

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 879 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 48,80
 IVA: 0,00
 Sub Total: 48,80
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 48,80



Estado: APROBADO

Descripción:

DOMINGUEZ SUAREZ GRACE ROCIO, VIAJE A MANABI, DAR
SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO AL CIBV COAQUE PARA LA
INAUGURACION, DEL 19 AL 20-01-2017. XE-IM.

Cuenta Monetaria No.: 1043071384

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	24/03/2017	48,80	0,00
Sub - Total				48,80	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 48,80



15/15 pulm

1480jas

013

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR		No. Original
Unid. Desc:	0000		015	03	2017	879
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2017-0031-M		414	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1723423511	DOMINGUEZ SUAREZ GRACE ROCIO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	013 03 2017		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					762 762
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2017-0031-M		414	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1723423511	DOMINGUEZ SUAREZ GRACE ROCIO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	48.80
TOTAL PRESUPUESTARIO										48.80
IVA										0.00
SUB - TOTAL										48.80
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										48.80

SON: CUARENTA Y OCHO DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: DOMINGUEZ SUAREZ GRACE ROCIO, VIAJE A MANABI, DAR SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO AL CIBV COAQUE PARA LA INAUGURACION, DEL 19 AL 20-01-2017

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/03/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

011

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 57

DATOS GENERALES

Cédula No.	1723423511	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	DOMINGUEZ SUAREZ GRACE ROCIO	Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 4
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	19/01/2017 06H00	Retorno:	20/01/2017 20H00 Ciudad: MANABI

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

Residencia NO DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	16,80
		ALIMENTACION	8,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	24,80

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		80,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR No	0,00	
Valor a Justificar	70%	56,00	24,80
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia		0,00	
Valor que justifica el funcionario		48,80	
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos		0,00	
c) Total por liquidacion de compras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario		48,80	
e) Total a favor del MIES		0,00	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	

6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

Ximena Escobar
Ximena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 8 de marzo del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERIA:	
DESCONCENTRADOS:	
Favor atender requerimiento conforme normativa.	
<i>[Firma]</i>	
DIRECTORA FINANCIERA MIES	
FECHA: 10/03/2017	



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SDII-GD-2017-001

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
18 DE ENERO DE 2017

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
GRACE ROCIO DOMINGUEZ SUAREZ

PUESTO QUE OCUPA:
TÉCNICA DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MANABI - JAMA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19-01-2017	06:00	20-01-2017	20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

GRACE DOMINGUEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Dar seguimiento y acompañamiento al CIBV Coaque para la inauguración a realizarse el día lunes 23 de enero de 2017.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-JAMA	19.01.2017	06:00	19.01.2017	11:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	JAMA-QUITO	20.01.2017	14:30	20.01.2017	20:00

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1043071384
--------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría

DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría

Fecha: 07 MAR 2017 Hora: 10:10

Fecha: 16 FEB 2017 Hora: 15:10

Firma: *Anibal* No. Trámite: 930

Firma: *Anibal* No. Trámite: 930

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
<p>GRACE ROCIO DOMINGUEZ SUAREZ TÉCNICA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL</p>	<p>MARTHA KARLA VERA MEJÍA DIRECTORA DE LOS SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
	
<p>LUCY JANETH LÓPEZ BERMEO SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL</p>	

009

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2017-0008-M

Quito, D.M., 16 de enero de 2017

PARA: Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
Director Administrativo

ASUNTO: SOLICITUD DE VEHÍCULO INSTITUCIONAL

De mi consideración:

Con un atento saludo, y con el propósito de realizar el seguimiento al CIBV emblemático de Coaque, solicito comedidamente autorizar a quien corresponda designar un vehículo institucional, con su respectivo conductor para que traslade a la funcionaria de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Grace Domínguez a la Zona 4 Distrito Pedernales del 19 al 20 de enero de 2017.

Fco. X. Pérez
PROCEDER.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Martha Karla Vera Mejía

DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Copia:

Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera
Analista Administrativo

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera
Conductor

gd



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-DSCDI-GD-2017-001

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
23/01/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
DOMINGUEZ SUAREZ GRACE ROCIO

PUESTO QUE OCUPA:
TÉCNICA NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MANABI- JAMA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: GRACE DOMINGUEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (DIA Y HORA)

ACTIVIDADES:

Día 1: Jueves 19 de enero de 2017

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
06h00	11h30	Traslado de Quito hacia Jama y desayuno
11h30	13h30	Reunión, seguimiento y acompañamiento al CIBV COAQUE para su próxima inauguración.
13h30	14h10	Almuerzo
14h10	18H30	Acompañamiento al CIBV COAQUE para la organización de las áreas.
18h30	19h20	Traslado a Cojimies
19h20	19h40	Hospedaje
20h00	20h50	Merienda
21h00	23h30	Elaboración de Informe

Día 2: Viernes 20 de enero de 2017

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
06h30	07h00	Desayuno
07h00	07h30	Traslado a CIBV COAQUE
07h30	13h15	Reunión, seguimiento y acompañamiento al CIBV COAQUE para su próxima inauguración.
13h15	13h40	Traslado a COE Pedernales
13h40	14h30	Almuerzo
14h30	20h00	Traslado de Pedernales a Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS Y RECOMENDACIONES

- Seguimiento y verificación de las áreas del CIBV Coaque
- Verificación de número de niñas y niños en el CIBV.
- Verificación de la utilización de las fichas del manual de procesos en la jornada diaria.
- Organización de áreas en la unidad de atención.

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

N°	FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
1	19-01-2017	001-001-0000969	Alimentación	\$ 2.00
2	19-01-2017	001-001-00000424	Alimentación	\$ 6.00
3	20-01-2016	001-001-000001740	Hospedaje	\$ 16.80
			SUMAN:	USD\$ \$ 24.80

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-01-2017	20-01-2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06h00	20h00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-JAMA	19.01.2017	06:00	19.01.2017	11:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	JAMA- QUITO	20.01.2017	14:30	20.01.2017	20:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**


NOMBRE: Grace Domínguez
CARGO: Técnica Nacional de DSCDI

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**


NOMBRE: Martha Karla Vera
CARGO: Directora del Servicio de Centros de Desarrollo Infantil

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD


NOMBRE: Lucy Janeth López
CARGO: SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

RESTAURANTE ENCOCADOS **D'zoila**

Quintero Tamayo Matilde Alexandra
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN
RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO
RUC.: 0802191601001
Dir.: Coop. 9 de Diciembre Yampuncay s/n
y Av Las Delicias - Telf: 0981 462 289
Santo Domingo - Ecuador

FACTURA
001-001-
0000969
AUT. No. 1119293828

Cliente: Graes Dominguez
Dirección: Quito Telf.:
R.U.C. 1723423511 DIA 19 MES 01 AÑO 2017

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. Total
1	Alimentos		1.75

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL %	1.75
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBTOTAL 0 %	
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	DESCUENTO	
TARJETA DE CREDITO	<input type="checkbox"/>	SUBTOTAL	
OTROS	<input type="checkbox"/>	I.V.A. 14 %	0.25
		TOTAL USD \$	2.00

IMP. "ANDREIVAN" QUINTANA PARRA DIANA ANDREA RUC.: 1202719124001 No. AUT. 7491- TELF 2761 048
Cel.:0997 244 886 # 00501-01100 FECHA DE AUT. 16/AGOSTO/2016 FECHA CADUCIDAD 16/AGOSTO/2017

Parrilladas del Nine Kaviedes
 Mera Ayosa Narcisca Maribel
 RUC: 1315141273001
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR
 Dir.: 23 de diciembre San Francisco s/n y Alejo Centeno
 TELF.: 0985572799 PEDERNALES - MANABI - ECUADOR

NOTA DE VENTA
 AUT. SRI.: 1119602898
 SERIE: 001 - 001 00
0000424

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$150.0
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

Cliente: García Domínguez Fecha: 19/01/2017
 RUC: M234235M Telf: _____
 Dirección: Centro

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Desayunos</u>		<u>6.00</u>

F. Cliente: _____ F. Autorizada: _____
 TOTAL \$ 6.00
 Este Valor Incluye IVA

Memorando No MIES-CGAF-DF-2017-005B-M

PARA: Lcda. Martha Vera
DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

ASUNTO: Disponibilidad presupuestaria ítem 530303 "Viáticos y subsistencias en el Interior"

FECHA: Quito, 10 de enero del 2017

De mi consideración:

Me refiero al memorando No. MIES-SDII-DSCDI-2017-0001-M-A de 10 de enero de 2017, con el cual solicita certificación presupuestaria que financie el pago de viáticos para los técnicos de la Dirección de Servicios de los Centros de Desarrollo Infantil.

Al respecto, adjunto detalle de la disponibilidad presupuestaria 2017.

PROGRAMA	ACTIVIDAD	NOMBRE	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA (USD)
56	001	Centros Infantiles del Buen Vivir Atención Directa -Funcionamiento Operación y atención de unidades.	200,00

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Ing. Leslie Caiza Olmedo
DIRECTORA FINANCIERA



ARCHIVO MIES CENTRO
 11/230
 2/1/17



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

No. 6695

001

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad PEDERNALES

Fecha de Vigencia Desde 2017-01-19 **Hora** 05:00 **Hasta** 2017-01-20 **Hora** 22:00

Motivo Transportar a Grace Dominguez, Técnica de la Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil; con la finalidad de que realice el seguimiento al CIBV Emblemático de Coaque.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-01-18

No. Comunicación MIES-SDII-DSCDI-2017-0008-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino MANABI

Kilometraje Inicio 208958

Kilometraje Fin 209730

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1707822852

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1517

Marca / Modelo GRAN VITARA SZ

Color PLATA

Número Matrícula A317117

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Lcda. Martha Karla Vera Mejía

Cargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Realizado Por RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión 2017-01-18

