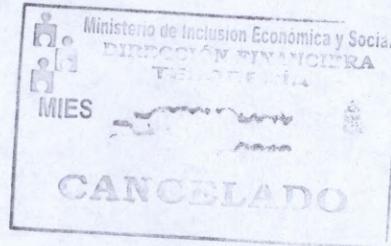


Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 2120 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 35,50  
IVA: 0,00  
Sub Total: 35,50  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 35,50



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 4198571100

ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER: POR VIAJE A ESMERALDAS, TALLER DE  
CAPACITACIÓN NORMA TÉCNICA DE DENUNCIAS ADMINISTRATIVAS Y  
ATENCIÓN PUNTO PAGO, DEL 16 AL 17-02-2019. CONTROL PREVIO  
MJ-RZ-NG.

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	22/04/2019	35,50	0,00
Sub - Total				35,50	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 35,50



14/11 Monty

10 pjs

**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		012	04	2019
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SF-DAF-2019-0023-M
					No. Expediente
					1051

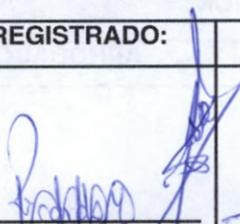
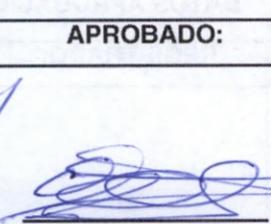
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0502676570	ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	35.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>35.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>35.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>35.50</b>

**SON:** TREINTA Y CINCO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER: POR VIAJE A ESMERALDAS, TALLER DE CAPACITACIÓN NORMA TÉCNICA DE DENUNCIAS ADMINISTRATIVAS Y ATENCIÓN PUNTO PAGO, DEL 16 AL 17-02-2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero

**MARIBLANCO**

009

**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		012	04	2019	2120 1933
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0023-M		1051	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0502676570	ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
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	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	09 04 2019	1933	1933	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0023-M	1051	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0502676570 ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER					

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	35.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>35.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>35.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>35.50</b>

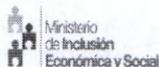
SON: TREINTA Y CINCO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER.- POR VIAJE A ESMERALDAS, TALLER DE CAPACITACIÓN NORMA TÉCNICA DE DENUNCIAS ADMINISTRATIVAS Y ATENCIÓN PUNTO PAGO, DEL 16 AL 17-02-2019.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 09/04/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

A. F. F. F. F.

007



### DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

#### DATOS GENERALES

Certificación N°: 137 - 124

Cédula No.	0502676570	Cargo:	ANALISTA DE
Funcionario	ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER	Nivel:	ACTIVO
Salida:	16/02/2019 03h00	Retorno:	17/02/2019 13h00
		Ciudad:	Esmeraldas

#### 1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>0</b>			<b>80,00</b>

Residencia #N/A #N/A #N/A

#### 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>0,00</b>

#### 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	0,00
			ALIMENTACION	11,50
			MOVILIZACION	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>11,50</b>

#### 4. LIQUIDACION

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	11,50
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>35,50</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidación de compras</b>			
			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>35,50</b>

#### 5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 6070, la fecha se encuentra repisada.
2	No se reconoce la factura Nro. 4484/ no desglosa el IVA

#### 5. 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,  
*Miriam Jiménez Piedra*  
Mirian Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

(Ministerio de Inclusión Económica y Social)

CONTROL PRE-N°: [ ]

PRESUPUESTO: [ ]

CONTABILIDAD: [ ]

TESORERÍA: [ ]

DESCONCENTRADO: [ ]

Favor atender requerimientos, conforme normativa.

Quito, 9 de abril de 2019

RECIBIDA  
DIRECTORÍA FINANCIERA/AMIE  
09 y ABR 2019  
CUR 1933



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 008. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-SF-DAF-2019-0032-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
15/02/2019

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Esmeraldas - Esmeraldas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

16/02/2019

08:00

17/02/2019

13:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Participar del taller de capacitación de la Norma Técnica de denuncias Administrativas y Atención Puntos Pago.

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	Privado	Quito – Esmeraldas	16/02/2019	08:00	16/02/2019	08:00
Terrestre	Privado	Esmeraldas - Quito	17/02/2019	08:00	17/02/2019	13:00

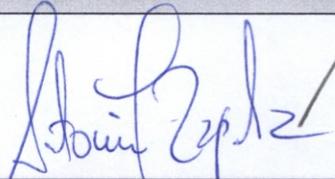
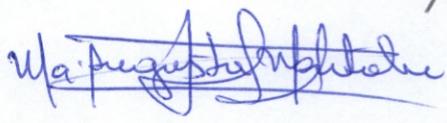
AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración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

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
DIRECCION FINANCIERA  
Secretaría  
Fecha: 08 ABR 2019 Hora: 15:00  
Firma: Snobell Trámite: 669

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
DIRECCION FINANCIERA  
Secretaría  
Fecha: 27 MAR 2019 Hora: 09:30  
Firma: Snobell Trámite: 521

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

005

<b>NOMBRE DEL BANCO:</b> BANCO PICHINCHA	<b>TIPO DE CUENTA:</b> AHORROS	<b>No. DE CUENTA:</b> 4198571100
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
		
Antonio Zapata Tapia <b>ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3</b>		Econ. Linley Francoisse Barragán Pinos <b>DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		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. <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> 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.
		
Msc. María Augusta Montalvo Cepeda <b>SUBSECRETARIA DE FAMILIA</b>		


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. 1, SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES, MEMORANDO No. MIES-SF-DAF-2019-0032-M

 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
**18-02-2019**
**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER

 PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Esmeraldas - Esmeraldas

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES:**

Hora	Actividad:
	<b>16 de febrero de 2019 - IDA</b>
03:00 - 08:00	• Movilización: Domicilio, Quito - Esmeraldas; Dirección Distrital
08:00 - 15:00	• Participación del taller de capacitación de la Norma Técnica de Denuncias Administrativas y Atención Puntos Pago
15:00 - 16:00	• Almuerzo
16:00 - 16:30	• Movilización al hotel
20:00 - 21:00	• Cena
	<b>17 de febrero de 2019 - REGRESO</b>
08:00 - 13:00	• Movilización: Esmeraldas - Domicilio, Quito

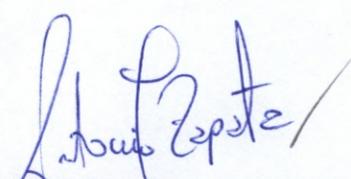
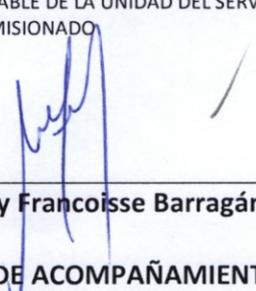
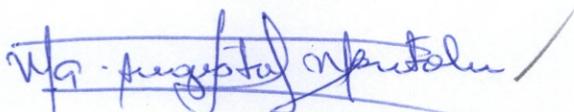
**PRODUCTOS:**

- Ayuda memoria del taller de capacitación de la Norma Técnica de Denuncias Administrativas y Atención Puntos Pago

**DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
16/02/2019	002-001-0005998	Alimentación	11.50
16/02/2019	002-002-000004484	Alimentación	6.50
		<b>SUMAN:</b>	<b>USD\$ 18.00</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16/02/2019	17/02/2019	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	03:00	13:00	

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	Privado	Quito – Esmeraldas	16/02/2019	03:00	16/02/2019	08:00
Terrestre	Privado	Esmeraldas - Quito	17/02/2019	08:00	17/02/2019	13:00
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			NOTA			
			<p>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</p>			
<b>NOMBRE: Antonio Zapata T.</b> <b>CARGO: ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR</b>						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
						
<b>NOMBRE: Econ. Linley Françoisse Barragán Pinos</b> <b>CARGO: DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR</b>			<b>NOMBRE: Msc. María Augusta Montalvo Cepeda</b> <b>CARGO: SUBSECRETARIA DE FAMILIA</b>			

003





Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0032-M

Quito, D.M., 15 de febrero de 2019

**PARA:** Sr. Mgs. Antonio Xavier Zapata Tapia  
**Analista de Protección Familiar 3**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN A PARTICIPAR DEL TALLER DE CAPACITACIÓN DE  
LA NORMA TÉCNICA DE DENUNCIAS ADMINISTRATIVAS Y  
ATENCIÓN PUNTOS PAGO - DISTRITO ESMERALDAS

De mi consideración:

Por medio del presente, solicito a usted a participar del taller de capacitación de la Norma Técnica de Denuncias Administrativas y Atención Puntos Pago en el Distrito Esmeraldas; por tanto, delego a usted movilizarse a dicha provincia los días sábado 16 y domingo 17 de febrero de 2019.

En tal razón solicito se proceda con los trámites administrativos correspondientes para su salida.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Econ. Linley Francoisse Barragán Pinos  
**DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR**

az



Firmado electrónicamente por:  
**LINLEY  
FRANCOISSE  
BARRAGAN PINOS**

