

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 2389 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 209,50
 IVA: 0,00

Sub Total: 209,50

Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 209,50



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 0012000028296

BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA: POR VIAJE A MANABÍ,
 ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A AUDITORÍA INTERNA Y
 METODOLOGÍA DEL SERVICIO, DEL 02 AL 05-05-2017. DCH-BN.

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	25/05/2017	209,50	0,00
Sub - Total				209,50	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00
Total Deducciones:					0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 209,50



18/18 del

17/6/17

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	017 05 2017	2389	2362	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSAD-2017-0032-M	1183	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711468007	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	209.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										209.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										209.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										209.50

SON: DOSCIENTOS NUEVE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA: POR VIAJE A MANABÍ, ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A AUDITORÍA INTERNA Y METODOLOGÍA DEL SERVICIO, DEL 02 AL 05-05-2017. DCH-BN.

DATOS APROBACION

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

MARIA TABANGO

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		017	05	2017	2389
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSAD-2017-0032-M		1183	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1711468007	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA				

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	No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000	017 05 2017	2362	2362	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSAD-2017-0032-M	1183	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1711468007 BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	209.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										209.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										209.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										209.50

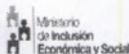
SON: DOSCIENTOS NUEVE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA.- POR VIAJE A MANABI, ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A AUDITORIA INTERNA Y METODOLOGIA DEL SERVICIO, DEL 02 AL 05-05-2017.

CUR 2389

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/05/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 55-56

DATOS GENERALES

Cédula No.	1711468007	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA	Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 3
Fecha Salida:	02/05/2017	Hora Salida:	8:20
Fecha Retorno:	05/05/2017	Hora Retorno:	20:00
Ciudad:	MANABI		

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	3	240,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			240,00

Residencia **NO** INTEGRAL

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
Total reembolso				0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	90,00
			ALIMENTACION	47,50
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				137,50

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
ANALISTA DE CONTROL PREVIO			
Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	168,00	137,50
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
Saldo de favor del funcionario			209,50
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			209,50

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 14647 YA QUE NO TIENE FIRMAS
2	NO SE RECONOCE LAS FACTURAS No. 9349 Y 1338, POR ERROR EN MODIFICACION DE TEXTO
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

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,

Danilo Chico
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 16 de mayo de 2017

16/05/2017 9:50

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	✓
FRESUPUESTO:	✓
CONTABILIDAD:	✓
TESORERIA:	✓
DESCONCENTRADOS:	

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

16 MAY 2017

16 MAY 2017

alt 2362



Ministerio
de Inclusion
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD: (dd-mmm-aaaa)

MIES-SDII-DSAD-CNH-PABA-2017-003

25/04/2017

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MANTA-CHONE

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH

FECHA SALIDA
(dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA
(hh:mm)

FECHA LLEGADA
(dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA
(hh:mm)

02/05/2017

08h20

05/05/2017

20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Patricia Barrera Y Marco Quishpe

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Acompañamiento y seguimiento a auditoría técnica y metodológica del servicio
- Realizar verificación en cada unidad de atención respecto al cumplimiento de cobertura, procesos metodológicos, atención y participación de las familias y a actores comunitarios.

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-Distrito Manta	02/05/2017	08h20	02/05/2017	16H20
Terrestre	Institucional	Distrito Manta - Distrito Chone	03/05/2017	15h30	03/05/2017	17h50
Terrestre	Institucional	Distrito Chone-Quito	05/05/2017	13h50	05/05/2017	20h00

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:
PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA: 12000028296

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Lcda. Patricia Alexandra Barrera Andrade
Analista de Desarrollo Infantil- DSAD -CNH

Lcda. Yasmira Marisol Santana Rodríguez
Directora Del Servicio De Atención Domiciliar-CNH

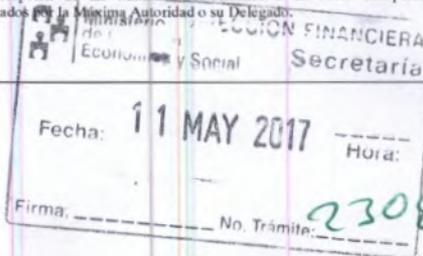
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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.

- 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

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.

Lcda. Lucía Janeth López Bermeo
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral




INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES
**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES**
MIES-SDII-DSAD-CNH-PABA-2017-003

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

08-05-2017

DATOS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR
BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL**

MANTA-CHONE

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR**

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PATRICIA BARRERA Y MARCO QUISHPE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
OBJETIVOS:

- Realizar acompañamiento y seguimiento a la aplicación de auditoría técnica y metodológica del servicio.
- Realizar verificación y acompañamiento técnica en cada unidad de atención respecto al cumplimiento de cobertura, procesos metodológicos, atención y participación de las familias y a actores comunitarios.

Martes 2 de Mayo del 2017

08h20 a 16h20

16h20 a 18h20

- Traslado desde Quito a Distrito Manta.

- Reunión con Analistas Distritales de Desarrollo Infantil CNH y Analista de Servicios Sociales para revisar hojas de localización de unidades a ser visitadas y revisión de cronograma establecido para todas las unidades.

- Conformación de equipos técnicos para el proceso de auditoría, seguimiento y acompañamiento técnico.

18h20 a 19h30

- Cena y traslado al hotel.

Miércoles 3 de Mayo de 2017

07h30 a 08h00

08h30 a 14H00

- Desayuno y traslado a oficina Distrital Manta.

- Acompañamiento a aplicación de auditoría, seguimiento y acompañamiento técnico a -Fortalecimiento de aplicación metodológica del servicio.

14h00 a 14h30

- Almuerzo

14h30 a 15h30

- Análisis de resultados del acompañamiento con analista distrital CNH y Analista

15h30 a 17h50

17h50 a 19h10

19h10 a 21h30

-Traslado de Distrito Manta a Distrito Chone- Flavio Alfaro

- Reunión con educadoras CNH y Analista Distrital.

- Traslado al hotel y Cena

Jueves 4 de Mayo de 2017

07h30 a 08h00

08h00 a 09h00

-Desayuno y traslado a oficina Distrital Chone

-Reunión con Director Distrital, Analista distrital para revisión de cronograma de aplicación de auditoría, seguimiento y acompañamiento técnico.

09h00 a 19h00

-Acompañamiento y seguimiento técnico a aplicación de auditoría, seguimiento y acompañamiento técnico a unidades de atención del distrito Chone.

19h00 a 21h30

-Traslado a hotel y cena

Viernes 5 de Mayo de 2017

07h30 a 08h00

08h00 a 09h00

09h00 a 11h35

- Desayuno y traslado a oficina Distrital Chone

-Análisis de lo observado en las unidades de atención CNH del distrito.

Traslado de Distrito Chone a él Carmen (Chone)

11h35 a 13h50

- Acompañamiento y seguimiento técnico a aplicación de auditoría, seguimiento y

13h50 a 20h00

acompañamiento técnico a unidades de atención del Carmen-distrito Chone.
-Traslado de Distrito Chone (El Carmen) a Quito

OBSERVACIONES:

- En los acompañamientos y seguimientos a los distritos de Manta y Chone se evidenció debilidad en la aplicación de metodología del servicio, inconsistencias en las hojas de localización y horarios.
- Debilidad en el proceso de acompañamiento y seguimiento técnico.

PRODUCTOS:

- Fichas de auditoria, seguimiento y acompañamiento técnico aplicadas de los distritos de Manta y Chone
- Cronograma de auditoria, seguimiento y acompañamiento técnico al 100% de unidades de atención CNH.
- Fortalecimiento a las unidades visitadas para mejorar la aplicación del servicio.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
02/05/2017	001-001-0028937	Alimentación	3,50
02/05/2017	S-001-001-029255	Alimentación	10,00
02/05/2017	001-002-000014647	Alimentación	2,50
03/05/2017	003-001-000005055	Hospedaje	20,00
03/05/2017	001-001-000000627	Alimentación	9,00
03/05/2017	001-001-000009349	Alimentación	6,00
03/05/2017	001-001-000000029	Alimentación	10,00
04/05/2017	001-001-006357	Alimentación	5,00
04/05/2017	001-001-000001338	Alimentación	6,00
04/05/2017	001-001-000742	Alimentación	10,00
05/05/2017	001-001-000002388	Hospedaje	70,00
SUMAN:			USD 152,00

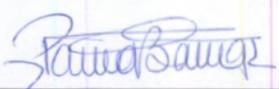
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa		02/05/2017	05/05/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm		08H20	20H00				
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORT E	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	Institucional	Quito (Domicilio) - Distrito Manta	02/05/2017	08h20	02/05/2017	16h20	
Terrestre	Institucional	Distrito Manta - Distrito Chone	03/05/2017	15h30	03/05/2017	17h50	
Terrestre	Institucional	Distrito Chone- Quito	05/05/2017	13h50	05/05/2017	20h00	

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

AUTORIZACION: En caso de haber recibido 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 Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias, (Art. 23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097)

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



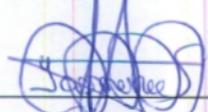
LCDA. PATRICIA ALEXANDRA BARRERA ANDRADE
ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL-DSAD-CNH

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

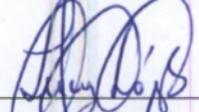
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



LCDA. YASMINA MARISOL SANTANA RODRÍGUEZ
DIRECTORA DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH

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



LCDA. LUCY JANETH LÓPEZ BERMEO
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL



ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 7281

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
RUC 560024050001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**Ciudad** MANTA

Fecha de Vigencia Desde 2017-05-02 **Hora** 05:00 **Hasta** 2017-05-05 **Hora** 21:00

Motivo Transportar a Patricia Barrera y Marco Quishpe, Técnicos de la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar; con la finalidad de que realicen la Auditoría Técnica - Metodológica para fortalecer los procesos del Servicio.

No. Ocupantes 5**AUTORIZACIÓN****Fecha** 2017-04-26**No. Comunicación** MIES-SDII-DSAD-2017-0117-M**Lugar Origen** QUITO**Lugar Destino** MANTA - CHONE**Kilometraje Inicio** 284.138**Kilometraje Fin** 281.242**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A****Nombres** CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO**Número de Cédula / Pasaporte** 1706450796**Tipo de Licencia** E**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO****Número de Placa** REA0609**Marca / Modelo** CHEVROLET**Color** PLOMO**Número Matrícula** 997866**5. DATOS DEL SOLICITANTE****Nombres** Lcda. Yasmina Marisol Santana Rodríguez**Cargo** DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR**Realizado Por** RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY**Fecha de Emisión** 2017-04-26 11:44

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2017-0115-M

Quito, D.M., 25 de abril de 2017

PARA: Sra. Lcda. Patricia Alexandra Barrera Andrade
Analista senior de Desarrollo Infantil CNH

ASUNTO: DELEGACIÓN AL PROCESO DE AUDITORÍA TÉCNICA Y
METODOLÓGICA

A fin de que se realice el proceso de auditoría técnica y metodológica, en cumplimiento a los lineamientos establecidos para el 2017 de la Dirección de Atención Domiciliar-CNH, delego a usted en su calidad de Técnica de Desarrollo Infantil para que se traslade a la Zona 4, Distritos Manta y Chone a partir del Martes 2 al Viernes 5 de Mayo de 2017.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Yasmina Marisol Santana Rodríguez
DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

pb

Garcia Amen Ginger Victoria
RAFICO'S RESTAURANT

Dr. BOLIVAR S/N Y PICHINCHA
 CHONE - MANABI
 Telf: 0982638058

"Contribuyente Régimen Simplificado"
 ACTIVIDAD DE HORILES Y RESTAURANTES hasta \$150

Autoriz. SRI: 1120623870

NOTA DE VENTA

Serie: 001 - 001

000000627

RUC: 1307152585001

Documento Categorizado: SI

Sr. (s): Patricia Barrera Teléfono: 03/05/2017

Dirección: Quito

RUC/Ci: 1711468007 / Fecha: 03/05/17

Cant.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	V.TOTAL
1	Consumo de alimentos	900	900

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Consumo de Alimentos		5,36

FORMA DE PAGO

Efectivo	900
Tarjeta de Crédito o Débito	
Otros	

Total \$ 900

Original: Adquiriente

Copia: Emisor

Fecha Autorizada 03/05/17

Recibi Conforme

Macías Alvarado Johnny Javier - MEGAPRINT - RUC: 1310944978001 - Aut. 13568 - Telf: 236 1867

Fecha de Impre. 25/Abril/2018 - Caduca. 25/Abril/2018 - Tiraje 000000601 - 000001200

CABAÑAS CARIÑO

NAVARRETE MENDOZA LORGIA LORENA DEL ROSARIO

Dirección Matriz: Barrio San Agustín - Calle Oliva Miranda S/N y Jimmy García - Telf.: 2 383146

Manabí - Ecuador

R.U.C.: 1305769729001

Aut. S.R.I.: 1120632823

FACTURA 001-001-00 0009349

Sr. (es): Patricia Barrera

RUC/Ci: 1711468007

DIA MES AÑO
03 05 2017

Dirección: Quito Telf: _____

Por lo siguiente DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Consumo de Alimentos		5,36

Imprenta Offset Central / Cavallos Cevallos Aura Angelina - Cel.: 0969 718875
 R.U.C.: 130600702001 / N° de Autorización: 13638
 Autorizada el 26 de ABRIL del 2017. Caduca el 26 de ABRIL del 2019
 12 Lx2 (9301 al 10500)

FORMA DE PAGO

Efectivo	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

Sub-TOTAL \$ 5,36

DESCUENTO \$ 0,11

SUB-TOTAL \$ 5,25

IVA 12% \$ 0,75

VALOR TOTAL \$ 6,00

DESCUENTO SOLIDARIO 2% \$ _____

Recibi Conforme

CEDEÑO SOLIS MONICA MARILIN

Venta de comidas y bebidas en restaurantes para su consumo inmediato

FACTURA

Autoriz. S.R.I.1119946130
R.U.C.1309635181001

Dirección: 10 de Agosto s/n

Teléfono: 0989958891

Bolívar - Manabí

001-001-00

0001338

Documento Categorizado: No

Cliente: Fabrizia Banaera
 Dirección: Quito Fecha: 04-05-2017
 R.U.C.: 171146800-7 Ciudad: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. VENTA
1	Alimentación /		5,36 /

Original: Adquiriente / Copia: Emisor

Válido para su emisión hasta 17 de Diciembre de 2017

FORMA DE PAGO		
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>	
OTROS	<input type="checkbox"/>	

[Firma]
RECIBI CONFORME

SUB - TOTAL 14%	5,36 /
SUB - TOTAL 0%	
DESCUENTO	0,11
SUB - TOTAL	
IVA 14 %	0,75
VALOR TOTAL	
(-)Compensación Solidaria 2%	
VALOR PAGADO	6,00

Basurto Intriago Digna María / Imprenta Mateo Print /
R.U.C. 1310204316001 / Autorización SRI Nº 13666 /
Fecha de Autorización: 17-12-2016 / Tiraje 0000951 a 0001480



Grijalva Guerrero Carlos Ernesto
RESTAURANTE
"SABOR Y SAZON"

Matriz: Calle Mercedes s/n y Rocafuerte
 Teléfono: 099 854 7083
 CHONE - MANABI

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"
 Documento Categorizado: SI

RUC: 1308031887001
 NOTA DE VENTA 001-001
 No: 000742
 AUT. SRI: 1120334700
 FECHA DE AUTORIZACIÓN 01-MARZO-2017

Sr.(es): Patricia Barrera
 DIRECCIÓN: Quito
 R.U.C./C.I.: 171146800-7 TELÉFONO: 0998760470
 FECHA EMISIÓN: 04-05-2017 GUÍA DE REMISIÓN:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Alimentación		10.00

FECHA DE CADUCIDAD 01-JUNIO-2017
FORMA DE PAGO
 EFECTIVO
 DINERO ELECTRÓNICO
 TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO
 OTROS
 TOTAL \$ 10.00
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 150.00
 Santos Andrade Pablo Fernando / Imp. y Graf. Santos
 RUC: 1302052020001 / No. Aut. 1168
 Tira 000701 - 000900
 Original: Adquirente / Copia: Emisor
 Firma Autorizada

AUT. SRI: 1120540849
FACTURA
 S.001-001
CEDENO MENDOZA HÉCTOR IGNACIO
 RUC: 1309774071001
 000002388
 Matriz: Av. Sixto Durán Ballén s/
 tel.: 052 696283 - Cel. 0988701225
 CHONE - MANABI
 DOCUMENTO NO CATEGORIZADO
 FECHA: 05-05-17

CLIENTE: Patricia Barrera
 DIRECCIÓN: Quito
 RUC: 171146800-7 GUÍA REMISIÓN:
 CANT. DESCRIPCIÓN V.UNIT. V.TOTAL

1	Hos pedose del Guabto # 209 dos Noches		62.50

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR
 FORMA DE PAGO: Efectivo
 Dinero Electrónico
 Tarjeta Crédito o Débito
 Otros
 SUBTOTAL 14 % 62.50
 IVA 0%
 DESCUENTO
 IVA 14 % 8.75
 COMP. SOLIDARIA % 1.25
 VALOR A PAGAR 70.00
 RECIBI CONFORME
 CEVALLOS VELEZ BYRON HUGO - IMPRENTA OFFSET "ESPEJO" - RUC: 1302495146001 - AUT. N° 4270
 F. IMPRESIÓN: 07 ABRIL 2017 - TIRAJE: 000002401 A 000002500 - CADUCA: 07 ABRIL 2018

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

001

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	56	13	02	17
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA		

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

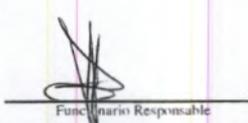
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$8,288.09
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$8,288.09
									TOTAL	

SON: OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO DOLARES CON 09/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: LCDA. YASMINA MARISOL SANTANA RODRIGUEZ, DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR. C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR LOS GASTOS POR VIÁTICOS DE LOS TÉCNICOS DE LA DIRECCIÓN, EN LAS VISITAS TÉCNICAS, QUE REALICEN A LAS DIFERENTES ZONAS EN LOS QUE SE PRESTA EL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2017-0032-M DE 10-02-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/02/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero