		280	MINISTERI	O DE INC	LUSION	ECONO	MICA Y S	OCIAL			Reporte	е	rptCo	mprobante	Gastos.rdlc
U. Ejecutora			MINISTERI	O DE INC	LUSION	ECONO	MICA Y S	OCIAL	- PLANTA	Fe	cha Elab	oración	7	No. CUR/	No. Original
Unid. Desc:	-	0000	CENTRAL						76.5	027	04	201	7	2017	2017
	L					_		_						1 No E	pediente
COMPROBA			nto Respa		26	DENI			os sin deta		r	No.			
JOMPROBA	NIES A	DMINIST	KATIVOS L	JE GAST	JS		ACTURAS		OS SIN DETA	LLE		0		10	08
Clase de Registro:		REGUI	ARIZACIÓ	N			Clase Gasto		OTROS G	ASTOS		RP	A RT	O DEV	•
lanco:							A, ega t	Cuent Monet						RSOS FISCA	
Comprobante	,	GAST	s				THEOR	Nume	ro Operación			A POST	1		0
Beneficiario:		176000	1200001	MINISTE	RIO DE	INCLUS	ION ECO	NOMIC	A Y SOCIAL	3					
					A F.	CTA	CION D	DEC	UDUECTA	DIA					
PG SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG			UPUESTA CRIPCION	AIXIA	1				MONTO
01 00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viati	icos y Subsis	tencias er	el Interi	ior			79.0
										TOTAL	PRESUP	UESTAR	RIO		79.0
												ľ	VA		0.0
1			-								SU	ЈВ - ТОТ	AL		79.0
											RETENC	IONES I	VA		0.0
0									TOTAL DEDI	JCCIONES	PRESUP	UESTAR	OII		0.0
											TOTAL	A PAGA	AR		79.0
SON:	SE	TENTA Y	NUEVE D	OLARES											
DESCRI	CION:	Re	ndición de la	a Entidad	280-999	9-0 No o	le fondo: 1	059 No	Entrada: 5483						ľ
	-						-								
														•	
														,	
	Г				DA	TOS /	APROB	ACIÓ	ON .					1	
9	F	E	STADO				APROB TRADO	-	1	ROBAD	O:		2	3/27	7

21/20

Institucion:	280	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					Reporte rptComprobanteGas				
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUS CENTRAL	INISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA				oración	No. CUR	No. Origina		
Unid. Desc:	0000		A Shirt St. Liaback Y ACHECO				2017	2017	2017		
	Tipo Docum	ento Respaldo	Cla	ase Documento	T	N	0.	No. E	Expediente		
COMPROBANTI	ES VDWINIS	COTOR DE CASTOS									
COMPROBANT	ES ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	DE FACTURA	E FONDOS SIN DETALLE S		(5	10	800		
Clase de Registro:		JLARIZACIÓN		S de OTROS CAST	os			RTO DEV	008		
Clase de Registro:			DE FACTURA Clase	S de OTROS CAST		1121501	RPA FTE 1 AN		cos		
Clase de		JLARIZACIÓN	DE FACTURA Clase	e de OTROS GASTO		1121501	RPA FTE 1 AN	RTO DEV	cos		

	DATOS APROBACIÓN	V
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/04/2017		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

				COMPRO	BANT	E UNICO	DE REC	GIS	TRO		
Inst	itucion:	999	GOBIERNO CENTRA	AL					No. Preliminar 75687		CHA DE
Uni	d. Ejecu	tora: ₀₀₀₀							No. CUR 756873		ABORACIÓN 04 2017
Unio	d. Desc:	0000							No. Original 75687.		04 2017
	TIPO DE	DOCUMENTO	RESPALDO	CLASE	DE DOC	UMENTO RES	SPALDO	T	No.	CUR PRE	SUPUESTARIO
	COMPROE	BANTES ADMIN GASTOS	ISTRATIVOS DE	R	ESUMEN I	DE SUBSIDIOS		1	28099990000001059005551		
			FECH	A DE APROBAC	IÓN T	ipo CUR:	FRF L	iquidac	ión - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 999	9 No. Fondo: 1059	No. Entrada: 5551 No. secuencia: 55
	a del iprobant	e: CONTA	BILIDAD 27	04 29		uente specifica					
Ben	eficiario	1760001	200001 MIN	STERIO DE INCL			OCIAL				
				AFEC	CTAC	IÓN C	ONTA	ΒL	E		
No	CUENTA	SUB-1 SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓ	N DE CUENTA	AS		DEBE	HABER
1	112	50 0	28099990000	1709732927	0	Por Recupera	ción de Fondo	os		1.00	0.00
2	112	15 1	28099990000	1709732927	1059	Anticipos de Institucionale		jes y (Otros de Viaje	0.00	1.00
							TOTAL	CO	MPROBANTE ==>	1.00	1.00
SON:	UN DO	LARES									
DESC	RIPCION	N: Liquidación	- Entidad: 280 Unidad I	Ejecutora: 9999 No.	Fondo: 105	9 No. Entrada: 5.	551 No. secue	ncia:	55		
										4	
										6	
0		OD (DO									
		ROBADO		DA.	TOC 45	DOD A CIÓ		_		01 101711	
				FIRMA	OBCDO	PROBACIÓN		\dashv	DATOS S	OLICITUI	PAGO
USUA	ARIO: E	NARANJO		ELECTRONICA		87WXNYH2U	0.4		ELECTRONICA:		
FECH	IA:	27/04/2017	1 1	USUARIO: FECHA:	27/04/2			_	USUARIO: FECHA:		
					2//04/2	U1/			TEGIA.		
					1						
			2 det								

COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO

Entidad:

280 - 9999 - 0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CE

Ejercicio:

2017

No. Fondo Global:

1059

No. de Entrada:

5483

Monto:

1.00

Rendiciones Totales:

79.00

Reposiciones Totales:

0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo:

1.00

Clase de Fondo:

FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON

RECURSOS FISCALES

Descripción:

Formulario de Rendición Final - CAZAR PAREDES LUIS ANTONIO: POR ANTICIPO DE

VIATICOS A ORELLANA - COCA DEL 12 AL 13 DE ABRIL DEL 2017. DCH-BN.

No. Documento Aprobación:

1059

Fecha Aprobación: 27/04/2017

020

No. Cur Contable:

75687398

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760001200001	1.00	75687398

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACION



INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

			Grupo de g	gasto: 53	}			
ATOS GEN	ERALES		Certificacio	ón N°: 17	8		E	0400 1059 WR 2017
dula No.	1709732927		Cargo:	ANALISTA DE A	SESORIA JURIDIO	A 1		200
cionario	CAZAR PAREDES LU	OINOTIA 2II	Nivel:	SERVIDOR PUB	LICO 5		1	051
Cionano								
	Fecha	Hora	Feeha Hora					WR
da:	12/04/2017	04H00 Retorno:	13/04/2017 18H00	Ciudad: CO	CA			0017
ÁLCULO DE	VIATICOS, SUBSISTEN	NCIA Y ALIMENTACIÓN	,					~
	Concepto	Valor	N° Días	M	onto a Pagar			
	co (70 Y 30%)	80,00	1		80,00			
	itico (100%)	80,00	0		0,00			
	Viáticos Subsistencia y		-		80.00	_		
idencia	NO NO	DIRECCIÓN DE ORGANIZA	CIONES SOCIALES	OCI	JPADO			q
ETALLE DE	COMPROBANTES DE F	REEMBOLSO DE GASTOS						
Fecha	No. Comprob. Venta		Concepto		Monto			
		HOSPEDAJE				0,00		
		ALIMENTACION				0,00		
		PASAJES				0,00		
		PASAJES CON LIQUIDACIO	ON DE COMPRAS	-		0,00		
-		PEAJES PARQUEADERO				0,00		
		COMBUSTIBLE Y LUBRICA	NTES			0,00		
		Total reembolso de gastos				0,00		
		Total reembolso de gastos c	on Liquidación de Compras			0,00		
TALLEDE	COMPROBANTES JUST	TIEICADOS						
Fecha	No. Comprob. Venta	III IOADOS	Concepto		Monto		,	
recira	No. Comprob. venta	HOSPEDAJE	Outcepto		Wionto	25.00		
		ALIMENTACION				25,00		
		MOVILIZACION				15,00		
		Total:				55,00		
Saldo a fav Total por re Total por liq	ustifica el funcionario or de MIES embolso de gastos uidacion de compras r del Funcionario			79,00 1,00 Des 15,00 0,00	cuento			,
Total a favo	r del MIES			1,00				
			,					
BSERVACIO	DNES							
No.								
2								
3	1						-	WF National Control
							Min Min	disterio de Indusión
4							MENEGO	Wirnica y Saudi
COMENDA	CIÓN						CONTROLP	REVIO: 5
- JONENDA							PRESUPUE	10:
		a la liquidación de la comisión					CONTABLE	
ole con la n	ormativa legal vigente en	materia, por lo que, es proce	dente realizar los registros co	ontables-presupue	estarios que corres	pondan.	TESOPERMA	27
		Flaho	orado por				DESCONCE	TEADSE:
		Liab	1				Favor agent	requesiments
		/ de	usterne)				conforme ma	The state of
		ANALISTA DE	CONTROL PREVIO				8	
							200	
Out	o, 20 de abril del 2017		619				2	4
Quit	o, 20 de abili del 2017		(1)					-
							DIRECTORIA FIN	ANDISER/MESS



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MEMORANDO No. MIES-CGAJ-DOS-2016-0305-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

17-04-2017 /

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CAZAR PAREDES LUIS ANTONIO

PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

COCA-FCO. DE ORELLANA

DIRECCIÓN ORGANIZACIONES SOCIALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

GLORIA HIDALGO, MARÍA VIOLETA CHARPENTIER

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

MIÉRCOLES 12 DE ABRIL DE 2017

HORA	ACTIVIDADES
04:00	Salida Quito – TABABELA
05:00	Llegada a Tababela
06:00	Tababela – El Coca
08:30	Llegada al Coca
08:00	Trasladado desde el Aeropuerto a la Dirección Distrital (Alimentación-desayuno)
10:30	Legada a la Dirección Distrital- Reunión con Directora Distrital y con Jurídico para coordinación y realización de evento del día viernes 13 de abril de 2017.
13:30	Alimentación-Almuerzo
14:15	Trabajo en la Dirección Distrital – Archivo – revisión de expedientes de organizaciones sociales
17:30	Salida de la Dirección Distrital
19:30	Alimentación-merien da
21:00	Hospedaje

JUEVES 13 DE ABRIL DE 2017

07:30 08:00	Alimentación-DESAYUNO Concentración en el Auditorio de la Fiscalía General del Estado para iniciar con las actividades comisionadas (Socialización del Decreto Ejecutivo Nro. 739). Apoyo en el registro de los participantes
08:00	
09:00	Desarrollo del programa, Inauguración del evento a cargo de la Econ. Sonia Quihspe – Directora Distrital, intervención de los delegados de la Dirección de Organizaciones Sociales con temas relativos al Decreto Ejecutivo Nro. 739. Absolución de preguntas de los participantes.
11:30	E Coca – Aeropuerto para tomar el vuelo a Quito
12:30	E Coca – Tababela
13:00	Tababela - Quito
15:30	Llegada a Quito /
18:00	Llegada a Domicilio

PRODUCTOS:

SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN, ES DECIR, SE REALIZÓ LA REVISIÓN DE EXPEDIETNES DE ORGANIZACIONES SOCIALES (DISPUESTA POR EL SEÑOR DIRECTOR - SE ENTREGA EL INFORME) Y LA SOCIALIZACION DE LA NORMATIVA JURIDICA QUE REGULA A LAS ORGANIZACIONES SOCIALES SIN FINES DE LUCRO (DECRETO EJECUTIVO NRO. 739 DE 3 DE AGOSTO DE 2015), REQUISITOS Y PROCEDIMIENTO PARA APROBAR ESTATUTOS, REFORMA DE ESTATUTOS, REGISTRO DE DIRECTIVA, INCLUSION Y EXCLUSION DE MIEMBROS, DISOLUCION, CONTROL Y ACOMPAÑAMIENTO A L@S DELEGADOS Y REPRESENTANTE DE OMGINIZACIONES SOCIALES DE LA DIRECCIÓN DISTRIAL COMISIONADA.

Fecha: 19 ABR 2017 Hora:

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

-	FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
12-	-04-2017	000001582	ALIMENTACION	15,00
12-	-04-2017	000001591	ALIMENTACION /	15,00
12-	-04-2017	000001421	ALOJAMIENTO /	25,00
12-	-04-2017	000218	TRANSPORTE	15,00
			SUMAN:	USD\$ 70,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	12-04-2017	13-04-2017
HORA hh:mm	04:00	18:00

NOTA 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.

TRANSPORTE TIPO DE **SALIDA LLEGADA** NOMBRE DE **TRANSPORTE RUTA FECHA** HORA **FECHA** HORA (Aéreo, terrestre, TRANSPORTE marítimo, otros) hh:mm dd-mmm-aaaa QUITO-**TERRESTRE PARTICULAR** 12-04-2017/ 04:00 12-04-2017 05:15 **TABABELA** TABABELA-EL **AÉREO** TAME 12-04-2017 06:20 12-04-2017 07:20 COCA AEROPUERTO -**TERRESTRE PUBLICO** 12-04-2017 07:45 12-04-2017 08:00 **EL COCA** EL COCA -**TERRESTRE** MIES 13-04-2017 11:30 13-04-2017 11:45 **AEROPUERTO AEROPUERTO EL** AÉREO **TAME** 13-04-2017 12:20 13-04-2017 13:00 **COCA-TABABELA** TABABELA-TERRESTRE **PÚBLICO** 13-04-2017 13:30 13-04-2017 15:30 QUITO QUITO -TERRESTRE **PÚBLICO** 13-04-2017 13-04-2017 15:30 18:00 **DOMICILIO**

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** 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, NOMBRE: LUIS ANTONIO CAZAR PAREDES se deberá adjuntar la autorización por escrito de la CARGO: SERVIDOR PUBLICO 5 Máxima Autoridad o su Delegado FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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

NOMBRE: AB. CARLOS VINICIO SALAZAR SIERRA CARGO: DIRECTOR ORGANIZACIONES

SOCIALES, SUBROGANTE

NOMBRE: DR. JUAN CARLOS NOVOA FLOR **CARGO: COORDINADOR GENERAL ASESORIA JURÍDICA**

De: noreply@tame.com.ec

Para: "Elvia Marina Báez Cerón" <elvia.baez@inclusion.gob.ec>

Enviados: Jueves, 6 de Abril 2017 11:08:05

Asunto: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador

Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.

Thank you. Your purchase was carried out successfully. Please find the details of your transaction below.

Información de Compra / Purchase Information

item	Detalle
Record Localizador / Record Locator:	N8JKL
Número de Pedido / Invoice Number:	1511836
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060222750
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	189,44
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	2134051505/CAZAR LUIS

Ida	Salida	Llega	ada	Tarifa
Quito-Coca 12 abril 2017 207	7 6:20	7:15	/	FLEXIBLE
Retorno	Salida	Llega	ada	Tarifa
Coca-Quito 13 abril 2017 212	7 12:20	13:00	/	FLEXIPLUS

Para realizar cambios en su itinerario, escriba a: / To change your itinerary, please contact: reservas@tame.com.ec

TAME, Línea Aérea del Ecuador Todos los derechos reservados, 2016

"Cuidemos el Medio Ambiente, por favor, no imprima este correo electrónico si no es necesario. En caso de ser obligatorio emplee papel reutilizado el que esté impreso por la otra cara."

Este correo fue escaneado contra Malware por Sophos http://www.sophos.com

BOARDING PASS NAME CAZAR/LUIS

FREQUENT FLYER NO

₫ΰΊΤΟ ሮΌCA

EQ 0207 L 12APR06:20

42

269213405150501

Pieces Maletas	Weig Peso	ht F	Reference N° N° de Referencia	
Boarding T Hora de En	ime nbarque Pu	ate / uerta	Seat Asiento	
	HEAR		gayayayiiii	
Class Clase	Date Fecha	Departu Hora de	re Time Salida	.23
From Desde	To Hacia	Flight Nu Vuelo No		
Total Control of the	<u>azaba</u>		The second secon	
Passenger	Name/Nom	ore del pas	ajero	
269213	40515	5.12	6301	1
tame			ling pass a bordo	



LA PLANCHA DEL SABOR RUC.: 2290329550001
MAJIN MELENDEZ NATALY FACTURA VENTA DE COMIDAS EN RESTAURANTES Dir.: 9 de Octubre s/n y Putumayo Telf:: 0989478917 / 0987628590 Email: alex1@hotmail.com FCO. DE ORELLANA CUADOR 0000015 12 ABRIL 2017 /RUC/O: 1709732927 WIS CAZAR Dirección: QU17D .Teléfopo: 0988697927 DESCRIPCION CANT. P. UNIT. V.TOTAL 1316 Alimentacion FORMA DE PAGO
EFECTIVO | | S SUBTOTAL (3,16) I.V.A 0% I.V.A. 14 % CHEQUE TOTAL USD (S TRANSFERENCIA sy Margarita Imprenta "LO MAXIMO" 001 AUT. 6414 Telefax: 062882376 OTROS

014

A	MAJIN MELENDEZ NATALY VENTA DE COMIDAS EN RESTAURANTES Dir.: 9 de Octubre s/n y Putumayo Telf.: 0989478917 / 0987626590 Email: alex1@hotmail.com	JC.: 229032 ACTL \$ 001-0 0 0 0 0 1 JT. SRI 112	591	/
echa: Cliente: Direcció	12-04-2017 RUC/G	*/	SORIZADO NO 13292 17494	1
CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V.TOTAL	1
*	Alimentación/		L Du A	
			E C	
			n c	
			<u> </u>	
			ENTE CODIA EMICOR CADICA EL	
		1	200	
			P EMI	
				3
*			i i i	
EFECTI		SUBTOTAL	13,16/	
DINER ELECTRO TARJETA CREDITO/ D	P. ANTORIZADA	I.V.A 0%	189	5
CHEQU	E AM	I.V.A. 14 % TOTAL USD	15 00	
OTROS		arita Imprenta	LO MÁXIMO"	/
	Forma del 000001601 al 0000017	00 Impresión /08	Marzo del 2017	



HOSTAL CIUDAD CANELA

Fernández Obando Oscar Fernando

Dir. Matriz: Monje Fogore s/n y Tetetes (Tena)
Dir. Estab.: 30 de Abril Vicente Rocafuerte s/n y Victor Ron
Teléfono: 062 881605 / 062883071
Email: hotelciudadcanela@gmail.com

AUT. SRI: 1120418462

FASTUAR

Serie: 003-001

000001421

FCO. ORELLANA - ECUADOR

Cliente: Direcció	- 4	CAUSVI			
	09986	394927	Ruc.: \= Pago efe	709732 Pelivo	2927
CANT		DESCRIP	CIÓN /	V. UNIT	V. TOTAL
1	Hosped	aje		21.93	21.93
*********	######################################			# # # # # # # # # # # # # # # # # # #	1
*********	等等的现在分词形式或用电影等等		30 37 48 48 48 40 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	18 15 76 N M AC AC AC AC AC TO TO TO TO THE AC AC AC AC AC TO TO TO TO	1 ME 475 475 415 500 500 500 500 500 405 405 405 505 50
	45, 41, 40, 50, 30, 30, 30, 40, 40, 40, 40, 40, 50, 30, 30, 30, 40, 40, 41,		44 CO 100 NO NO AN	SE ALL AC AL AND THE TO THE TOWN AC ALL AND AND THE TOWN AC ALL AND ALL	9 00 10 10 At At At At 40 00 10 10 10 At
SO AND THE	ger alle kalle valle valle vall vall val var kalle kalle valle valle valle valle valle valle valle valle valle	ann ann an	and any time the time of the and any time time that the and any time the time.		Notes that the first out of the control that the the same and and
	16 14 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	900 TOO TO TO TO THE REAL PLAN TO THE TOO TO THE REAL PLAN THE TOO TOO TO TO TO THE TAKE THE	100 COD 201 JUL 201 AN 400 CO. NO. NO. 201 AN 400 AN 400 AN 400 AN 400 AN	00. 40. 40. 40. 40 AV	
***********	*********	****		医医皮白白红红斑状白白白白红红红白	5 to 10 W W W At At 46 60 to 10 TO W At At 40 A
> E & A < 4 0 0 0 5 E = 4 0 0 0	93222222222	N. M. A. C. O. O. D. D. M. A. C. O. O. D. D. M. A. A. O. O. D. D.	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 2	no no 10 marc et et en en 20 20 20 20 20 20 41 41 41 41 41 40 30 30 30 30	4 4 4 4 6 5 5 5 7 7 7 7 7 7 4 4 4 6 6 5 5 7 7 7 7 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
			*********************************	00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 	
or and the table to	and and analysis that the time to the contract of the contract		and the first first first and the time and the first first first and the first first first and the first first		
	18, 17, 17, 177 IV	**************************************	*** *** *** *** *** *** *** *** *** **	10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10.	and the the that the tall the tall the the the the tall t
*************	**********			er at at a as so to to the lat at at at a so to to to lat at at at a	\$ 10 10 10 W W 40 41 40 40 10 10 W W 40 41 41 40
*********	**************	B && C & O & D & B & E & C & C & C & C & C & C & C & C & C	2245005355600	19 19 19 20 20 44 45 40 40 10 10 10 10 10 10 41 41 41 40 10 10 10 10	N 46 48 49 49 19 19 18 18 46 47 49 19 18 28 28
			******	a. a. a. a. u. u. u. u. a. a. a. a. a. u. u. u. u. a.	
er age was too too feel our and our districts for too feel fe	ar ur an ion on on the large ar all an an on the large ar ar ar		an as no to the left of our an air to be the life of an air to to the William		
		* ODICINAL ADOLUD	IENTE COPIA EMISOR		
	DE PAGO	OKIGINAL: ADQUIR	IENTE COPIA EMISOR	SUBTOTAL	21,93/
EFECTIVO	huan l	- / / /	11	SERVICIO 10 %	
DINERO ELECTRO TARJETA DE CRÉDITO		1//	Lyg	14% IVA	3.07/
OTROS		Entregué Conforme	Recibi Conforme	TOTAL \$.	25.00

Flores Ibarra Alfonso Miguel, "Imp. Papelería Flores" COCA RUC. 1500744204001 Aut. S.R.I. 5634 Impr. 16/ 03/ 2017 del 1401 al 1700 * VALIDO HASTA: 16/MARZO/2018 * E-mail: graficasflores@hotmail.com Telf.: 062860032

Dir.: Carr	NOS ESCOBAR MILTON OSWALDO SERVICIO DE TAXIS Barrio FLOR DEL PANTANO nilo Ponce s/n. y San Martin Telf.: 062 - 861 480 s. 0992272909 / 0987405013 ORELLANA - ECUADOR	R.U.C.: 04009 # 7 A C : T 001 - 00 N° Aut. S.R.L.: Fecha Aut. 21	2 1.8 1119172910
Cliente	LUIS CAZAL/		
RUC:_	7097-329 27/ Fecha: 12-	-04-20	17/
Direc:	El Coca		•
Telf.:	Cell.: O	9986949	127
CANT.	DETALLE	V. UNIT.	VALORTOTAL
	TIBHS PORTS THE TRAINS THE TRAINS		Original: ADQUIRIENTE / Copia EMISOR
DINERO	MA DE PAGO CTIVO ELECTRONICO EDEDTO / PESTO ROS	Subtotal 14 % Subtotal 0 % Descuento SUB TOTAL IVA%	Original: ADQUIRI
FIRM José M. Ver mpresi	RICIBI CONFORME REGISTRO ROLL 17040195510/1Techimprenta M.V.M. A ón del 151 al 250 - Caduca: 21/0	VALORTOTAL Sut.13490 Telf 06 - 26 07 / 2017	S 899 Orellana

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA: 1 DE FECHA: 17/04/2017 HORA : 10:52.3

REPORTE: R00817526.rdlc

C. Estado Confirmado Anulado Fecha de Respuesta del BCE

Fecha de Envío al BCE Entregado

Deducción

T. Pago

No. Cur

Transf. BCE No. Oficio

1 12/04/2017

12/04/2017

0

75324029 CONTABLE

80.00 68440

Cantidad CURS:

Cantidad CURS:

Nombre de la Cuenta Monetaria

2017

EJERCICIO:

ENTIDAD ORIGEN: 280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

RUC Tipo de Envío Estado

1110006 Cuenta Monetaria Origen:

CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL

Banco: 9999 BANCO VIRTUAL

1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y 1760001200001 SPI ENTREGADO SOCIAL

00.08 6666 Total Banco 80.00

Total Cuenta Monetaria 1110006

Cantidad de Transacciones:1

Total Entidad: 280-9999-0000

Total de CURS: 80.00



CANCELADO



T104/2017

oclusion, Econ

REPÚBLICA DEL ECUADOR

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

15:27:05

R00815818.rdlc Reporte: Hora:

Impreso Ent. BCE F G Tiempo Fecha Sol. MEF a BCE Aprob. Pago en Dias C=B-A D E=D-A

Aprob.

Elab.

Monto

Descripción del CUR

No. CUR

Beneficiario

RUC/Cédula

ENTIDAD 1760001200001

11/04/2017

80.00 10/04/2017 10/04/2017

Constitución Automatica de Fondo , de la entidad 280 - 9999 Clase de fondo: [FAF]
- ANTICIONO BE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAE. CORRENTES CON
CUENDOS FISCALES No, de fondo : 1099 No, de Entrada 5443

280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

75324029

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Total Ruta en Días E+H

Dif. BCE en Día H = G-D

 Página:
 1 de 1

 Fecha:
 11/04/2017

Ministerio de **Finanzas**

2017

Ejercicio:

			F
		- 1	•

Institucion: 999 GOBIERNO CENTRAL No. Preliminar 75324029 No. CUR 75324029 No. Original 75324029 No.	ELABORACIÓN 10 04 2017 CUR PRESUPUESTARIO
Unid. Ejecutora: 0000	ELABORACIÓN 10 04 2017 CUR PRESUPUESTARIO - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE NTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo DEBE HABER
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE SOLICITUD DE CREACION DE FONDO 28099990000001059005483 FECHA DE APROBACIÓN 10 04 2017 Fuente Especifica 1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL Nº CUENTA SUB-1 SUB-2 AUX-1 AUX-2 AUX-3 DESCRIPCIÓN DE CUENTAS 1 112 15 1 28099990000 1709732927 1059 Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	- 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE NTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondi DEBE HABER
Area del Comprobante: CONTABILIDAD 10	DEBE HABER
Beneficiario: 1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL A F E C T A C I Ó N C O N T A B L E No CUENTA SUB-1 SUB-2 AUX-1 AUX-2 AUX-3 DESCRIPCIÓN DE CUENTAS 1 112 15 1 28099990000 1709732927 1059 Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	
No CUENTA SUB-1 SUB-2 AUX-1 AUX-2 AUX-3 DESCRIPCIÓN DE CUENTAS 1 112 15 1 28099990000 1709732927 1059 Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	
1 112 15 1 28099990000 1709732927 1059 Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	
	0.00 80.00
TOTAL COMPROBANTE ==>	80.00 80.00
APROBADO	
	LICITUD PAGO
USUARIO: NELYMARUJA FIRMA ELECTRONICA: FQDN66JHO5143JF FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA: 10/04/2017 USUARIO: NELYMARUJA USUARIO:	
FECHA: 10/04/2017 FECHA:	

Besti, Naronjo

PIRMA

MARIA TABANGO

TESORERIA

Fecha de Pago

No. Pago CUR

Cta. Monetaria

No. Transfer.

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 28

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Ejercicio:

2017 1059

No. Fondo Global: No. Formulario Interno:

5484

Unidad Gastadora:

017 - COORDINANACION GENERAL DE ASESORIA JURIDICA

RUC/CI Responsable:

1709732927

Nombre Responsable:

CAZAR PAREDES LUIS ANTONIO

Monto Fondo Global: Monto Fondo Interno: 80.00 80.00

Estado:

APROBADO

se de Fondo:

FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS

FISCALES

Descripción:

CAZAR PAREDES LUIS ANTONIO: POR ANTICIPO DE VIATICOS A ORELLANA - COCA DEL 12 AL 13

DE ABRIL DEL 2017. DCH-BN.

No. de Solicitud:

No. de CUR Contable:

1059

No. de Doc. Aprobación:

1059

Fecha Solicitud:

10/04/2017

120

75324029

Fecha Aprobación: 10/04/2017

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1709732927	75324029	NO	80.00

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACIÓN



DIRECCION FINANCIERA

ANTICIPO DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: Certificación Nº:

53 178

1059 /

1. DATOS GENERALES

1709732927 CAZAR PAREDES LUIS ANTONIO Cargo: Nivel:

ANALISTA DE ASESORIA JURIDICA

SERVIDOR PUBLICO 5

Fecha 12/04/2017 4:00

Retorno: 13/04/2017

17:30

OREALLANA COCA

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1/	80,00
Total del cálculo Viáticos Subsiste	80,00		

2. OBSERVACIONES

No.	Observaciones
1	
2	

3. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta el anticipo para 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 el anticipo y los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

Danilo Chico ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 7 de abril de 2017

07/04/2017 16:24

Ministerio de Inclusio

FRESUPUESTO: CONTABILIDAD

DESCONCENTRADOS

avor atender requestionies to onforme normative.

SECTOR FINABROWSOU



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD E DE SERVICIOS INS MEMORANDO N	STITU	CIONAL	ES	/	FECHA DE	SOLICITUD (do		a) -04-2017	
VIÁTICOS	x	MO	VILIZACIONES	SUBSIST	ENCIAS	ALIMENTA	CIÓN		
					DATOS GE	NERALES			
APELLIDOS - NON			O EL SERVIDOR S LUIS ANTONIO	/	PUESTO C	QUE OCUPA:	SERVIDO	OR PUBLICO	T
CIUDAD - PROVIN			VICIO INSTITUCIO	ONAL	NOMBRE			GANIZACIONES SOCIALES	
FECHA SALIDA (de aaaa)	d-mmr	n-	HORA SALIDA (hh:	mm)	FECHA LLE	GADA (dd-mmm-	HORA LLEGA	DA (hh:mm)	
12-04-2	017	/	04:00		13-	04-2017		17:30	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

GLORIA HIDALGO - MARIA VIOLETA CHARPENTIER DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CONTROL DE EXPEDIENTES DE ORGANIZACIONES SOCIALE Y SOCIALIZACION DE LA NORMATIVA JURIDICA QUE REGULA A LAS ORGANIZACIONES SOCIALES SIN FINES DE LUCRO (DECRETO EJECUTIVO 739 DE 3 DE AGOSTO DE 2015), REQUISITOS Y PROCEDIMIENTO PARA APROBAR ESTATUTOS, REFORMA DE ESTATUTOS, REGISTRO DE DIRECTIVA, INCLUSION Y EXCLUSION DE MIEMBROS, DISOLUCION, CONTROL Y ACOMPAÑAMIENTO., A L@S DELEGADOS Y REPRESENTANTES DE ORGANIZACIONES SOCIALES DE LA DIRECCIÓN DISTRIAL COMISIONADA.

TRANSPORTE

LLEGADA		DA	SALI		NOMBRE DE	TIPO DE	
HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	RUTA	TRANSPORTE	TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	
05:15	12-04-17	04:00	12-04-1	QUITO - TABABELA	PARTICULAR	TERRESTRE	
07:15	12-04-17	06:15	12-04-17	TABABELA – EL COCA	TAME	AEREO	
08:30	12-04-17	07:45	12-04-17	AEROPUERTO EL COCA - ORELLANA	PUBLICO	TERRESTRE	
11:30	13-04-17	11:00	13-04-17	ORELLANA- AEROPUERTO EL COCA	PUBLICO	TERRESTRE	
13:20	13-04-17	12:20	13-04-17	EL COCA — TABABELA	TAME	AEREO	
17:30	13-04-17	13:45	13-04-17	TABABELA - QUITO	PARTICULAR	TERRESTRE	

Pecha: 07 ABR 2017 16h10

in I morphis

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 Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente. **DATOS PARA TRANSFERENCIA** No. DE CUENTA:

0101090269

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

OCIO

OCI

OCIO

OCI

OCIO

OCIO

OCI

OCIO

OCI

OCI

OCI

O NOMBRE DEL BANCO: TIPO DE CUENTA: **PRODUBANCO** AHORROS FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE de Inclusión Económica y Social NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Quito NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE LUIS ANTONIO CAZAR PAREDES AB. GABRIEL FERNANDO RIVADENEIRA REVELO NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. DELEGADO • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán • 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 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU o su Delegado. **DELEGADO** DR. JUAN CARLOS NOVOA FLOR



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGAJ-DOS-2017-0305-M

Quito, D.M., 22 de marzo de 2017

PARA:

Srta. Econ. Sonia Elizabeth Quizhpe Ordoñez

Directora Distrital de Orellana

ASUNTO:

Proceso de Socialización del Decreto Ejecutivo Nro. 739 en la Dirección Distrital Orellana y

control de expedientes (documental) de Organizaciones Sociales.

De mi consideración:

Aprobado el proyecto de GPR de la Dirección de Organizaciones Sociales para el año 2017, cuyo objetivo es facilitar a los delegados y representantes las Organizaciones Sociales el conocimiento básico de la normativa que rige a las mismas que se constituye al amparo del código civil como personas de derecho privado sin fines de lucro; y proveer a los funcionarios de Direcciones Distritales de asistencia y apoyo en su gestión, bajo actividades de control, brindando en términos generales información relativa a los requisitos y procedimientos para la realización de otorgamiento de personalidad jurídica, reforma de estatuto, registro de directiva, inclusión y exclusión de miembros, acompañamiento y capacitación, actividades a las que se dedica el Ministerio de Inclusión Económica y Social, así como derechos y obligaciones que tienen las Organizaciones Sociales.

Los participantes serán delegados y representantes de las organizaciones sociales del distrito que usted Representa como Director, los mismos que se estima en un número de 70 participantes invitados desde su Dirección.

A continuación se enuncia con actividades generales para este proceso de socialización.

Fecha	Dirección Distrital	Responsables	Actividades
12 de abril de 2017	Dirección Distrital Orellana	Paredes - Lic. Gloria Del Carmen Hidalgo Mullo - Lic. María Violeta	1 Movilización hasta la Dirección Distrital. 2 Realizar un control previo al manejo de la información que contiene cada uno de los expedientes de las organizaciones sociales y su vida jurídica. El control se realiza a 25 expedientes escogidos de forma aleatoria y que reposan en los archivos del Distrito; además se verificará el cumplimiento de las disposiciones emanadas desde la Dirección de Organizaciones Sociales, contempladas en las atribuciones conferidas en el Acuerdo Ministerial No. 080 del 09 de abril de 2014 y demás disposiciones, con respecto a la emisión de cada uno de los actos jurídicos de las organizaciones sociales.
13 de abril de 2017	Dirección Distrital Orellana	Paredes - Lic. Gloria Del Carmen Hidalgo	1 Socialización de procesos que realizan las Organizaciones Sociales en el MIES al amparo del "Reglamento para el Funcionamiento del Sistema Unificado de Información de las Organizaciones Sociales y Ciudadanas contenido en el Decreto Ejecutivo Nro. 739 de 03 de agosto de 2015", con los siguientes temas: Objetivo, Alcance, Aprobación del Estatuto y otorgamiento de la personalidad jurídica, Reforma de Estatuto, Registro de Directiva, Registro de inclusión o exclusión de Miembros, Disolución Voluntaria, Disolución Controvertida, Acompañamiento/ Capacitación, Fortalecimiento de las Organizaciones Sociales: Procedimiento parlamentario y Resolución de Conflictos. 2 Retorno a la ciudad de Quito – Planta Central MIES.



003 MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGAJ-DOS-2017-0305-M Quito, D.M., 22 de marzo de 2017

Finalmente, la Dirección de Organizaciones Sociales requiere delegar a un/a funcionario de la Dirección Distrital Orellana para coordinar el evento.

Particular que informo y solicito para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Abg. Gabriel Fernando Rivadeneira Revelo DIRECTOR DE ORGANIZACIONES SOCIALES

Copia

Sr. Dr. Juan Carlos Novoa Flor Coordinador de Asesoría Jurídica

Sr. Abg. Walter Estuardo Tite Lara Analista de Asesoría Jurídica

Sr. Dr. Luis Antonio Cazar Paredes Servidor Público 5

Sra. Lcda. Gloria Del Carmen Hidalgo Mullo Servidor Público 3

Sra. Lcda. María Violeta Charpentier Mosquera Servidor Público 7



		105 -	178			
		CERTIFICACION PRESUPUEST	ARIA			
ucion: Ejecutora: Desc:		ON ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN 05 04 17		
TIPO DE DOCU	JMENTÓ RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				
ASE DE REGISTI	RO COM	CLASE DE GASTO OGA				
		CERTIFICACION PRESUPUES TE ORG N. Prest DESCRIPCION 01 0000 0000 Viaticos y Subsistencias en		M O N T (
			TOTAL PRESUPUESTARIO			
CRIPCION: RA: ABG. GABRIE .: MGS. MARIA RTIFICACION PR MIES-CGAJ-DOS	EL RIVADENEIRA-DIRECTOR GABRIELA VINUEZA VILLAC RESUPUESTARIA PARA PAG S-2017-0222-M, ACTIVIDAD (Y UN DOLARES CON 28/100 CENTAVOS R DE ORGANIZACIONES SOCIALES RES / DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, O DE VIÁTICOS AL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES 2017. LA UTILIZ/ TE. ACTUALIZACION C.P. No. 107	DE ORGANIZACIONES SOCIALE	ES, SEGUN MEMORANDO DE ESTRICTA		
	DATOS APR	OBACIÓN				
ESTADO	REGISTRA	ADO: APROBADO:				
PROBADO HA: 4/2017	flat -c.	onsable Director Financicio				

001



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

		DATOS D	EL SOLICITAN	TE			
Nombres y Apellidos:	LUIS ANTONIO CA						
Cédula de identidad: 1709732		927	Fecha de requerimiento:	03/04/2017		mg. ?	
Cargo:	SERVIDOR PU	BLICO 3	Dirección:	DIRECCION D	ACIONES		
	RUTA	1		Nacional (X)	Internacio	onal ()
Ida:	QUITO-ORELLANA	Fecha:	12/04/2017	Hora:	06:15		
Retorno:	ORELLANA-QUITO	Fecha:	13/04/2017	Hora:	12:20		
N° de Docume	ento	MEMOR	MEMORANDO Nro. MIES-CGAJ-DOS-2017-0305-M		An Si (x)	exo No ()
			delRequirente	_			
Autorizado je	AST Muses Street	Direcció	700	Autorizado Lede Coordinado Ger			
Observacione	s:	•					
Nota: los pase	es a bordo originales y la	copia de la	Solicitud de autoriza	ación para cumpli	miento de Se	ervicios	<u></u>