

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 | 029 05 2019 | 3060 | 3060 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 1578 | |
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------|
| 01 | 00 | 000 | 013 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 80.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 80.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1315 No Entrada: 7372

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|---|--|
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 29/05/2019 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

21/21 pascua

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 | 029 05 2019 | | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | | | | 3060 3060 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 1578 | | |
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 1760001200001 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 29/05/2019 | _____ | _____ |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

2941

Favor aprobar el Fondo 1315 019

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS



Grupo de gasto: 0
Certificación N°: 295-334

DATOS GENERALES

| | | | |
|-------------|-------------------------------|----------|--|
| Cédula No. | 1756241699 | Cargo: | ANALISTA 5 |
| Funcionario | ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY | Nivel: | ACTIVO |
| Salida: | Fecha: 28/04/2019 Hora: 14H00 | Retorno: | Fecha: 30/04/2019 Hora: 18H00 Ciudad: AMBATO |

1. CÁLCULO DE VIATICOS

| Concepto | Valor | | Monto a Pagar |
|---------------------|-------|---|---------------|
| Viático (70 Y 30%) | 80,00 | 2 | 160,00 |
| Viático (100%) | 40,00 | 0 | 0,00 |
| | | | 160,00 |

Residencia NO DIRECCION PARTICIPACION CIUDADANA 0

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| Fecha | No. Comprob. Venta | Concepto | Monto |
|-------|--------------------|--|-------|
| | | PEAJE | 0,00 |
| | | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 0,00 |
| | | REPUESTOS | 0,00 |
| | | PARQUEADERO | 0,00 |
| | | Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras | 0,00 |

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob. Venta | Concepto | Monto |
|-------|--------------------|--------------|--------|
| | | HOSPEDAJE | 70,00 |
| | | ALIMENTACION | 36,47 |
| | | MOVILIZACION | 0,00 |
| | | Total : | 106,47 |

4. LIQUIDACION

| | | | |
|------------------------------------|----------|--------|------------|
| a) Total del cálculo Viáticos \$ | | | |
| Total de viáticos | | 160,00 | |
| (-) Anticipo entregado: CUR | 87980209 | 80,00 | |
| Valor a Justificar | 70% | 112,00 | 106,47 ✓ |
| Valor sin Justificar | 30% | 48,00 | 48,00 ✓ |
| Viático 100% Emergencia | | | |
| Valor que justifica el funcionario | | | 154,47 ✓ |
| Saldo a favor de MIES | | 0,00 | Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos | | 0,00 | |
| c) Total por reembolso de gastos | | | |
| d) Total a favor del Funcionario | | 74,47 | Compromiso |
| e) Total a favor del MIES | | 0,00 | |

5. OBSERVACIONES

| No. | |
|-----|---|
| 1 | EL TRAMITE TIENE ANTICIPO POR LIQUIDAR CON CUR CONTABLE 87980209 Y FONDO 1315 |
| 2 | MEDIANTE AUTORIZACION DE LA DELEGADA DE LA MAXIMA AUTORIDAD, SE RECONOCE UN DIA MAS DE VIATICO. |
| 3 | |

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:
Mariana Rea
CONTROL PREVIO

MARIANA REA

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

Quito, 22 de mayo de 2019

27/05/2019

23 MAY 2019

13:04

3060

018 Joh.

295

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL



EL GOBIERNO DEL ECUADOR

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-DM-DPC-2019-0092-M MIES-DM-DPC-2019-0107-M | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 02-MAYO-2019 |
|---|--|

DATOS GENERALES

| | |
|--|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR EL SIS ACOSTA | PUESTO QUE OCUPA: SP5 |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO-TUNGURAHUA | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
GACHET BRITO JUAN ANDRÉS, GABRIELA GALLARDO Y EL SIS ACOSTA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)
28 de Abril de 2019
 14:00-16:00: Traslado desde la ciudad de Quito hacia la ciudad de Ambato
 16:00-18:00: Coordinación de aspectos logísticos para el desarrollo del taller
29 de Abril de 2019
 08:00-17:00: Desarrollo del taller con equipos técnicos de la zona 3
30 de Abril de 2019
 08:00 - 15:00: Refuerzo metodológico con equipos técnicos de la zona 3
 16:00 - 18:00: traslado desde la ciudad de Ambato hacia la ciudad de Quito

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 DIRECCIÓN FINANCIERA
 Secretaría
 Fecha: 03 MAY 2019 Hora: 15h 50
 Firma: [Firma] Trámite: 886

PRODUCTOS
 Desarrollo del módulo número 2 de Escuela de Familias 2019 con los equipos técnicos de los cuatro distritos de la zona 3 (Latacunga, Ambato, Riobamba, Puyo). Se logró socializar los contenidos del módulo: "Sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos" con un total de 98 técnicas y técnicos involucrados en el proceso

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

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|---------------|-------------------|--------------|---------------------|
| 28-04-2019 | 001-001-000028210 | Hospedaje | 70.00 |
| 28-04-2019 | 176-051-000196112 | Alimentación | 8.57 |
| 29-04-2019 | 001-001-0005938 | Alimentación | 11.00 |
| 29-04-2019 | 001-001-000005482 | Alimentación | 16.90 |
| SUMAN: | | | USD\$ 106.47 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|---------------|---------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 28-ABRIL-2019 | 30-ABRIL-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 | 14H00 | 18H00 | |

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-AMBATO | 28-ABRIL-2019 | 14H00 | 28-ABRIL-2019 | 16H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | AMBATO-QUITO | 30-ABRIL-2019 | 16H00 | 30-ABRIL-2019 | 18H00 |

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



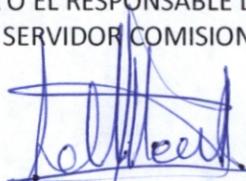
NOMBRE: ELSIS ACOSTA
CARGO: SP5

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

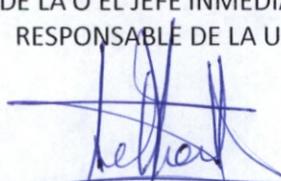
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES
CARGO: DIRECTORA NACIONAL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

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



NOMBRE: ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES
CARGO: DIRECTORA NACIONAL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA



Definido P.P.C
Favor procesar en forma
monedas de papel
016

Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2019-0107-M

Quito, D.M., 26 de abril de 2019

PARA: Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: Solicitud autorización comisión de servicios institucionales en fin de semana

Como es de su conocimiento, en el marco del Programa Nacional de Escuela de Familias "Protejamos Toda Una Vida Sin Violencia" se tiene programado realizar el refuerzo metodológico y técnico del proceso de implementación del módulo "Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos", con los equipos técnicos de los diferentes servicios del MIES de la Zonas 3, desde el lunes 29 de abril a las 08h00 hasta el jueves 02 de mayo del año en curso, para lo cual se requiere el desplazamiento de los servidores Elsis Acosta y Juan Andrés Gachet.

Con estos antecedentes, tomando en consideración que los funcionarios mencionados deberán trasladarse con la debida anticipación para coordinar los aspectos logísticos y metodológicos con el equipo técnico, mucho estimo de usted, señora Coordinadora General, se sirva autorizar la comisión de servicios institucionales de los señores Elsis Acosta y Juan Andrés Gachet, Técnicos de Participación Ciudadana para que su movilización se realice a partir del domingo 28 de abril del año en curso; con la finalidad de que se cumpla a cabalidad con esta actividad oficial.

Agradezco su comprensión y gentil atención a este requerimiento.

Atentamente,

[Firma]
Lcda. Andrea Natalia Collaguazo Baines
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Copia:

Sra. Econ. Maria Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Srta. Lcda. Elsis Maigry Acosta Velásquez
Servidor Público 5

Sr. Ing. Juan Andrés Gachet Brito
Servidor Público de Apoyo 4

80

DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
Ministerio de Inclusión Económica y Social
FECHA: 30 ABR 2019 12:40 HORA
RECIBIDO
FIRMA: *[Firma]*
KOS:
SIN ANEXOS:

25 ABR. 2019
Ministerio de Inclusión Económica y Social
Coordinadora General Administrativa Financiera
Hora: _____

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003737

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 26 de Abril de 2019

Solicitante: Leda Andrea Colloquazo
(Nombres, apellidos y números de cédula)

Unidad / Área Administrativa: Don Participación Ciudadana Cargo: _____

Motivo de la movilización: MIES-DM-DR-2019-0113-M
(Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana feriados).

Movilizar a los Funcionarios, Elsis Acosta, Andrés Gachet y Gabriela Gallardo
Refuerzo Metodológico y Técnico al Proceso Escuela/Familias

Fecha de salida: 28-04-2019 Fecha de retorno: 30-04-2019 Tiempo de duración de la comisión: 3 Días

Lugar de origen: Pichincha Lugar de destino: Ambato - Tababela

Hora de salida: 05 H00 Retorno: 93 H00

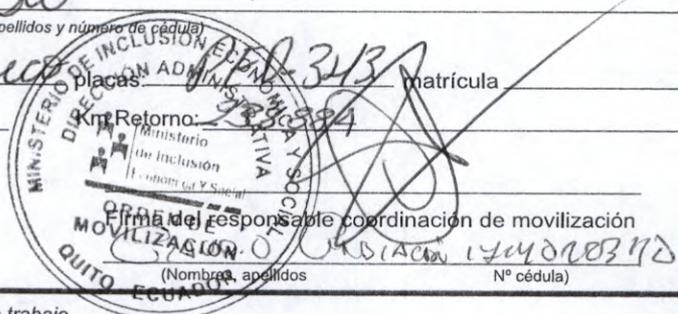
Conductor responsable: Diego Prado
(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: Honda color: Blanco Placas: 343A Matrícula: _____

Kilometraje Salida: 238390

Firma del solicitante: Elsis Acosta
(Nombres, apellidos N° cédula)

Firma del responsable coordinación de movilización: [Firma]
(Nombres, apellidos N° cédula)



Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.

| | | |
|--|---|--|
| <p>Conductor</p> <p><u>[Firma]</u></p> <p><u>Diego Prado</u></p> <p><small>(Nombres, apellidos-cédula)</small></p> | <p>Responsable de transportes</p> <p><u>[Firma]</u></p> <p><u>EDISON RIVERA</u></p> <p><small>(Nombres, apellidos cédula)</small></p> | <p>Director Administrativo</p> <p><u>[Firma]</u></p> <p><u>Bela Laurelán</u></p> <p><small>(Nombres, apellidos cédula)</small></p> |
|--|---|--|

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.

Art.-3 " Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los días y horas laborables, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...].

- Sra. Econ. Maria Belen Landazuri y cpcz
Directora Administrativa
- Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6
- Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista
- Srta. Leda. Elsis Maigry Acosta Velásquez
Servidor Público 5
- Sr. Ing. Juan Andrés Gachet Brito
Servidor Público de Apoyo 4
- Gabriela Raquel Gallardo Sandoval
Asistente de Poteccción Especial

05013

FORMACIÓN CONTINUA DE ANALISTAS Y PERSONAL MIES QUE REPLICA LOS MÓDULOS DE ESCUELA DE FAMILIAS

| ZONA | Zona Planificación | ANALISTAS | ADULTOS MAYORES | REFERENTES ASISTENTES | DESARROLL REFERENTES O INFANTIL ASISTENTES | REFERENTES ASISTENTES | PERSONAS CON | REFERENTES ASISTENTES | PROTECCIÓN ESPECIAL | REFERENTES ASISTENTES | TOTAL UNIDADES | TOTAL DE REFERENTES | TOTAL DE REFERENTES | FECHA Y LUGAR DE RÉPLICA | FACILITADORES |
|------|--------------------|-----------|-----------------|-----------------------|--|-----------------------|--------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|----------------|---------------------|---------------------|---|--|
| 3 | LATACUNGA | 5 | 91 | 6 | 317 | 21 | 33 | 2 | 2 | 1 | 443 | 35 | 117 | LUNES 29 DE ABRIL Y MARTES 30 ^A REALIZARSE EN LA CIUDAD DE AMBATO | Elsis Acosta, Juan Gachet Gabriela Gallardo |
| | RIOBAMBA | 5 | 96 | 6 | 305 | 20 | 31 | 2 | 1 | 433 | 35 | | | | |
| | PUYO | 5 | 14 | 1 | 103 | 7 | 15 | 1 | 1 | 133 | 15 | | | | |
| | AMBATO | 5 | 71 | 5 | 297 | 20 | 25 | 2 | 4 | 397 | 32 | | | | |



KFC
buenísimo™

FACTURA

013

No. 176-051-000196112

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2804201901179141513200121760510001961124126153318

R.U.C.: 1791415132001

INT FOOD SERVICES CORP

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: TUNGURAHUA / AMBATO / AV. PEDRO FERMIN CEVALLOS S/N Y LALAMA

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2804201901179141513200121760510001961124126153318

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELSIS ACOSTA

Fecha Emisión: 28/04/2019

RUC / CI: 1756241699

Guía Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|--------|----------------------------------|----------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 157 | | 1.0000 | TORTA CHOCOLATE PEQUEÑA | | 1.7767 | 0.00 | 1.78 |
| 280 | | 1.0000 | AGRANDA A VASO 22 ONZ | | 0.3571 | 0.00 | 0.36 |
| 235 | | 1.0000 | AGRANDA PAPA MEDIANA | | 0.6160 | 0.00 | 0.62 |
| 1568 | | 1.0000 | ENSALADA COL MED | | 1.3392 | 0.00 | 1.34 |
| 3547 | | 1.0000 | WOW COMBO MEGA STRIP PRESA PAPAS | | 3.5625 | 0.00 | 3.56 |

Información Adicional

| | |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 12% | 7.65 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL Exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 7.65 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 0.92 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 8.57 |

Forma de Pago

Valor

Plazo

Tiempo

TARJETA DE DÉBITO

8.57

0

DÍAS

Lascano Freire Segundo Leovigildo



RUC: 1800722363001

FACTURA 001-001-00

Nº 0028210

Quito 04-59 y Av. Cevallos Telfs: 2825124 - Cel: 0992920342 - Ambato

Número de Autorización: 1124351196

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Fecha de Autorización: 22/Febrero/2019

Documento Categorizado: NO

NUMERADO DEL 28101 AL 29100

Fecha de Caducidad: 22/Febrero/2020

RUC/Ci: 1756241699

Fecha de emisión: 28/04/2019

Sr(es): ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIRY

Dirección: QUITO

Teléfono: 0996744794

F: 001000028210

| Cant. | Detalle | V.Unit. | V.Total |
|-------|-----------------------|---------|---------|
| 1.00 | SERVICIO DE HOSPEDAJE | 31.2500 | 31.25 |
| 1.00 | SERVICIO DE HOSPEDAJE | 31.2500 | 31.25 |

CANCELADO
HOSTAL SEÑORIAL

| | | |
|--|-------------------|--------------|
| Huesped: ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIRY | SUBTOTAL | 62.50 |
| Entrada: 28/04/2019 Salida: 30/04/2019 Días: 2 | DCTO. 0.00% | 0.00 |
| Hab: 403 RF: | Servicios 0% | 0.00 |
| Efectivo: 70.00 | IVA 12.00% | 7.50 |
| | TOTAL US\$ | 70.00 |

SON: SETENTA CON 0./100 DOLARES

Efectivo: 70.00

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO Tarjeta de Crédito/Débito OTROS Powered by www.sistemas.com.ec

Portero Villegas Diego Javier • Imprenta Voluntad • Telf.: 2466683 • AUT. 13954 • RUC: 1802298222001

Original: Adquiriente - Copia: Emisor

1315

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 26/04/2019
 HORA : 11:58.23
 REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2019

| Cuenta Monetaria | Nombre de la Cuenta | RUC | Tipo de Envio | Estado | Monto | Transf. BCE | No. Oficio | No. Cur | T. Pago | Deducción | Fecha de Envío al BCE | | Fecha de Respuesta del BCE | |
|------------------|---------------------|-----|---------------|--------|-------|-------------|------------|---------|---------|-----------|-----------------------|-----------|----------------------------|----------|
| | | | | | | | | | | | Entregado | C. Estado | Confirmado | Antilado |

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

Cuenta Monetaria Origen : 1110006 CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL

Banco: 9999 BANCO VIRTUAL

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|---------------|-----|-----------|-------|-------|--|----------|----------|---|--|------------|---|------------|
| 1760001200001 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | 1760001200001 | SPI | ENTREGADO | 80.00 | 98885 | | 87980209 | CONTABLE | 0 | | 24/04/2019 | 1 | 24/04/2019 |
|---------------|--|---------------|-----|-----------|-------|-------|--|----------|----------|---|--|------------|---|------------|

Total Banco 9999 80.00

Cantidad CURS: 1

Total Cuenta Monetaria 1110006 80.00

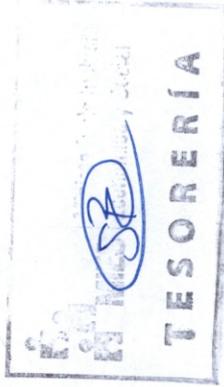
Cantidad CURS: 1

Cantidad de Transacciones: 1

Total de CURS: 1

Total Entidad : 280-9999-0000

80.00





Página: 1 de 1
 Fecha: 18/04/2019
 Hora: 11:02:27
 Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2019

| RUC/Cédula | Beneficiario | No. CUR | Descripción del CUR | Fecha | | Monto | Tiempo Aprob. C=B-A | Fecha Sol. Pago D | MEF a BCE en Días E=D-A | Fecha | | Dif. BCE en Día H = G-D | Total Ruta en Días E+H |
|----------------|--|----------|--|------------|------------|-------|---------------------|-------------------|-------------------------|-----------|------------|-------------------------|------------------------|
| | | | | Elab. A | Aprob. B | | | | | Impreso F | Ent. BCE G | | |
| 176000126001 | MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL | 87980209 | Constitución Automática de Fondo, de la entidad 280-9999 Clase de fondo: [FAE] - ANTICUPOS DE VIAJES PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1315 No. de Entrada: 7572 | 17/04/2019 | 17/04/2019 | 80.00 | 0 | 18/04/2019 | 1 | 0 | | | 1 |
| ENTIDAD | 280-9999-0000 | | MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | | | | | | | | | | |

Ministerio de Inclusión, Económica y Social
 TESORERÍA GENERAL
 DIRECCIÓN GENERAL
 18/04/2019

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

008

| | | | | | | |
|--|----------------------|--|----------|------------------------|---|------|
| Institucion: | 999 GOBIERNO CENTRAL | No. Preliminar | 87980209 | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | 0000 | No. CUR | 87980209 | 17 | 04 | 2019 |
| Unid. Desc: | 0000 | No. Original | 87980209 | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO | | No. | CUR PRESUPUESTARIO | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | SOLICITUD DE CREACION DE FONDO | | 2809999000001315007372 | | |
| Area del Comprobante: | CONTABILIDAD | FECHA DE APROBACION | | Tipo CUR: | FRC | |
| | | 17 | 04 | 2019 | Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1315 No. de Entrada: 7372 | |
| Beneficiario: | 1760001200001 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | | | | |

AFECTACIÓN CONTABLE

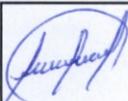
| No | CUENTA | SUB-1 | SUB-2 | AUX-1 | AUX-2 | AUX-3 | DESCRIPCIÓN DE CUENTAS | DEBE | HABER |
|---------------------------------|--------|-------|-------|-------------|------------|-------|--|-------|-------|
| 1 | 112 | 15 | 1 | 28099990000 | 1756241699 | 1315 | Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales | 80.00 | 0.00 |
| 2 | 212 | 50 | 0 | 28099990000 | 1756241699 | 0 | Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central | 0.00 | 80.00 |
| TOTAL COMPROBANTE ==> | | | | | | | | 80.00 | 80.00 |

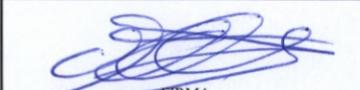
SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1315 No. de Entrada: 7372

APROBADO

| DATOS REGISTRO | | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | | DATOS AUTORIDAD APR. | |
|----------------|------------|--------------------|------------------|----------------------|--|----------------------|--|
| USUARIO: | NELYMARUJA | FIRMA ELECTRONICA: | FK7WFYJ4OFCMI KV | FIRMA ELECTRONICA: | | USUARIO: | |
| FECHA: | 17/04/2019 | USUARIO: | NELYMARUJA | USUARIO: | | FECHA: | |
| | | FECHA: | 17/04/2019 | FECHA: | | | |


FIRMA


FIRMA


MARCOTRIBUNO



DIRECCIÓN FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **168**

DATOS GENERALES

| | | | |
|-------------|----------------------------------|----------|--|
| Cédula No. | 1756241699 | Cargo: | ANALISTA COMUN. SOC |
| Funcionario | ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY | Nivel: | SP5 |
| Salida: | Fecha: 29/04/2019 Hora: 05H30 | Retorno: | Fecha: 30/04/2019 Hora: 17H00 Ciudad: AMBATO |

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|--|-------|---------|---------------|
| Viático | 80,00 | 1 | 80,00 |
| | | 0 | 0,00 |
| | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ | | | 80,00 |

9

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

| | | | |
|---|---------|------|-------------|
| Total de viáticos | | | |
| (-) Anticipo entregado: | CUR No. | 0,00 | 0,00 |
| Valor a Justificar | 70% | | 0,00 |
| Valor sin Justificar | 30% | 0,00 | 0,00 |
| Valor que justifica el funcionario | | | 0,00 |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 |

b) Total por reembolso de gastos

c) Total por liquidación de compras 0,00

d) Total a favor del Funcionario 0,00

2. OBSERVACIONES

| No. | |
|-----|--|
| 1 | |
| 2 | |

3. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de anticipo, se determina que: la documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que es procedente realizar los registros contables- presupuestarios que correspondan, la autorización y el pago correspondiente

Quito, 17 de Abril del 2019

MARITSA REA CRIOLLO
CONTROL PREVIO

| | |
|--|-------------------------------------|
| MIES Ministerio de Inclusion Económica y Social | |
| CONTROL PREVIO: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| PRESUPUESTO: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CONTABILIDAD: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| TESORERIA: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DESCONCENTRADOS: | <input type="checkbox"/> |

avor atender requerimiento,
uniforme normativa.

DIRECCIÓN FINANCIERA/MIE
17 ABR 2019

Grupo 53
CP = 168

54
005



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-DM-DPC-2019-0092-M**
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **16-04-2019**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Acosta Velásquez Elsis Máigry**
 PUESTO QUE OCUPA: **SP5**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Ambato**
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Dirección de Participación Ciudadana**

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| 29-04-2019 | 5:30 | 30-04-2019 | 17:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Acosta Velásquez Elsis Máigry -Juan Gachet- Mariana Llumiuksi-

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 Realizar refuerzo metodológico y proceso de réplica para el segundo módulo de Escuela de Familias 2019, para lo cual se convocará a referentes de equipos técnicos de la zona 3

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-Ambato | 29-04-2019 | 5:30 | 29-04-2019 | 8:00 |
| Terrestre | Institucional | Ambato-Quito | 30-04-2019 | 15:00 | 30-04-2019 | 17:00 |

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 Secretaría
 17 ABR 2019
 Fecha
 Firma

16 ABR. 2019

| | | |
|--|----------------------------------|--|
| valores que no fueran justificados debidamente. | | |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | |
| NOMBRE DEL BANCO: Produbanco | TIPO DE CUENTA: Ahorro | No. DE CUENTA: 12722001385 |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|  | |  |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Acosta Velásquez Elsis Máigry | | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Lic. Andrea Collaguazo Laines |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | | <small>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.</small> <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 <small>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.</small> |
|  | | |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Dra. Aida Leonor Cobo Coordinadora General Administrativa Financiera | | |



Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2019-0092-M ✓

Quito, D.M., 16 de abril de 2019 ✓

PARA: Washington Patricio Endara Larrea
Servidor Público de Apoyo 4

Sra. Lcda. Mariana de Jesús Cedeño Looz
Analista de Proyectos de Inversión 3

Sra. Mariana de Lourdes Lumihueci Torres
Servidor Público 1

Jorge Fernando Viteri Ayala
Analista de Participación Ciudadana 1

Srta. Lcda. Elsis Maigry Acosta Velásquez ✓
Servidor Público 5

Sr. Ing. Juan Andrés Gachet Brito
Servidor Público de Apoyo 4

Sra. Ing. Viviana Margarita Sarmiento Benavides
Servidor Público 5

Mónica Alexandra Simbaña Lineango
Servidor Público de Apoyo 4

ASUNTO: Delegación Oficial

Como es de su conocimiento, al momento se encuentra en marcha la implementación del Programa Nacional de Escuela de Familias, "Protejamos toda una vida sin violencia" con la aplicación del Módulo denominado: "*Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos*", para lo cual se tiene previsto la realización de las réplicas de los talleres con equipos técnicos de los diferentes servicios del MIES, a desarrollarse en territorios (zonas y distritos).

Por consiguiente, delego a ustedes a realizar el refuerzo metodológico y técnico al proceso de Escuela de Familias de dicho módulo, conforme el cronograma establecido, el mismo que se adjunta para este efecto. En este sentido, solicito se coordine las acciones pertinentes para el desplazamiento al territorio correspondiente.

Atentamente,


Lcda. Andrea Natalia Collaguazo Laines
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Copia:
Sra. Sandra Elizabeth Nogales Gómez
Servidor Público 1

