	200											
Institucion:		280	MINISTERIO	O DE INC	CLUSIO	N ECONO	DMICA Y S	OCIAL	Reporte	rpt	Comproba	nteGastos.rdlc
U. Ejecutora:		9999	MINISTERIO CENTRAL	O DE INC	CLUSIO	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL - PLANTA	Fecha Elabo		No. CUR	
Unid. Desc:		0000							021 06	2018	2968	2968
	Tipo [	Docume	ento Respa	ldo		T	Clas	se Documento	N	0.	No.	Expediente
COMPROBANT	TES AD	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os		DICION DE ACTURAS	FONDOS SIN DETALLE		6	JE	1629
Clase de Registro:	[	REGU	LARIZACIÓ	N		5011	Clase o		os	RPA F	RTO DEV	
Banco:	[	OF R	CLASSE !		mag			Cuenta Monetaria:			TICIPO VIAT URSOS FIS	
Comprobante											THE PROPERTY.	
		GAST	os					Numero Operación				0
Beneficiario:	1			MINISTE	ERIO DE	INCLUS		Numero Operación				0
Beneficiario:	[			MINISTE	ERIO DE	INCLUS						0
Beneficiario:				MINISTE			SION ECON		Δ			0
Beneficiario:	PY			MINISTE			CION P	IOMICA Y SOCIAL	A			MONTO
	PY 000	17600	01200001		AF	ECTA	CION P	IOMICA Y SOCIAL		or		
PG SP		17600 ACT	01200001 ITEM	UBG	AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARIA DESCRIPCION Viaticos y Subsistence				MONTO
PG SP		17600 ACT	01200001 ITEM	UBG	AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARIA DESCRIPCION Viaticos y Subsistence	cias en el Interio			M O N T (
PG SP		17600 ACT	01200001 ITEM	UBG	AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARIA DESCRIPCION Viaticos y Subsistence	cias en el Interio	JESTARIO		MONT (
PG SP		17600 ACT	01200001 ITEM	UBG	AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARIA DESCRIPCION Viaticos y Subsistence	cias en el Interio TOTAL PRESUPL	JESTARIO IVA		MONT (133. 133. 0.4
PG SP		17600 ACT	01200001 ITEM	UBG	AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARIA DESCRIPCION Viaticos y Subsistence	cias en el Interio TOTAL PRESUPU SUI RETENCI	IVA B - TOTAL ONES IVA		MONT (133.133.133.133.133.133.133.133.133.133
PG SP		17600 ACT	01200001 ITEM	UBG	AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARIA DESCRIPCION Viaticos y Subsistence	cias en el Interio  TOTAL PRESUPL  SUI  RETENCI  ONES PRESUPL	IVA B - TOTAL ONES IVA		MONT (133.133.133.133.133.133.133.133.133.133
PG SP	000	ACT 003	01200001 ITEM	UBG 1701	AF FTE 001	PECTA ORG 0000	CION P N. Prest	DESCRIPCION Viaticos y Subsistence	cias en el Interio  TOTAL PRESUPL  SUI  RETENCI  ONES PRESUPL	IVA B - TOTAL ONES IVA JESTARIO		MONT (133.133.133.133.133.133.133.133.133.133

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	10	9
FECHA: 21/06/2018	Rand Dog	
	Fune onario Responsable	Director Financiero

27/2

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL			of a me	Reporte	e rp	tComprobant	teGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSIO CENTRAL	N ECONOMICA Y	SOCIAL - PLANTA	Fec	ha Elab	oración	No. CUR	No. Origina
Unid. Desc:	0000	es la les la	SENTAL			06	2018	2968	2968
Т	ipo Docum	ento Respaldo	Cla	ase Documento		١	lo.	No. I	Expediente
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	RENDICION D DE FACTURAS	E FONDOS SIN DETALLE S		- 60	6	1	629
Clase de Registro:	REGU	JLARIZACIÓN	Clase Gasto	OTDOCCACT	os		RPA	RTO DEV	
Banco:		0403-14-1 513 (0615:01)		Cuenta Monetaria:				TICIPO VIATIO	
Comprobante	GAST			Numero Operación					0

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA:
21/06/2018

Funcionario Responsable Director Financiero

				E SALVINE				PAC	INA No.	1 <b>DE</b>	2 1
			COMPROB	ANTE U	JNICO DE I	REGIS	STRO				
Institucion: Unid. Ejecutora: Unid. Desc:	999 GOBI	ERNO CENTRAL					No. Preliminar No. CUR No. Original	82761391 82761391 82761391	FECHA I ELABOR 21		2018
TIPO DE DOCU				E DOCUME	ENTO RESPALD		No. 2809999000001310		J JR PRESUP	UESTAR	Ю
Area del Comprobante:	176000120000	AD 21	DE APROBACIÓN 06 2019 TERIO DE INCLUS	8 Fuent Espe	cifica		ución - Entidad: 280 Unidad Ej	ecutora: 9999 No. F	ondo: 1310 No. Ent	trada: 6792 No.	secuencia: 135
			AFECT	ГАСІО́	N CON	TABI	LE				
No CUENTA SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3 D	ESCRIPCIÓN DE C	UENTAS			DEBE	НА	BER
1 112 50	0 25	8099990000	1707473391	0 P	or Recuperación de	Fondos			26.25	0.0	00
2 112 15	1 25	8099990000	1707473391		nticipos de Viáticos estitucionales	s Pasajes y	Otros de Viaje		0.00	26.	.25
					то	TAL CO	MPROBANTE =	=>	26.25	26.3	25
APROI	BADO										
DATOS REG		DATOS A	PROBACIÓN		DATOS S	OLICIT	UD PAGO	DATO	S AUTOR	IDAD A	PR.
USUARIO: JZAME	BRANOV	FIRMA ELECTRONI	CA: OG4F7ZAP	C9PJLO	FIRMA ELECTRONIC	A:		USUARI	0:		

Body do Min

USUARIO:

FECHA:

FECHA:

21/06/2018

JZAMBRANOV

21/06/2018

USUARIO:

FECHA:

FIRMA

FECHA:

# COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO

Entidad:

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

Ejercicio:

2018

No. Fondo Global:

1310

No. de Entrada:

6652

Monto:

26.25

**Rendiciones Totales:** 

133.75

**Reposiciones Totales:** 

0.00

# LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 26.25

Clase de Fondo:

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

**RECURSOS FISCALES** 

Descripción:

Formulario de Rendición Final - BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO: POR ANTICIPO DE VIATICOS A NAPO-TENA DEL 16 AL 18 DE MAYO DEL 2018. CONTRO PREVIO

No. Documento Aprobación:

1310

Fecha Aprobación: 21/06/2018

No. Cur Contable:

82761391

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760001200001	26.25	82761391

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACION



## DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

031 53 Grupo de gasto: **DATOS GENERALES** 218 Certificación Nº: Cédula No. 1707473391 Cargo: **TECNICO** TECNICO Funcionario BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO Nivel-Fecha Fecha Salida: 16/05/2018 06h30 Retorno: 18/05/2018 14h00 Ciudad: Tena 1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN Monto a Pagar Viático 80,00 2 160,00 Viático 40,00 0 0,00 0.00 0.00 0 Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ 160.00 **OCUPADO** Residencia INTEGRAL 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS Partida-Certif Fecha No. Comprob.Venta REPUESTOS Y ACCESORIOS 0,00 0.00 PEAJES PAROLIFADERO 0.00 COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES 0.00 Total reembolso 0,00 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS No. Comprob.Venta Concepto HOSPEDAJE 64.00 ALIMENTACION 21,75 MOVILIZACION 0,00 85,75 Total reembolso 4. LIQUIDACION a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ 160,00 Total de viáticos (-) Anticipo entregado: 160,00 0.00 CUR No. 82142064 112.00 85.75 Valor a Justificar 70% Valor sin Justificar 30% 48.00 48.00 Valor que justifica el funcionario 133,75 Saldo a favor de MIES 26,25 Descuento b) Total por reembolso de gastos 0.00 c) Total por liquidacion de compras 0.00 d) Total a favor del Funcionario 0,00 5. OBSERVACIONES No se reconocen las facturas Nros. 3929, 21071 y 2919 es el último día de la comisión 1 Se reconoce la factura de hotel del 18/al/19 de mayo del 2018, por cuanto no existía disponibilidad de pasajes para el 18/05/2018 2 No se reconoce la factura Nro. 2915, el año no corresponde 3 No se reconoce la factura Nro. 18560, el valor total no es el correcto Ministerio de Inclusión 5. RECOMENDACIÓN Económica y Social 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. CONTABILIDAD: TESORERIA:

mamimon 2

Mirian Jiménez Piedra ANALISTA FINANCIERA

Elaborado por.

Favor atender requerimiento conforme normativa.

DESCONCENTRADOS

DIRECTORIA FINANCIERO/AMIES



# INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA **CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS** INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22/05/2018

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0110-M

**DATOS GENERALES** 

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**PUESTO QUE OCUPA:** 

Burbano Luna Sonia

Analista de Desarrollo Infantil

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL

INSTITUCIONAL

Orellana-Tena

Dirección de Atención Domiciliar CNH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sonia Burbano Luna

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

## **OBJETIVOS:**

- Verificación de cumplimiento de gestión técnico administrativa en la contratación oportuna de las y los educadores/ras familiares para cumplir con la totalidad de unidades de atención del Servicio CNH contempladas en la micro planificación 2018 y su efectivo cumplimiento de funciones en un sector de trabajo.
- Verificación de ingreso de la información de aplicación de Indicadores de Desarrollo Infantil Integral, a la plataforma del SIIMIES, una vez que se ha concluido con el período de aplicación de este instrumento de valoración del desarrollo.

Aplicación de ficha de verificación de Seguimiento y Acompañamiento Técnico de Analista Distrital y Zonal

#### Miércoles 16 de Mayo de 2018

6h30 a 7h00 07h00 a 10h00

- Traslado desde Domicilio al Aeropuerto
- Llegada al Distrito Orellana
- Reunión con Director y Analista Distrital de Orellana
  - · Bienvenida
  - · Socialización de Agenda
  - · Seguimiento y revisión de Micro-planificación, Brechas en la cobertura de atención, Vacantes, Planes trimestrales, Informes mensuales.

10h00 a 11h00

11h00 a 12h00

12h00 a 14h00 14h00 a 17h00

- Visita a la Unidad de Atención Geniecitos. Visita a Unidad de Atención Pitufos.
- -Traslado a Loreto.
- Llegada al Distrito Tena.

#### Jueves 17 de Mayo de 2018

08h00 a 09h00 09h00 a 17h00 17h00 a 19h00

- Reunión con el Analista Distrital Tena
- Traslado a la Unidad de Atención Tena- Chontapunta-Monito Wuenani Tono Pemoni Verificación de la gestión técnica administrativa (firmar acuerdos)

# Viernes 18 de Mayo de 2018

08h00 a 10h00

- Reunión con la Dirección de Talento Humano

10h00 a 14h00 14h00 a 15 h00 - Traslado de Distrito Orellana.

15h00 a 17h00

- Reunión con Educadoras/es Familiares. - Reunión con analista Distrital (firmar acuerdos)

#### Sábado 19 de Mayo de 2018,

08h00 a 09h00 09h00 a12h00 12h00 a 14h00

- Traslado de Coca a Aeropuerto
- Aeropuerto Coca- Aeropuerto Quito
- Traslado de Aeropuerto Quito a Domicilio

### **OBSERVACIONES:**

- Analizar la cobertura atendida en el servicio CNH, según la Micro planificación para el año 2018.
- Verificar las brechas en la cobertura existente.
- Revisar y constatar las unidades de atención 33 activas, 2 que se encuentran vacantes por renuncias y 1 que se trabaja con excepcionalidad.
- Verificación de ingreso de la información de aplicación de Indicadores de Desarrollo Infantil Integral (IDII), en el SIIMIES de las niñas y niños atendidos en el servicio.



- Aplicación de la ficha de valoración de la gestión de analista Distrital
- Revisar hojas de ruta y localización con direcciones exactas que permitan la ubicación de las y los educadores familiares CNH.

# PRODUCTOS:

- Verificación de cumplimiento de gestión técnico administrativa en la contratación oportuna de las y los educadores/ras familiares para cumplir con la totalidad de unidades de atención del Servicio CNH contempladas en la micro planificación 2018 y su efectivo cumplimiento de funciones en un sector de trabajo En el Distrito Tena 34 unidades dos educadoras/es familiares están por contratar y en el Distrito Orellana 56 unidades.
- Verificación de ingreso de la información de aplicación de Indicadores de Desarrollo Infantil Integral, a la plataforma del SIIMIES, una vez
  que se ha concluido con el período de aplicación de este instrumento de valoración del desarrollo Distrito Tena el 99% y en el Distrito Orellana
  90%
- Se aplica la ficha de verificación de Seguimiento y Acompañamiento Técnico de Analista Distrital y Zonal en los Distritos de Tena y Orellana En atención individual.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
16/05/2018	00002906	Alimentación	3,75
16/05/2018	0073700	Alimentación	4,00
16/05/2018	000012195	Alimentación	9,00
17/05/2018	000002908	Alimentación	5,00
17/05/2018	000003928	Alimentación	10,00
17/05/2018	000002915	Alimentación	5,00
17/05/2018	000018560	Alimentación	10,00
18/05/2018	000008776	Hospedaje	36,00
18/05/2018	021071	Alimentación	11,25
18/05/2018	000002919	Alimentación	5,00
19/05/2018	012373	Hospedaje	28,00
		SUMAN:	USD 127

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	16/05/2018	19/05/2018
HORA	06H30	14H00

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de résidencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

NOTA

TIPO DE	NOMBRE DE		SALIDA	4	LLEGADA		
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORT E	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	
Aéreo	Tame	Quito(Tababela) /Coca	16/05/2018	06h30	16/05/2018	07h00	
Aéreo	Tame	Coca/Quito(Tababel a)	19/05/2018	13h30	19/05/2018	14h00	

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

Sonia Burbano Luna 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

Patricio Cajas Moreno

Director de Servicios de Atención Domiciliar-CNH

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL

RESPONSABLE DE LA UNIDAD

Juan Pablo Bustamante

Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

# Cabello De Flores Paula CAFETERÍA LA BOLIVIANITA

Dirección: Av. 15 de Noviembre y Av. Cesar Augusto Rueda s/n TENA - ECUADOR Contribuyente Regimen Simplificado
RUC: 1755885918001
NOTA DE VENTA
SERIE 001-001

000002906

AUT. SRI. 1122626287 DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

Monto Autorizado por Transaccion: Nota de Venta TIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 420.0

Cliente: Sorua 13 (	insor	೭೦				
Direccion: Quito		/				
RUC: 1707473391			DIA	MES		AÑO
CADUCA 18 / ABRIL / 2019		110	/	05	2	018
ONTE DEPAL	FE		937	NIE.	GW.	THE STREET
A lim andacoc	รัก				3.7	8
7 / / / / / / / / / / / / / / / / / / /	<b>01</b> 1				/	
					-	
			p.			1./
FORMA DE PAGO			T		20	100
EFECTIVO	1		To	tal \$	21)	10
DINERO ELECTRONICO	1	PC	) /	. (		L: Cliente
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	Mount	Book	21		COPIA:	Emisor
OTROS	RÉCIBI C	ONFOR	RME	/	ME	

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO - RUC: 1203471329001 / IMPRENTA - ALEGRAFIC \* Telef: 2888-4
AUT. SRI. 7933 \* FECHA AUT. 18 / ABRIL / 2018 / Num. 2801 al 3300

# boulevar ANACONA ROJAS JAIME de las frutas

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN PUESTOS DE REFRIGERIO

Dir.: Quito S/N y Juan Montalvo Telf: 0968528190

E-mail: boulevarfrutas@hotmail.com COCA - ORELLANA - ECUADOR

R.U.C.: 1722839691001 AUT. S.R.I. 1122525655

SERIE 001-001-00

FACTURA

0073700

Fac. No.: 001-001 73700 Fecha: 16/25/2018 8:14:45

Telefono:

Cliente: BURBANO SONIA C.I.\ Ruc. 1707473391 Direccion: QUITO

Cant.	Detai	lle	P.U.	P.T.
<u>1</u>	Desayuno	Americano	2.68	2.68
2	Agua sin		0.45	
		Subtota	al	3.57
		Descuei	nto	0.00
		Subtota	al	3.57
		Iva 12	ζ.	0.43
		Total		4.00

Vuelto: O

Forma P.: Efectivo: 4, Cajero: Anacona Andr

ma de Pago: EFECTIVO TARJETA CREDITO / DEBITO DINERO ELECTRONICO OTROS (
Impranta "Caceres" " Sacha. Caceres Altamirano Maria Esperanza \* RUC 1802188985001 Aut. SRI. 13715 \* Autorización 29-Marzo-2018 \* Caduca 29-Junio-2018 \* del 007305 i al 0078050 Documento Categorizado: NO Original: Cliente / Copia: Emisor

MENDOZA CALDERON IVAN FLÖ	RENTINO	RUC: 150	00091090001
DIRECCIÓN: EL TRIUNFO VÍA TEI	NA S/N	NOTA I	DE VENTA
Y ENTRADA SANTA ROSA - LO	ORETO	SERIE	001 - 001
Rise	så-	00 00	12195
OTERLES Y RESTUARANTES: HAST		AUTODIZ S	DL 4422747052
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMP	1		RI. 1122716053
ECHA: 16-05-2018	8	RUC .: 130	0747139
LIENTE: Sourio. Bre	Sour		
IRECCIÓN Queito			
ECHA DE CADUCIDAD : 05 /0	07/2018	URIGINAL: Adqui	iriente - COPIA: Emisc
alimentaci	w		9,00
			//
			-
	-		
			-
TOOLIN DI NICO	and the second	was bullet to prove	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
FORMA DE PAGO			
INERG ELECTRÓNICO	DO	TOTAL \$	9/22/
TARJETA CREDITOZDEBITO	adoptions.		1,00
OTROS RECI	BICONFORME	1	040 004 100

RUC: 1600251597001 AUTORIZ: 3849 FECHA IMP. 2018 - 05 - 07 NUM. 12001 AL 13000

# Cabello De Flores Paula CAFETERÍA LA BOLIVIANITA

Dirección: Av. 15 de Noviembre y Av. Cesar Augusto Rueda s/n TENA - ECUADOR RUC: 1755885918001

NOTA DE VENTA

SERIE 001-001

000002908

AUT. SRI. 1122626287 DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

Monto Autorizado por Transaccion: Nota de Venta
- ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 420.0

Cliente: So	- siver	Bunl	omo	
Direccion:	dieto			
RUC: 170		0 0 1	DIA MES	AÑO
		( )	17 05	2018
CADUCA 18 /	THE R. LEWIS CO., LANS STREET, MICH.	200		1200
CALLE .	DETAI	<b>ग</b> गा	ROTE	RECORD
I	esoyee	NO		5.00
				7.75
			_	
				-
			- : -	5.00
FORMA D			Total \$	
EFECTIVO	500		Total \$	500
DINERO ELECTRON	ico	15		ORIGINAL: Cliente
TARJETA DE CREDITO / DE	ВІТО	Markot	40.00	COPIA: Emisor
OTROS		RECIBI CON	FORME	KISE

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO - RUC: 1203471329001 / IMPRENTA - ALEGRAFIC \* Telef: 2888-40
AUT. SRI. 7933 \* FECHA AUT. 18 / ABRIL / 2018 Num. 2801 al 3300

# Cabello De Flores Paula CAFETERÍA LA BOLIVIANITA

SERIE 001-001

NITA 00 000 2915

Dirección: Av. 15 de Noviembre y Av. Cesar Augusto Rueda s/n TENA - ECUADOR

AUT. SRI. 1122626287

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

Monto Autorizado por Transaccion: Nota de Venta

-ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 420.0

Cliente: Sauce 73.	erloses		
Direccion: Quich	/	100	/
RUC: 170747339	1 _	DIA MES	
CADUCA 18 / ABRIL / 2019		7 05	2015
OME DEFAI	LE	CE COLOR	RECORD
Alimondac	ocn .		5./00
			1
		-	
		-	
FORMA DE PAGO			
EFECTIVO /		Total \$	5.00
DINERO ELECTRONICO	10	La company	ORIGINAL: Cliente
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	Menno A	18	COPIA: Emisor
OTROS	RECIBI CONFO	RME	KISE

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO - RUC: 1203471329001 / IMPRENTA - ALEGRAFIC \* Telef: 2888-401
AUT. SRI. 7933 \* FECHA AUT. 18 / ABRIL / 2018 Num. 2801 al 3300



<b>GUARACA MATUTE</b>	ANA CESILIA	RUC: 1500	415029001
MINIMARKE	ET CECY	FACTURA SER	IE 001 - 001
AEROPUERTO I JUAN MONTALVO		00 001	OFCO
TELF.:062 887 046/		001	8560
OBLIGADO A LEVAR C	ONTABILIDAD	AUTORIZ. SRI	. 1122013759
SEÑOR: Sonla	Burban	0	
DIRECCIÓN CONTO			
FECHA: 2018 - C	5-17	TELEF.	
RUC.: 1202U	7339.1	G. REMISION:	
FECHA DE CADUCIDAD: 28	/12/2018	ORIGINAL: Adquirie	ente - COPIA: Emisor
	ALLE	V. UNITARIO	
Alimen	locion		10=
	1000011		
			/
FORMA DE PAGO		SUBTOTAL	8.32
EFECTIVO	1 00	0% IVA	
DINERO ELECTRÓNICO	1	12 % IVA	101
TARJETA CRÉDITO/DEBITO	10000		10
OTROS	RECIBI CONFORME	TOTAL \$	

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA "LIBRERÍA PAPELERIA E IMPRENTA ROBALINO RUC: 1600251597001 - AUTORIZ. 3849 FEÇIJA IMP. 2017 - 09 - 28. NUM. 17651 AL. 18650

Chongo Grefa Monica Gricelda	R.U.C. 1500875859001
MISHKI MAITO	NOTA DE VENTA SIMPLIFICADA
Dirección: Rocafuerte sn y Av. Amazonas	AUT. SRI. 1122182559
Celular: 0983835314 0984831664	REGILEN IMPOSITIVO SIMPLECADO ECUTORIMO
DCTO, CATEGORIZADO: SI No. 001-00	0.000003928
HASTA \$ 420.0	***************************************
Cliente: Saleuro Burlous.	
Dirección: Assista	FECHA 12 05 18
RUC: 17.07.4.73.3.9.1.	
CADUCA: 25 DE ENERO DEL 2019  CANT. DETALLE	Original: Cliente - Copia: Emisor V. UNIT. TOTAL
Alomentación	10.00
EFECTIVO 1	TOTAL \$ (10,00)
DINERO ELECTRÓNICO	TOTAL \$ 10:00
3	the My

R

VENT	BRA CABRERA JULIO CESAR N		2 <b>1071</b> 22146567
Fech Direc	r: Soria Burlant a: 2018/05/18 :: Qui, to : 140+473311 Te	0 léf. <u>603 7 3</u>	V. TOTAL
Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT	V. TOTAL
1	Alimentación.	End The Control	1125
			1
EFECT	FORMA DE PAGO	TOTAL	(125
	O ELECTRONICO		
	A DE CREDITO/DEBITO		
OTRO	S	1	

# Cabello De Flores Paula CAFETERÍA LA BOLIVIANITA

Dirección: Av. 15 de Noviembre y Av. Cesar Augusto Rueda s/n TENA - ECUADOR Contribuyente Regimen Simplificado
RUC: 1755885918001

NOTA DE VENTA

SERIE 001-001

000002919

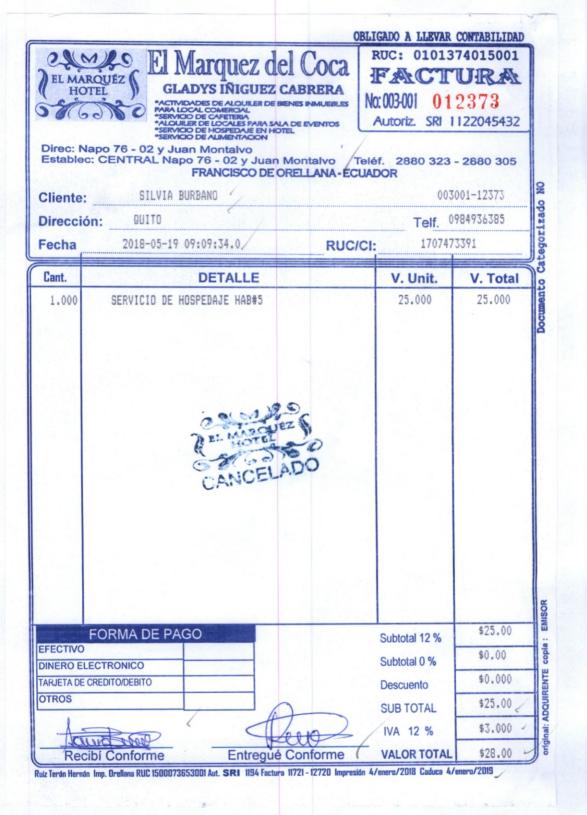
AUT. SRI. 1122626287

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

Monto Autorizado por Transaccion: Nota de Venta

- ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 420.0

Bierlono 5 meio-Direccion: Quets DIA AÑO RUC: 1707473 291 18 05 2018 **CADUCA 18 / ABRIL / 2019** CALLE DEPARLE TIDE THEORY Desayuno 00 **FORMA DE PAGO** Total \$ 0 00 **EFECTIVO** DINERO ELECTRONICO ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor TARJETA DE CREDITO / DEBITO RECIBI CONFORME OTROS JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO - RUC: 1203471329001 / IMPRENTA - ALEGRAFIC \* Telef: 2888-401
AUT. SRI. 7933 \* FECHA AUT, 18 / ABRIL / 2018 Num. 2801 al 3300



Direction	rección Maritz Augusto Rueda sin y l Establec: Bellaneta Alfa Augusto Rueda TENA- ECUADO OBLIGADO A LLEVAR CO SONIA BU	Syran  Size Co  Sto Novembre  Shy 5 de Novembre  R  DOCT  DOCT  AU  DOCT  DATABILIDAD  AR BANO	00 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	8776 2511853 DRIZADO: NO IES AÑO 3 20/3
ADUCA	: 27 DE MARZO DE	EL 2019	ORIGINAL: CLIENTE	- COPIA: EMISOR
CANT.	DE	TALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	HOSPE	DAJE		32,14
	POR 2N			-
92				
1				
1				
. 12 1				
	FORMA DE RACO			
EFECTIVO	FORMA DE PAGO		SUBTOTAL	32,14
DINERO ELEC		-	DESCUENTO  0 % I.V.A.	-
	DITO/DÉBITO	Tous	12 % I.V.A.	3,86
TARJETA DE CRE				



Jacob Jacob Jacob Jacob

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0120-M

Quito, D.M., 15 de mayo de 2018

PARA:

Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas

Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: Solicitud de Autorización para Compra de pasajes aéreos y ampliación de

Cumplimientos de Servicios institucionales fin de semana

Como es de su conocimiento el equipo técnico de la Dirección a mi cargo, en cumplimiento a la programación de salidas a territorio, con la finalidad de realizar Seguimiento y Asistencia Técnica a la gestión del servicio; solicitó vehículos institucionales que les trasladen a los Distritos Esmeraldas y Tena según se desprende de los memorandos MIES-SDII-DSAD-2018-0109-M y MIES-SDII-DSAD-2018-0111-M.

En virtud de que la Dirección Administrativa, no pudo solventar con asignación de vehículos institucionales para las servidoras y al existir disposición verbal desde el Despacho para el cumplimiento de estas salidas, desde esta Dirección se gestionó la adquisición de pasajes aéreos; sin embargo por la premura de tiempo los vuelos disponibles para el retorno a Quito solo existen para el sábado 19 de mayo de 2018; por tanto y por ser de su competencia, solicito se autorice la compra de dichos pasajes con ampliación del Cumplimiento de Servicios institucionales de las compañeras Patricia Alexandra Barrera Andrade y Sonia del Rocio Burbano Luna quienes se desplazarán a la zona 1 y 2 respectivamente.

Atentamente,

Psic. Demetrio Patricio Cajas Moreno

DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Copia:

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez Directora Administrativa

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo Analista

Juan Pablo Bustamante Ponce Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

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

Husur 35 427



015

# Hoja de Ruta

Fecha y hora generación:

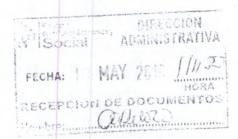
2018-05-17 11:29:28 (GMT-5)

Generado por:

Aida Leonor Cobo Vargas

Información d	el Documento		
No. Documento:	MIES-SDII-DSAD-2018-0120-M	Doc. Referencia:	
De:	Sr. Psic. Demetrio Patricio Cajas Moreno. Director de Servicios de Atención Domiciliar. Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas. Coordinadora General Administrativa Financiera. Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	Solicitud de Autorización para Compra de pasajes aéreos y ampliación de Cumplimientos de Servicios institucionales fin de semana	Descripción Anexos:	-
Fecha Documento:	2018-05-15 (GMT-5)	Fecha Registro:	2018-05-15 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	2018-05-15 16:33:58 (GMT-5)	Reasignar	Tania Daniela Bueno Cabrera (MIES)	0	Favor proceder de acuerdo a sumilla de la señora Coordinadora
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2018-05-15 16:31:03 (GMT-5)	Reasignar	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	0	Estimada Directora: Favor proceder conforme normativa legal vigente de acuerdo a la disponibilidad de pasajes. Autorizado Gracias
Dirección de Servicios de Atención Domiciliar	Demetrio Patricio Cajas Moreno (MIES)	2018-05-15 16:03:53 (GMT-5)	Envío Manual del Documento		0	
Dirección de Servicios de Atención Domiciliar	Demetrio Patricio Cajas Moreno (MIES)	2018-05-15 11:25:11 (GMT-5)	Registro	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	0	







Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0110-M

Quito, D.M., 10 de mayo de 2018

PARA: Sonia del Rocío Burbano Luna

Asistente de Educación Parvularia B

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS

**INSTITUCIONALES** 

En cumplimiento de nuestras responsabilidades de apoyo, asistencia técnica, seguimiento y control de la gestión de nuestros equipos operativos en territorio, delego a usted en su calidad de Técnica de Desarrollo Infantil, para que se traslade al Distrito Tena los días miércoles 16, jueves 17 y viernes 18 de mayo de 2018 de, manera prioritaria, cumpla con los siguientes puntos:

- Verificación de cumplimiento de gestión técnico administrativa en la contratación oportuna de las y los educadores/ras familiares para cumplir con la totalidad de unidades de atención del Servicio CNH contempladas en la microplanificación 2018 y su efectivo cumplimiento de funciones en un sector de trabajo.
- Verificación de ingreso de la información de aplicación de Indicadores de Desarrollo Infantil Integral, a la plataforma del SIIMIES, una vez que se ha concluido con el período de aplicación de este instrumento de valoración del desarrollo.
- Aplicación de matriz de seguimiento a la gestión de analista distrital.

Solicito disponer de la información y material necesario para el cumplimiento de estas actividades y, a más de ello, establecer lineamientos necesarios para optimizar el trabajo en territorio en coordinación con las instancias zonales y distritales.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Psic. Demetrio Patricio Cajas Moreno

DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Copia:

Juan Pablo Bustamante Ponce Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

Sra. Ximena Teresa Torres Erazo Servidor Público 1





# Tarjeta de embarque Copia para el pasajero

NOMBRE **BURBANO/SONIA**  VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

**VUELO** EQ0207 DE QUITO

FECH. 16MA

**PUERTA** 

HORA DE EMBARQUE 06:00

**ASIENTO** 

CLASI

**NÚMERO DE SECUENCIA** 

HORA DE SALIDA

06:30

**BOLETO ELECTRÓNICO** 

RESE

TIER LEVEL

2692134583657

TAME BURBANO/SONIA

SEQN: 13 BAGS: 1/5 RLOC: NWXVC UIO OCC EQ 207

16MAY

# **EQUIPAJE**

counters asignados para Web Check-in.



# Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros



Equipa

TO: COCA

Usted tiene derecho a por peso máximo de 8 KG, tar n vuelos na .... internacionales. El tamaño ue equipaje debe permitir su unicación racks o bajo su asiento

Ministerio de Inclusión Economica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

2 1 MAY 2018

HORA:

y.....

RECEPCIÓN PE DOCUMENTOS

# DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En

vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional

deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, maritima o terrestre. Usted es responsable de

tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web www.tame.com.ec

# INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de

viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.







# FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

		DATOS D	EL SOLICITAN	TE	01	7		
Nombres y Apellidos:	Sonia del Roc	ío Burbano Luna						
Cédula de identidad:	170	7473391	Fecha de requerimiento:	16	-05 -2018			
Cargo:	Técnic	Técnica Nacional Dirección:			Dirección de Servicios de Atenció Domiciliar-CNH			
	R	RUTA		Nacional ( X )	Internacion	nal ( )		
Ida:	Coca	Fecha:	16-05-2018	Hora:	06h30			
Retorno:	Quito	Fecha:	19-05-2018	Hora:	13h30			
N° de Documento		МІ	ES-SDII-DSCDI-2018-	0110-M	Ane: Si ( X )	xo No()		

además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Firma del Requirente

Nombre: Sonia del Rocío Burbano Luna

Ci; 1707473391

Cargo: Técnica Nacional de Servicios de Atención Domiciliar CNH

Autorizado Jefe Inmediato Nombre: Patricio Cajas

0601539653

Cargo: Director de Atención Domiciliar

**Autorizado Leonor Cobo** Coordinador General Administrativo Financiero.

Observaciones:

Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales. 15 05 20 (1)

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA:

16 MAY 2018 HORA:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS NOMBRE: Tania Bueno

#1-21810

Institud		M	INISTERIC	DE INC	LUSION	ECONO	MICA Y SC	CIAL				NO. CERTIFI	ACION	PBCi	A DE EL	ABORACI	IÓN
Unid. I	Ejecutora: Desc:	N	IINISTERIC	DE INC	LUSION	ECONO	MICA Y SC	CIAL - PL	ANTA CEN	ITRAL	7	218		21	03	3	18
	TIPO DE D	OCUMEN	TO RESPAI	DO	T	(	CLASE DE I	XXCUMEN	TO RESPA	LIX)	J						
СО	MPROBA	NTES AI		RATIVO	s	COMPR	OMISO N	ORMAL	OTROS G	ASTOS							
			сом				CLASE DI	GASTO	OGA	1							
			COM			Consul											
G 5	Sp. py	ACT	ì	IIBO			FICAC	CION P	PRESUI	PUESTA	ARIA					NON	
i6 (	SP PY 00 000 00 000	ACT 003 003	TEM 530301 530303	UBG 1701 1701	FTE 001 001	OFIG 0000 0000		CION F	PRESUI IPCION al Interior		nterior	DECUM	ECTA DIO	4		M O N \$9,1- \$9,84	40. 80.
56 (	00 000	003	TTEM 530301	1701	FTE 001	OPIG 0000	FICAC N. Prest	CION F	PRESUI IPCION al Interior	PUESTA	nterior	, PRESUPL	ESTARIO TOTAL			\$9,1	40. 80.

PARA: JUAN PABLO BUSTAMANTE ¿ SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INAFANTIL INTEGRAL, C.C.: ING. MÓNICA QUINTANA-DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN E INVERSIÓN.: MGS.LOURDES CERDA-DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS, ENC., CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VÍATICOS Y REEMBOLSO DE PASAJES AL INTERIOR POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA EL TERRITORIO PARA EFECTUAR SEGUIMIENTO Y BRINDAR LA ASISTENCIA TÉCNICA RESPECTIVA: DIRECTOR DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, SEGUI MEMORANDO NO. MIES-SDII-2018-0263-M DE 20/03/2018. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	- 11	
FECHA: 22/03/2018	*	
	Functionario Responsable	Director Financiero

INISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

T. Pago Monto Transf. BCE No. Oficio No. Cur RUC Tipo de Envío Estado

Nombre de la Cuenta

Cuenta Monetaria

2018

EJERCICIO:

C. Estado Confirmado Anulado

Entregado

Deducción

1 15/05/2018

15/05/2018

0

Fecha de Envío al BCE Fecha de Respuesta del BCE

REPORTE: R00817526.rdlc

PAGINA: 1 DE FECHA: 17/05/2018 HORA : 15:10.37

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

CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL 1110006 Banco: 9999 BANCO VIRTUAL Cuenta Monetaria Origen:

160.00 83740 ENTREGADO 1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y 1760001200001 SPI SOCIAL Total Banco

82142064 CONTABLE Cantidad CURS: 00.091 6666

160.00 Total de CURS:

Total Entidad: 280-9999-0000

Cantidad de Transacciones:1

160.00

Total Cuenta Monetaria 1110006

Cantidad CURS:



# REPÚBLICA DEL ECUADOR

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

16/05/2018 1 de 1 Página: Fecha:

R00815818.rdlc 09:51:00 Reporte: Hora:

Dif. BCE en Día H = G-D Impreso Ent. BCE F G

MEF a BCE en Días E=D-A

Tiempo Fecha Sol. I Aprob. Pago C=B-A D

Aprob. B

Monto

Fecha Elab.

15/05/2018

Soules )

280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL Descripción del CUR No. CUR Beneficiario Ministerio de **Finanzas** 

2018

Ejercicio:

RUC/Cédula

ENTIDAD 1760001200001

Constitucion Automatica de Fondo. de la entidad 2801-9999 Clase de fondo: [FAF]
- ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON
RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1310 No. de Entrada: 6652.

82142064

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

160.00 14/05/2018 14/05/2018

14/05/2018

15/05/2018

Total Ruta en Días E+H

-					PAGINA No.	DE 1
•		COMPROBANT	TE UNICO DE REG	ISTRO		
nstitucion:	999 GOBIERNO CENTRA	AL		No. Preliminar 8214		
nid. Ejecutora:	0000			No. CUR 8214	ELABORAC 2064	05 201
nid. Desc:	0000			No. Original 8214		1 300
TIPO DE DOCI	UMENTO RESPALDO	CLASE DE DOC	UMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUE	STARIO
COMPROBANTE	ES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE C	REACION DE FONDO	2809999000001310006652	00	3
	FECHA	A DE APROBACIÓN 1	Tipo CUR: FRC Cor	stitucion Automatica de Fondo, de la entida TICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CO	ad :280 - 9999 Clase de fondo: [F/ DRRIENTES CON RECURSOS F	AF] - ANTICIPOS I FISCALES No. de f
rea del omprobante:	CONTABILIDAD 14	05 2018 F	uente	0 No. de Entrada: 6652		
eneficiario:	1760001200001 MINIS	STERIO DE INCLUSION E	Especifica CONOMICA Y SOCIAL			
L L						
CUENTA SUB-1	SUB-2 AUX-1	AFECTAC	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS		DEBE	HABER
112 15	1 28099990000	1707473391 1310	Anticipos de Viáticos Pasajes		160.00	0.00
212 50	0 28099990000	1707473391 0	Institucionales Fondos a Otorgarse - Admini	stración Pública Central	0.00	160.00
			TOTAL O	COMPROBANTE ==>	160.00	160.00

# **APROBADO**

DATO	S REGISTRO	DATOS APROBACION		DATOS SOLICITUD PAGO	DATOS AUTORIDAD APR.
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	FNAN53KNO7F3C Y9	FIRMA ELECTRONICA:	USUARIO:
FECHA:	14/05/2018	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:	FECHA:
		FECHA:	14/05/2018	FECHA:	







TESORERIA

Fecha de Pago

No. Pago CUR

Cta. Monetaria

No. Transfer.

# COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

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

Ejercicio:

2018

No. Fondo Global:

1310

No. Formulario Interno:

6653

**Unidad Gastadora:** 

011 - VICEMINISTERIO DE INCLUSION SOCIAL, CICLO DE

VIDA Y FAMILIA

**RUC/CI Responsable:** 

1707473391

Nombre Responsable: Monto Fondo Global:

BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO

Monto Fondo Giobai:

160.00 160.00

Estado:

APROBADO

e de Fondo:

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

**FISCALES** 

Descripción:

BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO: POR ANTICIPO DE VIATICOS A NAPO-TENA DEL 16 AL 18 DE

MAYO DEL 2018. CONTRO PREVIO MJ-RZ-NG.

No. de Solicitud:

1310

No. de Doc. Aprobación:

1310

No. de CUR Contable:

82142064

Fecha Solicitud:

14/05/2018

Fecha Aprobación:

14/05/2018

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado	
FAF	001	FRC	1707473391	82142064	NO	160.00	

FIRMA RESPONSABLE FIRMA AUTORIZACIÓN





# DIRECCIÓN FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

53 Grupo de gasto: **DATOS GENERALES** 218 Certificación Nº: Cargo: **TECNICO** Cédula No. Funcionario **BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO** Nivel: **TECNICO** Fecha Hora echa Cjudad: Salida: Retorno: 18/05/2018 16/05/2018 06H30 18H00 Napo - Tena 1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN Concepto Viático Monto a Pagar Valor Días 80,00 160,00 Viático 40,00 0 0,00 0,00 0 0,00 Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ 160,00

#### 4. LIQUIDACION

Total de viáticos			160,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0.00	0,00	
Valor a Justificar		112,00	0,00	
Valor a Justificar	70%	48,00	0,00	
valor siri Justilicar	30%	46,00	0,00	
Valor que justifica el funcionario			0,00	
Saldo a favor de MIES			0,00	
b) Total por reembolso de gasto	s		0,00	
c) Total por liquidacion de comp	oras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario			160,00	

#### 5. OBSERVACIONES

No.	Aciones
1	
2	

### 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,

m'ampimenez

Quito, 14 de mayo de 2018

Mirian Jiménez Piedra ANALISTA-FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA: DESCONCENTRADOS:

ovor atender requerimiento,

1 4 MAY 2018

# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD: (dd-mmm-aaaa)

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0110-M

10/05/2018

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

**ALIMENTACIÓN** 

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BURBANO LUNA SONIA DEL ROCÍO

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL-CNH

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Napo-Tena

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

FECHA SALIDA HORA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

(hh:mm) 16/05/2018 06H30

18/05/2018

18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sonia Burbano

#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Verificación de cumplimiento de gestión técnico administrativa en la contratación oportuna de las y los educadores/ras familiares para cumplir con la totalidad de unidades de atención del Servicio CNH contempladas en la microplanificación 2018 y su efectivo cumplimiento de funciones en un sector de trabajo.
- Verificación de ingreso de la información de aplicación de Indicadores de Desarrollo Infantil Integral, a la plataforma del SIIMIES, una vez que se ha concluido con el período de aplicación de este instrumento de valoración del desarrollo.

Aplicación de ficha de verificación de Seguimiento y Acompañamiento Técnico de Analista Distrital y Zonal

# TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE	DITTA	SALIDA		LLEGADA		
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	
Terrestre	Institucional	Quito/ Tena	16/05/2018	06h30	16/05/2018	11h30	
Terrestre	Institucional	Tena/Quito	18/05/2018	12h30	18/05/2018	18h00	

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

NOMBRE DEL BANCO: **PICHINCHA** 

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: 3328016800

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Sonia Burbano Luna

Analista de Desarrollo Infantil- DSAD -CNH

Patricio Cajas Moreno

Director de Servicios de Atención Domiciliar-CNH

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Juan Pablo Bustamante

Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

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.





003

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0110-M

Quito, D.M., 10 de mayo de 2018

PARA:

Sonia del Rocio Burbano Luna

Asistente de Educación Parvularia B

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS

INSTITUCIONALES

En cumplimiento de nuestras responsabilidades de apoyo, asistencia técnica, seguimiento y control de la gestión de nuestros equipos operativos en territorio, delego a usted en su calidad de Técnica de Desarrollo Infantil, para que se traslade al Distrito Tena los días miércoles 16 neves 17 viernes 18 de mayo de 2018 de, manera prioritaria, cumpla con los siguientes puntos:

- Verificación de cumplimiento de gestión técnico administrativa en la contratación oportuna de las y los educadores/ras familiares para cumplir con la totalidad de unidades de atención del Servicio CNH contempladas en la microplanificación 2018 y su efectivo cumplimiento de funciones en un sector de trabajo.
- · Verificación de ingreso de la información de aplicación de Indicadores de Desarrollo Infantil Integral, a la plataforma del SIIMIES, una vez que se ha concluido con el período de aplicación de este instrumento de valoración del desarrollo.
- Aplicación de matriz de seguimiento a la gestión de analista distrital.

Solicito disponer de la información y material necesario para el cumplimiento de estas actividades y, a más de ello, establecer lineamientos necesarios para optimizar el trabajo en territorio en coordinación con las instancias zonales y distritales.

Atentamente.

Documento firmado electrónicamente

Psic. Demetrio Patricio Cajas Moreno DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Juan Pablo Bustamante Ponce Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

Sra. Ximena Teresa Torres Erazo Servidor Público 1



Memorando Nro. MIES-CGAF-DF-2018-0363-M

Quito, D.M., 22 de marzo de 2018

PARA:

Juan Pablo Bustamante Ponce

Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

ASUNTO:

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y REEMBOLSO DE PASAJES AL INTERIOR DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

De mi consideración:

En referencia al Memorando No. MIES-SDII-2018-0263-M de fecha 20 de marzo del 2018, mediante el cual solicita Certificación de disponibilidad Presupuestaria, por un valor referencial de \$ 19.020.00, que se encuentra considerado en el PAPP 2018 de la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar, para cubrir viáticos y reembolsos de pasajes al interior, por el desplazamiento hacía el territorio para efectuar seguimiento y brindar la asistencia técnica respectiva: Director del Servicio de Atención Domiciliar y Equipo Técnico de la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar.

Al respecto de conformidad a lo establecido en el artículo 115 del Código Orgánico de Planificación y Finanzas Públicas, para financiar este requerimiento; se anexa al presente Señor Subsecretario el Comprobante de Certificación Presupuestaria No. 218. por el valor de \$ 19.020.00; aplicado en el programa/actividad: 56/001, ítems 530301 denominado "Pasajes al Interior" por \$ 9.140.00 e frem 530303 denominado "Viáticos y Subsistencias en el Interior" por \$ 9,880.00.

MADDIES

Ecuados

Con sentimientos de distinguida consideración

Atentamente

Econ, Orlando Vinicio De la Torre Romero DIRECTOR FINANCIERO, ENCARGADO

Sr. Psic. Demetrio Patricio Cajas Moren Director de Servicios de Atención Domiciliar

Sita, Dra, Aida Leoner Cobo Vargas Coordinadora General Administrativa Financiera

Lou de Consumai 23/02/2018



#1-218 /001

		CERTIFIC	ACION PRES	SUPUESTARIA			
Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSI		NO. CERTIFIC ACION	FECHA DE ELABORACIÓN			
Unid. Ejecutora: Unid. Desc:	MINISTERIO DE INCLUSI	ON ECONOMICA Y	SOCIAL - PLANTA	CENTRAL	218	21	03 18
TIPO DE DOCU	MENTO RESPALDO	CLASE	DE DOCUMENTO RE	SPALDO		***************************************	
	S ADMINISTRATIVOS GASTOS	COMPROMISO	NORMAL OTRO	S GASTOS			
CLASE DE REGISTR	COM	CLASE	DE GASTO	OGA			
				SUPUESTAR	SIA		
	ACT ITEM UBG FT		DESCRIPCIO Descripción Pasajes al Inte				MONT 0 \$9,140.0
56 00 000 0	003 530303 1701 00	01 0000 000	0 Viaticos y Sub	sistencias en el Inter	ior OTAL PRESUPUESTARIO		\$9,880.0 \$19.020.0
					TOTAL		***************************************
SON: DIE	CINUEVE MIL VEINTE DOLA	RES					
PRESUPUESTARIA I SEGUIMIENTO Y BR DIRECCIÓN DE SER	BUSTAMANTE ¿ SUBSECR NVERSIÓN.: MGS.LOURDES PARA VIÁTICOS Y REEMBO PARA VIÁTICOS Y REEMBO LIVICIOS DE ATENCIÓN DOM ESTRICTA RESPONSABILID	LSO DE PASAJES / NICA RESPECTIVA ICILIAR, SEGUN MI	AL INTERIOR POR I DIRECTOR DELIS EMORANDO No. MI	EL DESPLAZAMIEN SERVICIO DE ATENI	TO HACIA EL TERRITOR CIÓN DOMICILIAR Y EQU	IO PARA EFECT IPO TÉCNICO D	TUAR DE LA
	DATOS APR						
ESTADO	REGISTRA	IDO:	APROBADO	):			
APROBADO	4						

FECHA: 22/03/2018