

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		013	07	2017	3687	3687			
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6		1840		

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	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	137.95
TOTAL PRESUPUESTARIO										137.95
IVA										0.00
SUB - TOTAL										137.95
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										137.95

SON: CIENTO TREINTA Y SIETE DOLARES CON 95/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1107 No Entrada: 5670

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/07/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

23/23 +

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		013	07	2017	3687
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6
						1840

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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/07/2017	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	77090423	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	77090423	18	07	2017
Unid. Desc:	0000	No. Original	77090423			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RESUMEN DE SUBSIDIOS		2809999000001107005765		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN		Tipo CUR:	FRF	Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1107 No. Entrada: 5765 No. secuencia: 102
		18	07	2017	Fuente Especifica	
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	50	0	28099990000	1707473391	0	Por Recuperación de Fondos	22.05	0.00
2	112	15	1	28099990000	1707473391	1107	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	0.00	22.05
TOTAL COMPROBANTE ==>								22.05	22.05

SON: VEINTIDOS DOLARES CON 05/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1107 No. Entrada: 5765 No. secuencia: 102

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	BNARANJO	FIRMA ELECTRONICA:	W37DVSA5IECGKMK	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	18/07/2017	USUARIO:	BNARANJO	USUARIO:	
		FECHA:	18/07/2017	FECHA:	

FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO

Entidad: 280 - 9999 - 0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CE
Ejercicio: 2017
No. Fondo Global: 1107
No. de Entrada: 5670
Monto: 22.05
Rendiciones Totales: 137.95
Reposiciones Totales: 0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 22.05
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 MANTA DEL 21 AL 23 DE JUNIO DEL 2017. XE-BN.
No. Documento Aprobación: 1107 **Fecha Aprobación:** 18/07/2017
No. Cur Contable: 77090423

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760001200001	22.05	77090423

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACION



INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**

Certificación N°: **56**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1707473391	Cargo:	TECNICO
Funcionario	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO	Nivel:	TECNICO
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	21/06/2017	05H30	Retorno: 23/06/2017
			17H00 Ciudad: MANTA

FONDOS
1107
CUR
3687

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160,00

Residencia **NO** SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL **OCUPADO**

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		REPUESTOS	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3 DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	48,40
		ALIMENTACION	41,55
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	89,95

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		160,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR: 76604123	160,00	
Valor a Justificar	70%	112,00	89,95
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Viático 100% Emergencia			137,95
Valor que justifica el funcionario			
Saldo a favor de MIES		22,05	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	
e) Total a favor del MIES		22,05	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	

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:
Ximena Espobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 12 de julio del 2017

11

12 JUL 2017



Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-DSAD-CNH-SABL-2017-02	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 30-06-2017
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Burbano Luna Sonia	PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Manta - Pedernales - Quito	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Sonia Burbano-/Maritza López

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)	
OBJETIVO: Asistencia psicosocial a prestadores de servicios y atención de agotamiento a grupos en situación de vulnerabilidad	
Miércoles 21 de Junio de 2017	
05h30/15h15	- Traslado desde Quito hasta la Dirección Distrital Manta
15h15/ 17h00	- Retroalimentación de los procesos de Duelo a nivel individual y comunitario.
17h00/20h15	- Identificación de necesidades de capacitación, cierre y evaluación de la jornada.
Jueves 22 de Junio de 2017	
7h00/8h40	- Desayuno y trasladado a Pedernales
8h00/8h30.	- Seguimiento y acompañamiento técnicos en el proceso de descarga emocional, identificación y construcción de estrategias de Auto cuidado – sesión Vivencial.
8h30/13h30	- Almuerzo
13/30 14h30	- Técnicas de comunicación asertiva y manejo de conflictos.
14h30/17h00	- Identificación de necesidades para capacitación, cierre y evaluación de la jornada.
17h00/18h00	-Traslado a hotel Cojimies.
19h00/20h00	-Merienda y descanso
Viernes 23 de Junio de 2017	
7h30/8h00	-Desayuno
8h00/11h00	-Reunión Personal UNICEF.
11h00/17h00	-Retorno a Quito

12 JUL 2017 9:00
Durbano 3774

PRODUCTOS:
Educadoras/educadores inician proceso de apoyo psicosocial para trabajo con familias.
La factura de hospedaje del día 22 se encuentra emitida el 26 por que el facturero había estado caducado y nos envió los Cure.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
21/ Junio / 2017	0003556	Consumo de alimentos	\$ 7.00

21/ Junio / 2017	0000016	Consumo de alimentos	\$ 16.30
21/ Junio / 2017	000010621	Consumo de alimentos	\$ 4.75
21/ Junio / 2017	0007946	Consumo de alimentos	\$ 5.00
21/ Junio / 2017	000000050	Consumo de alimentos	\$ 8.00
22/ Junio / 2017	0000358	Servicio de Hospedaje	\$ 26.00
22/ Junio / 2017	0002488	Consumo de alimentos	\$ 20.00
22/ Junio / 2017	0000902	Hospedaje	\$ 22.40
Impresión de prueba			109,45

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA final -mmm-aaa	21/06/2017	23//06/2017/	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	5H30	17h00	

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 – Manta	21 -06- 2017	05h30	21 -06- 2017	15h15	
Terrestre	institucional	Manta- Bahía	21 -06- 2017	17h00	21 -06- 2017	20h15	
Terrestre	Institucional	Bahía- Pedernales	22 -06-2017	07h00	22 -06-2017	08h40	
Terrestre	Institucional	Pedernales - Quito	23 -06-2017	11h00	23 -06-2017	17h00	

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, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
Sonia Burbano Luna NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
Mgs. Silvia Tatiana Rosero Palacios Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral	Mgs. Silvia Tatiana Rosero Palacios Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

CYBER CAFE QUIXIMIES
 Santos Cedeño Diana Carolina
 RUC: 1721108676001
 ALQUILER CON FINES OPERATIVOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE OFICINA
 SIN OPERADOR. COMPUTADORAS Y EQUIPO PERIFERICO
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIAS, INCLUSO PARA LLEVAR
 Dir.: Miraflores Eloy Alfaro y Ruperto Delgado
 PEDERNALES - MANABI - ECUADOR

AUT. SRI: 1120550772
FACTURA
 SERIE.: 001-001 00

0000016

LUGAR	DIA	MES	AÑO
	22	06	2017

CLIENTE: Sonia Burbano
 RUC / C.I.: 1707473391 TELF: _____
 DIRECCIÓN: Quito GUIA REMIS: _____

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Consumo Alimentos		15=

FORMA DE PAGO:

Efectivo	Tarj. Crédito/Débito
Dinero Electrónico	Otros

SUB TOTAL 12%	15=
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	
I.V.A. 12%	1,80
TOTAL \$	16,30
DESCUENTO SOLIDARIO 2%	

Son: _____ Dólares

[Firma]
 F. Cliente

[Firma]
 Emisora

<h1 style="margin: 0;">SANTORINI</h1>  <p style="margin: 0;">Carofilis Vasquez Olga Virginia RUC: 1303100588001 Dir.: Miraflores, Eloy Alfaro s/n PEDERNALES - MANABI - ECUADOR</p>	<p style="margin: 0;">AUT. SRI: 1120951589</p> <p style="margin: 0;">FACTURA</p> <p style="margin: 0;">SERIE.: 003-001</p> <p style="margin: 0; font-size: 24px; color: red;">0000902</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th style="font-size: 8px;">LUGAR</th> <th style="font-size: 8px;">DÍA</th> <th style="font-size: 8px;">MES</th> <th style="font-size: 8px;">AÑO</th> </tr> <tr> <td style="font-size: 12px;">Cajam.</td> <td style="font-size: 12px;">26</td> <td style="font-size: 12px;">06</td> <td style="font-size: 12px;">17</td> </tr> </table>	LUGAR	DÍA	MES	AÑO	Cajam.	26	06	17																																				
LUGAR	DÍA	MES	AÑO																																										
Cajam.	26	06	17																																										
<p>CLIENTE: <u>Sonia Burbano</u></p> <p>RUC / C.I.: <u>1707473391</u> TELF.: <u>09849363385</u></p> <p>DIRECCIÓN: <u>Quito</u> GUIA REMIS.:</p>																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">CANT.</th> <th style="width: 60%;">DESCRIPCION</th> <th style="width: 15%;">V. UNIT.</th> <th style="width: 15%;">V. TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td><u>Hospedaje por una noche del 22/06/2017</u></td> <td></td> <td style="text-align: right;"><u>20.-</u></td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL		<u>Hospedaje por una noche del 22/06/2017</u>		<u>20.-</u>																																				
CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL																																										
	<u>Hospedaje por una noche del 22/06/2017</u>		<u>20.-</u>																																										
<p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 10px;">FORMA DE PAGO:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="font-size: 8px;">Efectivo</td> <td style="font-size: 8px;">Tarf. Crédito/Débito</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">Dinero Electrónico</td> <td style="font-size: 8px;">Otros</td> </tr> </table> <p>Son: <u>Veintidos 40/100</u> Dolares</p>	Efectivo	Tarf. Crédito/Débito	Dinero Electrónico	Otros	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="font-size: 8px;">SUB TOTAL 12%</td><td> </td></tr> <tr><td style="font-size: 8px;">SUB TOTAL 0%</td><td> </td></tr> <tr><td style="font-size: 8px;">DESCUENTO</td><td> </td></tr> <tr><td style="font-size: 8px;">SUB TOTAL</td><td style="text-align: right;"><u>20.-</u></td></tr> <tr><td style="font-size: 8px;">I.V.A. 12%</td><td style="text-align: right;"><u>2.40</u></td></tr> <tr><td style="font-size: 8px; background-color: #0056b3; color: white;">TOTAL \$</td><td style="text-align: right; background-color: #0056b3; color: white;"><u>22.40</u></td></tr> </table>	SUB TOTAL 12%		SUB TOTAL 0%		DESCUENTO		SUB TOTAL	<u>20.-</u>	I.V.A. 12%	<u>2.40</u>	TOTAL \$	<u>22.40</u>																												
Efectivo	Tarf. Crédito/Débito																																												
Dinero Electrónico	Otros																																												
SUB TOTAL 12%																																													
SUB TOTAL 0%																																													
DESCUENTO																																													
SUB TOTAL	<u>20.-</u>																																												
I.V.A. 12%	<u>2.40</u>																																												
TOTAL \$	<u>22.40</u>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: middle;"> <p style="font-size: 10px;">F. Cliente</p>  </td> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: middle;"> <p style="font-size: 10px;">Autorizada</p> </td> </tr> </table>		<p style="font-size: 10px;">F. Cliente</p> 	<p style="font-size: 10px;">Autorizada</p>																																										
<p style="font-size: 10px;">F. Cliente</p> 	<p style="font-size: 10px;">Autorizada</p>																																												
<p>Imp. "América" Moreira Cueva Ramiro José AUT. 4370, RUC: 2100402714001 F Aut. 21 JUNIO 2017 N° 901 al 1000 CADUCA 21 JUNIO 2018 Original - CLIENTE / Copia - EMISOR - P/O</p>																																													



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

No. 7491

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 560024050001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad MANTA

Fecha de Vigencia Desde 2017-06-21 Hora 05:00 Hasta 2017-06-23 Hora 21:00

Motivo Transportar a Sonia Burbano y Maritza López, Técnicas de la Dirección de Servicio de Atención Domiciliar, CNH; al Programa de apoyo Psicosocial al equipo de Educadoras/res Familiares CNH.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-06-06

No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2017-0148-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino MANTA - PEDERNALES

Kilometraje Inicio 196.639

Kilometraje Fin 197.701

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ARROBA GARCIA EDISON RAMON

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0200886596

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI2113

Marca / Modelo D-MAX

Color DORADA

Número Matricula A962071

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Lcda. Yasmina Marisol Santana Rodríguez

Cargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Realizado Por RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión 2017-06-06 12:06

#15-285

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL		285	27	06
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4,977.52
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$4,977.52
TOTAL										

SON: CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE DOLARES CON 52/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. PATRICIA DOLORES TORRES MERLO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR. C.C.: MGS. DENNIE MORALES - DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS C.C.: MGS. ALLISON QUINTANILLA - DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION. ACTUALIZACIÓN CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR LOS GASTOS POR VIATICOS DE LOS TÉCNICOS DE LA DIRECCIÓN, EN LAS VISITAS TÉCNICAS, QUE REALICEN A LAS DIFERENTES ZONAS EN LOS QUE SE PRESTA EL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2017-0194-M DE 27-06-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA. REFERENCIA CP 56

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/06/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 26/06/2017
 HORA : 15:3.27
 REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2017

Cuenta Monetaria	Nombre de la Cuenta	RUC	Tipo de Envío	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	Anulado
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	160.00	71019		76604123	CONTABLE	0	21/06/2017	1	21/06/2017	
Total Banco 9999 160.00							Cantidad CURS:		1					
Total Cuenta Monetaria 1110006		160.00					Cantidad CURS:		1					
Cantidad de Transacciones: 1		Total Entidad : 280-9999-0000			160.00		Total de CURS:		1					



800
1011



Ejercicio: 2017

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Monto	Fecha		Tiempo Aprob. C=B-A	Fecha Sol. Pago D	MEF a BCE en Dias E=D-A	Fecha		Dif. BCE en Dia H = G-D	Total Ruta en Dias E+H
					Elab. A	Aprob. B				Impreso F	Ent. BCE G		
ENTIDAD 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL													
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	76604123	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 : 1107 No. de Entrada : 5670	160.00	20.06.2017	20.06.2017	0	20.06.2017	0			0	0



21/06/2017

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	76604123	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	76604123	20	06	2017
Unid. Desc:	0000	No. Original	76604123			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		2809999000001107005670		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION	20 06 2017	Tipo CUR:	FRC	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: 1107 No. de Entrada: 5670
Beneficiario:	1760001200001	Fuente Especifica	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL			

AFECTACIÓN CONTABLE

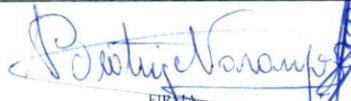
No.	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	1707473391	1107	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	160.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1707473391	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	160.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								160.00	160.00

SON: CIENTO SESENTA 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: 1107 No. de Entrada: 5670

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	7IDL6WKYG7ISTCS	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	20/06/2017	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:	
		FECHA:	20/06/2017	FECHA:	


FIRMA


FIRMA

MARTA TARANGO

**DIRECCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**
Grupo de gasto: **53**Certificación N°: **56****DATOS GENERALES**

Cédula No.	1707473391	Cargo:	TECNICO
Funcionario	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO	Nivel:	TECNICO
Salida:	21/06/2017	Retorno:	23/06/2017
	Hora 05H30		Hora 18H00
		Ciudad:	MANTA

FOMD
1107**1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	80,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160,00

5. OBSERVACIONES

No.	
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,


Ximena Escobar
 ANALISTA FINANCIERA

Quito, 14 de junio de 2017

11

CONTROL PREVIO	/
PRESUPUESTO	/
CONTABILIDAD	/
TESORERIA	/
DESCONTABILIDAD	/
Por atender requerimiento uniforme normativa.	
	
DIRECCIÓN FINANCIERA	
14 JUN 2017	



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-DSAD-SBL-2017
 FECHA DE SOLICITUD: 07/06/2017

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SONIA BURBANO LUNA		PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL.	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito - Manta-Pedernales-Quito		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SDII-DIRECCIÓN DE SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
21/06/2017	5h30	23/06/2017	18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 SONIA BURBANO / Maritza López

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 • Asistir a al Programa de apoyo psicosocial

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	DOMICILIO- Distrito Manta	21/06/2017	5h30	23/06/2017	18h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Distrito Manta/Distrito Pedernales/Quito	23/06/2017	13h00	23/06/2017	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**

[Signature]
 SONIA BURBANO LUNA
 TÉCNICA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL-CNH

[Signature]
 Lic Yasmina Santana Rodriguez
 DIRECTORA DE SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Signature]
 Lic Lucy López Bermeo
 SUBSECRETARIA 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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 Secretaría
 Fecha: 09 JUN 2017 Hora: 9:40
 Firma: *[Signature]* Tramite: 2977

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2017-0152-M

Quito, D.M., 06 de junio de 2017

PARA: Sonia del Rocío Burbano Luna
Asistente de Educación Parvularia B

ASUNTO: Delegación al Programa de apoyo psicosocial en los Distritos Manta y Pedernales

A fin de que asista al Programa de apoyo psicosocial para los equipos que brindan asistencia directa a la población de Manta y Pedernales; delego a usted en su calidad de Técnica de Desarrollo Infantil a que se traslade a las Provincias de Manta y Pedernales Zona 4 los días 21-22 y 23 de Junio de 2017.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

sb



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	56	13	02	17
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

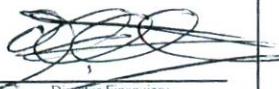
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$8,288.09
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$8,288.09
TOTAL										

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

DESCRIPCION:

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

DATOS APROBACIÓN

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