



**Ministerio de Finanzas  
del Ecuador**



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 4083      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 67,50  
IVA: 0,00

---

Sub Total: 67,50

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

---

Total Líquido Pagar: 67,50



VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA: POR VIAJE A IMBABURA, VERIFICAR SOLICITUD DE LA DIRECCION DISTRITAL SOBRE CONVENIO CON FUNDACION REBECA, DEL 25 AL 26-07-2017. XE-BN.

Estado: APROBADO      Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 5018215300

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	04/08/2017	67,50	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>67,50</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 67,50



*13/13 pular*

*12/05/17*

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	03	08	2017	4083 / 4079
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-GPD-2017-0037-M	2060

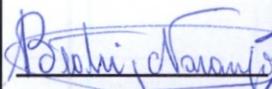
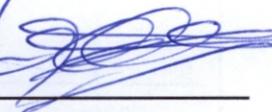
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718839622	VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	67.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>67.50</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>67.50</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>67.50</b>

**SON:** SESENTA Y SIETE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA: POR VIAJE A IMBABURA, VERIFICAR SOLICITUD DE LA DIRECCIÓN DISTRITAL SOBRE CONVENIO CON FUNDACIÓN REBECA, DEL 25 AL 26-07-2017. XE-BN.

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

  
MARIA TARANGO

011

**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		03	08	2017	4083 4079
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-GPD-2017-0037-M		2060	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718839622	VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		03 08 2017	4079	4079
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-GPD-2017-0037-M	2060	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718839622	VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	67.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>67.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>67.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>67.50</b>

SON: SESENTA Y SIETE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA.- POR VIAJE A IMBABURA, VERIFICAR SOLICITUD DE LA DIRECCIÓN DISTRITAL SOBRE CONVENIO CON FUNDACIÓN REBECA, DEL 25 AL 26-07-2017.

CUR 4083

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 03/08/2017	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

## DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

009

①

Grupo de gasto: **73**  
Certificación N°: **95**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1718839622		Cargo:	ASISTENTE	
Funcionario	VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA		Nivel:	SP1	
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora
	25/07/2017	07H00		26/07/2017	20H00
	Ciudad: IBARRA				

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático ( 100%)	80,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>80,00</b>

Residencia **NO** PROYECTO AMPLIACION DE CAPACIDADES DE LAS PASIVO

**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
		<b>Total reembolso de gastos</b>	<b>0,00</b>
		<b>Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras</b>	<b>0,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	25,00
		ALIMENTACION	12,50
		MOVILIZACION	6,00
		<b>Total :</b>	<b>37,50</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos		80,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR:	0,00	
Valor a Justificar	70%	56,00	37,50
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			61,50
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			<b>6,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			<b>67,50</b>
<b>e) Total a favor del MIES</b>			<b>0,00</b>

**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	CONFORME AL ACUERDO MINISTERIAL NRO. 0082 DEL MDT. EN EL QUE INDICA QUE EL VIATICO REEMPLAZA A LA SUBSISTENCIA Y ALIMENTACION POR LO TANTO NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 126
2	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 1520 YA QUE EL VALOR NO SE ESTA LEGIBLE.
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 Escobar  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 2 de agosto del 2017

03 AGO 2017  
ghoo

Ministerio de Inclusión Económica y Social

**MIES**

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

DIRECTORA FINANCIERA MIES

FECHA: 2 AGO 2017

CUP 4049

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS <b>MIES-SD-GPD-2017-0165-M</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 24-07-2017	
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x
SUBSISTENCIAS		x	ALIMENTACIÓN
		x	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>LIZETT VELEZ</b>		PUESTO QUE OCUPA: SP1 GERENCIA DE DISCAPACIDADES	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IABRRA- IMBABURA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gerencia de Discapacidades	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
25-07-2017	07:00	26-07-2017	20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIEGO COKA , LIZETT VELEZ

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

 Asistencia técnica para Liquidación de Convenios pendientes de años anteriores  
Verificación solicitud de la Dirección Distrital sobre Convenio con Fundación Rebeca

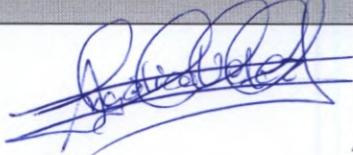
**TRANSPORTE**

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	Particular	QUITO - IMBABURA	25-07-2017	07:00	25-07-2017	10:00
TERRESTRE	Particular	IMBABURA - QUITO	26-07-2017	17:00	26-07-2017	20:00

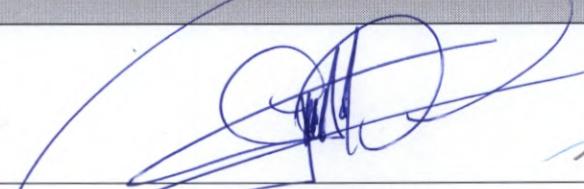
**AUTORIZACION:** En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5018215300
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**


 LIZETT VELEZ  
SP1 GERENTE DE DISCAPACIDADES

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**


 DIEGO COKA  
GERENTE DE DISCAPACIDADES

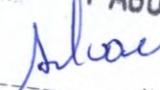
**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**


 Dr. ERNESTO MADRID  
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

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 FINANCIERA	
Fecha: 01 AGO 2017		Hora: 13h41	
Firma: 		No. Trámite: 0916	

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-GPD-2017-0165-M ✓

Quito, D.M., 24 de julio de 2017 ✓

**PARA:** Srta. Tlga. Lizett Angelica Vélez Ayala ✓  
**Asistente de Gerencia del Proyecto de Discapacidades**

**ASUNTO:** Autorización - Comisión - Imbabura ✓

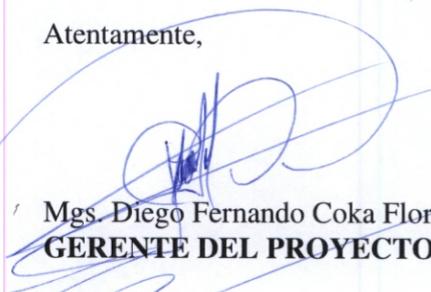
De mi consideración:

Por medio del presente, delego a usted los días 25 y 26 de julio del año en curso, a fin de que se traslade a la provincia de Imbabura para coordinar, asesorar y gestionar los temas que detallo a continuación:

- 1.- Liquidación de convenios años anteriores.
- 2.- Administración y actualización de los sistemas como: SIIMIES, aplicativo ALFRESCO.
- 3.- Capacitación a personal en temas de competencia.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Mgs. Diego Fernando Coka Flores ✓  
**GERENTE DEL PROYECTO EMBLEMÁTICOS, DISCAPACIDADES**

Copia:  
Sr. Abg. Ernesto Trajano Madrid Aguilar  
**Subsecretario de Discapacidades**


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando MIES-SD-GPD-2017-0165-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 27/07/2017
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Lizett Angelica Velez	PUESTO QUE OCUPA: SP1 Gerencia de Discapacidades
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IMABABURA- IBARRA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gerencia de Discapacidades
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: LIZETT VELEZ	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES DIA Y HORA**

NOMBRE DEL SERVIDOR	LIZETT VELEZ
Fecha de Salida (dd/mm/aaaa)	25/07/2017
FECHA DE RETORNO (dd/mm/aaaa)	26/07/2017

**OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS:**

- Asistencia Técnica para liquidaciones de Convenios pendientes en el Distrito Ibarra
- Administración y actualización de los sistemas como SIIMIES y aplicativo ALFRESCO en Coordinación Zonal 1.

**DETALLE DE INFORME DE COMISION**
**Martes 25 de Julio del 2017**

07:00 Salida Quito - Ibarra

10:00 Llegada a Ibarra

10:10 Reunión con Directora Distrital de Ibarra

10:40-14:30 Revisión de documentación de cada uno de los cooperantes pendientes por liquidar.

14:30 - 15:20 Almuerzo

15:30 - 18:30 Revisión de documentación de cada uno de los cooperantes pendientes por liquidar.

Se visualiza la documentación faltante por cada uno de los Cooperantes y se realiza solicitud por parte de la Directora Distrital a cada uno de los cooperantes para que se pueda entregar las observaciones realizadas.

**Actividades y acuerdos del día.**

- Revisión de lineamientos de liquidación de convenios para liquidación convenios 2016
- Revisión para liquidación semestral y trimestral de convenios 2017 conforme a desembolsos efectuados en el presente periodo fiscal.
- El convenio de Wuambrakuna tiene incremento en retroactivo de enero a junio, GadCuellaje, Gad de Salinas, de \$733 a \$780
- El convenio con el GadUrququi registra pagos de 720 en las remuneraciones de los técnicos
- FECONIC registra pago de fondos de reserva sin tener derecho.
- Revisión convenios pendientes por liquidar año 2016

Convenio	Resumen de actividad	Acciones	Acuerdo
GAD MUNICIPAL DE SAN MIGUEL DE URQUQUI	Revisión de documentación remitida por parte del cooperante.  El convenio tiene pagos de \$720 cuando el pago debería ser de \$733 en remuneraciones	Se identifica la documentación pendiente a remitir por parte del GAD de URQUQUI	Se Requiere al Cooperante. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Adjuntar ROL de pagos</li> <li>• Consolidados planillas del IESS</li> <li>• Especies Valoradas</li> <li>• Actas entrega recepción</li> <li>• Acreditaciones</li> <li>• Calificación de los fondos de reserva.</li> </ul>
	Revisión de documentación remitida por parte del cooperante: - Revisión de facturas de todo el	Se identifica la documentación pendiente a remitir por	Solicitar <ul style="list-style-type: none"> <li>- Roles de pago</li> <li>- Especies valoradas</li> <li>- Documento consolidado del IESS</li> </ul>

<b>GAD PARROQUIAL RURAL DE IMANTAG</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>año.</li> <li>- Revisión de fichas de registros</li> <li>- Revisión de Rol de pagos</li> </ul>	parte del GAD de IMANTAG	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobante de derecho a fondos de reserva</li> <li>- Modificar resumen de Gastos</li> <li>- Informe del financiamiento mensual de la Contraparte.</li> <li>- Actas</li> </ul>
<b>GAD PARROQUIAL DE LITA</b>	Revisión de documentación remitida por parte del cooperante: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisión de facturas de todo el año.</li> <li>- Revisión de fichas de registros</li> <li>- Revisión de Rol de pagos</li> <li>- Asistencias técnicas.</li> </ul>	Se identifica la documentación pendiente a remitir por parte del GAD de LITA	Solicitar al cooperante. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Faltan números de comprobante.</li> <li>- Verificar tema de sueldos al existir una reducción y un incremento en ciertos pagos.</li> <li>- Informes de cofinanciamiento</li> <li>- Informe de gastos</li> <li>- Constatación de vacaciones - cotejar con ficha de costos</li> <li>- Cambio de fichas de costos</li> <li>- Pagos de decimos</li> <li>- Informes de satisfacción del servicio</li> </ul>
<b>CCPD ANTONIO ANTE - CONSEJO CANTONAL DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DEL CANTON ANTONIO ANTE</b>	Revisión de documentación remitida por parte del cooperante para proceder a realizar informe financiero. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisión de facturas de todo el año.</li> <li>- Revisión de fichas de registros</li> <li>- Revisión de Rol de pagos</li> <li>- Asistencias técnicas</li> </ul>	Se identifica la documentación pendiente a remitir por parte del Consejo Cantonal Antonio Ante	Se solicita al cooperante: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cambio de informe de cofinanciamiento, no existe número de facturas</li> <li>- Falta consolidado del IESS</li> <li>- Documento de transferencias</li> <li>- Comprobantes de retención de las facturas</li> <li>- Acta entrega recepción del materia adquirido (canastilas)</li> <li>- Especie valorada de muebles de equipos de oficina</li> <li>- Roles de pago a técnicos</li> <li>- Calificación del IESS</li> <li>- Registro de asistencia de capacitaciones</li> </ul>
<b>FUNDACIÓN " LLANKAY WUAMBRAKUNA "</b>	Revisión de documentación remitida por parte del cooperante para proceder a realizar informe financiero. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisión de facturas de todo el año.</li> <li>- Revisión de fichas de registros</li> <li>- Revisión de Rol de pagos</li> <li>- Asistencias técnicas</li> </ul>	Se identifica la documentación pendiente a remitir por parte del Consejo Cantonal FUNDACIÓN LLANKAY WUAMBRAKUNA	Solicitud a cooperante de: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conciliación bancaria para verificar si cheques fueron cancelados</li> <li>- Falta de ROL de pagos</li> <li>- Especies valoradas</li> <li>- Calificación derecho fondos de reserva.</li> <li>- Copias de cheques</li> </ul>
<b>ASOCIACIÓN DE FAMILIARES Y AMIGOS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE OTAVALO</b>	Se revisa en sistema por que se genera cambio con el Proyecto Buscando un amigo del Mercado Amazonas		Revisar el estado de liquidación del convenio del BUA.

**Miércoles 26 de Julio del 2017**

08:00 Reunión con Coordinador Zonal 1 Ing Diedo Proaño

09:00- 14:00 Se mantuvo reunión con Analista TIC's Zonal Ing. Gimabel Valencia y se socializo el manejo correcto de la herramienta ALFRESCO y a su vez se corrigieron distintos errores que se encontraba en la misma, se procede a realizar barrido de los convenios y actas de finiquito e todos los Distritos que comprenden la Dirección Distrital.

14:00-15:00 Almuerzo

15:00-18:20 Continuación en corrección de documentos subidos en todas las Direcciones Distritales en el aplicativo ALFRESCO.

19:00 salida de Ibarra a Quito

ZONAS	DISTRITOS	2014			2015			2016			2017	
		CONVENIOS DESEMBOLSO	TOTAL CONVENIOS FALTANTES	TOTAL ACTAS FINIQUITO FALTANTES	CONVENIOS DESEMBOLSO	TOTAL CONVENIOS FALTANTES	TOTAL ACTAS FINIQUITO FALTANTES	CONVENIOS DESEMBOLSO	TOTAL CONVENIOS FALTANTES	TOTAL ACTAS FINIQUITO FALTANTES	CONVENIOS DESEMBOLSO	TOTAL CONVENIOS FALTANTES
ZONA 1	IBARRA	10	0	0	12	2	1	11	0	6	11	0
	SAN LORENZO	3	0	2	3	0	0	3	0	0	3	0
	LAGO AGRIO	6	0	0	10	0	1	10	0	1	7	0
	TULCAN	6	0	0	2	0	0	4	0	0	3	0
	ESMERALDAS	4	1	1	10	3	5	6	0	3	7	0
	<b>TOTAL ZONA 1</b>	<b>29</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>37</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>31</b>	<b>0</b>

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

**Acuerdo Coordinación Zonal:**

La Analista de TIC's de la Coordinación Zonal se compromete a realizar solicitud u seguimiento a cada una de las Direcciones Distritales de la Coordinación Zonal para que se pueda proceder alimentar el sistema con los convenios y acatas de finiquito faltantes identificada en esta visita.

Desde la Gerencia de Discapacidades se realizará seguimiento semanal para ir constatando los avances en materia de tener el 100% de la información cargada en el aplicativo.

**Acuerdo Distrito Ibarra:**

La Dirección Distrital de Ibarra realizará todas las acciones para concluir la liquidación de convenios, previo a la transferencia de recursos del desembolso correspondiente.

Desde la Subsecretaria se realizará seguimiento semanal para ir constatando los avances en materia de liquidación de convenios.

**DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
25-07-2017	002-001-646222	AEROTAXI FLOTA DE BUS	\$3.00
25-07-2017	001-001-1520	Consumo alimentos	\$40.00
25-07-2017	001-001-291	Consumo alimentos	\$12.50
26-07-2017	001-001-1441	Hospedaje	\$25.00
26-07-2017	001-001-126	Consumo alimentos	\$10.00
27-07-2017	001-001-32558	TACA-TRANSPORTE ANDINA FLOTA DE BUS	\$3.00
<b>SUMA</b>			<b>\$96.50</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25-07-2017	26-07-2017	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 d cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitio.
HORA hh:mm	07:00	22:30	

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	Particular	QUITO - IMABABURA	25-07-2017	07:00	25-07-2017	10:00
TERRESTRE	Particular	IMABABURA - QUITO	26-07-2017	19:00	26-07-2017	22:30

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

**OBSERVACIONES**

<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p>NOMBRE: LIZETT VELEZ SP1 GERENCIA DE DISCAPACIDADES</p>	<p><b>NOTA</b></p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días d cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación s demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valor percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito c la Máxima Autoridad o su Delegado</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

<p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p>DIEGO COKA GERENTE DE DISCAPACIDADES</p>	<p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p>  <p>Dr. ERNESTO MADRID SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------





#3-95 001

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	95	23	02	17
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO  CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

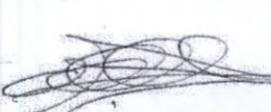
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2,000.60
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$2,000.60</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: DOS MIL DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: DRA. KARINA SALINAS-GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMATICOS DISCAPACIDADES C.C.; ING. JUAN ALBERTO ORTIZ-DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.; ING. MARIA FERNANDA ZURITA-DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS AL PERSONAL DEL PROYECTO EMBLEMATICO DE DISCAPACIDADES, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SD-GPD-2017-0037-M. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES 2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/02/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero