



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

018



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2019      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 6238      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 155,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 155,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 155,00



Estado: APROBADO      Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 0012000028296

BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA, VIAJE A ESMERALDAS, SEGUIMIENTO ACOMPAÑAMIENTO A PROCESO DE CONVENIOS, ANALISIS DE PRESUPUESTO, SEGUIMIENTO A LOS TECNICOS DE CDI ESMERALDAS DEL 28 AL 30 AGOSTO 2019. CONTROL PREVIO

| 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        | 25/09/2019    | 155,00           | 0,00            |
| <b>Sub - Total</b> |        |                          |               | <b>155,00</b>    | <b>0,00</b>     |

| Retenciones               |  |  |  |  |             |
|---------------------------|--|--|--|--|-------------|
| NO PRESENTA RETENCIONES   |  |  |  |  | 0,00        |
| <b>Total Deducciones:</b> |  |  |  |  | <b>0,00</b> |
|                           |  |  |  |  | 0,00        |

| Deducciones Sin Factura |        |                              |
|-------------------------|--------|------------------------------|
| Código                  | Nombre | Monto                        |
|                         |        | <b>Monto Líquido: 155,00</b> |



18/18 Hoy

16 fpo

## 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   | 019                   | 09                        | 2019             | 6238 6228      |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.              | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | SDII-2019-0154-M | 3113           |

|                    |            |                                    |              |     |     |     |
|--------------------|------------|------------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                    | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:                  |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación                   |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1711468007 | BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA |              |     |     |     |

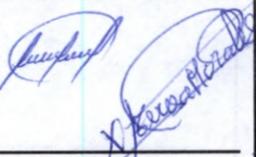
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 155.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 155.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 155.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 155.00 |

SON: CIENTO CINCUENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA, VIAJE A ESMERALDAS, SEGUIMIENTO ACOMPAÑAMIENTO A PROCESO DE CONVENIOS, ANALISIS DE PRESUPUESTO, SEGUIMIENTO A LOS TECNICOS DE CDI ESMERALDAS DEL 28 AL 30 AGOSTO 2019. CONTROL PREVIO RZ-CR-XE-NG.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO     | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
|------------|---|--|
| SOLICITADO |  |  |
| FECHA:     |   |  |
|            | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |

MARIA TRANGO

016

## 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       |   | 019               | 09                        | 2019           | 6238         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento   | No.               |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | SDII-2019-0154-M  |                           | 3113           |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS      | RPA                       | RTO            | DEV          |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:   |                   |                           |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación  |                   |                           |                | 0            |
| Beneficiario:                          | 1711468007 | BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA                          |                   |                           |                |              |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN |                                  |                              |
|------------------|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO           | REGISTRADO:                      | APROBADO:                    |
| SOLICITADO       |                                  |                              |
| FECHA:           |                                  |                              |
|                  | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |

015

**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   | 019 09 2019           | 6228                      | 6228           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS | SDII-2019-0154-M          | 3113           |  |

|                    |              |                                    |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|------------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                    | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:                  |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación                   |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1711468007   | BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA |              |     |     |     |

**AFECTACION 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 | 155.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>155.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>155.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>155.00</b> |

**SON:** CIENTO CINCUENTA Y CINCO DOLARES

**DESCRIPCION:** BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA, VIAJE A ESMERALDAS, SEGUIMIENTO ACOMPAÑAMIENTO A PROCESO DE CONVENIOS, ANALISIS DE PRESUPUESTO, SEGUIMIENTO A LOS TECNICO DE CDI ESMERALDAS DEL 18 AL 30 AGOSTO 2019.

6238

**DATOS APROBACIÓN**

| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
|----------------------|---|---|
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>19/09/2019 | Funcionario Responsable   | Director Financiero   |

DIRECCION FINANCIERA  
 INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

014

## DATOS GENERALES

 Grupo de gasto: 53  
 Certificación N°: 137  
 Cargo: ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL

|             |                                    |                           |                    |
|-------------|------------------------------------|---------------------------|--------------------|
| Cédula No.  | 1711468007                         |                           |                    |
| Funcionario | BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA |                           |                    |
|             | Hora                               | Fecha                     | Nivel: SP3         |
| Salida:     | 28/08/2019 07H00                   | Retorno: 30/08/2019 17H00 | Ciudad: ESMERALDAS |

## 1. CÁLCULO DE VIATICOS

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

Residencia NO SUBSECRETARIA DE DESARROLLO

## 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

## 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Concepto     | Monto  |
|-------|-------------------|--------------|--------|
|       |                   | HOSPEDAJE    | 50,00  |
|       |                   | ALIMENTACION | 57,00  |
|       |                   | MOVILIZACION | 0,00   |
|       |                   | Total :      | 107,00 |

## 4. LIQUIDACION

|                                     |  |        |                   |
|-------------------------------------|--|--------|-------------------|
| a) Total del cálculo Viáticos \$    |  |        |                   |
| Total de viáticos                   |  |        | 160,00            |
| (-) Anticipo entregado: CUR         |  |        |                   |
| Valor a Justificar 70%              |  | 112,00 | 107,00            |
| Valor sin Justificar 30%            |  | 48,00  | 48,00             |
| Viático 100% Emergencia             |  |        |                   |
| Valor que justifica el funcionario  |  |        | 155,00            |
| Saldo a favor de MIES               |  |        | 0,00              |
| b) Total por reembolso de gastos    |  |        | 0,00              |
| c) Total por liquidacion de compras |  |        | 0,00              |
| d) Total a favor del Funcionario    |  |        | 155,00 Compromiso |
| e) Total a favor del MIES           |  |        | 0,00              |

## 5. OBSERVACIONES

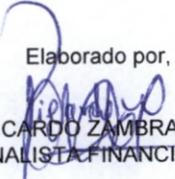
|   |   |
|---|---|
| 1 | NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 2714 POR CUANTO ES FACTURA Y LOS VALORES NO ESTAN BIEN LLENADO YA QUE NO HAY DESGLOSE DEL IVA. |
|---|---|

## 6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Quito, 18/09/2019

Elaborado por,

  
 RICARDO ZAMBRANO  
 ANALISTA FINANCIERO

|  |             |
|--|-------------|
| Ministerio de Inclusión Económica y Social       |             |
| CONTROL PREVIO:                                  |             |
| PRESUPUESTO:                                     |             |
| CONTABILIDAD:                                    |             |
| TESORERÍA:                                       |             |
| DESCONCENTRADO:                                  |             |
| Favor atender requerimiento, conforme normativa. |             |
| DIRECTOR/A FINANCIERO MIES                       |             |
| FECHA:   | 18 SEP 2019 |



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MEMORANDO Nro. MIES-SDII- DSAD-2019-0194-M  
 FECHA DE SOLICITUD: (dd-mmm-aaaa) 23-08-2019

| VIÁTICOS  | x                      | MOVILIZACIONES                  | SUBSISTENCIAS  | ALIMENTACIÓN |
|---|------------------------|---------------------------------|--|--------------|
| DATOS GENERALES   |                        |                                 |  |              |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA |                        |                                 | PUESTO QUE OCUPA:<br>ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL   |              |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>ESMERALDAS                   |                        |                                 | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR |              |
| FECHA SALIDA<br>(dd-mmm-aaaa)   | HORA SALIDA<br>(hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-<br>mmm-aaaa) | HORA LLEGADA<br>(hh:mm)  |              |
| 28/08/2019  | 07H00                  | 30/08/2019                      | 17H00  |              |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Patricia Barrera

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

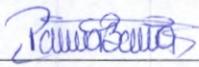
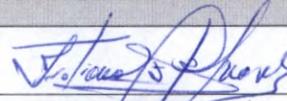
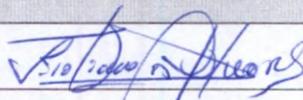
- Seguimiento y acompañamiento a proceso de convenios del distrito de Esmeraldas,
- Revisión y análisis de presupuesto-
- Seguimiento y acompañamiento técnica a Unidad CDI

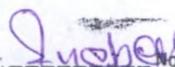
**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                                 | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                                      | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | Institucional        | Quito-Distrito Esmeraldas            | 28/08/2019           | 07h00         | 28/08/2019           | 13h30         |
| Terrestre   | Institucional        | Oficina Distrital Esmeraldas-Tonsupa | 28/08/2019           | 19h00         | 28/08/2019           | 21h00         |
| Terrestre   | Institucional        | Tonsupa- Muisne                      | 29/08/2019           | 08h00         | 29/08/2019           | 10h00         |
| Terrestre   | Institucional        | Muisne-Oficina Distrital Esmeraldas  | 29/08/2019           | 12h30         | 29/08/2019           | 15h00         |
| Terrestre   | Institucional        | Oficina Distrital Esmeraldas-Tonsupa | 29/08/2019           | 19h00         | 29/08/2019           | 21h00         |
| Terrestre   | Institucional        | Tonsupa                              | 30/08/2019           | 08h00         | 30/08/2019           | 10h30         |
| Terrestre   | Institucional        | Tonsupa-Quito                        | 30/08/2019           | 10h30         | 30/08/2019           | 17h00         |

**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: PRODUBANCO  | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 12000028296  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   |                         | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   |
| <br>Lda. Patricia Alexandra Barrera Andrade<br>Analista de Desarrollo Infantil |                         | <br>Mgs. Tatiana León Álvarez<br>Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral  |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  |                         | 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.<br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional<br>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. |
| <br>Mgs. Tatiana León Álvarez<br>Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral |                         |   |

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 DIRECCIÓN FINANCIERA  
 Secretaría  
 Fecha: 10 SEP 2019 Hora: 09:30  
 Firma:  No. Trámite: 1800

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MEMORANDO Nro. MIES-SDII- DSAD-2019-0194-M**

**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**

04/09/2019

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**

BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA

**PUESTO QUE OCUPA:**

ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

ESMERALDAS

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

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PATRICIA BARRERA**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVOS:**

- Seguimiento y acompañamiento a proceso de convenios del distrito de Esmeraldas,
- Revisión y análisis de presupuesto-
- Seguimiento y acompañamiento técnico a Unidad CDI

**Miércoles 28 de Agosto de 2019**

**07h00 a 13h30**

- Traslado desde Quito hasta el Distrito Esmeraldas

**13h30 a 19h00**

- Reunión con Equipo de Desarrollo Infantil, Sra. Directora Distrital Gianella Haz, Equipo Administrativo Financiero, Jurídico.

**19h00 a 21h00**

- Traslado de Esmeraldas a Tonsupa

**Jueves 29 de Agosto de 2019**

**08h00 a 10h00**

-Traslado de Tonsupa a Muisne a Centro de Desarrollo Infantil.

**10h00 a 12h30**

-Seguimiento y acompañamiento técnico a CDI Nuevo Madre Teresa

**12h30 a 15h00**

-Traslado de Atacames a Distrito Esmeraldas.

**15h00 a 19h00**

-Reunión con entidades Cooperantes para firmar convenios, cartas de continuidad del servicio y liquidaciones.

**19h00 a 21h00**

-Traslado de Oficina Distrital Esmeraldas a Tonsupa

**Viernes 30 de Agosto de 2019**

**08h00 a 10h30**

- Reunión en Tonsupa con entidades que presentan dificultades en liquidaciones de los convenios de Desarrollo Infantil

**10h30 a 17h00**

- Traslado de Tonsupa a Quito.

**OBSERVACIONES:**

- Mantener constante conversación con las Entidades Cooperantes para cumplir con las liquidaciones cada mes bajo los lineamientos descritos.
- Los Analistas Distritales se mantendrán comunicación directa para los avances mes a mes.
- Socializar los lineamientos a las Entidades Cooperantes.
- Capacitar en procesos de SERCOP y ferias Inclusivas.

**PRODUCTOS:**

- 99% de Entidades cooperantes con carta de continuidad de servicios, reabrirán las unidades a partir del 2 de septiembre.
- Liquidaciones se realizarán en coordinación, el proceso inicia en la secretaria con la recepción de documentación mensual, la secretaria entregará a la o el analista responsable de la entidad cooperante, el Analista revisa en un lapso máximo de 2 días con informe y corregido, a la secretaria, la misma

trasladará la carpeta a l departamento financiero el mismo que atenderá el requerimiento en máximo 2 días:

011

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA      | CONCEPTO      | MONTO (CON IVA)     |
|------------|---------------------|---------------|---------------------|
| 28/08/2019 | 001-001-000002714 ✕ | Alimentación  | 5.00 ✕              |
| 28/08/2019 | 001-001-000007330   | Alimentación  | 16.00               |
| 28/08/2019 | 001-001-000000514   | Alimentación  | 10.00               |
| 29/08/2019 | 001-001-000007546   | Alimentación  | 20.00               |
| 29/08/2019 | 001-001-000004327   | Alimentación  | 11.00               |
| 29/08/2019 | S.004-001-000000296 | Hospedaje     | 50.00               |
|            |                     | <b>SUMAN:</b> | <b>USD 112.00</b> ✓ |

| ITINERARIO          | SALIDA       | LLEGADA      | NOTA   |
|---------------------|--------------|--------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 28/08/2019 ✓ | 30/08/2019 ✓ | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA<br>hh:mm       | 07H00 ✓      | 17H00 ✓      |  |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                                 | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                                      | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | Institucional        | Quito-Distrito Esmeraldas            | 28/08/2019 ✓         | 07h00 ✓       | 28/08/2019           | 13h30         |
| Terrestre   | Institucional        | Oficina Distrital Esmeraldas-Tonsupa | 28/08/2019           | 19h00         | 28/08/2019           | 21h00         |
| Terrestre   | Institucional        | Tonsupa- Muisne                      | 29/08/2019           | 08h00         | 29/08/2019           | 10h00         |
| Terrestre   | Institucional        | Muisne-Oficina Distrital Esmeraldas  | 29/08/2019           | 12h30         | 29/08/2019           | 15h00         |
| Terrestre   | Institucional        | Oficina Distrital Esmeraldas-Tonsupa | 29/08/2019           | 19h00         | 29/08/2019           | 21h00         |
| Terrestre   | Institucional        | Tonsupa                              | 30/08/2019           | 08h00         | 30/08/2019           | 10h30 ✓       |
| Terrestre   | Institucional        | Tonsupa-Quito                        | 30/08/2019           | 10h30         | 30/08/2019 ✓         | 17h00 ✓       |

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**



Patricia Alexandra Barrera Andrade  
**Analista de Desarrollo Infantil**

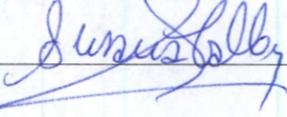
**NOTA**

010

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

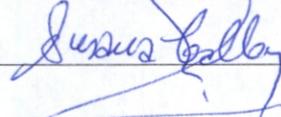
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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



Mgs. Susana Callay  
**Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral (E)**

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



Mgs. Susana Callay  
**Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral (E)**





007

# PARADOR LOS ASADOS DE COCOLO Valencia Sambache Carlos Mejias **FACTURA**



R.U.C. 1706849435001 001 - 001  
Dirección: Bellavista  
via Quinindé s/n y Felipe Simbaña  
La Unión - Quinindé - Esmeraldas  
N° 000000514  
AUT. SRI N° 1125155313

Cliente: Patricia Banera

R.U.C. 171146800-7 Fecha: 

| DIA       | MES       | ANO         |
|-----------|-----------|-------------|
| <u>18</u> | <u>08</u> | <u>2019</u> |

Dirección: Quito Teléfono: \_\_\_\_\_

| Cant. | DESCRIPCION  | V. Unit. | V. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
| 1     | Alimentación |          | 8.93     |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |

| FORMA DE PAGO:             |                                     |               |                    |
|----------------------------|-------------------------------------|---------------|--------------------|
| Efectivo:                  | <input checked="" type="checkbox"/> |               | Subtotal 12 % 8.93 |
| Dinero electrónico:        | <input type="checkbox"/>            |               | Subtotal 0 %       |
| Tarjeta de crédito débito  | <input type="checkbox"/>            | F. Autorizada | Sub Total          |
| Otros:                     | <input type="checkbox"/>            |               | IVA 12 % 1.07      |
| Original: Adquirente       |                                     |               | VALOR TOTAL 10.00  |
| Copia: Emisor              |                                     | F. Cliente    |                    |
| Documento Categorizado: NO |                                     |               |                    |

IMPRENTA LA UNIÓN Proaño Caiza Pablo Alberto  
R.U.C. 1704470051001 Aut. 1891 Telf.: 2749777  
Fecha de Aut.: 17 / Julio / 2019 del 451 al 550

Válido para su emisión:  
17 / JULIO / 2020





**Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2019-0195-M**

Quito, D.M., 23 de agosto de 2019

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

**ASUNTO:** Asignación de Vehículo para Cumplimiento de Servicios  
Institucionales-Distrito Esmeraldas

Contando con la autorización de quien suscribe en calidad de Director del Servicio de Atención Domiciliar, la servidora Patricia Barrera Andrade, Técnica de Desarrollo Infantil, se desplazará al Distrito Esmeraldas, desde el miércoles 28 hasta el viernes 30 de Agosto de 2019, con el fin de dar cumplimiento a la delegación según se desprende del memorando N° MIES-SDII-DSAD-2019-0194-M, de fecha 23 de Agosto del presente.

En este contexto, agradeceré autorizar y ordenar a quien corresponda la asignación de un vehículo institucional con su respectivo conductor y salvoconductor para que traslade a la funcionaria en las fechas mencionadas.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Espc. Milton Iván Tasipanta Centeno  
**DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR**

Copia:

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño  
**Servidor Público 6**

Sr. Ing. Vinicio Andres Cifuentes Erazo  
**Servidor Público 3**

pb

|   |                           |
|---|---------------------------|
|  Ministerio de Inclusion<br>Económica y Social | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  |
|   | GESTIÓN DE TRANSPORTE     |
| FECHA:  | 23 AGO 2019 16:55<br>HORA |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS   |                           |
| NOMBRE:   | HL                        |

MILTON IVAN  
TASIPANTA  
CENTENO

Escritura de reconocimiento  
del Sr. Milton Iván Tasipanta  
Centeno, en calidad de Director del  
Servicio de Atención Domiciliar del  
Ministerio de Inclusion Económica y Social  
de Quito, D.M., el día 23 de Agosto del 2019.



**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. 10834

003

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-08-28 Hora 08:00 Hasta 2019-08-30 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2019-08-23

No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2019-0195-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino ESMERALDAS

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1711788321 Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEQ0861 Marca / Modelo SUZUKI

Color NEGRO Número Matricula A171687

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres ESPC. IVAN TASIPANTA

Cargo DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-08-27 16:35





**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. 10834

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-08-28 Hora 08:00 Hasta 2019-08-30 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA DE SERVICIOS DE ATRENCIÓN DOMICILIARIA

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2019-08-23

No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2019-0195-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino ESMERALDAS

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1711788321 Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEQ0861 Marca / Modelo SUZUKI

Color NEGRO Número Matrícula A171687

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres ESPC. IVAN TASIPANTA

Cargo DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-08-27 16:35



# 13-137

On

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |   |                  |                      |    |    |
|------------------|---|------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION |    |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 137              | 18                   | 02 | 19 |
| 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                             | MONT             |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|------------------|
| 56                          | 00 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$16.524.        |
| 56                          | 00 | 000 | 003 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | \$4.993          |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$21.517.</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                  |

SON: VEINTIUN MIL QUINIENTOS DIECISIETE DOLARES CON 57/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. IVONNE TATIANA LEÓN, SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y REEMBOLOS DE PASAJES AL INTERIOR DEL SEÑOR DIRECTOR DEL SERVICIO DE ATENCION DOMICILIAR Y EQUIPO TECNICO DE LA DIRECCION DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR, POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA TERRITORIO PARA EFECTUAR SEGUIMIENTO Y BRINDAR ASISTENCIA TECNICA. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SDII-2019-0154-M DE FECHA 15/02/2019. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF.C.P 009

DATOS APROBACION

| ESTADO     | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
|------------|---|---|
| APROBADO   |  |  |
| FECHA:     |   |   |
| 18/02/2019 |   |   |