



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5193 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 80,00
IVA: 0,00
Sub Total: 80,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 80,00



Estado: APROBADO

Descripción:

POZO CORAL TANIA LISSETTE: VIAJE A GUAYAQUIL DEL 28 AL 29 DE
SEPTIEMBRE 2017. REALIZACIÓN DE GRUPOS FOCALES CON
USUARIOS DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO. MJ-BN.

Cuenta Monetaria No.: 5726180800

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	11/10/2017	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					
Total Deducciones:				0,00	0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00



12/12

10/150

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		06 010 2017	5193	5184
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2017-0194-M	2649	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1722659511	POZO CORAL TANIA LISSETTE			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Vialicos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: POZO CORAL TANIA LISSETTE VIAJE A GUAYAQUIL DEL 28 AL 29 DE SEPTIEMBRE 2017, REALIZACIÓN DE GRUPOS FOCALES CON USUARIOS DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO. MJ BN.

DATOS APROBACIÓN	
ESTADO	REGISTRADO: APROBADO.
SOLICITADO	
FECHA:	
	Funcionario Responsable
	Funcionario Emisor

MARIA TARANGO

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		06	010	2017	5193	5184

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACIÓN DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2017-0194-M	2649

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1722659511	POZO CORAL TANIA LISSETTE				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
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		06 010 2017	5184	5184
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2017-0194-M	2649	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1722659511	POZO CORAL TANIA LISSETTE			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: POZO CORAL TANIA LISSETTE.- VIAJE A GUAYAQUIL DEL 28 AL 29 DE SEPTIEMBRE 2017, REALIZACIÓN DE GRUPOS FOCALES CON USUARIOS DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO.

WR 5193

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/10/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS



Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **241**

DATOS GENERALES

Cédula No. **1722659511**
Funcionario **POZO CORAL TANIA LISSETTE**
Carga: **ANALISTA**
Nivel: **SP5**
Salida: **28/09/2017** **04H00** Retorno: **29/09/2017** **20H00** Ciudad: **Guayas-Ambato**

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	40,00	0	0,00
Viático	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

Residencia **NO** #N/A PASIVO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			MOVILIZACION	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
Total reembolso				0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	25,00
			ALIMENTACION	32,00
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				57,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

Total de viáticos		80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00
Valor que justifica el funcionario		80,00
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 80,00

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,
Miriam Jiménez Piedra
Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Ministerio de Inclusion
Económica y Social

CONTROL PREVIO:	✓
PRESUPUESTO:	✓
CONTABILIDAD:	✓
TESORERIA:	✓
DESCONCENTRADOS:	✓

Por atender requerimiento
informe normativa.

SECRETARIA FINANCIERA MIES
2017



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-CGIDI-DGID-2017-TP-0015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

27 de septiembre de 2017

18/09/2017

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

SP5

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
POZO CORAL TANIA LISSETTE

PUESTO QUE OCUPA:

SP5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Salitre-Guayas, Ambato-Tungurahua

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

28/09/2017

04H00

29/09/2017

20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Ana Hidrovo, Gabriela Rosero, Jaime Pancho

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realización de grupos focales con usuarios del Bono de Desarrollo Humano.

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
INSTITUCIONAL	Terrestre PEQ-0832	QUITO-SALITRE	28/09/2017	04H00	28/09/2017	12H00
INSTITUCIONAL	Terrestre PEQ-0832	SALITRE- AMBATO	28/09/2017	15H30	28/09/2017	20H00
INSTITUCIONAL	Terrestre PEQ-0832	AMBATO- QUITO	29/09/2017	16H45	29/09/2017	20H00

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:
5726180800

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Econ. Tania Lissette Pozo Coral

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Econ. Oscar Leonardo Enríquez Sánchez

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.

- 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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU
DELEGADO
Econ. Carlos Ernesto Torres Chacha



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando No. MIES-CGIDI-DGID-2017-0090-M
Quito, D.M., 26 de septiembre de 2017

PARA: Srta. Tania Lisette Pozo Coral
Analista de Gestión del Conocimiento

Sr. Econ. Jaime Andrés Pancho Chantasi
Servidor Público

ASUNTO: Delegación para la realización de grupos focales con familias usuarias del
Bono de Desarrollo Humano

De mi consideración

La Coordinación General de Investigación y Datos de Inclusión se encuentra gestionando la realización de grupos focales con familias usuarias del Bono de Desarrollo Humano en acompañamiento familiar, en el marco de la propuesta Estrategia Integral para la salida de pobreza de los usuarios del Bono de Desarrollo Humano.

Estos grupos focales se realizarán en ~~Sancti (región costa)~~ el jueves 28 y en Ambato (región sierra centro) el viernes 29 de septiembre de 2017, en este sentido, delego a ustedes para que participen en esta actividad.

Con sentimientos de distinguida consideración

Atentamente,


Econ. Oscar Leonardo Espinoza Sánchez
DIRECTOR DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS

ms





Ministerio
de **Inclusión**
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-CGIDI-DGID-2017-TP-0015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
02/10/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
POZO CORAL TANIA LISSETTE

PUESTO QUE OCUPA:
SP5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Salitre/Guayas; Ambato/Tungurahua

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ana Hidrovo, Andrés Pancho, Gabriela Rosero

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Jueves 28 de septiembre

- Grupo focal con usuarios del Bono de Desarrollo Humano, del cantón Salitre y alrededores, que son parte de la Estrategia de Acompañamiento Familiar.
- Entrevistas a las técnicas de acompañamiento familiar

Viernes 29 de septiembre

- Grupo focal con usuarios del Bono de Desarrollo Humano, de los cantones rurales cercanos a la ciudad de Ambato, que son parte de la Estrategia de Acompañamiento Familiar

PRODUCTOS:

Grabaciones y fotos de los grupos focales

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
28/09/2017	0013464	Hospedaje	25,00 ✓
28/09/2017	0000184	Alimentación	10,00 ✓
28/09/2017	0004062	Alimentación	10,00 ✓
28/09/2017	0004070	Alimentación	12,00 ✓
SUMAN:			USD\$ 57,00
*Se presentan comprobantes de gastos en servicios institucionales adjuntos con cédula del Proveedor.			

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd/mm/aa	28/10/2017	29/10/2017
HORA HH:MM	04H00	20H00

NOTA

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.

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Institucional	Terrestre PEQ-0832	Quito – Salitre	28/09/2017	04H00	28/09/2017	12H00
Institucional	Terrestre PEQ-0832	Salitre- Ambato	28/09/2017	15H30	28/09/2017	20H00
Institucional	Terrestre PEQ-0832	Ambato- Quito	29/09/2017	16H45	29/09/2017	20h00

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 	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
NOMBRE: Econ. Tania Pozo CARGO: SP5	

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO 	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 
NOMBRE: Econ. Oscar Enríquez CARGO: DIRECTOR DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS	NOMBRE: Econ. Carlos Torres CARGO: COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y DATOS DE INCLUSIÓN

BOADA MARTINEZ RAMIRO SANTIAGO

AUT. SRI: 1121086558

MATRIZ: Marcos Montalvo y Miguel Asturias

FACTURA

Sarha Inn Hotel Anexo

002 - 001

Dir.: Av. 12 de Noviembre 01-90 y Abdón Calderón

Telf.: 03 2823646 Ambato - Ecuador

Nº 0013464

RUC.: 1802170454001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

28 9 2017

FECHA: DÍA MES AÑO

Sr.: TANIA POZO

Direc. QUITO

Telf. 0998016302

Ruc. 1722659511

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Venta
1	HABITACION 303 SEN	22.32	22.32

FORMA DE PAGO	
Electivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito / Débito	
Otros	

SUB TOTAL ____ %	22.32
SUB TOTAL 0 %	0
DESCUENTO	0
SUB TOTAL	22.32
IVA ____ %	2.68
VALOR TOTAL	25

GRÁFICAS ESCOBAR - CARLOS HOMERO ESCOBAR ESCORZA
 RUC 1801098704001 - AUT. 13379 - TELF.: 096531724
 FECHA DE AUTORIZACIÓN: 13/07/2017 - CADUCA: 13/07/2018
 IMPRESO DEL 13001 AL 14000
 ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA: EMISOR

RECIBI CONFORME

CEDEÑO VELEZ DIDIMO OLMEDO

EL MANABA

Dirección:

Paraguay s/n y Estados Unidos

Ambato - Ecuador

R.U.C. 1303828345001

FACTURA 001-001-

AUT. S.R.I. Nº 1121293916

Nº 0004062

FECHA: DÍA 28 MES 09 AÑO 2017

Sr (cs): Tania Pozo

Dirección: Quito

Telf.:

RUC/CI.: 1722659511

Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		8,93

MASTERSGRAPHICS - Tealomb Morocha Sandra Elizabeth, RUC. 0602042608001
 Aut. 13559 - Ambato - Fecha de Autorización 21/Ago/2017
 Fecha de Caducidad 21/Ago/2018 - Numerado del 3801 al 4800
 ADQUIRIENTE (Original: Blanca) - EMISOR (Copia: Verde)

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Tania Pozo

Recibi Conforme

SUBTOTAL 12 %	8,93
SUBTOTAL 0 %	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
I.V.A. 12 %	1,07
VALOR TOTAL \$	10,00

SUBTOTAL 12 %	10,71
SUBTOTAL 0 %	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
I.V.A. 12 %	1,29
VALOR TOTAL \$	12,00



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. 7979

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2017-09-28 Hora 05:00 Hasta 2017-09-29 Hora 23:55

Motivo TRASLADAR A LOS FUNCIONARIOS JAIME PANTO, TANIA POZO, ANA HIDROVO Y GABRIELA ROSERO, PARA LA REALIZACIÓN DE GRUPOS FOCALES CON FAMILIAS USUARIAS DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-09-26

No. Comunicación MIES-CGIDI-DIA-2017-0063-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino SALITRE-AMBATO

Kilometraje Inicio 235640

Kilometraje Fin 236548

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1001506243

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0832

Marca / Modelo SUZUKI SZ

Color PLOMO

Número Matrícula 2910542

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. VANESSA ALEJANDRA CARRERA
YÉPEZ

Cargo DIRECTORA DE INVESTIGACIÓN Y
ANÁLISIS

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2017-09-26 16:46

