

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		025 010 2017	5546	5546	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
					No. Expediente	
					2838	
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			

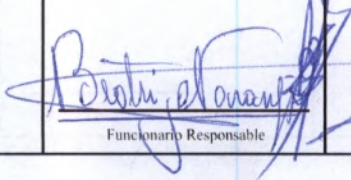
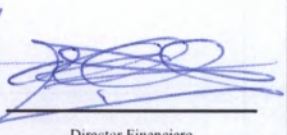
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	77.56
TOTAL PRESUPUESTARIO										77.56
IVA										0.00
SUB - TOTAL										77.56
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										77.56

SON: SETENTA Y SIETE DOLARES CON 56/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1180 No Entrada: 5939

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/10/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

26/26 del

24

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		025	010	2017	5546
						5546
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2838
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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 25/10/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

024

Institucion:	999	GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	78665931	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000		No. CUR	78665931	25	10	2017
Unid. Desc:	0000		No. Original	78665931			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RESUMEN DE SUBSIDIOS	28099990000001180006016	

Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN			Tipo CUR:	FRF	Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1180 No. Entrada: 6016 No. secuencia: 156
		25	10	2017	Fuente Especifica		
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					

AFECTACIÓN CONTABLE

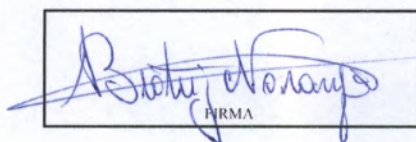
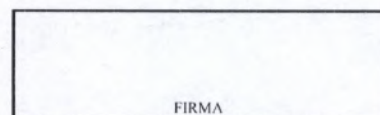
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	50	0	28099990000	1716157290	0	Por Recuperación de Fondos	2.44	0.00
2	112	15	1	28099990000	1716157290	1180	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	0.00	2.44
TOTAL COMPROBANTE ==>								2.44	2.44

SON: DOS DOLARES CON 44/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1180 No. Entrada: 6016 No. secuencia: 156

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	BNARANJO	FIRMA ELECTRONICA:	OM35Y679BYVQIAQ	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	25/10/2017	USUARIO:	BNARANJO	USUARIO:	
		FECHA:	25/10/2017	FECHA:	

COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO**023**

Entidad: 280 - 9999 - 0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CE
Ejercicio: 2017
No. Fondo Global: 1180
No. de Entrada: 5939
Monto: 2.44
Rendiciones Totales: 77.56
Reposiciones Totales: 0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 2.44

Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: Formulario de Rendición Final - ALCIVAR FERRIN RUTH NATALIA: POR ANTICIPO DE VIATICOS AL GUAYAS DEL 11 AL 12 DE OCTUBRE DEL 2017. XE-BN.

No. Documento Aprobación: 1180

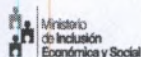
Fecha Aprobación: 25/10/2017

No. Cur Contable: 78665931

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760001200001	2.44	78665931

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACION



DIRECCION FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 73
Certificación N°: 330

DATOS GENERALES

Cédula No.	1716157290	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	ALCIVAR FERRIN RUTH NATALIA	Nivel:	SP3
Salida:	11/10/2017	Hora:	04H30
Retorno:	12/10/2017	Hora:	21H30
Ciudad:	GUAYAS		

FONDO
1180
CUR
5546

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS:

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos \$			80,00

Residencia: NO PROYECTO FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS 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
		COMBUSTIBLE	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	31,00
		ALIMENTACION	22,56
		MOVILIZACION	7,99
		Total :	53,56

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$	
Total de viáticos	80,00
(-) Anticipo entregado: CUR: 78401957	80,00
Valor a Justificar 70%	56,00
Valor sin Justificar 30%	24,00
Viático 100% Emergencia	
Valor que justifica el funcionario	77,56
Saldo a favor de MIES	2,44 Descuento
b) Total por reembolso de gastos	7,99
c) Total por liquidacion de compras	0,00
d) Total a favor del Funcionario	7,99
e) Total a favor del MIES	2,44

5. OBSERVACIONES

No.	
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. 1407
2	DE LA FACTURA NRO. 2379 SE RECONOCE EL CONSUMO DE UNA PERSONA.
3	
4	
5	

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:
[Firma]
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 23 de octubre del 2017

11

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	☒
PRESUPUESTO:	☒
CONTABILIDAD:	☒
TESORERIA:	☒
DESCONCENTRADOS:	☒
Favor atender requerimientos conforme normativa.	
25 OCT 2017	



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-DPSPD-2017-0333-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
04-10-2017

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ALCIVAR FERRÍN RUTH NATALIA

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL :
QUITO-GUAYAQUIL-MILAGRO-BABAHOYO-GUAYAQUIL-QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

11-10-2017

04H30

12-10-2017

21h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- NATALIA ALCIVAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Participar en Encuentros Distritales de Discapacidades
- Seguimiento Estrategia de Inclusión a través del arte

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	AEROSERVICIOS	QUITO - TABABELA	11-10-2017	04H30	11-10-2017	05H30
AÉREO	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	11-10-2017	06H00	11-10-2017	07H00
TERRESTRE	TERRESTRE	GUAYAQUIL-MILAGRO	11-10-2017	08H00	11-10-2017	09H00
TERRESTRE	TERRESTRE	MILAGRO-BABAHOYO	11-10-2017	16H00	11-10-2017	17H00
TERRESTRE	TERRESTRE	BABAHOYO-GUAYAQUIL	12-10-2017	15H00	12-10-2017	17H00
AEREO	AEREO	GUAYAQUIL - TABABELA	12-10-2017	19H30	12-10-2017	20H30
TERRESTRE	AEROSERVICIOS	TABABELA - QUITO	12-10-2017	20H30	12-10-2017	21H30

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: 12000145659

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

MSC. NATALIA ALCIVAR
ANALISTA DE DISCAPACIDADES

MGS. VIVIANA SUAREZ
DIRECTORA DPSPD

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 insubistentes
- 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.

DR. ERNESTO MADRID
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Ministerio de Inclusión Económica y Social
SECRETARÍA
Fecha: 23 OCT 2017 Hora: 11:50
Firma: [Firma] No. Trámite: 5572

Ministerio de Inclusión Económica y Social
SECRETARÍA
Fecha: 06 OCT 2017 Hora: 14:00
Firma: [Firma] No. Trámite: 5430



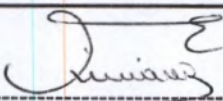
FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Ruth Natalia Alcívar Ferrín				
Cédula de identidad:	1716157290	Fecha de requerimiento:	04/10/2017		
Cargo:	ANALISTA DISCAPACIDADES	Dirección:	SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES		
 Ruta			Nacional (x)	Internacional ()	
Ida:	Quito-Guayaquil	Fecha:	11-10-2017	Hora:	06:00
Retorno:	Guayaquil-Quito	Fecha:	12-10-2017	Hora:	19:30
N° de Documento	Memorando No MIES-SD-DPSPD- 2017-0333-M			Anexo Si (x) No ()	

AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Natalia Alcívar
Firma del Requirente

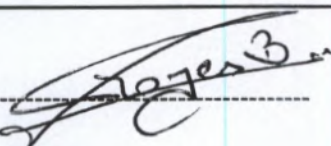


Autorizado

Mgs. Viviana Suárez

DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Autorizado jefe inmediato



Autorizado

Mgs. Julio Goyes Burgos

COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Observaciones:

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

Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO
6 de octubre de 2017
Hora: P: 1P



Ministerio
de **Inclusión**
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0333-M , 03 de
octubre de 2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
13/10/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ALCIVAR FERRÍN RUTH NATALIA

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES

CIUDAD –PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO-GUAYAQUIL-MILAGRO-BABAHYO- QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- NATALIA ALCIVAR

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DÍA, HORA)

MARTES 11-10-2017

HORA	ACTIVIDAD
04h30 a 05h30	Traslado del domicilio (La Ofelia) al aeropuerto de Tababela
06h00 a 06h50	Traslado del aeropuerto de Tababela al aeropuerto de Loja
07h00 a 08h00	Traslado de Guayaquil a Milagro
08h00 a 13h00	Realización de Encuentro Distrital
13h00 a 14h00	Almuerzo
14h00 a 15h00	Seguimiento a Estrategia Nacional de Inclusión a través del arte
15h00 a 16h00	Traslado Milagro - Babahoyo
16h00 a 17h00	Organización previa del Encuentro "Juntos por la inclusión social" Distrito Babahoyo

MIÉRCOLES 12-11-2017

HORA	ACTIVIDAD
08h00 a 14h00	Realización del encuentro Distrital "Juntos por la Inclusión Social" Distrito Babahoyo
14h00 a 15h00	Almuerzo
15h00 a 18h00	Seguimiento a Estrategia Nacional de Inclusión a Través del arte en Distrito Babahoyo

PRODUCTOS:

1. Se contó con la participación de 150 personas en el encuentro de Milagro y Babahoyo, entre personas con discapacidad y cuidadores
2. Se seleccionaron tres buenas prácticas para réplica por parte de los
3. Se seleccionó la red distrital de personas cuidadoras en Milagro y Babahoyo
4. Se trabajó con técnicos de discapacidades en la metodología de inclusión a través del arte "Territorios de inclusión y creatividad"

ARCHIVO FOTOGRAFICO:

Encuentro distrital Juntos por la inclusión social Milagro

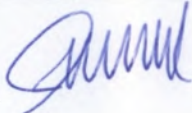
DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

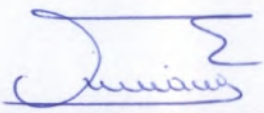
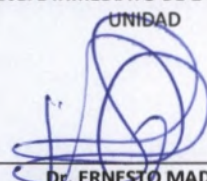
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
11/10/2017	003-001-525120	MOVILIZACIÓN	7,99
11/10/2017	001-001-000000789	HOSPEDAJE	31
11/10/2017	001-001-000004626	ALIMENTACION	13,44
11/10/2017	002-001-000002379	ALIMENTACION	3,20
11/10/2017	063-050-000052559	ALIMENTACION	7,52
12/10/2017	002-001-000001407	ALIMENTACION	3
		TOTAL	66,15

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-10-2017	12-10-2017	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	04H30	23h00	

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	AEROSERVICIOS	QUITO - TABABELA	11/10/2017	04H30	11/10/2017	05H30
AÉREO	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	11/10/2017	06H00	11/10/2017	06H50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-MILAGRO	11/10/2017	07H00	11/10/2017	08H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MILAGRO - BABAHOYO	11/10/2017	15H00	11/10/2017	16H00
TERRESTRE	TERRESTRE	BABAHOYO- QUITO	12/10/2017	18h00	12/10/2017	23H00

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
 RUTH NATALIA ALCÍVAR FERRÍN ANALISTA DE DISCAPACIDADES	

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
 VIVIANA SUAREZ DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	 Dr. ERNESTO MADRID SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

**NOMBRE**
ALCIVAR/RUTH**VIAJERO FRECUENTE****SERVICIO ESPECIAL****VUELO**
EQ0301**DE**
QUITO**A**
GUAYAQUIL**FECHA**
11OCT**PUERTA****HORA DE EMBARQUE**
05:30**ASIENTO**
14C**CLASE**
R**NÚMERO DE SECUENCIA**
6**HORA DE SALIDA**
06:00**BOLETO ELECTRÓNICO**
2692134297758**RESER**
MNE9Y

TIER LEVEL

EQUIPAJE**Equipaje facturado**

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

**Equipaje de mano**

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en racks o bajo su asiento.

DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web www.tame.com.ec

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

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

Recibido
2 de agosto
16/10/2017



KFC
buenísimo

016

FACTURA

No. 063-050-000052559

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1110201701179141513200120630500000525594126153313

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1110201701179141513200120630500000525594126153313

R.U.C.: 1791415132001

INT FOOD SERVICES CORP

Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAS / MILAGRO / PRESIDENTE ESPINOZA S/N Y AV. 17 DE SEPTIEMBRE

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: NATALIA ALCIVAR FERRIN

Fecha Emisión: 11/10/2017

RUC / CI: 1716157290

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
581		2.0000	CAMBIO COLA X ICE TEA		0.0089	0.00	0.02
22		1.0000	COMBO ECONOMICO KFC (1 PRESA)		2.9017	0.00	2.90
457		1.0000	COMBO TWISTER		3.7946	0.00	3.79

Información Adicional

SUBTOTAL 12%	6.71
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.71
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.81
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.52

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.52	0	DÍAS



R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

No. 003-001-000525120

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1110201701200300100052512017922529032

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/10/2017 02:44:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



1110201701179225290300120030010005251201234567816

AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 6043500

Obligado a llevar contabilidad: Si

Razón Social / Nombres y Apellidos: NATALIA ALCIVAR

RUC / CI: 1716157290

Fecha Emisión: 11/10/2017

Guía Remisión

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio. Unitario	Descuento	Total
PQTBPA	TRANSPORTE PASAJEROS QUITO TABABELA		1.00		8.00	.01	7.99

Información Adicional

Email : nathalcivar@hotmail.com

Dirección : MANUELA SAENZ

Forma de Pago Sin Utilizacion Del Sistema Financiero 7.99

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.99	0	DÍAS

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	7.99
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
DESCUENTO	0.01
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	7.99

Gran Hotel "Ciudad del Río"

Actividades de servicio de alojamiento prestados por hostales
Dir.: Pedro Carbo s/n entre 10 de Agosto, y Cinco de Junio * Telf.: 052735735-0967393631
Babahoyo - Los Ríos - Email: ghotelciudaddelrio@hotmail.com

Documento Categorizado: NO

FACTURA

R.U.C.: 1206691915001

000000789

001-001-

N° Aut. SRI: 1121202932

Fecha de Autorización: 03/08/2017

Sr.(es): ALCIVAR RUTH C.I. o R.U.C.: 171615729-0

Nacionalidad: _____ Pasaporte: _____

Lugar de Trabajo: _____

Profesión: _____

Fecha: 12/10/17

Fecha de Llegada: 11/10/2017 Hora: Fecha de Salida: 12/10/2017 Hora:

Nombre del Huéspedes: _____

Dirección: _____

Habitación No.	J06																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
----------------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

HUESPED

POR FAVOR SIRVASE DE DEVOLVER LA LLAVE- NOTA: ESTIMADO HUÉSPED FIRME LA FACTURA AL INGRESO, PARA CONSTANCIA DE SU REGISTRO ESPERAMOS SU PRONTA VISITA

Fecha de Caducidad 03 de Agosto de 2018 * ARMENDARIZ ARDO JOSÉ ENRIQUE/ Imprenta "PACIFICO" /P.U.C.: 1201333364001/

Aut. N° 9958 * Telf.: 0988866226 / 7 Bl. 100x2 desde #00000701 al 000001400 / Bebahoyo-Los Ríos

ORIGINAL = ADQUIRIENTE



VALAREZO LAMILLA SIXTO GUILLERMO

R.U.C. 0906430681001

CAFE CRIOLLO

Dir.: Calle Olmedo s/n y Seminario * Telf.: 042702401 / 0997216032

Correo: vala_1960@hotmail.com * Milagro - Ecuador

FACTURA 002-001-

000002379

AUT. S.R.I. 1121327997

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 28/08/2017

Fecha Emisión: 11/oct/2017 :

Señor(es): KATH MICHAEL

Dirección: _____

R.U.C./C.I. 1716157290. G. de Remisión: _____

[illegible]

VALIDO PARA SU EMISIÓN HASTA: 28/AGOSTO/2018

ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA 1: EMISOR * O/P. #10538- P.Q

9. SUBTOTAL 12%

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

TARJETA DE

SUBTOTAL 0 %

DINERO ELECTRÓNICO

OTROS

DESCUENTO

SUB-TOTAL

I.V.A 12%

VALOR TOTAL

~~FIRMA AUTORIZADA~~

RECIBI CONFORME

“EL COFFE DE PERLITA”



ROBLES ENRÍQUEZ DARWIN JOSÉ
VENTA DE COMIDA Y BEBIDAS EN CAFETERÍAS
R.U.C.: 0915692420001

Dir.: Av. Cinco de Junio S/n y By Pass * Terminal Terrestre de Babahoyo Isla Cafeteria
"El coffe de Perlita Telf.: 0999575215 * Los Rios - Babahoyo - Ecuador *

FACTURA SERIE 002-001- 000001407

FECHA DE AUT. SRI. 05/JULIO/2017

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Aut. SRI.: 1121036547

CIUDAD

DÍA	MES	AÑO
12	10	77

CLIENTE: Alcivar Perain Ruth

DIRECCIÓN:

RUC.:	1716 1572 9-4	TELF.:
-------	---------------	--------

[illegible]

FORMA DE PAGO	SON:	Sub-total \$
EFFECTIVO ☐		I.v.a. 0% \$
TAQUETAS DE CRÉDITO ☐		I.v.a. 12% \$
DINERO ELECTRÓNICO ☐		Total \$
OTROS ☐	  FIRMA AUTORIZADA RECIBO DE FORME	3,00

QUIMI CAMPUZANO TERESA ANGÉLICA * IMP. GRAFILEO * AUT. # 9236 * RUC.: 0925249690001
2 BL. DE 50X2 DEL (1401 - 1500) VALIDO PARA SU EMISIÓN HASTA EL 05/JULIO/2018
Original: ADQUIRENTE * Copia: EMISOR

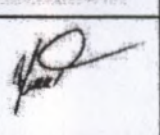
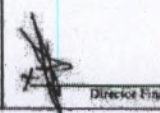
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA			
Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	330	19 07 17
Unid. Deso:			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS	
CLASE DE REGISTRO		CLASE DE GASTO	
COM		OGA	

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA										
PG	BP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORQ	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	590303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,993.52
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$6,993.52
TOTAL										

SON: SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES DOLARES CON 52/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: LCDO. JOSÉ PASQUEL-DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD C.C.; MSG. ALLISON QUINTANILLA-DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN E INVERSIÓN O.C.; MSG. DENNIE MORALES-DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS AL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SD-DPSPD-2017-0237-M. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

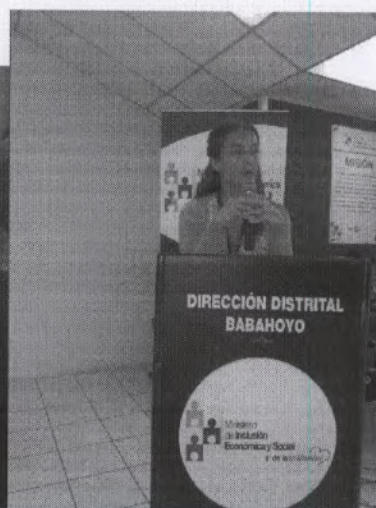
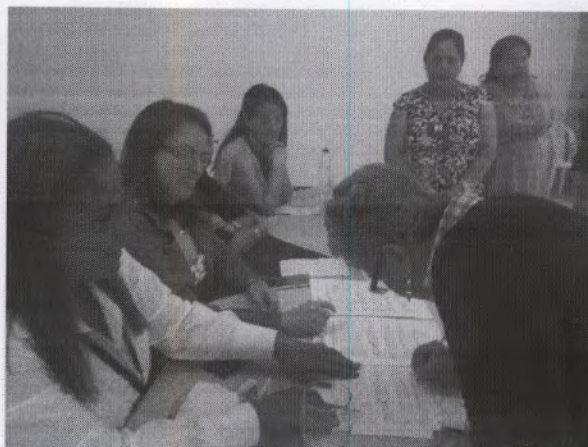
DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA:		
19/07/2017		



Seguimiento a Estrategia Nacional de Inclusión a Través del arte en Distrito Milagro



Encuentro distrital Juntos por la inclusión social Babahoyo



Seguimiento a Estrategia Nacional de Inclusión a Través del arte en Distrito Babahoyo:



MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
FECHA : 17/10/2017
HORA : 10:6.33

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	SPT	ENTREGADO	80.00	75423		78401957	CONTABLE	0	11/10/2017	1	11/10/2017		
Total Banco		9999	80.00	Cantidad CURS: 1											
Total Cuenta Monetaria		1110006	80.00	Cantidad CURS: 1											
Cantidad de Transacciones: 1												Total Entidad : 280-9999-0000		Total de CURS: 1	
												80.00			





Página : 1 de 1
Fecha : 11/10/2017
Hora : 08:49:53
Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2017

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Monto	Fecha		Tiempo Aprob. C=B-A	Fecha Sol. Pago D	MEF a BCE en Días E=D-A	Fecha		Dif. BCE en Día H = G-D	Total Ruta en Días E+H
					Elab.	Aprob.				Impreso F	Ent. BCE G		
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	78401957	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: 1180 No. de Entrada: 5939	80.00	10/10/2017	10/10/2017	0	10/10/2017	0			0	0

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



006

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999	GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	78401957	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000		No. CUR	78401957	10	10	2017
Unid. Desc:	0000		No. Original	78401957			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	2809999000000180005939	

Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION			Tipo CUR:	FRC	Constitución Automática 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: 1180 No. de Entrada: 5939
		10	10	2017	Fuente Especifica		
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					

AFECTACIÓN CONTABLE

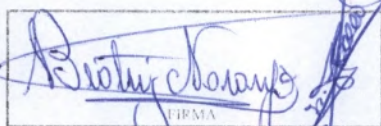
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	280999900000	1716157290	1180	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	80.00	0.00
2	212	50	0	280999900000	1716157290	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	80.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								80.00	80.00

SON: OCHENTA DOLARES

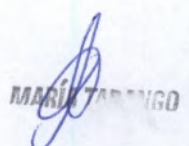
DESCRIPCION: Constitución Automática de Fondo, de la entidad: 280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1180 No. de Entrada: 5939

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	FA42JLJOOLP4QE9	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	10/10/2017	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:	
		FECHA:	10/10/2017	FECHA:	


 FIRMA


 FIRMA


 MARÍA TARRUGO

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

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

Ejercicio: 2017
 No. Fondo Global: 1180
 No. Formulario Interno: 5940
 Unidad Gastadora: 011 - VICEMINISTERIO DE INCLUSION SOCIAL, CICLO DE VIDA Y FAMILIA
 RUC/CI Responsable: 1716157290
 Nombre Responsable: ALCIVAR FERRIN RUTH NATALIA
 Monto Fondo Global: 80.00
 Monto Fondo Interno: 80.00
 Estado: APROBADO

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
No. Transfer.	No. Pago CUR

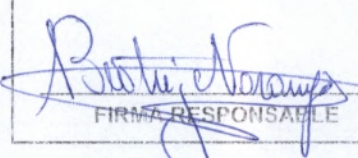
Clase de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: ALCIVAR FERRIN RUTH NATALIA: POR ANTICIPO DE VIATICOS AL GUAYAS DEL 11 AL 12 DE OCTUBRE DEL 2017. XE-BN.

No. de Solicitud: 1180
 No. de Doc. Aprobación: 1180
 No. de CUR Contable: 78401957

Fecha Solicitud: 10/10/2017
 Fecha Aprobación: 10/10/2017

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1716157290	78401957	NO	80.00

 FIRMA RESPONSABLE	_____ FIRMA AUTORIZACIÓN
--	-----------------------------

DIRECCION FINANCIERA ANTICIPO DE VIATICOS

Grupo de gasto: 73
Certificación N°: 330

DATOS GENERALES

Cédula No.	1716157290	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	ALCIVAR FERRIN RUTH NATALIA	Nivel:	SP3
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	11/10/2017	Retorno:	12/10/2017
	04H30		21H30
		Ciudad:	GUAYAS

1. CÁLCULO DE VIATICOS:

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos \$			80,00
Residencia	NO		OCUPADO
	PROYECTO FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS		

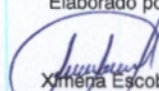
5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

6. RECOMENDACIÓN

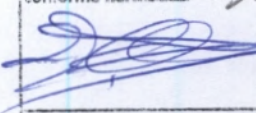
Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,


Ximena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 10 de octubre del 2017

11

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	☒
PRESUPUESTO:	☒
CONTABILIDAD:	☒
TESORERIA:	☒
DESCONCENTRADOS:	☒
Favor atender requerimiento, conforme normativa.	
	
DIRECTORIA FINANCIERA MIES	

10/10/2017 B
14:50

10 OCT 2017



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-DPSPD-2017-0333-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
04-10-2017

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ALCIVAR FERRÍN RUTH NATALIA

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL :
QUITO-GUAYAQUIL-MILAGRO-BABAHOYO-GUAYAQUIL-QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

11-10-2017

04H30

12-10-2017

21h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- NATALIA ALCÍVAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Participar en Encuentros Distritales de Discapacidades
- Seguimiento Estrategia de Inclusión a través del arte

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	AEROSERVICIOS	QUITO - TABABELA	11-10-2017	04H30	11-10-2017	05H30
AÉREO	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	11-10-2017	06H00	11-10-2017	07H00
TERRESTRE	TERRESTRE	GUAYAQUIL-MILAGRO	11-10-2017	08H00	11-10-2017	09H00
TERRESTRE	TERRESTRE	MILAGRO-BABAHOYO	11-10-2017	16H00	11-10-2017	17H00
TERRESTRE	TERRESTRE	BABAHOYO-GUAYAQUIL	12-10-2017	15H00	12-10-2017	17H00
AEREO	AEREO	GUAYAQUIL - TABABELA	12-10-2017	19H30	12-10-2017	20H30
TERRESTRE	AEROSERVICIOS	TABABELA - QUITO	12-10-2017	20H30	12-10-2017	21H30

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: 12000145659

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

MSC. NATALIA ALCIVAR
ANALISTA DE DISCAPACIDADES

MGS. VIVIANA SUAREZ
DIRECTORA DPSPD

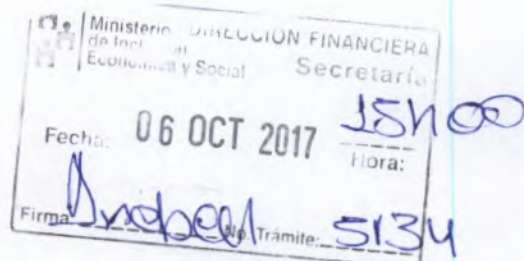
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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.

DR. ERNESTO MADRID
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES



**MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL****Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0333-M****Quito, 03 de octubre de 2017****PARA:** Srta. Soc. Ruth Natalia Alcívar Ferrín
Servidor Público 5**ASUNTO:** DELEGACION COMISION A MILAGRO Y BABAHOYO

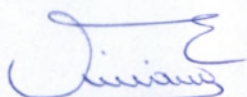
De mi consideración:

Con un atento saludo, por medio del presente delego a usted a que asista a los Distritos de Milagro y Babahoyo, para la implementación de los Encuentros Distritales de personas cuidadoras. Las fechas previstas para los diálogos son 11 de octubre de 2017 en el Distrito Milagro y 12 de octubre de 2017 en el Distrito Babahoyo.

Anexo la agenda a cumplir en esta delegación.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**Mgs. Viviana Elizabeth Suárez Aldáz**
DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDADAnexos:
- agenda_milagro_babahoyo.doc

ra

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	330	19	07	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

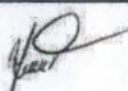
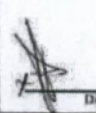
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Vaticos y Subsistencias en el interior	\$6,993.52
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$6,993.52
TOTAL										

SON: SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES DOLARES CON 52/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: LCDO. JOSÉ PASQUEL-DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD C.C.: MSG. ALLISON QUINTANILLA-DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN E INVERSIÓN C.C.: MGS. DENNIE MORALES-DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SD-DPSPD-2017-0237-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTURA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/07/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero