

**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	5547	5547	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2839	

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	98.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>98.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>98.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>98.00</b>

SON: NOVENTA Y OCHO DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1181 No Entrada: 5941

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 25/10/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

23/23

22

022

## 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	5547
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		2839	
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

021

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	78666089	FECHA DE ELABORACIÓN			
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	78666089	25	10	2017	
Unid. Desc:	0000	No. Original	78666089				
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No. .	CUR PRESUPUESTARIO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RESUMEN DE SUBSIDIOS	28099990000001181006017					
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN	25	10	2017	Tipo CUR: FRF	
Beneficiario:	1760001200001	Fuente Especifica	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora. 9999 No. Fondo: 1181 No. Entrada: 6017 No. secuencia: 157

**AFECTACIÓN CONTABLE**

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	50	0	28099990000	0801259904	0	Por Recuperación de Fondos	62.00	0.00
2	112	15	1	28099990000	0801259904	1181	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	0.00	62.00
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								62.00	62.00

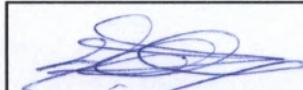
SON: SESENTA Y DOS DOLARES

DESCRIPCION: Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1181 No. Entrada: 6017 No. secuencia: 157

**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	BNARANJO	FIRMA ELECTRONICA:	O4GUGZG9OLLNIAD	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	25/10/2017	USUARIO:	BNARANJO	USUARIO:	
		FECHA:	25/10/2017	FECHA:	

  
FIRMA

  
FIRMA

**COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO**

020

**Entidad:** 280 - 9999 - 0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CE  
**Ejercicio:** 2017  
**No. Fondo Global:** 1181  
**No. de Entrada:** 5941  
**Monto:** 62.00  
**Rendiciones Totales:** 98.00  
**Reposiciones Totales:** 0.00

**LIQUIDACION**

**Saldo a Liquidar Fondo:** 62.00

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

**Descripción:** Formulario de Rendición Final - RACINES PINEDA JORGE ANTONIO: POR ANTICIPO DE VIATICOS A MANABI DEL 11 AL 13 DE OCTUBRE DEL 2017. XE-BN.

**No. Documento Aprobación:** 1181

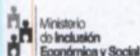
**Fecha Aprobación:** 25/10/2017

**No. Cur Contable:** 78666089

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760001200001	62.00	78666089

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACION



**DIRECCION FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 330

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	0801259904	Cargo:	ASISTENTE
Funcionario	RACINES PINEDA JORGE ANTONIO	Nivel:	SPA1
Salida:	11/10/2017	Retorno:	13/10/2017
	17H30		23H59
		Ciudad:	MANTA

FONDO  
1181  
CUR  
5547

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS:**

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

Residencia NO DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA 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	50,00
		ALIMENTACION	0,00
		MOVILIZACION	6,00
		Total :	50,00

**4. LIQUIDACION**

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		160,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR: 78402002	160,00	
Valor a Justificar	70%	112,00	50,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		98,00	
Saldo a favor de MIES		62,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos			
		6,00	
c) Total por liquidacion de compras			
		0,00	
d) Total a favor del Funcionario			
		6,00	
e) Total a favor del MIES			
		62,00	

**5. OBSERVACIONES**

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 232 NO HAY CALCULO DEL IVA.
2	
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:

*Ximena Escobar*

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 24 de octubre del 2017

11

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO: [ ]  
PRESUPUESTO: [ ]  
CONTABILIDAD: [ ]  
TESORERIA: [ ]  
DESCONCENTRADOS: [ ]

Favor atender requerimientos conforme normativa.

2017 OCT 24

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-SD-DPSPD-2017-0341-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
16 - Octubre - 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
JORGE ANTONIO RACINES PINEDA

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
PORTOVIEJO - MANABÍ

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
• JORGE ANTONIO RACINES PINEDA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

MIÉRCOLES 11 DE OCTUBRE DE 2017

HORA	ACTIVIDAD
17h30 a 18h30	Traslado de Quito a Tababela
19h35 a 20h30	Tababela - Manta
20h45 a 21h30	Manta - Portoviejo (Hotel Mango's)

JUEVES 12 DE OCTUBRE DE 2017

HORA	ACTIVIDAD
08h00 a 08h15	Traslado hotel hasta la coordinación Zonal
08h15 a 08h30	Reunión con Técnico zonal de Discapacidades zona 4
08h30 a 13h30	Clasificación y Elaboración de Ropa y Kits para entrega de Donaciones a personas con Discapacidad de parte del Sr. Subsecretario y la Sra. Viceministra. (entrega se realizará el día 27 de Octubre de 2017)
13h30 a 14h30	Almuerzo
14h30 a 18h00	Elaboración de Ropa y Kits para entrega de donaciones
18h00 a 18h15	Traslado a Hotel Mango's

VIERNES 13 DE OCTUBRE DE 2017

HORA	ACTIVIDAD
08h00 a 08h15	Traslado hotel hasta la coordinación Zonal
08h15 a 08h30	Reunión con Técnico zonal de Discapacidades zona 4
08h30 a 13h30	Visita a Unidades de atención en hogar y comunidad en la ciudad de Manta y Bahía de Caráquez
13h30 a 14h30	Almuerzo
14h30 a 18h00	Visita a Unidades de atención en hogar y comunidad en la ciudad de Portoviejo
18h00 a 18h15	Traslado a Hotel Mongo's
18h30 a 19h15	Traslado de Portoviejo a Manta (aeropuerto de Manta)
22h20 a 23h10	Manta a Tababela
23h15 a 23h59	Tababela a Quito

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: 24 OCT 2017 Hora: 10h00

Firma: Anobell No. Trámite: 5622

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: 19 OCT 2017 Hora: 9h10

Firma: Anobell No. Trámite: 5507

**PRODUCTOS:**

- Clasificación y Elaboración de Ropa y Kits para entrega de Donaciones a personas con Discapacidad de parte del Sr. Subsecretario y la Sra. Viceministra. (entrega se realizará el día 27 de Octubre de 2017)
- Visita de Seguimiento a los servicios de Atención en el Hogar y Comunidad en el área rural de Portoviejo, Manta y Bahía de Caráquez.

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

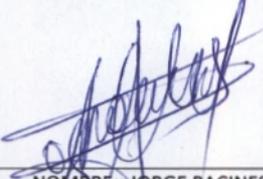
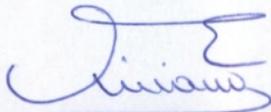
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
12-10-2017	000000232	ALIMENTACION	4.50
13-10-2017	001-001-000006645	HOSPEDAJE	50.00
13-10-2017	002-004-000522656	TRANSPORTE TERRESTRE	6.00
		<b>SUMAN:</b>	<b>USD 60.50</b>

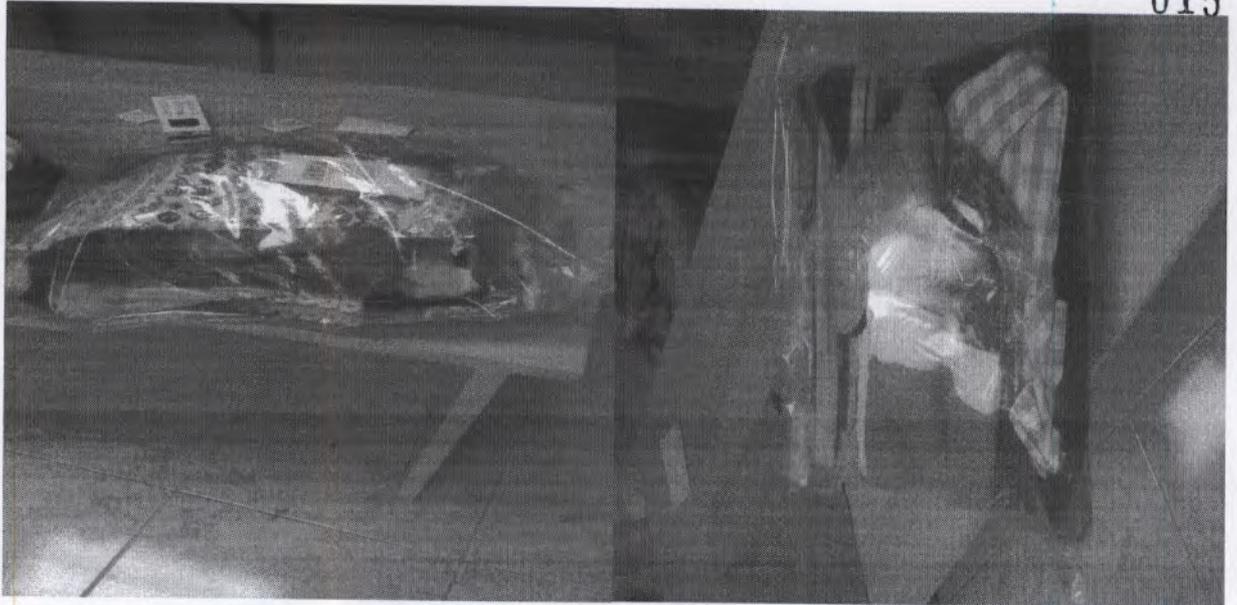
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-10-2017	13-10-2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	17H30	23H59	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO - TABABELA	11-10-2017	17H30	11-10-2017	18H30
AEREO	TAME	TABABELA - MANTA	11-10-2017	19H35	11-10-2017	20H30
TERRESTRE	BUS INTERCANTONAL	MANTA - PORTOVIEJO	11-10-2017	20H45	11-10-2017	21H30
TERRESTRE	TAXI	TRASLADO A LA COORDINACION ZONAL 4	12-10-2017	07H50	12-10-2017	08H00
TERRESTRE	TAXI	TRASLADO A HOTEL MANGO'S	12-10-2017	18H00	12-10-2017	18H15
TERRESTRE	TAXI	TRASLADO A LA COORDINACION ZONAL 4	13-10-2017	07H50	13-10-2017	08H05
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	VISITA A UNIDADES DE ATENCIÓN EN HOGAR Y COMUNIDAD DE MANTA Y BAHÍA DE CARÁQUEZ	13-10-2017	08H30	13-10-2017	13H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ALMUERZO	13-10-2017	13H30	13-10-2017	14H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TRASLADO A LA CIUDADELA SAN GREGORIO EN PORTOVIEJO A VISITA EMPRENDIMIENTO DE USUARIOS DE AHC	13-10-2017	14H30	13-10-2017	18H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TRASLADO A HOTEL MONGO'S	13-10-2017	18H00	13-10-2017	18H15
TERRESTRE	BUS INTERCANTONAL	TRASLADO PORTOVIEJO A MANTA	13-10-2017	18H30	13-10-2017	19H15
AEREO	TAME	MANTA - TABABELA	13-10-2017	22H20	13-10-2017	23H10
TERRESTRE	AEROSERVICIOS	TABABELA - QUITO	13-10-2017	23H15	13-10-2017	23H59

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

	<p>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</p>
<p>NOMBRE: JORGE RACINES PINEDA CARGO: ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES</p>	
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p>NOMBRE: Mgs. VIVIANA ELIZABETH SUÁREZ ALDÁZ CARGO: DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	<p>NOMBRE: ERNESTO MADRID CARGO: SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES</p>



**MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL**

**Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0341-M**

**Quito, 05 de octubre de 2017**

**PARA:** Sr. Jorge Antonio Racines Pineda  
**Servidor Público de Apoyo 1**

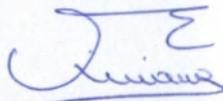
**ASUNTO:** CAMBIO DE FECHA EN LA SALIDA A TERRITORIO

De mi consideración:

Con un atento saludo, comunico a usted que por necesidad institucional y cambio de agenda se programará su salida a territorio a la provincia de Manabí desde el día 11 de Octubre de 2017 hasta el día 13 del mismo mes y año, en la misma se coordinará y elaborará actas de entrega - recepción de bienes que serán entregados en donación por parte de la sra. Viceministra, el Sr. Subsecretario de Discapacidades y la Sra. Coordinadora Zonal 4.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Mgs. Viviana Elizabeth Suárez Aldáz  
**DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD**

jr



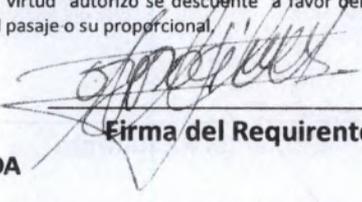


## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	JORGE ANTONIO RACINES PINEDA					
<b>Cédula de identidad:</b>	0801259904	<b>Fecha de requerimiento:</b>	2 DE OCTUBRE DEL 2017			
<b>Cargo:</b>	ANALISTA	<b>Dirección:</b>	DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD			
<b>RUTA</b>					<b>Nacional ( X )</b>	<b>Internacional ( )</b>
<b>Ida:</b>	QUITO – MANTA	<b>Fecha:</b>	05-10-2017	<b>Hora:</b>	21H00	
<b>Retorno:</b>	MANTA - QUITO	<b>Fecha:</b>	06-10-2017	<b>Hora:</b>	22H30	
<b>N° de Documento</b>	MIES-SD-DPSPD-2017-0330-M			<b>Anexo</b> Si ( X ) No ( )		

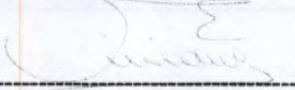
**AUTORIZACIÓN.**- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen 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.

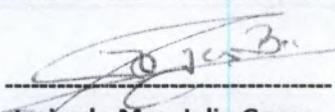
  
Firma del Requirente

**Nombre:** JORGE RACINES PINEDA

**C.I** 0801259904

**Cargo:** ANALISISTA DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

  
Autorizado jefe inmediato  
Mgs. VIVIANA SUAREZ ALDÁZ  
DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

  
Autorizado Mgs. Julio Goyes  
COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

—

—

—

11:24  
03/10/2017  
G. Pineda



**Tarjeta de embarque**  
Copia para el aeropuerto



NOMBRE VIAJERO FRECUENTE SERVICIO ESPECIAL  
**RACINES/JORGE**

VUELO EQ0133	DE QUITO	A MANTA	FECHA 11OCT17
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 19:05	ASIENTO 8F	CLASE L
NÚMERO DE SECUENCIA 21	HORA DE SALIDA 19:35	BOLETO ELECTRÓNICO 2692134294171	RESERVA MNE00

TIER LEVEL

tame Boarding pass  
Pase a bordo

9213429417102 0753850

Passenger Name/Nombre del pasajero  
**RACINES/JORGE**

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MEC	UIQ	EQ130
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
Y	11OCT	1920
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
0950	7797	4D
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia

ORIGINAL PASS COPY

*Recibido  
 @ Eglys  
 18/10/2017*



Mendoza Meza Mariana Auxiliadora  
**MANGO'S HOTEL**

Dir.: 15 de Abril S/N y 29 de Junio R.U.C. 1303402406001  
Telf.: (05) 2930 821 Portoviejo - Manabí Aut. SRI. 1120969110

**FACTURA** Serie 001-001-00 **0006645**

FECHA: DÍA 13 MES 10 AÑO 2017

Sr.(es) Jorge R. PINES

Dirección Quito

RUC/C.I. 0801258904 Ciudad:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
	<u>HOSPEDAJE</u>		<u>44,64</u>

**Mango's HOTEL**  
**CANCELADO**

GRÁFICAS ZAMBRANO - ANGELO FELIPE ZAMBRANO MOREIRA - RUC. 130474528001 - AUT. 1191

Original USUARIO - Copia EMISOR

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<u>50,00</u>
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

SUB TOTAL 12%	<u>44,64</u>
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	<u>44,64</u>
IVA 12%	<u>5,36</u>
VALOR TOTAL	<u>50,00</u>

[Signature]  
Recibí Conforme

[Signature]  
Firma Autorizada





R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

No. 002-004-000522656

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
1310201701200200400052265617922529036

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/10/2017 15:20:51

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



1310201701179225290300120020040005226561234567814

**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: RACINES JORGE RUC / CI: 0801259904  
Fecha Emisión: 13/10/2017 Guia Remisión

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio	Descuento	Total
PTQBPA	TRANSPORTE PASAJEROS TABABELA QUITO		1.00		8.00	2	6.00

Información Adicional  
emailAdicional 1 jorge.racines@live.com  
Email : comprobantes@tufactura.ec  
Dirección : QUITO  
Forma de Pago Sin Utilizacion Del Sistema Financiero 6.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	6.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
DESCUENTO	2.00
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	6.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.00	0	DIAS

*[Handwritten signature]*  
0801259904  
Antonio Racines Prozas

# MINISTERIO DE FINANZAS

## Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1  
 FECHA : 17/10/2017  
 HORA : 10:9:21  
 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 Entregado	Fecha de Respuesta del BCE C. Estado Confirmado Amulado
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	SPI	ENTREGADO	160.00	75423	78402002	CONTABLE	0	11/10/2017	1 11/10/2017
Total Banco	9999	160.00										
Total Cuenta Monetaria	1110006	160.00										
Cantidad CURS:											1	
Cantidad CURS:											1	
Cantidad de Transacciones:											1	
Total Entidad : 280-9999-0000											160.00	
Total de CURS:											1	





Página : 1 de 1  
 Fecha : 11/10/2017  
 Hora : 08:50:22  
 Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2017

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Fecha		Monto	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. A	Aprob. B					Impreso F	Ent. BCE G		
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	78402002	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: 1181 No. de Entrada: 5941	160.00	10/10/2017	10/10/2017	0	10/10/2017	0	0	0	0	0

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



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

006

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	78402002	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	78402002	10	10	2017
Unid. Desc:	0000	No. Original	78402002			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		2809999000001181605941		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION			Tipo CUR:	FRC
		10	10	2017	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: 1181 No. de entrada: 5941	
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	28099990000	0801259904	1181	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	160.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	0801259904	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	160.00
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								160.00	160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad 280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1181 No. de Entrada: 5941

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	FNALB3KPOSF4QE8	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	10/10/2017	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:	
		FECHA:	10/10/2017	FECHA:	

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA

FIRMA

MARIA TABANGO

## COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

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

Ejercicio: 2017  
 No. Fondo Global: 1181  
 No. Formulario Interno: 5942  
 Unidad Gastadora: 011 - VICEMINISTERIO DE INCLUSION SOCIAL, CICLO DE VIDA Y FAMILIA  
 RUC/CI Responsable: 0801259904  
 Nombre Responsable: RACINES PINEDA JORGE ANTONIO  
 Monto Fondo Global: 160.00  
 Monto Fondo Interno: 160.00  
 Estado: APROBADO

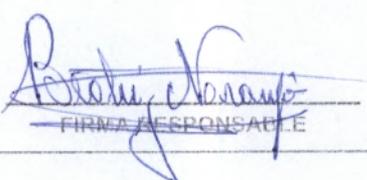
TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
No. Transfer.	No. Pago CUR

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

Descripción: RACINES PINEDA JORGE ANTONIO; POR ANTICIPO DE VIATICOS A MANABI DEL 11 AL 13 DE OCTUBRE DEL 2017. XE-BN.

No. de Solicitud: 1181 Fecha Solicitud: 10/10/2017  
 No. de Doc. Aprobación: 1181 Fecha Aprobación: 10/10/2017  
 No. de CUR Contable: 78402002

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	0801259904	78402002	NO	160.00

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



### DIRECCION FINANCIERA ANTICIPO DE VIATICOS

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 330

DATOS GENERALES

Cédula No.	0801259904	Cargo:	ASISTENTE
Funcionario	RACINES PINEDA JORGE ANTONIO	Nivel:	SPA1
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	11/10/2017	17H30	Retorno: 13/10/2017
		23H59	Ciudad: MANABI

FOMI  
118

1. CÁLCULO DE VIATICOS:

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático ( 100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos \$			160,00
Residencia	0 DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA		OCUPADO

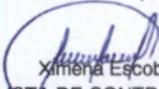
5. OBSERVACIONES

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

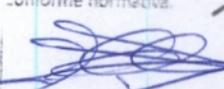
11

10/10/2017 B  
14:50

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERIA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>

Favor atender requerimiento conforme normativa.

  
10 OCT 2017

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPSPD-2017-0341-M		FECHA DE SOLICITUD 05-10-2017	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RACINES PINEDA JORGE ANTONIO		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO - MANABÍ		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11-10-2017	17H30	13-10-2017	23H59

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

JORGE RACINES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Coordinar y entregar bienes en donación para cuidadores de personas con Discapacidad de la provincia de Manabí.

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	17H30	11-10-2017	18H15
AEREO	TAME	TABABELA - MANTA	11-10-2017	19H35	11-10-2017	20H30
TERRESTRE	PUBLICO	MANTA - PORTOVIEJO	11-10-2017	20H45	11-10-2017	21H30
TERRESTRE	PUBLICO	PORTOVIEJO - MANTA	13-10-2017	19H00	13-10-2017	20H00
AEREO	TAME	MANTA - TABABELA	13-10-2017	22H30	13-10-2017	23H20
TERRESTRE	AEROSERVICIOS	TABABELA - QUITO	13-10-2017	23H30	13-10-2017	23H59

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: GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 0028923848
--------------------------------	------------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
---------------------------------------	---

*[Firmas manuscritas]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR JORGE RACINES	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Mgs. VIVIANA ELIZABETH SUÁREZ ALDÁZ
---	---

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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ab. ERNESTO MADRID	Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.
---	---

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCION FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: 06 OCT 2017 Hora: 16:00

Firma: *[Firma]* Trámite: 5040

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0341-M

Quito, 05 de octubre de 2017

**PARA:** Sr. Jorge Antonio Racines Pineda  
**Servidor Público de Apoyo 1**

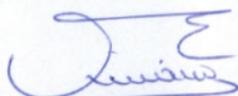
**ASUNTO:** CAMBIO DE FECHA EN LA SALIDA A TERRITORIO ✓

De mi consideración:

Con un atento saludo, comunico a usted que por necesidad institucional y cambio de agenda se programará su salida a territorio a la provincia de Manabí desde el día 11 de Octubre de 2017 hasta el día 13 del mismo mes y año, en la misma se coordinará y elaborará actas de entrega - recepción de bienes que serán entregados en donación por parte de la sra. Viceministra, el Sr. Subsecretario de Discapacidades y la Sra. Coordinadora Zonal 4.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Mgs. Viviana Elizabeth Suárez Aldáz  
**DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD**

jr

## 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

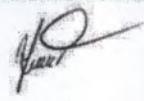
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,993.52
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>									<b>\$6,993.52</b>	
<b>TOTAL</b>										

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

## DESCRIPCIÓN:

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