

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

017

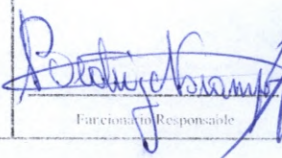
|                                        |                |                                                             |                                             |                                                              |                |             |
|----------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 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                                 | 5175                                                         | 5175           |             |
| Tipo Documento Respaldo                |                |                                                             | Clase Documento                             |                                                              | No.            |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                |                                                             | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                                                              | 6              |             |
|                                        |                |                                                             |                                             |                                                              | No. Expediente |             |
|                                        |                |                                                             |                                             |                                                              | 2643           |             |
| 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 |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 01                               | 00 | 000 | 003 | 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: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1172 No Entrada: 5892

| DATOS APROBACION     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO: APROBADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| APROBADO             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| FECHA:<br>06/10/2017 | <br><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Responsable</span> <span>Director Financiero</span> </div> |

12/12/2017

16

C16

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                |                                                             |                                                              |                           |     |                      |
|----------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|-----|----------------------|
| Institución:                           | 280            | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                                                      | rptComprobanteGastos.rdlc |     |                      |
| U. Ejecutora:                          | 9999           | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración                                            | 06 010 2017               |     | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000           |                                                             |                                                              |                           |     | 5175 5175            |
| Tipo Documento Respaldo                |                | Clase Documento                                             | No.                                                          | No. Expediente            |     |                      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                | RENDICIÓN DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS                 | 6                                                            | 2643                      |     |                      |
| 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:                       |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>06/10/2017 | <br><br><br>Funcionario Responsable | <br><br><br>Director Financiero |

# DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

015

## DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 413

|             |                            |          |                                 |
|-------------|----------------------------|----------|---------------------------------|
| Cédula No.  | 1709732927                 | Cargo:   | ANALISTA DE ASESORIA JURIDICA 1 |
| Funcionario | CAZAR PAREDES LUIS ANTONIO | Nivel:   | SP5                             |
| Fecha       | Hora                       | Fecha    | Hora                            |
| Salida:     | 28/09/2017                 | Retorno: | 29/09/2017                      |
|             | 00H30                      |          | 19H30                           |
|             |                            | Ciudad:  | QUEVEDO                         |

FONDO

1172

CUR

5175

## 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 DIRECCIÓN DE ORGANIZACIONES SOCIALES

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    | 30,00 |
|       |                    | ALIMENTACION | 28,73 |
|       |                    | MOVILIZACION | 0,00  |
|       |                    | Total        | 58,73 |

## 4. LIQUIDACION

|                                                              |                |
|--------------------------------------------------------------|----------------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |                |
| Total de viáticos                                            | 80,00          |
| (-) Anticipo entregado: CUR: 78135855                        | 80,00          |
| Valor a Justificar 70%                                       | 56,00          |
| Valor sin Justificar 30%                                     | 24,00          |
| Viático 100% Emergencia                                      |                |
| Valor que justifica el funcionario                           | 80,00          |
| Saldo a favor de MIES                                        | 0,00 Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos                             | 0,00           |
| c) Total por liquidacion de compras                          | 0,00           |
| d) Total a favor del Funcionario                             | 0,00           |
| e) Total a favor del MIES                                    | 0,00           |

## 5. OBSERVACIONES

| No. |  |
|-----|--|
| 1   |  |
| 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:

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 4 de octubre del 2017

05 OCT 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRACIONES:

avor atender requerimientos conforme normativa

04 OCT 2017



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MEMORANDO No. MIES-CGAJ-DOS-2017-0917-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

02 - octubre - 2017

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
CAZAR PAREDES LUIS ANTONIO

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PUBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
QUEVEDO - LOS RIOS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCION DE ORGANIZACIONES SOCIALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
LADY MARCILLO y MARIO SALAZAR

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES (DIA, HORA)

JUEVES 28 DE SEPTIEMBRE DE 2017

| HORA  | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06:30 | Salida de Quito                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 09:00 | Alimentación-desayuno                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 12:30 | Legada a Quevedo (Dirección Distrital)                                                                                                                                                                                                                                    |
| 13:15 | Reunión con Director Distrital y Jurídico para realizar el control de expedientes y la coordinación para la realización del evento del día viernes 29 de septiembre de 2017.                                                                                              |
| 13:45 | Alimentación-Almuerzo                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 14:45 | Revisión y control de los expedientes de organizaciones sociales, cumplimiento de las disposiciones emanadas por la Autoridad competente (Informe y acta de control se presenta al Director de Organizaciones Sociales).                                                  |
| 16:45 | Verificación de las instalaciones y logística (local, infocus, computador, parlantes, etc) y demás equipos necesarios para la realización del evento del día siguiente y coordinación con las personas que servirán de apoyo en el registro de participantes y protocolo. |
| 19:30 | Alimentación-merienda                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 21:00 | Hospedaje                                                                                                                                                                                                                                                                 |

VIERNES 29 DE SEPTIEMBRE DE 2017

| HORA  | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 07:30 | Alimentación - Desayuno                                                                                                                                                                                                                           |
| 08:00 | Concentración en el local del evento para iniciar con la actividad comisionada.                                                                                                                                                                   |
| 09:00 | Desarrollo del programa, inauguración del evento, por parte del Abogado Diego Morales, delegado de la Directora Distrital, intervención de los delegados de la Dirección de Organizaciones Sociales con temas relativos al Decreto Ejecutivo 739. |
| 13:30 | Alimentación - Almuerzo                                                                                                                                                                                                                           |
| 14:00 | Salida Quevedo - Quito                                                                                                                                                                                                                            |
| 19:30 | Llegada a Quito - Domicilio                                                                                                                                                                                                                       |

#### PRODUCTOS:

SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN, ES DECIR, SE REALIZÓ EL CONTROL A LOS EXPEDIENTES Y LA SOCIALIZACION DE LA NORMATIVA JURIDICA QUE REGULA A LAS ORGANIZACIONES SOCIALES SIN FINES DE LUCRO (DECRETO EJECUTIVO 739 DE 3 DE AGOSTO DE 2015), REQUISITOS Y PROCEDIMIENTO PARA APROBAR ESTATUTOS, REFORMA DE ESTATUTOS, REGISTRO DE DIRECTIVA, INCLUSION Y EXCLUSION DE MIEMBROS, DISOLUCION, CONTROL Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS DELEGADOS Y REPRESENTANTES DE ORGANIZACIONES SOCIALES DE LA DIRECCIÓN DISTRIAL DE QUEVEDO.

Fecha: 03 OCT 2017  
Hora: 08:10  
Firma: [Firma]  
No. Trámite: 5074

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

| FECHA          | No. COMP. VENTA   | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|----------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 28 - 09 - 2017 | 0005955           | Alimentación | 10,00           |
| 28 - 09 - 2017 | 0151374           | Alimentación | 12,00           |
| 28 - 09 - 2017 | 0088788           | Alimentación | 4,75            |
| 28 - 09 - 2017 | 061-012-000360044 | Alimentación | 1,98            |
| 28 - 09 - 2017 | 0006032           | Hospedaje    | 30,00           |
| SUMAN:         |                   |              | USD\$ 58,73     |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 28-09-2017 | 29-09-2017 | 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<br>hh:mm       | 06:30      | 19:30      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA            | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                 | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | MIES                 | QUITO - QUEVEDO | 28-09-2017           | 06:30         | 28-09-2017           | 12:30         |
| TERRESTRE                                                 | MIES                 | QUEVEDO - QUITO | 29-09-2017           | 14:00         | 29-09-2017           | 19:30         |
|                                                           |                      |                 |                      |               |                      |               |
|                                                           |                      |                 |                      |               |                      |               |

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**

NOMBRE: **LUIS ANTONIO CAZAR PAREDES**  
CARGO: **ANALISTA JURIDICO**

**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

**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: **GABRIEL F. RIVADENEIRA REVELO**  
CARGO: **DIRECTOR ORGANIZACIONES SOCIALES**

NOMBRE: **CARLOS VINICIO SALAZAR SIERRA**  
CARGO: **COORDINADOR ASESORIA JURIDICA**



# LAS DELICIAS DE THEO

Alvarez Paladines José Teodoro  
"Contribuyente Régimen Simplificado"

R.U.C. 1708695034001

Dirección: Coop. Dos Pinos  
Juan Pio Montufar Lote 23 y  
Pasaje "C" Santo Domingo

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

## NOTA DE VENTA

001-001-00 0005955

AUT. SRI. 1121425970

FECHA AUTORIZACION 13/09/2017

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$. 150,00

Cliente: LUIS CAZAR  
R.U.C. / C.I. 1709732927

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 28  | 09  | 17  |

Dirección: QUITO Telf. \_\_\_\_\_

| CANT. | DESCRIPCION    | V/UNIT. | V/TOTAL      |
|-------|----------------|---------|--------------|
|       | <u>NINGUNA</u> |         | <u>10,00</u> |
|       |                |         |              |
|       |                |         |              |
|       |                |         |              |
|       |                |         |              |
|       |                |         |              |
|       |                |         |              |
|       |                |         |              |
|       |                |         |              |

TOTAL \$. 10,00

### FORMA DE PAGO

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Efectivo                  |  |
| Dinero Electrónico        |  |
| Tarjeta de crédito/Debito |  |
| Otros                     |  |

Firma Cliente

Impreso por Graphic Enterprises Telf. 3700 759  
Freire Pilaño Víctor Guillermo RUC 1704751294001 Aut. 1987  
Numerados 0005901-0006900 Emisión 13/ 09/ 2017  
Válido hasta 13/ 09/ 2018 - Blanco Cliente - Copia Emisor

012

## D'CARLOS RESTAURANT

RUC.: 1203302615001 / Aut. SRI: 1120999572

OLVERA LASCANO CARLOS ALEJANDRO

Dir.: Calle Décima Tercera N°1213 y Av. 7 de Octubre \* Telf.: 052 750616

Cel.: 0991880182 \* QUEVEDO - ECUADOR \* Calif. Artesanal N° 038770

**FACTURA** 003-001- 00 0151374

Cliente: LUIS CAZAR

R.U.C.: 1709732927 Telf.: 0997674928

Dir.: QUITO Fecha: 28/09/2017

| Cant. | DESCRIPCIÓN    | V.UNIT. | V. TOTAL   |
|-------|----------------|---------|------------|
|       | <u>NINGUNA</u> |         | <u>12-</u> |
|       |                |         |            |
|       |                |         |            |
|       |                |         |            |
|       |                |         |            |
|       |                |         |            |
|       |                |         |            |
|       |                |         |            |
|       |                |         |            |

Son: \_\_\_\_\_ dólares SUB - TOTAL  
EFFECTIVO ☐ DINERO ELECTRÓNICO ☐ TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO ☐ OTROS ☐  
Firma Autorizada Recibí Conforme  
Iva 0%  
Iva 12%  
TOTAL \$ 12-

Lucía Aracely Sánchez Macías Imp. "UNIDAS" RUC: 1202788330001 \* Aut. N° 2453 Telefax: 2758608 \* E-mail: imponidas12@hotmail.com  
Fecha de Autorización: 29/Junio/2017 del 000147601 al 000157600 \* Fecha de Caducidad: 29/Junio/2018



R.U.C.: 0990017514001  
TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.  
Dir. Matriz: CHIMBORAZO 217 Y LUQUE  
Dir Sucursal: Av.Guayaquil 300 y J.Mejia  
Contribuyente Especial Nro: 6925  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS CAZAR  
Fecha Emisión: 28/09/2017

# FACTURA

No. 061-012-000360044

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

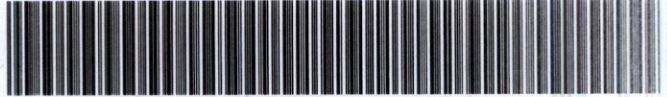
2809201701099001751400120610120003600440000000015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 29/09/2017 06:48:22

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2809201701099001751400120610120003600440000000015

011

RUC / CI: 1709732927

Guía Remisión:

| Cod. Principal                         | Cod. Auxiliar | Cant   | Descripción                    | Detalle Adicional         | Detalle Adicional | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------------------------------|---------------|--------|--------------------------------|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 242461000                              | 786102462148  | 1.0000 | BEBIDA HIDRATANTE POWERADE 1 L |                           |                   | 0.8839          | 0.00      | 0.88         |
| 242461000                              | 786102462148  | 1.0000 | BEBIDA HIDRATANTE POWERADE 1 L |                           |                   | 0.8839          | 0.00      | 0.88         |
| Información Adicional                  |               |        |                                | SUBTOTAL 12%              |                   |                 |           | 1.76         |
| DIRECCION CHILLOGALLO                  |               |        |                                | SUBTOTAL 0%               |                   |                 |           | 0.00         |
| LOCAL 261 - SAN CAMILO                 |               |        |                                | SUBTOTAL No objeto de IVA |                   |                 |           | 0.00         |
|                                        |               |        |                                | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                   |                 |           | 1.76         |
|                                        |               |        |                                | DESCUENTO                 |                   |                 |           | 0.00         |
|                                        |               |        |                                | ICE                       |                   |                 |           | 0.00         |
|                                        |               |        |                                | IVA 12%                   |                   |                 |           | 0.22         |
|                                        |               |        |                                | PROPINA                   |                   |                 |           | 0.00         |
|                                        |               |        |                                | VALOR TOTAL               |                   |                 |           | 1.98         |
| Forma de Pago                          |               |        | Valor                          | Plazo                     | Tiempo            |                 |           |              |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |               |        | 1.98                           | 0                         | Días              |                 |           |              |



# HOSTAL RESIDENCIA Luxury Majestic

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOSTAL  
QUEZADA GARCIA ALEXANDRA JACQUELINE  
RUC: 0909453011001 - Aut. SRI. 1120135184  
Dirección: Av. Walter Andrade Fajardo S/N y Tercera  
Telf. (05) 2784044 - 2784635 / Quevedo - Ecuador

FACTURA N°. 004-001-000006032

Señor(es): Luis Cazar Paredes

R.U.C. 1709732927 Guía Remisión:

Dirección: Quito Telf.:

Fecha: 29 de Septiembre del 2017

| Cant. | DETALLE       | V. UNIT. | VALOR TOTAL |
|-------|---------------|----------|-------------|
| 1     | Hospedaje del |          | 26,79       |
|       | 28/sep/17.    |          |             |
|       |               |          |             |
|       |               |          |             |
|       |               |          |             |
|       |               |          |             |
|       |               |          |             |
|       |               |          |             |
|       |               |          |             |
|       |               |          |             |

#### FORMA DE PAGO:

|                    |                             |
|--------------------|-----------------------------|
| EFFECTIVO          | TARJETA DE CREDITO / DEBITO |
| CHEQUE ELECTRONICO | OTROS:                      |

Sub total 14% 26,79

Sub total 0%

Sub Total

IVA 14% 3,21

TOTAL \$. 30,00

#### FIRMA AUTORIZADA

#### FIRMA CLIENTE

IMPRESA "QUEVEDO" Telf. 2784 243 Luis Fernando Zafra Oviedo  
RUC: 1703804706001 - Aut. SRI. 1120135184  
N°. (5801 / 6200) - Fecha de Autorización: (23/Enero/2017)  
FECHA DE CADUCIDAD: (23/Enero/2018)

## ASADERO TIPITAPA

RUC: 1710913177001  
AUTORIZACION SRI: 1121350279

UBE SANCHEZ ANGEL MANUEL

Fecha de Autorización: 30-Agosto-2017

Dirección: José Joaquín Olmedo 603 y Argentina

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Quevedo - Los Rios - Ecuador

CALIF. ARTESANAL 132008

Efectivo ☐ D. Electronico ☐ T. Credito / Debito ☐ Otros:

FACTURA S-001-001-00 0088788

No 089201/40

Fecha : 28/Sep/2017 19:59:34

Cliente : LUIS CAZAR

Ced/RUC.: 1709732927

Cant. PRODUCTO

TOTAL

|             |      |      |
|-------------|------|------|
| 1.0 UERE    | 4.00 | 4.00 |
| 1.0 BEBIDAS | 0.50 | 0.50 |
| 1.0 MORD    | 0.25 | 0.25 |

IVA 14% : 0.00

TOTAL: 4.75

F/P Efectivo: 10.00 Cambio 5.25

Firma Autorizada

Recibi Conforme

Imp. GARCIGRAF Autorización 8436 Garcia Ruiz David Antonio RUC: 1205314639001

Telf.: 2751879 Num. 0086601 - 0089100 Valida su emisión hasta 03-Noviembre-2017

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR



**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. 7981

**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 FUNCIONARIOS LUIS CAZAR, LADY ESTEFANIA MARCILLO, MARIO CARLOS SALAZAR DE LA DIRECCIÓN DE ORGANIZACIONES SOCIALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS A LA NORMATIVA QUE RIGE A LAS ORGANIZACIONES.

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2017-09-27

No. Comunicación MIES-CGAJ-DOS-2017-0965-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino LOS RIOS

Kilometraje Inicio

262 053

Kilometraje Fin

262 592

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres VILLACREZ VACA LUIS JORGE

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1705678579

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEQ0829

Marca / Modelo SUZUKI SZ

Color NEGRO

Número Matrícula A2908534

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres ABG. GABRIEL FERNANDO RIVADENEIRA REVELO

Cargo DIRECTOR DE ORGANIZACIONES SOCIALES

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2017-09-27 11:58



# MINISTERIO DE FINANZAS

## Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1  
 FECHA : 04/10/2017  
 HORA : 12:31.17  
 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 Respuesta del BCE |           |            |  |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|---------------|--------|-----------|-------------|------------|----------|----------|-----------|----------------------------|-----------|------------|--|
|                                                             |                                            |                               |               |        |           |             |            |          |          |           | Entregado                  | C. Estado | Anulado    |  |
| ENTIDAD ORIGEN: 280-9999-0000                               |                                            |                               |               |        |           |             |            |          |          |           |                            |           |            |  |
| MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL |                                            |                               |               |        |           |             |            |          |          |           |                            |           |            |  |
| Cuenta Monetaria Origen : 1110006                           |                                            |                               |               |        |           |             |            |          |          |           |                            |           |            |  |
| Banco:                                                      | 9999                                       | BANCO VIRTUAL                 |               |        |           |             |            |          |          |           |                            |           |            |  |
| 1760001200001                                               | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL |                               | 1760001200001 | SPI    | ENTREGADO | 80.00       | 74819      | 78135855 | CONTABLE | 0         | 27/09/2017                 | 1         | 27/09/2017 |  |
| 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 |               |        |           |             |            |          |          |           |                            |           |            |  |
|                                                             |                                            | 80.00                         |               |        |           |             |            |          |          |           |                            |           |            |  |
|                                                             |                                            | Total de CURS: 1              |               |        |           |             |            |          |          |           |                            |           |            |  |



008

1172



Página : 1 de 1  
Fecha : 25/09/2017  
Hora : 16:56:52  
Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2017

| RUC/Cédula            | Beneficiario                                              | No. CUR  | Descripción del CUR                        | Fecha |            |            | Tiempo       |            | Fecha Sol. Pago | MEF a BCE en Días E=D-A | Fecha     |            | Dif. BCE en Días H = G-D | Total Ruta en Días E+H |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------|-------|------------|------------|--------------|------------|-----------------|-------------------------|-----------|------------|--------------------------|------------------------|
|                       |                                                           |          |                                            | Monto | Elab. A    | Aprob. B   | Aprob. C=B-A |            |                 |                         | Impreso F | Ent. BCE G |                          |                        |
| ENTIDAD 1760901200001 | 230-9999-00600 MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL | 78135855 | MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL | 80.00 | 25/09/2017 | 25/09/2017 | 0            | 25/09/2017 | 0               | 0                       |           |            | 0                        | 0                      |

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 : 1172 No. de Entrada: 5892



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

006

|                                        |               |                                            |                |                        |                                    |
|----------------------------------------|---------------|--------------------------------------------|----------------|------------------------|------------------------------------|
| Institucion:                           | 999           | GOBIERNO CENTRAL                           | No. Preliminar | 78135855               | FECHA DE ELABORACIÓN<br>25 09 2017 |
| Unid. Ejecutora:                       | 0000          |                                            | No. CUR        | 78135855               |                                    |
| Unid. Desc:                            | 0000          |                                            | No. Original   | 78135855               |                                    |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             |               | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO                |                | No.                    | CUR PRESUPUESTARIO                 |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |               | SOLICITUD DE CREACION DE FONDO             |                | 2809999000001172005892 |                                    |
| Area del Comprobante:                  | CONTABILIDAD  | FECHA DE APROBACIÓN                        |                | Tipo CUR:              | FRC                                |
|                                        |               | 25                                         | 09             | 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     | 28099990000 | 1709732927 | 1172  | Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales | 80.00 | 0.00  |
| 2                     | 212    | 50    | 0     | 28099990000 | 1709732927 | 0     | Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central            | 0.00  | 80.00 |
| TOTAL COMPROBANTE ==> |        |       |       |             |            |       |                                                                | 80.00 | 80.00 |

SON: OCIENTA 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: 1172 No. de Entrada: 5892

## APROBADO

| DATOS REGISTRO |            | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |  |
|----------------|------------|--------------------|-----------------|----------------------|--|
| USUARIO:       | NELYMARUJA | FIRMA ELECTRONICA: | 783RAJJNGZVSKMK | FIRMA ELECTRONICA:   |  |
| FECHA:         | 25/09/2017 | USUARIO:           | NELYMARUJA      | USUARIO:             |  |
|                |            | FECHA:             | 25/09/2017      | FECHA:               |  |

*[Firma]*  
FIRMA

*[Firma]*  
FIRMA

*[Firma]*  
MARIA TARANGO

6 folio



**DIRECCIÓN FINANCIERA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

004

Grupo de gasto: **53**

Certificación N°: **413**

**DATOS GENERALES**

|             |                                             |          |                                                                             |
|-------------|---------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Cédula No.  | <b>1709732927</b>                           | Cargo:   | <b>ANALISTA DE ASESORIA</b>                                                 |
| Funcionario | <b>CAZAR PAREDES LUIS ANTONIO</b>           | Nivel:   | <b>SP5</b>                                                                  |
| Salida:     | Fecha: <b>28/09/2017</b> Hora: <b>06h33</b> | Retorno: | Fecha: <b>29/09/2017</b> Hora: <b>19h30</b> Ciudad: <b>Quevedo-Los Rios</b> |

FONDO  
1172

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

| Concepto                                                  | Valor | N° Dias | Monto a Pagar |
|-----------------------------------------------------------|-------|---------|---------------|
| Viático                                                   | 80,00 | 1       | 80,00         |
| Viático                                                   | 40,00 | 0       | 0,00          |
|                                                           | 0,00  | 0       | 0,00          |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |       |         | <b>80,00</b>  |

**4. LIQUIDACION**

|                                                                     |         |      |              |
|---------------------------------------------------------------------|---------|------|--------------|
| <b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |         |      |              |
| Total de viáticos                                                   |         |      | 80,00        |
| (-) Anticipo entregado:                                             | CUR No. | 0,00 | 0,00         |
| Valor a Justificar                                                  | 70%     | 0,00 | 0,00         |
| Valor sin Justificar                                                | 30%     | 0,00 | 0,00         |
| Valor que justifica el funcionario                                  |         |      | 0,00         |
| Saldo a favor de MIES                                               |         |      | 0,00         |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>                             |         |      | 0,00         |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b>                          |         |      | 0,00         |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>                             |         |      | <b>80,00</b> |

**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**

Quito, 25 de septiembre de 2017

Ministerio de Inc.  
Económica y Social

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

Favor atender requerimiento conforme normativa.

*[Firma]*

DIRECCIÓN FINANCIERA MIES  
FECHA: 20 SEP 2017



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MEMORANDO No. MIES-CGAJ-DOS-2017-0917-M

20-09-2017

|          |   |                |               |              |
|----------|---|----------------|---------------|--------------|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACIÓN |
|----------|---|----------------|---------------|--------------|

**DATOS GENERALES**

|                                                                       |                     |                                                                                                 |                      |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>CAZAR PAREDES LUIS ANTONIO |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PUBLICO 5                                                         |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>QUEVEDO - LOS RIOS   |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCION DE ORGANIZACIONES SOCIALES |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                            | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                                     | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 28-09-2017                                                            | 06:30               | 29-09-2017                                                                                      | 19:30                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

LADY MARCILLO y MARIO SALAZAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CONTROL DE EXPEDIENTES Y SOCIALIZACION DE LA NORMATIVA JURIDICA QUE REGULA A LAS ORGANIZACIONES SOCIALES SIN FINES DE LUCRO (DECRETO EJECUTIVO 739 DE 3 DE AGOSTO DE 2015), REQUISITOS Y PROCEDIMIENTO PARA APROBAR ESTATUTOS, REFORMA DE ESTATUTOS, REGISTRO DE DIRECTIVA, INCLUSION Y EXCLUSION DE MIEMBROS, DISOLUCION, CONTROL Y ACOMPAÑAMIENTO A L@S DELEGADOS Y REPRESENTANTES DE ORGANIZACIONES SOCIALES DE LA DIRECCIÓN DISTRITAL DE QUEVEDO.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA            | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                 | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| INSTITUCIONAL                                             | MIES                 | QUITO - QUEVEDO | 28-09-17             | 06:30         | 28-09-17             | 13:00         |
| INSTITUCIONAL                                             | MIES                 | QUEVEDO - QUITO | 29-09-17             | 14:30         | 29-09-17             | 19:30         |

**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:<br>PRODUBANCO                                            | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | No. DE CUENTA:<br>0101090269 |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                      | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>LUIS ANTONIO CAZAR PAREDES                   | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>AB. GABRIEL FERNANDO RIVADENEIRA REVELO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |
| 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. <ul style="list-style-type: none"><li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> 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<br>ING. JULIO GOYES BURGOS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |

**Memorando Nro. MIES-CGAJ-DOS-2017-0917-M**

**Quito, D.M., 05 de septiembre de 2017**

**PARA:** Sr. Abg. Carlos Vinicio Salazar Sierra  
**Coordinador General de Asesoría Jurídica, Encargado**

**ASUNTO:** Solicitud de autorización para realizar actividades contempladas en el GPR de la Dirección de Organizaciones Sociales, dentro del mes de septiembre de 2017.

De mi consideración:

Toda vez que su autoridad aprobó el proyecto de reforma de GPR de la Dirección de Organizaciones Sociales, y con el objetivo de dar cumplimiento al mencionado proyecto, cuyo objetivo es facilitar a los delegados y representantes las Organizaciones Sociales el conocimiento básico de la normativa que rige a las mismas que se constituye al amparo del código civil como personas de derecho privado sin fines de lucro; y proveer a los funcionarios de Direcciones Distritales de asistencia y apoyo en su trabajo, bajo actividades de control, brindando en términos generales información relativa a los requisitos y procedimientos para la realización de otorgamiento de personalidad jurídica, reforma de estatuto, registro de directiva, inclusión y exclusión de miembros, acompañamiento y capacitación, actividades a las que se dedica el Ministerio de Inclusión Económica y Social, así como derechos y obligaciones que tienen las Organizaciones Sociales. Los participantes serán los delegados y representantes de las organizaciones sociales de las direcciones distritales, los mismos que se estima en un número de 70 participantes y/o individuos en cada Distrito que se realizará esta Socialización. Es por esta razón, que solicito su autorización para realizar la movilización y trabajo conforme el siguiente detalle:

Septiembre 2017.

| Fecha                    | Dirección Distrital         | Responsables                                                                                                | Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 28 de septiembre de 2017 | Dirección Distrital Quevedo | - Dr. Luis Antonio Cazar Paredes.<br>- Ab. Lady Stefania Marcillo Alava.*<br>- Mario Carlos Salazar Pazmiño | 1.- Movilización hasta la Dirección Distrital.<br>2.- Realizar un control previo al manejo de la información que contiene cada uno de los expedientes de las organizaciones sociales y su vida jurídica. El control se realiza a 25 expedientes escogidos de forma aleatoria y que reposan en los archivos del Distrito; además se verificará el cumplimiento de las disposiciones emanadas desde la Dirección de Organizaciones Sociales, contempladas en las atribuciones conferidas en el Acuerdo Ministerial No. 080 del 09 de abril de 2014 y demás disposiciones, con respecto a la emisión de cada uno de los actos jurídicos de las organizaciones sociales.<br>3.- Realizar proceso de control de funcionamiento y acompañamiento a Organizaciones Sociales in -situ, con registro en la Dirección Distrital, al amparo del numeral 1 artículo 35 del Decreto Ejecutivo Nro. 739, de 03 de agosto de 2015, "Reglamento para funcionamiento del Sistema Unificado de Información de las Organizaciones Sociales y Ciudadanas". Estas organizaciones sociales serán seleccionadas de manera aleatoria. |
| 29 de septiembre de 2017 | Dirección Distrital Quevedo | - Dr. Luis Antonio Cazar Paredes.<br>- Ab. Lady Stefania Marcillo Alava.*                                   | 1.- Socialización de procesos que realizan las Organizaciones Sociales en el MIES al amparo del "Reglamento para el Funcionamiento del Sistema Unificado de Información de las Organizaciones Sociales y Ciudadanas contenido en el Decreto Ejecutivo Nro. 739 de 03 de agosto de 2015", con los siguientes temas: Objetivo, Alcance, Aprobación del Estatuto y otorgamiento de la personalidad jurídica, Reforma de Estatuto, Registro de Directiva, Registro de inclusión o exclusión de Miembros, Disolución Voluntaria, Disolución Controvertida, Acompañamiento/ Capacitación, Fortalecimiento de las Organizaciones Sociales: Procedimiento parlamentario y Resolución de Conflictos.<br>2.- Regreso a la ciudad de Quito.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

Memorando Nro. MIES-CGAJ-DOS-2017-0917-M

Quito, D.M., 05 de septiembre de 2017

\* Responsables de coordinar el trabajo a ser realizado con los responsables de los Distritos.

A espera de su autorización a estas actividades ya contempladas dentro del GPR de la Dirección, anticipo mi agradecimiento.

Particular que solicito para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Abg. Gabriel Fernando Rivadeneira Revelo  
**DIRECTOR DE ORGANIZACIONES SOCIALES**

Copia:

Sr. Dr. Luis Antonio Cazar Paredes  
**Servidor Público 5**

Srta. Abg. Lady Stefania Marcillo Alava  
**Servidor Público 1**

Sr. Mario Carlos Salazar Pazmiño  
**Servidor Público de Apoyo 1**