

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	023 010 2018	5521	5521
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2999

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
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1434 No Entrada: 7126

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

21/21 del

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		023	010	2018
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
					2999

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: 23/10/2018	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

56-003

Fuho 1434

Cur 5521



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:
Certificación N°: 643

DATOS GENERALES

Form containing personal and identification data: Cédula No. 1720749991, Funcionario CARRASCO GANGOTENA MARIA CRISTINA, Cargo, Nivel: ACTIVO, Salida: 19/09/2018, Retorno: 21/09/2018, Ciudad: Ambato.

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Table with 4 columns: Concepto, Valor, N° Dias, Monto a Pagar. Rows include Viático (80.00, 2, 160.00), Viático (40.00, 0, 0.00), Viático (0.00, 0, 0.00), and Total (0, 0, 160.00).

Residencia NO DOMICILIARIA #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Table with 4 columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Partida-Certif, Concepto, Monto. Rows include REPUESTOS Y ACCESORIOS, PEAJES, PARQUEADERO, COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES, and Total reembolso 0,00.

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Table with 4 columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Partida-Certif, Concepto, Monto. Rows include HOSPEDAJE (90,01), ALIMENTACION (28,60), MOVILIZACION (0,00), and Total reembolso 118,61.

4. LIQUIDACION

Summary table for liquidation with columns for description, CUR No. 84247996, and amounts. Includes sub-totals for viáticos, justified expenses, and total favor of the employee.

OK.

5. OBSERVACIONES

Table with 2 columns: No., Observaciones. Contains three empty rows for observations.

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, Mirian Jiménez Piedra ANALISTA FINANCIERA

Official stamp and signature area including 'MIES' logo, 'CONTROL PREVIO', 'PRESUPUESTO', 'DOCUMENTACIÓN', 'TESORERÍA', 'DESCONCENTRADOS', and a signature 'MARÍA CABANGO' with date '10 OCT 2018'.



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

1434

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SECCIÓN FINANCIERA
Secretaría

Fecha: 27 SEP 2018 15
Hora:

Firma: *[Signature]*

No Trámite: 6594

71918

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MEMORANDO Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0264-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

27 de septiembre de 2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CARRASCO GANGOTENA MARÍA CRISTINA

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

AMBATO – TUNGURAHUA

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO 7

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

DIRECCION DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR
CNH- MISION TERNURA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CARRASCO GANGOTENA MARÍA CRISTINA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

MIÉRCOLES 19 DE SEPTIEMBRE DE 2018

HORA	ACTIVIDADES
05:15	Salida de Quito a Ambato
07:30	Alimentación - Desayuno
08:30	Llegada a Ambato
08:40	Inicio de la Primera Jornada a la Capacitación CNH- Misión Ternura en las instalaciones de la Gobernación de Tungurahua, dirigida a los equipos CNH – Misión Ternura a nivel nacional.
14:00	Alimentación - Almuerzo
15:00	Continuación de actividades en la Capacitación CNH- Misión Ternura en las instalaciones de la Gobernación de Tungurahua.
17:15	Termino de jornada de la Capacitación CNH- Misión Ternura
17:30	Reunión con el señor Subsecretario Juan Pablo Bustamante y el equipo CNH – Misión Ternura.
19:30	Término de reunión
20:00	Alimentación - cena
21:00	Hospedaje

JUEVES 20 DE SEPTIEMBRE DE 2018

HORA	ACTIVIDADES
07:00	Alimentación – Desayuno
07:35	Traslado a la segunda jornada de la Capacitación CNH- Misión Ternura en las instalaciones de la Gobernación de Tungurahua.
08:20	Apertura del acto a cargo de la Sra. Ministra Berenice Cordero e inicio de la segunda jornada de capacitación.
14:20	Alimentación - Almuerzo
15:20	Reinicio de actividades en segunda jornada de la Capacitación CNH- Misión Ternura en las instalaciones de la Gobernación de Tungurahua.
17:30	Termino de la segunda jornada de capacitación.
18:30	Alimentación Cena
20:00	Hospedaje

VIERNES 21 DE SEPTIEMBRE DE 2018

HORA	ACTIVIDADES
07:00	Alimentación – Desayuno
08:00	Inicio de la Tercera Jornada a la Capacitación CNH- Misión Ternura en las instalaciones de la Gobernación de Tungurahua, dirigida a los equipos CNH – Misión Ternura a nivel nacional.
13:30	Fin de Capacitación CNH- Misión Ternura en las instalaciones de la Gobernación de Tungurahua, dirigida a los equipos CNH – Misión Ternura a nivel nacional.
14:00	Alimentación - Almuerzo
15:00	Salida a Quito
18:00	Llegada a Quito a las instalaciones de la SANCO.
19:00	Llegada a mi domicilio

Se realizó la Capacitación de la nueva Norma Técnica CNH- Misión Ternura a los funcionarios del MIES que conforman los equipos CNH – Misión Ternura a nivel nacional, con la participación de autoridades y funcionarios de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral tanto de CNH como de Misión Ternura.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
19- 09- 2018	001-001-0000341	Alimentación	2,50
19- 09- 2018	002-001-0016578	Alimentación	3,00
19- 09- 2018	001-001-088041	Alimentación	6,00
20- 09- 2018	003-501-000176570	Alimentación	17,10
21- 09- 2018	001-002-000025969	Hospedaje del 19 al 20	90,01
SUMAN:			USD\$ 118,61

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-09-2018	21-09-2018	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	05:15	19:00	

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	MIES	QUITO – AMBATO	19-sep-2018	05:15	19-sep-2018	08:30
TERRESTRE	MIES	AMBATO - QUITO	21-sep-2018	15:00	21-sep-2018	19:00

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: MA. CRISTINA CARRASCO GANGOTENA CARGO: ANALISTA CNH – MISIÓN TERNURA	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  NOMBRE: LUIS AUZ CARGO: DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH ENCARGADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: JUAN PABLO BUSTAMANTE CARGO: SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

LOUREIRO FERRARO R.U.C. 1706264221001
HECTOR RAMON FACTURA
PIZZERIA LA CIGARRA 001 - 001

Pasaje Rodó s/n y Sucre
Edif. Multicentro Sucre
Teléfono 03 2829196
AMBATO

Nº 088041

Obligado a llevar Contabilidad

Autorización SRI 1123160761

30

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

AMBATO, 19/19/2018

SR.(ES) Cristina Carrasco

R.U.C. o C.I. 1720749991

DIRECCION: La Ruminahui

TELEFONO: 0984046499 FAX REMISION

Cant.	CONCEPTO	v. Unit.	V. Total
1	Paq	429	429
1	Es M	107	107

MARIA CARLOTA SANCHEZ ALTAMIRANO EDIT. ATENAS - AMBATO - TELF. 2422099 SUBTOTAL 5.36
AUT. 1380 - RUC 1800741645001

EMISION 20-VII-2018 CADUCA 20-VII-2019 SUBTOTAL 0%
SERIE B6501 AL 91500

ADQUIRENTE DESCUENTO
SUBTOTAL 0.64

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
D. ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
T. CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

IVA 12% VALOR TOTAL 6.00

RECIBI CONFORME



AMBATO - ECUADOR
MANAGED BY



COMISER SA

HOTEL AMBATO

RUC 1790537854001

MATRIZ GUAYAQUIL 108 Y ROCAFUERTE

SUCURSAL GUAYAQUIL 0108 Y ROCAFUERTE

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN N° 311

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

FACTURA 001-002-000025969

013

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

TIPO DE EMISIÓN NORMAL

AMBIENTE PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO



2109201801179053785400120010020000259691234567813

RUC/CI 1720749991

CLIENTE CARRASCO GANGOTENA MARIA CRISTINA

FECHA DE EMISIÓN 21/09/2018

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	DETALLE ADICIONAL	PRECIO UNITARIO	DESC	P TOTAL
602	2.000	SGL PROMOCIONAL	20 09 2018214	36.89000	0.00000	73.78
INFORMACIÓN ADICIONAL						
Email mccarrascogangotena@gmail.com						
huesped CARRASCO GANGOTENA MARIA CRISTINA						
estadia 19 09 2018 al 20 09 2018						
Nota Los agentes de retencion estan obligados a entregar el respectivo comprobante de retencion, dentro del termino no mayor de 5 dias de recibido el comprobante de venta						
FORMA DE PAGO			VALOR	PLAZO	TIEMPO	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			45.01	0	DIAS	
TARJETA DE CRÉDITO			45.00	0	DIAS	
						SUBTOTAL 12%
						73.78
						SUBTOTAL 0%
						0.00
						SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA
						0.00
						SUBTOTAL EXENTO DE IVA
						0.00
						SUBTOTAL SIN IMPUESTOS
						73.78
						DESCUENTO
						0.00
						ICE
						0.00
						IVA 12%
						8.85
						10% SERVICIO
						7.38
						TOTAL
						90.01



Carrillo Ortiz Luis Roberto
 RUC:1802323608001
 Av. Cevallos y Montalvo (Gelateria)

ador TELF:032412785

Obligado a llevar Contabilidad

CLIENTE: CRISTINA CARRASCO
RUC: 1720749991
DIRECCIÓN:

012

NUMERO AUTORIZACIÓN

2009201801180232360800120035010001765702018092010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2018-09-24T13:15:13-05:00

CLAVE DE ACCESO:

2009201801180232360800120035010001765702018092010

09201801180232360800120035010001765702018092010

FACTURA N°: 003-501-000176570

AMBIENTE: PRODUCC EMISIÓN: **NORMAL**

FECHA: 20 de Septiembre del 2018

GUIA REMISION:

TELEFONO:

01 SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

CANT	U.MED	mccarrascogangotena@gmail.com	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1		*Spaghetti Mare E Monti	12,95	12,95
1		*Jugos Naturales	2,32	2,32
TOTAL			SUBTOTAL 0%:	0,00
			SUBTOTAL 12%:	15,27
2			IVA%	1,83
			TOTAL:	17,10

**Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0264-M****Quito, D.M., 14 de septiembre de 2018**

PARA: Sra. Dra. Blanca Marina Báez Pérez
Técnica de Familias

Sr. Lcdo. Marco Guillermo Quishpe Espinosa
Servidor Público 4

Srta. Soc. María Cristina Carrasco Gangotena
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Sra. Lcda. Mariana de Lourdes Pérez García
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Srta. Lcda. María Sol Paredes Peralta
Servidor Público 5

Sra. Mgs. Nadia Carolina Barreno Ramos
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Sra. Lcda. Natali Karina Guzmán Alarcón
Asistente de Educación Parvularia A

Sra. Lcda. Patricia Alexandra Barrera Andrade
Analista senior de Desarrollo Infantil CNH

Srta. Lcda. Paulina Inés Garzón Revelo
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Sonia del Rocío Burbano Luna
Asistente de Educación Parvularia B

Srta. Mgs. Susana Emperatriz Callay Toledo
Servidor Público 7

Sra. Lcda. Yenny Alexandra Yaguari Bautista
Servidor Público 7

Sr. Psic. Demetrio Patricio Cajas Moreno
Analista de Atención Domiciliar 3

ASUNTO: Delegación para Cumplimiento de Servicios Institucionales

En cumplimiento a nuestras responsabilidades de apoyo, asistencia técnica, seguimiento y control de la gestión de nuestros equipos operativos en territorio, delego a usted en su calidad de Técnica de la Dirección de Atención Domiciliar – CNH - Misión Ternura, para que se traslade a la provincia de Tungurahua desde el Miércoles 19 hasta el Viernes 21 de Septiembre del presente año y, de



**Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0264-M****Quito, D.M., 14 de septiembre de 2018**

manera prioritaria, cumpla con su participación en el taller organizado para socializar la Norma Técnica de la modalidad Creciendo con Nuestros Hijos - Misión Ternura y lineamientos para su implementación en territorio a personal técnico de los niveles zonales y distritales.

Solicito disponer de la información y material necesario para el cumplimiento de estas actividades de conformidad a la agenda adjunta y, a más de ello, establecer lineamientos necesarios para optimizar el trabajo en territorio en coordinación con las instancias zonales y distritales.

Atentamente,

Ing. Luis Antonio Auz Gallegos

DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, ENCARGADO

Anexos:

- agenda_socilización_norma_técnica0566238001536943169.doc

xt





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. 9408

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 2018-09-19 Hora 05:00 Hasta 2018-09-21 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR AL GRUPO TÉCNICO DE CNH

No. Ocupantes 15

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-09-14

No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2018-0265

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio

73535

Kilometraje Fin

73451

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres MALIZA MEZA CESAR OSWALDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0200564441

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1514

Marca / Modelo KIA

Color PLATA

Número Matrícula A105037

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING. LUIS ANTONIO AUZ

Cargo DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN
DOMICILIARIA ENCARGADA

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-09-18 17:12



MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 09/10/2018
 HORA : 10:16.40
 REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2018

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	Anulado
------------------	---------------------	-----	---------------	--------	-------	-------------	------------	---------	---------	-----------	---------------------------------	----------------------------	-----------	------------	---------

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

Cuenta Monetaria Origen : 1110006 CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL

Banco: 9999 BANCO VIRTUAL

1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

ENTREGADO

160.00

89818

84247996

CONTABLE

04/10/2018

04/10/2018

Total Banco 9999 160.00

Cantidad CURS: 1

Total Cuenta Monetaria 1110006 160.00

Cantidad CURS: 1

Cantidad de Transacciones: 1

Total Entidad : 280-9999-0000

Total de CURS: 1

160.00





Página: 1 de 1
 Fecha: 18/09/2018
 Hora: 16:49:19
 Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2018

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		
176600120001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	8424796	Constitucion, Automatica de Fondo, de la entidad, 280 - 9999 Clase de fondo, (FAE) - ANTICIPOS DE VIAJES PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1434 No. de Entrada: 7126	160.00	18/09/2018	18/09/2018	0	18/09/2018	0	0	0	0	0

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



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	84247996	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	84247996	18	09	2018
Unid. Desc:	0000	No. Original	84247996			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		2809999000001434007126		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN		Tipo CUR:	FRC	
		18	09	2018	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 : 1434 No. de Entrada: 7126	
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	1720749991	1434	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	160.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1720749991	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	160.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								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 : 1434 No. de Entrada: 7126

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	FJ6RH6KROQYM K8K	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	18/09/2018	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	18/09/2018	FECHA:			



FIRMA

FIRMA

DIRECCION FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

004

Fondo 1434

Grupo de gasto: **NO**
Certificación N°: **544**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1720749991	Cargo:	
Funcionario	CARRASCO GANGOTENA MARIA CRISTINA	Nivel:	ACTIVO
Salida:	19/09/2018 05H00	Retorno:	21/09/2018 18H00
		Ciudad:	AMBATO

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 SERVICIOS DE ATENCION		#N/A

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	

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
Ximena Escobar
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 17 de septiembre de 2018

MIES 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.

[Firma]

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES
FECHA:

17 SEP 2018



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:
MIES-SDII-DSAD-2018-0264-M

FECHA DE SOLICITUD : 17 Septiembre 2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CARRASCO GANGOTENA MARIA CRISTINA
PUESTO QUE OCUPA : ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - AMBATO
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION SE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH - MISIÓN TERNURA

FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
19-sep-2018	05:00	21-sep-2018	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CARRASCO GANGOTENA MARIA CRISTINA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- DELEGADA A LA CONVOCATORIA DEL TALLER NACIONAL DEL SERVICIO CRECIENDO CON NUETSROS HIJOS-CNH

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	MIES	QUITO - AMBATO	19-sep-2018	05:00	19-sep-2018	07:00
TERRESTRE	MIES	AMBATO - QUITO	21-sep-2018	16:00	21-sep-2018	18:00

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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO BOLIVARIANO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1671004987
--	----------------------------	------------------------------

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

SOC. MARIA CRISTINA CARRASCO GANGOTENA
ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH

LUIS AUZ
DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

JUAN PABLO BUSTAMANTE
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Ministerio de Inclusion Económica y Social
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

Fecha: 17 SEP 2018
Hora: 15
Firma:
No. Trámite: 63781



Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0264-M

Quito, D.M., 14 de septiembre de 2018

PARA: Sra. Dra. Blanca Marina Báez Pérez
Técnica de Familias

Sr. Lcdo. Marco Guillermo Quishpe Espinosa
Servidor Público 4

Srta. Soc. María Cristina Carrasco Gangotena
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Sra. Lcda. Mariana de Lourdes Pérez García
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Srta. Lcda. María Sol Paredes Peralta
Servidor Público 5

Sra. Mgs. Nadia Carolina Barreno Ramos
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Sra. Lcda. Natali Karina Guzmán Alarcón
Asistente de Educación Parvularia A

Sra. Lcda. Patricia Alexandra Barrera Andrade
Analista senior de Desarrollo Infantil CNH

Srta. Lcda. Paulina Inés Garzón Revelo
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Sonia del Rocío Burbano Luna
Asistente de Educación Parvularia B

Srta. Mgs. Susana Emperatriz Callay Toledo
Servidor Público 7

Sra. Lcda. Yenny Alexandra Yaguari Bautista
Servidor Público 7

Sr. Psic. Demetrio Patricio Cajas Moreno
Analista de Atención Domiciliar 3

ASUNTO: Delegación para Cumplimiento de Servicios Institucionales

En cumplimiento a nuestras responsabilidades de apoyo, asistencia técnica, seguimiento y control de la gestión de nuestros equipos operativos en territorio, delego a usted en su calidad de Técnica de la Dirección de Atención Domiciliar –CNH - Misión Ternura, para que se traslade a la provincia de Tungurahua desde el Miércoles 19 hasta el Viernes 21 de Septiembre del presente año y, de



MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0264-M

Quito, D.M., 14 de septiembre de 2018

manera prioritaria, cumpla con su participación en el taller organizado para socializar la Norma Técnica de la modalidad Creciendo con Nuestros Hijos - Misión Ternura y lineamientos para su implementación en territorio a personal técnico de los niveles zonales y distritales.

Solicito disponer de la información y material necesario para el cumplimiento de estas actividades de conformidad a la agenda adjunta y, a más de ello, establecer lineamientos necesarios para optimizar el trabajo en territorio en coordinación con las instancias zonales y distritales.

Atentamente,

Ing. Luis Antonio Auz Gallegos

DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, ENCARGADO

Anexos:

- agenda_socilización_norma_técnica0566238001536943169.doc

xt

