

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
				5523	5523
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		3001
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	133.99
TOTAL PRESUPUESTARIO										133.99
IVA										0.00
SUB - TOTAL										133.99
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										133.99

SON: CIENTO TREINTA Y TRES DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1436 No Entrada: 7130

DATOS APROBACIÓN

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

24/24

023

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	5523 5523
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		3001	
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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	84825840	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	84825840	23	10	2018
Unid. Desc:	0000	No. Original	84825840			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RESUMEN DE SUBSIDIOS	2809999000001436007277	

Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN	23 10 2018	Tipo CUR:	FRF	Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1436 No. Entrada: 7277 No. secuencia: 245
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

AFECTACIÓN CONTABLE

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	50	0	28099990000	1710737006	0	Por Recuperación de Fondos	26.01	0.00
2	112	15	1	28099990000	1710737006	1436	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	0.00	26.01
TOTAL COMPROBANTE ==>								26.01	26.01

SON: VEINTISEIS DOLARES CON 01/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1436 No. Entrada: 7277 No. secuencia: 245

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	JZAMBRANOV	FIRMA ELECTRONICA:	OM37NMAUJGV9 AQQ	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	23/10/2018	USUARIO:	JZAMBRANOV	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	23/10/2018	FECHA:			

FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO

Entidad: 280 - 9999 - 0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CE
Ejercicio: 2018
No. Fondo Global: 1436
No. de Entrada: 7130
Monto: 26.01
Rendiciones Totales: 133.99
Reposiciones Totales: 0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 26.01
Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES
Descripción: Formulario de Rendición Final - QUISPHE ESPINOZA MARCO GUILLERMO: POR ANTICIPO DE VIATICOS A AMBATO DEL 19 AL 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2018.
No. Documento Aprobación: 1436 **Fecha Aprobación:** 23/10/2018
No. Cur Contable: 84825840

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760001200001	26.01	84825840

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACION

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

Certificación N°: 643

DATOS GENERALES

Cédula No.	1710737006	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO	Nivel:	SP4
Salida:	19/09/2018 05h15	Retorno:	21/09/2018 19h00
		Ciudad:	Ambato

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			160,00

Residencia

#N/A

#N/A

OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	52,64
			ALIMENTACION	33,35
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	85,99

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	160,00
Valor a Justificar	70% 84247962	112,00	85,99
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Valor que justifica el funcionario			133,99
Saldo a favor de MIES			26,01 Desceunto
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	No se reconoce la factura Nro. 3079, el valor del IVA no es el correcto
2	De la factura Nro. 27357 se reconoce solo el hospedaje, no la alimentación es el último día

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

Quito, 15 de octubre de 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO: ☒
PRESUPUESTO: ☒
CONTABILIDAD: ☒
TESORERÍA: ☒
DESCONCENTRADOS: ☒

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

DIRECTORÍA FINANCIERA MIES
FECHA: 15 Oct 2018



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

1436

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MEMORANDO Nro. MIES-SDII- DSAD-2018-264-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

24-09-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Desarrollo Infantil

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
AMBATO - TUNGURAHUA

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

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Luis Auz, Blanca Báez, Marco Quishpe, María Carrasco, Lourdes Pérez, Nadia Barreno, Sonia Burbano, Susana Callay, Yenny Yaguari, Demetrio Cajas, Paulina Garzón, César Paredes y Patricia Barrera.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Socializar la Norma técnica Modalidad Creciendo con Nuestros Hijos CNH Misión Ternura
- Difundir lineamientos para su implementación en territorio dirigido al personal técnico de los niveles zonales y distritales

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 Socialización 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 Socialización CNH- Misión Ternura en las instalaciones de la Gobernación de Tungurahua.
17:15	Termino de jornada de la Socialización 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 Socialización 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 Socialización.
14:20	Alimentación - Almuerzo
15:20	Reinicio de actividades en segunda jornada de la Socialización CNH- Misión Ternura en las instalaciones de la Gobernación de Tungurahua.
17:30	Termino de la segunda jornada de Socialización.
18:30	Alimentación Cena
20:00	Hospedaje

VIERNES 21 DE SEPTIEMBRE DE 2018

HORA	ACTIVIDADES
------	-------------

Ministerio de Inclusión Económica y Social
Secretaría

Fecha: 05 OCT 2018 Hora: 12

Firma: *[Firma]* No. Trámite: *[Firma]*

7038

07:00	Alimentación – Desayuno
08:00	Inicio de la Tercera Jornada de Socialización 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 Socialización 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

Observaciones:

- Se realizó la socialización 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.

Productos:

- Socialización de la Norma técnica emitida con acuerdo 033.**
- lineamientos para su implementación en territorio dirigido al personal técnico de los niveles zonales y distritales

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
19- 09- 2018	348	Alimentación	2.50
19- 09- 2018	4331	Alimentación	3.50
19- 09- 2018	3079	Alimentación	10.00
19- 09- 2018	88045	Alimentación	9.60
19- 09- 2018	003-501-000176567	Alimentación	17.75
20- 09- 2018	001-001-027339	Hospedaje	53,64
SUMAN:			USD\$ 96.99

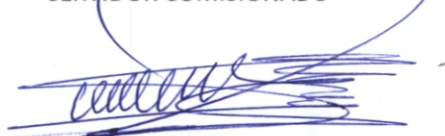
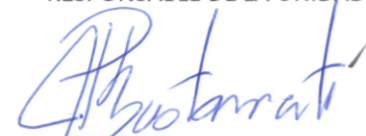
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-09-2018	21-09-2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, 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	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
 NOMBRE: MARCO QUISHPE ESPINOSA CARGO: ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR	
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: LUIS AUZ CARGO: DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH (E)	NOMBRE: JUAN PABLO BUSTAMANTE CARGO: SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

LLANO SANGO JORGE LUIS
CLÁSIC PARRILLADAS BOUTIQUE

Dirección: Antonio José de Sucre s/n 03 2742412 • 0980439697
y Juan León Mera AMBATO - ECUADOR mat-jus@hotmail.es

R.U.C. 1600655268001
FACTURA 001-001-

004331

AUT. SRI N° 1123313542
CALIFICACION ARTESANAL N°. 028694

CLIENTE: Marco Quishpe FECHA: 20-09-18

Dirección: Quito Ciudad: _____

R.U.C./C.I.: 1710737006 Teléfono: _____ Guía de Remisión N° _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>3.50</u>

Urquiza Gavilán Gabriel Homero - Aut. 1501 - Imp. Galaxia - RUC. 1800743039001
Telf.: 032-851190 - 0987 321215 • Emisión 20-08-2018 del 0004251 al 0004750
Válido hasta 20-08-2019.

FORMA DE PAGO

Efectivo	☒
Dinero electrónico	☐
Tarjeta de crédito/débito	☐
Otros	☐

ENTREGUE CONFORME

CLIENTE - RECIBI CONFORME

N° C.I.

Sub-total	%	<u>—</u>
Sub-total 0%		<u>3.50</u>
Descuento		<u>—</u>
Sub-total		<u>3.50</u>
IVA	%	<u>—</u>
TOTAL \$.		<u>3.50</u>

SON:

ORIGINAL: Adquiriente - COPIA AMARILLA: Emisor

**GALLEGOS CAÑOLA IVETTE ABIGAIL
RESTAURANT PEPE'S**

 Dir.: Sucre 9-18 y Bolívar
Telf.: 097 920 9858

Provincia Tungurahua / Cantón Ambato

Documento Categorizado: NO

 FECHA:

DIA	MES	AÑO
19	09	2018

FACTURA

 RUC 1805093919001
001 - 001 -

003079

SRI. 1123042214

 SR. Marco Quispe

 DIRECCION: Quito

 RUC./C.I.: 1710737006 / GUIA DE REMISION

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>8.92</u>

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	SUB-TOTAL	<u>8.92</u>
	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	OTROS	IVA 12%	<u>1.02</u>
			IVA 0%	
			TOTAL U.S.D.	<u>10.00</u>

ELABORADO POR

MOREJON URBINA GABRIELA PATRICIA - IMPRENTA
 Rocafuerte 13-30 y Mera - Telf.: 2622078 - R.U.C. 1803671245001
 Autorización No. 13362

RECIBI CONFORME

Original Adquirente 1 Copia Emisor

 Fecha de Autorización: 02 - 07 - 2018
 Válido hasta: 02 - 07 - 2019
 Serie del 2901 al 3300

LA PUERTA DEL SOL

Jácome Heredia Klever Cristian

Dir.: Panamericana Sur s/n

Telf.: 0999059281 Salcedo - Ecuador

NOTA DE VENTA RISE

N ° 001— 001—

0000348

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN:
ACTIVIDADES DE HOTELES Y
RESTAURANTES Hasta \$ 420.0

RUC.: 0502827694001

Aut.: SRI.:1123122413

Telf.:

CI/RUC.:

Cliente:_____

Dirección:

“CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO” (RISE)

[illegible]

Forma de Pago	Efectivo	Dinero electrónico	Tarjeta de crédito / débito	Otros
---------------	----------	--------------------	-----------------------------	-------

TOTAL 280

Fecha de Autorización: 16 / JULIO / 2018 VALIDA SU EMISIÓN HASTA: 16 / JULIO / 2019



MA ✓

Remache Balarezo Vicente Eduardo

RUC: 0502679228001

IMPRESA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 8212

Numerado del 000001 AL 000500

ORIGINAL ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR



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

ador TELF:032412785

Obligado a llevar Contabilidad

CLIENTE: MARCO QUISHPE
RUC: 1710737006
DIRECCIÓN:

NUMERO AUTORIZACIÓN

2009201801180232360800120035010001765672018092014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2018-09-24T13:14:45-05:00

CLAVE DE ACCESO:

2009201801180232360800120035010001765672018092014

09201801180232360800120035010001765672018092014

FACTURA N°: 003-501-000176567

AMBIENTE: PRODUCC EMISIÓN: NORMAL

FECHA: 20 de Septiembre del 2018

GUIA REMISION:

TELEFONO:

01 SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

CANT	U.MED	marcoquishpe2007@hotmail.com	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1		*Scampi Sul Verde	13,62	13,62
1		*Extra	2,23	2,23
TOTAL			SUBTOTAL 0%:	0,00
			SUBTOTAL 12%:	15,85
			IVA%	1,90
2			TOTAL:	17,75

Lascano Freire, Segundo Leovigildo HOTEL SEÑORIAL CONFORT - DISTINCION RUC 1800722363001 FACTURA 001-001 Nº 027357													
Quito 04-59 y Av. Cevallos Telfs: 2825124 - 2826249 - Ambato OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD Documento Categorizado: NO													
Número de Autorización: 1123126742 Fecha de Autorización: 16/Julio/2018 Fecha de Caducidad: 16/Julio/2019													
NUMERADO DEL 27101 AL 28100													
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">RUC/Ci: 1710737006</td> <td style="width: 50%;">Fecha de emisión: 21/09/2018</td> </tr> <tr> <td>Sr(es): QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dirección: QUITO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Teléfono: 0996218188</td> <td style="text-align: right;">F: 001000027357</td> </tr> </table>		RUC/Ci: 1710737006	Fecha de emisión: 21/09/2018	Sr(es): QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO		Dirección: QUITO		Teléfono: 0996218188	F: 001000027357				
RUC/Ci: 1710737006	Fecha de emisión: 21/09/2018												
Sr(es): QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO													
Dirección: QUITO													
Teléfono: 0996218188	F: 001000027357												
<table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Cant. Detalle</th> <th style="width: 20%;">V.Unit.</th> <th style="width: 20%;">V.Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.00 HABITACION DIARIA</td> <td style="text-align: right;">23.5000</td> <td style="text-align: right;">23.50</td> </tr> <tr> <td>1.00 HABITACION DIARIA</td> <td style="text-align: right;">23.5000</td> <td style="text-align: right;">23.50</td> </tr> <tr> <td>1.00 CAFE O AGUA AROMATICA</td> <td style="text-align: right;">0.8900</td> <td style="text-align: right;">0.89</td> </tr> </tbody> </table>		Cant. Detalle	V.Unit.	V.Total	1.00 HABITACION DIARIA	23.5000	23.50	1.00 HABITACION DIARIA	23.5000	23.50	1.00 CAFE O AGUA AROMATICA	0.8900	0.89
Cant. Detalle	V.Unit.	V.Total											
1.00 HABITACION DIARIA	23.5000	23.50											
1.00 HABITACION DIARIA	23.5000	23.50											
1.00 CAFE O AGUA AROMATICA	0.8900	0.89											
CANCELADO HOTEL SEÑORIAL													
<i>Hospedaje 52.64</i> <i>1 53.64</i> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Huesped: QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO</td> </tr> <tr> <td>Entrada: 19/09/2018</td> <td>Salida: 21/09/2018 Días: 2</td> </tr> <tr> <td>Hab: 401</td> <td>RF:</td> </tr> <tr> <td>Efectivo: 53.64</td> <td></td> </tr> </table>		Huesped: QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO		Entrada: 19/09/2018	Salida: 21/09/2018 Días: 2	Hab: 401	RF:	Efectivo: 53.64					
Huesped: QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO													
Entrada: 19/09/2018	Salida: 21/09/2018 Días: 2												
Hab: 401	RF:												
Efectivo: 53.64													
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 40%; border-left: 1px solid black; padding-left: 5px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>SUBTOTAL</td> <td style="text-align: right;">47.89</td> </tr> <tr> <td>DCTO. 0.00%</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>Servicios 0%</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>IVA 12.00%</td> <td style="text-align: right;">5.75</td> </tr> <tr> <td>TOTAL US\$</td> <td style="text-align: right;">53.64</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>			<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>SUBTOTAL</td> <td style="text-align: right;">47.89</td> </tr> <tr> <td>DCTO. 0.00%</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>Servicios 0%</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>IVA 12.00%</td> <td style="text-align: right;">5.75</td> </tr> <tr> <td>TOTAL US\$</td> <td style="text-align: right;">53.64</td> </tr> </table>	SUBTOTAL	47.89	DCTO. 0.00%	0.00	Servicios 0%	0.00	IVA 12.00%	5.75	TOTAL US\$	53.64
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>SUBTOTAL</td> <td style="text-align: right;">47.89</td> </tr> <tr> <td>DCTO. 0.00%</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>Servicios 0%</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>IVA 12.00%</td> <td style="text-align: right;">5.75</td> </tr> <tr> <td>TOTAL US\$</td> <td style="text-align: right;">53.64</td> </tr> </table>	SUBTOTAL	47.89	DCTO. 0.00%	0.00	Servicios 0%	0.00	IVA 12.00%	5.75	TOTAL US\$	53.64		
SUBTOTAL	47.89												
DCTO. 0.00%	0.00												
Servicios 0%	0.00												
IVA 12.00%	5.75												
TOTAL US\$	53.64												
SON: CINCUENTA Y TRES CON 64/100 DOLARES FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE Efectivo: 53.64													
FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRÓNICO ☐ Tarjeta de Crédito/Débito ☐ OTROS ☐ Powered by www.sistemas.com.ec													
Anibal Adán Portero Rodríguez Imp. Voluntad Telf: 2466683 - Aut N° 1376 RUC 1800170506001 Original: Adquiriente - 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. 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

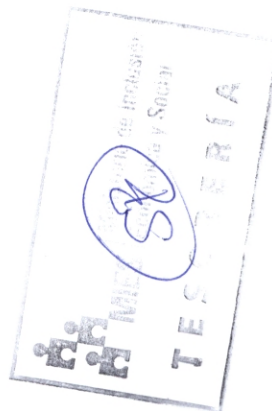


MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 09/10/2018
 HORA : 10:18.10
 REPORTE: R00817536.rdlc

EJERCICIO: 2018												Fecha de Envío al BCE		Fecha de Respuesta del BCE	
Cuenta Monetaria	Nombre de la Cuenta	RUC	Tipo de Envío	Estado	Monto	Transf. BCE	No. Oficio	No. Cur	T. Pago	Deducción		Entregado	C. Estado	Confirmado	Anulado
ENTIDAD ORIGEN: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL															
Cuenta Monetaria Origen : 1110006 CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL															
Banco: 9999	BANCO VIRTUAL														
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	1760001200001	SPI	ENTREGADO	160.00	89818		84247962	CONTABLE	0		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 160.00 Total de CURS: 1															





Página : 1 de 1
Fecha : 18/09/2018
Hora : 16:47:28
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		
ENTIDAD 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL													
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	84247962	Constitución Automática de Fondo, de la entidad 280-9999 Clase de Fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIAJES PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1436 No. de Entrada: 7130	160.00	18/09/2018	18/09/2018	0	18/09/2018	0			0	0



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	84247962	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	84247962	18	09	2018
Unid. Desc:	0000	No. Original	84247962			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		2809999000001436007130		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN	18	09	2018	Tipo CUR: FRC
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

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 : 1436 No. de Entrada: 7130

AFECTACIÓN CONTABLE

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	1710737006	1436	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	160.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1710737006	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 : 1436 No. de Entrada: 7130

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	FJ6AQ6KVOIYOK8 F	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	18/09/2018	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	18/09/2018	FECHA:			



FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

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

Ejercicio: 2018
No. Fondo Global: 1436
No. Formulario Interno: 7131
Unidad Gastadora: 011 - VICEMINISTERIO DE INCLUSION SOCIAL, CICLO DE VIDA Y FAMILIA
RUC/CI Responsable: 1710737006
Nombre Responsable: QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO
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: QUISHPE ESPINOZA MARCO GUILLERMO: POR ANTICIPO DE VIATICOS A AMBATO DEL 19 AL 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

No. de Solicitud: 1436
No. de Doc. Aprobación: 1436
No. de CUR Contable: 84247962

Fecha Solicitud: 18/09/2018
Fecha Aprobación: 18/09/2018

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1710737006	84247962 ✓	NO	160.00 ✓

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



DIRECCIÓN FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

Certificación N°: **544**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1710737006	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO	Nivel:	SP4
Salida:	19/09/2018 05h00	Retorno:	21/09/2018 18h00
		Ciudad:	AMBATO

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	Nº Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			160,00

0

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	0,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	0,00

Valor que justifica el funcionario 0,00

Saldo a favor de MIES 0,00

b) Total por reembolso de gastos 0,00

c) Total por liquidacion de compras 0,00

d) Total a favor del Funcionario 160,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	

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

Quito, 17 de septiembre de 2018

Ministerio de Inclusion
Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento
conforme normativa.

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIE

FECHA:

18 SEP

Fecha: 17 SEP 2018

Hora: 15:27



Ministerio de Inclusion Económica y Social

Firma: [Firma] No Trámite:

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
14-09-2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARCO QUISHPE ESPINOSA		PUESTO QUE OCUPA: Técnico Nacional	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19/09/2018	05:00	21/09/2018	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Participar en el taller organizado para socializar la Norma Técnica de la modalidad Creciendo con Nuestros Hijos - Misión Temura y lineamientos para su implementación en territorio a personal técnico de los niveles zonales y distritales..

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	INSTITUCIONAL	QUITO - AMBATO	19/09/2018	05H00	19/09/2018	08H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO -QUITO	21/09/2018	15H00	21/09/2018	18H00

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: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 3336921800
-----------------------------	-------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma]
MARCO QUISHPE ESPINOSA
Técnica Nacional CNH

[Firma]
LUIS AUZ
DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA (E)

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.

[Firma]

- 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

LUCIA VANISSCHOT
SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL

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 FINANCIERA
Fecha: 17 SEP 2018
Hora: 15:27
Firma: [Firma] No. Trámite: 6369

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



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



 MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL		 EL GOBIERNO DEL ECUADOR		FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERMISOS, LICENCIAS Y VACACIONES										Versión: 2	
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS GESTIÓN INTERNA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS Y RÉGIMEN DISCIPLINARIO												Página: 1 de 1			

INFORMACIÓN GENERAL													
Fecha: <u>14</u> / <u>09</u> / <u>2018</u> dd mm aaaa													
APELLIDOS: QUISHPE ESPINOSA				NOMBRES: MARCO QUILLERMO				CÉDULA: 1 7 1 0 7 3 7 0 0 6		CONTRATO OCASIONAL			
MODALIDAD CONTRACTUAL: NOMBRAMIENTO X				CÓDIGO DE TRABAJO				CIUDAD: QUITO					
CARGO: TECNICO NACIONAL DESARROLLO INFANTIL				UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCION DE SERVICIOS DE CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS - CNH									
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN				01-ene-09									

MOTIVO										
Vacaciones (Desde 5 días en adelante) Matrimonio (Adjuntar certificado) Estudios (Adjuntar certificado de matrícula)			Permiso Personal (Desde 1 a 4 días) Cuidado del Recién Nacido Maternidad / Paternidad (Adjuntar certificado)			Enfermedad (Adjuntar certificado) Permiso Medico (Adjuntar certificado) Calamidad Doméstica (Especificar) (Adjuntar certificado)			Atrasos Permiso por horas Hora de inicio: (HH:MM) 08h00 Hora de terminación: (HH:MM) 17h00	
Servicios Institucionales (Reuniones o Eventos fuera de la Institución) Adjunta documento de respaldo Especifique: Cumplimiento de servicios institucionales Memorando Nro. MIES-SDIL-DSAD-2018-0264-M										
Otros Especifique:			Motivo:							

FECHA DE INICIO				FECHA DE TERMINACIÓN				FECHA DE RETORNO AL MIES			
19 / 09 / 2018 dd mm aaaa				21 / 09 / 2018 dd mm aaaa				24 / 09 / 2018 dd mm aaaa			



NOMBRE: MARCO QUIHPE ESPINOSA
 Firma del Servidor o Funcionario



NOMBRE: LUIS AUZ
 Firma del Jefe Inmediato

NOMBRE: _____
Responsable de la DARH