

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	023 010 2018	5533	5533
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3010

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	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	158.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>158.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>158.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>158.00</b>

**SON:** CIENTO CINCUENTA Y OCHO DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1431 No Entrada: 7110

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 23/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

26/26

025

**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	5533
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		3010	

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

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

024

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	84839542	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	84839542	23	10	2018
Unid. Desc:	0000	No. Original	84839542			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RESUMEN DE SUBSIDIOS		2809999000001431007296		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN	23	10	2018	Tipo CUR: FRF
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1431 No. Entrada: 7296 No. secuencia: 264

**AFECCIÓN CONTABLE**

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	50	0	28099990000	1001506243	0	Por Recuperación de Fondos	2.00	0.00
2	112	15	1	28099990000	1001506243	1431	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	0.00	2.00
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								2.00	2.00

SON: DOS DOLARES

DESCRIPCION: Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1431 No. Entrada: 7296 No. secuencia: 264

**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	JZAMBRANOV	FIRMA ELECTRONICA:	O49LGS7ROYB4A QA	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:** 1431  
**No. de Entrada:** 7110  
**Monto:** 2.00  
**Rendiciones Totales:** 158.00  
**Reposiciones Totales:** 0.00

**LIQUIDACION**

**Saldo a Liquidar Fondo:** 2.00  
**Clase de Fondo:** FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES  
**Descripción:** Formulario de Rendición Final - DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO: POR ANTICIPO DE VIATICOS A MANABI DEL 19 AL 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2018. CONTROL  
**No. Documento Aprobación:** 1431 **Fecha Aprobación:** 23/10/2018  
**No. Cur Contable:** 84839542

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760001200001	2.00	84839542

FIRMA RESPONSABLE	FIRMA AUTORIZACION
-------------------	--------------------

DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Fondo 1431  
Cur. 5533  
022

Grupo de gasto:

Certificación N°: 635-522-91-87

DATOS GENERALES

Cédula No.	1001506243	Cargo:	CHOFER
Funcionario	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO	Nivel:	SPA4
Salida:	02/10/2018 06h00	Retorno:	05/10/2018 14h45
		Ciudad:	Manabí

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
<b>0</b>			<b>160,00</b>

Residencia **NO** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA **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
			<b>Total reembolso</b>	<b>0,00</b>

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	60,00
			ALIMENTACION	50,00
			MOVILIZACION	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>110,00</b>

4. LIQUIDACION

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No. 84226132	0,00	160,00
Valor a Justificar	70%	112,00	110,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>158,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>2,00 Descuento</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			<b>0,00</b>

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 4001, se encuentra dentro de Pichincha
2	Se cancela un día más; Un día más comisión completa Fondo 1431 y W2 contable 84226132

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

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimientos, conforme normativa.

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES  
FECHA: 08 OCT 2018

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 331-R.D.-DNA-MIES-2018		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 24/09/2018			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	
<b>DATOS GENERALES</b>					
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. RAMIRO DELGADO			PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR MIES		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABI			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	
02/10/2018		06:00		05/10/2018	
				HORA LLEGADA (hh:mm)	
				14:45	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 SR. RAMIRO DELGADO – DRA. CARMEN MOROCHO  
 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS PEQ-832 PARA MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA DRA. CARMEN MOROCHO A LA PROVINCIA DE MANABI, LOS DIAS 02 – 03 – 04 Y 05 DE OCTUBRE DEL PRESENTE AÑO.

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	PEQ-832	QUITO – FLAVIO ALFARO	02/10/2018	06:00	02/10/2018	12:00
TERRESTRE	PEQ-832	FLAVIO ALFARO-CHONE	02/10/2018	12:45	02/10/2018	14:00
TERRESTRE	PEQ-832	CHONE	03/10/2018	08:00	03/10/2018	18:00
TERRESTRE	PEQ-832	CHONE-CHARAPOTO	04/10/2018	06:15	04/10/2018	07:15
TERRESTRE	PEQ-832	CHARAPOTO-CHONE	04/10/2018	17:00	04/10/2018	18:00
TERRESTRE	PEQ-832	CHONE-QUITO	05/10/2018	08:30	05/10/2018	14:45

**AUTORIZACIÓN:** 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

<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>		
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA PILAHUIN TÍO LTDA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 440605003625
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
SR. RAMIRO DELGADO CONDUCTOR		ECONOMISTA MARIA BELÉN LANDÁZURI YÉPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p><b>NOTA:</b> 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.</p> <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> <p>Esta 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.</p>
		
DRA. AIDA LEONOR COBO VARGAS COORDINADORA –GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA		

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 Fecha: 15 OCT 2018  
 Hora: 15:45  
 Firmada por: ELENA LEYTON  
 MIES  
 Trámite: 15/10/18

15-10-2018  
 Sembrado  
 g: 50



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 331-R.D.-D.N.A.-MIES-2018 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 10/10/2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. RAMIRO DELGADO	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: MANABI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR. RAMIRO DELGADO - DRA. CARMEN MOROCHO	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**  
 02/10/2018 Inicie mis actividades a las 06:00 saliendo de mi domicilio ubicado en Llano Grande para luego dirigirme al sector de la Magdalena para retirar a la funcionaria y continuar el viaje llegando a las 12:00 a Flavio Alfaro para cumplir lo planificado hasta las 12:45, para luego dirigirme hacia Chone llegando a las 14:00 a la Dirección Distrital hasta las 18:00 finalizando mis actividades y por disposición de la funcionaria pernoctando en dicha ciudad.  
 03/10/2018 Inicie mis actividades a las 08:00 para dirigirme a la Dirección Distrital para cumplir lo planificado hasta las 18:00 finalizando mis actividades y por disposición de la funcionaria pernoctando en dicha ciudad.  
 04/10/2018 Inicie mis actividades a las 06:15 para dirigirme hacia Charapoto llegando a las 07:15 para cumplir lo planificado hasta las 17:00 para luego retornar a Chone llegando a las 18:00 finalizando mis actividades y por disposición de la funcionaria pernoctando en dicha ciudad.  
 05/10/2018 Inicie mis actividades a las 08:30 para iniciar el retorno a la ciudad de Quito, luego de dejar a la funcionaria en su domicilio finalice mis actividades a las 14:45 en el Tablón, sin ninguna novedad.

**PRODUCTO:**

CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS PEQ-832, PARA MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA DRA. CARMEN MOROCHO A LA PROVINCIA DE MANABI, LOS DIAS 02 - 03 - 04 Y 05 DE OCTUBRE DEL PRESENTE AÑO, CUMPLIENDO TODO LO PROGRAMADO.

**DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES)**

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
02/10/2018	000706	ALIMENTACIÓN	10,00
02/10/2018	000005517	ALIMENTACIÓN	10,00
02/10/2018	0004001	ALIMENTACIÓN	10,00
03/10/2018	000005533	ALIMENTACIÓN	10,00
03/10/2018	000003109	ALIMENTACIÓN	10,00
03/10/2018	000000080	ALIMENTACIÓN	10,00
04/10/2018	000000070	ALIMENTACIÓN	12,00
04/10/2018	002038	ALIMENTACIÓN	10,00
03/10/2018	000005518	HOSPEDAJE	30,00
04/10/2018	000005528	HOSPEDAJE	30,00
05/10/2018	000005555	HOSPEDAJE	30,00
02/10/2018	004-021-000926446	PEAJE	1,00
02/10/2018	008100001370635	PEAJE	1,00
05/10/2018	008500001334044	PEAJE	1,00
05/10/2018	004-025-001235046	PEAJE	1,00
SUMA:			176,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	02/10/2018	05/10/2018	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	06:00	14:45	

**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	PEQ-832	QUITO – FLAVIO ALFARO	02/10/2018	06:00	02/10/2018	12:00
TERRESTRE	PEQ-832	FLAVIO ALFARO-CHONE	02/10/2018	12:45	02/10/2018	14:00
TERRESTRE	PEQ-832	CHONE	03/10/2018	08:00	03/10/2018	18:00
TERRESTRE	PEQ-832	CHONE-CHARAPOTO	04/10/2018	06:15	04/10/2018	07:15
TERRESTRE	PEQ-832	CHARAPOTO-CHONE	04/10/2018	17:00	04/10/2018	18:00
TERRESTRE	PEQ-832	CHONE-QUITO	05/10/2018	08:30	05/10/2018	14:45

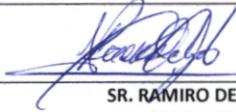
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

NOTA: ADJUNTO DOCUMENTOS POR CAMBIO DE FECHAS DE COMISION

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA



SR. RAMIRO DELGADO  
CONDUCTOR

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

ING. LUIS EDISON RIVERA  
RESPONSABLE DE TRANSPORTES



SRA. ECON. MARÍA BELÉN LANDAZURI YÉPEZ  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA











**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. 9431**

**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 2018-10-02 Hora 05:00 Hasta 2018-10-05 Hora 23:00

**Motivo** MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA DEL AREA DE DESARROLLO INFANTIL

**No. Ocupantes** 4

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2018-09-24

**No. Comunicación** MIES-SDII-DSCDI-2018-0320-M

**Lugar Origen** D.M.QUITO

**Lugar Destino** CHONE - JAMA

**Kilometraje Inicio** 276238

**Kilometraje Fin** 277049

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1001506243

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ0832

**Marca / Modelo** SUZUKI SZ

**Color** PLOMO

**Número Matrícula** 2910542

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MGS. LUCIA VAN ISSCHOT DE LA PEÑA

**Cargo** DIRECTORADECSERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2018-09-24 17:11





AutORIZADO  
013

**Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2018-0320-M**

**Quito, D.M., 24 de septiembre de 2018**

**PARA:** Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

**ASUNTO:** VEHICULO INSTRITUCIONAL

De mi consideración:

Con un atento saludo y en alcance a memorando MIES-SDII-DSCDII-2018-0279-M de fecha 5 de septiembre del 2018; solicito se sirva disponer a quien corresponda se facilite un vehículo con su respectivo Conductor y Salvo conducto, para que traslade doctora Carmen Morocho Gómez, a la zona 4 a los siguientes distritos:

DISTRITOS	FECHAS
Chone	2 y 3 de octubre 2018 ✓
Jama	4 y 5 de octubre 2018 ✓

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Lucía María Van Isschot de la Peña  
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL**

Copia:

Sra. Dra. Carmen Narcisa Morocho Gómez  
**Servidor Público 3**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño  
**Servidor Público 6**

cm



Firmado electrónicamente por:  
**LUCIA MARIA VAN  
ISSCHOT DE LA  
PENA**



Memorando Nro. MIES-CZ-4-DDJ-2018-4654-M ✓

Jama, 09 de octubre de 2018 ✓

**PARA:** Sra. Mgs. Lucía María Van Isschot de la Peña ✓  
**Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil**

**ASUNTO:** Sede de Taller Explicativo Ficha de verificación Calidad BPM ✓

De mi consideración:

Por medio de la presente y en virtud de que el taller Explicativo de Ficha de verificación de Calidad BPM se llevo a efecto en la ciudad de Charapoto en el infocentro de el GAD Parroquial, debo manifestar que desde el inicio se considero debido a la facilidad del local , cercanía a CDI y a proveedor de alimentación de tres de nuestros servicios, considerando que Charapoto en una Parroquia del Cantón Sucre y la jurisdicción del Distrito Jama es los Cantones de Sucre, San Vicente, Jama y Pedernales ✓

Con sentimientos de distinguida consideración. ✓

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente* ✓

Maria Juliana Daza Mendoza  
**DIRECTORA DISTRITAL JAMA, ENCARGADA**

Copia:  
Sra. Dra. Carmen Narcisa Morocho Gómez  
**Servidor Público 3**

mg



Firmado electrónicamente por:  
**MARIA JULIANA  
DAZA MENDOZA**



MINISTERIO DE  
INCLUSIÓN ECONÓMICA  
Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2018-320-M

Quito, D.M., 11 de septiembre de 2018

Para: Sra. Dra. Carmen Narcisa Morocho Gómez  
Servidor Público 3

ASUNTO: Suspensión de comisión

Con un atento saludo, por medio del presente y por requerimiento institucional, comunico a usted que se suspende la comisión que está programada para las fechas del 19 al 21 de septiembre de 2018, para la capacitación "el Protocolo de Externalización del Servicio de Alimentación para los CDI.

En vista que usted está a cargo del proceso de "la impresión de material educativo de salud y nutrición, debe apoyar al cumplimiento del cronograma publicado por Compras Públicas, de acuerdo a las siguientes fechas.

Entrega de Ofertas, 18 de septiembre  
Convalidación, 20 de septiembre  
Respuestas convalidación 25 de septiembre  
Calificación, 27 de septiembre

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Mgs. Lucía María Van Isschot de la Peña  
DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL



**Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2018-0279-M****Quito, D.M., 05 de septiembre de 2018**

**PARA:** Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE VEHICULOS INSTITUCIONES PARA COMISION

De mi consideración:

Con un atento saludo, mucho agradeceré a usted se sirva disponer a quien corresponda se facilite a esta Dirección 2 vehículos Institucionales con su respectivo Conductor y salvo conducto, para que trasladen a las funcionarias Mgs. Silvana Melo y Dra. Carmen Morocho Gómez, de acuerdo al siguiente cronograma, ya que debe cumplir con los talleres y/o capacitaciones sobre: "La Normativa Institucional y Procesos de la Asistencia Alimentaria a Niños y Niñas de los CDI" (Protocolo de externalización, planificación del menú, higiene e inocuidad de alimentos, aplicación de ficha de buenas prácticas de manufactura BPM y semaforización del servicio de alimentación); por parte del Equipo de Salud y Nutrición de la nacional; continuando con la segunda fase de los mencionados talleres a Analistas y al 100% de Coordinadoras/es CDI.

DISTRITOS	RESPONSABLES	FECHAS
TENA	Mgs. Silvana Melo	12,13 y 14 de septiembre 2018
CHONE y JAMA	Dra. Carmen Morocho	19,20 21 de septiembre 2018
TULCAN	Mgs. Silvana Melo	26,27 y 28 de septiembre 2018

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Lucía María Van Isschot de la Peña  
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL**

Copia:

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño  
**Servidor Público 6**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

Sra. Dra. Carmen Narcisa Morocho Gómez  
**Servidor Público 3**

Srta. Mgs. Silvana América Melo Eches  
**Servidor Público 3**

cm



Firmado electrónicamente por:  
**LUCIA MARIA VAN  
ISSCHOT DE LA  
PENA**

PEÑES

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO  
TSACHILAS

Telefonos de emergencia:  
0960732573-023628420

Sucursal: Km 12 Via Quito  
Matriz: Mons. Emilio Lorenzo Sthele y  
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162  
RUC: 1768139620001

Factura No.: 004-021-000926446 ✓

Cliente: CONSUMIDOR FINAL  
RUC: 99999999999999

DIR.:  
Telefono:  
011

02/10/2018 09:51:22  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoria: LIVIANO

TARIFA	:	\$ 1.00
IVA 0.00%	:	\$ 0.00
VALOR TOTAL	:	\$ 1.00 ✓

CLAVE DE ACCESO:  
021020180117681396200012  
0040210009264460092644617

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE ALDAG  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-  
45 Y ENTRE ANTE  
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALDAG

Contribuyente Especial Res. 281  
RUC: 1760003330001

Via:.....: 2  
Fecha y Hora: 02-octubre-2018 7:58:29  
Turno:.....: 202102018123:9  
Factura Numero: 008100001370:35 ✓  
RUC/CI:.....: 99999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Numero Cliente: 7  
Categoria:.....: 1  
Valor:.....: \$ 1,00  
IVA 0%:.....: \$ 0,00  
VALOR TCTAL:.....: \$ 1,00 ✓  
CLAVE:021020180117600033300012008100001370  
0351438E12210  
Consulte su factura en:  
<https://declaraciones.sri.gov.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobarTes.jsf>



02102018011760033300012008100001370035143  
8912210

PEAJES

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA  
 ESTACION DE PEAJE ALOAG  
 MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-  
 45 Y ENTRE ANTE  
 SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

Contribuyente Especial Res. 281  
 RUC: 1760003330001

Via:.....: 5  
 Fecha y Hora...: 05-octubre-2018 13:25:44  
 Turno.....: 50510201812430  
 Factura Numero: 008500001334044 ✓  
 RUC/CI.....: 9999999999999  
 Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
 Numero Cliente: 7  
 Categoria.....: 1  
 Valor.....: \$ 1,00  
 IVA 0%.....: \$ 0,00  
 VALOR TOTAL...: \$ 1,00

CLAVE:051020180117600033300012008500001334  
 0441438915211  
 Consulte su factura en:  
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>



051020180117600033300012008500001334044143  
 8915211

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS  
 TSACHILAS

Telefonos de emergencia:  
 0960732573-023628420  
 Sucursal: Km 12 Via Quito  
 Matriz: Mons.Emilio Lorenzo Stehle y  
 Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162  
 RUC: 1768139620001

Factura No.: 004-025-001235046 ✓

Cliente: CONSUMIDOR FINAL  
 RUC: 9999999999999

DIR.:  
 Telefono:  
 052

05/10/2018 11:39:31  
 Forma de Pago: EFECTIVO  
 Categoria: LIVIANO

TARIFA	:	\$ 1.00
IVA 0.00%	:	\$ 0.00
VALOR TOTAL	:	\$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:  
 051020180117681396200012  
 0040250012350460123504616

# MINISTERIO DE FINANZAS

## Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1  
 FECHA : 09/10/2018  
 HORA : 10:10.25  
 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 Respuesta del BCE					
											Entregado	C. Estado	Confirmado	Anulado		
ENTIDAD ORIGEN: 280-9999-0000																
MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL																
Cuenta Monetaria Origen : 1110006																
BANCO: 9999 BANCO VIRTUAL																
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	1760001200001	SPI	ENTREGADO	160.00	89818		84226132	CONTABLE	0		04/10/2018	1	04/10/2018		
Total Banco 9999 160.00											Cantidad CURS:		1			
Total Cuenta Monetaria 1110006											Cantidad CURS:		1			
Cantidad de Transacciones: 1											Total de CURS:		1			
Total Entidad : 280-9999-0000											Total de CURS:		160.00			



1431  
007



Página: 1 de 1  
 Fecha: 17/09/2018  
 Hora: 15:08:21  
 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		
17600120001	MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL	84226132	280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	17/09/2018	17/09/2018	160.00	0	17/09/2018	0	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: 1431 No. de Entidad: 7110



17/09/2018

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	84226132	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	84226132	17	09	2018
Unid. Desc:	0000	No. Original	84226132			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		2809999000001431007110		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN		Tipo CUR:	FRC	
		17	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 : 1431 No. de Entrada: 7110	
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

**AFECTACIÓN CONTABLE**

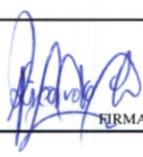
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	1001506243	1431	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	160.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1001506243	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	160.00
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								160.00	160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1431 No. de Entrada: 7110

**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	FTGUK9KUOLLK KGF	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	17/09/2018	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	17/09/2018	FECHA:			

  
FIRMA

  
FIRMA



DIRECCIÓN FINANCIERA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS

Fecha 003  
1431

e

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°: 522-521-91-87

Cédula No.	1001506243	Cargo:	CHOFER
Funcionario	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO	Nivel:	NIVEL 3
Salida:	19/09/2018 05h00	Retorno:	21/09/2018 23h00
		Ciudad:	Manabí

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, 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
<b>0</b>			<b>160,00</b>

0

4. LIQUIDACION

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
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
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>0,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			<b>160,00</b>

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,

*Miriam Jiménez Piedra*

Mirian Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 17 de septiembre de 2018

3

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERÍA:	
DESCONCENTRADOS:	

Favor atender requerimiento conforme normativa.

*[Signature]*

SECTORIA FINANCIERA

17 SEP 2018



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 292-R.D.-DNA-MIES-2018  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 5/09/2018

VIÁTICOS: x MOVILIZACIONES: SUBSISTENCIAS: ALIMENTACIÓN:

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SR. RAMIRO DELGADO  
 PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR MIES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: MANABÍ - JAMA - CHONE  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 19/09/2018 HORA SALIDA (hh:mm): 05H00  
 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 21/09/2018 HORA LLEGADA (hh:mm): 23H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SR. RAMIRO DELGADO - CARMEN MOROCHO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CONDUciendo EL VEHÍCULO DE PLACAS PEQ-832 PARA MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA LOS DÍAS DEL 19 AL 21

**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	PEQ-832	QUITO - CHONE	19/09/2018	05H00	19/09/2018	10H00
TERRESTRE	PEQ-832	CHONE - JAMA	20/09/2018	08H00	20/09/2018	10H00
TERRESTRE	PEQ-832	JAMA - QUITO	21/09/2018	18H00	21/09/2018	23H00

**AUTORIZACIÓN:** 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: COOPERATIVA PILAHUIN TÍO LTDA  
 TIPO DE CUENTA: AHORROS  
 No. DE CUENTA: 440605003625

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: SR. RAMIRO DELGADO CONDUCTOR

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: ECO. MARIA BELEN LANDÁZURI YÉPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: DRA. AIDA LEONOR COBO VARGAS COORDINADORA -GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

**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.



001

CIAUDO CH.  
- FAVOR ATENDER EN  
BASE A NORMAS Y  
DISPONIBILIDAD.  
- COPIAR AL SR.  
P. DELgado.  
2018-09-05

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2018-0279-M

Quito, D.M., 05 de septiembre de 2018

Autorizado  
A

PARA: Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
Directora Administrativa

ASUNTO: SOLICITUD DE VEHICULOS INSTITUCIONES PARA COMISION

De mi consideración:

Con un atento saludo, mucho agradeceré a usted se sirva disponer a quien corresponda se facilite a esta Dirección 2 vehículos Institucionales con su respectivo Conductor y salvo conducto, para que trasladen a las funcionarias Mgs. Silvana Melo y Dra. Carmen Morocho Gómez, de acuerdo al siguiente cronograma, ya que debe cumplir con los talleres y/o capacitaciones sobre: "La Normativa Institucional y Procesos de la Asistencia Alimentaria a Niños y Niñas de los CDI" (Protocolo de externalización, planificación del menú, higiene e inocuidad de alimentos, aplicación de ficha de buenas prácticas de manufactura BPM y semaforización del servicio de alimentación); por parte del Equipo de Salud y Nutrición de la nacional; continuando con la segunda fase de los mencionados talleres a Analistas y al 100% de Coordinadoras/es CDI.

DISTRITOS	RESPONSABLES	FECHAS
TENA	Mgs. Silvana Melo	12,13 y 14 de septiembre 2018
CHONE y JAMA	Dra. Carmen Morocho	19,20 21 de septiembre 2018
TULCAN	Mgs. Silvana Melo	26,27 y 28 de septiembre 2018

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Lucía María Van Isschot de la Peña  
DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Copia:

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño  
Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
Analista

Sra. Dra. Carmen Narcisca Morocho Gómez  
Servidor Público 3

Srta. Mgs. Silvana América Melo Eches  
Servidor Público 3

cm



Firmado electrónicamente por:  
LUCIA MARIA VAN  
ISSCHOT DE LA  
PENA

