

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	020	012	2019	9796 9796
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	4860

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	78.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										78.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										78.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										78.50

SON: SETENTA Y OCHO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1379 No Entrada: 7606

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/12/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

19/19 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	020	012	2019	9796 9796
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	4860

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: 20/12/2019	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	92310278	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	92310278	20	12	2019
Unid. Desc:	0000	No. Original	92310278			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RESUMEN DE SUBSIDIOS		2809999000001379007677		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION		Tipo CUR: FRF		
		20	12	2019	Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1379 No. Entrada: 7677 No. secuencia: 82	
Beneficiario:	1760001200001	Fuente Especifica				
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	1708136211	0	Por Recuperación de Fondos	1.50	0.00
2	112	15	1	28099990000	1708136211	1379	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	0.00	1.50
TOTAL COMPROBANTE ==>								1.50	1.50

SON: UN DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1379 No. Entrada: 7677 No. secuencia: 82

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	XESCOBAR	FIRMA ELECTRONICA:	OT757Q7MOCCF23 1	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	20/12/2019	USUARIO:	XESCOBAR	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	20/12/2019	FECHA:			


FIRMA


FIRMA

COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO

Entidad: 280 - 9999 - 0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CE
Ejercicio: 2019
No. Fondo Global: 1379
No. de Entrada: 7606
Monto: 1.50
Rendiciones Totales: 78.50
Reposiciones Totales: 0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 1.50
Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES
Descripción: Formulario de Rendición Final - MALDONADO GALINDO CELESTE. - ANTICIPO DE VIATICOS AMBATO DEL 28 AL 29 DE NOVIEMBRE DEL 2019 A REALIZAR EL
No. Documento Aprobación: 1379 **Fecha Aprobación:** 20/12/2019
No. Cur Contable: 92310278

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760001200001	1.50	92310278


 FIRMA RESPONSABLE


 FIRMA AUTORIZACION



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DATOS GENERALES

Grupo de gasto:

Certificación N°:

702

Cédula No.	1708136211	Cargo:	SP5
Funcionario	MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA	Nivel:	
Salida:	Fecha: 28/11/2019 Hora: 7:30	Retorno:	Fecha: 29/11/2019 Hora: 18H30 Ciudad: AMBATO

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	Nº Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
			0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PASAJES	0,00
			PARQUEADEROS	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	30,00
			ALIMENTACION	24,50
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				54,50

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos				80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR	91646801		80,00
Valor a Justificar	70%		56,00	54,50
Valor sin Justificar	30%		24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario				78,50
Saldo a favor de MIES				1,50
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	
2	

5. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de pago, se determina que: la documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que es procedente realizar los registros contables- presupuestarios que correspondan, la autorización y el pago correspondiente

2019-12-15



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

Fecha:

5 DIC 2019

Firma:

No. Trámite:

278

hora:

gh

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MMIES-SD-DSPD-2019-0606 M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
2-12-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MARIANELA MALDONADO GALINDO

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES

CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
TUNGURAHUA-AMBATO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- MARIANELA MALDONADO)

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

JUEVES 28-11-2019

HORA	ACTIVIDAD
7H30 A 10H00	Traslado a la ciudad de Ambato
10H00 A 12H00	Reunión de trabajo con la técnica de Discapacidades del Distrito Ambato para conocer la ejecución del Proyecto Circo Social
12H00 A 13H00	Reunión con la Organización Tejido Social- Circo Social
13H00 A 14H00	Almuerzo
14H00 A 18H30	Presentación de la Muestra en el GAD de Pinllo
18H30 A 20H00	Hospedaje

VIERNES 29-11-2019

HORA	ACTIVIDAD
8H00 A 12H00	Visita de seguimiento a la Fundación Corazón de María en el sector de Pelileo
12H00 A 13H00	Almuerzo
13H00 A 14H00	Reunión con la Técnica Distrital de Discapacidades de Ambato para la presentación que se realizó en la Unidad Educativa Luisa A Martínez
14H00 A 16H00	Presentación de la Muestra del Circo Social Nivel 4 en la Unidad Educativa Luisa A Martínez
16H00 A 18H30	Retorno a la ciudad de Quito-Domicilio

PRODUCTOS:

- Conocer situación actual de los/as usuarios de la Fundación Corazón de María de Pelileo
- Usuarios del nivel 1-2-3-4 de la Fundación San Añian, y de la modalidad Atención en el Hogar y la Comunidad a través de las prácticas con el Circo Social ha desarrollado habilidades sociales, comunicacionales y físicas

De

- Cada uno de los usuarios cuentan con un perfil y en función de éste se ha planificado actividades que han permitido desarrollar habilidades sociales, conductuales, físicas entre otras
- Las personas responsables de su cuidado involucradas en el proceso

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

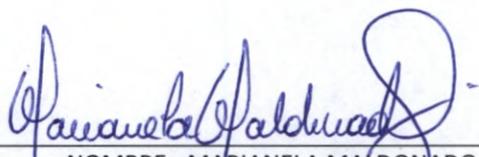
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
28-11-2019	0057794	Alimentos	8,50
28-11-2019	002756	Alimentos	5,00
28-11-2019	000003211	Alimentos	11,00
29-11-2019	0003817	Hospedaje	30,00
Total			54,50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	28-11-2019	29-11-2019	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	7H30	18H30	

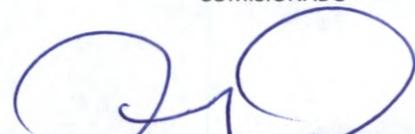
TRANSPORTE

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:m m
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-AMBATO	28-11-2019	7H30	28-11-2019	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO-QUITO	29-11-2019	16H00	29-11-2019	18H30

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:: MARIANELA MALDONADO G. CARGO: ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES	
	EL INFORME SE ESTÁ INGRESANDO EN PROGRAMA PARA LA VERIFICACIÓN DE LA VISITA DESDE LA SUBSECRETARÍA DE

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: MARIBEL ARIAS CARGO: DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	NOMBRE: HUGO VENEGAS CARGO: SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Paradero RUC: 0503492621001
Restaurante FACTURA 001-001 00
"Miraflores" 0057794

FLORES CUMBAJÍN JUAN CARLOS SRI AUT.:1125439653
 JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO 036457 F. de Caducidad: 09 de septiembre del 2020
 Dirección: Sector La Avelina, Panamericana Norte S/N DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
 Teléfono: (03) 2 718 366 Celular: 098 470 8673
 Cotopaxi - Latacunga - Ecuador

Fecha: 28/11/2019 HORA 09:43
 Factura: FR0031299A-0101-0
 Cliente: MARIANELA MALDONADO
 RUC: 1708136211
 Dirección: QUITO

PRODUCTO	CANT	PU.	PT. DT
DESAYUNO TRIPLE MIRAFLOR	1	8,00	8,00
JUGO NATURAL	1	1,50	1,50
EXTRAS NATA	1	1,00	1,00
SUBTOTAL			8,50
IVA			0,00
TOTAL			8,50

Firma Autorizada: *[Signature]*
 Recibí Conforme: *[Signature]*

Panchi Alajo Marcelo Vicente, "Gráficas Latacunga", RUC: 0500533021001, Aut. 1533, del 55201 al 60200, Fecha de Autorización: 09 de septiembre del 2019

el COMBOii R.U.C. 1312499955001
LOCO FACTURA 001 - 001
 BRIONES ALVAREZ EDGAR FRANCISCO
 Dir.: av. Jose Peralta s/n y Gonzalo Zaldumbide
 Cel.: 0997 419009
 Ambato - Ecuador

000003211
 AUT SRI N° 1125488997

Ciudad	Día	Mes	Año
Ambato	28	11	2019

Cliente: *Mariabela Maldonado*
 Dirección: *Quito* Telf.:
 RUC/C.I.: *1708136211* Guía Remisión

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	TOTAL
	<i>alimentos</i>		<i>9,82</i>

Luis Ernesto Serrano Espinoza PLEGABLE 12 RUC 0908907447001
 AUTORIZACION 13465 Fecha de Autorización: 17/09/2019
 Valido Hasta 17/09/2020
 Numeración del 3001 al 3500
 Original: Adquiriente -
 Copia Celeste Emisor

FORMA DE PAGO: EFECTIVO
 DINERO ELECTRONICO
 TARJETA DE CREDITO / DEBITO
 OTROS

SUB TOTAL 12% *9,82*
 SUB TOTAL 0%
 DESCUENTO
 SUB TOTAL
 IVA 12% *1,18*
 TOTAL \$ *11,00*

Recibí Conforme: *[Signature]*

SANMARTIN CALLE MARCO ANTONIO

Hostal Bolivariana

RUC: 1802561504001

Dir.: Av. Bolivariana s/n y Victor Hugo
Telf. (03) 2408 924 Ambato - Ecuador

FACTURA

No. 001-001

0003817

Aut. SRI. 1124572292

Documento Categorizado : NO

Fecha: 29 11 2019 Guía de Rem.: _____

Sr.(es): Margueta Maldonado

Dirección: Quito

RUC/CI: 1708136211 Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. TOTAL
	Hospedaje		26,79

FORMA DE PAGO

<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/> Tarjeta Crédito/Débito	<input type="checkbox"/> OTROS
--	---	---	--------------------------------

Sub-Total 12%	26,79
Sub-Total 0%	
Descuento	
Sub-Total	
IVA 12%	3,21
TOTAL \$	30,00

[Signature]
ENTREGUE CONFORME

[Signature]
RECIBI CONFORME

MUNDIGRAF / Lascano Mayorga Milton Fernando / Aut. 3789
RUC.: 1600279218001 / Telf. 2423661 / No. 3631 al 3830
Fecha de Aut.: 03 - Abril - 2019 / Válido Hasta: 03 - Abril - 2020
ORIGINAL: Adquirente COPIA: Emisor

El Legítimo PAN DE PINLLO

BONILLA ROMO ZOILA MARIANELA
Dirección: Periódico La Nación s y José Maugeri - Pinllo
Telf. 03 2466059 - Cel: 0987321751

RUC: 1802502821001
FACTURA 001-001-00

Nº 002756

CALIFICACIÓN ARTESANAL: 079210
Documento Categorizado: NO

Autorización SRI N°: 1125695088
Fecha de Autorización: 30/Octubre/2019
Fecha de Caducidad: 30/Octubre/2020

Fecha: 28 - Noviembre 2019

Sr.(s) Margueta Maldonado

Dirección: Quito

RUC/CI: 1708136211 Telf.: _____

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimento		5,00

Portero Villegas Diego Javier • Imprenta Voluntad • Telf. 2466683 • Aut. 13954 • Ruc 1802298222001

FORMA DE PAGO

<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Débito	<input type="checkbox"/> OTROS
--	---	--	--------------------------------

[Signature]
Subtotal \$ _____
IVA 0% \$ _____
IVA 12% \$ _____
TOTAL \$ 5,00=

[Signature]
Firma Autorizada



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. 11329

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD	
Institución	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
RUC	1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN			
Ciudad	QUITO		
Fecha de Vigencia	Desde 2019-11-28 Hora 05:00 Hasta 2019-11-29 Hora 23:00		
Motivo	MOVILIZACION A FUNCIONARIA DE LA DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD		
No. Ocupantes	5		
AUTORIZACIÓN			
Fecha	2019-11-21	No. Comunicación	MIES-SD-DPSPD-2019-0608-M
Lugar Origen	DM.QUITO		
Lugar Destino	AMBATO		
Kilometraje Inicio		Kilometraje Fin	

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	PEI1801	Marca / Modelo	CHEVROLET
Color	PLATEADA	Número Matrícula	A078334

5. DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombres	MGS.MARIBEL DE LOS ANGELES ARIAS QUISPE	Cargo	DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO
Fecha de Emisión 2019-11-27 09:00



MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 09/12/2019
 HORA : 12:21.11
 REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2019

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

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

91646801 CONTABLE 0 03/12/2019

1 03/12/2019

Total Banco 9999 80.00

Cantidad CURS: 1

Total Cuenta Monetaria 1110006 80.00

Cantidad CURS: 1

Cantidad de Transacciones: 1

Total de CURS: 1

Total Entidad : 280-9999-0000

80.00



REPÚBLICA DEL ECUADOR



Página : 1 de 1
 Fecha : 28/11/2019
 Hora : 17:42:56
 Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE



Ejercicio: 2019

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		Total Ruta en Días E+H
				Elab. A	Aprob. B					Impreso F	Ent. BCE G	
ENTIDAD 17600120001	MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL	286-9999-0000	MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	27/11/2019	27/11/2019	8000	0	28/11/2019	1	0	1	1

Constitución: Automática de Fondo de la entidad: 280 - 9999 Clase de fondo: (PAH) - ANTECIPOS DE VIAJES PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS DISCALES N. de fondo: 179986 de entrada: 7606



28/11/2019

007

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	91646801	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	91646801	27	11	2019
Unid. Desc:	0000	No. Original	91646801			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	2809999000001379007606				
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN	27	11	2019	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 : 1379 No. de Entrada: 7606

AFECTACIÓN CONTABLE

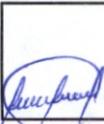
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	1708136211	1379	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	80.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1708136211	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	80.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								80.00	80.00

SON: OCHENTA 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 : 1379 No. de Entrada: 7606

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	XESCOBAR	FIRMA ELECTRONICA:	7LG8PZJ5GLLEJO X	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	27/11/2019	USUARIO:	XESCOBAR	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	27/11/2019	FECHA:			

 FIRMA

 FIRMA

2019-11-27

Cambio

Fondo 1379
005

DIRECCION FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS AL INTERIOR

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 702

DATOS GENERALES

Cédula No.	1708136211	Cargo:	ANALISTA DE DISCAPACIDAD
Funcionario	MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA	Nivel:	SP4
Salida:	Fecha: 28/11/2019 Hora: 07h30	Retorno:	Fecha: 29/11/2019 Hora: 18H30 Ciudad: AMBATO

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos \$			80,00
Residencia	0		OCUPADO

2. OBSERVACIONES

No.	

3. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta el anticipo de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, po lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

RICARDO ZAMBRANO
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 27 de noviembre de 2019

H
24/11/2019
10:30

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

RECTORIA FINANCIERA/IA MIES

27 NOV 2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2019-0606 M

FECHA DE SOLICITUD: 12-11-2019

VIÁTICOS: MOVILIZACIONES: SUBSISTENCIAS: ALIMENTACIÓN:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA

PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE DISCAPACIDADES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: TUNGURAHUA-AMBATO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
28-11-2019	7H30	29-11-2019	18H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CELESTE MARIANELA MALDONADO GALINDO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Seguimiento y Acompañamiento al proceso de ejecución del Convenio MIES Tejido Social

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito-Ambato	28-11-2019	7H30	28-11-2019	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Ambato-Quito	29-11-2019	16H00	29-11-2019	18H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE GUAYAQUIL

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: 0033866385

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: MARIANELA MALDONADO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: MARIBEL ARIAS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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

De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes. El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: SR. HUGO VENEGAS

Ministerio de Inclusion Económica y Social

SECRETARÍA DE INCLUSIÓN FINANCIERA

Fecha: 27 NOV 2019 Hora: 9

Firma: [Firma] No. Trámite: 169 34



Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2019-0606-M

Quito, D.M., 21 de noviembre de 2019

PARA: Sra. Mgs. Celeste Marianela Maldonado Galindo
Servidor Público 4

ASUNTO: DELEGACION SALIDA A TERRITORIO - ZONA 3

De mi consideración:

Con un cordial saludo, la presente tiene por objeto delegar a usted, a fin de que se traslade a la Zona 3, Distrito Ambato, para realizar el seguimiento al Convenio suscrito entre el MIES y el Tejido Circo Social, los días 28 y 29 de noviembre del año en curso.

Una vez cumplida la comisión remitir el informe correspondiente.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Maribel de los Angeles Arias Quispe
**DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

mc



Firmado electrónicamente por:
**MARIBEL DE LOS
ANGELES ARIAS
QUISPE**

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

002

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	702	25	09	19
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

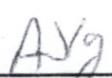
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MON
59	00	000	002	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$83
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2,45
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,29
TOTAL										

SON: TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA DOLARES CON 54/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PSIC. SOFIA LEIVA/ DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS EN EL INTERIOR Y MOVILIZACION PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SD-DPSPD-2019-0422-M DE 11-09-2019 Y CORREO ELECTRONICA INDICANDO PROYECTO 000. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. ACTUALIZACION C.P. 646

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/09/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero


Banco del Pacífico
COMPROBANTE DE TRANSACCION

BANCO DEL PACIFICO		
Cta.No. 0007621687 BCE CCU MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL		
DEPOSITO CORRIENTE Cod.: 121203	EFFECTIVO	1.50
Dólares Americanos Pap: 0222120321 15:22:24 CH. ESTE BANCO		
2019-12-16 QUITO-PLATAFORMA GUBERNAMENTAL CH. BCOS. LOCAL		
Caja:00005 ASORTEGA REF:6957320 Normal	TOTAL	1.50

Este comprobante de transacción no es negociable, ni transferible, ni puede ser objeto de ningún tipo de comercialización o negociación por parte de su tenedor

Adjunto el depósito de \$1,50, realizado a la cuenta del Ministerio de Inclusión Económica y Social, valor no justificado por la comisión a la ciudad de Ambato los días 28 y 29 de noviembre de 2019

Yanareb Maldonado
1708136211

9/2019-12-19
10:52