



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 6745 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 160,00
IVA: 0,00
Sub Total: 160,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 160,00



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 1039767582

CAJAS LARA SUSANA VALERIA, VIAJE A IBARRA, COORDINACION DE PREPARATIVOS Y ASISTENCIA EN EL ENCUENTRO NACIONAL DE GRUPOS PROMOTORES EN EL MARCO DEL ACUERDO NACIONAL 2030 POR UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA, DEL 08 AL 10-09-2019. CONTROL

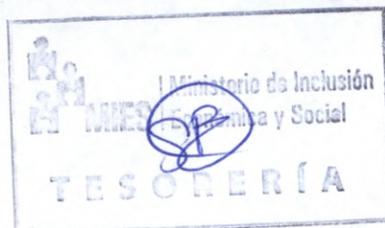
Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	14/10/2019	160,00	0,00
Sub - Total				160,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					
Total Deducciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 160,00



13/13 Hoy

10/10/2019

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	08	010	2019	6745 6729
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2019-2821-	3335

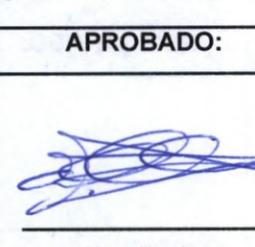
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707664536	CAJAS LARA SUSANA VALERIA				

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: CAJAS LARA SUSANA VALERIA, VIAJE A IBARRA, COORDINACION DE PREPARATIVOS Y ASISTENCIA EN EL ENCUENTRO NACIONAL DE GRUPOS PROMOTORES EN EL MARCO DEL ACUERDO NACIONAL 2030 POR UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA, DEL 08 AL 10-09-2019. CONTROL PREVIO MA-AY-XE-NG.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero

MARIA CRISTINA

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		08	010	2019	6745
						6729
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-2821-		3335	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707664536	CAJAS LARA SUSANA VALERIA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

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	07	010	2019	6729 6729
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2019-2821-	3335

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707664536	CAJAS LARA SUSANA VALERIA				

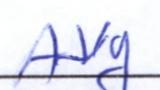
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: CAJAS LARA SUSANA VALERIA, VIAJE A IBARRA, COORDINACION DE PREPARATIVOS Y ASISTENCIA EN EL ENCUENTRO NACIONAL DE GRUPOS PROMOTORES EN EL MARCO DEL ACUERDO NACIONAL 2030 POR UNA VIDAD LIBRE DE VIOLENCIA, DEL 08 AL 10-09-2019

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/10/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

6745

009

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		07	010	2019	6729
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-2821-		3335	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1707664536	CAJAS LARA SUSANA VALERIA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/10/2019	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

6729

008



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DATOS GENERALES

Certificación N°:

726-730

Cédula No.	1707664536	Cargo:	SERVIDOR PUBLICO 7
Funcionario	CAJAS LARA SUSANA VALERIA	Nivel:	
Salida:	08/09/2019 14:00	Retorno:	10/09/2019 18:00
		Ciudad:	IBARRA

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
		0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160,00

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	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	134,20
			ALIMENTACION	12,00
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				146,20

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos				160,00
(-) Anticipo entregado:				
Valor a Justificar	70%	112,00		112,00
Valor sin Justificar	30%	48,00		48,00
Valor que justifica el funcionario				160,00
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	

5. RECOMENDACIÓN

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

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

Legalmente en D:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

DIRECTORÍA FINANCIERA MIES

FECHA: 1 OCT 2019

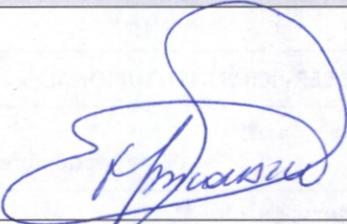
Quito, 01 de octubre del 2019

Matilde Andrade Muñoz

MATILDE ANDRADE MUÑOZ
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-MIES-2019-0485-M		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06 de septiembre de 2019				
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X ALIMENTACIÓN			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Cajas Lara Susana Valeria		PUESTO QUE OCUPA: SP7				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ibarra		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Despacho Ministerial				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
08/09/2019	12h00	10/09/2019	17h00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Susana Cajas						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Coordinación de preparativos y asistencia en el "Encuentro Nacional de Grupos Promotores" en el Marco del Acuerdo Nacional 2030 por una Vida Libre de Violencia.						
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	Particular	Quito - Ibarra	08/09/2019	12h00	08/09/2019	14h30
Terrestre	Particular	Ibarra - Quito	10/09/2019	15h30	10/09/2019	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 Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.						
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: PACÍFICO		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1039767582			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
Susana Cajas SP7			Marco Cazco Ministro de Inclusión Económica y Social, Subrogante			



FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.
	<ul style="list-style-type: none">• 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
Marco Cazco Ministro de Inclusión Económica y Social, Subrogante	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 INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-MIES-2019-0485-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

16 de septiembre de 2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Cajas Lara Susana Valeria

PUESTO QUE OCUPA:

SP7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Ibarra

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

Despacho Ministerial

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Susana Cajas, Ariadna Reyes

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Domingo 08 de septiembre de 2019

14h00 - 17h00 Traslado desde Quito hacia Ibarra.

18h00 - 21h00 Preparación de logística para el taller "Encuentro Nacional de Conformación de los Grupos Promotores de la Sociedad Civil en el marco del Acuerdo 2030 por una Vida Libre de Violencia".

Lunes 09 de septiembre de 2019

07h30 - 09h30 Coordinación del registro de los participantes y organización de la rueda de prensa.

10h00 - 10h30 Acompañamiento en la rueda de prensa de la Sra. Ministra.

10h30 - 18h30 Asistencia y participación en el taller taller "Encuentro Nacional de Conformación de los Grupos Promotores de la Sociedad Civil en el marco del Acuerdo 2030 por una Vida Libre de Violencia".

Martes 10 de septiembre de 2019

08h30 - 13h00 Asistencia y participación en el taller taller "Encuentro Nacional de Conformación de los Grupos Promotores de la Sociedad Civil en el marco del Acuerdo 2030 por una Vida Libre de Violencia".

13h00 - 14h30 Almuerzo

15h30 - 18h00 Traslado desde Ibarra hacia Quito.

Productos alcanzados

Se realizó con éxito los preparativos para el "Encuentro Nacional de Conformación de los Grupos Promotores de la Sociedad Civil en el marco del Acuerdo 2030 por una Vida Libre de Violencia", en la ciudad de Ibarra.

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

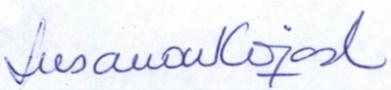
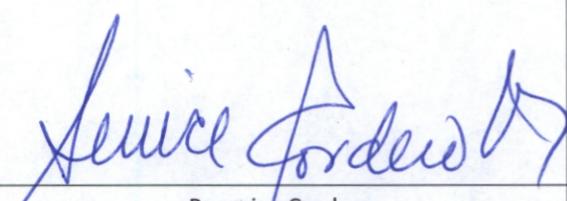
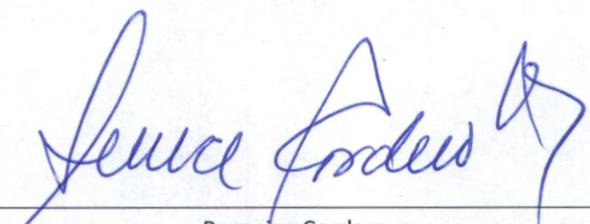
FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
08/09/2019	0006015	Alimentación	12.00
10/09/2019	001-001-000002558	Hospedaje	134.20
SUMAN:			USD\$ 146.20

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	08/09/2019	10/09/2019	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	14h00	18h00	

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	Particular	Quito - Ibarra	08/09/2019	14h00	08/09/2019	17h00
Terrestre	Particular	Ibarra - Quito	10/09/2019	15h30	10/09/2019	18h00

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
Susana Cajas SP7	
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
	
Berenice Cordero Ministra de Inclusión Económica y Social	Berenice Cordero Ministra de Inclusión Económica y Social



Memorando Nro. MIES-MIES-2019-0485-M

Quito, D.M., 06 de septiembre de 2019

PARA: Susana Valeria Cajas Lara
Servidor Público 7

ASUNTO: Delegación a la ciudad de Ibarra

Dispongo a usted, trasladarse a la ciudad de Ibarra del 08 al 10 septiembre de 2019, para avanzar con los preparativos del evento "Encuentro Nacional de Grupos Promotores", en el marco del Acuerdo Nacional 2030 por una Vida Libre de Violencia.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Marco Antonio Cazco Cazco

MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL, SUBROGANTE

Copia:

Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

Srta. Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos
Directora de Administración de Recursos Humanos

mc



Firmado electrónicamente por:
**MARCO ANTONIO
CAZCO CAZCO**



Sánchez Achina María Carmen

Dir: Principal Lote # 1
(Comunidad San Francisco de Cajas)

Actividades de Manufactura HASTA \$ 850.00
Actividades de Hoteles y Restaurantes HASTA \$ 420.00
Cayambe - Ecuador **S001-001-00**

NOTA DE VENTA
R.U.C. 1715238133001

Aut. SRI. 1125020067

Fecha Aut. 24-Junio-2019

0006015

Documento Categorizado:SI

Actividades de Comercio
HASTA \$ 420.00

Fecha: 08.09.2019

Cliente: Susana Capas

R.U.C./C.I.: 1707664536 Telf.: 0998227340

Dirección: QUITO

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		12.00

Forma de Pago	Efectivo	
	Dinero Electrónico	
	Tarj. Crédito / Débito	
	Otros	

TOTAL \$ **12.00**

[Signature]
F) Autorizada

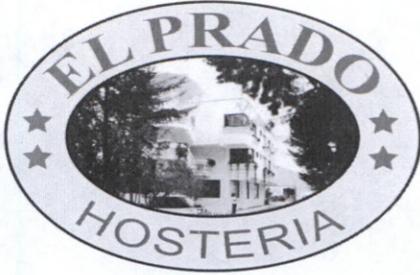
[Signature]
F) Cliente

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO



Gráficas Hidalgo • Fausto Eduardo Hidalgo López • R.U.C. N° 1715766861001
AUT. N° 5712 • Telf. 2360-208 • del 00005151 al 0006150 • Caduca 24-Junio-2020

ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor



R.U.C.: 1000972016001

FACTURA No.001-001-000002558

001

NÚMERO DE AUTORIZACION

1009201901100097201600120010010000025580000255816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 10/09/2019 18:08

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1009201901100097201600120010010000025580000255816

LOPEZ CAZAR FAUSTO RUBEN

Dir. Matriz: PANAMERICANA NORTE KM 1

Obligado a llevar contabilidad: SI

Razon Social / Nombres y Apellidos: SUSANA CAJAS

Fecha Emisión: 10 de SEPTIEMBRE del 2019

RUC/CI: 1707664536

Huesped: SUSANA CAJAS

Fecha entrada: 08/09/2019

Fecha salida: 09/09/2019

Cant.	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
2	SERVICIO DE ALOJAMIENTO	55.00	110.00

Información Adicional			
Dirección: uio		SUBTOTAL 12% USD	110.00
Teléfono: 0998227340		SUBTOTAL 0% USD	0.00
Email: scajas2003@yahoo.com		SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
		SUBTOTAL Exento IVA USD	0.00
		TOTAL DESCUENTO USD	0.00
		ICE USD	0.00
		IVA 12% USD	13.20
		SERVICIO 10% USD	11.00
		VALOR TOTAL USD	134.20

Forma de Pago	
EFFECTIVO \$	0.00
OTROS \$	0.00
T. CREDITO \$	134.20 TARJETA DE CREDITO