Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

No. CUR: 7959 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	17,00
IVA:	0,00
Sub Total:	17,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	17,00

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL — EL GOBIERNO DE TODOS
DIRECCIÓN FINANCIERA TESORERÍA
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** CALAHORRANO FLORES KATERINE MISHEL. VIAJE A ORELLANA. DELEGACIÓN TALLER DE CAPACITACIÓN EN LA METODOLOGÍA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR. DEL 22 AL 23-08-2019. CONTROL PREVIO RZ-MR-XE-NG.

Cuenta Monetaria No.: 2202469509

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	26/11/2019	17,00	0,00
			Sub - Total	**17,00**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 17,00

Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA
DIRECCIÓN FINANCIERA

21/21 24

10 FOJAS

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
021 011 2019	7959	7931

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0173	3947

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1720805488	CALAHORRANO FLORES KATERINE MISHEL			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	17.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**17.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**17.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**17.00**

SON: DIECISIETE DOLARES

DESCRIPCION: CALAHORRANO FLORES KATERINE MISHEL. VIAJE A ORELLANA. DELEGACIÓN TALLER DE CAPACITACIÓN EN LA METODOLOGÍA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR. DEL 22 AL 23-08-2019. CONTROL PREVIO RZ-MR-XE-NG.

MIRIAM JIMÉNEZ
2019-11-22

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 21/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Recibido 25-11-2019

01

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		021	011	2019	7959		7931

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0173	3947

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0						
Beneficiario:	1720805488	CALAHORRANO FLORES KATERINE MISHEL							

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 21/11/2019	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		021	011	2019	7931	7931

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0173	3947

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1720805488	CALAHORRANO FLORES KATERINE MISHEL						

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	17.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**17.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**17.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**17.00**

SON: DIECISIETE DOLARES

DESCRIPCION: CALAHORRANO FLORES KATERINE MISHEL. VIAJA A ORELLANA. DELEGACIÓN TALLER DE CAPACITACIÓN EN LA METODOLOGÍA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR. DEL 22 AL 23-08-2019.

7959

MIRIAM JIMÉNEZ

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 21/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

7931

017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 452

DATOS GENERALES

Cargo: SP1

Cédula No. 1720805488

Funcionario CALAHORRANO FLORES KATERINE MISHEL *Nivel:* SP1

		Hora		Fecha		
Salida:	22/08/2019	14H30	*Retorno:*	23/08/2019	23H00	*Ciudad:* ORELLANA

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	*Valor*		*Monto a Pagar*
Viático (70 Y 30%)	80,00	0	0,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			0,00

Residencia 0 SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES Y

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	*Monto*
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		HOSPEDAJE	17,00
		Total reembolso de gastos sin Liquidación de Compras	17,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	*Monto*
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	0,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos $				
Total de viáticos			0,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR		0,00	
Valor a Justificar	70%	0,00	0,00	
Valor sin Justificar	30%	0,00	0,00	
Viático 100% Emergencia				
Valor que justifica el funcionario			0,00	
Saldo a favor de MIES			0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos			17,00	
c) Total por liquidacion de compras			0,00	
d) Total a favor del Funcionario			17,00	Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00	

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento, conforme normativa.
DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES
FECHA:

5. OBSERVACIONES

No.	
1	CONFORME AL ACUERDO MINISTERIAL NRO. 0078 DEL MIES. DEL ART. 16 SE CANCELA EL DIA 22-08-2019 POR NECESIDAD INSTITUCIONAL (NO DISPONIBILIDAD DE VUELO PARA EL DIA 23-08-2019) CONFORME MEMORANDO Nº MIES -SF-DAF-2019-003-MI SE CANCELA MEDIANTE REEMBOLSO UNICAMENTE LAS FACTURAS DE ALIMENTACIÓN Y ALOJAMIENTO, EL MONTO TOTAL NO PODRA SUPERAR EL 70% DEL VALOR ESTABLECIDO DEL REGLAMENTO DE VIATICO ES DECIR LOS $ 56,00
2	NO SE RECONOCE LA FACTURA 6609 POR CUANTO EL DOCUMENTO NO ES VALIDO PARA SU EMSION (SRI)
3	CONFORME AL ACUERDO MINISTERIAL NRO. 0082 DEL MDT. EN EL QUE INDICA QUE EL VIATICO REEMPLAZA A LA SUBSISTENCIA Y ALIMENTACION POR LO TANTO NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 6610

20 NOV 2019

6. RECOMENDACIÓN

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

MR 20-11-2019 15:45

Elaborado por,

RICARDO ZAMBRANO
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 20 de noviembre de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 22 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SF-DAF-2019-0230-M/ MIES-SF-DAF-2019-003-MI	FECHA DE SOLICITUD 21/08/2019

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR KATERINE CALAHORRANO FLORES	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR SP1
PROVINCIA ORELLANA – CIUDAD FRANCISCO DE ORELLANA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA
22/08/2019	14H30	23-08-2019	23H00

Ministerio de Inclusión Económica y Social — SECCIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: 19 NOV 2019 Hora:
Firma: _____ No. Trámite: 2592

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: KATERINE CALAHORRANO FLORES

Delegación "Taller de capacitación en la metodología de Acompañamiento Familiar"

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-TABABELA	22/08/2019	14H30	22/08/2019	15H30
Aéreo	TAME	TABABELA-COCA	22/08/2019	16H00	22/08/2019	17H00
Aéreo	TRANSPORTE PÚBLICO	COCA – QUITO	23/08/2019	16H00	23/08/2019	23H00

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: Banco Pichincha	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA 2202469509

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR KATERINE CALAHORRANO FLORES **TECNICO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE LINLEY FRANCOISSE BARRAGÁN PINOS **DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR**
MGS. MARÍA AUGUSTA MONTALVO CEPEDA **SUBSECRETARIA DE FAMILIA**	**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	

Ministerio de Inclusión Económica y Social — Secretaría
Fecha: 19 NOV 2019 Hora:
Firma: _____ No. Trámite: _____

Recibido 29-10-2019 14:30 PP

Ministerio de Inclusión Económica y Social — SECCIÓN FINANCIERA Subsecretaría
Fecha: 22 OCT 2019 Hora: 12h13
Firma: _____ No. Trámite: 2592

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 23 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SF-DAF-2019-0230-M/MIES-SF-DAF-2019-003-MI	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 26 – 08 - 2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR KATERINE MISHEL CALAHORRANO FLORES	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR - SERVIDOR PÚBLICO 1
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ORELLLANA- FRANCISCO DE ORELLANA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
KATERINE CALAHORRANO F.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Taller de capacitación dela metodología de Acompañamiento Familiar

- Manejo de Fichas
- Seguimiento expedientes
- Aclaraciones Metodológicas
- Seguimiento de avance en visitas domiciliarias

Fecha	Hora	Actividad
22-08-2019	14:30 -15:30	Salida Quito- Tababela
	16:00-17:00	Tababela –Coca (aéreo)
	17:00-17:30	Aeropuerto-Oficinas Distrital Orellana
	17:30-19:30	Coordinación taller, materiales y presentación para Taller en el Distrito Orellana
	19:00-20:00	Cena
	20:00	Hospedaje fin de actividades del día
23-08-2019	07:00- 07:30	Desayuno
	08:00- 12:30	Desarrollo del Taller de capacitación en la metodología de Acompañamiento Familiar con Coordinadores de la UTS, supervisor y Técnicos de Acompañamiento Familiar.
	12:40- 13:30	Almuerzo
	13:30- 14:00	Revisión expedientes de Acompañamiento Familiar Coordinadores de la UTS, Supervisor y Técnicos de Acompañamiento Familiar.
	14:30-15:00	Movilización a terminal terrestre
	16:00- 23:00	Retorno Coca – Quito

PRODUCTOS:

EQUIPO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR CAPACITADO EN LA METODOLOGÍA, EXPEDIENTES DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR REVISADOS.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA
22/08/2019	001-001-0006609	Alimentos	12.00
23/08/2019	001-001-0025156	Hospedaje	17.00
23/08/2019	001-001-0006610	Alimentos	24.00

		TOTAL	53.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	22/08/2019	23/08/2019
HORA hh:mm	14:30	23:00

NOTA

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.

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	QUITUMBE-TABABELA	22-08-2019	14:30	22-08-2019	15:30
Aéreo	TAME	TABABELA-COCA	22-08-2019	16:00	22-08-2019	17:00
Terrestre	Público	COCA - QUITO	23-08-2019	16H00	23-08-2019	23H00

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: SOC. KATERINE CALAHORRANO F.
CARGO: ASISTENTE DE FAMILIA

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

FIRMAS DE APROBACIÓN

NOMBRE: ECO. LINLEY FRANCOISSE BARRAGÁN PINOS CARGO: DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	NOMBRE: MGS.MARÍA AUGUSTA MONTALVO CEPEDA CARGO: SUBSECRETARIA DE FAMILIA

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Toda una Vida

EL GOBIERNO DE TODOS

Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-003-MI

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

PARA: Soc. Katerine Mishel Calahorrano Flores
Servidor Público 1

ASUNTO: Delegación para realizar Taller de capacitación en la metodología de Acompañamiento Familiar.

De mi consideración:

En alcance al memorando MIES-SF-DAF-2019-0230-M, de 21 de agosto de 2019, en el que se delega, "(…) *realizar el Taller de Capacitación en la Metodología de Acompañamiento Familiar para reforzar las herramientas del servicio (...) en la Dirección distrital de Orellana a realizarse el día viernes 23 de agosto (...)"*

En ese sentido, y una vez verificada la disponibilidad de vuelo, se solicita coordinar su movilización a partir del día jueves 22 de agosto, y realizar los tramites pertinentes al respecto.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Econ Linley Francoisse Barragán Pinos
DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Toda una Vida

EL GOBIERNO DE TODOS

Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0230-M

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

PARA: Srta. Psic. Katerine Mishel Calahorrano Flores
Servidor Público 1

ASUNTO: Delegación para realizar el Taller de capacitación en la metodología de Acompañamiento Familiar

De mi consideración:

En el Marco del Servicio de Acompañamiento Familiar y la implementación del mismo en zonas de alta dispersión; se delega a usted a realizar el Taller de Capacitación en la Metodología de Acompañamiento Familiar para reforzar las herramientas del servicio a las/os Técnicos de Acompañamiento Familiar, Supervisor de Acompañamiento Familiar y Coordinador de la Unidad de Trabajo Social de la Dirección Distrital Orellana a realizarse el día viernes 23 de Agosto de 2019, en las oficinas de la Dirección Distrital.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Econ. Linley Francoisse Barragán Pinos
DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Copia:
Srta. Ing. Nardy Peggi Mejia Trelles
Analista de Inclusion Economica Zonal - Analista de Gestión de Trabajo Social Zonal

Sr. Lcdo. Victor Hugo Cruz Salazar
Analista de Trabajo Social Distrital 3

kc

Firmado electrónicamente por:
LINLEY FRANCOISSE BARRAGAN PINOS

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

MIES
Ministerio de Inclusión Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	KATERINE MISHEL CALAHORRANO FLORES		
Cédula de identidad:	1720805488	**Fecha de requerimiento:**	21/08/2019
Cargo:	TÉCNICO DE PROTECCIÓN FAMILIAR/SP1	**Dirección:**	DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

RUTA				**Nacional (x)**	**Internacional ( )**
Ida:	QUITO – COCA	**Fecha:**	22/08/2019	Hora:	16H00
N° de Documento		MIES-SF-DAF-2019-0230-M			**Anexo** Si ( ) No (X)

AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Firma del Requirente

Nombre : KATERINE MISHEL CALAHORRANO FLORES
Ci: 1720805488
Cargo: TÉCNICO DE PROTECCION FAMILIAR

Autorizado jefe inmediato
Nombre: LINLEY BARRAGAN PINOS
CC: 0201318300
Cargo: DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Autorizado Dra. Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera.

Observaciones:_

Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

21 AGO 2019

tame
VUELA ECUADOR

010

Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto

NOMBRE	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL	
CALAHORRANOFLORES KATERINE MI			
VUELO	**DE**	**A**	**FECHA**
EQ0213	QUITO	COCA	22AUG19
PUERTA	**HORA DE EMBARQUE**	**ASIENTO**	**CLASE**
	15:30	5B	Q
NÚMERO DE SECUENCIA	**HORA DE SALIDA**	**BOLETO ELECTRÓNICO**	**RESERVA**
9	16:00	2692135163539	MSYP2

TIER LEVEL

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJES
FECHA: 17 SEP 2019 HORA:
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
NOMBRE: Mary Chamy

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

ESPINOZA ESPINOZA MARIELA ANGELITA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS – COMEDORES POPULARES - INCLUIDO PARA LLEVAR

Direc.: Calle: Espejo s/n y Quito

Cel.: 0988851993 - Email.: feliespidu@gmail.com

Coca – Orellana - Ecuador

RUC: 0703022368001

NOTA DE VENTA

Aut. Sri.: 1125392880

Manufactura – Categoría 1.

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $420,0

S. 001 - 001

Nº 0006609

Fecha: 22 - 08 - 2019

Cliente: Katerine Mishel Cabharrano Flores

Ruc: 1720805488 Telf.:

Dirección: Quito

Cant.	DETALLE	V. Unit.	V. Total
1	Merienda		12,00

FORMA DE PAGO	
Efectivo	✓
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito o Debito	
Otros	

TOTAL 12,00

FIRMA AUTORIZADA

RECIBÍ CONFORME

ORIGINAL: ADQUIRIENTE – COPIA: EMISOR

Ibarra Vera Justo Alberto – Imp. San Francisco - Aut. 1667 RUC 0901930867001

1 B 100x2 del 6601 al 6700 – Emi. 30 - AGOSTO - 2019 Válido hasta 30 – AGOSTO/2020

008

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

Verifique si el documento físico (factura, nota de venta, comprobantes de retención entre otros) es válido para su emisión y/o recepción.

Consultar comprobante físico

⚠ El documento consultado no es válido para su emisión.

Fecha de emisión

22/08/2019

Autorización

1125392880

RUC

0703022368001

Tipo de documento

Nota de venta

Número de documento

001-001-0006609

Consultar

Guía para contribuyentes

HOSTAL "LOJANITA"

Luzón Lanchi Daniel Enrique

HABITACIONES CÓMODAS Y CONFORTABLES, DOBLES Y SENCILLAS, CON TV CABLE, BAÑO PRIVADO, AIRE ACONDICIONADO, WIFI, ETC

Dir: Central Napo s/n y Cuenca Telf: 06 2300936 / 0997844435
Email.: dlserviciosec@yahoo.com

COCA - ORELLANA - ECUADOR

FACTURA
R.U.C. 1500268212001
S001 - 001
Nº 00 25156
AUT.S.R.I. 1124947872
FECHA DE AUTORIZACION: 11/06/2019

Cliente: Katerine Calahorrano
Fecha: 23-08-2019 R.U.C. 1720805488
Dirección: Quito Telf:

Cant.	DETALLE	Precio Unitario	V. Total
1	Hospedaje	15.18	15.18

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	17.00
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
OTROS	

F. AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

SUBTOTAL 12 %	15.18
SUBTOTAL 0 %	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	15.18
IVA 12 %	1.82
TOTAL FACTURA $.	17.00

VALIDO HASTA 11 DE JUNIO DEL 2020
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Email: lmpselec@uio.satnet.net
ORIGINAL ADQUIRIENTE - COPIA EMISOR

MILTON SAUL LOPEZ LUCAS. IMP. SELECCIONES R.U.C. 1802251528001 AUT. 1192 Forma 24951 - 25350 Impr. 11 de Junio del 2019

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

ESPINOZA ESPINOZA MARIELA ANGELITA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS – COMEDORES POPULARES - INCLUIDO PARA LLEVAR

Direc.: Calle: Espejo s/n y Quito

Cel.: 0988851993 - Email.: feliespidu@gmail.com

Coca – Orellana - Ecuador

RUC: 0703022368001

NOTA DE VENTA

Aut. Sri.: 1125392880

Manufactura – Categoría 1.

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $420,0

S. 001 - 001

Nº 0006610

Fecha: 23-08-2019

Cliente: Katerine Michel Calahorrano Flores

Ruc: 1720805488 Telf.:

Dirección: Quito

Cant.	DETALLE	V. Unit.	V. Total
1	Desayuno		12.00
1	Almuerzo		12.00

FORMA DE PAGO	
Efectivo	✓
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito o Debito	
Otros	

TOTAL 24.00

FIRMA AUTORIZADA

RECIBÍ CONFORME

ORIGINAL: ADQUIRIENTE – COPIA: EMISOR

Ibarra Vera Justo Alberto – Imp. San Francisco - Aut. 1667 RUC 0901930867001

1 B 100x2 del 6601 al 6700 – Emi. 30 – AGOSTO - 2019 Válido hasta 30 – AGOSTO/2020

X

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Toda una Vida

EL GOBIERNO DE TODOS

Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0424-M

Quito, D.M., 19 de noviembre de 2019

PARA: Srta. Ing. Verónica Elizabeth Gallegos Pilliza
Directora Financiera

ASUNTO: Justificación de entrega tardía de informe para pago de viáticos servidora Katerine Calahorrano F.

De mi consideración:

En el marco del cumplimiento de la delegación emitida por la Subsecretaria de Familia mediante memorandos No. MIES-SF-2019-0230-M,MIES-SF-2019003-M y MIES-SF-2019-0252-M , certifico que la servidora Katerine Calahorrano F, cumplió con lo delegado en las Ciudades de Coca y Cuenca los días 22 - 23 de agosto y 30 - 31 de agosto de 2019, respectivamente; y a la vez justifico que la servidora en mención no presentó el informe de viáticos de sus comisiones, en las fechas previstas ya que tuvo inconvenientes con facturas emitidas por los servicios consumidos, solicitando el cambio de las mismas, trámite que demoró para la entrega del informe, lo cual fue justificado mediante un informe motivado a la Dirección a mi cargo.

Sírvase encontrar como documento anexo el informe motivado elaborado por parte de la funcionaria en mención.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Mgs. Antonio Xavier Zapata Tapia
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, ENCARGADO

Anexos:
- una_cara_23.pdf

Copia:
Srta. Psic. Katerine Mishel Calahorrano Flores
Servidor Público 1

Sr. Econ. José Ricardo Zambrano Vergara
Servidor Público 3

kc

Ministerio de Inclusión Económica y Social
SUBSECRETARÍA FINANCIERA
Fecha: 19 NOV 2019 Hora:
Firma: No. Trámite:

* Documento generado por Quipux

004

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

EL GOBIERNO DE TODOS

Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0424-M

Quito, D.M., 19 de noviembre de 2019

* Documento generado por Quipux

INCLUSION
ECONOMICA Y SOCIAL

18 de noviembre de 2019

INFORME – JUSTIFICACIÓN DE ENTREGA TARDÍA

1. **Antecedentes.-**

En el marco del proceso de las actividades asignadas tanto en el seguimiento de Balcones de Servicio así el servicio de Acompañamiento Familiar.

Mediante memorandos No. MIES- SF-DAF-2019-0230-M y MIES- SF-DAF-2019-003-MI, la Directora de Acompañamiento Familiar me delega para Dictar una capacitación de la Metodología de Acompañamiento Familiar el 22 de agosto de 2019.

Mediante memorandos No. MIES- SF-DAF-2019-0252-M, la Directora de Acompañamiento Familiar me delega para la capacitación de Fortalecimiento Institucional de Técnicos Operadores de Balcones de Servicio el 30 agosto de 2019.

2. **Cumplimiento de Actividades**

Las delegaciones se cumplieron en los plazos y las metas establecidas.

Capacitación de la Metodología de Acompañamiento Familiar el 22 de agosto de 2019.

- Manejo de Fichas
- Seguimiento expedientes
- Aclaraciones Metodológicas
- Seguimiento avances en el servicio.

Fortalecimiento Institucional de Técnicos Operadores de Balcones de Servicio el 30 agosto de 2019.

- Fortalecimiento atención al usuario
- Fortalecimiento Directrices Subsecretaría de Familia.

Por problemas con las facturas, se solicita a los locales contratados el cambio de facturas, lo cual demoró el trámite. Se generan los informes correspondientes para la firma de las autoridades, quienes autorizan el pago de los viáticos correspondientes.

3. **Recomendaciones:**

- Autorizar el gasto de viáticos de las dos comisiones a las Ciudades del Coca como Cuenca, de la Certificación Presupuestaria 452 en la cual la Dirección dispone de recursos para viáticos de los funcionarios.

Elaborado por:

Katerine Calahorrano F.

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	452	19 / 07 / 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	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$8,400.00
57	00	000	009	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	$1,000.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**$9,400.00**
									TOTAL	

SON: NUEVE MIL CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: ECON. LINLEY FRANCOISSE BARRAGAN PINOS DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR , CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA CUBRIR VAITICOS Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS SERVIDORES DE LA SUBSECRETARIA DE FAMILIA Y SUS DIRECCIONES, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SF-DAF-2019-0173-M, SE ADJUNTA CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP, LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.REF:386

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 19/07/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero