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		030	011	2016	7357	7357

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3740

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	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	309.63
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**309.63**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**309.63**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**309.63**

SON: TRESCIENTOS NUEVE DOLARES CON 63/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1008 No Entrada: 5150

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 30/11/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

23/23

20/20

0022

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		030	011	2016	7357	7357

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3740

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: 30/11/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

0021

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999	GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	72932989	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000		No. CUR	72932989	30	11	2016
Unid. Desc:	0000		No. Original	72932989			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RESUMEN DE SUBSIDIOS	2809999000000100800522 3	

Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN 30	11	2016	Tipo CUR:	FRF Liquidacion - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1008 No. Entrada: 5223 No. secuencia: 74
					Fuente Especifica	
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

AFECTACIÓN CONTABLE

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	50	0	28099990000	0401332416	0	Por Recuperación de Fondos	10.37	0.00
2	112	15	1	28099990000	0401332416	1008	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	0.00	10.37
							TOTAL COMPROBANTE ==>	10.37	10.37

SON: DIEZ DOLARES CON 37/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1008 No. Entrada: 5223 No. secuencia: 74

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	BNARANJO	FIRMA ELECTRONICA:	GOAVAE4KZ9FEZ6C	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	30/11/2016	USUARIO:	BNARANJO	USUARIO:	
		FECHA:	30/11/2016	FECHA:	

FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO

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

Ejercicio: 2016

No. Fondo Global: 1008

No. de Entrada: 5150

Monto: 10.37

Rendiciones Totales: 309.63

Reposiciones Totales: 0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 10.37

Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: Formulario de Rendición Final - SALGADO RODRIGUEZ DAYRA LIZETH: POR ANTICIPO DE VIATICOS A PORTOVIEJO - MANABI DEL 07 AL 11 DE NOVIEMBRE

No. Documento Aprobación: 1008 **Fecha Aprobación:** 30/11/2016

No. Cur Contable: 72932989

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760001200001	10.37	72932989

FIRMA RESPONSABLE	FIRMA AUTORIZACION

0019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**

DATOS GENERALES ***Certificación N°:*** **476**

Cédula No.	**0401332416**			*Cargo:*	ASISTENTE
Funcionario	SALGADO RODRIGUEZ DAYRA LIZETH			*Nivel:*	SP1
	Fecha	*Hora*	*Fecha*	*Hora*	
Salida:	07/11/2016	8:00	***Retorno:*** 11/11/2016	18:00	***Ciudad:*** LOS RIOS

FONDO 100 B CUR 7357

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Días*	*Monto a Pagar*
Viático	80,00	4	320,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			***320,00***

Residencia **NO** DIRECCION DE SECRETARIA GENERAL

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	*No. Comprob.Venta*	*Partida-Certif*	*Concepto*	*Monto*
			HOSPEDAJE	160,00
			ALIMENTACION	53,63
11/11/2016	65187		MOVILIZACION	11,00
		Total reembolso		**213,63**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos				320,00
(-) Anticipo entregado:	*CUR No.*	**72341690**	320,00	213,63
Valor a Justificar	*70%*		224,00	213,63
Valor sin Justificar	*30%*		96,00	96,00
Saldo de favor del funcionario				309,63
Saldo a favor de MIES				**10,37 Descuento**
b) Total por reembolso de gastos				11,00
c) Total por liquidacion de compras				0,00
d) Total a favor del Funcionario				**11,00**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	EL SERVIDOR RECIBIO ANTICIPO DE VIATICOS CON CUR CONTABLE No. 72341690 MISMO QUE NO JUSTIFICA AL 100% POR TAL MOTIVO SE PROCEDERA A SOLICITAR EL DESCUENTO DEL ROL DE PAGOS DEL VALOR A FAVOR DEL MINISTERIO
2	
3	
4	
5	

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.

Elaborado por,

Danilo Chico
ASISTENTE TECNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 24 de noviembre de 2016

1

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento, conforme normativa.
DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES
FECHA: 24/11/2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-DSG-2016-005	**FECHA DE INFORME 17/11/2016**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SALGADO RODRIGUEZ DAYRA LIZETH	**PUESTO QUE OCUPA:** SERVIDOR PÚBLICO 1
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL **PORTOVIEJO-MANABI**	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** **DIRECCIÓN DE SECRETARÍA GENERAL**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
DAYRA SALGADO, DANILO DURÁN.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

LUNES, 07 -11-2016

08:00: SALIDA DESDE PLANTA CENTRAL CON DESTINO A PORTOVIEJO.
15:30: LLEGADA A LA COORDINACIÓN ZONAL 4.
16:00: REUNIÓN CON LA COORDINADORA ZONAL, PARA DAR A CONOCER COMO SE VA HA LLEVAR Y COORDINAR EL DESARROLLO DEL TALLER.
17:00: SALIDA DE LAS INSTALACIONES DE LA COORDINACIÓN ZONAL 4.

MARTES, 08-11-2016

08:00: INGRESO A LA COORDINACIÓN ZONAL 4.
09:00: INICIO DE TALLER DE VALIDACIÓN DE HERRAMIENTAS METODOLÓGICAS SNAP, CON LA PARTICIPACIÓN DE LAS DELEGADAS DE LA COORDINACIÓN ZONAL 4.
13:30-14:30: USO DE LA HORA DE ALMUERZO.
14:40: SE RETOMA LAS ACTIVIDADES DEL TALLER REALIZADO.
17:00: SALIDA DE LAS INSTALACIONES DE LA COORDINACIÓN ZONAL 4.

MIERCOLES,09-11-2016

08:00: INGRESO A LA COORDINACIÓN ZONAL 4.
09:00: INICIO DE TALLER DE VALIDACIÓN DE HERRAMIENTAS METODOLÓGICAS SNAP, CON LA PARTICIPACIÓN DE LOS DELEGADOS DE:
*DIRECCIÓN DISTRITAL PORTOVIEJO.
*DIRECCIÓN DISTRITAL MANTA
*DIRECCIÓN DISTRITAL CHONE.
*DIRECCIÓN DISTRITAL JAMA.
*DIRECCIÓN DISTRITAL SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS.
13:30-14:30: USO DE LA HORA DE ALMUERZO.
14:40: SE RETOMA LAS ACTIVIDADES DEL TALLER REALIZADO.
17:00: SALIDA DE LAS INSTALACIONES DE LA DIRECCIÓN DISTRIAL DE PORTOVIEJO.

JUEVES, 10-11-2016.

08:00: INGRESO A LA COORDINACIÓN ZONAL 4.

09:00: CONTINUACIÓN DEL TALLER DE VALIDACIÓN DE HERRAMIENTAS METODOLÓGICAS SNAP, CON LA PARTICIPACIÓN DE LOS DELEGADOS DE:

*DIRECCIÓN DISTRITAL PORTOVIEJO.

*DIRECCIÓN DISTRITAL MANTA

*DIRECCIÓN DISTRITAL CHONE.

*DIRECCIÓN DISTRITAL JAMA.

*DIRECCIÓN DISTRITAL SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS.

13:30-14:30: USO DE LA HORA DE ALMUERZO.

14:40: SE RETOMA LAS ACTIVIDADES DEL TALLER REALIZADO.

17:00: SALIDA DE LAS INSTALACIONES DE LA DIRECCIÓN DISTRIAL DE PORTOVIEJO.

VIERNES, 11-11-2016

08:00: INGRESO A LA COORDINACIÓN ZONAL 4.

08:30: CONSOLIDACIÓN FINAL DE LOS PRODUCTOS OBTENIDOS.

09:30: SALIDA DE LA COORDINACIÓN CON DESTINO AL TERMINAL TERRESTRE DE LA CIUDAD DE PORTOVIEJO.

10:00: SALIDA DE LA CIUDAD DE PORTOVIEJO CON DESTINO A LA CIUDAD DE QUITO.

18:00: LLEGADA A LA CIUDAD DE QUITO

PRODUCTOS:

-CUADRO DE CLASIFICACIÓN DOCUMENTAL Y TABLA DE PLAZOS DE CONSERVACIÓN DOCUMENTAL DE LA COORDINACIÓN ZONAL 4.

- CUADRO DE CLASIFICACIÓN DOCUMENTAL Y TABLA DE PLAZOS DE CONSERVACIÓN DOCUMENTAL DE LA DIRECCIÓN DISTRITAL DE PORTOVIEJO.

- CUADRO DE CLASIFICACIÓN DOCUMENTAL Y TABLA DE PLAZOS DE CONSERVACIÓN DOCUMENTAL DE LA DIRECCIÓN DISTRITAL DE SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS.

- CUADRO DE CLASIFICACIÓN DOCUMENTAL Y TABLA DE PLAZOS DE CONSERVACIÓN DOCUMENTAL DE LA DIRECCIÓN DISTRITAL CHONE.

- CUADRO DE CLASIFICACIÓN DOCUMENTAL Y TABLA DE PLAZOS DE CONSERVACIÓN DOCUMENTAL DE LA DIRECCIÓN DISTRITAL MANTA.

-CUADRO DE CLASIFICACIÓN DOCUMENTAL Y TABLA DE PLAZOS DE CONSERVACIÓN DOCUMENTAL DE LA DIRECCIÓN DISTRITAL JAMA.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
07-11-2016	003-001-000027975	Alimentación	3.00
07-11-2016	000029378	Alimentación	8.50
08-11-2016	028-050-000010467	Alimentación	6.84
08-11-2016	001-001-000004844	Alimentación	7.00
09-11-2016	001-001-000004850	Alimentación	7.50
09-11-2016	001-001-000049860	Alimentación	2.95
09-11-2016	035-005-000128963	Alimentación	1.99
10-11-2016	001-001-000004857	Alimentación	7.75
10-11-2016	001-001-000004860	Alimentación	6.00
10-11-2016	010-001-000065084	Alimentación	2.10
10-11-2016	002-001-000050929	Hospedaje	160.00
11-11-2016	024-003-000065187	Transporte	11.00
		SUMAN:	**USD$ 224.63**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07-11-2016	11-11-2016	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	08:00	18:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-PORTOVIEJO	07-11-2016	08:00	07-11-2016	15:30
TERRESTRE	PARTICULAR	PORTOVIEJO-QUITO	11-11-2016	10:00	11-11-2016	18:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
NOMBRE: ECON.DAYRA SALGADO CARGO:SERVIDOR PÚBLICO 1	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
NOMBRE: ING. DANIEL VERA CARGO:DIRECTOR DE SECRETARÍA GENERAL (S)	NOMBRE: ING. DANIEL VERA CARGO: DIRECTOR DE SECRETARÍA GENERAL (S)

ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS

No. 6222

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** 2016-11-07 **Hora** 05:00 **Hasta** 2016-11-08 **Hora** 23:55

Motivo TRASLADAR A ING. LAURA TAFFUR, DANILO DURAN Y LA ECO. DAYRA SALGADO HACIA LA PROVINCIA DE MANABÍ A CUMPLIR ACTIVIDADES SOBRE EL LEVANTAMIENTO DE HERRAMIENTAS METODOLÓGICAS SNAP E INSPECCIÓN DE ARCHIVOS.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2016-11-01 **No. Comunicación** MIES-DM-DSG-2016-0306-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino MANABÍ

Kilometraje Inicio 195414 **Kilometraje Fin** 196176

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1710901487 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0868 **Marca / Modelo** CHEVROLET SZ

Color NEGRO **Número Matrícula** A2908540

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING. SANTIAGO RENE CHÁVEZ CABRERA **Cargo** DIRECTOR DE SECRETARIA GENERAL, SUBROGANTE

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2016-11-01

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
TRANSPORTE
QUITO - ECUADOR

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-DM-DSG-2016-0306-M

Quito, D.M., 28 de octubre de 2016

PARA: Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
Director Administrativo

ASUNTO: Requerimiento de Vehículo Institucional.

De mi consideración:

Con un cordial saludo, solicito autorice a quién corresponda designar un vehículo institucional para la movilización de las funcionarias de esta unidad: Econ. Dayra Salgado e Ing. Laura Taffur y Danilo Duran, a la Coordinación Zonal 4 Manabí-Portoviejo, el día lunes 07 de Noviembre del 2016, con el fin de cumplir actividades propias de la unidad, levantamiento de herramientas metodológicas SNAP e inspección de archivo.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Ing. Santiago René Chávez Cabrera
DIRECTOR DE SECRETARÍA GENERAL, SUBROGANTE

Copia:
Sr. Dr. Oscar Jhonson Benavides Tapia
Servidor Público 7

Sr. Ing. Vinicio Andres Cifuentes Erazo
Servidor Público 3

ds

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
FECHA 28 OCT 2016 16:45
RECEPCION DE DOCUMENTOS
Nombre:

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Circular Nro. MIES-DM-DSG-2016-0006-C

Quito, D.M., 28 de octubre de 2016

Asunto: Convocatoria Taller de Herramientas Metodológicas SNAP.

Señorita Ingeniera
Ana Gabriela Salazar Parraga
Coordinadora de Planificación Zonal
MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Señor Magíster
Raúl Alberto Andrade Naveda
Director Distrital de Chone
MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Señora Abogada
María Gabriela Molina Menéndez
Directora Distrital de Portoviejo
MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Señora Abogada
Angelica Maria Cedeño Roman
Directora Distrital de Jama
MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Señor Ingeniero
Fabricio Benjamín Díaz Cedeño
Director Distrital 13D02 Jaramijó - Manta - Montecristí
MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Señora Antropóloga
Jenny Verónica Jaramillo Jaramillo
Directora Distrital Santo Domingo de los Tsachilas
MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

De mi consideración:

Mediante oficio Nro. SNAP-DINAAP-2016-00247-O, de fecha 16 de febrero del 2016, la Dirección Nacional de la Administración Pública de la Secretaría Nacional de la Administración Pública, remite el informe técnico Nro. DINAAP-MIES-2015-008, a la Dirección de Secretaría General del Ministerio de Inclusión Económica y Social sobre la revisión de las herramientas metodológica de gestión documental y archivo.

Ministerio de Inclusión Economica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Circular Nro. MIES-DM-DSG-2016-0006-C

Quito, D.M., 28 de octubre de 2016

Una vez revisado y analizado el producto final presentado al SNAP, la Dirección de Secretaría General a fin de cumplimiento a las observaciones realizadas por el SNAP, me permito convocar a los responsables de archivo de cada una de sus Direcciones al Taller de "**Socialización de Herramientas Metodológicas SNAP con parámetros de la Norma Técnica de Gestión Documental**".

Se solicita a los participantes asistir con una laptop, para el desarrollo del taller.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Ing. Santiago René Chávez Cabrera
DIRECTOR DE SECRETARÍA GENERAL, SUBROGANTE

Anexos:
- cronograma_coordinación_zonal_4.xls

ds

HOTEL MÁXIMO

Hidalgo Castillo José Alejandro

Dirección Matriz: Avenida América s/n y Avenida 5 de Junio - Portoviejo
Dirección Establecimiento: Avenida América s/n y Avenida 5 de Junio - Telf.: 05 2636521
PORTOVIEJO - MANABÍ

RUC.: 1302625387001
AUT. SRI.: 1117873626
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA

SERIE 002-001-00

0050929

Fecha: 10 11 2016 R.U.C.: 0401332416001

Sr.(es) DAYSER SALGADO

Dirección: QUITO

F.Entrada 07-11-2016 F.Salida: 11-11-2016 Guía de Remisión:

DÍAS	HABIT.	N° de PERS.	DESCRIPCIÓN	Valor Diario	TOTAL
4	308	1	Hospedaje /		142,86

FORMA DE PAGO:	
Suman:	142,86
(----) Descuento:	
(+) Servicio 10%	
Sub-Total:	142,86
IVA 0 %	
IVA(2%	17,14
TOTAL $:	160,00

Hotel MAXIMO
Portoviejo - Manabí - Ecuador

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

IMPRENTA GARCÍA Aut. 5692 Vicente Washington García Cedeño RUC: 1305128660001 Telf.: 2441081
Fecha de Autorización: 12 NOVIEMBRE 2015 20 B. 50X3 del 50201 al 51200 Fecha de Caducidad: 12 NOVIEMBRE 2016

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA1: EMISOR
COPIA2: SIN VALOR TRIBUTARIO

Impreso en STILINDGRAF S

Firma Autorizada

Recibí Conforme

0010

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

Mera Ba... Gregorio - Imprenta y Gráficas MERA - RUC 1192189226001
Auto 1183 - De 0066000 al 0066000 - Fecha de Autorización 02 de Junio de 2016
Válido para su emisión hasta 02 de Junio de 2017
Original: Cliente / Copia Verde: Emisor / Copia Rosada: Sin Valor Tributario

COOPERATIVA DE TRANSPORTE INTERPROVINCIAL
"Reina del Camino"
CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN Nº 310
MATRIZ: Atahualpa S/N y 7 de Agosto
Tlf.: 2696401 - E-mail: reinadelcamino@yahoo.es
CHONE - MANABÍ - ECUADOR

SERVICIO SÚPER ESPECIAL

OFICINA PORTOVIEJO EJECUTIVO: Tulipanes S/N y Av. del Ejército
Telf. Boleteria: (05) 2639221 - Telf. Guia: 2639-344 - PORTOVIEJO - MANABÍ
R.U.C.: 1390037860001 Autorización SRI Nº 1118895284

FACTURA Nº 024-003- 000065187

FECHA: 11-11-2016 HORA DE SALIDA: 10:00

NOMBRES: Dayra Salgado

C.I./R.U.C. #: 0401332416001

DESTINO: Quito

ASIENTOS: 13

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS

MONTO EQUIVALENTE AL SUBSIDIO:

SUBTOTAL $.	$ 11,00
I.V.A. 14 %	
I.V.A. 0 %	
RECARGO $	
VALOR TOTAL $.	
(-) COMPENSACIÓN SOLIDARIA 2%	
VALOR PAGADO	$ 11,00

PÁRRAGA MACÍAS NITIDA FLOR

RESTAURANT "MI CASITA CRIOLLA"

Dirección Matriz: Avenida Manabí S/N y Manuel Palomeque
Teléfono: 0995265637 - - Portoviejo - Manabí

FACTURA SERIE 001-001- 000004860

Autorización S.R.I. 1119085370 CALIFICACIÓN ARTESANAL # 127533 R.U.C. 1305687772001

Cliente: Dayra Salgado
Dirección: Quito
C.I. / R.U.C.: 0401332416 Telf.: 0984021507.
Fehca Emisión: 10/11/2016 Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
1	Consumo de alimento		6.00

SUBTOTAL	
DESCUENTO	
IVA 0%	
IVA 12%	
TOTAL $	
DESCUENTO SOLIDARIO 2%	6.00

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

FORMA DE PAGO

EFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO / DEBITO	
DINERO ELECTRÓNICO		OTROS	

BRAVO ROMÁN DELFIN MANUEL - IMPRENTA Y PAPELERÍA "SU COPIA" - PORTOVIEJO - R.U.C. 1301842058001 AUTORIZACIÓN 1181
IMPRESO DEL 0004301 - 0005300 - FECHA DE AUTORIZACIÓN 06 - JULIO - 2016 - FECHA DE CADUCIDAD 06 - JULIO- 2017

ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

DULCREMO S.A.

Matriz: Calle 316 s/n y Av. 203 * Telf.: 052924986 * Manta
Sucursal: Av. Jorge Washington S/N, Edif. Paseo Shopping Portoviejo
Piso 1 Ofic. C-3 * Telf.: 052930916 * Portoviejo - Ecuador

RUC: 1391813783001

Nº Autorización SRI 1119326950

FACTURA Nº 010-001-
000065084

dulce & cremoso

Cliente: DAIRA SALGADO
Ruc: 0401332416001
Direcci$n: QUITO

CAN	DESCRIP	PVP.	%D	TOTAL I
1.00	FLAN DE CO	1.88	0	1.88 *

BASE 0%: SUBTOTAL : 1.88
DESCUENTO : 0.00
0.00 IMPTO 14%: 0.26
(-)COMPENSA. SOLIDARIA 2%: 0.04
BASE 14%: TOTAL: 2.10
1.88
#Items Vendidos: 1
Doc.:00065084 Mesa: 003
FECHA:2016.11.10 Hora:17:46:24
Fpago: EFE : 2.10

CAJERO: SHPTV02

Firma Autorizada Recibí Conforme

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

Impreso en STILINDGRAF S.A. * R.U.C. 0992528587001 * AUT. 6294 * Telfs. 04-6008635 / 04-2374640 - Fecha de Aut. 22/Agosto/2016 Válido: 22/Agosto/2017 Num 60001 al 70000 / OFK. 35205

6000

ALAN RESTAURANT
LOOR ROJAS JESSICA FAHARA

Dirección Matriz: Carretero Tosagua - Chone s/n - **Telfs.:** 2 544020 / 0989 635942
Direc. Establec.: Paso Lateral Lotización Santa Lucia - Paso Lateral Vía a Chone s/n y Paso Lateral Vía Chone - Portoviejo - Telf.: 0989 635989
R.U.C.: 1308893104001 - Tosagua - Manabí - Ecuador
AUTORIZADA: 02 - 07 - 2016 Aut. S.R.I.: 1119061677

FACTURA 003-001- 000027975

Sr. (es): Dayra Salgado

Fecha de Emisión: DIA 07 MES 11 AÑO 2016

R.U.C./C.I.: 0401332416 Telf.:

Dirección: Q Lo

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Por lo siguiente Guía de Remisión:

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. TOTAL
	almuerzo		2.68

OFFSET POPULAR - PIN BRIONES LUIS ANTONIO - R.U.C.: 1306773910001
AUT. GRAF. 2339 - TELF.: 0990 847423 - TARQUI
Válida para su emisión hasta 02 / JULIO / 2017
24 LIB.X2 0026401 - 0028800

SUB- TOTAL 14% $.	2.68
SUB- TOTAL 0 % $.	
DESCUENTO $.	
SUB- TOTAL $.	
I.V.A. 14 % $.	0.37
VALOR TOTAL $.	
(-) COMPENSACIÓN SOLIDARIA 2 % $.	0.05
VALOR PAGADO $.	3
	3.00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	3
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DEBITO	
OTROS	

Firma Autorizada

Recibí Conforme

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

0008

El Costillar
Garzón Serrano Javier Ramiro
Venta de comidas y bebidas en restaurantes para su consumo inmediato
Dirección Matriz y Establecimiento: Av. Manabí s/n y Paulo Emilio Macías
Teléf.: 0990621407 - 0980604572 // Portoviejo - Manabí
Calificación Artesanal: N° 125313

Documento Categorizado NO
R.U.C. 1307133403001
AUT. S.R.I. 1119472884

FACTURA SERIE 001 - 001- 000029378

Sr.(es) Dayra Salgado

Fecha Emisión: 09/11/2016 C.I./R.U.C.: 0401333416

Dirección: Guia de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT.	TOTAL
1	Consumo de Pantillada		8,50

VALOR SUBSIDIADO:

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	8,50
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

SUBTOTAL12%	—
SUBTOTAL 0%	—
DESCUENTO	—
SUBTOTAL	8,50
IVA 12%	—
VALOR TOTAL	8,50

Recibí Conforme

DESCUENTO SOLIDARIO 2%

GARCIA CAICEDO JOSE VICENTE - IMPRENTA "SAMARI" - PORT. - R.U.C. 1306101617001 AUTORIZ. 2217 TELF.: 2933901
IMPRESO DEL 0028601 AL 0029600 // FECHA DE AUTORIZACIÓN 16 / SEPTIEMBRE / 2016 // FECHA DE CADUCIDAD 16 / SEPTIEMBRE / 2017

ORIGINAL BONO: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

PÁRRAGA MACÍAS NITIDA FLOR
RESTAURANT "MI CASITA CRIOLLA"
Dirección Matriz: Avenida Manabí S/N y Manuel Palomeque
Teléfono: 0995265637 - - Portoviejo - Manabí

FACTURA SERIE 001-001- 000004844

Autorización S.R.I. 1119085370 CALIFICACIÓN ARTESANAL # 127533 R.U.C. 1305687772001

Cliente: Dayra Salgado

Dirección: Quito

C.I. / R.U.C.: 0401332416001 Telf.: 0984021507.

Fehca Emisión: 08-11-2016 Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
1	Consumo de alimento.		7,00

SUBTOTAL	
DESCUENTO	
IVA 0%	
IVA 12%	
TOTAL $	
DESCUENTO SOLIDARIO 2%	7,00

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	✓	TARJETA DE CRÉDITO / DEBITO	
DINERO ELECTRÓNICO		OTROS	

ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

BRAVO ROMÁN DELFIN MANUEL - IMPRENTA Y PAPELERÍA "SU COPIA" - PORTOVIEJO - R.U.C. 1301842058001 AUTORIZACIÓN 1181
IMPRESO DEL 0004301 - 0005300 - FECHA DE AUTORIZACIÓN 06 - JULIO - 2016 - FECHA DE CADUCIDAD 06 - JULIO- 2017

PÁRRAGA MACÍAS NITIDA FLOR
RESTAURANT "MI CASITA CRIOLLA"
Dirección Matriz: Avenida Manabí S/N y Manuel Palomeque
Teléfono: 0995265637 - - Portoviejo - Manabí

FACTURA SERIE 001-001- 000004850

Autorización S.R.I. 1119085370 CALIFICACIÓN ARTESANAL # 127533 R.U.C. 1305687772001

Cliente: Dayra Salgado

Dirección: Quito

C.I. / R.U.C.: 0401332416 Telf.: 0984021507.

Fehca Emisión: 09/11/2016 Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
1	Consumo de alimento		7,50

SUBTOTAL	
DESCUENTO	
IVA 0%	
IVA 12%	
TOTAL $	
DESCUENTO SOLIDARIO 2%	7,50

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

FORMA DE PAGO

EFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO / DEBITO	
DINERO ELECTRÓNICO		OTROS	

ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

BRAVO ROMÁN DELFIN MANUEL - IMPRENTA Y PAPELERÍA "SU COPIA" - PORTOVIEJO - R.U.C. 1301842058001 AUTORIZACIÓN 1181
IMPRESO DEL 0004301 - 0005300 - FECHA DE AUTORIZACIÓN 06 - JULIO - 2016 - FECHA DE CADUCIDAD 06 - JULIO- 2017

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792049504001

FACTURA

No. 028-050-000010467

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0811201601179204950400120280500000104674126153319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/11/2016 20:17:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0811201601179204950400120280500000104674126153319

SHEMLON SA

MENESTRAS DEL NEGRO

Dirección Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Dirección Sucursal: AV JORGE WASHINGTON SN Y VIA PORTOVIEJO MANTA

Contribuyente Especial Nro 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAYRA SALGADO

Identificación: 0401332416001

Fecha Emisión: 08/11/2016

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
671		1.00	MEGA APANADA DE POLLO LENTEJA		4.46	0.00	0.00	0.00	4.46
924		1.00	PAPA FRITA		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
939		1.00	NO APLICA		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
169		1.00	VASO COLA 22 OZ		1.65	0.00	0.00	0.00	1.65
929		1.00	F FRESA		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Información Adicional	
VENDEDOR:	RUBER RENE RIVADENEIRA RIVAS
VALOR3:	DESCUENTO SOLIDARIO 2%: 0.12

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.84

SUBTOTAL 12%	6.11
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.11
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.73
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.84

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

0006

DISOLORALVA C. Ltda.

Dir.: Av. Manabí y Callejón Robles / Portoviejo - Manabí
Telfs.: (05) 2635 137 - 0998 843 406
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
R.U.C. 1391836597001
AUT. SRI 1119442423

FACTURA Serie 001-001-00 0049860

Nombre:Dayra Salgado
RUC:0401332416001 09/11/2016 06:16
Forma Pago:Efectivo : 3,00
Telefono:
Factura:002-001-000049860
Direccion:Quito

CANT	DESCRIPCION	P.UNI	TOTAL
1	BOLON DE CHICHARRON	1,562	1,56
1	CORVICHE	0,5357	0,536
1	PAN DE ALMIDON	0,5357	0,536

Sub Total	2,63
SubTotal IVA	2,63
IVA (12.00%)	0,32
TOTAL:	2,95

Valor : 3,00
Valor Cambio : 0,05

Jean Pierre
FRANQUICIA

GRÁFICAS ZAMBRANO - Angelo Felipe Zambrano Moreira - RUC 1304765928001 - Aut. 1191
F. Autorización 12/Septiembre/2016 - F. Caducidad 12/Septiembre/2017 - Inicio 38001 Fin 58000.

INT FOOD SERVICES CORP

Matriz: Corea 126 y Av.Amazonas
Ruc :1791415132001
Contribuyente Especial Resolucion: 155
Sucursal: 9 DE OCTUBRE 423
Y CHIMBORAZO
Aut. Autoimpresor: 1117976315
Fecha Autorizacion: 02/12/2015
Fecha Validez: 02/12/2016
Factura No.: 035-005-000128963
Serv: JMoreira
Local:42
Transacciśn: 349640
Estado: Original Adquiriente
Fecha Emision: 09/11/2016 19:47
Cliente: DAYRA SALGADO
Ruc/CI: 0401332416001
Fono: 0985236787
Direc.: PONCEANO

Cant.	Descricion	P.Unit	Costo
1	Super 1 Sin Bebi	$ 1.78	$ 1.78

Subtotal:	$ 1.78
Base IVA14:	$ 1.74
IVA14:	$ 0.25
comp solidaria(-2%):	-$ 0.04
TOTAL =	**$ 1.99**
EFECTIVO	$ 1.99

Original Adquiriente

PÁRRAGA MACÍAS NITIDA FLOR
RESTAURANT "MI CASITA CRIOLLA"

Dirección Matriz: Avenida Manabí S/N y Manuel Palomeque
Teléfono: 0995265637 - - Portoviejo - Manabí

FACTURA SERIE 001-001- 000004857

Autorización S.R.I. 1119085370 CALIFICACIÓN ARTESANAL # 127533 R.U.C. 1305687772001

Cliente: Dayra Salgado
Dirección: Quito
C.I. / R.U.C.: 0401332416 Telf.: 0984021507
Fehca Emisión: 10-11-2016 Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
1	Consumo de alimento.		7,75

SUBTOTAL	
DESCUENTO	
IVA 0%	
IVA 12%	
TOTAL $	
DESCUENTO SOLIDARIO 2%	7,75

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

FORMA DE PAGO

EFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO / DEBITO	
DINERO ELECTRÓNICO		OTROS	

ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

BRAVO ROMÁN DELFIN MANUEL - IMPRENTA Y PAPELERÍA "SU COPIA" - PORTOVIEJO - R.U.C. 1301842058001 AUTORIZACIÓN 1181
IMPRESO DEL 0004301 - 0005300 - FECHA DE AUTORIZACIÓN 06 - JULIO - 2016 - FECHA DE CADUCIDAD 06 - JULIO- 2017

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

FECHA : 09/11/2016
HORA : 10:58.8
REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2016

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

Cuenta Monetaria	Nombre de la Cuenta	RUC	Tipo de Envío	Estado	Monto	Transf. BCE	No. Oficio	No. Cur	T. Pago	Deducción	Fecha de Envío al BCE: Entregado	Fecha de Respuesta del BCE: C. Estado	Confirmado	Anulado
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	1760001200001	SPI	ENTREGADO	320.00	62494		72341690	CONTABLE	0	08/11/2016	1	08/11/2016	

Total Banco 9999 **320.00** Cantidad CURS: 1

Total Cuenta Monetaria **1110006** 320.00 Cantidad CURS: 1

Cantidad de Transacciones: 1 **Total Entidad : 280-9999-0000** **320.00** Total de CURS: 1

Ministerio de Inclusion Economica y
DIRECCIÓN FINANCIERA
MIES

CANCELADO

Ministerio de Inclusión, Económica y Social
MIES
TESORERÍA
DIRECCIÓN FINANCIERA

10080005

0004

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999	GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	72341690	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	0000		No. CUR	72341690	01 / 11 / 2016
Unid. Desc:	0000		No. Original	72341690	

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	2809999000000000001008	

Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN 01 / 11 / 2016	Tipo CUR:	FRC	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 : 1008
			Fuente Especifica		
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	0401332416	1008	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	320.00	0.00
	212	50	0	28099990000	0401332416	0	Fondos por Otorgarse - Administración Publica Central	0.00	320.00
							TOTAL COMPROBANTE ==>	320.00	320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE 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 : 1008

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	N147M5BXWAPEPTH	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	01/11/2016	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:	
		FECHA:	01/11/2016	FECHA:	

FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

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

Ejercicio: 2016
No. Fondo Global: 1008
No. Formulario Interno: 5151
Unidad Gastadora: 001 - ADMINISTRACION GESTION Y APOYO DE PROTECCION SOCIAL
RUC/CI Responsable: 0401332416
Nombre Responsable: SALGADO RODRIGUEZ DAYRA LIZETH
Monto Fondo Global: 320.00
Monto Fondo Interno: 320.00
Estado: APROBADO

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
No. Transfer.	No. Pago CUR

e de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: SALGADO RODRIGUEZ DAYRA LIZETH: POR ANTICIPO DE VIATICOS A PORTOVIEJO - MANABI DEL 07 AL 11 DE NOVIEMBRE DEL 2016. MJ-BN.

No. de Solicitud: 1008
No. de Doc. Aprobación: 1008
No. de CUR Contable: 72341690

Fecha Solicitud: 01/11/2016
Fecha Aprobación: 01/11/2016

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	0401332416	72341690	NO	320.00

FIRMA RESPONSABLE	FIRMA AUTORIZACIÓN

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

ANTICIPO DE VIÁTICOS

Fondo 1008

Grupo de gasto: **53**

DATOS GENERALES ***Certificación N°:*** **476**

Cédula No.	**0401332416**			*Cargo:*	ASISTENTE
Funcionario	SALGADO RODRIGUEZ DAYRA LIZETH			*Nivel:*	SP1
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*
Salida:	07/11/0216	08H00	***Retorno:***	11/11/2016	19h00
Ciudad:	Portoviejo-Manabi				

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Días*	*Monto a Pagar*
Viático	80,00	4	320,00
Viático	80,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			***320,00***

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos			320,00
(-) Anticipo entregado:	*CUR No.*	0,00	0,00
Valor a Justificar	*70%*	0,00	0,00
Valor sin Justificar	*30%*	0,00	0,00
Saldo de favor del funcionario			320,00
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			**320,00**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

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

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 1 de noviembre de 2016

1

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADA:
Favor atender requerimiento conforme
DIRECCIÓN FINANCIERA
FECHA: 01/11/2016

0001

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-DSG-2016-005				FECHA DE SOLICITUD 28/10/2016				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DAYRA LIZETH SALGADO RODRIGUEZ		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO-MANABI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION SECRETARIA GENERAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
7-11-2016	8:00	11-11-2016	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
DAYRA SALGADO-LAURA TAFFUR-DANILO DURAN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
-INSPECCIÓN DE ARCHIVO DE LA COORDINACIÓN ZONAL 4
-LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN PARA HERRAMIENTAS METODÓLOGICAS SNAP.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-PORTOVIEJO	7-11-2016	08:00	7-11-2016	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO-QUITO	11-11-2016	12:00	11-11-2016	19:00

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: COOP. PABLO MUÑOZ VEGA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 01010175070

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DAYRA LIZETH SALGADO RODRIGUEZ	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. SANTIAGO RENE CHÁVEZ CABRERA
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	

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría
Fecha: 31 OCT 2016 Hora: 15h30
Firma: No. Trámite: 5385

Zulay Sara
31-10-2016
10:01