

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	014	012	2016
				7658 / 7658
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
				No. Expediente
				3898

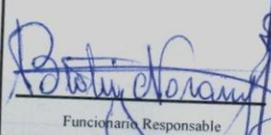
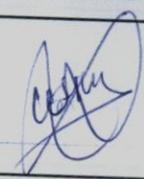
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES	
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:	0	
Beneficiario:	1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	319.56
TOTAL PRESUPUESTARIO										319.56
IVA										0.00
SUB - TOTAL										319.56
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										319.56

SON: TRESCIENTOS DIECINUEVE DOLARES CON 56/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 999 No Entrada: 5110

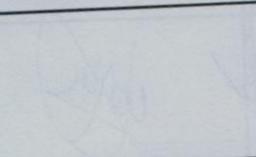
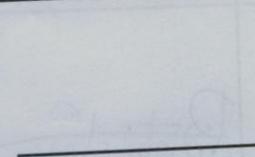
DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/12/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

35/35

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	014	012	2016
				7658 7658
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6 3898
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: 14/12/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	73192084	FECHA DE ELABORACIÓN			
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	73192084	14	12	2016	
Unid. Desc:	0000	No. Original	73192084				
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RESUMEN DE SUBSIDIOS		2809999000000999005253			
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN			Tipo CUR:	FRF	Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 999 No. Entrada: 5253 No. secuencia: 91
		14	12	2016	Fuente Especifica		
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					

AFECTACIÓN CONTABLE

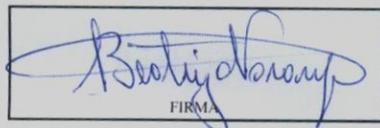
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	50	0	28099990000	1001568144	0	Por Recuperación de Fondos	0.44	0.00
2	112	15	1	28099990000	1001568144	999	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	0.00	0.44
TOTAL COMPROBANTE ==>								0.44	0.44

SON: #Error

DESCRIPCION: Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 999 No. Entrada: 5253 No. secuencia: 91

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	BNARANJO	FIRMA ELECTRONICA:	W6AZUL7AGWFSY5T	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	14/12/2016	USUARIO:	BNARANJO	USUARIO:	
		FECHA:	14/12/2016	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: 999
No. de Entrada: 5110
Monto: 0.44
Rendiciones Totales: 319.56
Reposiciones Totales: 0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 0.44
Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES
Descripción: Formulario de Rendición Final - VIVERO GALARRAGA SILVIA LORENA: POR ANTICIPO DE VIATICOS A LOS RIOS - GUAYAS DEL 17 AL 21 DE OCTUBRE DEL
No. Documento Aprobación: 999 **Fecha Aprobación:** 14/12/2016
No. Cur Contable: 73192084

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760001200001	0.44	73192084

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

Grupo de gasto: **53**
 Certificación N°: **569-576**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1001568144	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	VIVERO GALARRAGA SILVIA LORENA	Nivel:	SP1
Salida:	14/11/2016 4:00	Retorno:	18/11/2016 19:00
		Ciudad:	LOS RIOS-GUAYAS

FONDO
 999
 EUR
 7658

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

Residencia **NO** DOMICILIARIA

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	98,58
			ALIMENTACION	124,98
14/11/2016	180383		MOVILIZACION	13,99
14/11/2016	512		MOVILIZACION	2,00
Total reembolso				223,56

4. LIQUIDACION

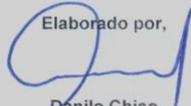
a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			320,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No. 71986978		223,56
Valor a Justificar	70%		224,00
Valor sin Justificar	30%		96,00
Saldo de favor del funcionario			319,56
Saldo a favor de MIES			0,44 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			15,99
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			15,99

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	EL SERVIDOR RECIBIO ANTICIPO DE VIATICOS CON CUR CONTABLE No. 71986978 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	NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 30156, YA QUE LA MISMA SE ENCUENTRA REPISADA
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,

Daniilo Chico

ASISTENTE TECNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 12 de diciembre de 2016

10

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO	<input checked="" type="checkbox"/>
FRESUPUESTO	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERIA	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Favor atender requerimiento conforme normativa	
	
DIRECTORIA FINANCIERA MIES	
FECHA: 12/12/2016	



Ministerio
de **Inclusión**
Económica y Social

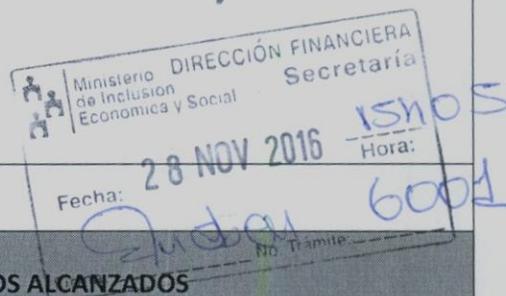
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MEMORANDO No. MIES-CGAJ-DOS-2016-0543-M MEMORANDO No. MIES-CGAJ-DOS-2016-0589-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22 NOVIEMBRE del 2016
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VIVERO GALÁRRAGA SILVIA LORENA	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUEVEDO - LOS RIOS EL EMPALME - GUAYAS SALITRE - GUAYAS BABAHOYO - LOS RIOS MILAGRO - GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE ORGANIZACIONES SOCIALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:



INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

LUNES 14 DE NOVIEMBRE DE 2016

HORA	ACTIVIDADES
04:30	Salida de Quito a Tababela
05:30	Llegada a Tababela
07:00	Salida Tababela - Guayaquil
07:50	Llegada a Guayaquil
08:00	Traslado a las oficinas de la Dirección Distrital Quevedo
10:00	Alimentación - Desayuno
10:30	Llegada a las oficinas del Distrito Quevedo.
11:00	Inducción práctica del manejo del Sistema SUIOS a la Administrador, Coordinador y Técnico del SUIOS, Ingreso de la información de dos organizaciones sociales por parte del Administrador y Coordinadora del SUIOS del Distrito, ejercicio práctico con lo cual queda completamente claro el manejo del sistema.
14:30	Alimentación-Almuerzo
15:30	Ingreso de información de Organizaciones Sociales a la Plataforma SUIOS
19:30	Alimentación-merienda
21:00	Hospedaje

MARTES 15 DE NOVIEMBRE DE 2016

HORA	ACTIVIDADES
07:00	Alimentación - Desayuno
07:15	Traslado al Distrito El Empalme
08:00	Inicio de actividades en el Distrito El Empalme
09:00	Inducción sobre la plataforma del SUIOS al Administrador, Coordinador y Técnico del SUIOS y ejercicio práctico. Ingreso de la información de organizaciones sociales por parte del Administrador, Coordinador y Técnica del SUIOS del Distrito,

	el ingreso de cada organización social se realizó en el equipo que cada uno utiliza ejercicio práctico con el cual queda completamente claro el manejo del sistema.
13:30	Alimentación - Almuerzo
15:00	Ingreso de información de Organizaciones Sociales a la Plataforma SUIOS
17:10	Traslado al Distrito Salitre
19:00	Llegada a descansar en el Cantón Daule
19:30	Alimentación Merienda
21:00	Hospedaje

MIÉRCOLES 16 DE NOVIEMBRE DE 2016

HORA	ACTIVIDADES
07:30	Alimentación - Desayuno
08:00	Traslado a las oficinas del Mies Distrito Salitre
08:30	Inicio de labores en las oficinas del Distrito Salitre
08:40	Inducción sobre la plataforma del SUIOS al Administrador, Coordinador y Técnica del SUIOS, Ingreso de información de las organizaciones sociales por parte de los funcionarios asignados para el proceso del SUIOS, de esta forma quedan capacitados en el manejo del sistema.
13:30	Alimentación - Almuerzo
14:30	Ingreso de información de Organizaciones Sociales a la Plataforma SUIOS
17:00	Traslado al Distrito Babahoyo
18:00	Llegada al Distrito Babahoyo
19:00	Alimentación Merienda
20:30	Hospedaje

JUEVES 17 DE NOVIEMBRE DE 2016

HORA	ACTIVIDADES
07:30	Alimentación - Desayuno
08:00	Inicio de labores en las oficinas del Distrito Babahoyo
08:00	Inducción sobre la plataforma del SUIOS a las Administradoras y Coordinadoras del SUIOS de los Distritos Babahoyo y Guaranda, ingreso de información de las organizaciones Sociales, ejercicio práctico por parte de los participantes de la capacitación , de esta forma queda claro el manejo de la plataforma SUIOS
13:30	Alimentación - Almuerzo
16:00	Traslado al Distrito Milagro
17:00	Llegada al Distrito Milagro
18:00	Alimentación Merienda
19:30	Hospedaje

VIERNES 18 DE NOVIEMBRE DE 2016

HORA	ACTIVIDADES
07:30	Alimentación - Desayuno
08:00	Inducción práctica sobre la plataforma del SUIOS a los administradores, Coordinadores y Técnicos del SUIOS, de los Distritos de Santa Elena y Milagro. Ingreso de la información de organizaciones sociales al sistema, ejercicios prácticos por parte de cada uno de los compañeros.
14:00	Almuerzo
15:00	Traslado de la ciudad de Guayaquil
17:00	Salida del vuelo a Quito
17:40	Llegada del vuelo al aeropuerto en Tababela
19:00	Llegada a Quito

PRODUCTOS: INDUCCION EN LA PLATAFORMA DEL SISTEMA UNIFICADO DE LA INFORMACIÓN DE ORGANIZACIONES SOCIALES SUIOS A LOS FUNCIONARIOS DESIGNADOS COMO ADMINISTRADORES, COORDINADORES Y TÉCNICOS DE CADA DISTRITO (QUEVEDO, EL EMPALME, SALITRE, BABAHOYO, MILAGRO, SANTA ELENA Y GUARANDA) DE LA ZONA 05, DE ESTA FORMA LA INFORMACIÓN SE SUBIRA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA ESTABLECIDO CUMPLIENDO ASI EL COMPROMISO PRESIDENCIAL DE SUBIR LA INFORMACIÓN REQUERIDA DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES QUE SE ENCUENTRAN EN EL MIES AL SISTEMA SUIOS.

DETECCIÓN DE ALGUNOS ERRORES EN LA PLATAFORMA MISMOS QUE FUERON REMITIDOS DE MANERA ESCRITA A LA SECRETARIA NACIONAL DE LA POLÍTICA Y ELLOS A SU VEZ DEBERAN REMITIR A LOS PROVEEDORES DEL SUIOS PARA SU DEBIDA CORRECCION.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
14 - 11- 2016	0180383	Transporte	13,99
14 - 11- 2016	0000512	Transporte	2,00
14 - 11- 2016	000008376	Alimentación	21,05
14 - 11- 2016	006760	Alimentación	15,00
15 - 11- 2016	000005404	Hospedaje	25,08
15 - 11- 2016	000001060	Alimentación	15,00
15 - 11- 2016	000001061	Alimentación	15,00
15 - 11- 2016	000000109	Alimentación	10,00
15 - 11- 2016	000030155	Alimentación	2,28
15 - 11- 2016	005630	Hospedaje	15,00
16 - 11- 2016	000030156	Alimentación	13,68
16 - 11- 2016	000002	Alimentación	15,00
16 - 11- 2016	000003106	Hospedaje	30,00
17 - 11- 2016	0015540	Alimentación	6,00
17 - 11- 2016	000012563	Alimentación	25,65
18 - 11- 2016	000007464	Hospedaje	28,50
		SUMAN:	USD\$ 253,23

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14-11-2016	18-11-2016	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	04:30	19:00	

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	PRIVADO	QUITO-TABABELA	14-nov-2016	04:30	14-nov-2016	05:30
AÉREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	14-nov-2016	07:00	14-nov-2016	07:50
TERRESTRE	MIES	GUAYAQUIL - QUEVEDO	14-nov-2016	08:00	14-nov-2016	10:30
TERRESTRE	PRIVADO	QUEVEDO-EL EMPALME	15-nov-2016	07:15	15-nov-2016	08:00
TERRESTRE	MIES	EL EMPALME - SALITRE	15-nov-2016	17:30	15-nov-2016	19:30
TERRESTRE	MIES	SALITRE - BABAHOYO	16-nov-2016	17:00	16-nov-2016	18:00
TERRESTRE	PRIVADO	BABAHOYO - MILAGRO	17-nov-2016	16:00	17-nov-2016	17:00
TERRESTRE	MIES	MILAGRO - GUAYAQUIL	18-nov-2016	14:00	18-nov-2016	15:00

AÉREO	TAME	GUAYAQUIL - TABABELA	18-nov-2016	17:00	18-nov-2016	17:40
TERRESTRE	PÚBLICO	TABABELA-QUITO	18-nov-2016	18:00	18-nov-2016	19:00
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			
			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: SILVIA LORENA VIVERO GALÁRRAGA CARGO: ANALISTA						
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: GABRIEL F. RIVADENEIRA REVELO CARGO: DIRECTOR ORGANIZACIONES SOCIALES			NOMBRE: JUAN CARLOS NOVOA FLOR CARGO: COORDINADOR ASESORIA JURIDICA			

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL**
Memorando Nro. MIES-CGAJ-DOS-2016-0589-M
Quito, D.M., 26 de octubre de 2016
PARA: Sr. Dr. Juan Carlos Novoa Flor
Coordinador de Asesoría Jurídica
ASUNTO: Alcance a los memorandos Nros. MIES-CGAJ-2016-0423-M y
MIES-CGAJ-2016-0422-M para delegación

De mi consideración:

Como alcance a los memorandos Nros. MIES-CGAJ-2016-0423-M y MIES-CGAJ-2016-0422-M, de 05 de octubre del 2016, donde se delega a las funcionarias de la Dirección de Organizaciones Sociales: Lcda. Gloria Hidalgo e Ing. Silvia Vivero a desplazarse a Direcciones Distritales para la capacitación teórica – práctica (con el uso de computadoras) en el manejo de la plataforma SUIOS; al respecto me permito poner a conocimiento de su persona para autorización pertinentes señor Coordinador, la reprogramación de fechas para cumplir con el objetivo antes detallado:

DISTRITO	FECHA / NOV 2016	FUNCIONARIA
Riobamba	9	Gloria Hidalgo
Ambato	10	Gloria Hidalgo
Latacunga	11	Gloria Hidalgo
Quevedo	14	Silvia Vivero
El Empalme	15	Silvia Vivero
Salitre	16	Silvia Vivero
Babahoyo	17	Silvia Vivero
Milagro	18	Silvia Vivero

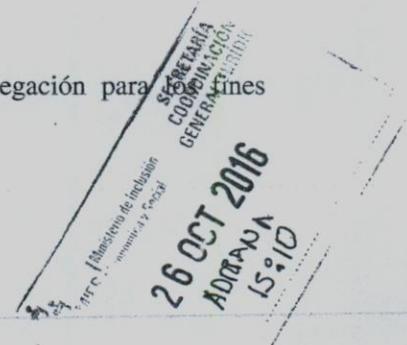
Por lo expuesto, solicito la autorización al alcance de la delegación para fines administrativos pertinentes

Particular que solicito a su autoridad para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Abg. Gabriel Fernando Rivadeneira Revelo
DIRECTOR DE ORGANIZACIONES SOCIALES



Zimbra:

silvia.vivero@inclusion.gob.ec

Itinerary Receipt

De : Tame <noreply@tame.com.ec> lun, 07 de nov de 2016 11:13
 Asunto : Itinerary Receipt
 Para : "SILVIA VIVERO <"SILVIA.VIVERO@INCLUSION.GOB.EC">@mta.inclusion.gob.ec
 Responder a : Tame <noreply@tame.com.ec>

1 ficheros adjuntos

THIS DOCUMENT IS AUTOMATICALLY GENERATED. PLEASE DO NOT RESPOND TO THIS MAIL



Tame

*** RECIBO DE ITINERARIO - DUPLICADO ***

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE
 PORTAL TAME 1768161550001 QUITO , ECUADOR
 NO-TRANSFERIBLE
 NOMBRE: VIVERO/SILVIA

FECHA DE EMISION 12OCT16
 LOCALIZADOR EQ - NNVZE

FOID:ID/1001568144

NUMERO DE BOLETO:2692133756417

DATE	FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPORT	CLASS	BAG
FECHA	VUELO	AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA	CLASE	EQP
14NOV	EQ 301	UIO-QUITO, ECUADOR	0700	GYE-GUAYAQUIL	L -OK	ARRIVAL:0750
18NOV	EQ 192	GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR	1600	UIO-QUITO, ECUADOR	L -OK	ARRIVAL:1650

RESTRICCIONES:ID1001568144*RUC1760001200002*MINISTERIO DE INCLUSION EC ONOMICA Y SOCI*/

FORMA DE PAGO: MISC/IN/INVOICE/INFP2695060163441
 BASE DE TARIFA USD 160
 TASAS USD 20.17OR/8.01WT/22.40EC
 TOTAL DE BOLETOS USD 210.58

Nota: "Transporte y otros servicios prestados por la aerolinea estan sujetos a las condiciones de transporte, a las que se hace referencia al mencionarlas y las que se pueden obtener en la aerolinea."



Desconocido < image/ gif>
5 KB

ETKT2692133756417C2
FECHA/DATE: 18NOV

VUELO/FLIGHT **0192**

VIVERO/SILVIA
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **28A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 51

tame

ETKT2692133756417C1
FECHA/DATE: 14NOV

VUELO/FLIGHT **0301**

VIVERO/SILVIA
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **13D**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 48

tame

Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJES

FECHA: **28 NOV 2016** HORA:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *[Handwritten Signature]*

Abierto



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Silvia Lorena Vivero Galárraga					
Cédula de identidad:	1001568144	Fecha de requerimiento:	10/10/2016			
Cargo:	Analista	Dirección:	DIRECCION DE ORGANIZACIONES SOCIALES			
RUTA					Nacional (X)	Internacional ()
Ida:	GUAYAS-QUITO	Fecha:	17/10/2016	Hora:	07H00	
Retorno:	QUITO - GUAYAS	Fecha:	21/10/2016	Hora:	17H35	
N° de Documento					Anexo Si () No ()	

AUTORIZACIÓN. - En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pasajes por lo en el día de emisión 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-CAI-2013-YA9-0, en la virtud autorizo se descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Silvia Lorena Vivero Galárraga
Firma del Requerente

Nombre: Silvia Lorena Vivero Galárraga
Ci: 1001568144
Cargo: Analista

Ab. Gabriel Rivadeneira
Autorizado jefe inmediato
Quinchimba
Nombre: Ab. Gabriel Rivadeneira
Administrativa
Ci: 1718920562
Financiera.
Cargo. Director de Organizaciones Sociales

Myriam
Autorizado Lcda. Myriam
Coordinadora General

1050

39

Carnes y Mariscos "DON GUIDO"

MOLINA MACIAS ARIEL EDUARDO

R.U.C.: 1207262195001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

Dirección: 9 de Noviembre s/n y 10 de Agosto.

(Fte. a Ofic. de Contraloría) *Telf.: 0989031337

Babahoyo - Los Ríos - Ecuador

FACTURA S 002-001-

000012563

No. Aut. SRI: 1119615314

Fecha Autorización 14/OCTUBRE/2016

Sr.(es) Silvia Vivero

Dir.: Quito Fecha: 17-11-2016

RUC/CI: 1001568144 Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	V. Unit.	V.I Total
	<u>Consumo de Alimentos</u>		<u>22,50</u>

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL	\$	<u>22,50</u>
EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	Descuento	\$	
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS	I.V.A 0%	\$	
		I.V.A %	\$	<u>3,15</u>
		TOTAL	\$	<u>25,65</u>

Recibí Conforme Entregué Conforme

ORDÓÑEZ MURILLO MARCOS DAVID IMPRENTA SAN MARCOS R.U.C.: 1207469147001 Aut. 13678
 TELF.: 052-730691 FECHA DE CADUCIDAD 14/OCTUBRE/2017 6 B 1x2 000012001-000012600 - Babahoyo
 ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

Alimentación



Portilla López Carlos Olegario

Hotel *EDEN*

R.U.C. 1200785440001

Direc.: García Moreno s/n y Nueve de Octubre

Teléfono: 2712342

MILAGRO - ECUADOR

FECHA DE EMISION

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

<u>18</u>	<u>11</u>	<u>2016</u>
-----------	-----------	-------------

AUT. SRI. 1119276174

FACTURA

No. 001-001-000007464

Sr (s): Silvia Vivero

R.U.C./C.I.: 1001568144

Guía/Rem.:

Dirección: Quito

Cant.	DESCRIPCION	P. Unif.	Valor Total
-------	-------------	----------	-------------

	<u>Hospedaje</u>		<u>25,00</u>
	<u>Hab: 123</u>		
HOTEL "EDEN"			
RUC: 1200785440001			
Direc: G. Moreno y 9 de Octubre			
Milagro - Ecuador			

Fecha de Autorización 10/AGOSTO/2016	Sub-total	%	
Válido para su emisión hasta 10/AGOSTO/2017	Sub-total	0%	
FORMA DE PAGO	Descuento		
EFFECTIVO	Sub-total		<u>25,00</u>
DINERO ELECTRÓNICO	I.V.A.	%	<u>3,50</u>
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	VALOR TOTAL		<u>28,50</u>
OTROS			

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME
 ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR DOC. CAT.: NO

* Guano - Salinas Miguel Angel "Imprenta Junior" RUC. 0905683215001 *Autorización 1592* 12 B 100x2 000007351-00000856

Hospedaje



HOSTAL RESIDENCIA Luxury Majestic

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOSTAL
QUEZADA GARCIA ALEXANDRA JACQUELINE
RUC: 0909453011001 - Aut. SRI. 1118396982
Dirección: Av. Walter Andrade Fajardo S/N y Tercera
Telf. (05) 2784044 - 2784635 / Quevedo - Ecuador

FACTURA N°. 004-001-000005404

Señor(es): Silvio De Vero
R.U.C. 1001568144 Guía Remisión: _____
Dirección: QUITO Telf. _____
Fecha: 15 / 11 del 20 16

Cant.	DETALLE	V. UNIT.	VALOR TOTAL
1	Hospedaje del lunes 14-11-2016	22 ⁼	22 ⁼

ORIGINAL: Cliente - COPIA 1: Emisor


 FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE


 IMPRENTA "QUEVEDO" Telf. 2753-243 Luis Fernando Zamora Oviedo
 RUC. 1703804709001 - Aut. SRI. 1161 - Calif. Artesanal 37935
 N°. (5001 / 5500) - Fecha de Autorización: (23/Febrero/2016)
 FECHA DE CADUCIDAD: (23/Febrero/2017)

Sub total 12% _____
 Sub total 0% _____
 Sub Total 22⁼
 IVA 12% 3⁼
 TOTAL \$. 25⁼

Hospedaje

Tierra Dulce

CAFÉ RESTAURANTE

Cadena Moreira Carmen Angélica
Sucursal: 5 de Junio y 9 de Octubre - Milagro
Celular: 0989961320

R.U.C. 0907749832001
FACTURA

Serie: 002-001-00

0015540

Aut. SRI. 1118745415

Fecha Emisión, 17-11-2016

Sr. (s): Silvia Vivoro

R.U.C./C.I.: 1001568144 Direc.: Debito

Cant.	DESCRIPCION	V. de Venta
1	consumo alimentos	5.26

Fecha de Autorización 03/MAYO/2016
Documento Categorizado: No

Firma Autorizada
Original: Adquirente Copia: Emisor

SUBTOTAL
I.V.A. % 0.74
VALOR TOTAL 6.00

Guamán Salinas Miguel Angel Imprenta Junior "RUC. 0905683215001 "Autorización 1592"
50 B. 100x2.080012701 - 000017700 CADUCA 03/MAYO/2017

Alimentación

CHIFA MIRA FLORES RUC.: 0956147441001 **FACTURA**

Cao Zhuping

AUTORIZACIÓN SRI.: 1119572932

Dir.: Av. 7 de Octubre 1452 y Décima Sexta N° 001-001-000008376

Quevedo - Los Ríos - Ecuador

Fecha de autorización: 06 - 10 - 2016

Sr. (es): *Silvia Vivero*
 Fecha de emisión: *14-11-2016*
 RUC. o Cl.: *1001568144* Guía de Remisión:
 Direc.: *Quito* Telf.:

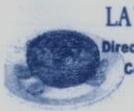
Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
<i>1</i>	<i>Alimentación</i>		<i>18.46</i>

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>
ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR		Subtotal 14 %	<i>18.46</i>
FIRMA AUTORIZADA <i>[Signature]</i>		Subtotal 0 %	<i>1</i>
RECIBI CONFORME <i>[Signature]</i>		Descuento \$	<i>1</i>
		Subtotal	
		IVA 14 %	<i>2.59</i>
		Valor Total \$	<i>21.05</i>

IMP. GRÁFICAS GARCÍA de García Ruiz Lilliana Mercedes Autorización 3426 RUC.: 1204926818001 Telf.: 2759767 Documento Categorizado : NO 20 B. 100X2 0008001 / 0010000 / VALIDO SU EMISIÓN HASTA 06 OCTUBRE DE 2017

Alimentación

Garcia Garcia Marcelino Jacinto
 RUC: 0910317650001
 RESTAURANTE



LA TASKA DE COMIDA TÍPICA
 Dirección: Vía Tres Postes Av. Principal s/n
 Cel.: 0999592471 • Yaguachi - Ecuador
 ATENCIÓN DE 6:00 A 16:00
 Documento Categorizado: No

FACTURA

SERIE *006760*
 001-001-000
 Auto. SRI. 1119656707
 Fecha Autorización: 24-October-2016

SEÑORES: *SILVIA VIVERO*
 DIRECCIÓN: *QUITO*
 RUC/CI: *1001568144* GUÍA DE REMISIÓN:
 FECHA: *14-NOV-2016* TELÉFONO:

CANT	DESCRIPCION	P. Unit	TOTAL
	<i>CONSUMO DE ALIMENTO</i>		<i>13.16</i>

FORMA DE PAGO			
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	15.00	
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>		
Tarjeta de Crédito/Débito	<input type="checkbox"/>		
Otros	<input type="checkbox"/>		
ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor		SUBTOTAL	<i>13.16</i>
FIRMA AUTORIZADA <i>[Signature]</i>		I.V.A. 0%	
RECIBI CONFORME <i>[Signature]</i>		I.V.A. 14 %	<i>1.84</i>
		TOTAL US\$	<i>15.00</i>

Delgado González Jessica Carolina IMPRENTA DELGADO RUC. 0923904866001 - Telf. 2976702 Aut. 13381 - 6B - 000006601- 000007200 Valido para su Emisión hasta 24-Enero-2017

Alimentación

Restaurante "BACHITA"

Dir.: Vía a La Guayas Km 1 702
* El Empalme - Guayas

FACTURA 002-001 000001060

VERA BARREIRO MARIA BETSABE
Aut. SRI: 1119368664

R.U.C. 1302713803001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

FECHA:

DIA	MES	AÑO
15	11	2016

Sr. (es): Silvia Vivero

Dirección: Quito

Teléfono: 0987623971

RUC/C.I.: 1001568144

Nº Guía:

Cant.	DESCRIPCION	Valor Unit.	Valor Total
1	Alimentación		13.16

Vélez Rosado Tony Marcelo / Imprenta "TONY" / RUC: 0913840690001
Telf.: 042961476 / Aut. S.R.I. 2286 / 1001 al 1100x2 / Fecha Aut.: 30/08/2016

SUB-TOTAL 14% 13.16

FORMA DE PAGO

ELECTIVO TARJETA DE CRÉDITO/ DÉBITO Valido para su emisión hasta 30/11/2016
DINERO
ELECTRONICO OTROS

SUB-TOTAL 0%

DESCUENTO

SUB TOTAL

I.V.A. 14%

VALOR TOTAL

[Firma Autorizada]
FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

SON:

DOLARES

Original: Cliente / Copia: Emisor

Alimentación

Restaurante "BACHITA"

Dir.: Vía a La Guayas Km 1 702
* El Empalme - Guayas

FACTURA 002-001 000001061

VERA BARREIRO MARIA BETSABE
Aut. SRI: 1119368664

R.U.C. 1302713803001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

FECHA:

DIA	MES	AÑO
15	11	2016

Sr. (es): Silvia Vivero

Dirección: Quito

Teléfono: 0987623971

RUC/C.I.: 1001568144

Nº Guía:

Cant.	DESCRIPCION	Valor Unit.	Valor Total
1	Alimentación		13.16

Vélez Rosado Tony Marcelo / Imprenta "TONY" / RUC: 0913840690001
Telf.: 042961476 / Aut. S.R.I. 2286 / 1001 al 1100x2 / Fecha Aut.: 30/08/2016

SUB-TOTAL 14% 13.16

FORMA DE PAGO

ELECTIVO TARJETA DE CRÉDITO/ DÉBITO Valido para su emisión hasta 30/11/2016
DINERO
ELECTRONICO OTROS

SUB-TOTAL 0%

DESCUENTO

SUB TOTAL

I.V.A. 14%

VALOR TOTAL

[Firma Autorizada]
FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

SON:

DOLARES

Original: Cliente / Copia: Emisor

Alimentación

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1

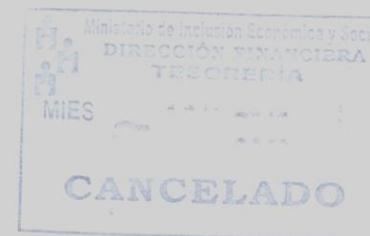
FECHA : 18/10/2016

HORA : 13:6.23

REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2016

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		Fecha de Respuesta del BCE	
											Entregado	C. Estado	Confirmado	Anulado
ENTIDAD ORIGEN: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL														
Cuenta Monetaria Origen : 1110006 CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL														
Banco: 9999 BANCO VIRTUAL														
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	1760001200001	SPI	ENTREGADO	320.00	61798		71986978	CONTABLE	0	17/10/2016	1	17/10/2016	
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					Total de CURS: 1				
					<u>320.00</u>									





Ejercicio: 2016

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Monto	Fecha		Tiempo Aprob. C=B-A	Fecha Sol. Pago D	MEF a BCE en Días E=D-A	Fecha		Dif. BCE en Día H = G-D	Total Ruta en Días E+H
					Elab. A	Aprob. B				Impreso F	Ent. BCE G		
ENTIDAD 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL													
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	71986978	Constitucion Automática de Fondo , de la entidad 280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 999	320.00	12.10.2016	12.10.2016	0	13.10.2016	1			0	1



13/10/2016

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	71986978	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	71986978	12	10	2016
Unid. Desc:	0000	No. Original	71986978			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	2809999000000000000999				
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION	12	10	2016	Tipo CUR: FRC
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	1001568144	999	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	320.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1001568144	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 : 999

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	FTGB29B709LNYOI	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	12/10/2016	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:	
		FECHA:	12/10/2016	FECHA:	

[Handwritten Signature]
FIRMA

[Handwritten Signature]
FIRMA



DIRECCION FINANCIERA
ANTICIPO DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 545

1. DATOS GENERALES

Cédula No.	1001568144		Cargo:	ANALISTA	
Funcionario	VIVERO GALARRAGA SILVIA LORENA		Nivel:	SP1	
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora
	17/10/2016	5:00		21/10/2016	20:00
			Lugar:	LOS RIOS - GUAYAS	

FONDO
999

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	4	320,00
			320,00

2. OBSERVACIONES

No.	Observaciones
1	
2	

3. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta el anticipo para 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 el anticipo y los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

[Signature]
Danilo Chico

ASISTENTE TÉCNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 12 de octubre de 2016

10

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimientos conforme normativa.

[Signature]

DIRECCION FINANCIERA



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES.
MIES-CGAJ-2016-0423-M

FECHA DE SOLICITUD (10-oct-2016)

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VIVERO GALÁRRAGA SILVIA LORENA

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

QUEVEDO – LOS RIOS
EL EMPALME – GUAYAS
SALITRE – GUAYAS
BABAHOYO – LOS RIOS
MILAGRO – GUAYAS

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

DIRECCION DE ORGANIZACIONES SOCIALES

FECHA SALIDA)

HORA SALIDA

FECHA LLEGADA

HORA LLEGADA

17-oct-2016

05:00

21-oct-2016

20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

VIVERO GALÁRRAGA SILVIA LORENA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

INSTRUIR EN LOS DISTRITOS DE QUEVEDO, EL EMPALME, SALITRE BABAHOYO, GUARANDA Y MILAGRO, SOBRE EL MANEJO DE LA PLATAFORMA SUIOS (SISTEMA UNIFICADO DE INFORMACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES Y CIUDADANAS).

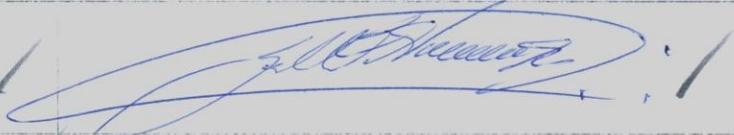
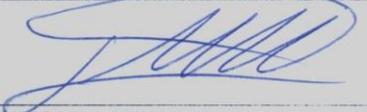
TRANSPORTE

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	PRIVADO	QUITO-TABABELA	17-oct-2016	05:00	17-oct-2016	06:00
AEREO	TAME	TABABELA - GUAYAS	17-oct-2016	07:00	17-oct-2016	08:00
TERRESTRE	MIES	GUAYAS - QUEVEDO	17-oct-2016	08:30	17-oct-2016	11:00
TERRESTRE	MIES	QUEVEDO - EL EMPALME	18-oct-2016	08:00	18-oct-2016	08:30
TERRESTRE	MIES	EL EMPALME - SALITRE	19-oct-2016	15:00	19-oct-2016	17:30
TERRESTRE	MIES	SALITRE - BABAHOYO	20-oct-2016	15:00	20-oct-2016	16:30
TERRESTRE	MIES	BABAHOYO - MILAGRO	21-oct-2016			

Ministerio DIRECCIÓN FINANCIERA
de Inclusión Económica y Social

Fecha: 11 OCT 2016 Hora: 11:40

Firma: *Smobon 5920* No Trámite

TERRESTRE	MIES	MILAGRO-GUAYAS	21-oct-2016	14:30	21-oct-2016	15:30
AEREO	TAME	GUAYAS TABABELA	21-oct-2016	17:35	21-oct-2016	18:25
TERRESTRE	PRIVADO	TABABELA-QUITO	21-oct-2016	19:00	21-oct-2016	20:00
AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de J. Pens 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: MUTUALISTA PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 028019505		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. SILVIA LORENA VIVERO GALÁRRAGA			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE AB. GAERIEL RIVADENEIRA REVELO			
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. <p>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.</p>			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DR. JUAN CARLOS NOVOA FLOR						

Ing. Vivero 003
Asistente Delegación
05/10/16

Memorando Nro. MIES-CGAJ-2016-0423-M

Quito, D.M., 05 de octubre de 2016

PARA: Sr. Mgs. José María Palau Duarte
Coordinador Zonal 5

ASUNTO: RESPECTO A INDUCCIÓN EN TERRITORIO PARA MANEJO DE LA PLATAFORMA SUIOS (SISTEMA UNIFICADO DE INFORMACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES Y CIUDADANAS) ZONA 5.

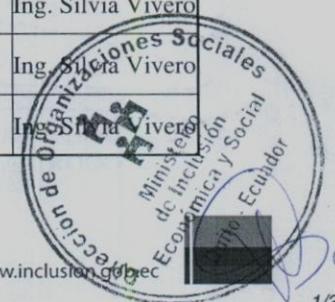
De mi consideración:

Como es de su conocimiento compañeros, mediante Oficio Nro. MIES-DM-2016-1116-O, de 19 de agosto de 2016, la señora Ministra de Inclusión Económica y Social, remitió a la Secretaría Nacional de Gestión de la Política, la solicitud para cambio de delegados a nivel nacional, así como el incremento en el plazo para publicación y registro de la Organizaciones Sociales del MIES dentro de la plataforma del Sistema Unificado de Información de las Organizaciones Sociales y Ciudadanas - SUIOS.

Desde ese entonces, con fecha 08 de agosto de 2016, el Director de Organizaciones Sociales y funcionarios de la Secretaría Nacional de Gestión de la Política, dieron una videoconferencia sobre el manejo de la plataforma SUIOS. Además en fecha 26 de agosto de 2016, y previo a la invitación realizada por el Director de Organizaciones Sociales, con autorización del suscriptor, mediante memorando Nro. MIES-CGAJ-DOS-2016-0367-M, de 22 de agosto de 2016, y memorando Nro. MIES-CGAJ-DOS-2016-0371-M, de 23 de agosto de 2016, se realizó en el Auditorio del MIES en Planta Central, una capacitación teórica – práctica (con el uso de computadoras) del manejo de la plataforma SUIOS. Este taller estuvo impartido por parte del Director de Organizaciones Sociales y los funcionarios del proyecto SUIOS de la Secretaría Nacional de Gestión de la Política.

Indicado este particular, y siendo absolutamente necesario comenzar a publicar la información en la plataforma SUIOS, administrada por la Secretaría Nacional de Gestión de la Política, esta Coordinación General de Asesoría Jurídica, ha dispuesto a través de la Dirección de Organizaciones Sociales que se trabaje con los compañeros de la Zona 5 del Ministerio de Inclusión Económica y Social sobre este fin, relativo a la organización de trabajo y manejo de la plataforma informática, para lo cual funcionarios de la Dirección de Organizaciones Sociales, viajarán hasta las siguientes ciudades para el trabajo con cada una de los distritos de su jurisdicción, conforme el siguiente cronograma:

FECHA	DIRECCIÓN DISTRITAL	LUGAR	FUNCIONARIO
Lunes, 17 de octubre de 2016	Dirección Distrital Quevedo	Dirección Distrital Quevedo	Ing. Silvia Vivero
Martes, 18 de octubre de 2016	Dirección Distrital El Empalme	Dirección Distrital El Empalme	Ing. Silvia Vivero
Miércoles, 19 de octubre de 2016	Dirección Distrital Salitre	Dirección Distrital Salitre	Ing. Silvia Vivero
Jueves, 20 de octubre de 2016	Dirección Distrital Babahoyo/ Dirección Distrital Guaranda	Dirección Distrital Babahoyo	Ing. Silvia Vivero
Viernes, 21 de octubre de 2016	Dirección Distrital Milagro	Dirección Distrital Milagro	Ing. Silvia Vivero



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGAJ-2016-0423-M

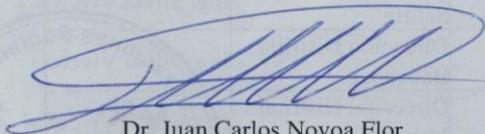
Quito, D.M., 05 de octubre de 2016

Por lo indicado, solicito a usted señor Coordinador indicar a los Directores de su jurisdicción para otorgar las facilidades para el trabajo, así como la atención a este particular que debemos cumplir como institución, conforme el siguiente cronograma:

PRIMERA ETAPA	SEGUNDA ETAPA	TERCERA ETAPA	CUARTA ETAPA
FECHA DE EJECUCIÓN 08/Agosto/2016 – 08/Octubre/2016	FECHA DE EJECUCIÓN 08/Octubre/2016 – 08/febrero/2017	FECHA DE EJECUCIÓN 08/ febrero /2017– 08/mayo/2017	FECHA DE EJECUCIÓN 08/mayo /2017– 08/julio/2017
ACTIVIDADES - Designación por parte del administrador del SUIOS de cada Zonal y Distrital, un Coordinador y Técnico (debidamente autorizado por su autoridad jerárquicamente superior). - Clasificación de información en base a competencia. - División de expedientes entre organizaciones sociales con actividad realizada de manera activa en los últimos tres (3) años, y aquellas que no hayan realizado actividades jurídicas dentro de los últimos tres (3) años.	ACTIVIDADES - Publicación en el SUIOS (Sistema Unificado de Información De Las Organizaciones Sociales Y Ciudadanas) de las organizaciones sociales con actividad realizada de manera activa en los últimos tres (3) años	ACTIVIDADES - Publicación en el SUIOS (Sistema Unificado de Información De Las Organizaciones Sociales Y Ciudadanas) de las organizaciones sociales que no hayan realizado actividades jurídicas dentro de los últimos tres (3) años.	ACTIVIDADES - Periodo abierto a publicación de información con inconvenientes y otros que puedan suceder en el transcurso de la publicación

Particular que indico para los fines pertinentes.

Atentamente,



Dr. Juan Carlos Novoa Flor
COORDINADOR DE ASESORÍA JURÍDICA

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGAJ-2016-0423-M

Quito, D.M., 05 de octubre de 2016

Copia:

Sr. Dr. César Luis Cano Flores
Asesor 2 Despacho Ministerial

Sr. Abg. Gabriel Fernando Rivadeneira Revelo
Director de Organizaciones Sociales

Sr. Ing. Euro Ignacio Torres Torres
Director Distrital Quevedo

Sra. Ingrid Johanna Ortiz Ortega
Directora Distrital del Empalme

Sra. Abg. Evelyn Marcela Carchi Fernández
Directora Distrital Salitre

Sr. Econ. Luis Ricardo Sánchez Marín
Director Distrital Babahoyo

Sr. Lcdo. Mauro Marcelo Saltos López
Director Distrital Guaranda

Sr. Ing. Victor Hugo Nieto Anchundia
Director Distrital Milagro

gr

