

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	7660 /	7660	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3900		

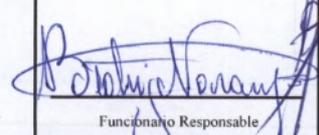
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

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	61.40
TOTAL PRESUPUESTARIO										61.40
IVA										0.00
SUB - TOTAL										61.40
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										61.40

SON: SESENTA Y UN DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1013 No Entrada: 5165

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

24/24

21/21

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	7660
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		3900	
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	73194457	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	73194457	14	12	2016
Unid. Desc:	0000	No. Original	73194457			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RESUMEN DE SUBSIDIOS	2809999000001013005254	

Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN			Tipo CUR:	FRF	Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1013 No. Entrada: 5254 No. secuencia: 92	
		14	12	2016	Fuente Especifica			
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL						

AFECTACIÓN CONTABLE

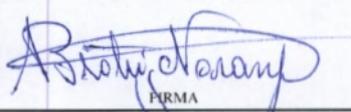
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	50	0	28099990000	1001568144	0	Por Recuperación de Fondos	18.60	0.00
2	112	15	1	28099990000	1001568144	1013	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	0.00	18.60
TOTAL COMPROBANTE ==>								18.60	18.60

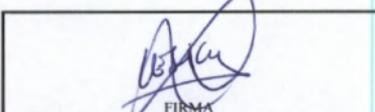
SON: DIECIOCHO DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1013 No. Entrada: 5254 No. secuencia: 92

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	BNARANJO	FIRMA ELECTRONICA:	W9DHPZ4A3JI9Y5J	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: 1013
No. de Entrada: 5165
Monto: 18.60
Rendiciones Totales: 61.40
Reposiciones Totales: 0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 18.60

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 ESMERALDAS - IMBABURA DEL 23 AL 24 DE

No. Documento Aprobación: 1013

Fecha Aprobación: 14/12/2016

No. Cur Contable: 73194457

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760001200001	18.60	73194457

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACION



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

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

DATOS GENERALES

Cédula No.	1001568144	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	VIVERO GALARRAGA SILVIA LORENA	Nivel:	SP1
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	23/11/2016	7:30	Retorno:
			24/11/2016
		18:30	Ciudad:
			ESMERALDAS- IMBABURA

FONDO
1013
CUK
7660

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

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	15,00
			ALIMENTACION	22,40
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				37,40

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos				80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	72392541		37,40
Valor a Justificar	70%			56,00
Valor sin Justificar	30%			24,00
Saldo de favor del funcionario				61,40
Saldo a favor de MIES				18,60 Descuento
b) Total por reembolso de gastos				
				0,00
c) Total por liquidacion de compras				
				0,00
d) Total a favor del Funcionario				
				0,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	EL SERVIDOR RECIBIO ANTICIPO DE VIATICOS CON CUR CONTABLE No. 72392541 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. 2097, YA QUE SE ENCUENTRA MAL CALCULADA EL IVA
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, 5 de diciembre de 2016

10

Ministerio de Inclusion Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO

FRESUPUESTO

CONTABILIDAD

TESORERIA

DESCONOCIMIENTOS

Favor atender requerimientos, conforme a lo establecido.

DIRECTORÍA FINANCIERA MIES

FECHA: 09/12/2016



Ministerio
de Inclusion
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MEMORANDO No. MIES-CGAJ-2016-0606-M ✓

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
25 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
ESMERALDAS - ESMERALDAS ✓
IBARRA - IMBABURA ✓

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION DE ORGANIZACIONES SOCIALES ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

VIVERO GALÁRRAGA SILVIA LORENA ✓

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

MIÉRCOLES 23 DE NOVIEMBRE DE 2016 ✓

HORA	ACTIVIDADES
07:30	Salida Quito Tababela
10:10	Salida Tababela Esmeraldas
11:00	Inducción sobre la plataforma del SUIOS a los Administradores, Coordinadores y Técnicos del SUIOS de los Distritos de Esmeraldas y San Lorenzo, 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
14:30	Ingreso de información de las Organizaciones sociales a la Plataforma SUIOS
16:00	Salida de Esmeraldas a Ibarra
20:00	Llegada a Ibarra
20:30	Alimentación Merienda
21:30	Hospedaje ✓

JUEVES 24 DE NOVIEMBRE DE 2016 ✓

HORA	ACTIVIDADES
07:30	Alimentación - Desayuno
08:30	Inducción práctica sobre la plataforma del SUIOS a los Administradores, Coordinadores y Técnicos del SUIOS de los Distritos Ibarra y Tulcán. Ingreso de la información de organizaciones sociales al sistema, ejercicios prácticos por parte de cada uno de los compañeros. Los compañeros del Distrito Ibarra encontraron novedades en el SUIOS, como por ejemplo que existe una organización social que ellos aún no la han ingresado y ya estaba activada con todos los documentos.
14:30	Almuerzo
16:00	Traslado de la ciudad de Ibarra a Quito ✓

Ministerio de Inclusion Económica y Social
DIRECCION FINANCIERA
Secretaría

Fecha: 28 NOV 2016 Hora: 12M20

Firma: *[Firma]* No. Trámite: 8994

18:30 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 (ESMERALDAS, SAN LORENZO, IBARRA Y TULCAN) DE LA ZONA 01, 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 PROGRAMADORES DEL SUIOS PARA SU DEBIDA CORRECCION.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
23 - 11- 2016	0002096	Alimentación	22.40
23 - 11- 2016	0002097	Alimentación	20,00
23 - 11- 2016	0027951	Hospedaje	15,00
SUMAN:			USD\$ 57,40

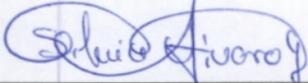
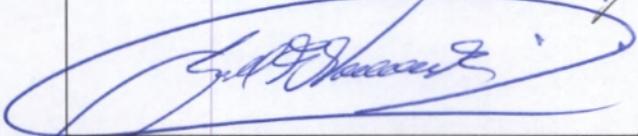
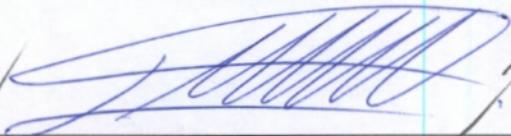
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23-11-2016	24-11-2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07:30	18:30	

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	PUBLICO	QUITO - TABABELA	23-nov-2016	07:30	23-nov-2016	08:30
AEREO	TAME	TABABELA - ESMERALDAS	23-nov-2016	10:10	23-nov-2016	10:40
TERRESTRE	MIES	ESMERALDAS- IBARRA	23-nov-2016	16:00	23-nov-2016	20:00
TERESTRE	PRIVADO	IBARRA- QUITO	24-nov-2016	16:00	24-nov-2016	18:30

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
	<p>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</p>
<p>NOMBRE: SILVIA LORENA VIVERO GALÁRRAGA CARGO: ANALISTA</p>	FIRMAS DE APROBACIÓN
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>
	
<p>NOMBRE: GABRIEL F. RIVADENEIRA REVELO CARGO: DIRECTOR ORGANIZACIONES SOCIALES</p>	<p>NOMBRE: JUAN CARLOS NOVOA FLOR CARGO: COORDINADOR ASESORIA JURIDICA</p>

Thank you. Your purchase was carried out successfully. Please find the details of your transaction below.

Información de Compra / Purchase Information

Item	Detalle
Record Localizador / Record Locator:	NSKHB
Número de Pedido / Invoice Number:	1462084
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060173959
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	80,57
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	2133811572/VIVERO SILVIA

Ida	Salida	Llegada	Tarifa
Quito-Esmeraldas			
23 noviembre 2016	10:10	10:50	ECONOMICA
182			

Para realizar cambios en su itinerario, escriba a: / To change your itinerary, please contact:
reservas@tame.com.ec

TAME, Línea Aérea del Ecuador
 Todos los derechos reservados, 2016



LOGO MIES.jpg
 5 KB

810 015

Zimbra:

silvia.vivero@inclusion.gob.ec

Fwd: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador

De : Tania Daniela Bueno Cabrera <tania.bueno@inclusion.gob.ec> mar, 08 de nov de 2016 14:52
Asunto : Fwd: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador 1 ficheros adjuntos
Para : Silvia Lorena Vivero Galarraga <silvia.vivero@inclusion.gob.ec>
CC : Elvia Marina Báez Cerón <elvia.baez@inclusion.gob.ec>, Lorena Alexandra Calero Larrea <lorena.calero@inclusion.gob.ec>

Estimado/a

Remito lo solicitado

NOTA: Se solicita entregar los pases a bordo ORIGINALES, 4 días después del viaje con una copia del Formulario de Servicios Institucionales con las 3 firmas, caso contrario se realizará el descuento correspondiente.

En caso de no ser usado el pasaje, se deberá someter a Reembolso 4 días después o indicar si queda Abierto máximo 45 días por medio de Quipux, presentando justificativo institucional.

Adicionalmente recuerdo que una vez emitidos los pasajes por esta Dirección Administrativa, cualquier cambio del pasaje queda bajo responsabilidad del funcionario/ria

Saludos

Tania Bueno
Asistente Servicios Generales
Dirección Administrativa
Ministerio de Inclusión Económica y Social
Francisco Robles E3-33 y Ulpiano Páez
www.inclusion.gob.ec
Teléfono: 3983100 EXT 2520



De: noreply@tame.com.ec
Para: "tania bueno" <tania.bueno@inclusion.gob.ec>
Enviados: Martes, 8 de Noviembre 2016 14:52:26
Asunto: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador

Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.

ETKT2692133811566C1
FECHA/DATE: 21NOV

VUELO/FLIGHT **0201**

VIVERO/SILVIA
DE/FROM: QUITO
A/TO: LAGO AGRIO

ASIENTO/SEAT: **16D**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 55

tame



Boarding pass
Pase a bordo

692133811566C2 **0883865**

Passenger Name/Nombre del pasajero

VIVERO/SILVIA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
LGQ	UIO	EQ202

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
L	22NOV	1040

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1010	????	16C

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	20

tame.com.ec



ETKT2692133811572C1
FECHA/DATE: 23NOV

VUELO/FLIGHT **0182**

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

ASIENTO/SEAT: **24D**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 105

tame

MIES (Ministerio de Inclusión Económica y Social)

DIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA **25 NOV 2016** HORA

RECEPCION DE DOCUMENTOS

Nombre *E. J. J.*



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:		Silvia Lorena Vivero Galárraga			
Cédula de identidad:	1001568144	Fecha de requerimiento:	08/11/2016		
Cargo:	Analista	Dirección:	DIRECCION DE ORGANIZACIONES SOCIALE		
RUTA				Nacional (X)	Internacional ()
Salida:	QUITO - ESMERALDAS	Fecha:	23/11/2016	Hora:	10H10
Retorno:		Fecha:		Hora:	
N° de Documento	COMISIÓN			Anexo Si () No ()	

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 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 manuscrita]

Firma del Requirente

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

[Firma manuscrita]

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

[Firma manuscrita]

Autorizado Lcda. Myriam Quinchimba
 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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 MIES
 Nombre: *[Firma]*
 Fecha: 08 NOV. 2016 Hora: 11:54



Hostal Fenix

Benalcazar Moncayo Sofia Cristina

Dirección: Pedro Moncayo 7-44 y Olmedo
Telfs: (06) 2953 993 - 2953 602 Fax: (06) 2952 764 / Ibarra Ecuador

RUC. 1002281804001
AUT. SRI. 1118877174

FACTURA 001 - 001- 0027951

Cliente: *SILVIA UIVERO*

RUC: *1001568144*

Habitacion N° *202*

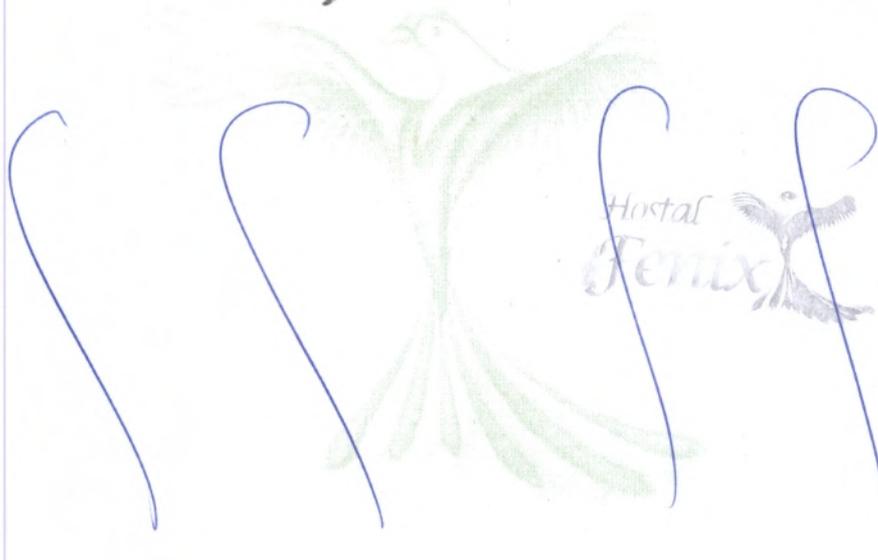
Dirección: *QUITO*

Telf.

Fecha entrada: *23-11-16*

Fecha salida: *24-11-16*

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
<i>1</i>	<i>HOSTALDASE</i>	<i>13,16</i>	<i>13,16</i>



HEMOS TRATADO QUE SU ESTADIA EN FENIX
HOSTAL FUERA COMODA Y AGRADABLE

FORMA DE PAGO

- EFFECTIVO
- DINERO ELECTRONICO
- TERJETA DE CRÉDITO/ DEBITO
- OTROS

Subtotal \$ *13,16*

0% IVA \$ *—*

14% IVA \$ *1,84*

TOTAL \$ *15,00*

[Signature]
F. AUTORIZADA

[Signature]
CLIENTE

Montoya Arévalo Carlos Alberto / Imprenta "Nova Print" Telf. 2609640 Cel.: 098593143 - Ibarra RUC: 1002518056001
Aut. SRI N 7650 / Fecha de Autorización: Mayo 31 del 2015 / Caduca Mayo 31 del 2017 / Del 27251 - 28250

Original: ADQUIRIENTE
Copia : EMISOR

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 12/11/2016
 HORA : 11:55:51
 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 Dedución 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 1760001200001 SPI ENTREGADO 80.00 62646 72392541 CONTABLE 0 11/11/2016 1 11/11/2016

Total Banco 9999 80.00

Total Cuenta Monetaria 11100006 80.00

Cantidad de Transacciones: 1

Total Entidad : 280-9999-0000

80.00

Total de CURS: 1

Cantidad CURS: 1

Cantidad CURS: 1





Página : 1 de 1
 Fecha : 09/11/2016
 Hora : 16:15:08
 Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2016

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Monto	Fecha		Tiempo Aprob. C=B-A	Fecha Sol. Pago D	MEF a BCE en Dias E=D-A	Fecha		Dif. BCE en Dia H = G-D	Total Ruta en Dias E+H
					Elab. A	Aprob. B				Impreso F	Ent. BCE G		
17606020001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	7292541	Constitucion Automática de Fondo, de la entidad 280-9999 Clase de fondo: [PAI] - ANTICIPACIONES DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALIS No. de fondo: 1013	80.00	09/11/2016	09/11/2016	0	09/11/2016	0	0		0	0

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



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	72392541	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	72392541	09	11	2016
Unid. Desc:	0000	No. Original	72392541			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		2809999000000000001013		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION		Tipo CUR:	FRC	
		09	11	2016	Institucion: 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: 1013	
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	1013	Anticipos de Viaticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	80.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1001568144	0	Fondos por Otorgarse - Administración Publica Central	0.00	80.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								80.00	80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitución 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 : 1013

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	NVAN6BJAWJELP6P	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	09/11/2016	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:	
		FECHA:	09/11/2016	FECHA:	

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

MARIA TABANGO

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS
--

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

Ejercicio: 2016
 No. Fondo Global: 1013
 No. Formulario Interno: 5166
 Unidad Gastadora: 010 - VICEMINISTERIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO Y MOVILIDAD SOCIAL
 RUC/CI Responsable: 1001568144
 Nombre Responsable: VIVERO GALARRAGA SILVIA LORENA
 Monto Fondo Global: 80.00
 Monto Fondo Interno: 80.00
 Estado: APROBADO

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

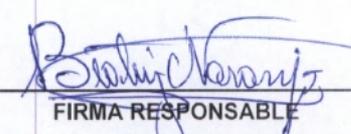
Objeto de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: VIVERO GALARRAGA SILVIA LORENA: POR ANTICIPO DE VIATICOS A ESMERALDAS - IMBABURA DEL 23 AL 24 DE NOVIEMBRE DEL 2016. DCH-BN.

No. de Solicitud: 1013
 No. de Doc. Aprobación: 1013
 No. de CUR Contable: 72392541

Fecha Solicitud: 09/11/2016
 Fecha Aprobación: 09/11/2016

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1001568144	72392541	NO	80.00

 FIRMA RESPONSABLE	_____ FIRMA AUTORIZACIÓN
--	-----------------------------

DIRECCION FINANCIERA
ANTICIPO DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

53

1. DATOS GENERALES

Certificación N°:

569-576

Cédula No.	1001568144	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	VIVERO GALARRAGA SILVIA LORENA	Nivel:	SP1
Salida:	Fecha: 23/11/2016 Hora: 8:00	Retorno:	Fecha: 24/11/2016 Hora: 18:00 Lugar: ESMERALDAS-IMBABURA

 FONDO
 1013
1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

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,



 Danilo Chico
 ASISTENTE TECNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 9 de noviembre de 2016



Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTR. A PRVMO:	///
PRESUPUESTO:	///
CONTABILIDAD:	///
TESORERIA:	///
DESCONCENTRADOS:	///
Favor atender requerimiento, conforme normativa.	
 DIRECTOR(A) FINANCIEROS/AS ECHA: 09/11/2016	



Ministerio
de Inclusion
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES. MIES-CGAJ-2016-0606-M

FECHA DE SOLICITUD (07-nov-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

ESMERALDAS - ESMERALDAS
IBARRA - IMBABURA

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

DIRECCION DE ORGANIZACIONES SOCIALES

FECHA SALIDA)	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
23-nov-2016	08:00	24-nov-2016	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

VIVERO GALÁRRAGA SILVIA LORENA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

INSTRUIR EN LOS DISTRITOS DE ESMERALDAS E IBARRA, 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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PRIVADO	QUITO - TABABELA	23-nov-2016	08:00	23-nov-2016	09:00
AEREO	TAME	TABABELA - ESMERALDAS	23-nov-2016	10:10	23-nov-2016	11:00
TERRESTRE	MIES	ESMERALDAS - IBARRA	23-nov-2016	15:00	23-nov-2016	20:00
TERRESTRE	PUBLICO	IBARRA - QUITO	24-nov-2016	16:00	24-nov-2016	18:00

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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

Ministerio de Inclusion Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría

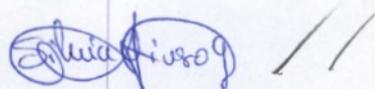
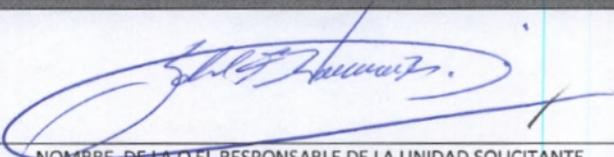
Fecha: 08 NOV 2016 Hora:

Firma: *[Firma]* No. Trámite: 5505

DATOS PARA TRANSFERENCIA

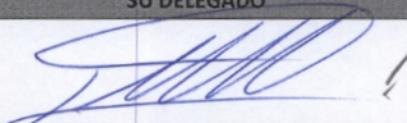
NOMBRE DEL BANCO: MUTUALISTA PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 028019505
--	-----------------------------------	------------------------------------

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. GABRIEL 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	
--	--

002
Antezaido
07-11-16

SECRETARÍA COORDINACIÓN GENERAL JURÍDICA
07 NOV 2016
APRIMA
8:30

Memorando Nro. MIES-CGAJ-DOS-2016-0606-M

Quito, D.M., 07 de noviembre de 2016

PARA: Sr. Dr. Juan Carlos Novoa Flor
Coordinador de Asesoría Jurídica

ASUNTO: Solicitud de autorización de reprogramación de fechas respecto a Socialización del Decreto Ejecutivo Nro. 739 en territorio, y capacitación sobre Sistema Unificado de Información de las Organizaciones Sociales y Ciudadanas SUIOS.

De mi consideración:

Una vez que se han programado actividades relativas a trabajos con instituciones del sector público, relativas a revisión de expedientes de Organizaciones Sociales y definición de competencias para transferencia, me permito solicitar a usted señor Coordinador General de Asesoría Jurídica, la autorización para la reprogramación de fechas y actividades respecto a Socialización del Decreto Ejecutivo Nro. 739 en territorio, y capacitación sobre Sistema Unificado de Información de las Organizaciones Sociales y Ciudadanas SUIOS.

Las fechas y responsables son los siguientes de ser autorizado por su persona:

Socialización del Decreto Ejecutivo Nro. 739		
Fecha	Ciudad	Responsables
09, 10 y 11 de noviembre de 2016	Guayaquil (Direcciones Distritales Centro, Norte y Durán)	Ab. Gabriel Fernando Rivadeneira Revelo (solo el día 11 de noviembre de 2016) Lic. Gloria Del Carmen Hidalgo Mullo (los tres días) Soc. Carlos Edmundo Gaón Aguilar (los tres días)
23, 24 y 25 de noviembre de 2016	Dirección Distrital Milagro	Ab. Gabriel Fernando Rivadeneira Revelo (solo el día 25 de noviembre de 2016) Dr. Luis Antonio Cazar Paredes (los tres días) Ab. Wendy Maria Loor Loor (los tres días)

MIES DIRECCIÓN DE ORGANIZACIONES SOCIALES
FECHA:..... HORA:.....
RECIBIDO CON ANEXOS
FIRMA:..... SIN ANEXOS

Memorando Nro. MIES-CGAJ-DOS-2016-0606-M

Quito, D.M., 07 de noviembre de 2016

Capacitación sobre Sistema Unificado de Información de las Organizaciones Sociales y Ciudadanas SUIOS		
Fecha	Ciudad	Responsables
16, 17 y 18 de noviembre de 2016	Dirección Distrital Riobamba Dirección Distrital Ambato Dirección Distrital Latacunga	Lic. Gloria Del Carmen Hidalgo Mullo (los tres días)
14, 15, 16, 17 y 18 de noviembre de 2016	Dirección Distrital Quevedo Dirección Distrital El Empalme Dirección Distrital Salitre Dirección Distrital Babahoyo Dirección Distrital Milagro	Ing. Silvia Lorena Vivero Galárraga (los cinco días)
23, 24 y 25 de noviembre de 2016	Dirección Distrital Esmeraldas Dirección Distrital Ibarra Dirección Distrital Lago Agrio	Ing. Silvia Lorena Vivero Galárraga (los tres días)

Particular que solicito su autorización para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Abg. Gabriel Fernando Rivadeneira Revelo
DIRECTOR DE ORGANIZACIONES SOCIALES

Copia:

Angela Gina Zambrano Alcívar
Servidor Público 1

Carlos Edmundo Gaón Aguilar
Servidor Público 3

Sra. Lcda. Gloria Del Carmen Hidalgo Mullo
Servidor Público 3

Sr. Dr. Luis Antonio Cazar Paredes
Servidor Público 5

Sra. María Carmen Torres Baquero
Servidor Público de Apoyo 4

Sra. Ing. Silvia Lorena Vivero Galárraga
Servidor Público 1

Srta. Abg. Wendy Maria Loor Loor
Servidor Público 7

