Ministerio de Finanzas del Ecuador

011

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 8264 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	130,00
IVA:	0,00
Sub Total:	130,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	130,00

Ministerio de Inclusión Economica y Socia
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** RON CALDERON ALEXANDRA MARIBEL.- VIAJE A MANABI, VISITA TECNICA A ALBERGUE DE MANTA Y PARTICIPACION EN SEMINARIO NCNAL. DE FRTALECIMIENTO DE RESPUESTA PSICOSOCIAL EN SITUACION DE DESASTRE, DEL 28 AL 29-11-2016 DCH-ECH.

Cuenta Monetaria No.: 3361599400

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	29/12/2016	130,00	0,00
			Sub - Total	**130,00**	**0,00**

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

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: **130,00**

11/11 Hoy

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERIA

8 hojas

010

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

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

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
023 012 2016	8264	8217

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SPE-DGR-2016-0079-M	4160

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1714878616	RON CALDERON ALEXANDRA MARIBEL			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**130.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**130.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**130.00**

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: RON CALDERON ALEXANDRA MARIBEL.- VIAJE A MANABI, VISITA TECNICA A ALBERGUE DE MANTA Y PARTICIPACION EN SEMINARIO NCNAL. DE FRTALECIMIENTO DE RESPUESTA PSICOSOCIAL EN SITUACION DE DESASTRE, DEL 28 AL 29-11-2016 DCH-ECH.

DATOS APROBACIÓN

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

MARÍA TARANGO

009

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

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

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
023 012 2016	8264	8217

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SPE-DGR-2016-0079-M	4160

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	1714878616	RON CALDERON ALEXANDRA MARIBEL					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

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

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
023 012 2016	8217	8217

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SPE-DGR-2016-0079-M	4160

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS
Banco:		Cuenta Monetaria:	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	1714878616	RON CALDERON ALEXANDRA MARIBEL	

RPA RTO DEV

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**130.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**130.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**130.00**

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: RON CALDERON ALEXANDRA MARIBEL.- VIAJE A MANABI, VISITA TECNICA A ALBERGUE DE MANTA Y PARTICIPACION EN SEMINARIO NCNAL. DE FRTALECIMIENTO DE RESPUESTA PSICOSOCIAL EN SITUACION DE DESASTRE, DEL 28 AL 29-11-2016.

CUR 8264.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/12/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

Gr # 8217

007

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**

Certificación N°: **79-168-169-616**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1714878616				*Cargo:*	DIRECTOR TECNICO DE	
Funcionario	RON CALDERON ALEXANDRA MARIBEL				*Nivel:*	NJS	
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	28/11/2016	3:45	***Retorno:***	29/11/2016	22:30	***Ciudad:***	MANABI

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Dias*	*Monto a Pagar*
Viático	130,00	1	130,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			***130,00***

Residencia **NO** DIRECCION DE GESTION DE RIESGOS

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	0,00
			ALIMENTACION	0,00
			MOVILIZACION	0,00
		Total reembolso		**0,00**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos				130,00
(-) 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				130,00
Saldo a favor de MIES				0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos				0,00
c) Total por liquidacion de compras				0,00
d) Total a favor del Funcionario				**130,00**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	EL SERVIDOR REALIZA ACTIVIDADES INHERENTES AL DESASTRE NATURAL OCURRIDO EL 16/04/2016, SEGÚN ACUERDO 0153 SE PROCEDE A CANCELAR EL 100% DEL VIATICO, ADICIONAL SE PROCEDE SEGÚN DECRETO 1274 QUE INDICA AMPLIAR ESTADO DE EXCEPCION A LAS PROVINCIAS DE MANABI Y ESMERALDAS HASTA EL 12/01/2017
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

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, 22 de diciembre de 2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento conforme normativa
DIRECTORA FINANCIERA
23/12/2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social

006

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
MIES-SPE-DGR-2016-AR	**24/noviembre/2016**

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
ALEXANDRA MARIBEL RON CALDERÓN	**DIRECTORA DE GESTIÓN DE RIESGOS (E)**
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Manta – Manabí	**DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RIESGOS**

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
28/11/2016	03:45	29/11/2016	22:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Ing. Alexandra Ron

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Visita técnica albergue de Manta
- Participación en el Seminario Nacional de Fortalecimiento de Respuesta Psicosocial en Situaciones de Desastre.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Quito - Tababela	28/11/2016	03:45	28/11/2016	04:45
Aéreo	Tame	Tababela - Manta	28/11/2016	05:45	28/11/2016	06:35
Terrestre	Institucional	Manta – albergues Manta – Seminario Nacional	28/11/2016	08:00	28/11/2016	17:45
Terrestre	Institucional	Manta- Seminario Nacional de Fortalecimiento de Respuesta Psicosocial en Situaciones de Desastres	29/11/2016	08:00	29/11/2016	17:30
Aéreo	Tame	Manta - Tababela	29/11/2016	20:10	29/11/2016	21:00
Terrestre	Particular	Tababela- Quito	29/11/2016	21:00	29/11/2016	22:30

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.

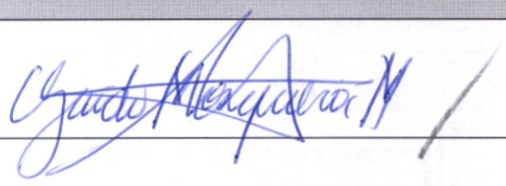
DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
PICHINCHA	**AHORROS**	**3361599400**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **Ing. Alexandra Ron** **DIRECTORA DE GESTIÓN DE RIESGOS (E)**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **Blgo. Guido Amauri Mosquera Martínez** **SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: 16 DIC 2016 Hora: 16h00
Firma: Nro. Trámite: 0358

005

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 **Blgo. Guido Amauri Mosquera Martínez** **SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL**	

004

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
MIES-SPE-DGR-2016-AR	05/diciembre/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
ALEXANDRA MARIBEL RON CALDERÓN	DIRECTORA DE GESTIÓN DE RIESGOS (E)
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
Manta – Manabí	DIRECCION DE GESTION DE RIESGOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Ing. Alexandra Ron

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Día 1: 28/11/2016

- Manta – albergues Manta – Seminario Nacional

Día 2: 29/11/2016

- Manta- Seminario Nacional de Fortalecimiento de Respuesta Psicosocial en Situaciones de Desastres

PRODUCTOS:

Día 1: 28/11/2016

- Se asistió al seminario Nacional
- Visita técnica albergues esteros II y Jaramijo , para seguimiento de la gestión (alimentos, kits y personal)

Día 2: 29/11/2016

- Participación y aportes durante la ejecución del seminario.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
28/11/2016	0003856	**Hospedaje**	**20.00**
28/11/2016	0010547	**Alimentación**	**12.00**
		SUMAN:	**$32.00**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	28/11/2016	29/11/2016
HORA hh:mm	**03:45**	**22:30**

NOTA

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Quito - Tababela	28/11/2016	03:45	28/11/2016	04:45

003

Aéreo	Tame	Tababela - Manta	28/11/2016	05:45	28/11/2016	06:35
Terrestre	Institucional	Manta – albergues Manta – Seminario Nacional	28/11/2016	08:00	28/11/2016	17:45
Terrestre	Institucional	Manta- Seminario Nacional de Fortalecimiento de Respuesta Psicosocial en Situaciones de Desastres	29/11/2016	08:00	29/11/2016	17:30
Aéreo	Tame	Manta - Tababela	29/11/2016	20:10	29/11/2016	21:00
Terrestre	Particular	Tababela- Quito	29/11/2016	21:00	29/11/2016	22:30

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 SOLICITANTE	NOTA
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **Ing. Alexandra Ron** **DIRECTORA DE GESTIÓN DE RIESGOS (E)**	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 DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO **Blgo. Guido Amauri Mosquera Martínez** **SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL**	NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO **Blgo. Guido Amauri Mosquera Martínez** **SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

002

ETKT26921338468770 1
FECHA/DATE: 28NOV

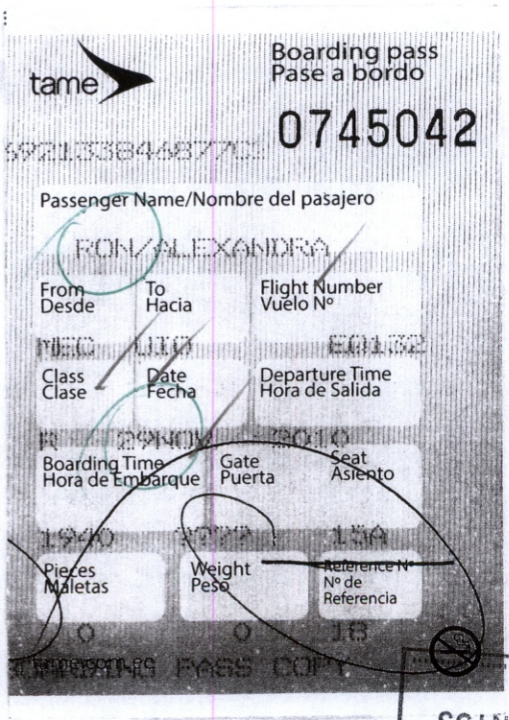
VUELO/FLIGHT 0131

RON/ALEXANDRA
DE/FROM: QUITO
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: 16A
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 18

tame



PUERTO MANTA HOSTAL
DE LA CRUZ CEDEÑO MANUEL ANTONIO

DIRECCIÓN: CORDOVA AV. 7 S/N Y CALLE 18
TELF.: 2621867 * MANTA - ECUADOR

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

R.U.C.: 1301896963001
Aut. S.R.I. 1119565251
Fecha Aut.: 05/OCTUBRE/2016

FACTURA

S-N° 003-001- 00 **0003856**

001

FECHA: DIA 28 | MES 11 | AÑO 2016

Sr.(es) RON CALDERON ALEXANDRA

R.U.C./C.I. 1714878616 Guía de Remisión:

Dirección: QUITO Telf.: 0992560373

POR LO SIGUIENTE:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	HOSPEDAJE	17.86	17.86

FORMA DE PAGO			
EFECTIVO		SUB-TOTAL 12 % $	
DINERO ELECTRONICO		SUB-TOTAL 0 % $	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO		DESCUENTO $	
OTROS		SUB-TOTAL $	17.86
Descuento Solidario 2%		12 % I.V.A. $	2.14
		TOTAL $	20.00

RECIBI CONFORME

PUERTO MANTA HOSTAL

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA AUTORIZADA

Fecha Imp. 05/OCTUBRE/2016 (1000X2 del 003501 al 004500) Valido hasta 05/OCTUBRE/2017
IMPRENTA Y GRAFICAS GUDI - GUDIÑO BANGUERA PEDRO DE LA CRUZ R.U.C. 1301915978001 AUT. GRAF. 3539 - TELF.: 2624426 - 2625-482 - Manta

ORIGINAL.: Cliente COPIA: Emisor

MASTER CHEF GOURMET
PILAY MADRIL LUBER ALFREDO

Dir.: Barrio La Paz, Av. 4 de Noviembre S/N y Calle 118 y 119
Telfs.: 0997961517 - 2926124
Manta - Ecuador
E-mail: dufeomen@hotmail.com
Calificación artesanal: #8893

FACTURA
001-001

0010547

R.U.C. 0704190982001

Aut. SRI No. 1119793129

DIA 28 | MES 11 | AÑO 2016

R.U.C./C.I. 1714878616

Sr.(es): ALEXANDRA RON

Dirección: Quito Telf.: 0992560373

Por lo siguiente: Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	V./UNIT.	TOTAL
	Alimentación		12.00

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	
OTROS	

Base Imponible 12 %	
Tarifa 0% IVA	
Descuento	
Valor Sub-Total	
IVA 12 %	
Total a Pagar	12.00
Compensación Ley Solidaria 2%	

Recibí Conforme

Cevallos Mora César Augusto - Imprenta COPIMANTA
R.U.C. 1708271513001 - Telf. 2625352 Tiraje 10526 a 10625
21 Noviembre 2016 - Válido 14 Diciembre 2016 - Aut. 1980

ORIGINAL CLIENTE COPIA EMISOR