

A

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 | 012 011 2024 | 7431 | 7431 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 3037 | |

| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|--|-----|-----|-----|
| 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 | | | | | |

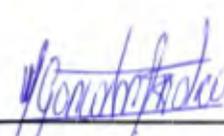
AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 57 | 00 | 000 | 009 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 80.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 80.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 524 No Entrada: 2120

Ref. cur 7514 (Reembolso)

| DATOS APROBACION | | |
|---|--|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 12/11/2024 |  <hr/> Funcionario Responsable |  <hr/> Director Financiero |

1. Datos generales

| | | | |
|--------------------|--------------------------------|--------------------|--------------------|
| No. Cédula: | 1708093842 | Cargo: | SERVIDOR PÚBLICO 3 |
| Servidor: | FERNANDEZ ABAD BETHY JANNETH | Nivel: | |
| Lugar de comisión: | SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS | C. Presupuestaria: | 653 |
| Fecha de salida: | 29/10/2024 | Hora: | 06H00 |
| Fecha de retorno: | 30/10/2024 | Hora: | 18H00 |
| | | Tipo de gasto: | CORRIENTE |

2. Cálculo de viáticos

| Concepto | Monto (USD) | No. Días | Total viático |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático | 80,00 | 1 | 80,00 |

3. Detalle de gastos para reembolso

| No. | Concepto | Item Presupuestario | Monto (USD) |
|-----------------|---------------------------|---------------------|-------------|
| 1 | Combustible y lubricantes | 530255 | - |
| 2 | Peajes | 570102 | - |
| 3 | Mantenimiento Vehicular | 530405 | - |
| 4 | Respuestos y accesorios | 530813 | - |
| 5 | Parqueadero | 530502 | - |
| 6 | Hospedaje | 530303 | - |
| 7 | Alimentación | 530303 | - |
| Total reembolso | | | - |

4. Detalle de gasto justificados

| No. | Concepto | Item Presupuestario | Monto (USD) |
|--------------------------------|--------------|---------------------|-------------|
| 1 | Hospedaje | 530303 | 45,00 |
| 2 | Alimentación | 530303 | 11,80 |
| 3 | Movilización | 530301 | 7,49 |
| Total hospedaje y alimentación | | | 56,80 |

5. Liquidación

| | | | | |
|----|------------------------------------|-------------------|-------|-------|
| a) | Total cálculo de viáticos | | | |
| | Total de viáticos | | | 80,00 |
| | (-) Anticipo entregado | Cur no. 115480908 | 80,00 | - |
| | Valor a justificar | 70% | 56,00 | 56,00 |
| | Valor sin justificar | 30% | 24,00 | 24,00 |
| | Valor que justifica el funcionario | | | 80,00 |
| | Saldo a favor del MIES | | | - |
| b) | Total por reembolso de gastos | | | 7,49 |
| c) | Total por liquidación de compras | | | - |
| d) | Total a favor del funcionario | | | 7,49 |

6. Observaciones

| No. | Observaciones |
|-----|--------------------------------|
| 1 | Fondo Nro. 524 Fondo N° 524 |

7. Recomendaciones

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida se termina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme el respectivo control de cada unidad en aplicación a la Norma de Control Interno

Quito, 11 de noviembre de 2024

Elaborado por:

Solange Peralta
Control previo

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilizado por:

Contabilidad

Pagado por:

Tesorería

11 NOV 2024
0117389



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|---|
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Memorando Nro. MIES-SEGC-2024-0446-M | FECHA DE INFORME: 6-11-2024 |
| DATOS GENERALES | |
| APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR FERNANDEZ ABAD BETHY JANNETH | PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 3 |
| CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santo Domingo de la Tsáchilas | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección de Emprendimientos |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: FERNANDEZ ABAD BETHY JANNETH | |

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Martes 29-10-2024

06:00 Traslado desde la ciudad de Quito a la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas, a la Dirección Distrital MIES Santo Domingo de los Tsáchilas.

10:30 Llegada a la ciudad de Santo Domingo, traslado a la Dirección Distrital MIES Santo Domingo de los Tsáchilas con el objetivo realizar la ejecución del trabajo planificado en territorio concernientes a las visitas de monitoreo y seguimiento a los emprendedores del Crédito de Desarrollo Humano, a cargo de la Ing. Julia Valdez, se recorrió emprendimientos en las parroquias de Plan Piloto, camino a la Concordia.

1:00 Almuerzo

14:00 Retorno a Dirección Distrital MIES Santo Domingo de los Tsáchilas.

16:30 Fin de Jornada laboral.

Miércoles 30-10-2024

08:00 Llegada a la Dirección Distrital MIES Santo Domingo de los Tsáchilas, con el objetivo de organizar la documentación para la ejecución del trabajo planificado en territorio concernientes a las visitas de monitoreo y seguimiento a los emprendedores del Crédito de Desarrollo Humano esta ocasión se visitó la parroquia 5 de septiembre en el cantón la Concordia.

13:00 Almuerzo.

13:45 Salida de las instalaciones MIES con dirección a la ciudad de Quito.

18:00 Llegada a la ciudad Quito, domicilio.

| | | | | | | |
|--|---------|--|---|-------|------------|-------|
| | | Domingo de los Tsáchilas | | | | |
| TERRESTRE | Público | Santo Domingo de los Tsáchilas - Quito | 30-10-2024 | 13:45 | 30-10-2024 | 18:00 |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | | | NOTA | | | |
|  <p>BETHY JANNETH FERNANDEZ ABAD</p> | | | <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>Bethy Fernández SERVIDOR PÚBLICO 3</p> | | | | | | |
| 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 | | | |
|  <p>DORIS MARIBEL TITO CATANA</p> | | |  <p>LIZETH FERNANDA PIEDRA CELI</p> | | | |
| <p>Lcda. Doris Tito DIRECTORA DE EMPRENDIMIENTOS</p> | | | <p>Mgs. Lizeth Piedra SUBSECRETARIA DE EMPRENDIMIENTOS Y GESTION DEL CONOCIMIENTO</p> | | | |



Ministerio de Inclusión
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Memorando Nro. MIES-SEGC-2024-0446-M

FECHA DE SOLICITUD
16/10/2024

| | | | | |
|----------|---|----------------|--------------|--------------|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIA | ALIMENTACION |
|----------|---|----------------|--------------|--------------|

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Bethy Janneth Fernández Abad | | PUESTO QUE OCUPA: Analista de Emprendimientos y promoción del Trabajo 1 | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santo Domingo de los Colorados – Santo Domingo de los Tsáchilas | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Emprendimientos | |
| FECHA SALIDA: dd/mm/aaaa | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 29/10/2024 | 07:00 | 30/10/2024 | 18:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Bethy Janneth Fernández Abad

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realizar el acompañamiento a las actividades programadas en territorio

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|--|-------------------------|-----------------------|------------|-------|------------|-------|
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| Terrestre | Institucional | Quito – Santo Domingo | 29/10/2024 | 07:00 | 29/10/2024 | 09:00 |
| Terrestre | Institucional | Santo Domingo - Quito | 30/10/2024 | 16:00 | 30/10/2024 | 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 Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|---------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: Banco del Austro | TIPO DE CUENTA: Ahorros | No. DE CUENTA: 0017230190 |
|---------------------------------------|----------------------------|------------------------------|

| | |
|--|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| | |
| Bethy Fernández Analista de Emprendimientos y promoción del Trabajo 1 | Doris Tito Directora de Emprendimientos |
| 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 insubsistentesEl 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. |
| | |
| Lizeth Piedra Subsecretaria de Emprendimientos y Gestión del Conocimiento | |

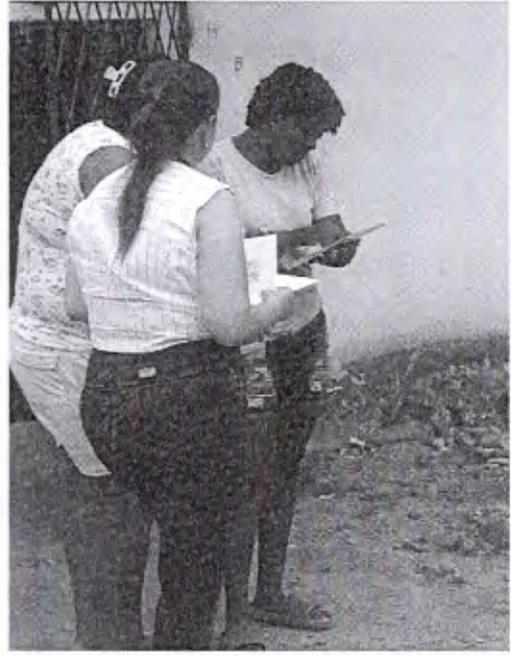
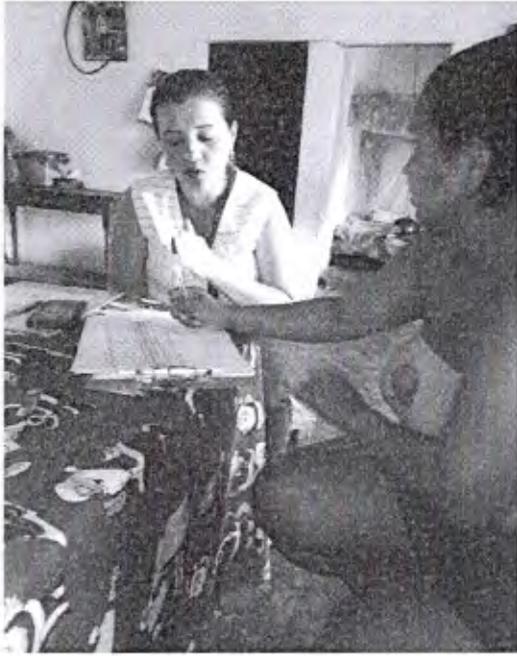
MINISTERIO DE INCLUSION
ECONOMICA Y SOCIAL

FECHA: 17 OCT 2024

DIRECCION FINANCIERA
Firma: No. tramite: 9







NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1711557692001

FACTURA

No. 001-020-000000356

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2910202401171155769200120010200000003564018623918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 29/10/2024 16:36:29

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2910202401171155769200120010200000003564018623918

INTRIAGO MONTES JENNY ESPERANZA

MILENIO HOTEL SANTO DOMINGO

Dirección Matriz: Ciudadela: URBANIZACION DOS PINOS Calle: AV. QUEVEDO Numero: S/N Interseccion: JUAN PIO MONTUFAR

Dirección Sucursal: Ciudadela: URBANIZACION DOS PINOS Calle: AV. QUEVEDO Numero: S/N Interseccion: JUAN PIO MONTUFAR

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: FERNANDEZ ABAD BETHY JANNETH

Identificación 1708093842

Fecha 29/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 001 | | 1.00 | HOSPEDAJE | | 39.13 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 39.13 |

Información Adicional

Telefono: 2445289

Email: bfernandezabad@hotmail.com

Forma de pago

Valor

01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 45.00

| | |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15% | 39.13 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 39.13 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 5.87 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 45.00 |

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1715710180001

FACTURA

No. 001-020-000023688

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

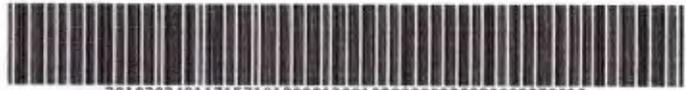
2910202401171571018000120010200000236880002370910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 29/10/2024 18:43:03

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2910202401171571018000120010200000236880002370910

RUIZ OCAMPO DANILO XAVIER

Dirección Matriz: AV. ESMERALDAS 109 Y 29 DE MAYO

Dirección Sucursal: AV. ESMERALDAS 109 Y 29 DE MAYO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: FERNANDEZ ABAD BETHY JANNETH

Identificación: 1708093842

Fecha: 29/10/2024 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: PICHINCHA QUITO y LA CONCEPCION

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-----------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 78 | 78 | 1.00 | CEVICHE CAMARON | | 6.5217 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 6.52 |
| 91.1 | 91.1 | 1.00 | COCA 1.35 L | | 1.5652 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.57 |

Información Adicional

DIRECCION: PICHINCHA QUITO y LA CONCEPCION

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

RESPONSABLE: OCHOA ARIZALA TERESA MIREYA

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 9.30 |

| | |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 15% | 8.09 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 8.09 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 1.21 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 9.30 |

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

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 08/11/2024
 HORA : 11:18.43
 REPORTE: R00817526.rdlc

JERCICIO: 2024

| Cuenta Monetaria | Nombre de la Cuenta | RUC | Tipo de Envío | Estado | Monto | Transf. BCE | No. Oficina | No. Cur | T. Pago | Deducción | Fecha de Respuesta del BCE | | |
|---|--|---------------|---------------|-----------|-------|-------------|-------------|-----------|----------|-----------|----------------------------|------------|------------|
| | | | | | | | | | | | Entregado | C. Estado | Confirmado |
| FIDAD 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 | 80.00 | 17908 | | 115480908 | CONTABLE | 0 | | 25/10/2024 | 25/10/2024 |
| Total Banco 9999 80.00 | | | | | | | | | | | | | |
| Cantidad CURS: 1 | | | | | | | | | | | | | |
| Total Cuenta Monetaria 1110006 80.00 | | | | | | | | | | | | | |
| Cantidad CURS: 1 | | | | | | | | | | | | | |
| Total de CURS: 1 | | | | | | | | | | | | | |
| Cantidad de Transacciones: 1 | | | | | | | | | | | | | |
| Total Entidad : 280-9999-0000 | | | | | | | | | | | | | |
| Total de CURS: 80.00 | | | | | | | | | | | | | |



08/11/24
 1,9,00

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|--|----------------------|--|-----------|------------------------|-------------------|---|
| Institucion: | 999 GOBIERNO CENTRAL | No. Preliminar | 115480908 | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | 0000 | No. CUR | 115480908 | 22 | 10 | 2024 |
| Unid. Desc: | 0000 | No. Original | 115480908 | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO | | No. | | CUR PRESUPUESTARIO |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | SOLICITUD DE CREACION DE FONDO | | 2809999000000524002120 | | |
| Area del Comprobante: | CONTABILIDAD | FECHA DE APROBACION | | Tipo CUR: | FRC | Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 524 No. de Entrada: 2120 |
| | | 22 | 10 | 2024 | Fuente Especifica | |
| Beneficiario: | 1760001200001 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | | | | |

AFECTACIÓN CONTABLE

| No | CUENTA | SUB-1 | SUB-2 | AUX-1 | AUX-2 | AUX-3 | DESCRIPCIÓN DE CUENTAS | DEBE | HABER |
|---------------------------------|--------|-------|-------|-------------|------------|-------|--|-------|-------|
| 1 | 112 | 15 | 1 | 28099990000 | 1708093842 | 524 | Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales | 80.00 | 0.00 |
| 2 | 212 | 50 | 0 | 28099990000 | 1708093842 | 0 | Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central | 0.00 | 80.00 |
| TOTAL COMPROBANTE ==> | | | | | | | | 80.00 | 80.00 |

SON: OCHENTA 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 : 524 No. de Entrada: 2120



APROBADO

| DATOS REGISTRO | | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | | DATOS AUTORIDAD APR. | |
|----------------|------------|--------------------|------------------|----------------------|--|----------------------|--|
| USUARIO: | KLOPEZA | FIRMA ELECTRONICA: | 7C73HQJYGGCF9 H4 | FIRMA ELECTRONICA: | | USUARIO: | |
| FECHA: | 22/10/2024 | USUARIO: | KLOPEZA | USUARIO: | | FECHA: | |
| | | FECHA: | 22/10/2024 | FECHA: | | | |

FIRMA

FIRMA

1. DATOS GENERALES

| | | | | | |
|-------------------|------------------------------|--------|----------|--------------------|-----------|
| No. CÉDULA: | 1708093842 | CARGO: | ANALISTA | | |
| SERVIDOR: | FERNANDEZ ABAD BETHY JANNETH | NIVEL: | SP3 | | |
| LUGAR COMISIÓN: | STO. DOMINGO - STO. DOMINGO | | | | |
| FECHA DE SALIDA: | 29/10/2024 | HORA: | 07H00 | C. PRESUPUESTARIA: | 653 |
| FECHA DE RETORNO: | 30/10/2024 | HORA: | 18H00 | TIPO DE GASTO: | CORRIENTE |

2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTIGO |
|-----------|-------------|----------|---------------|
| Viático | 80,00 | 1 | 80,00 |
| Reembolso | 0,00 | 0 | 0,00 |
| TOTAL | | | 80,00 |

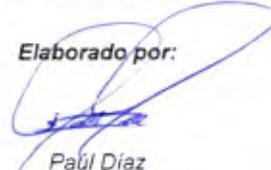
4. OBSERVACIONES

| No. |
|-----|
| 1 |

5. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de anticipo de viático ante referida, se determina que: En base a la solicitud de autorización para Cumplimiento de Servicios Institucionales y memorando de delegación, se da continuidad al debido proceso, conforme al respectivo control de cada unidad en aplicación a las Normas de Control Interno.

Elaborado por:


Paúl Díaz
CONTROL PREVIO
PD

Quito, 18 de octubre de 2024

Contabilizado Por:


CONTABILIDAD
KL

Pagado por:


TESORERÍA
SB-AM



Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Memorando Nro. MIES-SEGC-2024-0446-M / FECHA DE SOLICITUD: 16/10/2024

| | | | | | | | |
|----------|---|----------------|--|--------------|--|--------------|--|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIA | | ALIMENTACIÓN | |
|----------|---|----------------|--|--------------|--|--------------|--|

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Bethy Janneth Fernández Abad / PUESTO QUE OCUPA: Analista de Emprendimientos y promoción del Trabajo 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Santo Domingo de los Colorados - Santo Domingo de los Tsáchilas / NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección de Emprendimientos

| FECHA SALIDA: dd/mm/aaaa | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|--------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| 29/10/2024 | 07:00 | 30/10/2024 | 18:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Bethy Janneth Fernández Abad

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realizar el acompañamiento a las actividades programadas en territorio

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|--|----------------------|-----------------------|------------|-------|------------|-------|
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| Terrestre | Institucional | Quito - Santo Domingo | 29/10/2024 | 07:00 | 29/10/2024 | 09:00 |
| Terrestre | Institucional | Santo Domingo - Quito | 30/10/2024 | 16:00 | 30/10/2024 | 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 Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco del Austro / TIPO DE CUENTA: Ahorros / No. DE CUENTA: 0017230190

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE / FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Bethy Fernández / *Doris Tito*

Bethy Fernández, Analista de Emprendimientos y promoción del Trabajo 1 / Doris Tito, Directora de Emprendimientos

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.

Lizeth Piedra / • 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

Lizeth Piedra, Subsecretaria de Emprendimientos y Gestión del Conocimiento / 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.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL

FECH: 17 OCT 2024

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: *[Signature]* No. tramite: 162334

[Signature] Recibido 17-10-2024 14:00



Memorando Nro. MIES-SEGC-2024-0446-M

Quito, D.M., 15 de octubre de 2024

PARA: Sr. Henry Francisco Cevallos Calucho
Analista de Protección Social 2

Sr. Econ. Jorge Patricio Agama Novoa
Analista de Protección Social 3

Sra. Ing. Victoria Belén Tejada Ortiz
Analista Senior de Impulso Joven

Sra. Bethy Janneth Fernández Abad
Analista de Emprendimientos y Promoción del Trabajo 1

ASUNTO: Delegación comisión Dirección de Emprendimientos

De mi consideración:

Con un atento y cordial saludo, mediante Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos de Ministerio de Inclusión Económica y Social, hace referencia al numeral 1.3.2.2 que hace mención a la misión de la Subsecretaría de Emprendimiento y Gestión del Conocimiento: *"Planificar, gestionar, controlar y evaluar las políticas, planes, programas, proyectos y estrategias para la vinculación productiva, mediante el desarrollo, mejoramiento y sostenibilidad de los emprendimientos, el fortalecimiento de las capacidades, y el acompañamiento para el acceso de mercado de bienes y servicios; y, para la vinculación laboral mediante el fortalecimiento de las destrezas y certificación de competencias y relacionamiento con el mercado laboral, de los usuarios de las transferencias monetarias condicionadas que son beneficiarios del Crédito de Desarrollo Humano – CDH y crédito complementario, con la finalidad de lograr la movilidad social, impulsando el incremento de ingresos de este grupo poblacional."*

Además, en el numeral 1.3.2.2.1 de la norma mencionada se refiere a la misión de la Dirección de Emprendimientos: *Planificar, gestionar, controlar y evaluar planes, programas, proyectos y estrategias para el desarrollo, mejoramiento y sostenibilidad de los emprendimientos y de la promoción del trabajo, de los usuarios del Crédito de Desarrollo Humano (CDH) y créditos complementarios, como de la población objetivo del Programa de Inclusión Económica, con la finalidad de lograr la inclusión económica que impulse el mejoramiento de la calidad de vida de las personas en situación de pobreza y extrema pobreza.*

En este sentido y con la finalidad de realizar el acompañamiento a las actividades programadas en territorio, se delega a los técnicos de la Dirección de Emprendimientos a cumplir con el cronograma detallado a continuación y autorizo el pago correspondiente de viáticos para el respectivo cumplimiento de la comisión:



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SEGC-2024-0446-M

Quito, D.M., 15 de octubre de 2024

| Nombre del técnico | Provincia | Fecha |
|--------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| Victoria Tejada | Cotopaxi - Tungurahua - Chimborazo | Del 23 al 25 de octubre del 2024 |
| Bethy Fernández | Santo Domingo de los Tsáchilas | Del 29 al 30 de octubre del 2024 |
| Jorge Agama | Manabí | Del 28 al 31 de octubre del 2024 |
| Francisco Cevallos | Carchi - Imbabura | Del 23 al 25 de octubre del 2024 |

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Lizeth Fernanda Piedra Celi

SUBSECRETARIA DE EMPRENDIMIENTO Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Copia:

Srta. Lcda. Doris Maribel Tito Cataña
Directora de Emprendimientos

hc/dt



LIZETH FERNANDA
PIEDRA CELI

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|------------------|---|------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | NO CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 653 | 25 | 06 | 24 |
| Unid. Desc: | | | | | |

| | |
|--|--------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |

CLASE DE REGISTRO **COM** CLASE DE GASTO **OGA**

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------------------|
| 57 | 00 | 000 | 009 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$1,222.81 |
| 57 | 00 | 000 | 009 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Pasajes al Interior | \$170.16 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$1,392.77 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS DOLARES CON 77/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: ECON. KEVIN ANDRÉS VILLACIS FLORES - DIRECTOR DE EMPRENDIMIENTOS
 CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE EMPRENDIMIENTOS,
 SEGUN MEMORANDO No. MIES-SEGC-DE-2024-0122-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SEGC-DE-CA-2024-001.
 LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|--|--|
| APROBADO |  WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO Funcionario Responsable |  ORLANDO VENICIO DE LA TORRE ROMERO Director Financiero |
| FECHA: 25/06/2024 | | |