						СОМ	PROE	BANTE	UNICO DE REG	SISTRO)			
Institu	cion:		280	MINISTERI	O DE INC	CLUSIO	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL	Re	eporte	rptC	Comprobante	eGastos.rdlc
U. Ejed	utora:		9999	MINISTERI	O DE INC	CLUSIO	N ECONO	MICA Y S	OCIAL - PLANTA	Fecha Elaboración No. CUR			No. Original	
Unid. D	esc:		0000	CENTRAL					10000 Sun	08 03 2020		1060	960	
		Tipo [Docum	ento Respa	ıldo		T	Clas	e Documento		No.		No. E	xpediente
СОМРЕ	ROBAN	TES AD	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	DACION DE GASTOS MIES-SD-DPCPD-2020-0006				06 5	00	
Clase d			DEVE	NGADO				Clase (le OTROS GAST	ros	7	RPA R	TO DEV	
Banco:	lanco:				Cuenta Monetaria:									
Comprobante				Numero Operación				Stories T	0					
Benefic	iario:	[040	0832739	RIVADE	NEIRA	GUIJARF	O MIRIAN	PATRICIA /					
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARIA	A				
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION					MONTO
59	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistend	cias en el	Interior			70.8
59	00	000	006	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior					16.0
									1	TOTAL PR	ESUPUESTA	ARIO		86.8
												IVA		0.0
											SUB - TO	TAL		86.8
										RE	TENCIONES	SIVA		0.0
									TOTAL DEDUCC	IONES PR	ESUPUESTA	ARIO		0.0
										Т	OTAL A PA	GAR		86.8
														00.0
sor	V :	OCI	HENTA	Y SEIS DOL	ARES C	ON 80/1	00 CENT	AVOS						00.0

	DATOS APROBACIÓN	V
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	M	
FECHA: 08/03/2020		3n
	Funcionario Responsable	Director Financiero

25/25 Had 055

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUS	ION ECONOMICA	SOCIAL		Repo	te	rptComp	robante	Gastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUS CENTRAL	ION ECONOMICA	OMICA Y SOCIAL - PLANTA			Fecha Elaboración			No. CUR No. Original	
Unid. Desc:	2000					08 03	202	0 10	060	960	
Tipo Documento Respaldo				lase Documento		No.			No. Expediente		
COMPRODANTE	C A DRAINIO				MIES-SD-DPCPD-2020-0000			500			
COWIFROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACIO	N DE GASTOS		MIES-SD-D	PCPD-202	0-0006	5	00	
Clase de		TRATIVOS DE GASTOS		se de OTROS	GASTOS		30.000	0-0006 PA RTO D		00	
Clase de Registro:			Clas	se de OTROS			30.000				
Clase de Registro: Banco:		INGADO	Clas	se de OTROS	GASTOS		30.000			0	

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA:
08/03/2020

Funcionario Responsable Director Financiero

300g.

						СОМ	PROE	BANTE	UNICO DE REC	GISTRO			
Institu	cion:		280	MINISTERI	O DE INC	LUSIO	N ECONO	MICA Y S	OCIAL	Rep	orte rpt	Comprobant	eGastos.rdlc
U. Ejec	utora:		9999		O DE INC	LUSIO	N ECONO	MICA Y S	OCIAL - PLANTA	Fecha E	laboración	No. CUR	No. Original
Unid. D	Desc:		0000	CENTRAL						03 03 2020 960 960			960
		Tipo [Docume	ento Respa	aldo	93.42		Clas	se Documento		No.	No. E	xpediente
COMP	ROBAN	TES A	DMINIST	RATIVOS I	DE GAST	os	LIQU	IDACION D	DE GASTOS	MIES-SD-	DPCPD-2020-00	5	00
Clase o		COMPROMETIDO					Clase de Gasto: OTROS GASTOS Cuenta Monetaria:				RTO DEV		
Banco:													
Comprobante		GASTOS						Numero Operación					0
Benefic	ciario:	0400832739 RIVADENEIRA GUIJARE				RO MIRIAM PATRICIA							
						ΛE	ECTA	CION D	RESUPUESTAR	IA			
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	IA			MONTO
59	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsister	ncias en el Int	terior		70.80
59	00	000	006	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior				16.00
										TOTAL PRES	UPUESTARIO		86.80
											IVA		0.00
											SUB - TOTAL		86.80
										RETE	NCIONES IVA		0.00
									TOTAL DEDUC	CIONES PRES	UPUESTARIO		0.00
										тот	AL A PAGAR		86.80
SON	N:	ОС		Y SEIS DOI									
DES	SCRIP	CION:	RI	VADENEIRA	A GUIJAF	RO MIF	RIAM PAT	RICIA, VIA	JE A JAMA, LIQUIDACI	ÓN DE CONVE	ENIOS, DESDE	EL 13-02-2020	AL 14-02-2020
									1	1.05 15595	5/ 10/	1613	
		. [DATOS A						PROBACIÓN				
			E	STADO		F	REGIS	TRADO	APR	OBADO:			
		1	APRO FECHA 03/03/			(711	a dis		يايع			02

Funcionario Responsable

Director Financiero

2020-03-03

		CO	MPROBANT	E UNICO DE REC	GISTF	O			
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUS	ION ECONOMICA Y	SOCIAL	7	Reporte	rpt	Comprobant	teGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUS CENTRAL	ION ECONOMICA Y	SOCIAL - PLANTA	- PLANTA Fecha Elaboración			No. CUR No. Original	
Unid. Desc:	0000				03	03	2020	960	960
Т	ipo Docum	ento Respaldo	CI	ase Documento		٨	lo.	No. I	Expediente
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION	I DE GASTOS	MIES	S-SD-DPC	CPD-2020-0	006	500
Clase de Registro:	сомі	PROMETIDO	Class Gast		тоѕ		RPA	RTO DEV	
Banco:				Cuenta Monetaria:					
Comprobante			Numero Operación					0	
Beneficiario:	040	0832739 RIVADENEIR	A GUIJARRO MIRIA	A GUIJARRO MIRIAM PATRICIA					
			DEDI	ICCIONES					

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA:
03/03/2020

Funcionario Responsable Director Financiero

019







DIRECCIÓN FINANCIERA LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:

0400832739

SERVIDOR:

RIVADENEIRA GUIJARRO MIRIAM PATRICIA

CARGO:

TÉCNICA **ACTIVO**

LUGAR COMISIÓN:

JAMA /

NIVEL:

FECHA DE SALIDA:

13/02/2020

03H45 HORA:

C. PRESUPUESTARIA:

227

FECHA DE RETORNO:

14/02/2020

HORA: 23H00 **TIPO DE GASTO:**

CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	1 /	80,00
	TOTAL	,	80,00

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	530803	0,00
2	PEAJES	570102	0,00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0,00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0,00
5	PARQUEADERO	530502	0,00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	530303	0,00
	TOTAL REEM	0,00	

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	CA	30,00
2	ALIMENTACION	530303	11/210	16,80
3	MOVILIZACION	530301	4	16,00
	TOTAL GA	STOS		46,80

5. LIQUIDACION

CUR No. 70% 30%	0,00 56,00 24,00	80,00 0,00 46,80 24,00
ario		70,80 0,00
s		16,00
ras		0,00
		86,80
	70% 30% ario	70% 56,00 30% 24,00

6. OBSERVACIONES

1	Se reconoce solo dieciseis dólares de movilización de conformidad con lo dispuesto en el Art. 5 del Acuerdo Ministerial 0165 / emitido por el Ministerio de Trabajo.
2	
3	

Elaborado por:

PAÚL DÍAZ PRESUPUESTO Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA

Quito, 3 de marzo de 2020

PECHA DE SOLICITUD FECHA DE SOLICITUD FECHA: 1 PEB 202 PECHA: 1 PEB 202 PEB		Y SOCIAL	11	100	18 d."	3	N		
MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION DIRECCIN FINANCE FEMA: 1 N FEB 202 ANALISA MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION DIRECCIN FINANCE FEMA: 1 N FEB 202 ANALISA MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION DIRECCIN FINANCE FEMA: 1 N FEB 202 ANALISA MOVILIZACIONES PUELLOO S. HONBERS DE LA D EL SENUDOR ANALISA DE DISCAPACIDADES NOMBERS DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA D EL SERVIDOR DIRECCION DE PROTECCION AL CIUDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD NOMBER DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA D EL SERVIDOR DIRECCION DE PROTECCION AL CIUDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD PEGHA SALIDA (Idd- HORA SALIDA (Ith. mmm) 13-02-2020 DIRECCIN DE PROTECCION AL CIUDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD ANALISA MOVILIZACIONES ATRICIA RIVADENERA GUILARRO 13-02-2020 DIRECCIN DE PROTECCION AL CIUDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD PEGHA SALIDA (Ith. mmm) 13-02-2020 DIRECCIN DE PROTECCION AL CIUDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD PEGHA SALIDA (Idd- HORA SALIDA (IDD- TRANSPORTE TIPO DE TRANSPORTE NOMBRE DE TRANSPORTE NOTITUCIONAL MANTA - TABABELA - MANTA 13-02-2020 ASPITOL ASPITOL MANTA - TABABELA - MANTA 13-02-2020 ASPITOL ASPITOL MANTA - TABABELA - MANTA 13-02-2020 ASPITOL ASPITOL ANALISA MOVILIZACION MANTA - TABABELA - MANTA 13-02-2020 ASPITOL TERRESTIRE NOTITUCIONAL MANTA - TABABELA - MANTA 14-02-2020 ASPITOL ASPITOL MANTA - TABABELA - MANTA 14-02-2020 ASPITOL TERRESTIRE PARTICULAR TABABELA - MANTA - TABABELA 14-02-2020 ASPITOL TERRESTIRE PARTICULAR TABABELA - MANTA - MANTA 14-02-2020 ASPITOL TERRESTIRE PARTICULAR TABABELA - MANTA - MANTA - MANTA 14-02-2020 ASPITOL TERRESTIRE PARTICULAR TABABELA - MANTA - MANT			SOLICITUD D	E AUTO	RIZACIÓN P	ARA CUMI	PLIMIENTO DE SE	RVICIOS INS	STITUCIONALES promiting applies for the strategic for the property of the strategic for the strategic
DATOS GENERALES DATOS DATOS FROM TEXT DO BENERALES DATOS PARA TRANSPERICA DATOS DATO	CUMPLIMIENTO NSTITUCIONALI Memorando	DE SERVICIOS ES	/	FECHA	DE SOLICITI	D	/	07-02-202	20 10 550 200 16
AND S GENERALES PRELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANALISTA DE DISCAPACIDADES NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DISCAPACIDAD PERTA SALIDA (dd- HORA SALIDA (ph.mm) PIECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD PERTA SALIDA (dd- (ph.mm) PIECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD PERTA SALIDA (dd- (ph.mm) PIECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD PERTA SALIDA (dd- (ph.mm) PIECCIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD PERTA SALIDA (dd- (ph.mm) PIECCIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD PERTA SALIDA (dd- (ph.mm) PIECCIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD PERTA SALIDA (dd- (ph.mm) PIECCIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD PERTA SALIDA (dd- (ph.mm) PIECCIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD PERTA SALIDA (dd- (ph.mm) PIECCIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD PERTA SALIDA (dd- (ph.mm) PIECCIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD PERTA SALIDA (dd- (ph.mm) PIECCIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD PERTA SALIDA (dd- (ph.mm) PIECCIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD PERTA SALIDA (dd- (ph.mm) PIECCIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD PIECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD PIECCIÓN AL CUIDAD DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD PIECCIÓN AL C	VIÁTICOS	X MOVILIZA	ACIONES	SUBS	ISTENCIAS	A	LIMENTACIÓN		1 Vienn
ANALISTA DE DISCAPACIDADES ANALISTA DE DISCAPACIDADE ANDIDADES ANALISTA DE DISCAPACIDADE ANALISTA DE DISCAPACIDADE ANDIDADE ANALISTA DE DISCAPACIDADE ANALISTA DE DISCAPACIDADE ANALISTA DE DISCAPACIDADE ANDIDADE ANALISTA DE DISCAPACIDADE ANDIDADE ANALISTA DE DISCAPACIDADE ANDIDADES ANALISTA DE DISCAPACIDADE ANDIDADES ANALISTA DE DISCAPACIDADE ANDIDADE A CIUDAD DO DISCAPACIDADE JUBROGANTE ANALISTA DE DISCAPACIDADE ANDIDADENCIMANE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SOLUCITANTE ANALISTA DE DISCAPACIDADE A CIUDAD DO DISCAPACIDADE JUBROGANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SOLUCITANTE ANALISTA DE DISCAPACIDADE A CIUDAD DO DISCAPACIDADE JUBROGANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SOLUCITANTE ANALISTA DE DISCAPACIDADE A CIUDAD DO DISCAPACIDADE JUBROGANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SOLUCITANTE ANALISTA DE DISCAPACIDADE A CIUDAD DO DISCAPACIDADE JUBROGANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SOLUCITANTE ANALISTA DE DISCAPACIDADE A CIUD	ATOS GENERA	LES	/				/		Permissioner reception department of the second of the sec
NOMBRE DE LA OIL SERVIDOR NOMBRE DE LA OIL SERVIDOR PEGHA SALIDA (dd- pfimm-aasa) FEGHA SA			/				ES .		
FECHA SALIDA (dd- pfimm-aaaaa) 13-02-2020 04H00 14-02-2020 23H30 23	NSTITUCIONAL	NCIA DEL SERVICIO	0						
ERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVIGIOS INSTITUCIONALES: ATRICIA RIVADENERIA GUIJARRO SESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: QUIJACIÓN DE CONVENIOS DEL DISTRITO JAMA RANSPORTE TIPO DE TRANSPORTE (Adrero, TRANSPOR	FECHA SALIDA (dd- HORA SALIDA			1		(dd-mmm-	HORA L	LEGADA (hh:	mm)
ERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVIGIOS INSTITUCIONALES: ATRICIA RIVADENEIRA GUIJARRO DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: QUIJACIÓN DE CONVENIOS DEL DISTRITO JAMA RANSPORTE (Adreo,			/	14-02	-2020		23H30	/	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: QUIDACIÓN DE CONVENIOS DEL DISTRITO JAMA RANSPORTE TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, AFRESTRE, NOMBRE DE TRANSPORTE (Aéreo, AFRESTRE PARTICULAR QUITO - TABABELA AÉREO AVIANCA TABABELA-MANTA 2000 06H00 13-02-2020 05H00 TERRESTRE INSTITUCIONAL MANTA - JAMA 13-02 2020 07H00 13-02-2020 10H00 TERRESTRE INSTITUCIONAL JAMA-MANTA 14-02 2020 17H00 14-02-2020 19H00 AÉREO AVIANCA MANTA - TABABELA 14-02 2020 27H00 14-02-2020 19H00 AÉREO AVIANCA MANTA - TABABELA 14-02 2020 27H00 14-02-2020 21H06 TERRESTRE PARTICULAR TABABELA-QUITO 14-02 2020 21H06 14-02-2020 23H30 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/Junidad 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. NOMBRE DEL AO EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE NOMBRE DE LA O	ERVIDORES QU	E INTEGRAN LOS S	SERVICIOS INS						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, Interestre, Maritino, Ottos) NOMBRE DE TRANSPORTE (Aéreo, Interestre, Maritino, Ottos) TERRESTRE PARTICULAR QUITO - TABABELA 13-02- 2020 04H00 13-02-2020 05H00 TERRESTRE INSTITUCIONAL MANTA - JAMA 13-02- 2020 06H00 13-02-2020 07H00 TERRESTRE INSTITUCIONAL JAMA - MANTA - JAMA 13-02- 2020 07H00 13-02-2020 10H00 TERRESTRE INSTITUCIONAL JAMA - MANTA - JAMA 2020 14-02- 2020 19H00 AÉREO AVIANCA MANTA - TABABELA 2020 27H00 14-02-2020 19H00 AÉREO AVIANCA MANTA - TABABELA 2020 20H6 14-02-2020 21H06 TERRESTRE PARTICULAR TABABELA 2020 20H6 14-02-2020 21H06 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 - MES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente. ATOS PARA TRANSFERENCIA NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR POTECCIÓN AL CUIDADO DE PRESONAS CON DISCAPACIDAD-SUBROGANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR O MES en la SIGUICITANTE FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL SERVIDOR O MESCONA EN CONTROLA CON DISCAPACIDAD-SUBROGANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR O MESCONA EN CONTROLA CUIDADO DE PRESONAS CON DISCAPACIDAD-SUBROGANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR O MESCONA EN CONTROLA CUIDADO DE PRESONAS CON DISCAPACIDAD-SUBROGANTE NOTAC: Esta policitud deberá ser presentada para su Autorización, on por menos 3 días de anticipación al cumplimiente.	DESCRIPCIÓN D	E LAS ACTIVIDADE	S A EJECUTAR		/				
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, NOMBRE DE TRANSPORTE NUTA FECHA MINIMINITATIVA FINANCIA SUPPLIA FENDA FEN	IQUIDACIÓN DE								
TRANSPORTE (APRO) (AP									
TERRESTRE PARTICULAR QUITO - TABABELA 2020 04H00 13-02-2020 05H00 AÉREO AVIANCA TABABELA MANTA 13-02-2020 06H00 13-02-2020 07H00 TERRESTRE INSTITUCIONAL MANTA - JAMA 13-02-2020 07H00 13-02-2020 10H00 TERRESTRE INSTITUCIONAL JAMA - MANTA 14-02-2020 17H00 14-02-2020 19H00 AÉREO AVIANCA MANTA - TABABELA 14-02-2020 27H00 14-02-2020 21H06 TERRESTRE PARTICULAR TABABELA-QUITO 14-02-2020 21H06 14-02-2020 23H30 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. NOMBRE DEL BANCO: TIPO DE CUENTA: AHORROS 1PO	TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo,	RANSPORTE Aéreo, NOMBRE DE RUTA errestre, TRANSPORTE RUTA			FECHA dd-		FECHA		
AÉREO AVIANCA TABABELA-MANTA 13-02- 2020 06H00 13-02-2020 07H00 TERRESTRE INSTITUCIONAL MANTA JAMA 13-02- 2020 07H00 13-02-2020 10H00 TERRESTRE INSTITUCIONAL JAMA-MANTA 14-02- 2020 17H00 14-02-2020 19H00 AÉREO AVIANCA MANTA - TABABELA 14-02- 2020 20H16 14-02-2020 21H06 TERRESTRE PARTICULAR TABABELA 14-02- 2020 21H06 14-02-2020 23H30 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. ANTOS PARA TRANSFERENCIA NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA AHORROS 1 No. DE CUENTA: ALORROS 4123120800 TIPO DE CUENTA: ALORROS 4123120800 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE PATICIO RURA O EL A O EL SERVIDOR DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD SUBROGANTE NOTA: Esta folicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiente.		PARTICULAR	QUITO - TABABELI		13-02-	/			
TERRESTRE INSTITUCIONAL JAMA - MANTA - JAMA 2020 07H00 13-02-2020 19H00 TERRESTRE INSTITUCIONAL JAMA - MANTA 14-02-2020 17H00 14-02-2020 19H00 AÉREO AVIANCA MANTA - TABABELA 2020 20H06 20H0 20H16 14-02-2020 21H06 TERRESTRE PARTICULAR TABABELA 2020 21H06 14-02-2020 23H30 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. ATOS PARA TRANSFERENCIA NOMBRE DEL BANCO: TIPO DE CUENTA: AHORROS 4123120800 IRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD-SUBROGANTE NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiente.	AÉREO	AVIANCA	TABABELA- N	TABABELA- MANTA 1		06Н00	13-02-2020	07H00	
AÉREO AVIANCA MANTA - TABABELA 2020 17/H00 14-02-2020 19H00 TERRESTRE PARTICULAR TABABELA - QUITO 14-02-2020 21H06 14-02-2020 23H30 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. ATOS PARA TRANSFERENCIA NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA AHORROS 1 TIPO DE CUENTA: AHORROS 4123120800 IRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE POÈTICIO RUBBELA O EL SERVIDOR DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD-SUBROGANTE NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiente.	TERRESTRE	INSTITUCIONAL-	MANTA - JAN	ЛА		07H00	13-02-2020	10Н00	
TERRESTRE PARTICULAR TABABELA 2020 20H16 14-02-2020 23H30 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. NATOS PARA TRANSFERENCIA NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA AHORROS TIPO DE CUENTA: AHORROS 4123120800 NOMBRE DEL AO EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE NOMBRE DEL SERVIDOR SOLICITANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE NOTA: Esta Jolicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiente	TERRESTRE	INSTITUCIONAL	JAMA -MANT	A		17H00	14-02-2020	19H00	
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. NATOS PARA TRANSFERENCIA NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA NO. DE CUENTA: AHORROS IRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE LCDA. SUSANA VILLARREAL DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD-SUBROGANTE NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiente	AÉREO	AVIANCA	MANTA - TAE	BABELA			14-02-2020	21H06	
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: PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS TIPO DE CUENTA: 4123120800 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE LCDA. SUSANA VILLARREAL DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD-SUBROGANTE NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiente	TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QI	UITO		21H06	4-02-2020	23Н30	
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS NO. DE CUENTA: 4123120800 IRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR PATRICIA RIVADENEIRA GUIJARRO NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento	Dirección/Unidad	d Financiera a descon							
PICHINCHA AHORROS 4123120800 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR PATRICIA RIVADENEIRA GUIJARRO NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento.	ATOS PARA TRAN	ISFERENCIA					100		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR PATRICIA RIVADENEIRA GUIJARRO NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento		NCO:				100000000000000000000000000000000000000			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR PATRICIA RIVADENEIRA GUIJARRO DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD-SUBROGANTE NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento	IRMA DE LA O EL !	SERVIDOR SOLICITAN	те	FIRMA D	E LA O EL RES			CITANTE	
PATRICIA RIVADENEIRA GUIJARRO DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD-SUBROGANTE NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento	Patric	Rivaro	ener 4	-		15.	want C	Lillas	new Comments
					DIREC	TORA DE PR			
De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes		ORIDAD NOMINADOR	A O SU	los servic	cios institucio	nales; salvo	el caso de que por n	ecesidades ins	stitucionales la Autoridad Nominadora autorice.
El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucion Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente jastificados por la Máxima Autoridade o su Delegado. MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL DELEGADO DE				El inform	ne de Servicio hibido conced	s Instituciona ler servicios	ales deberá present	arse dentro de nte los días de	el término de 4 días de cumplido el servicio institucional descanso obligatorio, con excepción de las Máximas







INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE **SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Memorando Nro. MIES-SD-2020-0095-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

17-02-2020

PUESTO QUE OCUPA:

DISCAPACIDADES

TÉCNICA DE DISCAPACIDADES

ACTVIDAD

DIRECCION DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DE

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MIRIAM PATRICIA RIVADENEIRA GUIJARRO

CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL **DISTRITO JAMA**

SERVIDORES QUE INTÉGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MIRIAM PATRICIA RIVADENEIRA GUIJARRO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

HORA

JAMA JUEVES 13 DEFEBRERO DE 2020

HOHA	ACTVIDAD
03H45	Salida de mi Domicilio
06H00	Tababela- Manta
07h15	Manta - Jama
08H30	Reunión con la Coordinadora de Servicios Sociales Ivonne Guillen, y el analista de servicios sociales Omar Reyes, sobre matriz de convenios de discapacidades
10h00	Traslado al Cantón Pedernales , llevando Notificación para devolución de fondos públicos no ejecutados de la <u>Fundación Simón Palacios Intriago.</u>
12h45	Traslado a la Parroquia Atahualpa, llevando Notificación para devolución de fondos públicos no ejecutados. Se mantuvo reunión con el Presidente de la Junta Parroquial de Atahualpa Ing. Sandro Bravo. Solicitando se realice la transferencia y/o depósito de fondos públicos no ejecutados, la transferencia ya la tenían hecha y entregaron para constancia. Se entregó en la Coordinación Financiera y Jurídica para que se proceda a realizar acta de finiquito.
15h30	ALMUERZO
16h30	Reunión con Responsable de la Dirección Jurídica del Distrito Jama para que se realice las actas de finiquito de los convenios de discapacidades pendientes en jurídico.
DIA 2	VIERNES 14 DE FEBRERO DE 2020
08H00	Reunión con la Directora Distrital de Jama Ing. Rita María Auxiliadora Chávez y la Analista Administrativa Financiera Silvia Chica, a quien se les solicitó el apoyo para que se agilite los procesos de realizar actas de finiquito con la responsable de jurídico de los convenios de discapacidades.
10H00	Acompañar al Analista Distrital de Discapacidades al GAD Municipal del Cantór San Vicente, a Notificar para que se realice el depósito y/o transferencia para proceder a liquidar el convenio.
12h30	ALMUERZO
13H30	Oficina apoyo a revisión de carpeta del GAD Municipal del Cantón JAMA
16H00	Revisión de matriz actualizada de liquidación de convenios de discapacidades
17h00	Traslado de Jama a Manta
18h45	Llegada a Manta (aeropuerto)
20H16	Manta -Tababela

21H20	Llegada a Tababela	
211145	Tababela -Quito	
23H00	Llegada a Domi <mark>c</mark> ilio	

PRODUCTOS:

- 1.- Obtener actas de finiquito de convenios de discapacidades finalizados
- 2.- Reuniones productivas con personas de GADS y Fundación.
- 3.- Resolver inquietudes de liquidación de convenios

OBSERVACIÓN

EL QUIPUX DE DELEGACIÓN Memorando Nro. MIES-SD-2020-0095-M de fecha 07 de febrero del 2020, está firmado por el Sr. Hugo Venegas Guzmán, Subsecretario de Discapacidades y su renuncia fue el día 13 de febrero del 2020, cuando mi persona estaba ya de comisión.

Por lo que realice el proceso de informes y autorización, al regreso de la comisión y firma la solicitud de servicios, el Mgs. Pablo Romero, Subsecretario de Discapacidades desde el 17 de febrero del 2020.

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

FECHA No. COMP.VENTA		CONCEPTO	MONTO (CON IVA)	/
13-02-2020	0028 (ticket)	TAXI	/	2.16
13-02-2020	001-002-24749	AERO-BUS	/	7.99.
14-02-2020	001-008-11575	AERO-BUS	/	7.99
13-02-2020	002-001-0003174	ALIMENTACIÓN	/	5.60
13-02-2020	002-001-0003171	ALIMENTACIÓN	/	11.20
14-02-2020	001-001-0011050	HOSPEDAJE	/	30.00
	TOTAL		64.94	
		0	/	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	13-02-2020	14-02-2020	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 en consenio del servicio del cumplimiento del servicio
HORA hh:mm	03Hh45	23h00	institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TIPO DE			SALI	DA	LLEGADA				
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm			
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	13-02-2020	03H45	13-02-2020	05H00			
AEREO	AVIANCA	TABABELA- MANTA	13-02-2020	06н00	13-02-2020	07H15			
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA-JAMA	13-02-2020	07H15	13-02-2020	08H30			
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	JAMA-MANTA	14-02-2020	17H00	14-02-2020	18H45			
AEREO	AVIANCA	MANTA-TABABELA	14-02-2020	20H16	14-02-2020	21H20			
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA -QUITO	14-02-2020	21h45	14-02-2020	23H00			

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

OBSERVACIONES: LAS OFICINAS DEL DISTRITO MIES JAMA FUNCIONAN EN BAHIA DE CARAQUEZ DESDE EL AÑO 2016 POR EL TERREMOTO

FIRMAS DE APROBACIÓN

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.

PATRICIA RIVADENEIRA GUIJARRO
CARGO:TÉCNICA DE INCLUSIÓN SOCIAL DE LA DIRECCIÓN DE
PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

015

FIRMAS DE APROBACIÓN

LCDA. SUSANA VILLARREAL
DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS
PERSONAS CON DISCAPACIDAD-SUBROGANTE

Mgs.PABLO ROMERO
CARGO:SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Memorando Nro. MIES-SD-2020-0095-M

Quito, D.M., 07 de febrero de 2020

PARA:

Sra. Miriam Patricia Rivadeneira Guijarro

Técnica de Inclusión Social

ASUNTO: Delegación - Comisión de Servicios - cantón Jama - 13,14-febrero 2020

De mi consideración:

Con la finalidad de realizar la liquidación de convenios en el cantón Jama, autorizo a usted se traslade en Comisión de Servicios del 13 al 14 de febrero de 2020 al lugar señalado.

Se solicita el informe diario del avance de las liquidaciones.

Particular que comunico para que se realice los trámites administrativos pertinentes

Con sentimiento de distinguida consideración y estima.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sr. Hugo Augusto Venegas Guzman
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES







PATRICIA RIVADENEIRA BAKER II EDGAR HIDALGO

RUC. 1600310427001 #1578H-H11 5N: 2627 N. AUT.: 01234567189 UJRECULON PUEBLO 040832439

OWNER NO. 000028

PLAGA: PAC-5560
TAMI: 2442
TELF.: 0222975044
FECHA: 13702/2020
HR. INICI 03:45:14
HR. FITHAL 03:50:04
DIST. REC: 006.28M
TIPO THARIFA: 2
SERU. TRANSPORTE
SUB TOTAL: 2.16
OWNER SUB 110:00
TOTAL US.: 2.16
GUARDE SU TICKET
LIBRE DE EMPOSICION
8 19.112



AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 6043500

Obligado a llevar contabilidad: Si

R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

No. 001-002-000024749

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1302202001179225290300120010020000247491234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/02/2020 10:37:36

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



1302202001179225290300120010020000247491234567811

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATRICIA RIVADENEIRA

Fecha Emisión: 13/02/2020

RUC / CI: 0400832739

Guia Remisión

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio. Unitario	Descuento	Total
PQTBPA	TRANSPORTE PASAJEROS QUITO TABABELA		1.00		8.00	.01	7.99

Información Adicional

Email: comprobantes@tufactura.ec
Dirección: QUITO

FORMA DE PAGO VALOR PLAZO UND. TIEMPO

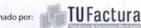
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA 7.99 0 DIAS
FINANCIERO

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	7.99
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
DESCUENTO	0.01
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	7.99

TODO COMPROBANTE DE RETENCIÓN DEBE TENER LA FECHA DE AUTORIZACIÓN MÁXIMA DE 5 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EMISIÓN DE ESTA FACTURA.

9/ 4,99







AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 6043500

Obligado a llevar contabilidad: Si

R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

No. 001-008-000011575

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1402202001179225290300120010080000115751234567818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/02/2020 02:10:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



1402202001179225290300120010080000115751234567818

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATRICIA RIVADENEIRA

Fecha Emisión: 14/02/2020

RUC / CI: 0400832739

Guia Remisión

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio. Unitario	Descuento	Total
PTQBPA	TRANSPORTE PASAJEROS TABABELA QUITO		1.00		8.00	.01	7.99

Información Adicional

Email:

comprobantes@tufactura.ec

Dirección : QUITO

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.99	0	DIAS

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	7.99
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
DESCUENTO	0.01
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	7.99

TODO COMPROBANTE DE RETENCIÓN DEBE TENER LA FECHA DE AUTORIZACIÓN MÁXIMA DE 5 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EMISIÓN DE ESTA FACTURA.

11 1,33



Picanteria Bar Restaurant "El MAR VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR . VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN PICANTERÍAS INCLUSO PARA LLEVAR Gretty Jacqueline Morales Reyna Bahia de Caráguez: Av. Bolivar s/n y Riofrio MATRIZ: Malecón Leonidas Vega s/n Telf.: 09 94562565 - 09 94280408 Aut. SRI 1126060452 RUC: 1306965094001 FECHA DE AUT. 10/ENERO/2020 Cliente: Dirección: R.U.C./C.I.: Telf. V. UNIT. CANT. TOTAL FORMA DE PAGO SUB-TOTAL Efectivo: Dinero Electrónico: Tarjeta de Crédito/Débito: DESCUENTO IVA 0% IVA 12% 0,60 Recity Conforme Firms Autorizada TOTAL \$ 5,60 Leonárdo Joel Vera Parrales - Imp. Luz de América Tel: 2398614 - 09 31910418 - RUC 1305114652001 Aut. 2138 Del 3001 al 3200 - válida para su emisión hasta 10/ENERO/2021.

5,60

Picanteria Bar Rectaurant "El Marinero" VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN PICANTERÍAS INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN PICANTERÍAS INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN PICANTERÍAS INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN PICANTERÍAS INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN PICANTERÍAS INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN PICANTERÍAS INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES RESTAURANTES INCLUSO PA

Cliente: PATRICIA RIVADENEIRA LUITO Dirección: CANT. DETALLE V. UNIT. TOTAL mentación FORMA DE PAGO 10,= SUB-TOTAL Efectivo: Dinero Electrónico: Tarjeta de Crédito/Débito: DESCUENTO IVA 0% IVA 12% Katricia TOTAL \$ Recibi Conforme Firma Autorizada

Leonardo Joel Vera Parrales - Imp. Luz de América Tei: 2398614 - 09 91910418 - RUC 1305114652001 Aut. 2138 Del 3001 al 3200 - válida para su emisión hasta 10/ENERO/2021. Hotel

"La Herradura C Ltda." Matriz: Av. Bolívar s/n y Avenida Circunvalación

Bahía de Caráquez(Cantón Sucre)Manabí Email: hotelherradura@hotmail.com WEB: www.laherradura.hotel.com

Aut. SRI 1124584498 RUC:1390074804001 FACTURA S 001-001 0011050

Senor Nº Personas Habitación		207			-	SUMAN	26.182					EG	Valor Neto sin IVA \$ 26, 78	376		A	\$ 20,00
N° Personas		_		,	9010 474	VARIOS							sin IVA	Valor IVA 12 % \$	00000	pieados	TOTAL \$
	\	3020	Hora			BAK				47.0			Valor Neto	Valor		Propina Empleados \$	TOTAL \$ 30.00
102 TO3	6012	4/7eb/	Año	2020		Total	-						1			<u>- </u>	
NI ON 83	RUC: Od OO C	Fecha de Emisión:L	Día	14	IDA	Merienda		0	0	11001			No.		6	NICIO TO N	sajero
	RUC:	Fechade E	Mes	02	COMIDA	Almuerzo								500	Sajero	Jahr	Firma del Pasajero
	0		Hora	\		Desayuno						/	M	7			
	Dirección:	112174 ENTRADA	Año	2020		Habitación	-879	0					AGO				
		2	Día	13			0	2					FORMA DE PAG	Efectivo \$	Dinero Electrónico	Tarj. de Cred. o/Debito	SO
101	irección	Teléfono:	Mos	02		Fecha	C/70	100					FOR	Ffect	inero Ek	rj. de Cret	OTROS



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS INTERNOS

		DATOS D	EL SOLICITANTE		
Nombres y Apellidos:	PATRICIA RIVADE				
Cédula de identidad:	0400832739		Fecha de requerimiento:	1	3-02-2020
Cargo:	ANALISATA DE D	DISCAPACIDADES	Dirección:	CUIDADO DE	DE PROTECCIÓN AL LAS PERSONAS CON CAPACIDAD
	RUT	Α /	/	Nacional ()	Internacional ()
Ida:	QUITO-MANTA	Fecha:	13-02-2020	Hora:	05h00
Retorno:	MANTA-QUITO	Fecha:	14-02-2020	Hora:	21H06
N° de Documento		MIES-SD-2020-0	0095-M		Anexo Si(x) No()
	del Ministerio de II				-C, en tal virtud autorizo neración mensual el valo
del pasaje o su propore Nombre:	del Ministerio de II cional.	nclusión Económic Potrac		n la siguiente remur	
del pasaje o su propor	del Ministerio de II cional.	PATRICIA F	a y Social – MIES en	n la siguiente remur	
del pasaje o su propore Nombre:	del Ministerio de li cional. CIDADES REAL	PATRICIA F	RIVADENEIRA GUIJAR Requiriente ECO. V Coordinadora Gen	n la siguiente remur	neración mensual el valo
Nombre: ANALISTA DE DISCAPA LCDA.SUSANA VILLARI DIRECTORA DE PROTECCIÓN	del Ministerio de li cional. CIDADES REAL	PATRICIA F	RIVADENEIRA GUIJAR Requiriente ECO. V Coordinadora Gen	/ERONICA JARAMIL eral Administrativo Fi	neración mensual el valo

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES COORDINATOR GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Nombro:

E NES

Fecha:

Hora: 16 1/30

42 A STAR ALLIANCE MEMBER

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO / FLIGHT

EN SALA/AT GATE

PUERTA / GATE

ASIENTO / SEAT

AV1690

05:20

22K

Avianca \



EN SALA/ AT GATE

ASIENTO / SEAT

CABINA / CABIN

05:20

22K

Rivadeneira / Patricia

ORIGEN / FROM QUITO / UIO

NOMBRE/NAME Rivadeneira / Patricia

RESERVA/BOOKING

CABINA / CABIN Y

TERMINAL / TERMINAL:

DESTINO / TO MANTA / MEC

SALIDA/DEPARTURE 06:00

OPERADO POR/OPERATED BY AVIANCA ECUADOR S.A.

TKT 547373917003901

FECHA / DATE 13 Feb SECUENCIA / SEQUENCE

33

GRUPO/GROUP

AV1690

Feb 13

QUITO// UIO

MANTA / MEC

TKT 547373917003901

INFORMACIÓN DE VIAJE / TRAVEL INFORMATION



Equipaje permitido / Baggage allowance

Para conocer el equipaje libre permitido, peso y tamaño por pieza según el destino, así como la política de equipaje para infantes (0 a 2 años), por favor consulta nuestro sitio Web

To find out the free allowed luggage, weight and size per piece depending on the destination, as well as the baggage policy for infants (0 to 2 years of age), please visit our website www.avianca.com



Documentos legales / Required documents

Consulta cuáles son los documentos necesarios que debes tener para tu viaje a través de los consulados, embajadas o entidades gubernamentales correspondientes del país de destino y países por los cuales transitas o haces conexión.

Please check the required travel documents for your journey with the corresponding consulates, embassies or government agencies of the country of destination and the countries where you have connecting flights.



Presentación en el aeropuerto / Airport arrival times

Preséntate con suficiente tiempo de anticipación en el aeropuerto y ten en cuenta nuestras recomendaciones en www.avianca.com, donde podrás consultar la información correspondiente a tu lugar de destino, tiempos para tu check in, la entrega de equipaje y el tiempo de presentación en la sala de abordaje.

Arrive at the airport leaving enough time before your flight and take into account our recommendations in www.avianca.com, where you can check the information corresponding to your destination, check-in times, baggage drop-off and when you need to be at the boarding gate.

Descarga gratis tu aplicación Avianca

Download your free Avianca App

Disponible para / Available for: Android®, Iphone®, BlackBerry®, Windows Phone®



O visita Avianca.com desde tu smartphone

Or visit Avianca.com from your smartphone

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA **PASAJES**

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS NOMBRE



PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO / FLIGHT

EN SALA/AT GATE

PUERTA / GATE

ASIENTO / SEAT

AV1697 19:36 23K

Avianca



EN SALA/ AT GATE

ASIENTO / SEAT

CABINA / CABIN

19:36

23K

Rivadeneira / Patricia

ORIGEN / FROM MANTA / MEC

NOMBRE / NAME Rivadeneira / Patricia

RESERVA/BOOKING

CABINA / CABIN Y

TERMINAL / TERMINAL:

DESTINO / TO QUITO / UIO

SALIDA/DEPARTURE 20:16

OPERADO POR/OPERATED BY AVIANCA ECUADOR S.A.

TKT 547373917003902

FECHA / DATE 14 Feb

SECUENCIA / SEQUENCE

36

GRUPO/GROUP

AV1697

Feb 14

MANTA/ MEC

QUITO / UIO

TKT 547373917003902

INFORMACIÓN DE VIAJE / TRAVEL INFORMATION



Equipaje permitido / Baggage allowance

Para conocer el equipaje libre permitido, peso y tamaño por pieza según el destino, así como la política de equipaje para infantes (0 a 2 años), por favor consulta nuestro sitio Web

To find out the free allowed luggage, weight and size per piece depending on the destination, as well as the baggage policy for infants (0 to 2 years of age), please visit our website www.avianca.com



Documentos legales / Required documents

Consulta cuáles son los documentos necesarios que debes tener para tu viaje a través de los consulados, embajadas o entidades gubernamentales correspondientes del país de destino y países por los cuales transitas o haces conexión.

Please check the required travel documents for your journey with the corresponding consulates, embassies or government agencies of the country of destination and the countries where you have connecting flights.



Presentación en el aeropuerto / Airport arrival times

Preséntate con suficiente tiempo de anticipación en el aeropuerto y ten en cuenta nuestras recomendaciones en www.avianca.com, donde podrás consultar la información correspondiente a tu lugar de destino, tiempos para tu check in, la entrega de equipaje y el tiempo de presentación en la sala de abordaje.

Arrive at the airport leaving enough time before your flight and take into account our recommendations in www.avianca.com, where you can check the information corresponding to your destination, check-in times, baggage drop-off and when you need to be at the boarding gate

Descarga gratis tu aplicación Avianca

Download your free Avianca App

Disponible para / Available for: Android®, Iphone®, BlackBerry®, Windows Phone®



O visita Avianca.com desde tu smartphone

Or visit Avianca.com from your smartphone



Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

PASAJES

20 FEB 2020

HORA:

RECEPCION DE DOCUMENTO

NOMBRE:



EUROVIAJES Y TOURS RUC 1791226054001

Agency Address: Av. 6 de diciembre y Juan Boussingalt. Edificio T6. piso 6.

oficina 604

Teléfono: 593 9 99703532 INFO@EURO-VIAJES.COM

Recibo de boleto electrónico

Preparado para RIVADENEIRA/PATRICIA

CÓDIGO DE RESERVACIÓN	XEBRSV
FECHA DE EMISIÓN	11feb20
NÚMERO DE BOLETO	5473739170039
NÚMERO DE FACTURA	0075552
AEROLÍNEA EMISORA	AEROLINEAS GALAPAGOS S.A
ACCANTE FANCOR	EUROVIAJES Y TOURS RUC
AGENTE EMISOR	1791226054001/APM
UBICACIÓN DEL AGENTE EMISOR	QUITO, EC
NÚMERO IATA	79854692
NÚMERO DE CLIENTE	123MIES

Información De Vuelo

FECHA	AEROLÍNEA	SALIDA	LLEGADA	OTRAS NOTAS
/13feb20	AEROVIAS DEL CONTINENTE AV 1690 Operado por: /AVIANCA ECUADOR S.A.	QUITO, ECUADOR Hora 06:00	MANTA, ECUADOR Hora 06:51	Código de reservación de la aerolínea WJPCIK Cabina TURISTA Número de asiento REQUIERE CHECK-IN Límite de equipaje NIL Estado de la reservación CONFIRMADO Base de tarifa OEOB1BRI No válido antes del 13FEB20 No válido después del 13FEB20
14feb20	AEROVIAS DEL CONTINENTE AV 1697 Operado por: /AVIANCA ECUADOR S.A.	MANTA, ECUADOR Hora 20:16	QUITO, ECUADOR Hora 21:06	Código de reservación de a aerolínea WJPCIK Cabina TURISTA Número de asiento REQUIERE CHECK-IN Límite de equipaje NIL Estado de la reservación CONFIRMADO Base de tarifa VEOB1BRI No válido antes del 14FEB20 No válido después del 14FEB20

Detalles De Pago

Forma de pago	EFECTIVO		
Endoso/restricciones	RUC1790727203001/REFUND FEE 35USD/CHANGE FEE 17USD/PLUS FARE DIFF/ENDOS FEE 25USD		
Línea de cálculo de tarifas	UIO AV MEC Q10.00 60.00AV UIO Q10.00 94.00USD174.00END		

Tarifa	USD 174,00
Impuestos / comisiones / cargos	USD 20,88 EC (IMPUESTO DE PARTIDA DEL GOBIERNO/IMPUESTO DE PARTIDA AEROPORTUARIO)
	USD 5,00 WT (TARIFA POR SEGURIDAD)
	USD 25,14 OR (ECUADOR AIRPORT TAX)
Tarifa total	USD 225,02

Documento de identificación válido necesario para el check-in en el aeropuerto Aviso:

CONDICIONES DEL CONTRATO Y OTROS AVISOS IMPORTANTES

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLÍNEA

TRANSPORTISTA ESTÁN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON

INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN

OBTENER DE LA AEROLÍNEA EMISORA. SE INFORMA A LOS PASAJEROS QUE REALICEN VIAJES

EN LOS QUE EL PUNTO DE DESTINO O UNA O MÁS ESCALAS INTERMEDIAS SE EFECTÚEN EN UN

PAÍS QUE NO SEA EL DE PARTIDA DE SU VUELO, QUE PUEDEN SER DE APLICACIÓN A LA

TOTALIDAD DE SU VIAJE, INCLUIDA CUALQUIER PARTE DEL MISMO DENTRO DE UN PAÍS, LOS

TRATADOS INTERNACIONALES COMO LA CONVENCIÓN DE MONTREAL O SU PREDECESOR LA

CONVENCIÓN DE VARSOVIA, INCLUYENDO SUS MODIFICACIONES (EL SISTEMA DE CONVENCIÓN

DE VARSOVIA). EN EL CASO DE AQUELLOS PASAJEROS, EL TRATADO APLICABLE, INCLUYENDO

LAS CONDICIONES ESPECIALES DEL TRANSPORTE INCORPORADAS A CUALQUIER TARIFA

APLICABLE, RIGE Y PUEDE LIMITAR LA RESPONSABILIDAD DEL TRANSPORTISTA. SI DESEA

OBTENER MÁS INFORMACIÓN CONSULTE CON LA AEROLÍNEA EMISORA.

Divulgación: AVISO DE PROTECCIÓN DE DATOS: SUS DATOS PERSONALES SE PROCESARÁN DE ACUERDO CON LA POLÍTICAS DE PRIVACIDAD DE LA AEROLÍNEA CORRESPONDIENTE Y CON LAS DEL PROVEEDOR DEL SISTEMA DE RESERVAS ("GDS"), SI SU RESERVA SE REALIZARA A TRAVÉS DEL MISMO. ESTAS ESTÁN DISPONIBLES EN http://www.iatatravelcenter.com/privacy O PUEDE SOLICITARLAS DIRECTAMENTE A LA AEROLÍNEA O GDS. DEBERÁ LEER ESTA DOCUMENTACIÓN, QUE SE APLICA A SU RESERVA Y ESPECIFICA CÓMO SE RECOPILAN, ALMACENAN, USAN, DIVULGAN Y TRANSFIEREN SUS DATOS PERSONALES.

Avisos legales importantes

				1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2				
			CERT	TIFICAC	CION PRESUPUEST	ARIA		
nstitucion:	MINISTERIO	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					N FECHA I	DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL					02	03 20
Unid. Desc:								
TIPO DE DO	OCUMENTO RESPAL	.DO	C	LASE DE D	OOCUMENTO RESPALDO			
	NTES ADMINISTRA DE GASTOS	ATIVOS	COMPR	OMISO NO	ORMAL OTROS GASTOS			
	DE GASTOS							
a verbenea				CV ASE DEF	auero Cana			
CLASE DE REG	ISTRO COM			CLASE DE	GASTO OGA	-		
		1						
			CEDTI	FICAC	CION PRESUPUES	TADIA		
G SP PY	ACT ITEM	UBG FTE	ORG	N. Prest		IAKIA		MONT
9 00 000	006 530303	1701 001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en	el Interior		\$4,810.0
9 00 000	006 530301	1701 001	0000	0000	Pasajes al Interior	TOTAL PRECURUEOT	ADIO	\$827.0
						TOTAL PRESUPUESTA		\$5,637.0
						TO	DTAL	
SON:	CINCO MIL SEISCIEI	NTOS TREINT	A V SIFTE	DOLARES				
	CINCO WIL CEISOILI	WIOS MENT	A T OIL TE	DOLANES				
DESCRIPCION: PARA: MGS. MAI	RÍA DEL CISNE JARA	AMILLO - DIRE	CTORA D	E PROTEC	CIÓN AL CUIDADO DE PERS	SONAS CON DISCAPACIDA	D. CERTIFICACIO	ÓN
PRECURIERT	RIA PARA VIÁTICOS SEGÚN MEMORANI	Y MOVILIZAC DO No. MIES-S	ÓN PARA	EL PERSO -2020-0006	ONAL DE LA DIRECCIÓN DE 6-M, ACTIVIDAD CONTEMPL	PROTECCIÓN AL CUIDADO	O DE PERSONAS	CON
DISCAPACIDAD,	CO DE DECDONICAL	BILIDAD DE LA	UNIDAD	REQUIREN	NTE. REFERNCIA C.P. 57			
DISCAPACIDAD,	ES DE RESPONSAL							
DISCAPACIDAD,	S ES DE RESPONSAI							
DISCAPACIDAD,	SES DE RESPONSAI							
DISCAPACIDAD,	SES DE RESPONSAI							
DISCAPACIDAD,	SES DE RESPONSAI							
DISCAPACIDAD,	SES DE RESPONSAI							
DISCAPACIDAD,	SES DE RESPONSAI							
DISCAPACIDAD,	SES DE RESPONSAI							
DISCAPACIDAD,	SES DE RESPONSAI							
DISCAPACIDAD,	SES DE RESPONSAI							
DISCAPACIDAD,		OS APROI	BACIÓ	N				
DISCAPACIDAD,	DAT	OS APROI			PROBADO:			
ESTADO	DAT				PROBADO:			
DISCAPACIDAD, LOS RECURSOS	DAT				PROBADO:			00,

Ship