

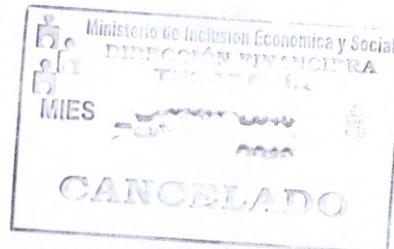


Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 2159 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 75,88
IVA: 0,00
Sub Total: 75,88
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Liquido Pagar: 75,88



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 0430756838

RIVADENEIRA ROURA KARINA: POR VIAJE A GUAYAS, COORDINACION Y REUNION CON EQUIPO ZONAL Y DISTRITAL PREVIO AL EVENTO DE SUSCRIPCION DE CONVENIOS, DEL 17 AL 18-03-2019. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

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
1110005	1	RECURSOS FISCALES	22/04/2019	75,88	0,00
Sub - Total				75,88	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

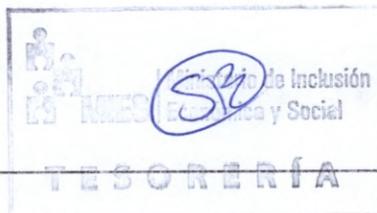
0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Liquido: 75,88

16/16 Hoy



15 fojas

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	015 04 2019	2159	1954	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2019-0045	1063	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714951207	RIVADENEIRA ROURA KARINA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	75.88
TOTAL PRESUPUESTARIO										75.88
IVA										0.00
SUB - TOTAL										75.88
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										75.88

SON: SETENTA Y CINCO DOLARES CON 88/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RIVADENEIRA ROURA KARINA: POR VIAJE A GUAYAS, COORDINACION Y REUNION CON EQUIPO ZONAL Y DISTRITAL PREVIO A EVENTO DE SUSCRIPCION DE CONVENIOS, DEL 17 AL 18-03-2019. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

DATOS APROBACION

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

MARIA ANGO

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		015	04	2019	2159
						1954
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2019-0045		1063	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714951207	RIVADENEIRA ROURA KARINA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	09 04 2019	1954	1954	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2019-0045	1063	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1714951207 RIVADENEIRA ROURA KARINA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	75.88
TOTAL PRESUPUESTARIO										75.88
IVA										0.00
SUB - TOTAL										75.88
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										75.88

SON: SETENTA Y CINCO DOLARES CON 88/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RIVADENEIRA ROURA KARINA, VIAJE A GUAYAS, COORDINACION Y REUNION CON EQUIPO ZONAL Y DISTRITAL PREVIO AL EVENTO DE SUSCRIPCION DE CONVENIOS, DEL 17 AL 18-03-2019

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/04/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

012

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 86
Cédula No. 1714951207
Funcionario RIVADENEIRA ROURA KARINA
Cargo: DIRECTOR/A DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS
Nivel: NJS
Fecha Salida: 17/03/2019 Hora: 07H00 Fecha Retorno: 18/03/2019 Hora: 22H30 Ciudad: GUAYAS

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	130,00	1	130,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			130,00

Residencia #N/A #N/A #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	36,88
		ALIMENTACION	0,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	36,88

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			130,00
(-) Anticipo entregado: CUR			0,00
Valor a Justificar 70%		91,00	36,88
Valor sin Justificar 30%		39,00	39,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			75,88
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			75,88 Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LOS TICKETS 62006, 20334, 7587988 Y 27419 YA QUE LA FUNCIONARIA NO ADJUNTA LAS FACTURAS ELECTRONICA.
2	
3	
4	
5	
6	

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:
Ximena Escobar
Ximena Escobar
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 9 de abril de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTABILIDAD	

DIRECTORA FINANCIERA MIES
FECHA: 09 ABR 2019



Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-2019-0202-M FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 13-03-2019

Table with columns: VIÁTICOS (x), MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS, ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: KARINA RIVADENEIRA ROURA PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON CIDSCAPACIDAD

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: GUAYAS - GUAYAQUIL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Table with columns: FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa), HORA SALIDA (hh:mm), FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa), HORA LLEGADA (hh:mm)

PERSONAL QUE INTEGRA LA COMISION: KARINA RAVADENEIRA ROURA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: COORDINACION Y REUNION CON EQUIPO ZONAL Y DISTRITAL PRVIO AL EVENTO DE SUSCRIPCION DE CONVENIOS DE COOPERACION INTERINSTIUCIONAL PARA LA INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD .

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA)

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: INTERNACIONAL TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 430756838

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

Handwritten signatures and names: KARINA RIVADENEIRA ROURA, DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

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.

Handwritten signature and name: MONICA DALYLA ULLAURI, SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

- 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.


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-2019-0202-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

21-03-2019

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
KARINA RIVADENEIRA ROURA

PUESTO QUE OCUPA:

 DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON
CIDSCAPACIDAD

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL - GUAYAS

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- KARINA RIVADENEIRA ROURA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

DOMINGO 17 DE MARZO DE 2019

HORA	ACTIVIDAD
07H00 a 08H00	Quito – Aeropuerto Mariscal Sucre Tababela
09h00 a 09h50	Aeropuerto Mariscal Sucre Tababela – Guayaquil
10h00 a 17h30	Traslado al MACC del malecón de Guayaquil
19h00 a 22h00	Reunión con la Subsecretaria de Discapacidades
22h30 a 01h00	Organización en Logística e implantación del evento para el día lunes 18 de Marzo de 2019- MACC
01h00 a 01h20	Traslado al Hotel

LUNES 18 DE MARZO DE 2019

HORA	ACTIVIDAD
07h00 a 07h20	Traslado del Hotel hasta el MACC para evento de firma de convenios.
07h20 a 13h30	Suscripción de Convenios de Cooperación Interinstitucional para la Inclusión Económica y Social de las personas con discapacidad.
14h30 a 17h30	Capacitación del Modelo Social con Coordinadores, Directores Distritales y Técnicos de Discapacidad a nivel nacional.
17h30 a 18h00	Traslado a la Coordinación zonal 8 para recoger al resto del equipo y dirigirnos al aeropuerto.
18h30 a 19h00	Traslado de la Coordinación Zonal 8 hasta el Aeropuerto de Guayaquil
20h30 a 21h20	Traslado de Aeropuerto de Guayaquil hasta Aeropuerto Mariscal Sucre Tababela
21h20 a 22h30	Aeropuerto Mariscal Sucre Tababela - Quito

PRODUCTOS:

1. Coordinación de evento "SUSCRIPCIÓN DE CONVENIOS DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL PARA LA INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD"

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
18-03-2019	0003472	HOSPEDAJE	36.88
17-03-2019	203341	ALIMENTACIÓN	27.76
17-03-2019	079-050000062006	ALIMENTACION	28.84
17-03-2019	060-012-001487698	ALIMENTACIÓN	2.22
18-03-2019	114-051-000013546	ALIMENTACIÓN	8.20
SUMAN:			USD 103.90

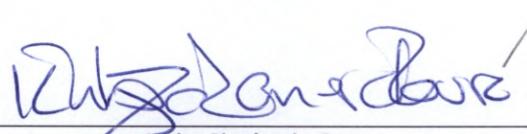
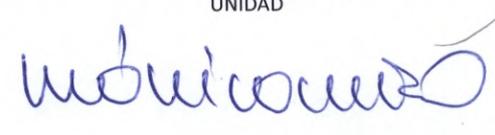
Ministerio de Inclusion Económica y Social
 Fecha: 08 ABR 2019
 Hora: 6:30
 Firma: *[Firma]*

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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.
FECHA dd-mmm-aaa	17-03-2019 /	18-03-2019 /	
HORA hh:mm	07h00 /	22h30 /	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	Quito - Aeropuerto Mariscal Sucre TABABELA	17-03-2019 /	07H00 /	17-03-2019 /	08H00 /
AEREO	TAME	Aeropuerto Mariscal Sucre TABABELA - Aeropuerto de Guayaquil	17-03-2019 /	09H00 /	17-03-2019 /	09h50 /
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Aeropuerto de Guayaquil - MACC	17-03-2019 /	10H00 /	17-03-2019 /	17H30 /
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	COORDINACION ZONAL 8 - Aeropuerto de Guayaquil	18-03-2019 /	18H30 /	18-03-2019 /	19H30 /
AEREO	TAME	Aeropuerto de Guayaquil - Aeropuerto Mariscal Sucre TABABELA	18-03-2019 /	20H30 /	18-03-2019 /	21H20 /
TERRESTRE	AEROSERVICIOS	Aeropuerto Mariscal Sucre TABABELA - Quito	18-03-2019 /	21H20 /	18-03-2019 /	22H30 /

NOTA:

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.
Karina Rivadeneira Roura DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	EL INFORME SE ESTÁ INGRESANDO EN PROGRAMA PARA LA VERIFICACIÓN DE LA VISITA DESDE LA SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES

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
	
Karina Rivadeneira Roura DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	Dra. Mónica Ullauri CARGO: SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES



Memorando Nro. MIES-SD-2019-0202-M ✓

Quito, D.M., 13 de marzo de 2019 ✓

PARA: Sra. Mgs. Karina Rivadeneira Roura ✓
Directora de Prestación de Servicios Para las Personas con Discapacidad

ASUNTO: DELEGACION SALIDA A TERRITORIO ZONA 8 - SUSCRIPCION
CONVENIOS DE COOPERACION INTERINSTITUCIONAL

De mi consideración:

Con un cordial saludo, la presente tiene por objeto delegar a usted a fin de que se traslade los días: domingo 17 y lunes 18 de marzo del año en curso a la Zona 8, Distrito Guyas, con la finalidad de coordinar con el equipo zonal y distrital la organización previa al evento de la suscripción de Convenios de Cooperación Interinstitucional por la Inclusión Económica y Social de las personas con Discapacidad, que se llevará a cabo el 18 de marzo/2019 en la ciudad de Guayaquil, en el Museo Antropológico de Arte Contemporáneo (MAAC) en el Salón MAAC- Cine, ubicado en Maleón Simón Bolívar y Loja.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente //

Dra. Mónica Dalyla Ullauri Enríquez
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

kr



Firmado electrónicamente por:
**MONICA DALYLA
ULLAURI
ENRIQUEZ**



Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-03-14 09:08:53 (GMT-5)

Generado por: Karina Rivadeneira Roura

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-SD-2019-0203-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sra. Dra. Mónica Dalya Ullauri Enríquez, Subsecretaria de Discapacidades, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	AUTORIZACIÓN PROCESOS ADMINISTRATIVOS PARA COMPRA DE PASAJES AÉREOS Y PAGO DE VIATICOS - DELEGACION ZONA 8	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2019-03-13 (GMT-5)	Fecha Registro:	2019-03-13 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	2019-03-14 08:38:10 (GMT-5)	Reasignar	María del Carmen Charry Garcés (MIES)	1	Proceder de acuerdo a sumilla de la señora Coordinadora
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2019-03-14 08:19:07 (GMT-5)	Reasignar	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	1	Estimada Directora, Autorizado. Favor proceder conforme normativa. Saludos.
Subsecretaría de Discapacidades	Mónica Dalya Ullauri Enríquez (MIES)	2019-03-13 16:48:22 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Subsecretaría de Discapacidades	Mónica Dalya Ullauri Enríquez (MIES)	2019-03-13 16:48:22 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Discapacidades	Mónica Dalya Ullauri Enríquez (MIES)	2019-03-13 16:48:12 (GMT-5)	Registro	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	0	AUTORIZACIÓN PROCESOS ADMINISTRATIVOS PARA COMPRA DE PASAJES AÉREOS Y PAGO DE VIATICOS - DELEGACION ZONA 8



Memorando Nro. MIES-SD-2019-0203-M

Quito, D.M., 13 de marzo de 2019

PARA: Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PROCESOS ADMINISTRATIVOS PARA COMPRA
DE PASAJES AÉREOS Y PAGO DE VIATICOS - DELEGACIÓN ZONA
8

De mi consideración:

Con el fin de cumplir con la coordinación ,organización y logística previa al evento para la Suscripción de Convenios de Cooperación Interinstitucional para la Inclusión Económica y Social de las personas con discapacidad", a realizarse el 18 de marzo de 2019, en el Museo Antropológico de Arte Contemporáneo (MAAC) en la ciudad de Guayaquil, solicito a usted muy comedidamente se sirva autorizar los procesos administrativos y financieros para la compra de pasajes aéreos y pago de viáticos para el día domingo 17 y lunes 18 de marzo del año en curso, de la señora Directora de Prestación de Servicios para persona con discapacidad Karina Rivadeneira Roura y el Técnico de Discapacidades Jorge Racines.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dra. Mónica Dalyla Ullauri Enríquez
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

Copia:

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

Sra. Mgs. Karina Rivadeneira Roura
Directora de Prestacion de Servicios Para las Personas con Discapacidad

kr



Firmado electrónicamente por:
**MONICA DALYLA
ULLAURI
ENRIQUEZ**



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	KARINA RIVADENEIRA ROURA			
Cédula de identidad:	1714951207	Fecha de requerimiento:	13-03-2019	
Cargo:	DIRECTORA NACIONAL DE PRESTACION DE SERVICIOS	Dirección:	DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
RUTA			Nacional (x)	Internacional ()
Ida:	Quito-Guayaquil	Fecha:	17-03-2019	Hora: 09h00
Retorno:	Guayaquil- Quito	Fecha:	18-03-2019	Hora: 20h30
N° de Documento	MIES-SD-2019-0202-M			Anexo Si () No (x)

AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Karina Rivadeneira Roura
Karina Rivadeneira Roura
 Firma del Requirente

Mónica Dalila Ullauri
Mónica Dalila Ullauri
 Autorizado jefe inmediato

Aida Leonor Cobo Vargas
Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
 Coordinadora General Administrativa
 Financiera

Observaciones: _____

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 MIES
 COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: _____
 Fecha: 14 MAR. 2019 Hora: 12:02

Pases a bordo
004

ETKT2692134956233C1
FECHA/DATE: 17MAR

VUELO/FLIGHT **0193**

RIVADENEIRAROURA/KAR
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **12B**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 3

tame 

RIVADENEIRAROURA/KAI
ETKT:2692134956233

FREQUENT FLYER

FROM
GYE

TO
UIO

FLIGHT
EQ 0322

DATE
18MAR19

DEPARTURE TIME
20:30

CLASS
R

SEAT
12A

GATE

CARDING TIME
20:00

SPECIAL SERVICE

	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
FECHA:	19 MAR 2019	HORA: 9:45
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE:		

SMARTHOTELS S.A.



Vicente Rocafuerte # 250 y Manuel de J. Calle
 Centro, Guayaquil, Guayas, Ecuador
 E-mail: info@yuhotels.com
 www.yuhotels.com +593 4 2597850

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

RUC: 0992946342001

FACTURA
 001-001-
0003472
 Cod. Aut. 1124362330

Cliente: *Karina Rivadeneira* Fecha: *18/03/19*
 Dirección: *Quito* Ciudad: *Quito*
 R.U.C.: *171495120-7* Teléfono:

DESCRIPCION	TOTAL
<i>Servicio de alojamiento en hab 205</i>	<i>29,00</i>

FORMA DE PAGO: EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRED / DEB. <input checked="" type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>	Sub-total	<i>29,00</i>
Son:	Sub-total 0%	<i>-</i>
	I.V.A. 12 %	<i>3,48</i>
Entregue Conforme <i>fatic</i>	10% Propina - Tip	<i>2,90</i>
Recibi Conforme <i>K Rivadeneira</i>	Tasa Permanencia	<i>1,50</i>
	TOTAL A PAGAR:	<i>36,88</i>

Logo de Rodrigo Ibarra - Graficas Toledo - Tel: 2401135 - R.U.C. 090907356001
 Aut. 1642 - 29-100-3 del 000003301 al 000003500 - Fecha de Elaboración: 25/Febrero/2019 [Caduca: 16/Abril/2019] Original ADQUIRENTE - Copia 1: EMISOR
 Copia 2: Sin valor a crédito tributario

Fybeca**SUCURSAL: FYBECA SAN MARINO**

W. FRANCISCO DE ORELLANA S/N Y AV. CARLOS LUIS PLAZA

Ruc: 1790710318001 Servicio Cliente 1700-Fybeca

FACTURA ELECTRONICA No: 060-012-001487698

Fecha: 17/03/2019 16:24 Cod: 8445871 DOC: 7687884

Cliente: RIVADENEIRA ROURA KARINA

Ruc / CI: 1714951207

DESCRIPCION	CANT	FYBECA	TOTAL
17004 GASEOSAS COCA COLA1-GASEOSA C	2	0.7100	1.421
100153350 NESTLE CHOCOLATE IMPULSO-C	2	0.4000	0.801
100153350 NESTLE CHOCOLATE IMPULSO-C	1	0.0000	0.001
Total USD:			\$2.22
DESGLOSE			
Tarifa 0%			0.00
Tarifa 12%			2.22
SUBTOTAL:			2.22
IVA Tarifa 12%			0.27
Total USD:			\$2.49

Items Vendidos: 3

Dicto: FYBECA VITAL CARD

Pago: TARJETA CREDITO DINERS CLUB (T) \$2.49

Aut: 550444

DINERS CLUB CORRIENTE

EN ESTA COMPRA SU DESCUENTO HA SIDO: \$0.44

****VALOR DEL GASTO DEDUCIBLE****

ALIMENTOS \$2.22

****Programa de lealtad VitalCard****

Saldo VitalPuntos 177

VitalPuntos a Caducar en proximos 30 dias: 0

Fecha de Actualización: 17/03/2019-07:00

Recuerda que los puntos acumulados por esta compra podrás visualizarlos a partir del día de mañana

USTED FUE ATENDIDO POR: MARJORIE SILDARRIAGA

FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINAS S.Matriz: KM CINCO Y MEDIO AV DE LOS SHY S/N Y SECUNDARIA
CONTRIBUYENTE ESPECIAL Resolucion No 5388

En FYBECA estamos para servirle

Consulta tu documento: <https://www.corporaciongpf.com/facturacionGPF/>
o en tu correo electrónico: kaukais@hotmail.com, revise su bandeja de entrada o spam.Autorización / Clave de acceso / Esquema Off line
170320190117907103180012060012001487689F5658032318GUAYAS-ECUADOR
ORIGINAL-ADQUIRENTE**DELI INTERNACIONAL S.A.**

RUC: 1792072018001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL

RESOL. Nº: 1308

MATRIZ: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA

126 Y AV. AMAZONAS

SUCURSAL: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS AMERICAS

Obligado a llevar contabilidad: SI

FACTURA

Nº Autorización / Clave de Acceso:

18032019011792072018001211405100001

35464126153311

LOCAL: A03 TRANS: 000027419

FECHA: 18/03/2019 7:23PM

Nº COMPROBANTE: 114-051-000013546

ORDEN #: 19 FAC: CA03F000027419

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: EMISION NORMAL

CLIENTE: KARINA RIVADENEIRA

RUC/CI: 1714951207 TEL: 0984568448

DIR: QUITO

E-MAIL:

CAJERO/A: raristides

CNT	DESCRIPCION	P.UNI	VALOR
1	RECALENTAO	5.0892	5.0892
1	CHUCULA 9 OZ	2.2321	2.2321

Subtotal sin impuestos: \$ 7.3200

Descuento: \$ 0.0000

* Subtotal 0%: \$ 0.0000

Subtotal 12%: \$ 7.3200

Iva 12%: \$ 0.8800

VALOR TOTAL: \$ 8.2000

Forma de pago:

DINERS CLUB - TAR. DEB : \$ 8.20

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, unicamente se aceptarán cambios el mismo día de emisión.

Para obtener su factura electrónica ingrese a:

<https://facturasrestaurantes.corlasosa.com>

(Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página

web del SRI con la Clave de Acceso:

18032019011792072018001211405100001

35464126153311

INGRESA TU CÓDIGO AQUÍ: _____

Válido hasta 8 días después de haber realizado la encuesta.

27

SHEMLON SA
RUC: 1792049504001
CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOL. N°: 214

MATRIZ: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA
126 Y AV. AMAZONAS
CURSAL: AV FRANCISCO DE ORELLANA SN Y AV CARLOS
LUIS PLAZA DANIN

Obligado a llevar contabilidad: SI
FACTURA

N° Autorización / Clave de Acceso:
17032019011792049504001207905000006
20064126153312

LOCAL: 004 TRANS: 000064301
FECHA: 17/03/2019 4:04PM

N° COMPROBANTE: 079-050-000062006
ORDEN #: 01 FAC: R004F000064301

AMBIENTE: PRODUCCION
EMISIÓN: EMISION NORMAL

CLIENTE: RIVADENEIRA KARINA
RUC/CI: 1714951207 TEL: 2451976

DIR: QUITO

E-MAIL:

CAJERO/A: Ilisette

CNT	DESCRIPCION	P.UNI	VALOR
1	FILETE DE POLLO BB	7.3660	7.3660
1	VASO COLA 16 oz	1.6517	1.6517
1	LIMONADA 16 OZ	2.2321	2.2321
1	PROVOLETA	3.5625	3.5625
1	T-BONE (PAPA FRITA)	10.9375	10.9375

Subtotal Sin Impuestos \$ 25.7500

Descuento : \$ 0.0000

Subtotal 12% \$ 25.7500

Iva 12% : \$ 3.0900

VALOR TOTAL \$ 28.8400

Forma de pago:

DINERS CLUB - TAR. CRED. : \$ 28.84

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, únicamente se aceptarán cambios el mismo día de emisión.

Para obtener la factura electrónica ingrese a:
<https://facturasrestaurantes.corlasosa.com>
(Usuario: CURUC, Clave: CI/RUC) o a la página web de Corlasosa con la Clave de Acceso:
17032019011792049504001207905000006
20064126153312

INGRESA TU CODIGO AQUÍ: _____
Válido hasta 5 días después de haber realizado la encuesta.

Cuéntanos tu experiencia en

LA PARRILLA DEL NATO C.A. Centro
Su Precuenta: 203341

17/03/2019 22:06:25

Mesa: 3.1 Mesero: STEVEN BURGOS BEF

Cliente: 1714951207

KARINA RIVADENEIRA..

QUITO

kuakuis@hotmail.com

☎ 042

Cant	Producto	Precio	Total
1	RIBEYE 275 GR	21,30	21,30
1	COCA COLA 40	1,45	1,45
SubTotal Usd			22,75
Servicio 10% Usd			2,28
IVA Usd			2,73
Total Usd			27,76

1.- Como califica la atencion recibida?

Excelente Buena Regular Mala

2.- Sugerencia para mejorar

X