

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

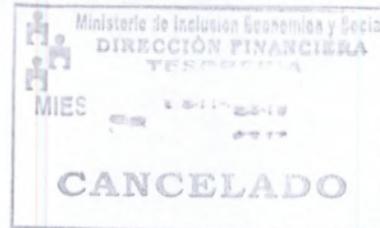
COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 2591 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 199,85
 IVA: 0,00

Sub Total: 199,85
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 199,85



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 11009021393

SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES: VIAJE A LOJA, SEGUIMIENTO Y
 VERIFICACION DE UNIDADES DE ATENCION CONVENIO CIUDAD
 VICTORIO Y MONITOREO CONVENIO PATRONATO AMPARO SOCIAL, DEL
 18 AL 21-04-2017.DCH-BN.

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	31/05/2017	199,85	0,00
Sub - Total				199,85	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 199,85

26/20/17
[Signature]

24

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	023 05 2017	2591	2587	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2017-0031-M	1309	

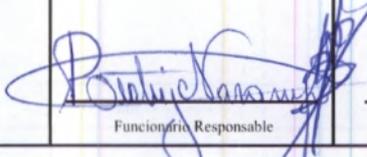
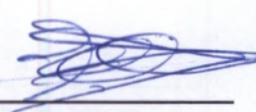
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706601893	SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	199.85
TOTAL PRESUPUESTARIO										199.85
IVA										0.00
SUB - TOTAL										199.85
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										199.85

SON: CIENTO NOVENTA Y NUEVE DOLARES CON 85/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES; VIAJE A LOJA, SEGUIMIENTO Y VERIFICACION DE UNIDADES DE ATENCION CONVENIO CIUDAD VICTORIO Y MONITOREO CONVENIO PATRONATO AMPARO SOCIAL, DEL 18 AL 21-04-2017.DCH-BN.

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


MARIA TARANGO

024

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	023	05	2017	2591 2587
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-DSCDI-2017-0031-M	
					No. Expediente
					1309

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1706601893	SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES				

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

023

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	023 05 2017	2587	2587	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2017-0031-M	1309	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706601893 SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES					

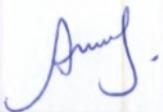
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	199.85
									TOTAL PRESUPUESTARIO	199.85
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	199.85
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	199.85

SON: CIENTO NOVENTA Y NUEVE DOLARES CON 85/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES. - VIAJE A LOJA, SEGUIMIENTO Y VERIFICACION DE UNIDADES DE ATENCION CONVENIO CIUDAD VICTORIO Y MONITOREO CONVENIO PATRONATO AMPARO SOCIAL, DEL 18 AL 21-04-2017.

EUR 2591

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/05/2017	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

gw# 2587



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **57-65**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1706601893	Cargo:	TECNICO
Funcionario	SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES	Nivel:	TECNICO
Salida:	18/04/2017 4:00	Retorno:	21/04/2017 19:30
		Ciudad:	LOJA

022

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	3	240,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			240,00

Residencia **NO** INTEGRAL

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	15,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
Total reembolso				15,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	91,21
			ALIMENTACION	21,64
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				112,85

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
ANALISTA DE CONTROL PREVIO			
Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	168,00	112,85
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
Saldo de favor del funcionario			184,85
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			15,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			199,85

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 79584, YA QUE LA MISMA NO SE ENCUENTRA FIRMADA
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

Danilo Chico
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 19 de mayo del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
FRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

19 MAY 2017



Ministerio
de Inclusion
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-2017-004

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

11-04-2017

021

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES

PUESTO QUE OCUPA:

TÉCNICA NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LOJA

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

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

18-04-2017

HORA SALIDA (hh:mm)

04H00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

21-04-2017

HORA LLEGADA (hh:mm)

19H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: FABIOLA SUÁREZ RIBADENEIRA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE UNIDADES DE ATENCIÓN CONVENIO CIUDAD VICTORIO Y MONITOREO DE CONVENIO PATRONATO DE AMPARO SOCIAL DE LOJA PARA FIRMA DE CONVENIO 2017, MESA DE TRABAJO CON TÉCNICOS DISTRITALES.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	particular	Domicilio-Tababela	18-04-2017	04h00	18-04-2017	05h00
Aéreo	Tame	Tababela-Catamayo	18-04-2017	06h00	18-04-2017	07h00
Terrestre	Particular	Catamayo-Loja	18-04-2017	07h00	18-04-2017	08h00
Terrestre	Institucional	Loja- Catamayo	18-04-2017	08h30	18-04-2017	09h30
Terrestre	Institucional	Catamayo-Loja	18-04-2017	12h00	18-04-2017	13h00
Terrestre	Institucional	Loja-Loja	18-04-2017	13h00	18-04-2017	18h00
Terrestre	Institucional	Loja-Loja	19-04-2017	08h00	19-04-2017	18h30
Terrestre	Particular	Loja-Loja	20-04-2017	08h00	20-04-2017	17h30
Terrestre	Institucional	Loja-Loja	21-04-2017	08h00	21-04-2017	14h00
Terrestre	Particular	Loja-Catamayo	21-04-2017	14h30	21-04-2017	15h30
Aéreo	Tame	Catamayo-Tababela	21-04-2017	17h00	21-04-2017	18h00
Terrestre	Particular	Tababela-Quito	21-04-2017	18h00	21-04-2017	19h30

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

Fecha

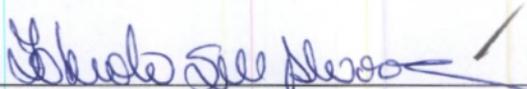
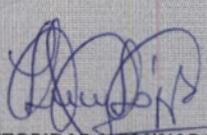
16 MAY 2017

Firma

Andrey

12h00

2392

NOMBRE DEL BANCO: Produbanco		TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 11009021393
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Fabiola Suárez Ribadeneira		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Lcda. Martha Karla Vera Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil	
 FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Mg. Lucy López Bermeo Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral		<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none">• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>	


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SDII-2017-004

FECHA DE INFORME: 24/04/2017/

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES/

 PUESTO QUE OCUPA:
TÉCNICA NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL/

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO-LOJA /

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

 DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO
INFANTIL INTEGRAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: FABIOLA SUÁREZ RIBADENEIRA/

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA): DÍA 1: Martes, 18 de abril de 2017/

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
04H00	05H00	Traslado domicilio- Tababela
06h00	07h00	Traslado Tababela-Catamayo
07h00	08h00	Traslado de Catamayo – LOJA
08h00	08h30	Desayuno
08h30	09h30	Traslado de Loja a CIBV EMBLEMÁTICO San José
09h30	11h-00	Visita Técnica a CIBV Emblemático San José
11h00	12h00	Visita a CIBV El Porvenir
12h00	13h00	Traslado de Catamayo a Loja
13h00	14h00	Almuerzo
14h00	15h00	Traslado y visita técnica a CIBV Caritas Felices Convenio Ciudad Victoria
15h00	17h00	Traslado y visita técnica a CIBV Ciudad Alegría Convenio Ciudad Victoria
17h00	18h00	Traslado a Dirección Distrital Loja
18h00	19h30	Traslado a hotel/

DÍA 2: Miércoles 19 de abril de 2017

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
08h00	08h15	Traslado de hotel a Dirección Distrital Loja
08h15	10h00	Reunión con la Coordinadora Zonal 7, Director Distrital Loja, Analista de Servicios Sociales Zona 7, Analista Distrital CIBV
10h00	12h00	Traslado y visita técnica a CIBV El Pedestal Convenio Ciudad Victoria
12h00	13h30	Traslado y visita Técnica a CIBV Niño Jesús Convenio Ciudad Victoria
13h30	14h30	Almuerzo
14h30	16h00	Traslado y visita técnica a CIBV Infancia Universitaria Convenio Ciudad Victoria
16h00	17h00	Traslado a dirección Distrital Loja
17h00	18h00	Reunión Dirección Distrital Loja para mesa técnica de trabajo zonal
18h00	18h30	Traslado a Hotel

DÍA 3: Jueves 20 de abril de 2017

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
07h45	08h00	Traslado de Hotel a Dirección Distrital Loja
08h00	09h00	Reunión y arreglo para inicio de mesa zonal de trabajo
09h00	13h00	Mesa de trabajo con analistas distritales CIBV, analistas de servicios sociales de cada distrito, de la zona y coordinadoras referentes CIBV.
13h00	14h00	Almuerzo
14h00	16h30	Elaboración de acta de mesa de trabajo, acuerdos y discusiones de problemas en cada territorio, información de liquidación de convenios primer trimestre.
16h30	17h00	Clausura de mesa de trabajo.
17h00	17h30	Traslado de Dirección Distrital Loja a Hotel

DÍA 4: Viernes 21 de abril de 2017

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
07h45	08h00	Traslado de Hotel a Dirección Distrital Loja
08h00	10h00	Visita a Cocina de externalización Patronato de Amparo Municipal de Loja, reunión con coordinadores de Patronato y personal de Mies, encaminado a finiquito de firma convenio 2015 y firma de convenio 2017
10h00	11h00	Traslado y visita Técnica a CIBV Daniel Álvarez Convenio Ciudad Alegria
11h00	12h30	Traslado y visita técnica a CIBV 8 de Diciembre convenio Ciudad Alegria
12h30	13h30	Almuerzo
13h30	14h00	Traslado a Hotel
14h30	15h30	Traslado de Loja a Catamayo
17h00	18h00	Traslado de Catamayo a Quito
18h00	19h30	Traslado Tababela - Quito

PRODUCTOS: Seguimiento a CIBV, convenio Ciudad Victoria, Patronato de Amparo Social de Loja, acuerdos mesa técnica de trabajo para seguimiento en territorio a CIBV.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
18-04-2017/	002-001-0000822/	Transporte/	\$ 15.00/
18-04-2017/	001-001-00000019/	alimentación/	\$ 7.50/
18-04-2017/	003-001-0079584/	alimentación/	\$ 3.10/
20-04-2017/	001-002-000001052/	alimentación/	\$ 6.00/
20-04-2017/	004-001-00000498/	alimentación/	\$ 2.00/
20-04-2017/	001-002-0006085/	alimentación/	\$ 3.64/
20-04-2017/	001-001-0000055718/	Hospedaje y una alimentación 18-04- 2017	\$ 93.71/
SUMAN:			USD\$ 130.95/

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	18-04-2017/	21-04-2017/	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	04h00/	19h30/	

TRANSPORTE

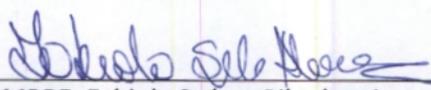
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Domicilio- Tababela	18-04-2014/	04h00/	18-04-2014	05h00
Aéreo	Tame	Tababela- Catamayo	18-04-2014	05h40	18-04-2014	06h40
Terrestre	Particular	Catamayo-Loja	18-04-2014	07h00	18-04-2014	08h00
Terrestre	Institucional	Loja-Catamayo	18-04-2014	08h30	18-04-2014	09h30
Terrestre	Institucional	Catamayo-Loja	18-04-2017	12h00	18-04-2017	13h00
Terrestre	Institucional	Loja-Loja	18-04-2017/	13h00	18-04-2017	18h00
Terrestre	Institucional	Loja-Loja	19-04-2017/	08h00	19-04-2017	18h30
Terrestre	Particular	Loja-Loja	20-04-2017/	08h00	20-04-2017	17h30
Terrestre	Institucional	Loja-Loja	21-04-2017/	08h00	21-04-2017	14h00
Terrestre	Particular	Loja-Catamayo	21-04-2017	14h30	21-04-2017	15h30
Aéreo	Tame	Catamayo- Tababela	21-04-2017	17h00	21-04-2017	18h00
Terrestre	Particular	Tababela-Quito	21-04-2017	18h00	21-04-2017/	19h30/

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
---------------------------------------	------

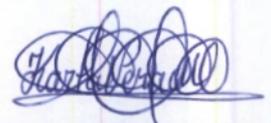
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado



NOMBRE: Fabiola Suárez Ribadeneira
CARGO: Técnica Nacional CIBV

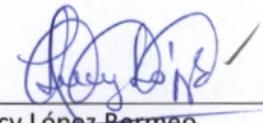
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Martha Karla Vera
CARGO: Directora de Servicios CIBV

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: Lucy López Bermeo
CARGO: Subsecretaria de DIIS

Quito-Loja
18 abril 2017
147

5:40

6:40

ECONOMICA

Retorno

Salida

Llegada

Tarifa

Loja-Quito
21 abril 2017
148

17:00

18:00

FLEXIPLUS

015

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

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

"Cuidemos el Medio Ambiente, por favor, no imprima este correo electrónico si no es necesario. En caso de ser obligatorio emplee papel reutilizado el que esté impreso por la otra cara."

--

Este correo fue escaneado contra Malware por Sophos
<http://www.sophos.com>

Zimbra:

fabiola.suarez@inclusion.gob.ec 011

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

De : Elvia Marina BAez CerOn <elvia.baez@inclusion.gob.ec> jue, 13 de abr de 2017 09:35

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

Para : Fabiola Inés Suárez Ribadeneira <fabiola.suarez@inclusion.gob.ec>

Para o CC : Gema Vanessa Marcillo Coaboy <gema.marcillo@inclusion.gob.ec>

Estimado/a

Con atento saludo informo según normativa:

"Dentro de los 4 días siguientes a la realización del viaje quienes cumplieron la comisión de servicios, entregan los originales de pases a bordo a la funcionaria encargada de la Administración de pasajes, .. DISPOSICIONES GENERALES 1.- Quien no entregue los pases a bordo no podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes".

Gracias por su cumplimiento.

Saludos
Elvia Baéz

De: noreply@tame.com.ec

Para: "Elvia Marina Báez Cerón" <elvia.baez@inclusion.gob.ec>

Enviados: Jueves, 13 de Abril 2017 9:20:25

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

Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.

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

Información de Compra / Purchase Information

Item	Detalle
Record Localizador / Record Locator:	MXFQP
Número de Pedido / Invoice Number:	1514112
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060224958
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	222,22
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	2134071655/SUAREZ FABIOLA

Ida

Salida

Llegada

Tarifa



Tarjeta de embarque

Copía para el aeropuerto

NOMBRE
SUAREZ/FABIOLA

VIAJERO FRECUENTE
EQ 26900359570

SERVICIO ESPECIAL
FQTV

VUELO
EQ0147

DE
QUITO

A
LOJA

013
FECHA
18APR17

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
05:10

ASIENTO
11D

CLASE
R

NÚMERO DE SECUENCIA
4

HORA DE SALIDA
05:40

BOLETO ELECTRÓNICO
2692134071655

RESERVA
MXFQP

TIER LEVEL



Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto



NOMBRE
SUAREZ/FABIOLA

VIAJERO FRECUENTE
EQ 26900359570

SERVICIO ESPECIAL
FQTV

VUELO
EQ0148

DE
LOJA

A
QUITO

FECHA
21APR17

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
16:30

ASIENTO
5D

CLASE
Y

NÚMERO DE SECUENCIA
6

HORA DE SALIDA
17:00

BOLETO ELECTRÓNICO
2692134071655

RESERVA
MXFQP

TIER LEVEL

DIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA PASAJES
Ministerio de Inclusión Económica y Social

FECHA 24 ABR 2017 HOR

RECEPCION DE DOCUMENTO

Nombre *C. Quiroga*



011

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres y Apellidos:	Fabiola Suárez Ribadeneira			
Cédula de identidad:	1706601893	Fecha de requerimiento:	11-04-2017	
Cargo:	Técnica Nacional	Dirección:	Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil	
RUTA			Nacional (X)	Internacional ()
Ida:	Loja	Fecha:	18-04-2017	Hora: 06h00
Retorno:	Quito	Fecha:	21-04-2017	Hora: 17h20
N° de Documento	MIES-SDII-DSCDI-2017-0100-M			Anexo Si (X) No ()

AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo 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.

Firma del Requirente

Nombre: Fabiola Suárez Ribadeneira

Ci: 1706601893

Cargo: Técnica Nacional de Centros de Desarrollo Infantil

Autorizado Jefe Inmediato
Nombre: Martha Karla Vera
Ci: 1308583671
Cargo: Directora Centros de Desarrollo Infantil

Autorizado Lcda. Myriam Quinchimba
Coordinadora General Administrativa
Financiera.

Observaciones:

Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA
Nombre:
Fecha: 12 ABR. 2017 Hora: 14:15

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL**

010

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2017-0100-M

Quito, D.M., 12 de abril de 2017

PARA: Sra. Lcda. Fabiola Inés Suárez Ribadeneira
Especialista Técnico Educación Parvularia A

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA TRASLADARSE A LA COORDINACIÓN
ZONAL 7

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a usted para que se traslade a la Coordinación Zonal 7, a realizar la visita de seguimiento al Convenio Ciudad Victoria, firmado para 11 Unidades de Atención; seguimiento a la firma de Convenio con el Patronato de Amparo Social Municipal de Loja 2017; mesa técnica con el equipo de Analista Distritales CIBV de la Zona y y seguimiento al CIBV Emblemático San José de Catamayo”, del 18 al 21 de abril de 2017.

Particular que informo para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Martha Karla Vera Mejía

DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Copia:

Sra. Mgs. Priscila Maribel Rojas Betancourt

Analista Senior de Seguimiento de Servicios Sociales, Coordinación Zonal 7

fs



CERTIFICACIÓN DE COMISIÓN

009

Por el presente, certifico que la técnica Nacional Mag. Fabiola Suarez funcionaria del MIES-Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, laboró los días 18 al 21 de abril de 2017, en la Coordinación Zonal 7 – Distrito Loja, realizando seguimiento a Convenio Ciudad Victoria, Patronato de Amparo Social de Loja, mesa técnica de trabajo con los analistas distritales CIBV de la Zona 7.

Además, debo informar que dicha funcionaria **NO** recibió alimentación, coffe break mañana, almuerzo, coffe break tarde ni hospedaje, durante su estancia en esta provincia, por parte de la Coordinación Zonal 7 – , Distrito Loja.

Particular que Informo para los fines pertinentes

Atentamente

Mg. Priscila Rojas
ANALISTA SENIOR DE SEGUIMIENTO DII

2



RESTAURANTE MANDARAYA

Ana Matilde Maldonado Carrillo

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BAR-RESTAURANTE

Dirección: Venezuela y Ramón Pinto
anita_matuka@hotmail.com
098 657 6829 • Loja • Ecuador

R.U.C. 1104096902001 / CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO / Nº AUTORIZACIÓN SRI 1120470379 / **NOTA DE VENTA 001-001-000000019**

Cliente: Fabiola Suarez

R.U.C./C.I.: 1706604893 / Teléfono: _____

Dirección: Quito

Fecha de emisión: 18/04/2017 / Guía de Remisión: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VALOR DE VENTA
	<u>Alimentación</u>	<u>7,50</u>	<u>7,50</u>

Forma de Pago: Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito/Debito Otros

[Firma] / [Firma]
Firma Autorizada / Recibo Conforme

Valor Total \$ 7,50
incluye I.V.A.



ELABORACIÓN DE ALIMENTOS
Email: ginas.cafedelacasa@hotmail.es
CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 95330

003-001- **Nº 079584**

De: Eunice Georgina Yvanco Campoverde
Dir.: Central - Bolívar 07-77 y 10 de Agosto
Telf: 2576174 • Loja Ecuador
R.U.C. 1102122825001
N° AUT. SRI.: 1119775808

FACTURA

006

Cj: DR Rf26483 FT#000079584
Cliente CI/RUC: 1706601893
SUAREZ FABIOLA
DIR: QUITO
LOJA, 18/04/2017 18:21:27

ITEM	DESCRIPCION	Cant	Precl
011	CAPUCCINO	1	2.00
081	HUMITAS	1	1.10



CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

PAVI - POLLO

NOTA DE VENTA

R.U.C. 1104729858001

De: Riofrío Tituana Sandra Valeria
Dirección: Mercadillo 15-23 y Sucre
*Teléf.: 2577 385 *Loja Ecuador

001-002- **Nº 000001052**

No. AUT. SRI. 1120329764

Fecha: 20-04-2017 R.U.C.C.I. 1706601893
Cliente: Fabiola Suarez
Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación	6.00	6.00

FORMA DE PAGO	Efectivo	btot	TOTAL
Dinero Electrónico	3.10		3.10
Tarjeta de Crédito/Débito			
Otros			

Autorizada

Firma Cliente

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO
ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	OTROS	V. TOTAL \$
					6.00

SON: seis Dólares

FIRMA AUTORIZADA: José Rodrigo Alejandro Matamoros
FIRMA CLIENTE: Fabiola Suarez
IMPRESA SANTIAGO • José Rodrigo Alejandro Matamoros • R.U.C. 1102616894001
• No. de Aut. 1438 • Teléfax: 2577496 • Del 09/01/201400
• Fecha: 01-03-2017 - Válido hasta 01 de Marzo de 2018

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR

"MONSERRAT" CAFÉ, RESTAURANT Y ALGO MÁS.....

De: María Luisa Castillo Ordóñez

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE, INCLUSO PARA LLEVAR

ACTIVIDADES DE ALQUILER DE BIENES INMUEBLES A CAMBIO DE UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATO (LOCAL COMERCIAL)

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Dirección: calle Sucre s/n entre 10 de Agosto y José Antonio Eguigure
Telf. 073026797 Cel. 0985281192 LOJA - ECUADOR

FECHA DE EMISIÓN		
DÍA	MES	AÑO
20	04	2017

RUC: 0703458299001

Aut. SRI. 1120434937

FACTURA 004-001-

000000498

Cliente: Fabiola Suarez

Ruc. o C.I. 1706601893 telf. _____

Guia de Remisión: _____

Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	V. Unit.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>1,75</u>

Imprenta "EL DORADO" Héctor Bolívar Delgado RUC: 100067816001
Autorización N° 1151 Fecha Emisión: 20/Marzo/2017 del 401 al 500
Comprobante de venta válido para emisión hasta: 20/Marzo/2018

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

SUBTOTAL	\$	<u>1,75</u>
DESCUENTOS	\$	
I.V.A. 0 %	\$	
I.V.A. 14. %	\$	<u>0,25</u>
TOTAL	\$	<u>2,00</u>

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR
Documento Categorizado: NO

[Firma]
f.) Autorizada

[Firma]
f.) Cliente

COMERCIAL "NEIRA"

NEIRA JIMÉNEZ ANDREA DEL CISNE

VENTA AL POR MENOR DE GRAN VARIEDAD DE PRODUCTOS EN MICROMERCADO

Dirección: 18 de Noviembre s/n y José Antonio Eguiguren

E-mail: comercialneira2017@gmail.com

* Telf.: 2565156 - 0984020776 * Loja - Ecuador

R.U.C.: 1104576572001 AUT. SRI: 1120574607

FACTURA N° 006085
001-002-

Cliente: FABIOLA SUAREZ

RUC: 1706601893

Domicilio: QUITO

Fecha: Loja, 20/04/2017 18:06:23

Artículo	PVP	Cant.	Total
BOCADILLO EN CAR	3.090	1,00	3.090
*DASANI S G 1L	0.550	1,00	0.552

Subtotal: 3.57

Subtotal 14%: 0.48

Subtotal 0%: 3.09

IVA 14%: 0.07

Total: 3.64

EFFECTIVO \$ 20.00

CAMBIO \$ 16.36

No. Art. 2

00013727 Caj.: KARLA 006460

Visual FAC 10.0 - Tavacampu Sistemas

[Firma]
F. Autorizada

[Firma]
F. Cliente

Fabián Osvaldo Reyes Yáñez • Editores Gráficos Reyes Andrade • Telf.: 2563021 • AUT. SRI 6214 • RUC: 1102502356001
Emisión 006001-011000 - 15-04-2017 / Válido hasta el 15 de Abril de 2018.
Documento Categorizado: NO

FORMA DE PAGO
Efectivo Tarjeta de Crédito/Débito Dinero Electrónico Otros

(7)

FACTURA 001-001-

N° 000055718

N° AUTORIZACIÓN: 1120382182
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

VIVANCO OBANDO DANIEL AMABLE
R.U.C.: 1101254496001
José Antonio Equiguren 16-50 y 18 de Noviembre
Teléfonos: (593-7) 2581428 / 2584912 / 2579776
E-mail: info@hotelpodocarpus.com.ec
www.hotelpodocarpus.com.ec
Loja - Ecuador



HOTEL Podocarpus



ama la vida

CLIENTE: SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES
RucyCI 1706601893
Direc.: QUITO
Telef: 2249703

Ref: 037044
E. Elaboración: 20/04/2017
F. Vencimiento: 05/05/2017

Cant.	DESCRIPCION	P.U.	Total
3	#HABITACION 602	26.67000	80.01

91.21

Hab: INDIVIDUAL 18/04/2017-21/04/2017 reg.000018
1 #SERVICIO RESTAURANTE

2.50

ALIMENTACION 18/04/2017

2.19

FORMA PAGO: TC	Subtotal:	82.20
SON: NOVENTA Y TRES, 71/100 DOLARES	Descuento:	0.00
	IVA 14%:	11.51
	TOTAL:	93.71

RECIBI CONFORME

ENTREGUE CONFORME

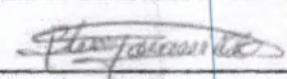
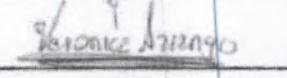
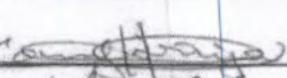
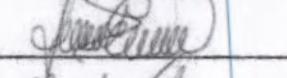
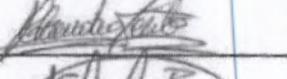
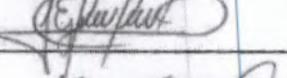
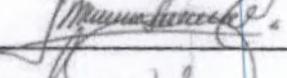
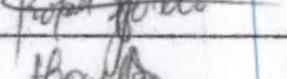
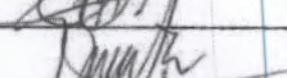
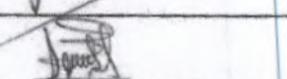
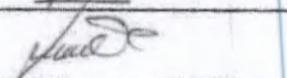
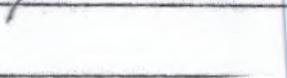
Tecnoempu Sistemas (07) 25589602

QUEJAS: MONSIEUR LEONARDO RIVERO | OREACTIVA | RUC: 11010180001 | ATE: 97888 | PEDIRSE A: REPUBLICA GUAYACUAY | VALDIVERGA, GUAYACUAY | REGISTRO: 000056471 AL 000056450 | VALDIVERGA, GUAYACUAY | REGISTRO: 000056471 AL 000056450 | REGISTRO: 000056471 AL 000056450 | REGISTRO: 000056471 AL 000056450

MESA TÉCNICA ANALISTAS DE DESARROLLO INFANTIL DE LA ZONA 7

"TALLER NORMA TÉCNICA DE DESARROLLO INFANTIL"

Loja, 20 de abril de 2017

No.	NOMBRE Y APELLIDO	No. CEDULA	FIRMA
1	BLANCA CECILIA JARAMILLO ORDÓÑEZ	1103178248	
2	VERONICA DE LOS ANGELES JARRAGO ZUMBA	1103463409	
3	Francis Elizabeth Jarrago	1102066089	
4	VERÓNICA ALEXANDRA SUZCUM JARAMILLO	1104056559	
5	Haydee Paulina Esparza Guarnizo	1103163869	
6	Claudia del Carmen Tacto Quinzaca	1105224214	
7	Esteban Javier Rodríguez Carruín	1103944177	
8	Narcia Mariana Sánchez Guarnizo	110315505-5	
9	Andrés Román Mungu	1103188734	
10	Jaqueline Lina	1103369508	
11	RAFAEL GILLEN PINOS	0702622275	
12	Martha Encarnación Miles	0702895912	
13	Blaribel Benavente Comorru	070452899-3	
14	EDUARDO DUYAL JERONIMO	070780959	
15	MARICOL SANCHEZ	1800320720	
16	Abelardo Suarez B	110601813	
17	Priscila Rojas	1102832936	
18	Rosa Alva Morochio	1104200603	
19			

10-57

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

002

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	57	13	02	17
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
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$7,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$7,000.00
TOTAL										

SON: SIETE MIL DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: LCDA. MARTHA KARLA VERA MEJÍA, DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL, C.C.; ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.; ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR LOS GASTOS POR VIÁTICOS DE LOS TÉCNICOS DE LA DIRECCIÓN, EN LAS VISITAS TÉCNICAS A LAS DIFERENTES ZONAS EN LOS QUE SE PRESTA EL SERVICIO DE LOS CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR PARA REALIZAR VISITAS TÉCNICAS. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDI-2017-0031-M DE 10-02-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/02/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

11-65

001

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	65	14	02	17
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
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$1,000.00
TOTAL										

SON: MIL DOLARES

DESCRIPCION:
 PARA: LCDA. MARTHA KARLA VERA MEJÍA, DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR LOS GASTOS POR MOVILIZACIÓN DE LOS TÉCNICOS DE LA DIRECCIÓN, A LAS DIFERENTES ZONAS EN LOS QUE SE PRESTA EL SERVICIO DE LOS CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR PARA REALIZAR VISITAS TÉCNICAS. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDI-2017-0033-M DE 14-02-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/02/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero