

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 3385 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 163,62  
IVA: 0,00

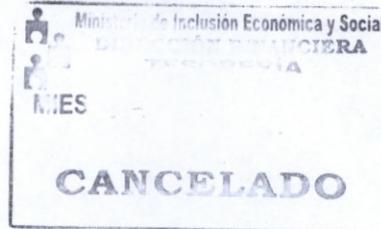
---

Sub Total: 163,62

Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00

---

Total Líquido Pagar: 163,62



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 12722001385

ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY.- VIAJE A GUAYAQUIL, REFUERZO  
METODOLOGICO Y PROCESO DE REPLICA PARA EL SEGUNDO  
MODULO DE ESCUELA DE FAMILIAS 2019, DEL 05 AL 07-05-2019.  
CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

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

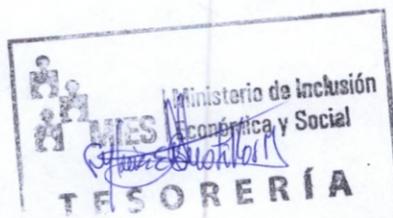
Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	13/06/2019	163,62	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>163,62</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deducciones:</b>					0,00
					0,00

## Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 163,62



23 FOLIAS

**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	010 06 2019	3385	3377	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2019-0039-M	1752		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1756241699	ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	013	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	158.62
01	00	000	013	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	5.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>163.62</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>163.62</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>163.62</b>

**SON:** CIENTO SESENTA Y TRES DOLARES CON 62/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY.- VIAJE A GUAYAQUIL, REFUERZO METODOLOGICO Y PROCESO DE REPLICA PARA EL SEGUNDO MODULO DE ESCUELA DE FAMILIAS 2019, DEL 05 AL 07-05-2019. CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

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

023

## 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		010 06 2019	3385	3377	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2019-0039-M	1752		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1756241699	ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY				

## DEDUCCIONES

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

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

022

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	010 06 2019	3377	3377	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2019-0039-M	1752	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1756241699	ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY				

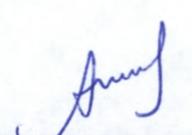
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	013	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	158.62
01	00	000	013	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	5.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>163.62</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>163.62</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>163.62</b>

**SON:** CIENTO SESENTA Y TRES DOLARES CON 62/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY. - VIAJE A GUAYAQUIL, REFUERZO METODOLOGICO Y PROCESO DE REPLICA PARA EL SEGUNDO MODULO DE ESCUELA DE FAMILIAS 2019, DEL 05 AL 07-05-2019.

3385

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 10/06/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

021

DATOS GENERALES

Cédula No. 1756241699	Grupo de gasto: 53
Funcionario ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY	Certificación N°: 374
	Cargo: ANALISTA 5
	Nivel: ACTIVO
Salida: 05/05/2019 08H00	Retorno: 07/05/2019 20H30
Ciudad: GUAYAQUIL	

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático ( 100%)	0,00	0	0,00
			160,00

Residencia NO DIRECCION DE COMUNICACION SOCIAL

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	70,00
		ALIMENTACION	40,62
		MOVILIZACION	5,00
		Total :	110,62

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		160,00	
(-) Anticipo entregado: CUR			
Valor a Justificar 70%		112,00	110,62
Valor sin Justificar 30%		48,00	48,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		158,62	
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos		5,00	
c) Total por liquidacion de compras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario		163,62	Compromiso
e) Total a favor del MIES		0,00	

5. OBSERVACIONES

1	
---	--

6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de viaticos 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,  
*Ricardo Zambrano*  
RICARDO ZAMBRANO  
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 7 de junio de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERIA:	
DESCONCENTRADOS:	

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

*[Firma]*  
DIRECTOR FINANCIERO  
07 JUN 2019



Ministerio  
de Inclusion  
Económica y Social

020

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>MIES-DM-DPC-2019-0092-M</b> <b>MIES-DM-DPC-2019-0117-M</b>	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  02-05-2019
---	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Acosta Velásquez Elsis Máigry</b>	PUESTO QUE OCUPA:  SP5
---	------------------------------

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  Guayaquil	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Dirección de Participación Ciudadana</b>
--	--

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
05-05-2019	08:00	07-05-2019	20:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**Juan Andrés Gachet- Acosta Elsis- Gabriela Gallardo**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
  
Realizar refuerzo metodológico y proceso de réplica para el segundo módulo de Escuela de Familias 2019, para lo cual se convocará a referentes de equipos técnicos de la zona 8.

**TRANSPORTE**

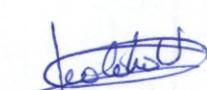
TIPO DE TRANSPORT E (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORT E	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Quito-Tababela	05-05-2019	08:00	05-05-2019	9:00
Aéreo	TAME	Tababela-Guayaquil	05-05-2019	10:00	05-05-2019	11:00
Aéreo	TAME	Guayaquil-Tababela	07-05-2019	18:00	07-05-2019	19:00
Terrestre	Público	Tababela-Quito	07-05-2019	19:15	07-05-2019	20:30

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>Produbanco</b>	TIPO DE CUENTA: <b>Ahorro</b>	No. DE CUENTA:  <b>12722001385</b>
--	----------------------------------	--

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
DIRECCION FINANCIERA  
Secretaría  
Fecha: 23 MAY 2019  
Hora:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Acosta Velásquez Elsis Máigry</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Lic. Andrea Collaguazo Laines</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>Dra. Aida Leonor Cobo</b> <b>Coordinadora General Administrativa</b> <b>Financiera</b>	

019

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
MIES-DM-DPC-2019-0092-M MIES-DM-DPC-2019-0117-M	08-05-2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Acosta Velásquez Elsis Máigry	PUESTO QUE OCUPA: SP5
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Participación

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

Elsis Máigry Acosta Velásquez, Gachet Juan, Gabriela Gallardo

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES (DIA, HORA)**
**05 de mayo de 2019**

Hora: 08:00-09:00

Traslado Quito-Tababela

Hora: 10:00 -11:00

Tababela-Guayaquil

13:30-16:30

Reunión con Director zonal, analistas de Participación Ciudadana en torno a contenidos y metodologías del Módulo de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos y Módulo Metodológico de Escuela de Familias. Organización logística del evento.

**06 de mayo de 2019**

Hora: 8H00-17h00

Implementación de Módulos de Escuela de Familias: Refuerzo Metodológico y proceso de réplica para el segundo módulo de Escuela de Familias 2019: Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos a técnicos y analistas de los servicios de la zona 8.

**07 de mayo de 2019**

8H00-14h00

Implementación de Módulos de Escuela de Familias: Proceso de réplica para el segundo

módulo de Escuela de Familias 2019: Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos a técnicos y analistas de los servicios de la zona 8.

**Hora: 18:00-19:00**

Guayaquil-Quito

**Hora: 19:00-20:30**

Traslado Tababela-Quito

**PRODUCTOS:** Coordinación y revisión de aspectos organizativos y logísticos correspondiente a la implementación de los Módulos de Escuela de Familias: 97 técnicas, técnicos y analistas formados en el Módulo Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos. Refuerzo módulo metodológico

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
05-05-2019	001-008-000311864	Alimentación	13.20
05-05-2019	001-001-000000018	Movilización	5.00
05-05-2019	001-003-000355324	Alimentación	7.05
30-05-2019	001-001-000089764	Hospedaje	70.00
06-05-2019	002-001-0203852	Alimentación	14.37
06-05-2019	001-002-000009804	Alimentación	6.00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$ 115,62</b>

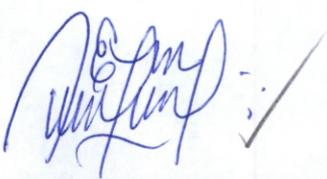
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	05-05-2019	07-05-2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08:00	20:30	

**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	Público	Quito-Tababela	05-05-2019	08:00	05-05-2019	9:00
Aéreo	TAME	Tababela-Guayaquil	05-05-2019	10:00	05-05-2019	11:00
Aéreo	TAME	Guayaquil-Tababela	07-05-2019	18:00	07-05-2019	19:00
Terrestre	Público	Tababela-Quito	07-05-2019	19:15	07-05-2019	20:30

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

**OBSERVACIONES**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Acosta Velásquez Elsis Máigry</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Lic. Andrea Collaguazo Laines</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p><b>NOTA:</b> 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"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> <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>
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>Dra. Aida Leonor Cobo</b> <b>Coordinadora General Administrativa</b> <b>Financiera</b>	



014



**MAGTUNSA S.A.** **Churrín**

Matriz: Cda. Vernaza Norte Av. Joaquín  
Orrantía s/n y Av. Juan Tanga  
Marengo C. C. Mall del Sol Piso 1 Local 6  
Telf.: 04 2082331 \* Guayaquil - Ecuador

R.U.C.: 0991364609001

Chiquita s/ Venta Comestibles / Doc. Catastrado: NO

Aut. SRI: 1124357412

FACTURA N° 001 - 003- **00 0325324**

ORDEN # 183 / CAJA #  
DIA : 05/05/2019 19:35:50  
CAJERO: KARI MARQUEZ  
Carr 163508

R.U.C./C.I. 1756241699

NOMBRE:  
EL SIS ACOSTA

CA PRODUCTO	C/U	TOTAL
1 CHIPSPOTLE	4.51	4.51
1 REFRESCO NATURAL	1.79Z	1.79

SUB-TOTAL \$/ 6.29  
DESCUENTO (-) \$/ 0.00  
I.V.A 12% \$/ 0.76  
TOTAL \$/ 7.05

Firma Autorizada

Recibi Conforme

FORMA DE PAGO:  EFECTIVO  DINERO ELECTRÓNICO  TARJ. CRÉDITO / DÉBITO  OTROS

ARTES GRAFICAS SENEFELDER C.A. Durán 2591000 - Quito 2478951 - Cuenca 2654750 R.U.C. 099004277001 - AUTORIZACION No. 1077  
OP-281987 - FECHA DE AUTORIZACION: 25/FEBRERO/2019 VALIDO PARA SU EMISION HASTA 25/FEBRERO/2020 - N°. 315951 - 330950

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR



013

R.U.C.: 0992255404001

**FACTURA**

No. 001-008-000311864

Numero de Autorizacion

0505201901099225540400120010080003118641234567811

Fecha y Hora de Autorizacion

2019-05-05T12:10:04-05:00

Ambiente: Produccion

Emission: Normal

Clave de Acceso



0505201901099225540400120010080003118641234567811

CAEE DE TERE CAFEDETERE SA

Dir Matriz AV GUILLERMO PAREJA ROLANDO  
SOLAR 7 MZ 102

Dir Sucursal AV GUILLERMO PAREJA ROLANDO  
SOLAR NO 7

Contribuyente Especial Nro

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI**

Razon Social / Nombres y Apellidos

EL SIS ACOSTA

Fecha Emision: 05/05/2019

Identificacion 1756241699

Guia Remision:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripcion	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
739	VEN0081	1.00	JUGO SANDIA GRANDE			2.72	0.00	2.72
1240	VAJ0096	1.00	HUEVO FRITO			0.76	0.00	0.76
1163	VAJ0019	1.00	BOLON MIXTO MADURO			4.20	0.00	4.20
1258	VAJ0114	1.00	12 BISTEC CARNE SOLO			4.11	0.00	4.11

Informacion Adicional

Direccion

QUITO

Email

elsisacosta@gmail.com

Forma De Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	13.20	0	DIAS

SUBTOTAL 12%	11.79
SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL No Objeto de IVA	
SUBTOTALSIN IMPUESTOS	11.79
SUBTOTAL Exento de IVA	
DESCUENTO	0.00
IVA 12%	1.41
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	13.20

**FACTURA**

No. 001-002-000009804

**Emisor:** HERDOIZA JURADO MERCEDES DE LOS ANGELES**RUC:** 1705701447001**Matriz:** GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI /CC. MILLENIUM GALLERY. Ofic: LC 93-94**Correo:** enchosec@gmail.com**Teléfono:** 6018578-0958963321**Obligado a llevar contabilidad:** NO**Número de Autorización:**

0605201901170570144700120010020000098040001052418

**Fecha y hora de Autorización:**

06/05/2019 13:26:39

012

**Ambiente:** PRODUCCIÓN**Clave de Acceso:**

0605201901170570144700120010020000098040001052418

**Razón Social:** ELSIS ACOSTA**Dirección:** Quito**Fecha Emisión:** 06/05/2019**RUC/CI:** 1756241699**Teléfono:** 0996744794**Correo:** elsisacosta@gmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
ALFAJORES	2.00	ALFAJORES ELIMEY		\$1.500000	\$0.00	\$3.00
ALMUERZOS	1.00	ALMUERZOS DE CHEF		\$2.678500	\$0.00	\$2.68

**Información Adicional**

Descripción VENTA DESDE PUNTO DE VENTA

**Formas de pago**

Sin utilización del Sistema Financiero \$6.00 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$5.68
Subtotal 12%:	\$2.68
Subtotal 0%:	\$3.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 12%:	\$0.32
Servicio:	\$0.00
Valor Total:	\$6.00

HERDOIZA JURADO MERCEDES DE LOS ANGELES  
1705701447001

Sucursal: C.C MILLENIUM GALLERY OF. LC 9

Telefono: 6018578-0958963321

FAC #:001-002-000009804

Clave de acceso:

0605201901170570144700120010020000098040  
001052418

Cajero: malvarado

Fecha:06/05/2019

Hora:13:26:31

Cliente: ELSIS ACOSTA

Email: elsisacosta@gmail.com

Direccion: Quito

Cedula/RUC:1756241699

DESCRIP	CANT	P.UNIT	P.TOTAL
ALMUERZOS DE CHE	1	\$2.68	\$2.68
ALFAJORES ELIMEY	2	\$1.50	\$3
Subtotal IVA			2.68
Subtotal 0%			3.00
Dcto			0.00
IVA 12.00%			0.32
Total			6.00

Forma de pago:

Efectivo: \$6.00

Recibido: \$10 Cambio: \$4.00

Consulte sus documentos electronicos  
ingresando a [bandejaonline.contifico.com](http://bandejaonline.contifico.com)  
Si es la primera vez que accede, por  
favor registrese con su identificacion  
y correo electronico.

RUC 0904354859001 AUT 1091 150 B. 100X2. N. 194751 - 206750 EMISION 14/07/2018 VALIDO HASTA 14/07/2019 ORIGINAL - ADQUIRENTE COPIA ROSADO - EMISOR

**ESPECIALIDAD EN CANGREJO Y PARRILLADA DE MARISCOS**



R.U.C. 0910648914001  
AUT SRI 1123121688

**CANGREJAL "DE MANNY'S"**

GOMEZ MEJIA TANIA GISELLA  
SUCURSAL: Av. Carlos Luis Plaza Dañin # 302 Mz. 1 Telf.: 2691262  
MATRIZ: Av. Miraflores # 112 y Calle Primera Telf.: 2202754  
SUCURSAL: Urdesa Central Av. Victor E. Estrada 920 el Higuera e Huanos 2387831 - 2385791  
GUAYACUIL - ECUADOR  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA S 002 -001 - **0203852**

Mesa **16** Mesero **Jorge** Fecha **06/05/19**

Sr.(es): **Elsin Acosta**

R.U.C. **1750241699**

Dirección: **Quito**

Cant.	Detalle	P. Unitario	Valor de Venta
	CANGREJO CRIOLLO		
	CANGREJO AL AJILLO		
	CANGREJO ENCOCADADO		
	CANGREJO CHINO		
	JAIBA (TEMPORADA)		
	<b>CEBICHES</b>		
	CANGREJO		
	CAMARON		
	CONCHA		
	PESCADO		
	OCEANICO		
	PULPO		
	MIXTO		
	<b>ENSALADAS</b>		
	DE CANGREJO		
	DE CAMARON		
	DE JAIBA (TEMPORADA)		
	<b>CAZUELA</b>		
	CANGREJO		
	CAMARON		
	PESCADO		
	<b>ARROZ</b>		
	CON CANGREJO		
	CON CAMARON		
	CON CONCHA		
	CON CONCHA (GRATINADA)		
	CON MARISCOS		
	MIXTO		
	CON MENESTRA Y CORVINA		
	CON MENESTRA Y POLLO		
	CON JAIBA (TEMPORADA)		
<b>1/2</b>	<b>PAELLA DE MARISCOS</b>		<b>9.50</b>
	<b>ESPECIALIDADES AL CARBON</b>		
	CONCHA NATURAL		
	CONCHA GRATINADA		
	CONCHA TRIPLE		
	PICUDO AL CARBON O A LA PLANCHA		
	<b>SOPAS</b>		
	DE CANGREJO (CREMA)		
	DE MARISCOS		
	DE JAIBA (TEMPORADA)		
	<b>PARRILLADA DE MARISCOS</b>		
	SENCILLA		
	JUMBO		
	<b>ESPECIALIDADES</b>		
	UNAS REBOZADAS		
	UNAS RELLENAS DE CAMARON		
	UNAS GRATINADAS		
	ESPECIAL DE MANNYS		
	TSUNAMY		
	CARAPACHO RELLENO		
	CARAPACHO GRATINADO		
	CAMARONES APANADOS		
	CAMARONES ENCOCADOS		
	CAMARONES AL A...		

Handwritten notes and receipts on a separate sheet of paper, including a grid with numbers and some illegible text.

**RESOLCORP S.A.**

Ciudadela Kennedy Norte Nahim Isaías Solar-3 Mz. 409 y Vicente Norero  
 Of. PB (Diagonal al Hotel Hilton Colón) PBX (593-4) 2681111  
 FAX: (593-4)2681060 P.O.BOX. 09-01-8673 E-mail: reservas@hotelkenedy.com.ec GUAYAQUIL- ECUADOR



**KENNEDY**  
*Apart Hotel*

**R.U.C. 0991283897001**  
**COMPROBANTE No. 89764**

<b>SR. (ES):</b>	ELSIS ACOSTA		
<b>R.U.C. / C.I.:</b>	1756241699		
<b>DIRECCION:</b>	QUITO		
<b>HABIT.:</b>	205	<b>ENT.:</b> 05/05/2019	<b>SAL.:</b> 07/05/2019
<b>FECHA EMISION:</b>	30/05/2019	<b>HORA:</b>	<b>CAJERO:</b> JTS
<b>HUESPED:</b>	ELSIS ACOSTA		

FECHA	# DCTO.	VALOR - IMP.	TOTAL
<b>HOSPEDAJE</b>			
05/05/2019		28,69	
06/05/2019		28,69	
<b>1 HABITACION</b>			57,38
<b>SUBTOTAL</b>			57,38
<b>IVA 12%</b>			6,89
<b>SERVICIO 10%</b>			5,74
<b>TOTAL</b>			70,01
<b>ABONO(-)</b>			70,00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			0,01

**PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A LA ORDEN DE RESOLCORP S.A.**

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO  DINERO  TARJETA DE  ELECTRONICO  CREDITO/DÉBITO  OTROS

CLARENSA S.A. - R.U.C. 0992333820001 - Mampalague Este Av.Segunda #226 - Telf.: 2005582 - Autoriz. N° 13613 - Fecha de Autorización 04/Diciembre/2018 - Del 00088501 al 00091500 - CPA 00000



Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2019-0117-M

Quito, D.M., 02 de mayo de 2019

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

**ASUNTO:** Solicitud autorización comisión de servicios institucionales en fin de semana

De mi consideración:

En el marco del Programa Nacional de Escuela de Familias "Protejamos Toda Una Vida Sin Violencia" se tiene programado realizar el refuerzo metodológico y técnico del proceso de implementación del módulo "Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos", con los equipos técnicos de los diferentes servicios del MIES de la Zona 8, desde el lunes 06 de mayo a las 08h00 hasta el 07 de mayo del año en curso, para lo cual se requiere el desplazamiento de los servidores Elsis Acosta y Juan Andrés Gachet.

Con estos antecedentes, tomando en consideración que los funcionarios mencionados deberán trasladarse con la debida anticipación para coordinar los aspectos logísticos y metodológicos con el equipo técnico, mucho estimo de usted, señora Coordinadora General, se sirva autorizar la comisión de servicios institucionales y pago de viáticos de los señores Elsis Acosta y Juan Andrés Gachet, Técnicos de Participación Ciudadana para que su movilización se realice a partir del domingo 05 de mayo del año en curso; con la finalidad de que se cumpla a cabalidad con esta actividad oficial.

Agradezco su comprensión y gentil atención a este requerimiento.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Lcda. Andrea Natalia Collaguazo Laines  
**DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

Copia:

Sr. Ing. Juan Andrés Gachet Brito  
**Servidor Público de Apoyo 4**

Srta. Lcda. Elsis Maigry Acosta Velásquez  
**Servidor Público 5**



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-05-17 13:10:28 (GMT-5)

Generado por: Aida Leonor Cobo Vargas

Información del Documento			
<b>No. Documento:</b>	MIES-DM-DPC-2019-0117-M	<b>Doc. Referencia:</b>	--
<b>De:</b>	Sra. Lcda. Andrea Natalia Collaguazo Laines, Directora de Participación Ciudadana, Ministerio de Inclusión Económica y Social	<b>Para:</b>	Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social
<b>Asunto:</b>	Solicitud autorización comisión de servicios institucionales en fin de semana	<b>Descripción Anexos:</b>	--
<b>Fecha Documento:</b>	2019-05-02 (GMT-5)	<b>Fecha Registro:</b>	2019-05-02 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección de Participación Ciudadana	Andrea Natalia Collaguazo Laines (MIES)	2019-05-08 19:28:40 (GMT-5)	Reasignar	Elsis Maigry Acosta Velásquez (MIES)	6	Elsis, Andrés tu atención, por favor
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2019-05-02 14:48:12 (GMT-5)	Reasignar	Andrea Natalia Collaguazo Laines (MIES)	0	Estimada Directora: AUTORIZADO favor proceder con el trámite correspondiente. Gracias
Dirección de Participación Ciudadana	Andrea Natalia Collaguazo Laines (MIES)	2019-05-02 13:51:57 (GMT-5)	Envío Manual del Documento		0	
Dirección de Participación Ciudadana	Andrea Natalia Collaguazo Laines (MIES)	2019-05-02 13:51:49 (GMT-5)	Registro	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	0	



**Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2019-0092-M**

**Quito, D.M., 16 de abril de 2019**

**PARA:** Washington Patricio Endara Larrea  
**Servidor Público de Apoyo 4**

Sra. Leda. Mariana de Jesús Cedeño Llor  
**Analista de Proyectos de Inversión 3**

Sra. Mariana de Lourdes Llumihucci Torres  
**Servidor Público 1**

Jorge Fernando Viteri Ayala  
**Analista de Participación Ciudadana 1**

Sra. Leda. Elsis Maigry Acosta Velásquez  
**Servidor Público 5**

Sr. Ing. Juan Andrés Gachet Brito  
**Servidor Público de Apoyo 4**

Sra. Ing. Viviana Margarita Sarmiento Benavides  
**Servidor Público 5**

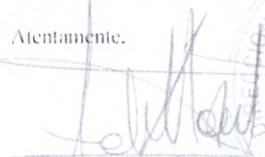
Mónica Alexandra Simbaña Lincango  
**Servidor Público de Apoyo 4**

**ASUNTO:** Delegación Oficial

Como es de su conocimiento, al momento se encuentra en marcha la implementación del Programa Nacional de Escuela de Familias, "Protejamos toda una vida sin violencia" con la aplicación del Módulo denominado: "*Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos*", para lo cual se tiene previsto la realización de las réplicas de los talleres con equipos técnicos de los diferentes servicios del MIES, a desarrollarse en territorios (zonas y distritos).

Por consiguiente, delego a ustedes a realizar el refuerzo metodológico y técnico al proceso de Escuela de Familias de dicho módulo, conforme el cronograma establecido, el mismo que se adjunta para este efecto. En este sentido, solicito se coordine las acciones pertinentes para el desplazamiento al territorio correspondiente.

Atentamente,

  
Leda. Andrea Natalia Collaguazo Laines  
**DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

Copia  
Sra. Sandra Elizabeth Nogales Gómez  
**Servidor Público 1**

000 005

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



**Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2019-0092-M**

**Quito, D.M., 16 de abril de 2019**

**PARA:** Washington Patricio Endara Larrea  
**Servidor Público de Apoyo 4**

Sra. Leda Mariana de Jesús Cedeño Looor  
**Analista de Proyectos de Inversión 3**

Sra. Mariana de Lourdes Llumihucci Torres  
**Servidor Público 1**

Jorge Fernando Viteri Ayala  
**Analista de Participación Ciudadana 1**

Sra. Leda Elsis Maigry Acosta Velásquez  
**Servidor Público 5**

Sr. Ing. Juan Andrés Gachet Brito  
**Servidor Público de Apoyo 4**

Sra. Ing. Viviana Margarita Sarmiento Benavides  
**Servidor Público 5**

Mónica Alexandra Simbaña Lineango  
**Servidor Público de Apoyo 4**

**ASUNTO:** Delegación Oficial

Como es de su conocimiento, al momento se encuentra en marcha la implementación del Programa Nacional de Escuela de Familias, "Protejamos toda una vida sin violencia" con la aplicación del Módulo denominado: "*Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos*", para lo cual se tiene previsto la realización de las réplicas de los talleres con equipos técnicos de los diferentes servicios del MIES, a desarrollarse en territorios (zonas y distritos).

Por consiguiente, delego a ustedes a realizar el refuerzo metodológico y técnico al proceso de Escuela de Familias de dicho módulo, conforme el cronograma establecido, el mismo que se adjunta para este efecto. En este sentido, solicito se coordine las acciones pertinentes para el desplazamiento al territorio correspondiente.

Atentamente,

Leda. Andrea Natalia Collaguazo Laines  
**DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

Copia  
Sra. Sandra Elizabeth Nogales Gómez  
**Servidor Público 1**

**FORMACIÓN CONTINUA DE ANALISTAS Y PERSONAL MIES  
QUE REPLICA LOS MÓDULOS DE ESCUELA DE FAMILIAS**

ZONA	Zona Planificación/ DISTRITOS	ANALISTAS	ADULTOS MAYORES	REFERENTES ASISTENTES	DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL	REFERENTES ASISTENTES	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	REFERENTES ASISTENTES	PROTECCIÓN ESPECIAL	REFERENTES ASISTENTES	TOTAL UNIDADES	TOTAL DE REFERENTES POR	TOTAL DE REFERENTES POR ZONA	LUGAR DE LA ACTIVIDAD	FECHA DE RÉPLICA	FACILITADORES
8	GYE NORTE	5	33	2	446	30	35	2	12	1	526	40	95	Ciudad de Guayaquil	LUNES 06 DE MAYO Y MARTES 07 DE MAYO	Grupo 1: Elisis Acosta - Marcia Vernaza
	DURAN	5	6	1	109	7	12	1	0	0	127	14				Grupo 2: Gasbriela Gallardo - Evelyn Estévez
	GYE CENTRO SUR	5	39	3	430	29	47	3	5	1	521	41				Grupo 3: Juan Gachet- Cristina Velasco



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	ACOSTA VELÁSQUEZ ELSIS MÁIGRY		
Cédula de identidad:	1756241699	Fecha de requerimiento:	02 de mayo 2019
Cargo:	SP5	Dirección:	PARTICIPACIÓN CIUDADANA
<b>RUTA</b>			Nacional ( X ) Internacional ( )
Ida:	Quito-Guayaquil	Fecha:	05-05-2019 Hora: 10:00
Retorno:	Guayaquil-Quito	Fecha:	07-05-2019 Hora: 18:00
N° de Documento	Memorando Nro. MIES-DPC-2019-0092-M Memorando Nro. MIES-DPC-2019-0117-M	Anexo Sí ( 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**  
ACOSTA VELÁSQUEZ ELSIS MÁIGRY  
1756241699

Autorizado por

**Autorizado**  
Andrea Collaguazo Laines  
Directora de Participación  
Financiera C.I. 1717870115

**Autorizado**  
Dra. Aida Cobo Vargas  
Coordinadora General Administrativa

**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.

23 MAYO 2019

Hora: 18h

MIES  
18h



# Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto

<b>NOMBRE</b> ACOSTA/ELSYS	<b>VIAJERO FRECUENTE</b>	<b>SERVICIO ESPECIAL</b>	
<b>VUELO</b> EQ0307	<b>DE</b> QUITO	<b>A</b> GUAYAQUIL	<b>FECHA</b> 05 MAY 2019
<b>PUERTA</b>	<b>HORA DE EMBARQUE</b> 09:30	<b>ASIENTO</b> 5A	<b>CLASE</b> N
<b>NÚMERO DE SECUENCIA</b> 2	<b>HORA DE SALIDA</b> 10:00	<b>BOLETO ELECTRÓNICO</b> 2692135020864	<b>RESERVA</b> MDMSW
<b>TIER LEVEL</b>			


 Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES  
 FECHA: 10 MAY 2019    HORA: 14:26  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 NOMBRE: *[Signature]*

## Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero



NOMBRE ACOSTA/ELISIS	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL	
VUELO EQ0316	DE GUAYAQUIL	A QUITO	FECHA 07MAY19
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 17:30	ASIENTO 8A	CLASE L
NÚMERO DE SECUENCIA 30	HORA DE SALIDA 18:00	BOLETO ELECTRÓNICO 2692135020864	RESERVA MDMSW
TIER LEVEL			

## EQUIPAJE



## Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



## Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
FECHA: 10 MAY 2019	HORA: 14:26
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS	
NOMBRE: <i>[Signature]</i>	

## DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec)

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.