Ministerio de Finanzas del Ecuador

020+1

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 3591 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	125,58
IVA:	0,00
Sub Total:	125,58
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	125,58

Ministerio de Inclusión Economica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** VILLACRES BALDEON PAOLA GABRIELA: POR VIAJE A GUAYAS-SANTA ELENA, VISITA A LOS DIFERENTES SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL, DEL 09 AL 11-05-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

Cuenta Monetaria No.: 8164224600

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	26/07/2018	125,58	0.00
			Sub - Total	**125,58**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 125,58

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
TESORERÍA

21/21 Mey

17 fojas

019

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		016	07	2018	3591	3544

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SPE-DSPE-2018-0041	1942

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1716298862	VILLACRES BALDEON PAOLA GABRIELA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	125.58
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**125.58**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**125.58**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**125.58**

SON: CIENTO VEINTICINCO DOLARES CON 58/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VILLACRES BALDEON PAOLA GABRIELA: POR VIAJE A GUAYAS-SANTA ELENA, VISITA A LOS DIFERENTES SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL, DEL 09 AL 11-05-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACIÓN

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

MARÍA TARANGO

018

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		016	07	2018	3591	3544

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SPE-DSPE-2018-0041	1942

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1716298862	VILLACRES BALDEON PAOLA GABRIELA							

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.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		013	07	2018	3544	3544

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SPE-DSPE-2018-0041	1942

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1716298862	VILLACRES BALDEON PAOLA GABRIELA						

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	125.58

TOTAL PRESUPUESTARIO	125.58
IVA	0.00
SUB - TOTAL	125.58
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	125.58

SON: CIENTO VEINTICINCO DOLARES CON 58/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VILLACRES BALDEON PAOLA GABRIELA.- POR VIAJE A GUAYAS-SANTA ELENA, VISITA A LOS DIFERENTES SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL, DEL 09 AL 11-05-2018.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 13/07/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

016

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **NO**

Certificación N°: **463** 483

DATOS GENERALES

Cédula No.	**1716298862**				*Cargo:*		
Funcionario	VILLACRES BALDEON PAOLA GABRIELA				*Nivel:*	ACTIVO	
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	09/05/2018	04h30	***Retorno:***	11/05/2018	20h30	***Ciudad:***	Santa Elena-Guayas

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Días*	*Monto a Pagar*
Viático	80,00	2	160,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			***160,00***
		0	

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

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	**No. Comprob.Venta**	**Partida-Certif**	**Concepto**	***Monto***
			HOSPEDAJE	50,00
			ALIMENTACION	27,58
			MOVILIZACION	0,00
		Total reembolso		**77,58**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	***CUR No.***	0,00	0,00
Valor a Justificar	***70%***	112,00	77,58
Valor sin Justificar	***30%***	48,00	48,00
Valor que justifica el funcionario			125,58
Saldo a favor de MIES			**0,00**
b) Total por reembolso de gastos			**0,00**
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			**125,58**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	**No se reconoce la factura Nro. 1888, la fecha de caducidad es el 03/05/2018**
2	

5. 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,

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 12 de julio de 2018

13 JUL 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:
Por atender requerimiento, informe normativo
DIRECTORIA FINANCIERA MIES

13 JUL 2018

015

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES **MIES-SPE-DSPE-2018-0146-M**	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) **8 de mayo de 2018.**

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	x

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR **VILLACRES BALDEON PAOLA GABRIELA**		PUESTO QUE OCUPA: **ANALISTA**	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTA ELENA-SALINAS,OLON, GUAYAS-SALITRE		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR **DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL**	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
09/05/2018	04h30 am	11/05/2018	20h30 pm

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
JANETH DE LOS ANGELES BORJA CABRERA, PAOLA VILLACRES.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Visita a los diferentes servicios de Protección Especial de ETI, Mendicidad, Acogimiento.

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-Tababela	09/05/2018	04:30 am	09/05/2018	05h30 am
AEREO	TAME	Tababela – Guayaquil	09/05/2018	6h00 am	09/05/2018	6h50 am
TERRESTRE	Institucional	Guayaquil-Santa Elena	09/05/2018	7h30 am	09/05/2018	9h30 am
TERRESTRE	Institucional	Santa Elena-Salitre	11/05/2018	9h00 am	11/05/2018	12h00am
TERRESTRE	Institucional	Salitre-Guayaquil	11/05/2018	16h30 pm	11/05/2018	17h00
AEREO	TAME	Guayaquil-Tababela	11/05/2018	18:00 pm	11/05/2018	18h50 pm
TERRESTRE	PARTICULAR	Tababela-Quito	11/05/2018	19:00 pm	11/05/2018	20h30pm

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: **RUMIÑAHUI**	TIPO DE CUENTA: **AHORROS**	No. DE CUENTA: 8164224600

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **DRA.PAOLA VILLACRES** **ANALISTA**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **DR.JORGE ALVAREZ** **DIRECTOR DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL**
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.** • 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.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO **ANTROP.MARÍA ALVEAR** **SUBSECRETARIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL**	Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Ministerio de Inclusión Económica y Social — Coordinación Financiera — Secretaría
Fecha: 15 JUN 2018 Hora: 16h40
Firma: _____ No. Trámite: 3070

Ministerio de Inclusión Económica y Social — Coordinación Financiera — Secretaría
Fecha: 05 JUL 2018 Hora: 15:4
Firma: _____ No. Trámite: 3445

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SPE-DSPE-2018-0146-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 14/05/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VILLACRES BALDEON PAOLA GABRIELA	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA SP3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTA ELENA-SALINAS,OLON,GUAYAS-SALITRE	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL SP3
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JANETH DE LOS ANGELES BORJA CABRERA, PAOLA VILLACRES BALDEON	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- 4:30-5:30 am Traslado Quito-Tababela
- 6:00-6:50 am.- Traslado de Tababela a Guayaquil.
- 7:30-9:30 am. Traslado de Guayaquil a Santa Elena.
- 9:30-10:30am. Desayuno
- 10:30-10:40am Traslado al GAD Libertad.
- 10:40-12:40 pm.- GAD Cantón Libertad. Aplicación de Matriz. Evaluación del servicio del Convenio: "MIL SONRISAS ETIE-GAD LA LIBERTAD"/ Extramural ETIE (Revisión de expedientes, Cobertura de atención Registrada en el SIMIES, Convenio, hojas de vida del personal.)

- 12:40-15:00pm.- GAD Cantón Libertad. Aplicación de Matriz. Evaluación del servicio del Convenio: " JUNTOS FORMAMOS SONRISAS/ Intramural CETI (Revisión de expedientes, Cobertura de atención Registrada en el SIMIES,Convenio, hojas de vida del personal.)

- 15:00-16:00 pm. Almuerzo.

- 16:00-18:00 pm. Fundación para la Inclusión Melvin Jones. Aplicación de Matriz. Evaluación del Convenio: "ERRADICACION PROGRESIVA DE LA MENDICIDAD INFANTIL CON MELVIN JONES"/ Mendicidad (Revisión de expedientes, Cobertura de atención Registrada en el SIMIES, Convenio, hojas de vida del personal.).

- 18:10-19:30 pm.- Traslado al GAD Parroquia Rural Chanduy.

- 19:30-20:30 pm.- GAD Parroquia Rural Chanduy, Aplicación de Matriz. Evaluación del servicio del convenio "SEMBRANDO UN BUEN FUTURO MENDICIDAD GAD"/ Mendicidad (Revisión de expedientes, Cobertura de atención Registrada en el SIMIES, Convenio, hojas de vida del personal.)

- 20:35-21:30 pm.- GAD Parroquia Rural Chanduy, Aplicación de Matriz. Evaluación del servicio del convenio "NIÑAS CREATIVAS ETI GAD CHANDUY"/ ETIE (Revisión de expedientes, Cobertura de atención Registrada en el SIMIES, Convenio, hojas de vida del personal.)

- 21:40-22:40 pm.- Traslado Santa Elena
- 22:40-23:00 pm.- Merienda
- 23:10-23:15 pm.- Ubicación del Hotel.

ACTIVIDADES 10 de mayo

- 7:00-7:40 am.- Desayuno.
- 7:40-8:00 am.- Traslado al Distrito.
- 8:00-8:30 am Traslado a Melvin Jones (Reunión Equipo)

- 9:10-11:00 am.- Visita a dos familias beneficiarias del convenio "ERRADICACION PROGRESIVA DE LA MENDICIDAD INFANTIL CON MELVIN JONES"/ Mendicidad. (evidenciar cual ha sido el trabajo que la Fundación ha realizado en el ámbito del Convenio firmado con el MIES hasta la presente fecha)

- 11:10-13:00 pm.- Traslado a Hogar Santa María del FIAT
- 13:10-15h30pm.- Hogar Santa María del FIAT/ Acogimiento. Aplicación de Matriz.(Revisión de expedientes, Cobertura de atención Registrada en el SIMIES, Convenio, hojas de vida del personal.)
- 15:30-16:00 pm.- Visita al Centro (visualización de espacios con la finalidad de que estén cumpliendo con la Normativa Técnica).
- 16:00-17:00 pm.- Almuerzo
- 17:05-18:55 pm.- Traslado al Distrito
- 18:55-19:10 pm.- Traslado al Hotel
  19:10-20:00 Merienda.

ACTIVIDADES 11 de mayo

- 7:00-8:00 am.- Desayuno.

- 8:10-8:30 am.- Traslado al Distrito.
- 8h35-9h00am.- Reunión Coordinadora Zonal
- 9:00-12:00 pm.- Traslado al Salitre
- 12:00-12:10pm Traslado al Distrito.

012

- 12:10-14:00pm.- GAD- Salitre Municipal. Aplicación de Matriz. Evaluación del servicio del convenio "ETI CERO TRABAJO INFANTIL" ETIE (Revisión de expedientes, Cobertura de atención Registrada en el SIMIES, Convenio, hojas de vida del personal.)
- 14:10-15:30pm Visita a dos familias beneficiarias del convenio "ETI CERO TRABAJO INFANTIL" (evidenciar cual ha sido el trabajo que el GAD ha realizado en el ámbito del Convenio firmado con el MIES hasta la presente fecha)

- 16:30-17:00 pm.- Traslado al Aeropuerto de Guayaquil
- 18h00-18:50 pm.- Retorno a Guayaquil a Tababela
- 19:00-20:30 pm.- Retorno de Tababela a Quito.

PRODUCTOS: Visita a las entidades de Protección Especial en convenios con el MIES por los temas de: ETI, Mendicidad y Acogimiento.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
09-5-2018	001-000-00239522	ALIMENTOS	9.00
09-5-2018	000001263	ALIMENTOS	6.00
09-5-2018	000020133	ALIMENTOS	4.50
10-5-2018	000000617	ALIMENTOS	8.00
10-5-2018	0000018888	ALIMENTOS	8.25
10-5-2018	0006531	Hospedaje	50
		SUMAN:	**USD$ 85.75**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	09/05/2018	11/05/2018
HORA hh:mm	4:30 am	20:30 pm

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.

011

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-Tababela	09/05/2018	04:30 am	09/05/2018	05h30 am
AEREO	TAME	Tababela – Guayaquil	09/05/2018	6h00 am	09/05/2018	6h50 am
TERRESTRE	Institucional	Guayaquil-Santa Elena	09/05/2018	7h30 am	09/05/2018	9h30 am
TERRESTRE	Institucional	Santa Elena-Salitre	11/05/2018	9h00 am	11/05/2018	12h00am
TERRESTRE	Institucional	Salitre-Guayaquil	11/05/2018	16h30 pm	11/05/2018	17h00
AEREO	TAME	Guayaquil-Quito	11/05/2018	18:00 pm	11/05/2018	18h50 pm
TERRESTRE	PARTICULAR	Tababela-Quito	11/05/2018	19:00 pm	11/05/2018	20h30pm

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
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **DRA.PAOLA VILLACRES BALDEON** ANALISTA DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL.	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

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
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **DR. JORGE ALVAREZ** **DIRECTOR DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL**	NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO **ANTROP.MARÍA ALVEAR** **SUBSECRETARIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

Factura
Nº 001-008-000239522

010

EL CAFÉ DE TERE CAFEDETERE S.A.

EL CAFÉ DE TERE

RUC: 0992255404001

Matriz: LA GARZOTA MZ. 102 SL.7

Sucursal: LA GARZOTA MZ. 102 SL.7

Contribuyente Especial: 09922

Obligado a llevar contabilidad: SI

Autorización Nº

0905201801099225540400120010080002395220032079415

Fecha de Emisión: 09/05/2018

Ambiente: PRODUCCION

Clave de acceso:

0905201801099225540400120010080002395220032079415

Cliente: **PAOLA VILLACRES**

Identificación: 1716298862

Dirección: 33333333333333

Guía de Remisión:

Cantidad	Código	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1	924	Des. Los Rios	$ 5.92	$ 0.00	$ 5.92
1	122	Leche Mediana	$ 2.19	$ 0.00	$ 2.19

Formas de pago	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	$ 9.08

Subtotal Sin Descuento	$ 8.11
Total descuento	$ 0.00
Subtotal IVA 0%	$ 0.00
Subtotal IVA 12%	$ 8.11
Subtotal sin impuestos	$ 8.11
SERVICIO	$ 0
IVA 12%	$ 0.97
VALOR TOTAL	**$ 9.08**

PCnub
www.pcnub.com

*** documento generado por Global Finances Systems ***

Global $ Finances
www.globalfinances.ec

Hotel Francisco II
En Salinas, El Mejor Balneario del Ecuador

CERTIFICADO DE ESTADIA HOTELERA

009

Salinas, 04 Julio del 2018

De mis consideraciones:

Por medio de la presente notificamos lo siguiente:

La Sra.Srita. **VILLACRES BALDEON PAOLA GABRIELA** con cédula de identidad **1716298862001** ha tenido su estadía en el Hotel Francisco II los días 09 y 10 de Mayo del presente año , realizando su salida el día 10 de Mayo del 2018, dando , un valor de $50 (CINCUENTA DOLARES AMERICANOS), se hospedo en la habitación 303 y se emitió una factura (003-001-000**6531**).

El documento es fiel respaldo de la estadía y de la factura que tenemos en nuestros archivos.

Atentamente,

CI 0924051527
Cel 0994552427

La Administración.
Firma (Javier Andrés Fierro P.)
Supervisión

R.U.C. 09-00915521-001
Malecón #723 entre Calles 17
Teléfonos (593 4) 2771593-2771961

hotelfco_ii@hotmail.com
Salinas • Ecuador

Fierro Moncayo Jorge Elias
RUC: 0900915521001

HOTEL FRANCISCO II

Matriz: Colón N° 304 y Pedro Carbo - Guayaquil
Establecimiento: Malecón N° 723 s/n entre Calle 19 y 17 / Salinas - Ecuador
Telf.: 042771961 - 0991079404

FACTURA 003-001-0006531
AUT. SRI.: 1122644261 Habitación N°: 303
Señor: Paola Gabriela Villacres
Pasaporte N°: _____ Ced. N°: 1716298862-2
Salinas, 10/05/2018 (DIA) 11:30 (HORA)
Forma de Pago: Efectivo: ☐ Dinero Electronico: ☐ Tarjeta Crédito/Debito: ☐ Otros: ☐

INGRESO	09/05/2018	
SALIDA	11/05/2018	
Valor Habitación		
Restaurant		44,64
Bar		
Teléfono		
Otros		
Son: _____	Sub-Total $	44,64
	IVA 12 % $	5,36
Gracias por su visita	Total $	50

Guadalupe
Por Hotel Francisco II

Recibí Conforme

IMPRENTAMAZONAS - ORRALA PERALTA BYRON ERUBEY - RUC: 0913963144001 - AUT. 10300
ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA: EMISOR

TELF.: 2787374 / 5 BLOCK 100X2 (6401 - 6900)
F/AUT.: 23/ABRIL/2018 / VALIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 23/ABRIL/2019

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

MUÑOZ COCHEA LAURA SOFÍA
COMEDOR LAURITA
R.U.C. # 0907102339001
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS
Dirección: Comuna Ayangue - Barrio Virgen de Fátima, Malecón S/N
(Junto al Comedor Guale) Parroquia Colonche
Telf.: 2916107 Cels.: 0959280601 - 0993154082 - 0939132234
Santa Elena - Ecuador
ACTIVIDADES DE SERVICIO HASTA $ 250,00 CATEGORÍA 1
AUTORIZACIÓN SRI # 1120670566
NOTA DE VENTA Serie 001-001- 000001888

No Fecha valida!

Fecha: 10 de Mayo 12018.
Sr.(es): Paola Villacres.
Dirección: Quito.
RUC/C.I.: 1716298862 Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
			8.25
	Consumo de		
	Alimentos.		22

Son: ocho Dolares veinticinco centavos Dólares
TOTAL $ 8.25.
ORIGINAL: ADQUIRIENTE
COPIA ROSADA: EMISOR

Forma de Pago: Contos tomado

LAURA MUÑOZ COCHEA

RECIBÍ CONFORME

GEORGE ENRIQUE REYES PALACIOS - IMPRENTA GUAYAQUIL - RUC # 0904741956001
AUTORIZACION # 1424 4 BLOCKS x 2 # 001501 - 001900
F.I.: 03/05/2017 VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 03/05/2018

800

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

VERDE-CAFÉ

MARISQUERÍA - RESTAURANTE

ALVARO DANIEL VELASTEGUÍ ALTAMIRANO

VENTA DE COMIDA Y BEBIDAS EN RESTAURANTES Y CAFETERÍAS

R.U.C.: 1802988889001

Dirección: Calle Eleodora Peña No. 8 Int. M. Luisa González R.
y Durán B. diagonal a Cevichelandia / www.verde-cafe.com
Telf.: 0995122516 * Salinas - Ecuador

NOTA DE VENTA 001- 001-000000617

Aut. S.R.I.: 1121440999

-ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $150,oo
- ACTIVIDADES AGRÍCOLAS hasta $500,oo

DÍA	MES	AÑO
10	05	2018

Sr.(es): Paola Villacrés

R.U.C./C.I.: 1716298876 -2 Telf.: 2407-232

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	CONSUMO Alimento		8.-

TOTAL US$ 8.-

ALVARO D. VELASTEGUI ALTAMIRANO — RECIBÍ CONFORME

CORONEL FRANCO VICTOR EMILIO
RUC 0924275902001 * CEL. 0985056826
AUTORIZACIÓN 13366
10 BLOCK 100X2 DEL 201 AL 1200
IMPRESO: 15/SEPTIEMBRE/2017
CADUCA: 15/SEPTIEMBRE/2018

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

CASTILLO LOOR ANA ROSA

R.U.C.: # 0906844246001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR, INCLUSO PARA LLEVAR

Dir.: Barrio 12 de Octubre, Av. 8 s/n y Calle 17

Cel.: 0967467181 - E-mail: van1kar@hotmail.com

La Libertad - Ecuador

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 420,00 CATEGORÍA 1

Autorización SRI # 1121922445 000001263 007

NOTA DE VENTA Serie 001-001-

Fecha: 09 - ENERO - 2018

Sr.(es): PAOLA VILLACRES.

Dirección: QUITO

RUC/C.I.: 1716298886.2. Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	V. TOTAL
	CONSUMO.		6

TOTAL $ 6

Son: _____ Dólares

Forma de Pago: _____

PIRMA AUTORIZADA — RECIBÍ CONFORME

JORGE MANUEL DE LA CRUZ DE LA CRUZ IMPRENTA MULTIGRAFIC. Teléfono.: 0967003857
R.U.C. # 0920070497001 Autorización 13511 3 Block 100x2 del 000001101 al 000001400
Impreso 12-12-2017 Válido Hasta 12-DICIEMBRE-2018 ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA EMISOR

RESTAURANTE
El Rincon de Italia la Bella

DIRECCION: MALECON S/N Y CALLES 19A Y 21A
TELF: 2771361 - 2771335
SALINAS - ECUADOR

JIMENEZ BRAVO MAYRA DEL CISNE
R.U.C. 1715235642001
FACTURA
AUTORIZACIÓN 1122675542
SERIE
Nº. 001-001- 000020133

Mesa Nº _____ Fecha: 9-5-2018

Señor (es) Paola Villacrés

Dirección: _____ Teléfono: _____

C.I./R.U.C. 1716298886-2.

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	P. TOTAL
1	Bolón q.	2,68	2,68
1	Café exp	1,34	1,34

SUBTOTAL 12% $ 4,02

IVA 12% $ 0,48

SERVICIO 10% $ -

TOTAL $ 4,50

Son: _____ dolares

Forma de pago: _____

CLIENTE

JIMENEZ BRAVO MAYRA DEL CISNE

Coronel GONZALO BOLIVAR CORONEL VILLAO/TELF: 2780951 RUC 0913030813001 AUT. 1913
6 B. 100x3 DEL 20001 AL 20600 FECHA DE AUT.: 27/04/2018 CADUCA EL 27/07/2018
ORIGINAL BLANCA: Adquiriente COPIA VERDE: Emisor COPIA AMARILLA: Sin derecho a crédito tributario

006

MIES
Ministerio de Inclusión Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	**PAOLA GABRIELA VILLACRES BALDEON**				
Cédula de identidad:	**1716298862**		**Fecha de requerimiento:**	08-05-2018	
Cargo:	**Analista de Protección Especial 1**		**Dirección:**	**Dirección de servicios de Protección Especial**	
RUTA				**Nacional (X)**	**Internacional ( )**
Ida:	Quito-Guayaquil	**Fecha:**	09-05-2018	**Hora:**	07:00
Retorno:	Quito-Guayaquil	**Fecha:**	11-05-2018	**Hora:**	18:30
N° de Documento		**Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2018-0146-M**			**Anexo Si ( ) 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: Paola Villacrés
C.I 1716298862
Cargo: Analista de Protección Especial 1

Autorizado Jefe Inmediato
Nombre: Jorge Álvarez.
CI: 1706795596
Director de Servicios de Protección
Observaciones:

Autorizado Dra. Aida Leonor Cobo V.
Coordinadora General Administrativa Financiera.

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

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

005

Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2018-0146-M

Quito, D.M., 08 de mayo de 2018

PARA: Sra. Dra. Paola Gabriela Villacrés Baldeón
Analista de Protección Especial 1

ASUNTO: Delegaciòn a Guayaquil

De mi consideraciòn:

Por medio del presente dispongo a usted se desplace a la ciudad Guayaquil los dìas 09 al 11 de mayo del año en curso, para que preste su contingente como delegada de la Subsecretaría de Protección Especial para cumplir las siguientes actividades.

- Evaluar los servicios de la unidades de atenciòn de Protecciòn Especial

Atentamente,

Dr. Jorge Alejandro Álvarez Palacios
DIRECTOR DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

* Documento generado por Quipux

004

ETKT26921345667 91C2
FECHA/DATE: 11MAY

VUELO/FLIGHT 0316

VILLACRES/PAOLA
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 3C
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 46

tame

copia

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJES

FECHA: 15 JUN 2018 HORA:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: Tania Bueno

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR - TAME EP
Certificado de Vuelo N°: 00019570

003

Quito DM. 06 de junio de 2018

Por el presente certifico una vez revisados los archivos de Tame, se ha encontrado que la(s) persona(s) detalladas a continuación ha(n) utilizado los servicios de nuestra empresa:

Apellido/Nombre Pasajero	Nro. Boleto	Valor Tkt	Vlo	Fecha	Ruta	H.Salida	H.Llegada
VILLACRES/PAOLA	2134566791 1	0.00	301	20180509	QUITO - GUAYAQUIL	06H00	06H50

Atentamente,

tame UIO
06 JUN 2018

SANCHEZ VIZCAINO VICTOR FABIAN
AGENTE DE VENTAS

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJES
FECHA: 15 JUN 2018 HORA:
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
NOMBRE: Tania Bueno

DIRECCION FINANCIERA

DETALLE DE TRÁMITES DE PAGO PROCESADOS POR CONTROL PREVIO

Proceso de Control: **DEVOLUCION DE VIATICOS**

Nombre Analista de Control Previo: **Miriam Jiménez Piedra**

No.	Fecha	Beneficiario	No. De Proceso	Destino	Fecha	Entregado a
1	19/06/2018	VILLACRES PAOLA	3070	SANTA ELENA	09 AL 11/05/2018	ANABEL MOLINA
2	19/06/2018	**ENDARA ANDRES**	3078	MILAGRO-GUAYAS	11 AL 12/06/2018	ANABEL MOLINA
3	19/06/2018	VILLACRES PAOLA	3071	GUAYAQUIL	09 AL 11/05/2018	ANABEL MOLINA
4	19/06/2018	ROSERO ESTHER	3037	MANTA	03 AL 04/06/2018	ANABEL MOLINA

DIRECCION FINANCIERA

DETALLE DE TRÁMITES DE PAGO PROCESADOS POR CONTROL PREVIO

Proceso de Control: **DEVOLUCION DE VIATICOS**

Nombre Analista de Control Previo: **Miriam Jiménez Piedra**

No.	*Fecha*	*Beneficiario*	*No. De Proceso*	*Destino*	*Fecha*	*Entregado a*
1	24/05/2018	BAQUERO JAIME	2647	LOJA	21 AL 22/05/2018	ANABEL MOLINA
2	24/05/2018	VILLACRES PAOLA	2657	**SANTA ELENA**	09 AL 11/05/2018	ANABEL MOLINA

001