

016



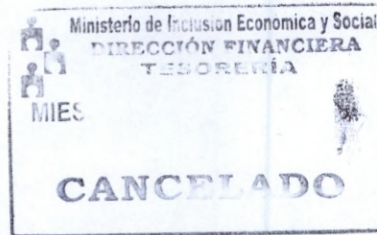
Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5632 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 75,00
IVA: 0,00
Sub Total: 75,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 75,00



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 4123120800

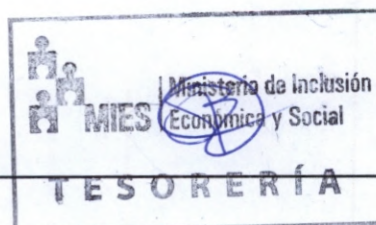
RIVADENEIRA GUIJARRO MIRIAM PATRICIA, VIAJE A CHONE A LA COORDINACION DE LA MESA TECNICA DE DERECHO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA SEXUAL EL 25 Y 26 JULIO 2019. CONTROL PREVIO PD-XE-NG.

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	04/09/2019	75,00	0,00
Sub - Total				75,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00
Total Deducciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
		Monto Líquido: 75,00



16/16 May

(56/10)

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		029	08	2019	5632
						5611
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2019-0045		2805	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0400832739	RIVADENEIRA GUIJARRO MIRIAM PATRICIA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	75.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										75.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										75.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										75.00

SON: SETENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: RIVADENEIRA GUIJARRO MIRIAM PATRICIA, VIAJE A CHONE A LA COORDINACION DE LA MESA TECNICA DE DERECHO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA SEXUAL EL 25 Y 26 JULIO 2019. CONTROL PREVIO PD-XE-NG.

DATOS APROBACION

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	029 08 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				5632 5611
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPCPD-2019-0045	2805
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0400832739	RIVADENEIRA GUIJARRO MIRIAM PATRICIA			

DEDUCCIONES

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

013

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	029	08	2019	5611 5611
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPCPD-2019-0045	2805

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0400832739 RIVADENEIRA GUIJARRO MIRIAM PATRICIA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	75.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										75.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										75.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										75.00

SON: SETENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: RIVADENEIRA GUIJARRO MIRIAM PATRICIA, VIAJE A CHONE A LA COORDINACION DE LA MESA TECNICA DE DERECHO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD A UN AVIDA LIBRE DE VIOLENCIA SEXUAL EL 25 Y 26 JULIO 2019.

5632

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/08/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS
Grupo de gasto: **53**Certificación N°: **87****DATOS GENERALES**

Cédula No.	0400832739	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	RIVADENEIRA GUIJARRO MIRIAM PATRICIA	Nivel:	
Salida:	Fecha: 25/07/2019 Hora: 06h00	Retorno:	Fecha: 26/07/2019 Hora: 19h00 Ciudad: CHONE

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	0,00	0	0,00
Viático	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

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
			HOSPEDAJE	0,00
Total reembolso con liquidación de compras				0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	35,00
			ALIMENTACION	16,00
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				51,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	51,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			75,00
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			75,00

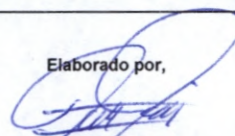
5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 9998, ESTABLECIMIENTO SE ENCUENTRA DENTRO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA
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.

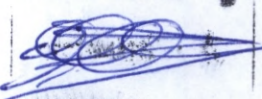
Elaborado por,


 PAÚL DÍAZ
 ANALISTA FINANCIERO

Quito, 29 de agosto de 2019


 Ministerio de Inclusión
Económica y Social

CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERÍA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADO:	<input checked="" type="checkbox"/>

Favor atender requerimiento,
uniforme normativa.


 DIRECCIÓN FINANCIERA
 29 AGO 2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPCPD-2019-0265-M	FECHA DE SOLICITUD 23-07-2019
--	----------------------------------

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PATRICIA RIVADENEIRA GUIJARRO	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE DISCAPACIDADES
--	---

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CHONE	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
--	--

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
25-07-2019	06H00	26-07-2019	19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
PATRICIA RIVADENEIRA GUIJARRO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
COORDINACIÓN DE LA LOGÍSTICA DEL EVENTO "MESA TEMÁTICA DE DERECHO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA SEXUAL".

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	INSTITUCIONAL	QUITO - CHONE	25-07-2019	06H00	25-07-2019	11H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE - QUITO	26-07-2019	14H00	26-07-2019	19H00

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4123120800
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

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

Patricia Rivadeneira *Beatriz Meneses Olea*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: PATRICIA RIVADENEIRA GUIJARRO LCDA. BEATRIZ MENESES OLEA DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

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.

Mónica Ullauri 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: Dra. MONICA ULLAURI SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES 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 DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría

Fecha: 08 AGO 2019 Hora: 10:00

Firma: *Inobel* No Trámite: 1566

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría

Fecha: 02 AGO 2019 Hora: 9:10

Firma: *Inobel* No Trámite: 1566

02-08-2019 15:40



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-DPCPD-2019-0265-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
29-07-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MIRIAM PATRICIA RIVADENEIRA GUIJARRO

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE DISCAPACIDADES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
CHONE

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON
DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- PATRICIA RIVANEIRA GUIJARRO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

JUEVES 25 DE JULIO DE 2019

HORA	ACTIVIDAD
06H00 a 11H00	Quito - Chone
11h30 a 12h30	Reunión-con Directora Distrital
14h30 a 15h30	Organización y reunión con el personal de Protocolo para el evento de de mesas temáticas "Derecho de las Personas con Discapacidad a una Vida Libre de Violencia Sexual"
15h30 a 17h00	Reunión con Directora Distrital y Analista Financiera del Distrito Chone a revisión de expedientes de cobros indebidos del Distrito
17h00 a 19h30	Traslado y avanzada para revisión de la Logística respectiva.
20h00	Traslado a Hotel

VIERNES 26 DE JULIO DE 2019

HORA	ACTIVIDAD
07H00 a 07H20	Traslado a la Unidad Educativa Eugenio Espejo
07H20 a 9h00	Organizar últimos aspectos del evento, para la perfección del mismo.
09H00 a 14h00	Mesas Temáticas "Derecho de las Personas con Discapacidad a una Vida Libre de Violencia Sexual"
14H00 a 19H00	Traslado a la Ciudad de Quito

PRODUCTOS:

- Coordinación de la Logística del evento** "Derecho de las Personas con Discapacidad a una Vida Libre de Violencia Sexual".
- Revisión de expedientes de 16 procesos de cobros indebidos del Bono Joaquín Gallegos Lara, se logro remitir la documentación faltante en la Subsecretaria de Discapacidad.

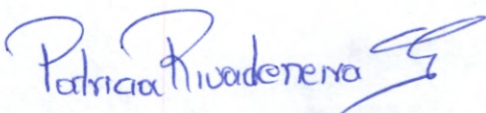
DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
25-07-2019	001-001-000000273	ALIMENTACION	6.00
25-07-2019	001-001-000009405	ALIMENTACIÓN	10.00
25-07-2019	001-001-000009998	ALIMENTACION	10.00
26-07-2019	002-001-000007645	HOSPEDAJE	35.00
		SUMAN:	USD 61.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA dd-mmm-aaa	25-07-2019	26-07-2019	
HORA hh:mm	06h00	19h00	

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	INSTITUCIONAL	QUITO - CHONE	25-07-2019	06H0	25-07-2019	11H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE- QUITO	26-07-2019	14H00	26-07-2019	19h00

NOTA:

OBSERVACIONES	
<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>PATRICIA RIVADENEIRA CARGO: ANALISTA DE DISCAPACIDADES</p>	<p>NOTA</p> <p>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 tendrá 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.</p>

FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>LCDA. BEATRIZ MENESES OLEA CARGO: DIRECTOR DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>Dra. Mónica Ullauri Enríquez CARGO: SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES</p>

Delgado Flores Richard Walberto

RUC 1304922980001

CAFETERÍA "AL PASO"

NOTA DE VENTA 001-001-00

Matriz: Barrio Santa Martha - Calle Plutarco
Naranjo Moreira s/n / Cel.: 0979 975065
CHONE - MANABÍ

Nº 0000273

AUT. SRI 1123845032

Documento Categorizado: SI

FECHA DE AUTORIZACIÓN 23-NOVIEMBRE-2018

Sr.(es): Patricia Rivadeneira

DIRECCIÓN: QUITO

R.U.C./C.I. 0400832739 TELÉFONO: 0939956396

GUÍA DE REMISIÓN: FECHA EMISIÓN: 2507-019

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Alimentación		6,=

FECHA DE CADUCIDAD 23-NOVIEMBRE-2019

TOTAL \$ 6,=

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>


Firma Autorizada

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 420.00

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"

Santos Andrade Pablo Fernando / Imp. y Gráf. Santos
RUC: 1302052020001 / No. Aut. 1168
Tiraje 000000201 - 000000300
Original: Adquirente / Copia: Emisor

007

Acosta Loor Rosa Alba Rocio
RESTAURANT MAIKITO
 SERVICIOS ALQUILER SALA DE EVENTOS PARA
 CONFERENCIAS, FIESTAS SOCIALES Y EXPOSICIÓN

Matriz: Portoviejo América S/N y Tenis Club
Sucursal: Atahualpa S/n y Washington
Telf: 052 697 916 / CHONE - MANABÍ

RUC 1302372212001
FACTURA 001-001-00
Nº: 0009405
AUT. SRI 1125178645

Documento Categorizado: NO

FECHA DE AUTORIZACIÓN 22-JULIO-2019

Sr.(es): *Patricio Rivadeneira*
 DIRECCIÓN: *Quito*
 R.U.C./C.I. *0400832739* TELÉFONO:
 GUÍA DE REMISIÓN FECHA EMISIÓN: *25/07/2019*

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
	<i>Alimentación</i>		<i>8.93</i>

FECHA DE CADUCIDAD 22-JULIO-2020

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO
 DINERO ELECTRÓNICO
 TARJETA DE CREDITO/DÉBITO
 OTROS
[Firma]
 Firma Autorizada

Santos Andrade Pablo Fernando / Imp. y Gráf. Santos
 RUC: 1302052020001 / No. Aut. 1168
Tiraje 000009401 - 000009500

Original: Adquiriente / Copia: Emisor

Sub Total \$	<i>8.93</i>
I.V.A. 0%	
I.V.A. 12%	<i>1.07</i>
TOTAL \$	<i>10.00</i>

**RESTAURANT Y MARISQUERIA
MAR Y SOL**

R.U.C. 1713456885001
FACTURA

Mejía Martínez Marisol

NO. 001-001

Direc.: Central 17 de Julio s/n y 6 de Diciembre

000009998

Tel: (02) 2770 171 Cel: 09 9378 0382

San Miguel de los Bancos - Ecuador

Fecha de Autorización: 17/Enero/2019
AUT. S.R.I: 1124131901

Fecha: 25-07-2019

Cliente: PATRICIA RIVADENEIRA

Dirección: Quito

R.U.C: 0400832739 Telf.: Guía de R.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>8,93</u>
			
RESTAURANT Y MARISQUERIA MAR Y SOL			
FORMA DE PAGO <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> Tarjeta de crédito/debito <input type="checkbox"/> Dinero Electrónico <input type="checkbox"/> Otros		SUBTOTAL 12%	<u>8,93</u>
Firma autorizada: <u>[Signature]</u> Recibo conforme: <u>[Signature]</u>		SUB TOTAL 0%	
		SUB TOTAL	
		I.V.A. 12%	<u>1,07</u>
		VALOR TOTAL	<u>10.00</u>

ORIGINAL, ADQUIERENTE / COPIA, EMISOR

Documento Categorizado: NO

AMASH

AUT. SRI 1125032499

FLORES DE VALGAS MURILLO LADY ALEJANDRA

FACTURA

S. 002 -001-00

RUC: 1312021023001

MATRIZ Y ESTAB.: Av. Sixto Durán Ballén

Tel. 022 696 283 - 0988701225

CHONE - MANABI

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

0007645

FECHA: **26-07-2019**

Cliente: **Patricia Rivadeneira**

RUC: **0400832739**

Dirección: **Quito**

Telefono: **0939256396**

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		31.25

FORMA DE PAGO

Original : CLIENTE Copia: Emisor

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito	
Otros	

RECIBI CONFORME

SUBTOTAL 12%	31.25
IVA 0%	
DESCUENTO	
ÍVA 12%	3.75
TOTAL	35.00

**Memorando Nro. MIES-SD-DPCPCD-2019-265-M-A****Quito, D.M., 23 de julio del 2019****PARA:** Sra. Miriam Patricia Rivadeneira Guijarro
Técnica de Inclusión Social**ASUNTO:** Alcance al Memorando Nro. Memorando Nro. MIES-SD-DPCPCD-2019-265-M
DELEGACIÓN DE SALIDA A TERRITORIO

De mi consideración:

En alcance al memorando Nro. Memorando Nro. MIES-SD-DPCPCD-2019-265-M, delegó a usted a cumplir la comisión a Chone, los días 25 y 26 de julio 2019, con la finalidad de coordinar la logística y ejecución de las mesas temáticas "Derecho de las Personas con Discapacidad a una Vida Libre de Violencia Sexual".

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Srta. Beatriz Isabel Meneses Olea
**DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE
PERSONAS CON DISCAPACIDAD**



MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0265-M

Quito, D.M., 22 de julio de 2019

PARA: Sra. Miriam Patricia Rivadeneira Guijarro
Técnica de Inclusión Social

ASUNTO: DELEGACIÓN SALIDA A TERRITORIO

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a usted, a cumplir la comisión de servicios a la ciudad de Manta, los días 25 y 26 de julio 2019, con la finalidad de coordinar la logística y ejecución de las mesas temáticas "Derecho de las Personas con Discapacidad a una Vida Libre de Violencia Sexual"

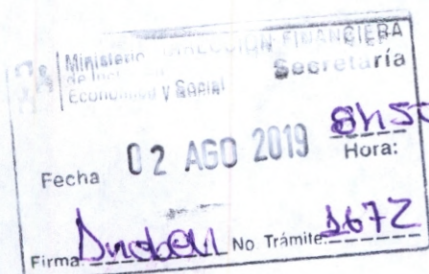
Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Srta. Beatriz Isabel Meneses Olea

**DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**



Firmado electrónicamente por:
**BEATRIZ
ISABEL
MENESES OLEA**



ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 10684

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-07-25 Hora 05:00 Hasta 2019-07-26 Hora 23:55

Motivo TRASLADO DE FUNCIONARIA PARA COORDINAR LA EJECUCIÓN Y LOGÍSTICA DEL EVENTO DERECHO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA SEXUAL

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-07-25

No. Comunicación MIES-SD-DPCPD-2019-0268-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino CHONE

Kilometraje Inicio 241864

Kilometraje Fin 242623

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1711788321 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0861 **Marca / Modelo** SUZUKI

Color NEGRO **Número Matrícula** A171687

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ISABEL MENESES

Cargo DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DICAPACIDAD

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2019-07-25 16:50

3 87 07.

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	87	11	02	19
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO CLASE DE GASTO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000.00
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$5,500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$6,500.00
TOTAL										

SON: SEIS MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

L.CDA. SUSANA JANETH VILLARREAL GARCIA/ DIRECTORA DE PROTECCION AL CUIDADA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUBROGANTE. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS EN EL INTERIOR Y MOVILIZACION PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PROTECCION AL CUIDADA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. SEGUN MEMORANDOS Nos. MIES-SD-DPSPD-2019-0045-46-M DE 08 y 11-02-2019, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero