

017



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5750 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 92,74

IVA: 0,00

Sub Total: 92,74

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 92,74



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 12005890379

BENITES VALAREZO BRYAN ALBERTO.- DEVENGADO VIAJE A
GUAYAQUIL A LA SOCIALIZACION DE LA GUIA METODOLOGICA DE
DESARROLLO INTEGRAL PARA ATENCION A LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD DE LOS SERVICIOS DEL MIES DEL 17 AL 16 JULIO 2019

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	05/09/2019	92,74	0,00
Sub - Total				92,74	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 92,74



17/17 May

17/17

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	02	09	2019	5750 5723
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPSPD-2019-0045	2858
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1723624571	BENITES VALAREZO BRYAN ALBERTO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	15.00
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	77.74
TOTAL PRESUPUESTARIO										92.74
IVA										0.00
SUB - TOTAL										92.74
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										92.74

SON: NOVENTA Y DOS DOLARES CON 74/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BENITES VALAREZO BRYAN ALBERTO.- DEVENGADO VAIAJE A GUAYAQUIL A LA SOCIALIZACION DE LA GUIA METODOLOGICA DE DESARROLLO INTEGRAL PARA ATENCION A LAS PERSONAS CON DISCPACIDAD DE LOS SERVICIOS DEL MIES DEL 17 AL 16 JULIO 2019 CONTROL PREVIO MR-CR-SG-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	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	02 09 2019	5723	5723	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2019-0045	2858	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1723624571	BENITES VALAREZO BRYAN ALBERTO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	15.00
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	77.74
TOTAL PRESUPUESTARIO										92.74
IVA										0.00
SUB - TOTAL										92.74
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										92.74

SON: NOVENTA Y DOS DOLARES CON 74/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BENITES VALAREZO BRYAN ALBERTO, VIAJE A GUAYAQUIL A LA SOCIALIZACION DE LA GUIA METODOLOGICA DE DESARROLLO INTEGRAL PARA ATENCION A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE LOS SERVICIOS DEL MIES DEL 17 AL 16 JULIO 2019.

5750

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 02/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

014

DATOS GENERALES

 Grupo de gasto: 53
 Certificación N°: 86

Cédula No. 1723624571	Cargo: ANALISTA			
Funcionario BENITES VALAREZO BRYAN ALBERTO	Nivel: ACTIVO			
Fecha	Hora	Fecha		
Salida: 15/07/2019	06H30	Retorno: 16/07/2019	23H30	Ciudad: SALINAS- ATAELENA

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			80,00

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

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	28,00
		ALIMENTACION	25,74
		MOVILIZACION	15,00
		Total :	53,74

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$		
Total de viáticos		80,00 ✓
(-) Anticipo entregado: CUR		0,00
Valor a Justificar 70%	56,00	53,74 ✓
Valor sin Justificar 30%	24,00	24,00 ✓
Viático 100% Emergencia		
Valor que justifica el funcionario		77,74
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		92,74 Compromiso
e) Total a favor del MIES		0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	No se reconoce el total de la factura Nro. 122401, por cuanto la cantidad es de dos.
2	

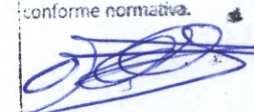
6. RECOMENDACIÓN

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:


 MARITSA REA
 ANALISTA FINANCIERA

Quito, 2 de septiembre de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	✓
PRESUPUESTO:	✓
CONTABILIDAD:	✓
TESORERÍA:	✓
DESCONCENTRADOS:	✓
Favor atender requerimiento conforme normativa.	
	

 DIRECTORA FINANCIERA MIES
 02 SEP 2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-DPSDP-2019-0233-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
 24-06-2019

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
BRYAN ALBERTO BENITES VALAREZO

PUESTO QUE OCUPA:
TECNICO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SALINAS-STA ELENA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
15-07-2019	06H30	16-07-2019	23H30

PERSONAL QUE INTEGRA LA COMISION:

- BRYAN ALBERTO BENITES VALARREZO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: SOCIALIZACION DE LA GUIA METODOLOGICA DE DESARROLLO INTEGRAL PARA ATENCION A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE LOS SERVICIOS MIES

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO- AEROPUERTO MARISCAL SUCRE TABABELA	15-07-2019	06H30	15-07-2019	08H10
AEREO	TAME	AEROPUERTO MARISCAL SUCRE TABABELA-AEROPUERTO-GUAYAQUIL	15-07-2019	09H00	15-07-2019	09H50
TERRESTRE	PARTICULAR	GUAYAQUIL -SALINAS	15-07-2019	10H00	15-07-2019	12H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALINAS-GUAYAQUIL	16-07-2019	17H10	16-07-2019	20H00
AEREO	TAME	AEROPUERTO DE GUAYAQUIL-TABABELA	16-07-2019	21H30	16-07-2019	22H20
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUERTO MARISCAL SUCRE TABABELA- QUITO	16-07-2019	22H30	16-07-2019	23H30

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: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12005890379
--	-----------------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 BRYAN ALBERTO BENITES VALAREZO TECNICO	 KARINA RIVADENEIRA ROURA DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.
 MONICA DALYLA ULLAURI SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES	<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 Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las

Fecha: 23 JUL 2019 Hora: 15:00

Recibido 24-07-2019

Firma: No. Trámite: 1500



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-DPSPD-2019-0233-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

17-07-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

BRYAN ALBERTO BENITES VALARREZO

PUESTO QUE OCUPA:

TECNICO

CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SALINAS-STA ELENA

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

DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- BRYAN ALBERTO BENITES VALARREZO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

LUNES 15 DE JULIO DE 2019

HORA	ACTIVIDAD
06H30 a 08H10	Quito – Aeropuerto Mariscal Sucre Tababela
09H00 a 09H50	Aeropuerto Mariscal Sucre Tababela – Aeropuerto de Guayaquil
10H00 a 12H00	Traslado al Aeropuerto de Guayaquil al GAD de la Parroquia José Tamayo (Sta. Elena)
12H00 a 13H00	Almuerzo
13H00 a 13h20	Registro de participantes ,dialogo para consensuar las reglas de la jornada Y compartir los objetivos de la visita.
13H20 a 14H00	Actividad Caja de la diversidad reforzando el Modelo Social.
14H00 a 16H00	Socialización Módulo 1: Guía del Facilitador Inclusivo
16H00 a 17H00	Cierre de la jornada y dinámica
17H10 a 19H00	Búsqueda de hospedaje y cena

MARTES 16 DE JULIO DE 2019

HORA	ACTIVIDAD
08H00 a 08H30	Traslado de Salinas al GAD parroquial José Tamayo
08H30 a 09H10	Registro de participantes del taller 2do día y dinámica de apertura
09H10 a 10H50	Socialización Módulo 2: Guía de habilidades adaptativas
10H50 a 11H10	Receso
11H10 a 12H30	Socialización Módulo 3: Guía de habilidades artísticas
12h30 a 13h30	Almuerzo
13H30 a 14H30	Socialización Módulo 4: Guía de habilidades pre laborales y pre ocupacionales
14H30 a 16H00	Resolución de casos
16H00 a 17H00	Evaluación y cierre del taller
17H10 a 20H30	Cena y Traslado al Aeropuerto de Guayaquil
21H30 a 22h20	Aeropuerto de Guayaquil- Aeropuerto Mariscal Sucre Tababela(QUITO)
22H30 a 23H30	Aeropuerto Mariscal Sucre Tababela- Quito (domicilio)

PRODUCTO:

1. Socialización de la Guía Metodológica de desarrollo integral para la atención de personas con discapacidad de los servicios MIES en el Distrito Salinas.
2. Participación de todas las entidades cooperantes.
3. Participación de 37 técnicos de la modalidad de atención al hogar y la comunidad el en ambos días.
4. El 97.22% de los participantes paso la evaluación tomada sobre el taller.

ALERTAS

1. Los usuarios se encuentran en zonas dispersas lo cual en ocasiones dificulta el trabajo de los técnicos.


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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
15/07/2019	001-001-000122401	ALIMENTACION	4.00 7.50
15/07/2019	001-001-000020542	ALIMENTACION	12.00
15/07/2019	002-001-0021077	HOSPEDAJE	28.00
16/07/2019	092-051-000024654	ALIMENTACION	9.74
16/07/2019	S001-001-0000154	TRANSPORTE	15.00
TOTAL			72.24

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15-07-2019	16-07-2019	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	06h30	23H30	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO- AEROPUERTO MARISCAL SUCRE TABABELA	15-07-2019	06H30	15-07-2019	08H10
AEREO	TAME	AEROPUERTO MARISCAL SUCRE TABABELA-AEROPUERTO-GUAYAQUIL	15-07-2019	09H00	15-07-2019	09H50
TERRESTRE	PARTICULAR	GUAYAQUIL -SALINAS	15-07-2019	10H00	15-07-2019	12H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALINAS-GUAYAQUIL	16-07-2019	17H10	16-07-2019	20H00
AEREO	TAME	AEROPUERTO DE GUAYAQUIL-TABABELA	16-07-2019	21H30	16-07-2019	22H20
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUERTO MARISCAL SUCRE TABABELA- QUITO	16-07-2019	22H30	16-07-2019	23H30

NOTA:

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

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
Karina Rivadeneira Roura DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	Dra. Mónica Ullauri CARGO: SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES



Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2019-0233-M

Quito, D.M., 24 de junio de 2019

PARA: Sra. Dra. Zoila Gabriela Obando Ortiz
Servidor Público 7

Sr. Lcdo. Bryan Alberto Benites Valarezo
Servidor Público 1

Srta. Lcda. María Teresa del Carmen Caiza Hernández
Servidor Público 7

Srta. Mgs. Fabiola Inés Suárez Ribadeneira
Técnico

Sra. Mgs. Celeste Marianela Maldonado Galindo
Servidor Público 4

Srta. Psic. Sandra del Rocío Ruiz Mora
Analista de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad 2

Soraya Paulina Jiménez Noboa
Analista de Diálogo y Generación de Oportunidades 2

ASUNTO: DELEGACION SALIDA A TERRITORIO SOCIALIZACIÓN DE LA
GUIA METODOLÓGICA DE DESARROLLO INTEGRAL PARA LA
ATENCIÓN A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE LOS
SERVICIOS MIES

De mi consideración:

Con un cordial saludo, la presente tiene por objeto delegar a ustedes según cronograma adjunto, trasladarse a territorio a la Socialización de la Guía Metodológica de Desarrollo Integral para la atención a las personas con discapacidad en los servicios de atención del MIES, en las tres modalidades: Centros Diurnos, Acogimiento y atención en el Hogar y la Comunidad Directos y por convenio. Una vez concluida dicha comisión deberán remitir los informes correspondientes.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,





Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2019-0233-M

Quito, D.M., 24 de junio de 2019

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Karina Rivadeneira Roura

**DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

Anexos:

- cronograma_(4)0447696001561412302.doc

mmg



Firmado electrónicamente por:
**KARINA
RIVADENEIRA**



CRONOGRAMA CAPACITACIÓN GUÍAS DE DESARROLLO INTEGRAL								
ZON A	DISTRITO	# CONVENIOS	# TÉCNICOS	DISTRITAL /ZONAL	TOTAL	FECHA	RESPONSABLE	TRANSPORTE
4	13D10 JAMA-PEDERNALES	10	36	2	38	3, 4 Y 5 DE JULIO	TERESA CAIZA	TERRESTRE
7	07D04- PIÑAS	19	41	1	42	2 y 3 DE JULIO	BRYAN BENITES	AÉREO
1	10D01_IBARRA	11	38	1	39	8 y 9 DE JULIO	BRYAN BENITES	TERRESTRE
4	13D01 PORTOVIEJO MIES	15	70	1	71	8, 9 Y 10 DE JULIO	TERESA CAIZA SORAYA JIMENEZ	AÉREO
4	13D02 MANTA-MONTECRISTI	5	26	1	27	9 Y 10 DE JULIO	SANDRA RUIZ	AÉREO
4	13D07-CHONE	13	52	1	53	11 Y 12 DE JULIO	SANDRA RUIZ	AÉREO
5	23D01-SANTO DOMINGO	11	39	1	40	11 Y 12 DE JULIO	FABIOLA SUAREZ	TERRESTRE
5	09D15 - EL EMPALME	7	29	1	30	11 Y 12 DE JULIO	TERESA CAIZA	TERRESTRE
5	12D03 - MOCACHE-QUEVEDO	10	30	1	31	10, 11 Y 12 DE JULIO	MARIANELA MALDONADO	TERRESTRE
1	08D05 - SAN LORENZO	3	11	1	42	11 y 12 DE JULIO	GABRIELA OBANDO	AÉREO
1	08D01-ESMERALDAS	6	29	1				
7	19D01-YACUAMBI-ZAMORA	11	21	1	22	15 y 16 DE JULIO	SANDRA RUIZ	AÉREO
5	SALINAS	11	39	1	40	15 Y 16 DE JULIO	BRYAN BENITES	AÉREO
8	09D03-GUAYAS SUR	9	45	1	46	18 Y 19 DE JULIO	MARIANELA MALDONADO	AÉREO
5	09D20-SALITRE	8	28	1	29	18 Y 19 DE JULIO	TERESA CAIZA	AÉREO
7	11D01-LOJA	22	46	2	48	18 y 19 DE JULIO	FABIOLA SUAREZ	AÉREO
7	11D06-CALVAS	10	28	2	30	22 y 23 DE JULIO	TERESA CAIZA	AÉREO
1	04D01- TULCAN	4	17	1	39	22, 23 Y 24 DE JULIO	MARIANELA MALDONADO	TERRESTRE
1	21D02-LAGO AGRIO	8	20	1				
8	09D24 DURAN	2	12	1	48	22 Y 23 DE JULIO	FABIOLA SUAREZ	AÉREO
8	TARQUI 3	9	34	1				
7	07D02-MACHALA	5	30	1	31	25 Y 26 DE JULIO	FABIOLA SUAREZ	AÉREO
6	01D04 - GUALACEO	7	16	2	48	25 y 26 DE JULIO	SANDRA RUIZ	AÉREO
6	03D01 AZOGUES	9	29	1				
2	15D01 - TENA	4	15	2	41	22,23 Y 24 DE JULIO	BRYAN BENITES	AÉREO
2	22D02 - FRANCISCO DE ORELLANA	5	23	1				
3	05D01-LATACUNGA	8	33	1	34	29, 30, 31 DE JULIO Y 1 DE AGOSTO	MARIANELA MALDONADO	TERRESTRE
3	16D01-PASTAZA	2	15	1	42			
3	18D01-AMBATO	18	25	1				
Total general		352	1137	32	1194			

En el caso de la unión de dos o más distritos, se marca con color el distrito sede del taller.

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	86	11	02	19
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO REFERIDO	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	UBO	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1.000.00
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viajes y Subsistencias en el Interior	\$8.094.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$9.094.00
TOTAL										

SON: NUEVE MIL NOVENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION:
 MGS. KARIMA RIVADENEIRA FIGUEROA DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS EN EL INTERIOR Y MOVILIZACION PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. SEGUN MEMORANDO N°. MIES-SD-DPSPD-2019-0045-M DE 08-02-2019 Y CORREO ELECTRONICA INDICANDO PROYECTO 000. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/02/2019		

006

tame 

ETKT 2692135088211C2

FECHA/DATE: 16JUL

VUELO/FLIGHT: **0320**

BENITESVALAREZO/BRYA

EQUIP/BAGT:

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **22A**


PUERTA/GATE:



REFERENCIA: 75

PNR: MXRJQ

EMBARQUE/BOARDING: 21:00

	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
FECHA:	23 JUL 2019	HORA: 8:30
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE:		

ETKT2692135088211C1

FECHA/DATE: 15JUL

VUELO/FLIGHT **0193**

BENITESVALAREZO/BRYA


DE/FROM: QUITO

A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **25E**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 144

tame 



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Bryan Alberto Benites Valarezo		
Cédula de identidad:	1723624571	Fecha de requerimiento:	10-07-2019
Cargo:	ASISTENTE DE PROYECTOS DE INVERSION	Dirección:	DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

RUTA			Nacional (x)	Internacional ()
Ida:	Quito-Guayaquil	Fecha:	15-07-2019	Hora: 07h00
Retorno:	Guayaquil-Quito	Fecha:	16-07-2019	Hora: 22h20
N° de Documento	MIES-SD-DPSPD-2019-0233-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 descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

[Firma manuscrita]
Bryan Alberto Benites Valarezo
 Firma del Requirente

[Firma manuscrita]
Karina Salinas Reina
 Autorizado jefe inmediato

[Firma manuscrita]
Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
 Coordinadora General Administrativa
 Financiera

Observaciones: _____

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Nombre: *[Firma]*
 Fecha: 10 JUL 2019 Hora: 10h40

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO



María del Carmen Rocafuerte Santistevan

R.U.C.: 0903920627001

Dirección: Malecón s/n entre Calles 25 y 26

Teléfono: 0984833020

Salinas - Ecuador



RESTAURANTE
"HERMINIA"

NOTA DE VENTA 001-001-000020542

Aut. S.R.I.: 1124645980

-ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.00

Fecha: 15/07/2019

Cliente:	BRYAN BENITES		
Dirección:	QUITO		
R.U.C./C.I.:	172362457-1	Teléfono:	0779284592

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DEBE
	Consumo Alimenticio		12,00

TOTAL US\$ 12,00

[Signature]
MARÍA ROCAFUERTE SANTISTEVAN

[Signature]
RECIBÍ CONFORME

Luis Francisco Reyes Palacios - Jmp. SAN FRANCISCO
 Telefax: 2781717 - La Libertad - R.U.C.: 0904742723001
 Autorización N°. 1142 - Fecha de Aut. Abril 16 / 2019
 N° de Imp. 19801 al 21000 * 12 Block x 2
 Válido para su emisión hasta Abril 16 / 2020

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

EMPRESA DE TURISMO SALINAS S.A.
EMTURISA
HOTEL SALINAS COSTA AZUL
 Salinas Costa Azul
 RUC: 0990376719001

Matriz: Av. General Enriquez Gallo s/n y Jose Estrella
 Establecimiento: José Estrella s/n y Av. General Enriquez Gallo
 Telf.: 2772578 - 2771999 / Salinas - Ecuador

FACTURA 002-001-
AUT. SRI: 1123766715 0021077

Fecha: 2019 MES: 07 DIA: 15 AÑO: 2019 RUC: 1723624571
 Sr. (es): Bryan Alberto Benitez Valarezo
 Dirección: QUITA
 Forma de Pago: Efectivo Dinero Electronico: Tarjeta Creditor/Debito: Otros:

CANT.	DETALLE	V/UNIT.	VALOR
1	Por hospedaje de 1 día en este Hotel.		25,07
	SubTotal \$		25,07
	IVA 12 % \$		3,00
	Paguese este total \$		28,07

Son: Veintiocho y 07/100
 FIRMA SIGNATURE: *[Signature]*
 RECIBI CONFORME

TEL: 2787374 / 10 BLOCK 100X3 (20401 - 21400)
 F/AUT.: 9/NOVIEMBRE/2018 / VALIDO PARA SU EMISION HASTA 9/NOVIEMBRE/2019

ORIGINAL : ADQUIRIENTE / COPIA 1: EMISOR / COPIA 2: SIN DERECHO A CREDITO TRIBUTARIO

de los Manabitas
El Rincón
 CORONEL SEGARRA
 WALTER HUGO
FACTURA
 No. 001-001-000122401
 Barrio Simón Bolívar Av. 8 s/n y
 Calle 28 - Telf.: 2783510
 La Libertad - Ecuador
 AUT. SRI.: 1123983748
 Fecha: 15/07/2019

Ciente BENITES VALAREZO
 BRYAN
 Dirección: QUITA
 Ruc: 1723624571 Telf: 99999

Cant.	Descripcion	P. Unit.	P. Total
2	ALMUERZOS	\$5.50	\$7.00
1	VASO JUGO AL	\$0.45	\$0.45
	Vta. Tarifa 12%	\$0.45	\$7.45
	Vta. Tarifa 0%	\$7.00	\$0.05
	CALIFICACION ARTESANAL		
	081263		
	Sub Total:		\$7.45
	IVA 12%		\$0.05
	TOTAL:		\$7.50

FORMA DE PAGO
 Efectivo

Walter Hugo
 WALTER CORONEL SEGARRA
 RECIBI CONFORME
 IMPRESO POR: SEI GRAFIMAC S.A. TELFS: 04 2364925 - 04 2367108 - 04 2371306 * R.U.C. 099252437001 * AUTORIZ. NO. 6155
 FECHA DE AUT.: 18/DICIEMBRE/2018 * DEL 00012801 AL 00012800 CADUCA: 18/DICIEMBRE/2019 * UP# 22587

DCMTO. CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

3.50
 0.45
 +0.00
 4.00

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO
CANDO ALMEIDA MARIA BELEN

ACTIVIDADES DE TIPO SERVICIO

Direc.: Francisco Becerra S35-52 y Nicolás Cevallos
 Telf.: 0998501297 Quito - Ecuador
 E-mail: belencandoalmeida@gmail.com

R.U.C. 1726629320001

NOTA DE VENTA S001-001

0000154

AUT. SRI. 1124694298
 Fecha Aut. 25/04/2019

ACTIVIDADES DE SERVICIO HASTA \$ 420,00 DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

Sr.(es) BRYAN ALBERTO BENITES VALEZ
 Dirección: STA ANA, Teléfono: 0919284592
 Fecha: 16/07/2019 RUC./C.I. 172362437-1

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL
	SERVICIO DE TAXI TABARELA - STA ANA, /	15,00	15,00

FORMA DE PAGO:

Efectivo: _____ Dinero Electrónico: _____ T. Crédito/Debito: _____ Otro: _____

OCHOA BARSALLO JOSE MANUEL, RUC. 1710639095001 AUT. 7096 * DEL 00000146 AL 0000170
 FECHA CADUCIDAD 25 DE ABRIL DEL 2020 ORIGINAL: Cliente * COPIA R: Emisor

TOTAL \$

15,00

[Signature]
 FIRMA AUTORIZADA

[Signature]
 RECIBI CONFORME



FACTURA

No. 092-051-000024654

001

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1607201901179204950400120920510000246544126153313

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1607201901179204950400120920510000246544126153313

R.U.C.: 1792049504001

SHEMLON SA

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. DE LAS AMERICAS S/N Y HERMANO MIGUEL

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: BRYAN BENITES

RUC / CI: 1723624571

Fecha Emisión: 16/07/2019

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
37		1.0000	MEGA APANADA FREJOL		6.0267	0.00	6.03
1606		1.0000	JUGO MORA 12ONZ		2.6696	0.00	2.67

Información Adicional

SUBTOTAL 12%	8.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.04
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.74

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	9.74	0	DÍAS