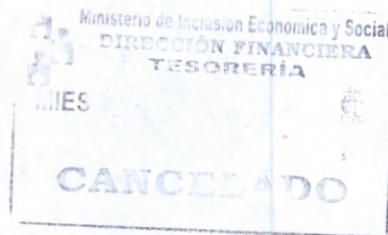


Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5791 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 80,00
IVA: 0,00
Sub Total: 80,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 80,00



Estado: APROBADO Descripción: MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA.- DEVENGADO VIAJE A
Cuenta Monetaria No.: 0033866385

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	09/09/2019	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00



16/16 11/9

16/16 11/9

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	03 09 2019	5791	5767	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2019-0045	2887	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708136211	MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA.- DEVENGADO VIAJE A BABAHOYO, CAPACITAR A LOS TECNICOS DE LA MODALIDAD ATENCION EN EL HOGAR, DEL 18 AL 19-06-2019 CONTROL PREVIO MR-AB-SG-TM

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

MARÍA CRISTINA FRANGO

014

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	03 09 2019	5767	5767	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2019-0045	2887	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1708136211	MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA				

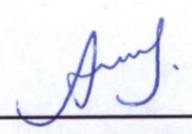
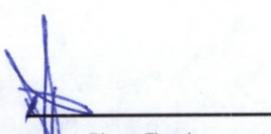
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA.- VIAJE A BABAHOYO, CAPACITAR A LOS TECNICOS DE LA MODALIDAD ATENCION EN EL HOGAR, DEL 18 AL 19-06-2019.

5791

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 03/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Cm. 4 5767



DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 86

Cédula No. 1708136211
Funcionario MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA
Cargo: ANALISTA
Nivel: SP4

Fecha Salida: 18/06/2019 Hora: 5H30 Fecha Retorno: 19/06/2019 Hora: 17H30 Ciudad: BABAHOYO

013

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 DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA LAS 0 PERSONAS CON DISCAPACIDAD OCUPADO

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	31,00
		ALIMENTACION	47,25
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	78,25

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$		
Total de viáticos		80,00
(-) Anticipo entregado: CUR		0,00
Valor a Justificar 70%	56,00	56,00
Valor sin Justificar 30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia		
Valor que justifica el funcionario		80,00
Saldo a favor de MIES		0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos		0,00
c) Total por liquidacion de compras		0,00
d) Total a favor del Funcionario		80,00 Compromiso
e) Total a favor del MIES		0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	

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:

MARITZA REA
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 3 de septiembre de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento, conforme normativa.
DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES
03 SEP 2019



Ministerio de Inclusion Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MEMORANDO NRO MIES-SD-DPSPD-2019-0193-M	FECHA DE SOLICITUD 12-06-2019
---	----------------------------------

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE DISCAPACIDADES	
CIUDAD - BABAHOYO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18-06-2019	5H30	19-06-2019	17H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
CELESTE MARIANELA MALDONADO GALINDO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Capacitar a los/as Técnicos de la Modalidad Atención en el Hogar, Centro de Referencia y Acogida Inclusivos del distrito Babahoyo en la Guías de Desarrollo para la Atención a personas con Discapacidad

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	DOMICILIO AL AEROPUESTO MARISCAL SUCRE TABABELA	18-06-2019	5H30	18-06-2019	6H00
AÉREO	TAME	AEROPUESTO MARISCAL SUCRE-TABABELA AL AEROPUESTO JOSÉ JOAQUÍN DE OLMEDO DE GUAYAQUIL	18-06-2019	6H30	18-06-2019	7H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-BABAHOYO	18-06-2019	7H30	18-06-2019	9H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BABAHOYO-GUAYAQUIL	19-06-2019	14H30	19-06-2019	15H30
AÉREO	TAME	AEROPUESTO JOSÉ JOAQUÍN DE OLMEDO DE GUAYAQUIL AL AEROPUESTO MARISCAL SUCRE - TABABELA	19-06-2019	16H00	19-06-2019	16H45
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUESTO MARISCAL SUCRE - TABABELA AL DOMICILIO	19-06-2019	17H00	19-06-2019	17H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 0033866385
---	----------------------------	------------------------------

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MARIANELA MALDONADO GALINDO	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS. KARINA RIVADENEIRA ROURA
---	---

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.
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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DRA. MÓNICA ULLAURI	Fecha: 30 JUN 2019 Hora: 15:00 Firma:
--	---


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**
MEMORANDO NRO MIES-SD-DPSPD-2019-0193 M

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

DATOS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MARIANELA MALDONADO GALINDO

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
BABAHOYO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- MARIANELA MALDONADO)

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

MARTES 18 DE JUNIO 2019

HORA	ACTIVIDAD
5H30 A 6H00	Traslado al Aeropuerto Mariscal Sucre - Tababela
6H30 A 7H30	Aeropuerto Mariscal Sucre de Tababela al Aeropuerto José Joaquín de Olmedo de Guayaquil
7h30 A 9H30	Movilización al Distrito Babahoyo
9H00 A 10H30	Socialización del Modelo Social trabajo en grupo
10H30 A 11H00	Receso
11H00 A 12H30	Módulo 1 Guía del Facilitador Inclusivo
12H30 A 13H30	Receso
13H30 A 14H30	Módulo 2 Guía Habilidades adaptativas
14h30 A 15H30	Módulo 3 Guía Habilidades artísticas
15h30 A 17H00	Trabajo en grupo
17H00 A 18H00	Hospedaje

MIÉRCOLES 19-06-2019

HORA	ACTIVIDAD
8H00 A 10H00	Módulo 4 Guía de Habilidades Pre laborales y Pre ocupacionales
10H00 A 10H30	Receso
10H30 A 12H00	Trabajo en grupo análisis de casos
12H00 A 12H30	Receso
12H30 A 14H30	Revisión de instrumentos
14H30 A 15H30	Traslado de la ciudad de Babahoyo a la ciudad de Guayaquil

16h00 A 16H45	Aeropuerto José Joaquín de Olmedo de Guayaquil al Aeropuerto Mariscal Sucre de Tababela
17H00 A 17H30	Traslado al domicilio

PRODUCTOS:

- Los técnicos de discapacidades de la Modalidad Atención en el Hogar y Comunidad del Distrito Babahoyo cuentan con conocimientos sobre los siguientes aspectos:
 - Modelo Social de Discapacidades,
 - 4 Guías del Desarrollo de Habilidades: Facilitador Inclusivo, Habilidades Adaptativas, Habilidades Artísticas, Habilidades Prelaborales y Preocupacionales
 - Análisis de casos
 - Aplicación de Instrumentos,

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
18-06-2019	000012572	Alimentos	15,00
18-06-2019	000000985	Alimentos	22,25
18-06-2019	000005977	Alimentos	10,00
19-06-2019	000022464	Hospedaje	31,00
Total			78,25

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	18-06-2019	19-06-2019	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	5H30	17H30	

TRANSPORTE

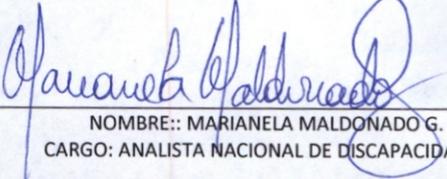
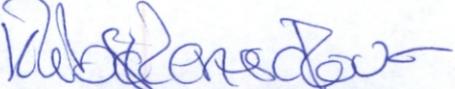
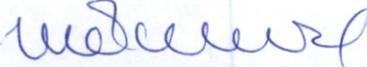
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	DOMICILIO AL AEROPUESTO MARISCAL SUCRE TABABELA	18-06-2019	5H30	18-06-2019	6H00
AÉREO	TAME	AEROPUESTO MARISCAL SUCRE-TABABELA AL AEROPUESTO JOSÉ JOAQUÍN DE OLMEDO DE GUAYAQUIL	18-06-2019	6H30	18-06-2019	7H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL- BABAHOYO	18-06-2019	7H30	18-06-2019	9H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BABAHOYO-GUAYAQUIL	19-06-2019	14H30	19-06-2019	15H30
AÉREO	TAME	AEROPUESTO JOSÉ JOAQUÍN DE OLMEDO DE GUAYAQUIL AL AEROPUESTO MARISCAL SUCRE -TABABELA	19-06-2019	16H00	19-06-2019	16H45
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUESTO MARISCAL SUCRE - TABABELA AL DOMICILIO	19-06-2019	17H00	19-06-2019	17H30

NOTA:

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

	<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 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.</p>
<p>NOMBRE:: MARIANELA MALDONADO G. CARGO: ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES</p>	<p>EL INFORME SE ESTÁ INGRESANDO EN PROGRAMA PARA LA VERIFICACIÓN DE LA VISITA DESDE LA SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p>NOMBRE: KARINA RIVADENEIRA R CARGO: DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	<p>NOMBRE: MÓNICA ULLAURI CARGO: SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES</p>



Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2019-0193-M

Quito, D.M., 06 de junio de 2019

PARA: Sra. Mgs. Celeste Marianela Maldonado Galindo
Servidor Público 4

Srta. Beatriz Isabel Meneses Olea
**Analista de Prestación de Servicios Para las Personas con Discapacidad
3**

ASUNTO: DELEGACION SALIDA A TERRITORIO

De mi consideración:

Con un cordial saludo, la presente tiene por objeto delegar a ustedes a fin de que se sirvan trasladarse conforme cronograma adjunto, para desarrollar la Capacitación de Metodológica de Desarrollo Integral para la atención a las personas con discapacidad en los servicios de atención del MIES, una vez concluida la delegación favor remitir el informe correspondiente.

Particular que comunico, para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Karina Rivadeneira Roura
**DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

Anexos:

- alcance_de_cronograma_de_salida_a_territorio.doc



Firmado electrónicamente por:
**KARINA
RIVADENEIRA**

CRONOGRAMA CAPACITACIÓN GUÍAS DE DESARROLLO INTEGRAL								
ZONA	DISTRITO	# CONVENIOS	# TÉCNICOS	DISTRITAL / ZONAL	TOTAL	FECHA	RESPONSABLE	TRANSPORTE
9	17D05 QUITO CENTRO	6	18	1	34	6 Y 7 DE JUNIO	GABRIELA OBANDO / BRYAN BENITES	TERRESTRE
9	17D08 - QUITO SUR	4	14	1				
2	17D111 MEJÍA-RUMIÑAHUI	7	31	1	32	6 Y 7 DE JUNIO	BESTRIZ MENESES	TERRESTRE
9	17D02 MIES QUITO NORTE	11	25	2	27	6 Y 7 DE JUNIO	FABIOLA SUAREZ	TERRESTRE
5	09D20-SALITRE	8	28	1	29	11 Y 12 DE JUNIO	TERESA CAIZA	AÉREO
5	09D17 MILAGRO	15	34	1	37	11 Y 12 DE JUNIO	BEATRIZ MENESES	AÉREO
5	20D01-SAN CRISTOBAL-	1	1	1				
5	02D01-GUARANDA	6	36	1	37	13 Y 14 DE JUNIO	MARIANELA MALDONADO	TERRESTRE
3	06D01 CHAMBO RIOBAMBA	15	31	2	33	13 Y 14 DE JUNIO	GABRIELA OBANDO	TERRESTRE
6	01D04 - GUALACEO	7	16	2	48	18 Y 19 DE JUNIO	SANDRA RUIZ	AÉREO
6	03D01 AZOGUES	9	29	1				
6	14D01 MORONA MIES	9	15	1	41	18 Y 19 DE JUNIO	TERESA CAIZA	AÉREO
6	01D01-CUENCA	10	24	1				
5	12D01-BABAHOYO	6	35	1	36	18 Y 19 DE JUNIO	MARIANELA MALDONADO	AÉREO
7	07D04- PIÑAS	19	41	1	42	20 Y 21 DE JUNIO	BRYAN BENITES	AÉREO
7	07D02-MACHALA	5	30	1	31	20 Y 21 DE JUNIO	BEATRIZ MENESES	AÉREO
3	05D01-LATACUNGA	8	33	1	34	20 Y 21 DE JUNIO	FABIOLA SUAREZ	TERRESTRE
7	11D01-LOJA	22	46	2	70	25 y 26 DE JUNIO	SANDRA RUIZ / BEATRIZ MENESES	AÉREO
7	19D01-YACUAMBI-ZAMORA	11	21	1				
7	11D06-CALVAS	10		1	29	25 y 26 DE JUNIO	TERESA CAIZA	AÉREO
1	10D01_IBARRA	11	38	1	39	25 y 26 DE JUNIO	BRYAN BENITES	AÉREO
1	04D01- TULCAN	4	17	1	39	25 y 26 DE JUNIO	MARIANELA MALDONADO	TERRESTRE
1	21D02-LAGO AGRIO	8	20	1				
8	09D24 DURAN	2	12	1	48	26 y 27 DE JUNIO	FABIOLA SUAREZ	AÉREO
8	TARQUI 3	9	34	1				
4	13D07-CHONE	13	52	1	53	2, 3 Y 4 DE JULIO	SANDRA RUIZ	TERRESTRE
4	13D10 JAMA-PEDERNALES	10	36	2	38	2, 3 Y 4 DE JULIO	TERESA CAIZA	TERRESTRE
2	15D01 - TENA	4	15	2	41	3, 4 y 5 DE JULIO	BEATRIZ MENESES	TERRESTRE
2	22D02 - FRANCISCO DE ORELLANA	5	23	1				
3	16D01-PASTAZA	2	15	1	42	9 Y 10 DE JULIO	MARIANELA MALDONADO	TERRESTRE
3	18D01-AMBATO	18	25	1				
4	13D01 PORTOVIEJO MIES	15	70	1	71	9 Y 10 DE JULIO	FABIOLA SUAREZ/ BRYAN BENITES	AÉREO
4	13D02 MANTA-MONTECRISTI	5	26	1	27	9 Y 10 DE JULIO	BEATRIZ MENESES	AÉREO
5	23D01-SANTO DOMINGO	11	39	1	40	11 Y 12 DE JULIO	SANDRA RUIZ	TERRESTRE
5	09D15 - EL EMPALME	7	29	1	30	10, 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				
5	SALINAS	11	39	1	40	18 Y 19 DE JULIO	MARIANELA MALDONADO	AÉREO
8	09D03-GUAYAS SUR	9	41	2	43	18 Y 19 DE JULIO	BRYAN BENITES	AÉREO

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

Comedor "JACK"

VALAREZO VECILLA GIOCONDA NEREIRA

R.U.C.: 1200752051001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS Y COMEDORES POPULARES, INCLUSO PARA LLEVAR.

Dir.: General Barona y Ricaurte

*Telfs: 052737504 / 0992376454

Babahoyo - Los Ríos - Ecuador

No. Aut. SRI: 1123616886

Fecha Autorización 11/OCTUBRE/2018

FACTURA S 001-001-

000012572

Sr.(es): Mauanek Maldonado

RUC/CI: 1708136211 Fecha: 18-06-2019

Dir.: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. Unit.	V.I Total
	<u>Alimentos</u>		<u>13,39</u>

FORMA DE PAGO		
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	Sub-Total 12 % \$
DINERO ELECTRONICO	OTROS	Sub-Total 0 % \$
<u>Maldonado</u> Recibi Conforme <u>[Signature]</u> Entregué Conforme		Descuento \$
		SUB-TOTAL \$ <u>13,39</u>
		I.V.A. 12% \$ <u>1,61</u>
		VALOR TOTAL \$ <u>15,00</u>



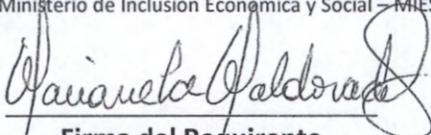
FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	MARIANELA MALDONADO GALINDO		
Cédula de identidad:	1708136211	Fecha de requerimiento:	12-06-2019
Cargo:	ANALISTA	Dirección:	DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

RUTA				Nacional (<input checked="" type="checkbox"/>)	Internacional (<input type="checkbox"/>)
Ida:	QUITO – GUAYAQUIL	Fecha:	18-06-2019	Hora:	6H30
Retorno:	GUAYAQUIL-QUITO	Fecha:	19-06-2019	Hora:	16H00
N° de Documento	MEMORANDO NRO MIES-SD-DPSPD-2019-0193-M			Anexo Si (<input checked="" type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>)	

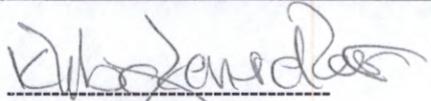
AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin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

Nombre: Marianela Maldonado Galindo
Analista-CI- 1708136211

Cargo: ANALISISTA DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

<p style="text-align: center;">  _____ Autorizado jefe inmediato Nombre: Mgs Karina Rivadeneira Roura Cargo: DIRECTOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD </p>	<p style="text-align: center;">  _____ Autorizado Dra. LEONOR COBO VARGAS COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA </p>
<p>Observaciones: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

12 JUN 2019

1065
10627'



Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto

NOMBRE
MALDONADOGALINDO
MARIANELA

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO EQ0191	DE QUITO	A GUAYAQUIL	FECHA 18JUN19
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 06:00	ASIENTO 26F	CLASE M
NÚMERO DE SECUENCIA 37	HORA DE SALIDA 06:30	BOLETO ELECTRÓNICO 2692135056272	RESERVA N63FG

TIER LEVEL

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 20 JUN 2019 HORA: 11:20

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: [Signature]



001



Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

NOMBRE MALDONADOGALINDO MARIANELA	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL	
VUELO EQ0192	DE GUAYAQUIL	A QUITO	FECHA 19JUN19
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 15:30	ASIENTO 15A	CLASE N
NÚMERO DE SECUENCIA 28	HORA DE SALIDA 16:00	BOLETO ELECTRÓNICO 2692135056272	RESERVA N63FG

TIER LEVEL

EQUIPAJE



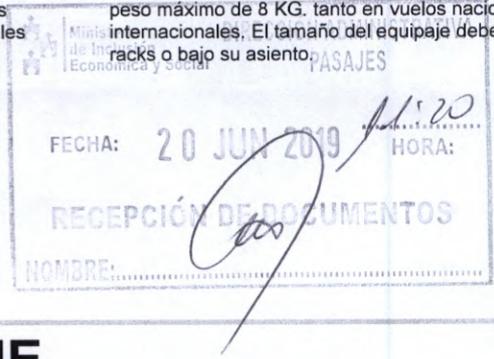
Equipaje facturado

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.



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

INFORMACIÓN IMPORTANTE

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.