

017+1



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

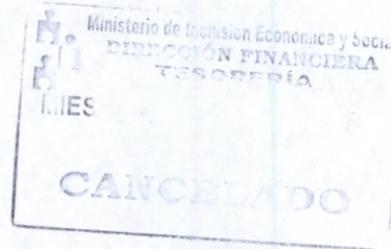
Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 5819 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 160,00
 IVA: 0,00

Sub Total: 160,00

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

Total Líquido Pagar: 160,00



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 4570209300

JIMENEZ NOBOA SORAYA PAULINA.- DEVENGADO VIAJE A GUAYAS,
 COORDINAR LA REALIZACION DEL ENCUENTRO ACADEMICO DE "ARTE
 Y DISCAPACIDAD", DEL 29 AL 31-07-2019 CONTROL PREVIO
 RZ-AB-SG-TM

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	160,00	0,00
Sub - Total				160,00	0,00

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

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 160,00



17/12 Hoy
 +1

1770115

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	04 09 2019	5819	5805
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2019-0045	2896

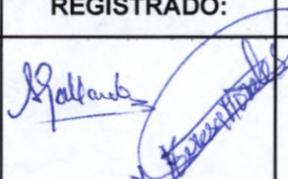
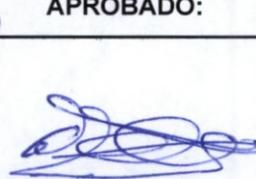
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711066025	JIMENEZ NOBOA SORAYA PAULINA				

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: JIMENEZ NOBOA SORAYA PAULINA.- DEVENGADO VIAJE A GUAYAS, COORDINAR LA REALIZACION DEL ENCUENTRO ACADEMICO DE "ARTE Y DISCAPACIDAD", DEL 29 AL 31-07-2019 CONTROL PREVIO RZ-AB-SG-TM

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

MADRID

015

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	04 09 2019	5805	5805	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2019-0045	2896	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711066025	JIMENEZ NOBOA SORAYA PAULINA				

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: JIMENEZ NOBOA SORAYA PAULINA.- VIAJE A GUAYAS, COORDINAR LA REALIZACION DEL ENCUENTRO ACADEMICO DE "ARTE Y DISCAPACIDAD", DEL 29 AL 31-07-2019.

5819

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA
 INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Cm. # 5805

014

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
 Certificación N°: 86
 Cargo: ANALISTA

Cédula No. 1711066025
 Funcionario JIMENEZ NOBOA SORAYA PAULINA
 Nivel: ANALISTA
 Hora: 6:30 Fecha: 31/07/2019
 Salida: 29/07/2019 Retorno: 31/07/2019 21:00 Ciudad: GUAYAS

1. CÁLCULO DE VIATICOS

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

Residencia #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	85,96
		ALIMENTACION	35,90
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	121,86

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		160,00	
(-) Anticipo entregado: CUR			
Valor a Justificar	70%	112,00	112,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		160,00	
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		160,00	Compromiso
e) Total a favor del MIES		0,00	

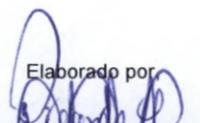
5. OBSERVACIONES

1	NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 8440 POR CUANTO ES PARQUEADERO Y NO CUENTA CON ESTE ITEM PRESUPUESTARIAMENTE PARA EL PAGO.
2	NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 50535 POR CUANTO LA FECHA DE EMISION NO CORRESPONDE A LA DE LA COMISION
3	NO SE RECONOCE EL TICKET DEL COMPROBANTE N° 185529 POR CUANTO NO SE ENCUENTRA DESCARGADA LA FACTURA.

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.

Quito, 03/09/2019

Elaborado por

 RICARDO ZAMBRANO
 ANALISTA FINANCIERO

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

FECHA: 03 SEP 2019



Ministerio
de **Inclusión**
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD 18-07-2019

MIES-SD-DPSPD-2019-0282-M

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Soraya Paulina Jiménez Noboa		PUESTO QUE OCUPA: Analista de Dialogo y Generacion de Oportunidades 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayas-Guayaquil		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)
29-07-2019	05H30	31-07-2019	21H00

SORAYA JIMENEZ NOBOA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Coordinar la realización del Encuentro Académico de "Arte y Discapacidad"

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	29-07-2019	05h30	29-07-2019	07h00
AEREO	TAME	AEROPUERTO MARISCAL SUCRE TABABELA -GUAYAQUIL	29-07-2019	08h00	29-07-2019	08H45
AEREO	TAME	GUAYAQUIL- AEROPUERTO MARISCAL SUCRE TABABELA	31-07-2019	19H00	31-07-2019	19H45
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUERTO MARISCAL SUCRE TABABELA-QUITO	31-07-2019	19H45	31-07-2019	21H00

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: 4570209300
---------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 SORAYA PAULINA JIMENEZ NOBOA Analista de Dialogo y Generacion de Oportunidades 2	 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	<p>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.</p> <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 <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
 MONICA ULLAURI SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	

Fecha: 30 AGO 2019
 Hora: 15:45
 Firma:
 No. Tramite: 1196



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPSPD-2019-0282-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
02-08-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Soraya Paulina Jiménez Noboa

PUESTO QUE OCUPA:
Analista de Dialogo y Generación de Oportunidades 2

CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL- GUAYAS

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:

Soraya Paulina Jiménez Noboa

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

LUNES 29 DE JULIO DE 2019

HORA	ACTIVIDAD
06H30 a 07H30	Quito – Tababela
09h00 a 10h00	Tababela – Guayaquil
10h15 a 10h40	Traslado desde Aeropuerto hasta las Instalaciones de la coordinación Zonal 8 del MIES, a fin de coordinar las actividades del Encuentro Académico Arte y Discapacidad
10H40 A 17H00	Coordinación con funcionarios de la coordinación Zonal 8 para el encuentro Arte y Discapacidad Confirmación con expositores invitados al evento Elaboración de documentos técnicos para autoridades de la subsecretaria de Discapacidades
17h00 a 17h20	Traslado desde la Coordinación Zonal 8 hasta el Museo Antropológico de Arte Contemporáneo donde se llevará a cabo el evento denominado “ENCUENTRO ACADEMICO DE ARTE Y DISCAPACIDAD
17h20 a 02h30	Coordinación logística para el “ENCUENTRO ACADEMICO DE ARTE Y DISCAPACIDAD Elaboración de ayuda memoria para el conversatorio a cargo de la Subsecretaria de Discapacidades Confirmación de participantes del Encuentro
MADRUGADA DEL DIA 30 DE JULIO	
02h15 a 02h30	Traslado a Hotel

MARTES 30 DE JULIO DE 2019

HORA	ACTIVIDAD
07H00 a 07H10	Traslado desde Hotel hasta el MAAC PARA coordinar el “ENCUENTRO ACADEMICO DE ARTE Y DISCAPACIDAD EN EL MUSEO ANTROPOLOGICO DE ARTE CONTEMPORANEO (MAAC)
07H20 a 13h30	Coordinación con expositores, invitados y personal del MAAC realización del primer día de evento “ARTE Y DISCAPACIDAD” Apoyo en el desarrollo de cada uno de los expositores Apoyo en el desarrollo de Feria Inclusiva del Arte, desarrollada en las afueras del Auditorio del MAAC

011

13H30 a 14h30	Almuerzo
14H30 a 17H30	Coordinación con expositores, invitados y personal del MACC realización del primer día de evento "ARTE Y DISCAPACIDAD" Apoyo en el desarrollo de cada uno de los expositores Apoyo en el desarrollo de Feria Inclusiva del Arte, desarrollada en las afueras del Auditorio del MAAC

MIERCOLES 31 DE JULIO 2019

HORA	ACTIVIDAD
07H30 a 07H40	Traslado Hotel al MACC "ENCUENTRO ACADEMICO DE ARTE Y DISCAPACIDAD"
07h40 a 13h30	Coordinación con expositores, invitados y personal del MACC realización del segundo día de evento "ARTE Y DISCAPACIDAD" Apoyo en el desarrollo de cada uno de los expositores Apoyo en el desarrollo de Feria Inclusiva del Arte, desarrollada en las afueras del Auditorio del MAAC
13H30 a 14h30	Almuerzo
14h30 a 18h00	Coordinación con expositores, invitados y personal del MACC realización del segundo día de evento "ARTE Y DISCAPACIDAD" Apoyo en el desarrollo de cada uno de los expositores Apoyo en el desarrollo de Feria Inclusiva del Arte, desarrollada en las afueras del Auditorio del MAAC" Cierre del evento.
18h15 a 18h50	Traslado: MAAC - Aeropuerto José Joaquín de Olmedo de Guayaquil
20h00 a 21h00	Traslado Guayaquil - Tababela
21h00 a 22h00	Traslado Tababela - Quito

PRODUCTOS:

1. Agenda Encuentro Académico de "Arte y Discapacidad"
2. Guión del evento

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
29/07/2019	001-001-0005272	ALIMENTACION	3,25
29/07/2019	001-001-000050535	ALIMENTACION	3,45
29/07/2019	001-100-000032151	ALIMENTACION	15,85
30/07/2019	076-050-000185529	ALIMENTACION	4.45
29/07/2019	001-001-000004606	HOSPEDAJE	85,96
30/07/2019	001-001-00000000226	ALIMENTACION	16,80
31/07/2019	003-063-000008440	TRANSPORTE	21,00
		SUMAN:	USD 150,76

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29-07-2019	31-07-2019	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	22h00	

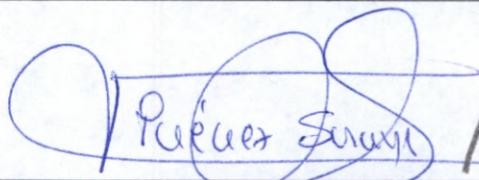
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, ...)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm

TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO - TABABELA	29-07-2019	06H30	29-07-2019	07H30
AEREO	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	29-07-2019	09H00	29-07-2019	10h00
AEREO	TAME	GUAYAQUIL - TABABELA	31-07-2019	20H00	31-07-2019	21H00
TERRESTRE	PÚBLICO	TABABELA - QUITO	31-07-2019	21H00	31-07-2019	22H00

NOTA:

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



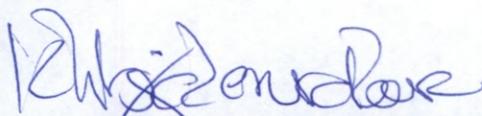
Soraya Jiménez Noboa
 CARGO: Analista de Dialogo y Generación de Oportunidades 2

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.

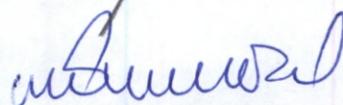
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



Mgs. Karina Rivadeneira Roura
 CARGO: DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Dra. Mónica Ullauri Enríquez
 CARGO: SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2019-0282-M

Quito, D.M., 17 de julio de 2019

PARA: Soraya Paulina Jiménez Noboa
Analista de Dialogo y Generacion de Oportunidades 2

ASUNTO: DELEGACIÓN SALIDA A TERRITORIO

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo, se delega a usted a fin de que se traslade a la Ciudad de Guayaquil con el fin de coordinar la realización del Encuentro Académico de "Arte y Discapacidad". La delegación corresponde desde el día lunes 29 al miércoles 31 de julio del año en curso, una vez cumplida la comisión favor remitir el informe respectivo.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

Copia:

Sra. Dra. Mónica Dalylla Ullauri Enríquez
Subsecretaria de Discapacidades

fs



Firmado electrónicamente por:
**KARINA
RIVADENEIRA**



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	SORAYA PAULINA JIMENEZ NOBOA		
Cédula de identidad:	1711066025	Fecha de requerimiento:	17-07-2019
Cargo:	Analista de Dialogo y Generación de Oportunidades 2	Dirección:	DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

RUTA

		Nacional (x)		Internacional ()	
Ida:	Quito-Guayaquil	Fecha:	29-07-2019	Hora:	08h00
Retorno:	Guayaquil- Quito	Fecha:	31-07-2019	Hora:	19h00
N° de Documento	Memorando Nro MIES-SD-DPSPD-2019-0282-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 descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Soraya Paulina Jiménez Noboa
Soraya Paulina Jiménez Noboa
 Firma del Requirente

Karina Rivadeneira
Karina Rivadeneira
 Autorizado jefe inmediato

Aida Leonor Cobo Vargas
Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
 Coordinadora General Administrativa
 Financiera

Observaciones: _____

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Nombre: _____
 Fecha: 22 JUL 2019
 9:57

ETKT2692135096744C1
FECHA/DATE: 29JUL

VUELO/FLIGHT: **0193**

JIMENEZNOBOA/SORAYA
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **13A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 33

tame

tame

ETKT 2692135096744C2

FECHA/DATE: 31JUL

VUELO/FLIGHT: **0322**

JIMENEZNOBOA/SORAYA

EQUIP/BAGT: 1 / 11

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **7F**

PUERTA/GATE:



REFERENCIA: 29

PNR : N9QNP

EMBARQUE / BOARDING: 19:30

DIRECCION ADMINISTRATIVA PASAJES

Ministerio de Inclusión Económica y Social

FECHA: 06 AGO 2019

HORA: 15:45

RECEPCION DE DOCUMENTOS

NOMBRE:

200

RESACA

Ruc: 0992167580001
29/07/2019 21:50:18

Comprobante de Factura Electronica

0011000032151

Mesa: 37 Mesero: Diego Riascos
NoPers: 1 Cajera: Gabriel Diaz

R.U.C. / Ced.: 1711066025

Cliente:

SORAYA JIMENEZ

Dirección:

QUITO

Email:

sorayajimenezn@gmail.com

Cant	Producto	Precio	Total
1	COMBO DE CA	12,99	12,99
	SubTotal Usd		12,99
	Servicio 10% Usd		1,30
	IVA Usd		1,56
	Total Usd		15,85

Usuario: 1711066025
Password: 1711066025

Clave de acceso:
290720190109921675800012001100000
0321510003215117

Firma Emisor

Firma Cliente

INT FOOD SERVICES CORP
RUC: 1791415132001
CONTRIBUYENTE ESPECIAL

RESOL. Nº: 155

DIRECCIÓN: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / CC
126 Y AV. AMAZONAS
CORDOVA 206 Y JUAN MONTALVO

Obligado a llevar contabilidad: SI

FACTURA

Nº Autorización / Clave de Acceso:
30072019011791415132001207605000018
55: 94126153314

LOCAL: 055 TRANS: 000185666
FECHA: 30/07/2019 9:51PM

Nº COMPROBANTE: 076-050-000185529
CÓDIGO: 66 FAC: K055F000185666

ACTIVIDAD: PRODUCCION

EMISION: EMISION NORMAL

CLIENTE: SORAYA JIMENEZ

RUC/CI: 1711066025 TEL: 2347575

DIRECCION: LA ARMENIA

EMAIL: sorayajimenezn@gmail.com

CATEGORIA: ARAFAELA

CANT	DESCRIPCION	P. UNI	VALOR
1	COMBO COMPLETO	3,9732	3,9732

Subtotal Sin Impuestos: \$ 3,9700

Subtotal 12%: \$ 3,9700

Iva 12%: \$ 0,4900

VALOR TOTAL: \$ 4,4500

Forma de pago:

EFFECTIVO - SIN S.F.: \$ 4,45

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, unicamente se aceptarán cambios el mismo día de emisión.

Para obtener su factura electrónica ingrese a:
<https://facturasrestaurantes.coriasosa.com>

(Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página web del SRI con la Clave de Acceso:

30072019011791415132001207605000018 06/18

55294126153314

006

ND



Malecon 2000 a la altura de Junin
(dentro de Malecon)
Guayaquil
099 9423390

R.U.C: 0992167580001

FACTURA

N°: 001-100-000032151

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2907201901099216758000120011000000321510003215117

FECHA Y HORA DE**AUTORIZACIÓN:**

29/07/2019 22:00:49

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISIÓN:** NORMAL**CLAVE DE ACCESO:**

2907201901099216758000120011000000321510003215117

LEWIT S.A.

Dir.Matriz: Malecon Simon Bolivar y Junin**Dir.Sucursal:** Malecon Simon Bolivar y Junin**Contribuyente Especial Nro:** 000000**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** SI**Razón Social/ Nombres y Apellidos:**

SORAYA JIMENEZ

Identificación:

1711066025

Fecha Emisión: 29/07/2019**Guía de Remisión:**

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional 1	Detalle Adicional 2	Detalle Adicional 3	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1913		1	COMBO DE CANGREJO				12.99	0.00	12.99

SUBTOTAL 12%	12.99
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.99
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.56
10% PROPINA - TIP	1.30
VALOR TOTAL	15.85

Información Adicional

Email: sorayajimenezn@gmail.com
m
Direccion: QUITO

Formas de Pago

Forma	Total	Plazo	Unidad
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.85	0.00	0

002

CORPORACION QUIPORT S.A.
RUC: 1791844416001
MATRIZ: Av. Amazonas N20-45 y Jorge
Washington
Telefono:2548493

Establecimiento: 003
QUIPORT

UR: VIA TABABELLA Y VIA YARUQUI
to - Ecuador
efono Sucursal:23954200

KET: 003-063-000008440
ha: 31/07/2019 21:34:18

CUMENTO NO VALIDO COMO FACTURA>

NS: 0
A: UIO-AIM-TPM-202
ERO: fguaman

ente: SORAYA JIMENEZ
: 1711066025

idad 1

Ticket: 0000005641548
ada: 07/29/2019 07:26
a: 07/31/2019 21:33
ción:2.14:07:00

	18,75 \$
subm tal	18,75 \$
ento	0,00 \$
2%	2,25 \$
0%	0,00 \$
	21,00 \$

Pago: Efectivo \$21,00

En el transcurso de este día,
descargue su factura de la
siguiente pagina web:
<http://corporacionquiport.webpossa.com>
opcion factura electronica
C.I./RUC: 1711066025
No. Documento: 003-063-000008440
Corporacion Quiport S.A.
Telefono: (02) - 3954200 ext 2929

N: 5641548 E: 002
29/07/2019 07:26:12
PBK3392



FAVOR VER EL REVERSO →



X



QUIPORT
AEROPUERTO INTERNACIONAL DE QUITO

R.U.C.: 1791844416001

001

FACTURA

No. 003-063-000008440

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3107201901179184441600120030630000084401234567812

CORPORACION QUIPORT S.A.

Quiport

Dirección Matriz: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Dirección Sucursal: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Contribuyente Especial Nro 586
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3107201901179184441600120030630000084401234567812

Razón Social / Nombres y Apellidos: SORAYA JIMENEZ

RUC / CI: 1711066025

Fecha Emisión: 31/07/2019

Guía Remisión:

Cód. Principal	Cód. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1		1.00	Cobro de estancia de Ticket	18.750000	0.00	18.75

Formas de Pago

CD: 01, Sin Utilización del Sistema Financiero, Valor: 21.00, Plazo: 0, U/Tiempo: dias

Información Adicional

Referencia: 003063000008440

SUBTOTAL 12%	18.75
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No Objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.75
TOTAL DESCUENTO	0.00
IVA 12%	2.25
ICE	0.00
PROPINA (10%)	0.00
VALOR TOTAL USD	21.00

7

9 86

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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

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

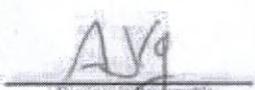
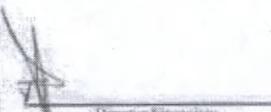
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	590301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1.000,00
59	00	000	002	590303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$8.094,00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$9.094,00
TOTAL										

SON: NUEVE MIL NOVENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION:
 MGS. KARINA RIVADENEIRA ROURA/ 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 Nº. 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 REQUIRENTE

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/02/2019	<small>Registrado</small>	<small>Director Financiero</small>