

020



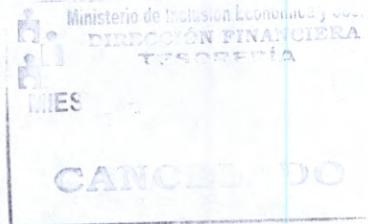
Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 5855 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 160,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 160,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Liquido Pagar: 160,00



Estado: APROBADO Descripción: ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER.- DEVENGADO VIAJE A SALINAS, TALLER DE CAPACITACION SOBRE LA METODOLOGIA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y CORRESPONSABILIDAD, DEL 05 AL 07-08-2019 CONTROL PREVIO PD-AB-SG-TM

Cuenta Monetaria No.: 4198571100

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

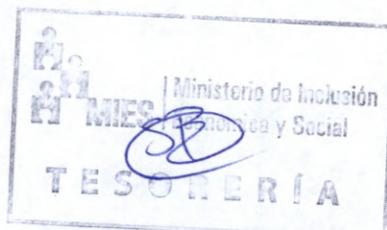
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 160,00



20/20 Hoy

19/09/2019

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	05 09 2019	5855	5838	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0173	2915	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	0502676570	ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER ✓			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	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: ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER.- DEVENGADO VIAJE A SALINAS, TALLER DE CAPACITACION SOBRE LA METODOLOGIA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y CORRESPONSABILIDAD, DEL 05 AL 07-08-2019 CONTROL PREVIO PD-AB-SG-TM

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

MARIA ESPERANZA

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	05 09 2019	5838	5838	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0173	2915	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0502676570	ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER				

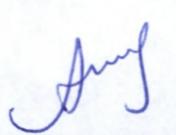
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	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: ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER.- VIAJE A SALINAS, TALLER DE CAPACITACION SOBRE LA METODOLOGIA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y CORRESPONSABILIDAD, DEL 05 AL 07-08-2019.

5855

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Cpr. # 5838

017

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 452

DATOS GENERALES

Cédula No.	0502676570		Cargo:	ANALISTA	
Funcionario	ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER		Nivel:		
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora
	05/08/2019	04h20		07/08/2019	23h30
			Ciudad:	SALINAS	

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	0,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160,00

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 sin liquidación de compras				0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	67,20
			ALIMENTACION	67,17
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				134,37

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos				160,00 ✓
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00		0,00
Valor a Justificar	70%	112,00		112,00 ✓
Valor sin Justificar	30%	48,00		48,00 ✓
Valor que justifica el funcionario				160,00
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				160,00 ✓✓✓

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 534 MAL DESGLOSADO EL VALOR DEL IVA
2	NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 25741 YA QUE NO CUENTA CON CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE PARQUEADERO

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, 4 de septiembre de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO: ✓
PRESUPUESTO: ✓
CONTABILIDAD: ✓
TESORERÍA: ✓
DESCONCENTRADOS: ✓

avor atender requerimiento uniforme normativa.

DIRECCIÓN FINANCIERA

04 SEP 2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 33. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

02/08/2019

Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0207-M

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Salinas; Santa Elena

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

05/08/2019

04:20

07/08/2019

23:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Taller de capacitación sobre La Metodología de Acompañamiento Familiar y Corresponsabilidad, con el equipo de técnico de los distritos de Zonal 5.
- Supervisión de calidad del Servicio de Acompañamiento Familiar a usuarios del Distrito Salinas.

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	Auto privado	Domicilio – Aeropuerto de Tababela	05/08/2019	4:20	05/08/2019	5:00
Aéreo	TAME	Quito – Guayaquil	05/08/2019	06:00	05/08/2019	06:50
Terrestre	Institucional	Guayaquil- Salinas	05/08/2019	07:00	05/08/2019	09:00
Terrestre	Institucional	Salinas - Guayaquil	07/08/2019	16:30	07/08/2019	18:30
Aéreo	TAME	Guayaquil - Quito	07/08/2019	21:30	07/08/2019	22:20
Terrestre	Auto privado	Aeropuerto de Tababela - Domicilio	07/08/2019	22:40	07/08/2019	23:30

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

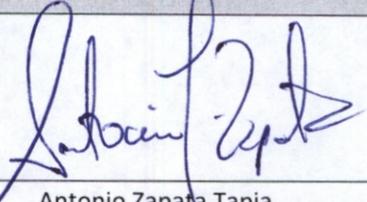
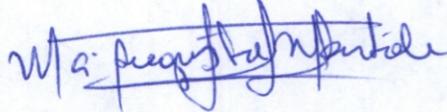
Ministerio de Inclusion Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA SECRETARÍA

Fecha: 04 SEP 2019

Hora: 14:00

Firma: [Firma]

Nº Trámite: 1032

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4198571100
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
Antonio Zapata Tapia ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3		Econ. Linley Barragan Pinos DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR
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.	
	<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 	
Msc. María Augusta Montalvo Cepeda SUBSECRETARIA DE FAMILIA	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.	


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. 033, SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES, MEMORANDO No. MIES-SF-
DAF-2019-0207-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

09 - 08 - 2019

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER

 PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Salinas - Santa Elena

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES:

Hora	Actividad:
	05/08/2019 - IDA
04:20 - 05:00	Movilización: domicilio al Aeropuerto de Tababela
06:00 - 06:50	Movilización aérea: Tababela - Guayaquil
06:50 - 07:00	Desayuno
07:00 - 09:00	Movilización terrestre: Guayaquil - Salinas
09:00 - 13:00	Taller de capacitación sobre La metodología de Acompañamiento Familiar y Corresponsabilidad, con el equipo de técnico de los distritos de Zonal 5
13:00 - 14:00	Almuerzo
14:00 - 18:00	Taller de capacitación sobre La metodología de Acompañamiento Familiar y Corresponsabilidad, con el equipo de técnico de los distritos de Zonal 5
18:00 - 19:00	Cena
19:00 - 19:30	Movilización al hotel
	06/08/2019
07:00 - 07:50	Desayuno
08:00 - 13:00	Taller de capacitación sobre La metodología de Acompañamiento Familiar y Corresponsabilidad, con el equipo de técnico de los distritos de Zonal 5
13:00 - 14:00	Almuerzo
14:00 - 18:00	Taller de capacitación sobre La metodología de Acompañamiento Familiar y Corresponsabilidad, con el equipo de técnico de los distritos de Zonal 5
18:00 - 19:00	Cena
19:00 - 19:30	Movilización al hotel
	07/08/2019 - REGRESO
07:00 - 08:00	Desayuno

08:00 - 13:00 ✓	Supervisión de calidad del Servicio de Acompañamiento Familiar a usuarios del Distrito Salinas
13:00 - 14:00 ✓	Almuerzo
14:00 - 16:30 ✓	Supervisión de calidad del Servicio de Acompañamiento Familiar a usuarios del Distrito Salinas
16:30 - 18:30 ✓	Movilización terrestre: Salinas a Guayaquil
21:30 - 22:20 ✓	Movilización aérea: Guayaquil - Quito
22:40 - 23:30 ✓	Movilización terrestre: Aeropuerto de Tababela a Domicilio

PRODUCTOS:

- Equipos técnicos capacitados en la Metodología de Acompañamiento Familiar y Corresponsabilidad
- Inquietudes técnicas de territorio solventadas.
- 5 Familias usuarias del servicio visitada.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
05/08/2019 ✓	056-051-000005761 ✓	Alimentación ✓	7.50 ✓
05/08/2019 ✓	001-002-000002146 ✓	Alimentación ✓	15.00 ✓
05/08/2019 ✓	001-001-000000534 ✓	Alimentación ✓	X 14.00 X
05/08/2019 ✓	002-001-000017910 ✓	Hospedaje del 05/08/2019 al 07/08/2019 (2 noches) ✓	67.20 ✓
06/08/2019 ✓	003-001-000016307 ✓	Alimentación ✓	15.66 ✓
06/08/2019 ✓	001-002-000002148 ✓	Alimentación ✓	15.00 ✓
06/08/2019 ✓	006-001-000018620 ✓	Alimentación ✓	14.01 ✓
07/08/2019 ✓	003-060-000025741 ✓	Parqueadero ✓	X 21.00 X
SUMAN:			USD\$ 169.37

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	05/08/2019	07/08/2019	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	04:20	23:30	

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	Auto privado	Domicilio - Aeropuerto de Tababela	05/08/2019 ✓	04:20 ✓	05/08/2019 ✓	05:00 ✓
Aéreo	TAME	Tababela - Guayaquil	05/08/2019 ✓	06:00 ✓	05/08/2019 ✓	06:50 ✓
Terrestre	Institucional	Guayaquil-Salinas	05/08/2019 ✓	07:00 ✓	05/08/2019 ✓	09:00 ✓

Terrestre	Institucional	Salinas - Guayaquil	07/08/2019	16:30	07/08/2019	18:30
Aéreo	TAME	Guayaquil - Quito	07/08/2019	21:30	07/08/2019	22:20
Terrestre	Auto privado	Aeropuerto de Tababela - Domicilio	07/08/2019	22:40	07/08/2019	23:30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

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

NOMBRE: **Antonio Zapata T.**
CARGO: **ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR**

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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

NOMBRE: **Econ. Linley Francoisse Barragán Pinos**
CARGO: **DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR**

NOMBRE: **Msc. María Augusta Montalvo Cepeda**
CARGO: **SUBSECRETARIA DE FAMILIA**



Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0207-M

Quito, D.M., 02 de agosto de 2019

PARA: Sr. Mgs. Antonio Xavier Zapata Tapia
Analista de Protección Familiar 3

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA SEGUIMIENTO Y REFUERSO DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR DEL 5 AL 07 DE AGOSTO DE 2019; **DISTRITO SALINAS**

De mi consideración:

En atención al Memorando Nro. MIES-CZ-5-2019-7591-M, mediante el cual se solicita su delegación para brindar un taller de capacitación sobre el Servicio de Acompañamiento Familiar al equipo técnico de la **Zona de Planificación 5**. Delego a usted para atender dicho requerimiento y realizar visitas de supervisión de la calidad del servicio de manera directa a las familias usuarias.

En este sentido, solicito se movilice los días **lunes 5, martes 6 y miércoles 7 de agosto al Distrito Salinas**; y se sirva realizar los trámites administrativos correspondientes para su salida.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Econ. Linley Francoisse Barragán Pinos
DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Copia:
Srta. Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos
Directora de Administración de Recursos Humanos

az



Firmado electrónicamente por:
**LINLEY
FRANCOISSE
BARRAGAN PINOS**



Memorando Nro. MIES-CZ-5-2019-7591-M

Babahoyo, 01 de agosto de 2019

PARA: Sra. Econ. Linley Francoisse Barragán Pinos
Directora de Acompañamiento Familiar

Srta. Econ. Angela de Lourdes Tipán Llasag
Directora de Corresponsabilidad

ASUNTO: Solicitud de delegación de funcionarios para capacitación en el servicio de Acompañamiento Familiar.

De mi consideración:

Con la finalidad de solventar dudas referentes a la Metodología de Acompañamiento Familiar, manejos de los nuevos Acuerdos Ministeriales y la Corresponsabilidad tanto de Salud y educación en el SIIMIES, se realizara en la Zona 5 un Taller para los TAF, Supervisores y Coordinadores de la UTS los días 5 y 6 de agosto de 2019 en el Distrito Salinas.

Es por esta razón que solicito nos ayuden con la delegación del Analista de Familia Antonio Zapata quien esta como enlace de la Zona 5 y de una Analista de Corresponsabilidad, con la finalidad de que sean los facilitadores del Taller para lo cual se adjunta la Agenda de trabajo.

A la espera de una respuesta favorable, reitero mis agradecimientos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Yina del Pilar Quintana Zurita
COORDINADORA ZONAL 5

Anexos:
- agenda_salinas_05_y_06-08-2019.doc

Copia:
Sr. Mgs. Antonio Xavier Zapata Tapia
Analista de Protección Familiar 3

010

009

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-CZ-5-2019-7591-M

Babahoyo, 01 de agosto de 2019

yjas



Firmado electrónicamente por:
**YINA DEL PILAR
QUINTANA
ZURITA**



**FACTURA**

008

No. 056-051-000005761 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0508201901179207201800120560510000057614126153311

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0508201901179207201800120560510000057614126153311

R.U.C.: 1792072018001

DELI INTERNACIONAL S.A.

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

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS AMERICAS Y SECUNDARIA

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 1308

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANTONIO ZAPATA ✓

RUC / CI: 0502676570 ✓

Fecha Emisión: 05/08/2019 ✓

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6025		1.0000	Desayuno Espanol		5.3571	0.00	5.36
6022		1.0000	Jugo Tomate 12 oz Desayuno		1.3392	0.00	1.34
Información Adicional				SUBTOTAL 12%			6.70
CORREO 1 antonio_zapata_tapia@hotmail.com				SUBTOTAL 0%			0.00
				SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA			0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			6.70
				TOTAL DESCUENTO			0.00
				ICE			0.00
				IVA 12%			0.80
				PROPINA			0.00
				VALOR TOTAL			7.50 ✓
Forma de Pago			Valor	Plazo	Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			7.50	0	DÍAS		

ROMERO GOMEZ PEDRO MIGUEL
COMEDOR MECHITA

R.U.C. 0917868788001

FACTURA SERIE 001-002

000002146

AUT. S.R.I.: 1124375719

LUGAR DIA MES AÑO
 SANTA ELENA 05 08 2019

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDORES
 INCLUSO PARA LLEVAR
 DIRECCIÓN: OLMEDO S/N Y 9 DE OCTUBRE
 Y 10 DE AGOSTO
 Email: droguel19800@hotmail.h
 CEL.: 0996442613 - 042943146
 SANTA ELENA - ECUADOR

Sr.(s) ANTONIO ZAPATA RUC/CI 0502676570
 Dirección: QUITO Telf: 0984023706

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
	Consumo de Alimentos		13.39
SON			
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO			
DINERO ELECTRONICO			
TARJETA DE CREDITO/DEBITO			
TRANSFERENCIA			
CHECKE			
OTROS			
SUBTOTAL 12% \$			
SUBTOTAL 0% \$			
IVA 12% \$		1.61	
TOTAL \$		15.00	

Coronel GONZALO BOLIVAR CORONEL VILLAO TELF: 2780951 R.U.C 0913030813001 AUT. 1913
 10 B. 100x2 DEL 2001 AL 3000 FECHA DE AUT.: 27/02/2019 CADUCA EL 27/02/2020
 ORIGINAL BLANCO: Adquiriente COPIA 1: Emisor

BAR RESTAURANT
LOS HELECHOS II

LUIS ADRIÁN
MENDOZA LOOR
 R.U.C. # 2450168584001

DIR.: AV. MALECÓN S/N. EDIF. COSTA AZUL
 DEPT. 2 A LADO DEL BANCO GUAYAQUIL
 SALINAS - ECUADOR

* VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN
 BARES-RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR
 Telf.: 0988960138

FACTURA 001-001- 000000534
AUT. SRI: 1125230340

Fecha: 05 AG 2019 CI/RUC: 0502676570
 Sr. (es): ANTONIO ZAPATA
 Dirección: QUITO
 Forma de Pago: Efectivo: Dinero Electrónico: Tarjeta Crédito/Débito: Otros:

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT.	V.TOTAL
	Consumo de Alimentos		12.32

Son: 12.32 dólares
 Subtotal 12.32
 IVA 0%
 IVA 12% 1.68
 TOTAL US\$ 14.00

Luis Francisco Reyes Palacios - Imp. SAN FRANCISCO - Telefax: 2781717 - La Libertad - R.U.C.: 090474273001
 Autorización N°. 1142 - Fecha de Aut. Julio 30 / 2019 - N°. de Imp. 0501 al 0900 * 4 Block x 2
 Válido para su emisión hasta Octubre 30 / 2019 * ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR



ARBOLEDA SANCHEZ OTON ARTURO SEGUNDO
 R.U.C. 0900304239001
SERVICIO DE HOSPEDAJE Y RESTAURANT

MALECON S/N Y AV. 19
 TELF.: 2770367 - 2772609 - 2770361
 SALINAS - ECUADOR

FACTURA Nº.002-001- 000017910
AUT. SRI# 1124259074

Fecha: 5/8/19
 Señor (es) ANTONIO ZAPATA
 Dirección: QUITO
 C.I./R.U.C. 0502676570 Teléfono: _____

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
2	Noches de Hospedaje		60
	Ingreso 5/8/19		
	Salida 7/8/19		

SON: _____ dólares Forma de pago: _____
 SUBTOTAL \$ 60
 SERVICIO 10%
 IVA 0% \$



CASA GRILL RESTAURANT
GONZÁLEZ LÓPEZ ADRIANA

R.U.C. # 1726998105001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
 PARA SU CONSUMO INCLUSO PARA LLEVAR

Dirección: Malecón No. 711 entre Calles 17 y 19 Cel.: 0997606121 Telf.: 042773079
 E-mail: reservas@casablancasalinas.com Salinas - Ecuador

AUTORIZACIÓN SRI # 1125062652

FACTURA

SERIE 003 - 001 -

000016307

00017307

Fecha: ANTONIO ZAPATA

Sr.(es): 0502676570

R.U.C./C.I. QUITO

Telf.:

Dirección:

CANT.	RESTAURANTE DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
		13.98	13.98
QUINCE CON 66/100 DOLARES			13.98

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Son:

47448

FORMA DE PAGO

Efectivo Dinero Electrónico
 Tarjeta de Crédito/Debito Otros

SUB TOTAL % 13.98

SUB TOTAL 12 0% 1.68

DESCUENTO 15.66

SUB TOTAL

I.V.A. %

TOTAL \$

ADRIANA GONZALEZ LOPEZ RECIBI CONFORME

GEORGE ENRIQUE REYES PALACIOS - IMPRENTA GUAYAQUIL - R.U.C. # 0904741956001 - AUTORIZACIÓN # 1424
 F.I.: 01/07/2019 10 BLOCKS x 2 # 046101 AL 017100 VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 01/07/2020

006

ROMERO GOMEZ PEDRO MIGUEL R.U.C. 0917868788001

COMEDOR MECHITA

FACTURA SERIE 001-002

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDORES
 INCLUSO PARA LLEVAR

000002148

DIRECCIÓN: OLMEDO S/N Y 9 DE OCTUBRE
 Y 10 DE AGOSTO

Email: drognel1980@hotmail.it

AUT. S.R.I.: 1124375719

CEL.: 0996442613 - 042943146

SANTA ELENA - ECUADOR

LUGAR DIA MES AÑO
 SANTA ELENA 06 08 2019

Sr.(s) ANTONIO ZAPATA RUC/CI 0502676570

Dirección: QUITO

Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
	CONSUMO DE ALIMENTOS		13.39

SON _____ DOLARES

FORMA DE PAGO: EFECTIVO, DINERO ELECTRONICO, TARJETA DE CREDITO/DEBITO, TRANSFERENCIA, CHEQUE, OTROS

MONTO: _____

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

SUBTOTAL 12% \$ _____
 SUBTOTAL 0% \$ _____
 IVA 12% \$ 1.61
 TOTAL \$ 15.00

005



GARCIA SANDOVAL VICTOR HUGO
RUC 0906302781001
Matriz: Urb. La Garzota Solar 13
Guayaquil - Ecuador
Suc.: Malecón SN y 30ava - 37ava
Tel.: 04 2655560 Cel.: 0994361658
E-mail: dacota_c@hotmail.com
Santa Elena / Salinas - Ecuador

OBIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

AUT. SRI: 1124443105

FACTURA 006-001-00 0018620

Referencia No.006-001-000018620
Fecha: 06 agosto 2019 Hora: 18:52:29
Ced/RUC:0502676570
Cli:ANTONIO ZAPATA
Dir:QUITO
Tel:0984023706 Mesa: 3 PA:0 PN:0

ARTICULO	CAN.	P.U.	VALOR
Cortesía empanada mar	1	0.00	0.00
Cazuela de camarón	1	10.28	10.28
Jugo naranja natural	1	2.23	2.23

Subtotal \$ 12.51
 (12.51) 12.00% I.V.A.\$ 1.50
 TOTAL \$ 14.01

Efectivo \$14.01
Pago: \$14.01 Vuelto: \$5.99
MESERO:ANITA USUARIO: KERLY TURNO: 2



12/Marzo/2020 - No. 16301 - 22900
Valido para su emisión hasta 12/Marzo/2020
ARTES GRAFICAS SENEFELDER C.A. Durán 2802770 - Quito 2478961 - Cuenca 4103978 R.U.C. 0990004277001 - AUT. N° 1077 - OP-278241 - F. Aut. 12/Marzo/2019

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA ROSADA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE



QUIPORT

AEROPUERTO INTERNACIONAL DE QUITO

R.U.C.: 1791844416001

004

FACTURA

No. 003-060-000025741 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0708201901179184441600120030600000257411234567817

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



0708201901179184441600120030600000257411234567817

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANTONIO ZAPATA

RUC / CI: 0502676570

Fecha Emisión: 07/08/2019

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: días

Información Adicional

Referencia: 003060000025741

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



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Antonio Xavier Zapata Tapia			
Cédula de identidad:	0502676570	Fecha de requerimiento:	02-08-2019	
Cargo:	Analista Protección Familiar 3	Dirección:	Acompañamiento Familiar	
RUTA			Nacional (X)	Internacional ()
Ida:	Quito-Guayaquil	Fecha:	05-08-2019	Hora: 09H00
Retorno:	Guayaquil-Quito	Fecha:	07-08-2019	Hora: 21H30
N° de Documento	MIES-SF-DC-2019-0207-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.

Antonio Zapata

Firma del Requiriente

Nombre: Antonio Xavier Zapata Tapia

CI: 0502676570

Cargo: Analista Protección Familiar 3

Linley Barragán

Autorizado jefe inmediato

Nombre: Econ. Linley Barragán Pinos

CI: 0201318300

Cargo: Directora de Acompañamiento Familiar

Observaciones:

Aida Leonor Cobo

Autorizado Dra. Aida Leonor Cobo V.

Coordinadora General Administrativa Financiera.

Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

Antonio Zapata

Firma del Requiriente

ETKT2692135111087C1
 FECHA/DATE: 05AUG
 VUELO/FLIGHT **0301**
 ZAPATA/ANTONIO
 DE/FROM: QUITO
 A/TO: GUAYAQUIL
 ASIENTO/SEAT: **20B**
 EQUIP/BAGT: 1 / 4
 REFERENCIA: 121
 tame



ETKT 2692135111087C2

FECHA/DATE: 07AUG VUELO/FLIGHT: **0320**
 ZAPATA/ANTONIO EQUIP/BAGT:
 DE/FROM: GUAYAQUIL A/TO: QUITO
 ASIENTO/SEAT: **24D**
 PUERTA/GATE:



REFERENCIA: 36

PNR:NZ6LN EQ EMBARQUE/BOARDING: 21:00

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
 FECHA: 12 AGO 2019 HORA: 9:25
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 NOMBRE:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	452	19	07	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
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$8,400.00
57	00	000	009	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$9,400.00
TOTAL										

SON: NUEVE MIL CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: ECON. LINLEY FRANCOISSE BARRAGAN PINOS DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR , CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA CUBRIR VIATICOS Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS SERVIDORES DE LA SUBSECRETARIA DE FAMILIA Y SUS DIRECCIONES, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SF-DAF-2019-0173-M, SE ADJUNTA CERTIFICACION DE ACTIVIDAD PAPP, LA ADECUADA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF:388

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/07/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero