

017



Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2019      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 5897      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      GUAYAQUIL, SOCIALIZAR A LOS TECNICOS SOBRE LAS GUIAS  
 METODOLOGICAS PARA LA ATENCION A LAS PERSONAS CON  
 DISCAPACIDAD, DEL 18 AL 19-07-2019 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	10/09/2019	80,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>80,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 80,00



17/17 Hoy

17 FOLIAS

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

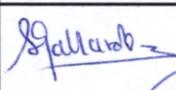
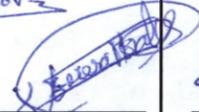
Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	06 09 2019	5897	5849	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2019-0045	2926	
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 GUAYAQUIL, SOCIALIZAR A LOS TECNICOS SOBRE LAS GUIAS METODOLOGICAS PARA LA ATENCION A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DEL 18 AL 19-07-2019 CONTROL PREVIO RZ-AB-SG-TM

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



MARÍA TRANGO

## 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	5849	5849	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2019-0045	2926	

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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA.- VIAJE A GUAYAQUIL, SOCIALIZAR A LOS TECNICOS SOBRE LAS GUIAS METODOLOGICAS PARA LA ATENCION A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DEL 18 AL 19-07-2019.

5897

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

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53  
 Certificación N°: 86

Cargo: ANALISTA DE DISCAPACIDADES

Cédula No. 1708136211

Funcionario MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA

Nivel: SP4

Salida: 18/07/2019 05H30 Hora Retorno: 19/07/2019 17H30 Fecha Ciudad: GUAYAQUIL

1. CÁLCULO DE VIATICOS

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

Residencia 0 DIRECCION DE PRESTACION DE

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	50,00
		ALIMENTACION	9,45
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	59,45

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		80,00	✓
(-) Anticipo entregado: CUR			
Valor a Justificar 70%		56,00	✓
Valor sin Justificar 30%		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	

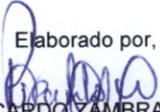
5. OBSERVACIONES

1	NO SE RECONOCE EL TICKET DE LA FACTURA N° 24740 POR CUANTO NO SE ENCUENTRA DESCARGADA.
---	--

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, 05/09/2019

Elaborado por,  
  
 RICARDO ZAMBRANO  
 ANALISTA FINANCIERO

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 CONTROL PREVIO: ✓  
 PRESUPUESTO: ✓  
 CONTABILIDAD: ✓  
 TESORERÍA: ✓  
 DESCONCENTRADO: ✓  
 Favor atender requerimiento, conforme a normativa.  
 DIRECTOR FINANCIERO MIES



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD 15-07-2019

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE DISCAPACIDADES

CIUDAD - PROVINCIA DEL GUAYAS, GUAYAQUIL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18-07-2019	5H30	19-07-2019	17H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

CELESTE MARIANELA MALDONADO GALINDO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Socializar a los/as Técnicos del Distrito Guayaquil sur, de la Modalidad Atención en el Hogar y la Comunicad, Centro Diurno sobre las Guías Metodológicas para la atención a las personas con 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	DOMICILIO AL AEROPUESTO MARISCAL SUCRE TABABELA	18-07-2019	5h30	18-07-2019	6H00
AÉREO	TAME	AEROPUERTO MARISCAL SUCRE - TABABELA AL AEROPUERTO JOSE JOAQUÍN DE OLMEDO DE GUYAQUIL	18-07-2019	6H30	18-07-2019	7H30
AÉREO	TAME	AEROPUERTO JOSÉ JOAQUIN DE OLMEDO DE GUYAQUIL AL AEROPUERTO MARISCAL SUCRE DE TABABELA	19-07-2019	16H00	19-07-2019	16H45
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUESTO MARISCAL SUCRE TABABELA AL DOMICILIO	19-07-2019	17H00	19-07-2019	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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DRA. MÓNICA ULLAURI

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.

Fecha: 02-09-2019 11:10 PP

Ministerio de Inclusion Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA

Fecha: 30 JUL 2019 Hora: 15h00

Firma: No. Trámite: 1758


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Memorando Nro. MMIES-SD-DPSPD-2019-233

 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
22-07-2019

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**MARIANELA MALDONADO GALINDO**

 PUESTO QUE OCUPA:  
**ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES**

 CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**PROVINCIA GUAYAS-GUAYAQUIL**

 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)**
**JUEVES 18 DE JULIO 2019**

HORA	ACTIVIDAD
5H30 A 6H00	Traslado al Aeropuerto Mariscal Sucre Tababela
6H30 A 7H30	Aeropuerto Mariscal Sucre Tababela al Aeropuerto José Joaquín de Olmedo de Guayaquil
7h30 A 9H30	Centro Diurno de Guayaquil
9H30 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

**VIERNES 19 DE JULIO -2019**

HORA	ACTIVIDAD
8H00 A 10H00	Módulo 4 Guía de Habilidades Pre laborales y Pre ocupacionales
10H00 A 10H30	Receso
10H30 A 12H30	Trabajo en grupo análisis de casos
12H30 A 13H30	Receso
13h30 A 15H00	Revisión de instrumentos
16H00 A 16H45	Aeropuerto José Joaquín de Olmedo de Guayaquil al Aeropuerto Mariscal Sucre Tababela
17H00 A 17H30	Aeropuerto Mariscal Sucre -Tababela al domicilio

**PRODUCTOS:**

- Los técnicos de discapacidades de la Modalidad Atención en el Hogar y Comunidad, Centro Diurno y Centro de Referencia y Acogida, del Distrito Guayaquil Sur 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 COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
18-07-2019	092-051-000024740	Alimentos	7,25
18-07-2019	003004000106699	Alimentos	9,45
19-07-2019	0004900	Hospedaje	50,00
total			66,70

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	18-07-2019	5H30	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	19-07-2019	17H30	

**TRANSPORTE**

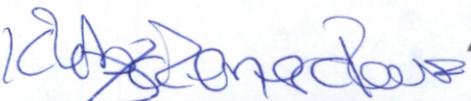
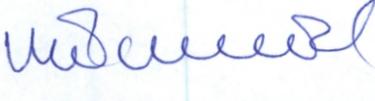
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	DOMICILIO AL AEROPUESTO MARISCAL SUCRE TABABELA	18-07-2019	5h30	18-07-2019	6H00
AÉREO	TAME	AEROPUESTO MARISCAL SUCRE –TABABELA AL AEROPUESTO JOSÉ JOAQUIN DE OLMEDO DE GUAYAQUIL	18-07-2019	6H30	18-07-2019	7H30
AÉREO	TAME	AEROPUESTO JOSÉ JOAQUIN DE OLMEDO E DE GUAYAQUIL AL AEROPUESTO MARISCAL SUCRE DE TABABELA	19-07-2019	16H00	19-07-2019	16H45
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUESTO MARISCAL SUCRE TABABELA AL DOMICILIO	19-07-2019	17H00	19-07-2019	17H30

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.
NOMBRE: <b>MARIANELA MALDONADO G.</b> CARGO: ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES	EL INFORME SE ESTÁ INGRESANDO EN PROGRAMA PARA LA VERIFICACIÓN DE LA VISITA DESDE LA SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
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: <b>KARINA RIVADENEIRA R</b> CARGO: <b>DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD</b>	NOMBRE: <b>MÓNICA ULLAURI</b> CARGO: <b>SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES</b>



**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 Dialogo y Generacion 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								
ZONA	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				
<b>Total general</b>		<b>352</b>	<b>1137</b>	<b>32</b>	<b>1194</b>			

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



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	MARIANELA MALDONADO GALINDO		
<b>Cédula de identidad:</b>	1708136211	<b>Fecha de requerimiento:</b>	24/06/2019
<b>Cargo:</b>	ANALISTA	<b>Dirección:</b>	DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD
<b>RUTA</b>			<b>Nacional ( X )</b>
<b>Ida:</b>	QUITO – GUAYAQUIL	<b>Fecha:</b>	18-07-2019
<b>Retorno:</b>	GUAYAQUIL-QUITO	<b>Fecha:</b>	19-07-2019
<b>N° de Documento</b>	MEMORANDO NRO MIES-SD-DPSPD-2019-0233-M		<b>Anexo Si (X) No ( )</b>

**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); ad que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancele 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-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.

*Marianela Maldonado Galindo*  
Firma del Requiriente

Nombre: Marianela Maldonado Galindo  
Analista-CI- 1708136211

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

*Karina Rivadeneira Roura*

Autorizado jefe inmediato  
Nombre: Mgs Karina Rivadeneira Roura  
Cargo: DIRECTOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

*Leonor Cobo Vargas*

Autorizado Dra. LEONOR COBO VARGAS  
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Observaciones: \_\_\_\_\_

17 JUL. 2019 3 70

## Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

NOMBRE  
MALDONADOGALINDO  
MARIANELA

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO  
EQ0192DE  
GUAYAQUILA  
QUITOFECHA  
19JUL19

PUERTA

HORA DE EMBARQUE  
15:30ASIENTO  
12FCLASE  
HNÚMERO DE SECUENCIA  
33HORA DE SALIDA  
16:00BOLETO ELECTRÓNICO  
2692135090246RESERVA  
NR787

TIER LEVEL

## EQUIPAJE



## Equipaje facturado

Es la cantidad de equipaje que un pasajero puede llevar sin costo y se expresa en peso, dimensiones o piezas. Si dispone de equipaje para chequear, debe presentarse en los mostradores de chequeo asignados para Web Check In, mínimo 90 minutos antes de su vuelo nacional y 3 horas antes de su vuelo internacional. Para mayor información de su franquicia de equipaje consultar en políticas de equipaje disponibles en [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec).



## Equipaje de mano

Usted tiene derecho a llevar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 Kg, más un artículo personal, en vuelos Nacionales e Internacionales

## DOCUMENTOS DE VIAJE

Para vuelos Nacionales los documentos aceptados para viajar son: Cédula de ciudadanía, pasaporte, ~~pasaporte de votación~~, licencia de conducir, partida de nacimiento para menores de edad, denuncia de documentos extraviados emitido por el Consejo de la Judicatura y/o tarjeta de identificación otorgada por una institución.



## 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.

**Tarjeta de embarque**

Copia para el pasajero

**NOMBRE**  
MALDONADOGALINDO  
MARIANELA

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO EQ0191	DE QUITO	A GUAYAQUIL	FECHA 18JUL19
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 06:00	ASIENTO 18B	CLASE M
NÚMERO DE SECUENCIA 16	HORA DE SALIDA 06:30	BOLETO ELECTRÓNICO 2692135090246	RESERVA NR787

TIER LEVEL

**EQUIPAJE****Equipaje facturado**

Es la cantidad de equipaje que un pasajero puede llevar sin costo y se expresa en peso, dimensiones o piezas. Si dispone de equipaje para chequear, debe presentarse en los mostradores de chequeo asignados para Web Check In, mínimo 90 minutos antes de su vuelo nacional y 3 horas antes de su vuelo internacional. Para mayor información de su franquicia de equipaje consultar en políticas de equipaje disponibles en [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec).

**Equipaje de mano**

Usted tiene derecho a llevar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 Kg, más un artículo personal, en vuelos Nacionales e Internacionales

**DOCUMENTOS DE VIAJE**

Para vuelos Nacionales los documentos aceptados para viajar son: Cédula de ciudadanía, pasaporte, papeleta de votación, licencia de conducir, partida de nacimiento para menores de edad, denuncia de documentos extraviados emitido por el Consejo de la Judicatura y/o tarjeta de identificación otorgada por una institución.

**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.



Gold Center HOTEL

WILSON MILLAN JIMENEZ TORRES

R.U.C.: 1102315809001

MATRIZ: Vélez # 1808 y Tulcán - Telf.: 04-6018049 Cel.: 0968423022

Sucursal: Cda. Alborada Quinta Etapa Mz. 51Y - Solar 2-3

Av. Rodolfo Baquerizo Nazur y José María Egas

Telf.: 04 6050874 / Cel.: 0978714206

Guayaquil - Ecuador

Autorización S.R.I. 1124456515

FACTURA S-004-001-00

0004900

Documento Categorizado: NO

Fecha de Emisión: 19 de julio 2019

Cliente: Mariamela Maldonado

Dirección: Buito Telf.: 0997257404

RUC.: 1708136211 Ciudad:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. VENTA
1	Hospedaje	43,30	43,30
FAVOR GIRAR CHEQUE A NOMBRE DE JIMENEZ TORRES WILSON MILLAN		Sub-total	43,30
SON: cincuenta dolares		DESCUENTO	
		Sub-total	
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>	I.V.A. 12%	5,20
Firma Autorizada <i>[Signature]</i>		10%propina-Tip	
Recibi Conforme <i>[Signature]</i>		Tasa Municipal	1,50
		V. TOTAL \$	50,00

DUME AGUIRRE WALTER JUNIN \* R.U.C. 0909172330001 \* AUT. 13762 \* 12 BK. / 100X3 #0004401 - 0005600 \* FECHA DE EMISION: 15/Marzo/2019 / FECHA DE CADUCIDAD 15/Marzo/2020

ORIGINAL: Adquirente COPIA 1: Emisor - COPIA 2 S.R.I.

Documento Categorizado: NO



R.U.C.: 0990718873001

002

**FACTURA**

No. 003-004-000106699

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1807201901099071887300120030040001066990010669913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2019-07-19T00:19:19-05:00

AMBIENTE:PRODUCCIÓN

EMISIÓN:NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1807201901099071887300120030040001066990010669913

**GALLETAS PECOSA S.A**

Dir. Matriz: DIEZ DE AGOSTO 516 Y BOYACA

Dir. Sucursal: ALBORADA AV. RODOLFO BAQUERIZO NAZUR S/N Y JOSE MARIA EGAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIANELLA MALDONADO

Identificación: 1708136211

Fecha Emisión: 18 de julio de 2019 17:39

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
748	1	MINI PECOSA x 45	4.910714	0.00	4.910714
47	1	PECOSA	2.324560	0.00	2.324560
323	1	CAFE 8OZ	1.205357	0.00	1.205357

**Información Adicional**

Dirección  
Teléfono  
Email  
Propina adicional con TC 0.00

SUBTOTAL 12.00%	8.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No Objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.44
TOTAL Descuento	0.00
12.00% IVA	1.01
0.00% Propina T.I.P.	0.00
ICE	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>9.45</b>

**FORMA PAGO**

**VALOR PLAZO TIEMPO**

Efectivo 9.45 0 Días

**SHEMLON SA**  
**RUC: 1792049504001**  
**CONTRIBUYENTE ESPECIAL**  
**RESOL. Nº: 214**  
**MATRIZ: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA**  
**126 Y AV. AMAZONAS**  
**SUCURSAL: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. DE**  
**LAS AMERICAS S/N Y HERMANO MIGUEL**  
**Obligado a llevar contabilidad: SI**  
**FACTURA**

**Nº Autorización / Clave de Acceso:**  
 18072019011792049504001209205100002  
 47404126153311  
**LOCAL: 056 TRANS: 000049935**  
**FECHA: 18/07/2019 7:34AM**  
**Nº COMPROBANTE: 092-051-000024740**  
**ORDEN #: 35 FAC: M056F000049935**  
**AMBIENTE: PRODUCCION**  
**EMISIÓN: EMISION NORMAL**  
**CLIENTE: MARIANELA MALDONADO**  
**RUC/CI: 1708136211 TEL: 2826997**  
**DIR: CALDERON**  
**E-MAIL: mgemelam@yahoo.com**  
**CAJERO/A: jcalderon**

CNT	DESCRIPCION	P.UNI	VALOR
1	DESAYUNO BISTEC DE	6.4732	6.4732

**Subtotal Sin Impuestos : \$ 6.4700**  
**Descuento : \$ 0.0000**  
**Subtotal 12% : \$ 6.4700**  
**Iva 12% : \$ 0.7800**  
**VALOR TOTAL :\$ 7.2500**

**Forma de pago:**

**EFFECTIVO - SIN S.F. : \$ 7.25**

**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.corlasosa.com>  
**(Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página web del SRI con la Clave de Acceso:**  
 18072019011792049504001209205100002  
 47404126153311

**CUENTANOS TU EXPERIENCIA**  
**LLENA LA ENCUESTA HASTA 3 DIAS DESP**  
**ES DE TU CONSUMO**  
<http://www.encuestasmenestras.com>  
**INGRESA TU CÓDIGO AQUÍ: \_\_\_\_\_**

**Válido hasta 8 días después de haber realizado la encuesta.**

- EXTRA PINCHO CERDO ó
- PINCHO CERDO GRATIS POR 3.99
- PINCHO CERDO GRATIS POR 3.99
- FILETE 100G GRATIS ENCUESTA
- FILETE 100G GRATIS ENCUESTA LL