

017



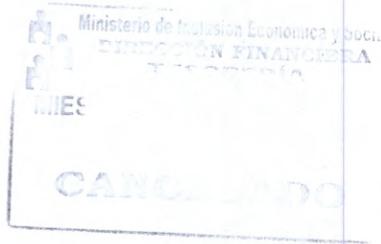
Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 5911 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 233,10
 IVA: 0,00
 Sub Total: 233,10
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 233,10



Estado: APROBADO Descripción: VALENCIA VALENCIA SANDRA LORENA.- DEVENGADO VIAJE A
 CUENTA MONETARIA No.: 5374698300 GUAYAQUIL, APOYO LOGISTICO Y COORDINACION PREVIO Y
 POSTERIOR AL EVENTO- ENCUENTRO ACADEMICO "ARTE Y
 DISCAPACIDAD", DEL 29-07 AL 01-08-2019 CONTROL PREVIO

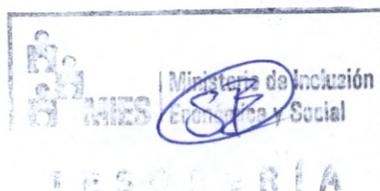
| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI | SI | SI |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|--------------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006 | 1 | RECURSOS FISCALES | 10/09/2019 | 233,10 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 233,10 | 0,00 |

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

| Deducciones Sin Factura | | |
|-------------------------|--------|-------|
| Código | Nombre | Monto |
| | | |

Monto Líquido: 233,10



12/12 Hoy

16 FOSAS

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

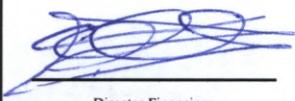
| | | | | | |
|--|--|---------------------------------|---------------------------|----------------|---------|
| Institucion: | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original | |
| Unid. Desc: | 0000 | 06 09 2019 | 5911 | 5907 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-SD-DPCPD-2019-0045 | 2954 | |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | 0 | |
| Beneficiario: | 1707653927 | VALENCIA VALENCIA SANDRA LORENA | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 59 | 00 | 000 | 004 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Pasajes al Interior | 16.00 |
| 59 | 00 | 000 | 004 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 217.10 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 233.10 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 233.10 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 233.10 |

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y TRES DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VALENCIA VALENCIA SANDRA LORENA.- DEVENGADO VIAJE A GUAYAQUIL, APOYO LOGISTICO Y COORDINACION PREVIO Y POSTERIOR AL EVENTO- ENCUENTRO ACADEMICO "ARTE Y DISCAPACIDAD", DEL 29-07 AL 01-08-2019 CONTROL PREVIO RZ-AB-SG-TM

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

MARIA ESCOBAR

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 | 5907 | 5907 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-SD-DPCPD-2019-0045 | 2954 | |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|---------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 1707653927 | VALENCIA VALENCIA SANDRA LORENA | | | | |

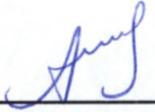
AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 59 | 00 | 000 | 004 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Pasajes al Interior | 16.00 |
| 59 | 00 | 000 | 004 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 217.10 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 233.10 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 233.10 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 233.10 |

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y TRES DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VALENCIA VALENCIA SANDRA LORENA.- VIAJE A GUAYAQUIL, APOYO LOGISTICO Y COORDINACION PREVIO Y POSTERIOR AL EVENTO- ENCUENTRO ACADEMICO "ARTE Y DISCAPACIDAD", DEL 29-07 AL 01-08-2019.

5911

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 06/09/2019 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 87
Cargo: ANALISTA

Cédula No. 1707653927
Funcionario VALENCIA VALENCIA SANDRA LORENA Nivel: SP5
Hora Fecha
Salida: 29/07/2019 14:30 Retorno: 01/08/2019 11:06 Ciudad: GUAYAQUIL

1. CÁLCULO DE VIATICOS

| Concepto | Valor | | Monto a Pagar |
|---------------------|-------|---|---------------|
| Viático (70 Y 30%) | 80,00 | 3 | 240,00 |
| Viático (100%) | | | 0,00 |
| | | | 240,00 |

Residencia NO PROYECTO AMPLIACION 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 | 117,60 |
| | | ALIMENTACION | 27,50 |
| | | MOVILIZACION | 20,00 |
| | | Total : | 145,10 |

4. LIQUIDACION

| | | | |
|-------------------------------------|--------|--------|------------|
| a) Total del cálculo Viáticos \$ | | | |
| Total de viáticos | | 240,00 | |
| (-) Anticipo entregado: CUR | | | |
| Valor a Justificar 70% | 168,00 | 145,10 | |
| Valor sin Justificar 30% | 72,00 | 72,00 | |
| Viático 100% Emergencia | | | |
| Valor que justifica el funcionario | | 217,10 | |
| Saldo a favor de MIES | | 0,00 | Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos | | 16,00 | |
| c) Total por liquidacion de compras | | 0,00 | |
| d) Total a favor del Funcionario | | 233,10 | Compromiso |
| e) Total a favor del MIES | | 0,00 | |

5. OBSERVACIONES

| | |
|---|--|
| 1 | NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 5059 POR CUANTO EL IVA NO ES EL CORRECTO. |
| 2 | NO SE RECONOCE EL TICKET DE LA FACTURA N° 67378 POR CUANTO EL CONSUMO ES DE ARTICULOS DE ASEO PERSONAL. |
| 3 | NO SE RECONOCE EL TICKET DE LA FACTURA N° 136277 POR CUANTO NO ESTA DESCARGADA LA FACTURA. |
| 4 | SE RECONOCE SOLO DIECISEIS DÓLARES DE MOVILIZACIÓN DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ART. 5 DEL ACUERDO MINISTERIAL 0165 EMITIDO POR EL MINISTERIO DE RELACIONES LABORABLES. |

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, 06/09/2019

Elaborado por:
RICARDO ZAMBRANO
ANALISTA FINANCIERO

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRACION:
Favor atender requerimiento, conforme normativa.
DIRECTORIA FINANCIERA MIES
FECHA: 06 SEP 2019

013

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Ministerio DIRECCIÓN FINANCIERA Económica y Social

15140

02 SEP 2019

Hora:

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPCPD-2019-0272-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 24-07-2019

Firma: No. Trámite: 1643

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VALENCIA VALENCIA SANDRA LORENA PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| 29-07-2019 | 14H30 | 01/08/2019 | 11H06 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: VALENCIA VALENCIA SANDRA LORENA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

APOYO LOGISTICO Y COORDINACIÓN PREVIO Y POSTERIOR AL EVENTO - ENCUENTRO ACADEMICO "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 - TABABELA | 29-07-2019 | 14H30 | 29-07-2019 | 16H00 |
| AEREO | TAME | TABABELA - GUAYAQUIL | 29-07-2019 | 17H00 | 29-07-2019 | 17H50 |
| AEREO | TAME | GUAYAQUIL - TABABELA | 01-08-2019 | 08H30 | 01-08-2019 | 09H20 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | TABABELA - QUITO | 01-08-2019 | 09H30 | 01-08-2019 | 11H06 |

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: BANCO DEL PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 5374698300

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR VALENCIA VALENCIA SANDRA LORENA ANALISTA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE BEATRIZ MENESES OLEA DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

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.

Firma de la autoridad nominadora

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 MONICA ULLAURI ENRIQUEZ SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

Fecha: 15-08-2019 Hora: 16:43 11h

Recibido 19-08-2019 17:40 RP



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-DPCPD-2019-0272-M

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
VALENCIA VALENCIA SANDRA LORENA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA

CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL - GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **SANDRA LORENA VALENCIA VALENCIA**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

LUNES 29 DE JULIO DE 2019

HORA

ACTIVIDAD

14H30 a
16H00

Quito – Tababela.

18H00 a
18H30

Ubicación en el hotel.

19H00 a
20H00

Traslado del hotel al Museo Antropológico de Arte Contemporáneo (MAAC)

20H00 a
01H30

Apoyo en el armado de stands y coordinación para la jornada inicial del encuentro académico "ARTE Y DISCAPACIDAD"

MARTES 30 DE JULIO DE 2019

07H00 a
08H30

Coordinación y registro de asistentes.

08H30 a
10H00

Bienvenida y participación de grupos invitados.

10H00 a
13H00

Convivencia y aprendizajes compartidos desde la práctica de vinculación con la comunidad de la Universidad de las Artes en centros de atención a comunidades vulnerables.

14H00 a
15H00

Conversatorio:

Los súper héroes de la capacidad. Experiencia holística en arte terapia en el Taller de Gráfica Eloy Alfaro de la Universidad de las Artes.

15H00 a
15H40

Traslado a Distrito Guayaquil Norte.

15H45 a
17H30

Reunión con la Abg. Daysi Lapo.

Revisar expediente de casos cobros indebidos (Distrito Guayaquil Norte)

MIÉRCOLES 31 DE JULIO DE 2019

07H00 a
08H30

Coordinación y registro de asistentes.

08H30 a
09H30

El arte no es lo que ves, es lo que hace a otros ver

| | | |
|---|---|------------|
| 09h30 a 10h30 | Conversatorio: "Poesía Expandida: Poemas no sonoros". | 011 |
| 10H30 a 11H30 | Sensibilización hacia la Danza contemporánea con estudiantes con discapacidad auditiva | |
| 11H30 a 12H30 | El arte como herramienta para favorecer el proceso de inclusión laboral en las personas con discapacidad | |
| 13H30 a 14H30 | ¿Cómo la creatividad a través de las artes escénicas levanta un puente para la expresión real de chicos con discapacidad? | |
| 14H30 a 17H00 | Reunión con la Abg. Bella Suárez Revisar expediente de casos cobros indebidos (Distrito Guayaquil Sur). | |
| 18H00 a 20H30 | Apoyo en el desmontaje de stands | |
| LUNES 01 DE AGOSTO DE 2019 | | |
| 07H30 a 08H30 | Proceso Check-in, Aeropuerto Internacional José Joaquín De Olmedo. | |
| 08H30 a 09H20 | Guayaquil – Tababela. | |
| 09h30 a 11h06 | Tababela - Quito | |
| PRODUCTOS ALCANZADOS | | |
| <ol style="list-style-type: none"> Desarrollo del ENCUENTRO ACADEMICO "ARTE Y DISCAPACIDAD" Revisión de expedientes cobros indebidos distritos Guayaquil Norte y Guayaquil Sur. | | |

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

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|----------------------------|-----------------|
| 29-07-2019 | 002-001-0000042 | MOVILIZACIÓN | 20.00 |
| 29-07-2019 | 001-001-002195 | ALIMENTACION | 11.50 |
| 29-07-2019 | 002-003-000067378 | OTROS (UTENCILLOS DE ASEO) | 5.93 |
| 29-07-2019 | 094-101-000136277 | ALIMENTACION | 1.00 |
| 31-07-2019 | 001-001-005059 | ALMENTACION | 6.00 |
| 31-07-2019 | 001-001-002230 | ALMENTACION | 16.00 |
| 31-07-2019 | 001-001-0001557 | HOSPEDAJE | 117.60 |
| | | TOTAL | 178.03 |

2
1
8

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 29-07-2019 | 01-08-2019 | 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 | 14H30 | 11:06 | |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|-------------------------------|----------------------|------|--------|------|---------|------|
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| | | | | | | |

010

| terrestre, marítimo, otros) | | | dd-mmm-aaaa | hh:mm | dd-mmm-aaaa | hh:mm |
|-----------------------------|------------|----------------------|-------------|-------|-------------|-------|
| TERRESTRE | PARTICULAR | QUITO - TABABELA | 29-07-2019 | 14H30 | 29-07-2019 | 16H00 |
| AEREO | TAME | TABABELA - GUAYAQUIL | 29-07-2019 | 17H00 | 29-07-2019 | 17H50 |
| AEREO | TAME | GUAYAQUIL - TABABELA | 01-08-2019 | 08H30 | 01-08-2019 | 09H20 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | TABABELA - QUITO | 01-08-2019 | 09H30 | 01-08-2019 | 11H06 |

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 SOLICITANTE



NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
VALENCIA VALENCIA SANDRA LORENA
ANALISTA

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.
EL INFORME SE ESTÁ INGRESANDO EN PROGRAMA PARA LA VERIFICACIÓN DE LA VISITA DESDE LA SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES.

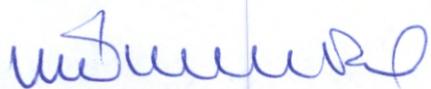
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
BEATRIZ MENESES OLEA
DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

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



NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
MONICA ULLAURI ENRIQUEZ
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES



Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0272-M

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

PARA: Sra. Mgs. Sandra Lorena Valencia Valencia
Servidor Público 5

ASUNTO: DELEGACIÓN SALIDA A TERRITORIO.

De mi consideración:

Con un cordial saludo, la presente tiene por objeto delegar a usted a fin de que se traslade a la Zona 8 Distrito Guayas, con la finalidad de apoyar en la logística y coordinación previo y posterior al desarrollo del evento denominado Encuentro Académico "Arte y Discapacidad" del 29 de julio/2019 al 1ro. de agosto/2019.

Particular que comunico, para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Srta. Beatriz Isabel Meneses Olea

DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Copia:

Sra. Dra. Mónica Dalya Ullauri Enríquez
Subsecretaria de Discapacidades

sv



Firmado electrónicamente por:
**BEATRIZ
ISABEL
MENESES OLEA**

FARMACIA N. 166 CAJERO: USR16602;johnny
roger castro atocha

CABELLO GARCIA MATILDE GEORGINA
MATRIZ:

CDLA. ATARAZANA CALLE DA+IN
GUAYAQUIL - GUAYAS - ECUADOR

RUC:0912231750001

Sucursal:CDLA. ATARAZANA CALLE DA+IN

Obligado a llevar Contabilidad NO

DETALLE DE LA FACTURA ELECTRONICA

No.SEC: 002-003-000067378 Hora: 20:58:

Fecha : 2019-07-29 Tipo: CONTADO

Clte : SANDRA VALENCIA VALENCIA

Direccion : QUITO

Ced/Ruc : 1707653927

Articulo Cant. Pre.Un.Subt. I

| | | | |
|--------------------|-----|------|--------|
| CEPILLO COLG TRIP- | 1 X | 3.00 | 3.00 I |
| JABON PALMOLIVE YO | 3 X | 1.03 | 3.08 I |
| COLGATE TRIPLE ACC | 1 X | 1.15 | 1.15 I |

| S-TOTAL | Iva 0% | B-IVA | IVA 12% A PAGAR |
|---------|--------|-------|-----------------|
| 5.30 | 0.00 | 5.3 | 0.63 5.93 |

P.V.P. (TOTAL) -->7.23

P.S.M. (PRECIO SANTA MARTHA)-->5.93

DESCUENTO -->1.30

Usted Ahorro en esta Compra --> 1.30

MUCHAS GRACIAS POR SU COMPRA
CAMBIOS O DEVOLUCIONES PRESENTAR ESTE
DETALLE DE COMPRA, FACTURA ELECTRONICA
O RIDE, EN PROMOCIONES NO HAY CAMBIO
NI DEVOLUCION.

SU FACTURA ELECTRONICA INGRESANDO A:
www.comprobantes.fsantamartha.com

USUARIO: 1707653927

CONTRASE+A: 1234

Clave de Acceso: 29072019010912231750001

20020030000673780000308513

Num.Autorizacion: 2907201901091223175000

120020030000673780000308513

Fecha Autorizacion: 2019-07-29T20:58:02-

05:00

Tipo de Ambiente: PRODUCCION

Tipo de Emision: NORMAL

| | | | |
|-------|-----|-----|------|
| FECHA | DÍA | MES | AÑO |
| | 31 | 07 | 2019 |

FACTURA
001-001
N° 0001557

Cdla. Simón Bolívar Mz. 2 Solar 166
Telfs.: 600 6533 - 0980 132744
estergarcia.s@hotmail.com
Guayaquil - Ecuador

R.U.C.: 0926516667001
AUT. S.R.I. 1124981675



Ester Beatriz García Suarez
SERVICIOS DE HOTELERÍA Y ALOJAMIENTO

CLIENTE: Sandra Valencia R.U.C./C.I.: 1707653927
DIRECCIÓN: Quito CIUDAD: Quito

| CONCEPTO | CLASIFICACIÓN | TIPO | PRECIO | N° DIAS | TOTAL |
|---------------------------------------|---------------|--------|-----------------|---------|-------|
| Alojamiento | hospedaje | indiv. | 35. | 3 | 105 |
| | | | | | |
| FORMA DE PAGO: Efectivo | | | SUB-TOTAL 105 | | |
| SON: <u>Cento diez y seis, 60/100</u> | | | IVA 12% 12,60 | | |
| RECIBÍ CONFORME <u>Sandra Garcia</u> | | | IVA 0% 0 | | |
| FIRMA AUTORIZADA <u>[Signature]</u> | | | TOTAL \$ 117,60 | | |

Original: Cliente
Copia 1: Emisor

WONG MEJIA CARLOS ALFONSO, IMPRENTA MGM, RUC.: 0904892676001 • AUT.: 7572
1B. 100 x 2 • DEL 1.501 - 1.600 • E.AUT. 17 - 06 - 2019 • F.CAD. 17 DE SEPTIEMBRE - 2019

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|-----------------------------|---------------------------|--------------------------------|---|
| Nombres y Apellidos: | Sandra Lorena Valencia | | |
| Cédula de identidad: | 1707653927 ✓ | Fecha de requerimiento: | 24-07-2019 |
| Cargo: | Analista | Dirección: | DIRECCION DE PROTECCIÓN AL CIUDADANO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD |
| RUTA | | | Nacional (x) Internacional () |
| Ida: | Quito-Guayaquil | Fecha: | 29-07-2019 |
| Retorno: | Guayaquil- Quito | Fecha: | 01-08-2019 |
| ° de Documento | MIES-SD-DPCPD-2019-0272-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.

Sandra Lorena Valencia
Sandra Lorena Valencia Valencia
Firma del Requirente

Beatriz Meneses Olea
Beatriz Meneses Olea
Autorizado jefe inmediato

Fecha de requerimiento

Dirección

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

Observaciones:

24 JUL. 2019

Sandra Valencia

29 de julio 2019

001

tame

ETKT 2692135107360C2

FECHA/DATE: 01AUG

VUELO/FLIGHT: 0304

VALENCIA/SANDRA LORE

EQUIP/BAGT:

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 11A

PUERTA/GATE:



REFERENCIA: 31

PNR:N2ZJ9

EMBARQUE/BOARDING: 08:00

VALENCIA/SANDRA LORE

ETKT:2692135107360

FREQUENT FLYER

FROM
UIO

TO
GYE

FLIGHT
EQ 0315

DATE
29JUL19

DEPARTURE TIME
17:00

CLASS
H

SEAT
20A

GATE
A1

BOARDING TIME
16:30

SPECIAL SERVICE

ASVC

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 02 AGO 2019 HORA: 10:00

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: Gary Charry