

019



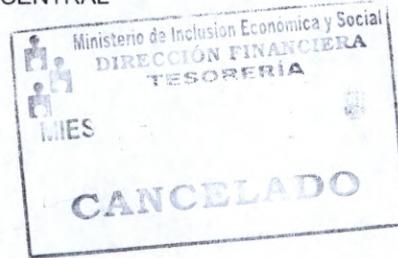
Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2019      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 6082      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:  
 Cuenta Monetaria No.: 1016717015

CEVALLOS FUENTES MARIA BELEN.- DEVENGADO VIAJE A GUAYAQUIL A LA ORGANIZACION Y PREPARACION DEL EVENTO PARAR EL LANZAMIENTO DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE ADOPCIONES NACIONALES, EL 10 Y 11 DE JULIO 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	17/09/2019	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 80,00



19/19 May

19/09/19

## 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	013	09	2019	6082 6057
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SPE-DSPE-2019-0315	3028

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1715103162	CEVALLOS FUENTES MARIA BELEN				

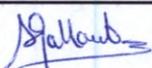
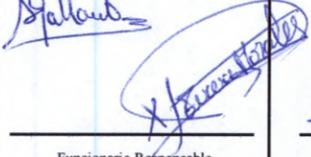
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	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: CEVALLOS FUENTES MARIA BELEN.- DEVENGADO VIAJE A GUAYAQUIL A LA ORGANIZACION Y PREPARACION DEL EVENTO PARAR EL LANZAMIENTO DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE ADOPCIONES NACIONALES, EL 10 Y 11 DE JULIO 2019. CONTROL PREVIO MR-CR-SG-TM

## DATOS APROBACIÓN

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



**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	012 09 2019	6057	6057
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SPE-DSPE-2019-0315	3028

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715103162	CEVALLOS FUENTES MARIA BELEN				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	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:** CEVALLOS FUENTES MARIA BELEN, VIAJE A GUAYAQUIL A LA ORGANIZACION Y PREPARACION DEL EVENTO PARAR EL LANZAMIENTO DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE ADOPCIONES NACIONALES, EL 10 Y 11 DE JULIO 2019.

6082

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 13/09/2019	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



**DIRECCION FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

**DATOS GENERALES**

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 260-513

Cédula No. 1715103162	Cargo:
Funcionario CEVALLOS FUENTES MARIA BELEN	Nivel: NOMBRAMIENTO
Salida: Fecha 10/07/2019 Hora 17H30 Retorno: 11/07/2019 18H30 Ciudad: GUAYAQUIL	

**1. CÁLCULO DE VIATICOS**

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

Residencia #N/A #N/A #N/A

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	NO. Comprob. Viaticos	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. Viaticos	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	40,60
		ALIMENTACION	24,07
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	64,67

**4. LIQUIDACION**

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

**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	CONFORME AL ACUERDO MINISTERIAL NRO. 0082 DEL MDT. EN EL QUE INDICA QUE EL VIATICO REEMPLAZA A LA SUBSISTENCIA Y ALIMENTACION POR LO TANTO NO SE RECONOCE LAS FACTURAS 382215 Y 5439.
2	

**6. RECOMENDACIÓN**

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,  
  
**MARI Ssa REA**  
ANALISTA FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERÍA:	
DESCONCENTRADOS:	

Favor atender requerimientos conforme normativa.

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

Quito, 12 de septiembre de 2019

11 2 SEP 2019

Fecha: 11 SEP 2019 Hora: 15h 30

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SPE-DAEL-2019-0208-M

FECHA DE SOLICITUD: 10 de julio del 2019

Firma: [Firma] No. Tramite: 1518

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARÍA BELÉN CEVALLOS FUENTES		PUESTO QUE OCUPA: Analista en Protección Especial 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS-GUAYAQUIL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Servicios de Protección Especial	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
10-07-2019	17:30	11-07-2019	18H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: María Belén Cevallos

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Organización y Preparación del evento para el lanzamiento de la Plataforma Virtual de Adopciones Nacionales.

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	10-07-2019	17H30	10-07-2019	19H00
AEREO	TAME	TABABELA - JOSÉ JOAQUÍN DE OLMEDO	10-07-2019	20H00	10-07-2019	20H50
TERRESTRE	PARTICULAR	UTA Z8 - JOSÉ JOAQUÍN DE OLMEDO	11-07-2019	14H30	11-07-2019	15H00
AEREO	TAME	JOSÉ JOAQUÍN DE OLMEDO - TABABELA	11-07-2019	16H00	11-07-2019	16H50
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - QUITO	11-07-2019	16H50	11-07-2019	18H30

**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: PACIFICO  
TIPO DE CUENTA: AHORROS  
No. DE CUENTA: 1016717015

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma]

[Firma]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
María Belén Cevallos Fuentes  
Analista de Protección Especial 2

ABG INDIRA URGILES  
DIRECTORA NACIONAL DE ADOPCIONES

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.  
• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.  
• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.  
Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

[Firma]

MGS. JUAN CARLOS COELLAR  
SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

Fecha: 20 JUL 2019 Hora: 15h 15  
Firma: [Firma] No. Tramite: 1518

Memorando Nro. MIES-SPE-DAEL-2019-0208-M

Quito, D.M., 10 de julio de 2019

**PARA:** Sra. Psic. María Belen Cevallos Fuentes  
**Analista de Protección Especial 2**

**ASUNTO:** Delegación

De mi consideración:

Por medio de la presente, me permito delegar a Usted para que se traslade y efectúe la organización y preparaciones respectivas para el lanzamiento de la Plataforma Virtual de Adopciones Nacionales a realizarse en la ciudad de Guayaquil en coordinación con la Unidad Técnica de Adopciones y Coordinación Zonal 8, desde el 10 al 11 de julio de 2019.

Solicito efectuar las gestiones para su traslado lo antes posible, y que pueda retornar el día 11 de julio de 2019.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Abg. Indira Nicole Urgiles Encalada

**DIRECTORA DE ADOPCIONES Y ESCLARECIMIENTO LEGAL**

Copia:

Sr. Mgs. Juan Carlos Coellar Mideros  
**Subsecretario de Protección Especial**

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

María del Carmen Charry Garcés  
**Asistente de Guardalmacén**

Edison Omar Padilla Gualotuña  
**Técnico de Mantenimiento**



Firmado electrónicamente por:  
**INDIRA NICOLE  
URGILES  
ENCALADA**


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-SPE-DAEL-2019-0208-M

**FECHA DE INFORME**

10-07-2019

**DATOS GENERALES**
**APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
María Belén Cevallos Fuentes

**PUESTO QUE OCUPA:**  
ANALISTA DE PROTECCIÓN 2

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
Guayaquil

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
María Belén Cevallos Fuentes

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES:**
**Planificación y Acuerdo para Evento sobre Lanzamiento de Plataforma de Adopción**
**Objetivo**

Identificar y establecer los espacios y la logística del evento tanto el Equipo de la Zona 3 como del equipo de DAEL, mediante la observación de los espacios y el personal con el cual vamos a contar dentro del evento para tener eficacia dentro de la ruta y ejecución del evento con excelentes resultados.

**Miércoles, 10 de julio de 2019**

HORA	ACTIVIDAD
17:30 a 19:00	Traslado Quito-Tababela
19:00 a 20:00	Sala de espera del aeropuerto
20:00 a 20:50	Traslado aéreo Tababela – Guayaquil
20:50 a 21:30	Traslado aeropuerto-UTA Z8

21:30 a 22:30	Reunión con autoridades de la zona sobre los requerimientos para la jornada del próximo día.
---------------	--

**Jueves, 11 de julio de 2019**

HORA	ACTIVIDAD
8:00 a 8:30	Ingreso a UTA Zona 8
8:30 a 9:00	Acompañamiento al Taller de padres Modulo 2
9:00 a 9:30	Traslado a Parque Histórico (Av. Rio Esmeraldas, Samborondón)
9:30 a 12:30	Trabajo en equipo dentro del entorno para hacer la logística y la distribución correcta de espacios para el evento.
12:30 a 13:00	Traslado a UTA Zona 8
13:00 a 14:30	Almuerzo
14:30 a 15:30	Traslado aeropuerto Guayaquil
15:30 a 16:00	Espera en el Aeropuerto Guayaquil
16:00 a 16:50	Traslado aéreo Guayaquil. Tababela
16:50 a 18:30	Traslado Tababela a Quito

#### CONCLUSIONES

- Se pudo clarificar y establecer los espacios para el evento, dentro del Parque Histórico
- El Equipo de comunicación clarifico los requerimientos y necesidades que se tienen para el evento
- Se establece el Equipo logístico con el cual se va a trabajar durante el evento.

#### ACUERDOS Y RECOMENDACIONES

- 1.- Se solicita que dentro de los espacios donde se va a realizar el evento se tenga los elementos indispensables
- 2.- es importante que para cualquier eventualidad el equipo con el cual se va a trabajar dentro del evento tengamos un encuentro horas previas por cualquier eventualidad.

**PRODUCTOS:**

- Clarificación del espacio y entorno del evento donde se va a realizar el lanzamiento del sistema.
- Acuerdos y compromisos del equipo con el cual se trabajará dicho evento.

**DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

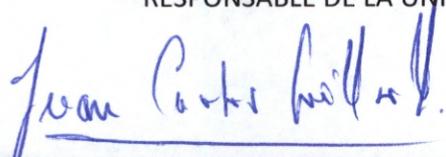
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
11/07/2019	001-002-000004272	Hospedaje	USD. 40.60
10/07/2019	S-001-001-000001921	Alimentación	USD. 24.07
11/07/2019	001-001-000382215	Alimentación	USD. 8.75
11/07/2019	001-001-000005439	Alimentación	USD. 2.50
<b>SUMAN:</b>			<b>USD. 75.92</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10-07-2019	11-07-2019	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	17:30	18:30	

**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	PARTICULAR	QUITO - TABABELA	10-07-2019	17H30	10-07-2019	19H00
AEREO	TAME	TABABELA - JOSÉ JOAQUÍN DE OLMEDO	10-07-2019	20H00	10-07-2019	20H50
TERRESTRE	PARTICULAR	UTA Z8 - JOSÉ JOAQUÍN DE OLMEDO	11-07-2019	14H30	11-07-2019	15H30
AEREO	TAME	JOSÉ JOAQUÍN DE OLMEDO - TABABELA	11-07-2019	16H00	11-07-2019	16H50
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - QUITO	11-07-2019	16H50	11-07-2019	18H30

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

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR</b>	<b>NOTA</b>
	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: María Belén Cevallos Fuentes CARGO: ANALISTA	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
	
NOMBRE: ABG. INDIRA URGILÉS CARGO: DIRECTORA NACIONAL DE ADOPCIONES	NOMBRE: MGS. JUAN CARLOS COELLAR CARGO: SUBSECRETARIO DE PROTECCION ESPECIAL

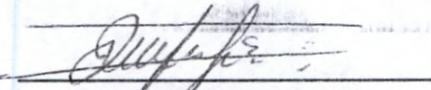


009

**FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS****DATOS DEL SOLICITANTE**

<b>Nombres y Apellidos:</b>	María Belén Cevallos Fuentes				
<b>Cédula de identidad:</b>	1715103162	<b>Fecha de requerimiento:</b>	10-07-2019		
<b>Cargo:</b>	Analista de Protección Especial 2	<b>Dirección:</b>	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL		
<b>RUTA</b>				<b>Nacional ( x )</b>	<b>Internacional ( )</b>
<b>Ida:</b>	QUITO - GUAYAQUIL /	<b>Fecha:</b>	10-07-2019 /	<b>Hora:</b>	20:00
<b>Retorno:</b>	GUAYAQUIL- QUITO /	<b>Fecha:</b>	11-07-2019 /	<b>Hora:</b>	16:00
<b>N° de Documento</b>	MIES-SPE- DAEL-2019-0208-M				<b>Anexo</b> 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 descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

  
Firma del Requirente

**Nombre :** María Belén Cevallos Fuentes

**Ci:** 1715103162

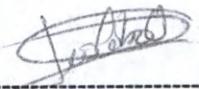
**Cargo:** Analista de Protección Especial 2

  
-----  
**Autorizado jefe inmediato**

**Nombre:** INDIRA URGILES

**Cargo:** DIRECTORA NACIONAL DE ADOPCIONES

**Observaciones:**

  
-----  
**Autorizado Dra. Leonor Cobo Vargas**  
**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.

10 JUL. 2019  
1002  
145

*Devoh.  
- Rub.*



### Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

**NOMBRE**  
CEVALLOSFUENTES  
MARIA BELEN

**VIAJERO FRECUENTE**

**SERVICIO ESPECIAL**

SELECCION DE SERVICIOS

**VUELO**  
EQ0319

**DE**  
QUITO

**A**  
GUAYAQUIL

**FECHA**  
10JUL19

**PUERTA**

**HORA DE EMBARQUE**  
19:30

**ASIENTO**  
8F

**CLASE**  
W

**NÚMERO DE SECUENCIA**  
62

**HORA DE SALIDA**  
20:00

**BOLETO ELECTRÓNICO**  
2692135088143

**RESERVA**  
MZZGN

**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

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 24 JUL 2019 HORA: 9:30

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: .....

200



# Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto

**NOMBRE**  
CEVALLOSFUENTES  
MARIA BELEN

**VIAJERO FRECUENTE**

**SERVICIO ESPECIAL**



<b>VUELO</b> EQ0192	<b>DE</b> GUAYAQUIL	<b>A</b> QUITO	<b>FECHA</b> 11 JUL 19
<b>PUERTA</b>	<b>HORA DE EMBARQUE</b> 15:30	<b>ASIENTO</b> 8F	<b>CLASE</b> K
<b>NÚMERO DE SECUENCIA</b> 10	<b>HORA DE SALIDA</b> 16:00	<b>BOLETO ELECTRÓNICO</b> 2692135088143	<b>RESERVA</b> M2ZGN
<b>TIER LEVEL</b>			

**MIS** Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

**RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**

FECHA: 24 JUL 2019 HORA: 9:30

NOMBRE: [Signature]

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

008

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	260	17	04	19
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			
CLASE DE REGISTRO		CLASE DE GASTO			
COM		OGA			

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al interior	\$500.00
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4.354.63
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$4.854.63</b>
									<b>TOTAL</b>	

**SON:** CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 63/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: PSIC. MARIA POEMA CARRION - DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y MOVILIZACION PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL. SEGUN MEMORANDO MIES-SPE-DSPE-2019-0103-M. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRIENTE REF. CP No. 193.

513.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 17/04/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director



**Dirección Matriz:** Cda. Kennedy norte Av. Miguel H. Alcivar y Ulloa esquina.  
www.hotelcastell.com Tlf. 042680190

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** SI

**Fecha Emisión:** 11/07/2019  
**Cédula/RUC:** 1715103162  
**Razón Social:** Maria Belen Cevallos Guentes

R.U.C.: 0992220937001

**FACTURA**  
**No. 001-002-000004272**

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**  
1107201901099222093700120010020000042720007668912

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:** 11/07/2019 07:32:55

**AMBIENTE:** PRODUCCIÓN

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



1107201901099222093700120010020000042720007668912

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	DETALLE ADICIONAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	(Ref.119235) Hospedaje	Hospedaje	35.36	35.36
SUBTOTAL 12%				35.36
SUBTOTAL 0%				0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA				0.00
IVA 12%				4.24
TASA PERNOCTACION				1.00
VALOR TOTAL				40.60

Forma de Pago			
<b>Descripción:</b>	SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO		
<b>Plazo:</b>	0 DIAS	<b>Monto:</b>	40.60

Información Adicional	
<b>Importante</b>	Los Valores están expresados en Dólares de Estados Unidos de América.

004



CAFE DE TERE CAFEDETERE SA  
**Dir Matriz** AV GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR  
 7 MZ 102  
**Dir Sucursal** AV GUILLERMO PAREJA ROLANDO  
 SOLAR NO 7  
**Contribuyente Especial Nro** 0209  
**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI**

R.U.C.: 0992255404001  
**FACTURA**  
 No. 001-001-000382215  
 Numero de Autorizacion  
 1107201901099225540400120010010003822151234567810  
 Fecha y Hora de Autorizacion  
 2019-07-11T07:42:00-05:00  
 Ambiente: Produccion  
 Emision:Normal  
 Clave de Acceso



1107201901099225540400120010010003822151234567810

**Razon Social / Nombres y Apellidos**

MARIA BELEN CEVALLOS

**Identificacion** 1715103162

**Fecha Emision:** 11/07/2019

**Guia Remision:**

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1244	VAJ0100	1.00	REVUELTO MIXTO		3.48	0.00	3.48
731	VEN0073	1.00	JUGO NARANJA PEQUENO		2.10	0.00	2.10
1145	VAJ0001	1.00	BOLON CHICHARRON VERDE		2.23	0.00	2.23

<b>Informacion Adicional</b>	
Direccion	URB PROMOCION FAMILIAR
Telefono	2222222222
Email	mabelyon@hotmail.com

Forma De Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.75	0	DIAS

<b>SUBTOTAL 12%</b>	7.81
<b>SUBTOTAL 0%</b>	
<b>SUBTOTAL No Objeto de IVA</b>	
<b>SUBTOTALSIN IMPUESTOS</b>	7.81
<b>SUBTOTAL Exento de IVA</b>	
<b>DESCUENTO</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.94
<b>PROPINA</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 8.75</b>

EL CAFE DE TERE CAFEDETERE S.A

SUCURSAL: GARZOTA

EL CAFE DE TERE

Tipo de Servicio: VENTA EN LOCAL

RUC: 0992255404001

AV GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR 7 MZ 1

TELEFONO: 2627723

FACTURA #: 001-001-000382215

CLIENTE : MARIA BELEN CEVALLOS

RUC/CI : 1715103162

Mail : nabelyon@hotmail.com

TELEFONO: 2222222222 FECHA: 11/7/2019

DIRECCION: URB PROMOCION FAMILIAR

CLAVE: 1107201901099225540400110010010003

822151234567812

CAJA: 1

CAJERO: BGUZMAN

**ORDEN #: 2**

CANT	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	REVUELTO MIXTO	3.90	3.90
1	JUGO NARANJA PEQUEÑO	2.35	2.35
1	BOLON CHICHARRON VERDE	2.50	2.50

SUBTOTAL: 7.81  
 DESCUENTOS: 0  
 TARIFA 12%: 7.81  
 TARIFA 0%: 0.00  
 12% IVA: 0.94  
**TOTAL 8.75**

PAGO: EFECTIVO 8.75

ENTREGADO: 20 CAMBIO: 11.25

CREADO: 7:40:45 PAGADO: 7:41:38

REFERENCIA:

DOCUMENTO SIN VALIDEZ TRIBUTARIA  
GRACIAS POR SU VISITA!



RESTAURANTES DEL  
PACIFICO  
CANGREJO CRIMINAL  
REPACRI S.A.

R.U.C. 0993047732001

Av. Isidro Ayora  
Samanes 4 Mz. 402 SL. 11

Telf.: 0939811609

E-mail: cangrejocriminal@outlook.com  
Guayaquil - Ecuador

# FACTURA

S-001-001-00 **0001921**

AUTORIZACION S.R.I. 1125199470 - FECHA DE AUTORIZACION 24/07/2019

Ciudad y Fecha: *Guayaquil, 10/07/19*

Cliente: *Maria Belen Cevallos Fuentes*

Dirección:

Teléfono:

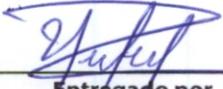
R.U.C./C.I. *175103162*

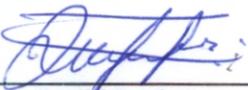
Orden de Compra N°

Condiciones de Pago:

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	P. UNIT.	P. TOTAL
	<p><i>Consumo de Alimentos</i></p> <p><b>CANGREJO CRIMINAL</b> Cangrejales &amp; Resto Bar</p>			<i>21,49</i>

Favor girar cheque a nombre de REPACRI S.A.		SUB TOTAL 12%													
Son: _____		SUB TOTAL 0%													
_____ <b>Usd. Dólares</b>		DESCUENTO													
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">FORMA DE PAGO</th> </tr> <tr> <td>Efectivo</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cheque</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dinero Electrónico</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Transferencia</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Otros</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		FORMA DE PAGO		Efectivo	<input type="checkbox"/>	Cheque	<input type="checkbox"/>	Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>	Transferencia	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	SUB TOTAL	<i>21,49</i>
FORMA DE PAGO															
Efectivo	<input type="checkbox"/>														
Cheque	<input type="checkbox"/>														
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>														
Transferencia	<input type="checkbox"/>														
Otros	<input type="checkbox"/>														
		IVA 12%	<i>2,58</i>												
		VALOR TOTAL	<i>24,07</i>												

  
 Entregado por

  
 Recibí Conforme

001

Justin Iris Suasti Conejo **Candy Cup**  
VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS DE CONFITERIA EN ESTABLECIMIENTOS

R.U.C. 0924537707001  
Av. De Las Americas 1021 y Av. Americas (Aeropuerto José Joaquín de Olmedo)  
098 979 2140 yustinsuasti@gmail.com • Guayaquil - Ecuador  
Autorización S.R.L. 1124290477 • Fecha de Autorización: 13/Febrero/2019

FACTURA 001-001-00 **0005439**

NOMBRE: MARIA BELEN CEVALLOS  
CI/RUC: 1715103182  
DIRECCION: QUITO

CAJERO: JOMAYRA

HORA: 15:46:03

DATE: 11/07/2019 10040

1 COCA-COLA 2,23 2,23 ✓

KROBER LIBERTY LIMA HIDALGO - R.U.C. 110228938001 - AUT. # 6996 - Del 0000301 al 0010300 - Documento Catalogizado: NO

SubTotal 2,23  
Descuentos 0,00  
IVA - 12% 0,27  
Total 2,50

Efectivo 0,00  
Cambio 3,00  
0,50

CUENTA CERRADA

Original: Cliente / Copia Celeste: Emisor

  
FIRMA AUTORIZADA

  
RECIBI CONFORME

VÁLIDO PARA SU EMISIÓN: 13/FEBRERO/2020