



Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Código	Nombre	Monto
		Monto Líquido: 180,89

Monto Líquido: 180,89

18/18 May

18/6/20

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	016	09	2019
Unid. Desc:	0000	No. CUR	6129		
		No. Original	6113		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2019-280-9999-00006-001		3058
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1715389985 SALINAS REINA KARINA PATRICIA				

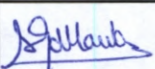
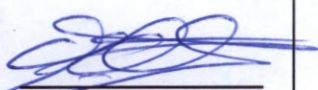
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	001	002	730301	1701	202	5036	5045	Pasajes al Interior	7.99
59	00	001	002	730303	1701	202	5036	5045	Viaticos y Subsistencias en el Interior	172.90
TOTAL PRESUPUESTARIO										180.89
IVA										0.00
SUB - TOTAL										180.89
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										180.89

SON: CIENTO OCHENTA DOLARES CON 89/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SALINAS REINA KARINA PATRICIA.- DEVENGADO VIAJE A GUAYAQUIL A ORGANIZACION Y LOGISTICA DEL EVENTO ENCuentro DE ARTE Y DISCAPACIDAD DEL 29 AL 31 JULIO 2019 CONTROL PREVIO PD-CR-SG-TM

DATOS APROBACIÓN

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

MARIN ARANGO

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	6113	6113
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2019-280-9999-00006-001	3058	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1715389985	SALINAS REINA KARINA PATRICIA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	001	002	730301	1701	202	5036	5045	Pasajes al Interior	7.99
59	00	001	002	730303	1701	202	5036	5045	Viaticos y Subsistencias en el Interior	172.90
TOTAL PRESUPUESTARIO										180.89
IVA										0.00
SUB - TOTAL										180.89
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										180.89

SON: CIENTO OCHENTA DOLARES CON 89/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SALINAS REINA KARINA PATRICIA, VIAJE A GUAYAQUIL A ORGANIZACION Y LOGISTICA DEL EVENTO ENCUENTRO DE ARTE Y DISCAPACIDAD DEL 29 AL 31 JULIO 2019.

6129

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/09/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**

Certificación N°: **101**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1715389985	Cargo:	GERENTE
Funcionario	SALINAS REINA KARINA PATRICIA	Nivel:	
Salida:	29/07/2019 04h30	Retorno:	31/07/2019 21h55 Ciudad: GUAYAQUIL-GUAYAS

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	130,00	2	260,00
Viático	0,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			260,00

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	85,96
			ALIMENTACION	8,94
			MOVILIZACION	7,99
Total reembolso				94,90

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos			260,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00	
Valor a Justificar	70%	182,00	94,90	
Valor sin Justificar	30%	78,00	78,00	
Valor que justifica el funcionario			172,90	
Saldo a favor de MIES			0,00	
b) Total por reembolso de gastos			7,99	
c) Total por liquidación de compras			0,00	
d) Total a favor del Funcionario			180,89	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 32154, NO SE PUEDE DESGLOSAR EL CONSUMO (CONTIENE BEBIDA DE MODERACIÓN)
2	NO SE PUEDE RECONOCER EL RECIBO N° 18870, NO TIENE VALIDEZ TRIBUTARIA

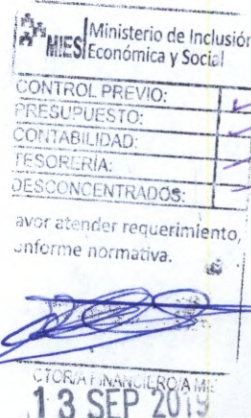
5. RECOMENDACIÓN

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, 13 de septiembre de 2019





Ministerio
de **Inclusión**
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

MIES-SD-2019-0664-M

24-07-2019

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

x

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

KARINA PATRICIA SALINAS REINA

PUESTO QUE OCUPA:

GERENTE DEL PROYECTO DE DISCAPACIDADES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

GERENCIA DEL PROYECTO DE DISCAPACIDADES

FECHA SALIDA (dd-
mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA
(dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

29-07-2019

04H30

31-07-2019

21H55

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

KARINA SALINAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CUMPLIR CON LA ORGANIZACIÓN Y LOGÍSTICA DEL EVENTO "ENCUENTRO DE ARTE Y DISCAPACIDAD" ENTRE EL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL Y EL MINISTERIO DE CULTURA Y PATRIMONIO.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO – AEROPUERTO TABABELA	29-07-2019	04h30	29-07-2019	05h30
AÉREO	TAME	AEROPUERTO TABABELA- AEROPUERTO JOAQUÍN JOSÉ DE OLMEDO	29-07-2019	06h00	29-07-2019	06h50
AÉREO	TAME	AEROPUERTO JOAQUÍN JOSÉ DE OLMEDO – AEROPUERTO TABABELA	31-07-2019	20H00	31-07-2019	20H50
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUERTO TABABELA – QUITO	31-07-2019	20H55	31-07-2019	21H55

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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social

10 SEP 2019

Fecha: 10 SEP 2019

Hora: 12:00

Firma: [Firma]

1674

DATOS PARA TRANSFERENCIA

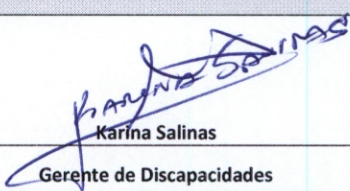
NOMBRE DEL BANCO:
BANCO PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

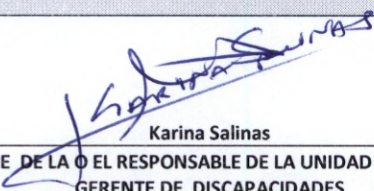
No. DE CUENTA:
12005230832

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

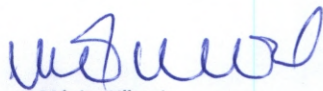
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE


Karina Salinas

Gerente de Discapacidades


Karina SalinasNOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
GERENTE DE DISCAPACIDADES

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO


Mónica Ullauri

SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

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.



Ministerio
de **Inclusión**
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
MIES-SD-2019-0664-M	06-08-2019
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR KARINA PATRICIA SALINAS REINA	PUESTO QUE OCUPA: GERENTE DEL PROYECTO DE DISCAPACIDADES
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ✓ Guayaquil Sur	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA DEL PROYECTO DE DISCAPACIDADES
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: KARINA SALINAS	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DIA Y HORA

NOMBRE DEL SERVIDOR	KARINA PATRICIA SALINAS REINA
Fecha de Salida (dd/mm/aaaa)	29/07/2019
FECHA DE RETORNO (dd/mm/aaaa)	31/07/2019

OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS:

Fortalecer la implementación de la política pública en materia de derechos humanos y modelo social, con el fin de articular y coordinar acciones interinstitucionales el Ministerio de Inclusión Económica y Social en el marco del convenio de cooperación suscrito con el Ministerio de Cultura y Patrimonio en concordancia con los ejes programáticos de la Subsecretaría de Discapacidades ha organizado el "Encuentro de Arte y Discapacidad".

DETALLE DE INFORME DE COMISION:

Lunes 29 de julio de 2019

QUITO - GUAYAQUIL

- Salida de Quito a Tababela 04h30
- Llegada a Tababela 05h30
- Tababela a Guayaquil de 06h00 a 06h50
- Inicio de jornada a las 08h00 reunión en la Coordinación zonal 8 para coordinar evento con el personal del MAAC, Ministerio de Cultura y Patrimonio y Universidad de las Artes.
- Salida al hotel 17h00
- Regreso a la Coordinación Zonal 8 para montaje del evento desde las 18h30 hasta 02h30 am

Martes 30 de julio de 2019

GUAYAQUIL SUR

- Se recogió en el aeropuerto a la señora Viceministra 06h50
- Llegada a la Coordinación zonal 8 a las 08h30 para ejecución del evento "Encuentro de Arte y Discapacidad".
- Salida al hotel 18h30

Miercoles 31 de julio de 2019

GUAYAQUIL SUR

- Inicio de la jornada en la Coordinación zonal 8 a las 08h00 para revisar documentos del proyecto para participación y coordinación.
- Desde las 09h30 en la Coordinación Zonal 8 se llevó acabo el evento "Encuentro de Arte y Discapacidad" hasta las 18H00.

- Salida de la Coordinación Zonal 8 a las 18H50, llegada al Aeropuerto Joaquín José de Olmedo 19h30
- Salida del Aeropuerto José Joaquín de Olmedo 20H00, llegada al Aeropuerto Tababela 20H50
- Salida del Aeropuerto Tababela 20h55
- Llegada a domicilio 21h55

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se apoyó y organizó la parte logística y financiera para el evento Encuentro de Arte y Discapacidad que se realizó en la ciudad de Guayaquil los días 29-30 y 31 de julio de 2019.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
29-07-2019	19677	ALIMENTACIÓN	8.94
29-07-2019	0011000032154	ALIMENTACIÓN	15.85
29-07-2019	0004607	HOSPEDAJE	85,96
29-07-2019	001-002-3432	TRANSPORTE	7,99
30-07-2019	00200318870	ALIMENTACIÓN	18.58
SUMAN:			USD\$ 137,32

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29-07-2019	31-07-2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	04H30	21H55	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO – AEROPUERTO TABABELA	29-07-2019	04H30	29-07-2019	05H30
AÉREO	TAME	AEROPUERTO TABABELA – AEROPUERTO JOSE JOAQUIN DE OLMEDO	29-07-2019	06H00	29-07-2019	06H50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AEROPUERTO JOSE JOAQUIN DE OLMEDO – COORDINACIÓN ZONAL 8	29-07-2019	08H00	29-07-2019	17H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	COORDINACIÓN ZONAL 8 – AL HOTEL	29-07-2019	17H00	29-07-2019	18H15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	HOTEL – COORDINACIÓN ZONAL 8	29-07-2019	18H30	30-07-2019	02H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	HOTEL – AEROPUERTO JOSE JOAQUIN DE OLMEDO	30-07-2019	06H50	30-07-2019	08H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	HOTEL – COORDINACIÓN ZONAL 8	30-07-2019	08H30	30-07-2019	18H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	COORDINACIÓN ZONAL 8 – AL HOTEL	30-07-2019	18H30	30-07-2019	19H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	HOTEL – COORDINACIÓN ZONAL 8	31-07-2019	08H00	31-07-2019	18H00
TERRESTRE	PARTICULAR	COORDINACIÓN ZONAL 8 – AEROPUERTO JOSE JOAQUIN DE OLMEDO	31-07-2019	18H50	31-07-2019	19H30
AÉREO	TAME	AEROPUERTO JOSE JOAQUIN DE OLMEDO – AEROPUERTO DE TABABELA	31-07-2019	20H00	31-07-2019	20H50
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUERTO DE TABABELA – DOMICILIO	31-07-2019	20H55	31-07-2019	21H55

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

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: KARINA SALINAS

CARGO: GERENTE DE DISCAPACIDADES

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL
SERVIDOR COMISIONADOFIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE
LA UNIDAD

NOMBRE: KARINA PATRICIA SALINAS REINA

CARGO: GERENTE DEL PROYECTO DE DISCAPACIDADES

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
MONICA ULLAURI

SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES



Memorando Nro. MIES-SD-2019-0664-M

Quito, D.M., 23 de julio de 2019

PARA: Sra. Mgs. Karina Patricia Salinas Reina
Gerente de Proyectos Emblemáticos, Discapacidades

ASUNTO: Delegación a la Ciudad de Guayaquil

De mi consideración:

Como es de su conocimiento el Ministerio de Inclusión Económica y Social en el marco del convenio de cooperación suscrito con el Ministerio de Cultura y Patrimonio ha organizado el **"Encuentro de Arte y Discapacidad"**, razón por la cual delego a usted se traslade a la Ciudad de Guayaquil los días lunes 29, martes 30 y miércoles 31 de julio de 2019, con el fin de cumplir la siguiente agenda:

Lugar: Museo Antropológico de Arte Contemporáneo (MAAC)

Lunes 29 de julio de 2019
Organización y coordinación del evento

Martes 30 y miércoles 31 de julio de 2019
Ejecución y coordinación del evento

Particular que comunico para fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dra. Mónica Dalyla Ullauri Enríquez
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

sv/ks



Firmado electrónicamente por:
**MONICA DALYLA
ULLAURI
ENRIQUEZ**

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992167580001 008

FACTURA

No. 001-100-000032154

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2907201901099216758000120011000000321540003215415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 29/07/2019 22:12:47

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907201901099216758000120011000000321540003215415

LEWIT S.A.

RESACA

Dirección Matriz: Malecon Simon Bolivar y Junin

Dirección Sucursal: Malecon Simon Bolivar y Junin

Contribuyente Especial 000000

OBLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y

Karina Salinas

Identificación 1715389985

Fecha 29/07/2019

Placa / Matrícula: null

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1913	1913	1.00	COMBO DE CANGREJO + 2 JARROS DE CERVEZA		12.99	-12.99	0.00	0.00	12.99

Información Adicional

Email: kary282@hotmail.com

Dirección: QUITO

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.85

SUBTOTAL 12%	12.99
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.99
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.55
IRBPNR	0.00
PROPINA	1.30
VALOR TOTAL	15.85

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	-14.55



007

FACTURA

No. 114-050-000019677

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2907201901179207201800121140500000196774126153319

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907201901179207201800121140500000196774126153319

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

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 1308

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: KARINA SALINAS

Fecha Emisión: 29/07/2019

RUC / CI: 1715389985

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
640		1.0000	DESAYUNO BOLON		7.0982	0.00	7.10
811		1.0000	EXTRA LECHE		0.8839	0.00	0.88
Información Adicional CORREO 1 kary282@hotmail.com				SUBTOTAL 12%			7.98
				SUBTOTAL 0%			0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			7.98
				TOTAL DESCUENTO			0.00
				ICE			0.00
				IVA 12%			0.96
				PROPINA			0.00
				VALOR TOTAL			8.94
Forma de Pago				Valor	Plazo	Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				8.94	0	DÍAS	



006

R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

No. 001-002-000003432

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2907201901179225290300120010020000034321234567815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 30/07/2019 02:22:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



2907201901179225290300120010020000034321234567815

AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 6043500

Obligado a llevar contabilidad: Si

Razón Social / Nombres y Apellidos: KARINA SALINAS

RUC / CI: 1715389985

Fecha Emisión: 29/07/2019

Guía Remisión

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio. Unitario	Descuento	Total
PQTBPA	TRANSPORTE PASAJEROS QUITO TABABELA		1.00		8.00	.01	7.99

Información Adicional

Email : comprobantes@tufactura.ec

Dirección : POMASQUI

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.99	0	DIAS

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	7.99
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
DESCUENTO	0.01
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	7.99

SMARTHOTELS S.A.



SMARTHOTELS
Vicente Rocafuerte # 250 y Manuel de J. Calle
Centro, Guayaquil, Guayas, Ecuador
E-mail: info@yuhotels.com
www.yuhotels.com +593 4 2597850

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

RUC: 0992946342001

FACTURA

001-001-00

0004607

Cod. Aut. 1125187001

005

Cliente: <u>Karina Salinas</u>		Fecha: <u>29/07/19</u>	
Dirección: <u>Quito</u>		Ciudad: <u>Quito</u>	
R.U.C.: <u>1715389985</u>		Teléfono: <u>0992925256</u>	
DESCRIPCION			TOTAL
<u>hab # 401</u> <u>2 wds.</u>			<u>68,00</u> <u>/</u>
FORMA DE PAGO	☒ EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRONICO ☐ TARJETA DE CREDITO / DEBITO ☐ OTROS	Sub-total	<u>68,00</u>
Son:		Sub-total 0%	<u>—</u>
		I.V.A. 12 %	<u>8,16</u>
Entregue Conforme	Recibi Conforme	10% Propina - Tip	<u>6,80</u>
		Tasa Permanencia	<u>3,00</u>
		TOTAL A PAGAR:	<u>85,96</u>

Teléfono: Logroño Rodrigo Ibañ - Grafiteas Telede - Tel: 2601135 - R.U.C. 000907356701
A.E. 1642 - 28-100d3 del 000004801 al 000004800 - Fecha de Elaboración: 23/Julio/2019

Caducea: 28/Octubre/2019

Original: ADQUIRENTE - Copia 1: EMISOR
Copia 2: Sin valor a crédito tributario

Factura original

004

PARADERO RUSTICO

002-00348870

Cliente SALINAS KARINA PATRICIA

RUC/V.C.I.: 1715389905

Direccion: SIN DIRECCION

Fecha: 2019/07/30 - 22:37:46

Mesero: CARLOS PARRA # Pers: 12

Cajero: CAJERO1 Mesa: MESA 26

Descripcion	Cant	P.U.	Total
COCOLON PARADERO EN	1	13.75	13.75
SALSA CRIOLLA			
Flora vanli	1	1.48	1.48

Sub-Total tarifa 0%: 0.00

Sub-Total tarifa 12%: 15.23

Descuento 0.00

Sub-Total Con Descuento 15.23

12% IVA: 1.83

10% Servicio: 1.52

Total 18.58

RMA DE PAGO

CUENTA CREDITO 18.58

quina: DESKTOP-34TH1JP



003

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

Nombres y Apellidos:	Karina Salinas				
Cédula de identidad:	1715389985	Fecha de requerimiento:	24-07-2019		
Cargo:	GERENTE DE DISCAPACIDADES	Dirección:	GERENCIA DE DISCAPACIDADES		
RUTA			Nacional (x)	Internacional ()	
Ida:	QUITO - GUAYAQUIL	Fecha:	29-07-2019	Hora:	06:00
Retorno:	GUAYAQUIL - QUITO	Fecha:	31-07-2019	Hora:	20h00
N° de Documento	MIES-SD-2019-0664-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 descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Karina Salinas
Dra. Karina Salinas
Firma del Requirente

[Firma]
Psc. Monica Ullauri
Subsecretaria de Discapacidades
Autorizado jefe inmediato

[Firma]
Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

Observaciones: _____

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.

29 JUL 2019

002

TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR
BOARDING PASS

SALINAS/KARINA ✓

FROM GYE GUAYAQUIL
TO UIO QUITOFlight DATE DEPARTURE TIME
EQ 0322 31 JUL 19 20:00CLASS SEAT GATE
L 9D
BOARDING TIME SEQUENCE BOOKING REFERENCE
19:30 14 N2WG1
FREQUENT FLYERSPECIAL SERVICE ETKT
2692135107272SALINAS/KARINA ✓
ETKT: 2692135107272
FREQUENT FLYERFROM TO
UIO GYE
FLIGHT DATE
EQ 0301 29 JUL 19 ✓
DEPARTURE TIME CLASS
06:00 L
SEAT GATE
21F A1
BOARDING TIME
05:30
SPECIAL SERVICE

Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES	
	FECHA: 13 AGO 2019	HORA:
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE: Mary Chan		

001

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	101	13	02	19
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	001	002	730301	1701	202	5036	5045	Pasajes al Interior	\$200.00
59	00	001	003	730303	1701	202	5036	5045	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,605.00
59	00	001	003	730301	1701	202	5036	5045	Pasajes al Interior	\$150.00
59	00	001	002	730303	1701	202	5036	5045	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,800.00

TOTAL PRESUPUESTARIO

\$7,755.00

TOTAL

SON: SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA VIATICOS PASAJES AL INTERIOR PARA SERVIDORES DE GERENCIA DEL PROYECTO DE DISCAPACIDADES - SEGUIMIENTO MONITOREO NIVEL NACIONAL

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/02/2019	Funcionario Ejecutor	Director Ejecutivo