

018



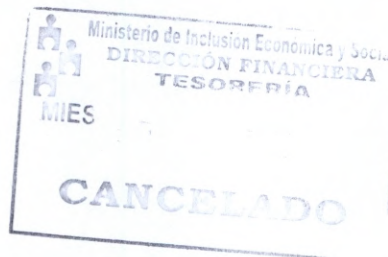
Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 6178 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.: 4093830300

RUIZ MORA SANDRA DEL ROCIO, VIAJE A ZAMORA.- DEVENGADO VIAJE
A ZAMORA, GUIA DE DESARROLLO INTEGRAL PARA ATENCION A
PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION
DEL MIES, DEL05 AL 06-08-2019 CONTROL PREVIO PD-AY-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	23/09/2019	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

Retenciones							
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00		

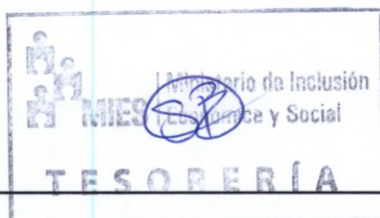
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00



18/18 Hoy

15/10

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	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	018 09 2019	6178	6149
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPSPD-2019-0422-M	3079

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0201479383 RUIZ MORA SANDRA DEL ROCIO					

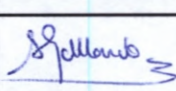
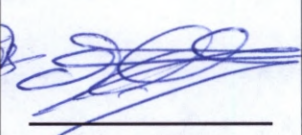
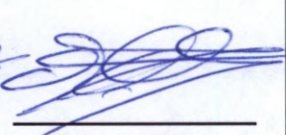
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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: RUIZ MORA SANDRA DEL ROCIO, VIAJE A ZAMORA.- DEVENGADO VIAJE A ZAMORA, GUIA DE DESARROLLO INTEGRAL PARA ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DEL MIES, DEL05 AL 06-08-2019 CONTROL PREVIO PD-AY-SG-TM

DATOS APROBACIÓN

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



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

016

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	017 09 2019		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					6149	6149
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPSPD-2019-0422-M		3079		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV			
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	0201479383	RUIZ MORA SANDRA DEL ROCIO					

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: RUIZ MORA SANDRA DEL ROCIO, VIAJE A ZAMORA, VIAJE A ZAMORA, GUIA DE DESARROLLO INTEGRAL PARA ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DEL MIES, DEL05 AL 06-08-2019

6178



DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/09/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

015

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	017 09 2019		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					6149	6149
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPSPD-2019-0422-M		3079		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	0201479383	RUIZ MORA SANDRA DEL ROCIO					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/09/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS
Grupo de gasto: **53**Certificación N°: **646****DATOS GENERALES**

Cédula No:	0201479383	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	RUIZ MORA SANDRA DEL ROCIO	Nivel:	
Salida:	05/08/2019 03h40	Retorno:	06/08/2019 19h30 Ciudad: ZAMORA

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	0,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

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
			Total reembolso	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	46,00
			ALIMENTACION	10,44
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	56,44

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos				80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.			0,00
Valor a Justificar	70%	56,00		56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00		24,00
Valor que justifica el funcionario				80,00
Saldo a favor de MIES				0,00
b) Total por reembolso de gastos				0,00
c) Total por liquidacion de compras				0,00
d) Total a favor del Funcionario				80,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 5878 MAL DESGLOSADO EL VALOR DEL IVA
2	

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, 17 de septiembre de 2019

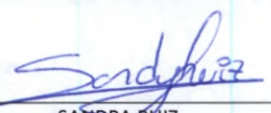
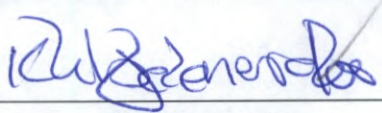
Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PRECIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERÍA:	
DESCONCENTRACIÓN:	
Favor atender requerimiento, conforme normativa.	
DIRECTOR/A FINANCIER/A MIES:	
FECHA:	

17 SEP 2019



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPSPD-2019-0290-M				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 23-07-2019			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SANDRA DEL ROCÍO RUIZ MORA				PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Zamora (Zamora Chinchipe)				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
05-08-2019		03H40		06-08-2019		19H30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
SANDRA DEL ROCÍO RUIZ MORA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:							
GUÍA DE DESARROLLO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DEL MIES							
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	05-08-2019	03H40	05-08-2019	04H40	
AÉREO	TAME	AEROPUERTO TABABELA – AEROPUERTO CATAMAYO	05-08-2019	05H40	05-08-2019	06H40	
TERRESTRE	PARTICULAR	CATAMAYO – ZAMORA	05-08-2019	06H40	05-08-2019	08H00	
TERRESTRE	PARTICULAR	ZAMORA - CATAMAYO	06-08-2019	15H00	06-08-2019	16H30	
AÉREO	TAME	AEROPUERTO CATAMAYO - AEROPUERTO TABABELA	06-08-2019	17H20	06-08-2019	18H20	
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUERTO TABABELA - QUITO	06-08-2019	18H20	06-08-2019	19H30	
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: PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: AHORROS			No. DE CUENTA: 4093830300	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 SANDRA RUIZ ANALISTA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD 2				 KARINA RIVADENEIRA DIRECTORA DPSPD			
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.			
 MONICA ULLAURI SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES				- 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.			

Fecha:

04 SEP 2019

Hora:

16H20

1777

04.09.2019
17:00



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2019-0290-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
09-08-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
RUIZ MORA SANDRA DEL ROCÍO

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Zamora (Zamora Chinchipe)

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:

- SANDRA DEL ROCÍO RUIZ MORA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

LUNES 05-08-2019

HORA	ACTIVIDAD
03h40 a 04h40	Traslado Quito – Aeropuerto Tababela
05H40 a 06H40	Traslado Aeropuerto Tababela – Aeropuerto Catamayo
06H40 a 08h00	Traslado Aeropuerto Catamayo – Zamora
08h30 a 10h15	Socialización de la Política Pública de Atención a Personas con Discapacidad y principios del Modelo social de Discapacidades
10h15 a 10h45	Receso
10h45 a 13h00	Socialización del módulo 1 de la Guía de desarrollo integral para la atención a personas con discapacidad: Guía del Facilitador Inclusivo
13h00 a 14h00	Receso
14h00 a 15h30	Socialización del módulo 2 de la Guía de desarrollo integral para la atención a personas con discapacidad: Guía de habilidades adaptativas
15h30 a 17h00	Socialización del módulo 3 de la Guía de desarrollo integral para la atención a personas con discapacidad: Guía de habilidades artísticas
17h00 a 06h00	Hospedaje

MARTES 06 -08 2019

HORA	ACTIVIDAD
08h00 a 10h00	Socialización del módulo 4 de la Guía de desarrollo integral para la atención a personas con discapacidad: Guía de habilidades pre laborales y pre ocupacionales
10h00 a 10h30	Receso
10h30 a 12h30	Estudio de casos, aplicación de las fichas de plan de vida y planificación
12h30 a 13h30	Cierre y evaluación de la jornada
13h30 a 14h30	Receso
15h00 a 16h30	Traslado Zamora – Aeropuerto Catamayo
17h20 a 18h20	Traslado Aeropuerto Catamayo - Aeropuerto Tababela
18h20 a 19h30	Traslado Aeropuerto Tababela - Quito

PRODUCTOS:

- Los técnicos y técnicas de discapacidades de las distintas modalidades de los Servicios MIES del Distrito Zamora, se encuentran sensibilizados y en conocimiento de los siguientes aspectos:
 - Modelo Social de Discapacidades,
 - Norma Técnica de Discapacidades,
 - Instrumentos de evaluación y seguimiento,
 - Ficha de plan de vida

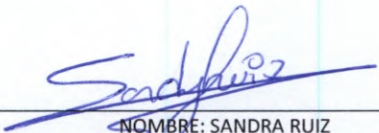
DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

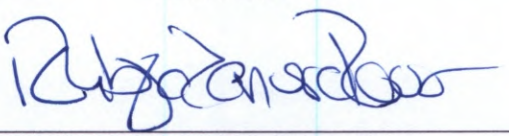
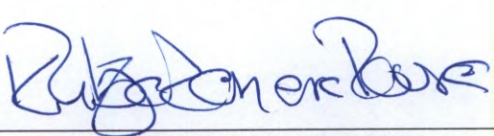
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
05-08-2019	001-001-0005878	Alimentación	2,50
05-08-2019	001-001-000008499	Alimentación	5,00
05-08-2019	001-001-0003563	Alimentación	4,00
05-08-2019	186-003-000034815	Alimentación	1,44
06-08-2019	001-001-000013468	Hospedaje	46,00
Total			58,94

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	05-08-2019	03H40	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	06-08-2019	19H30	

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	05-08-2019	03H40	05-08-2019	04H40
AÉREO	TAME	AEROPUERTO TABABELA – AEROPUERTO CATAMAYO	05-08-2019	05H40	05-08-2019	06H40
TERRESTRE	PARTICULAR	CATAMAYO – ZAMORA	05-08-2019	06H40	05-08-2019	08H00
TERRESTRE	PARTICULAR	ZAMORA - CATAMAYO	06-08-2019	15H00	06-08-2019	16H30
AÉREO	TAME	AEROPUERTO CATAMAYO - AEROPUERTO TABABELA	06-08-2019	17H20	06-08-2019	18H20
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUERTO TABABELA - QUITO	06-08-2019	18H20	06-08-2019	19H30

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: SANDRA RUIZ CARGO: ANALISTA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE: KARINA RIVADENEIRA ROURA CARGO: DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	NOMBRE: KARINA RIVADENEIRA ROURA CARGO: SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES (E)

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2019-0290-M

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

PARA: Srta. Psic. Sandra del Rocío Ruiz Mora
Analista de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad 2

ASUNTO: DELEGACION 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 6 Distrito Zamora, con el fin de socializar 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: Centro Diurno, Acogimiento y atención en el Hogar y la Comunidad Directos y por convenio del 5 al 6 de Agosto del año en curso.

Una vez cumplida la comisión, remitir el informe correspondiente.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Karina Rivadeneira Roura

DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD



Firmado electrónicamente por:
**KARINA
RIVADENEIRA**





MONTAÑA QUEZADA MARÍA ADELAIDA

Dirección: Av. Héroes de Paquisha s/n y Juan de Salinas ZAMORA - ECUADOR

R.U.C. 1900113497001

FACTURA

001 - 001

Nº 0005878

AUT. SRI: 1124137111

009

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	05	08	2019

R.U.C./C.I. 0201479383

CLIENTE: SANDRA Ruiz

DIRECCIÓN: QUITO

GUÍA DE REMISIÓN:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V./UNIT.	V. TOTAL
1	DESAYUNO		2,20

FORMA DE PAGO				SUB TOTAL
EFFECTIVO		CHEQUE		
DINERO ELECTRÓNICO		OTROS		
ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE / COPIA COLOR: EMISOR				IVA 0 %
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO				IVA 12 %
				IVA 12 % 0,30
				V. TOTAL \$ 2,50

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE / COPIA COLOR: EMISOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FIRMA CLIENTE

FIRMA AUTORIZADA

GRABAR CARRIÓN JIMÉNEZ CARLOS ALBERTO - RUC: 1900217738001 - AUT. N° 13390
F. DE A. 17/Enero/2019 - DEL 0005401 AL 0006000 - VALIDO: HASTA 17/Enero/2020

RESTAURANT
La Choza

Dirección Matriz: 10 de Noviembre
Sevilla de Oro, s/n y Pío Jaramillo Alvarado
Zamora - Zamora Ch. - Ecuador

FACTURA 001-001

Mariana Del Rocío Seminario Ramón

0987690982 2607 246

RUC: 1900608009001
Aut. S.R.I. 1124983040

Nº 000008499

Colif. Artesanal N° 121959

Fecha de Emisión	LUGAR	DÍA	MES	AÑO
	Zamora	05	08	2019
Cliente:	Sandra Ruiz			
RUC/C.I.:	0201479383			
Dirección:	Quito			

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		5.00

FORMA DE PAGO	Efectivo \$	Tarjeta Crédito / Débito \$	SUBTOTAL \$
	Dinero Electrónico \$	OTROS \$	DESCUENTO \$
Rodríguez Flores Edin Oswaldo Imprenta Offset Copycom			Gravado 0% \$
RUC: 1900193010001 S.R.I. Aut. No. 2364 **Tel Fax 2605010**			Gravado 12% \$
F.A. 18-06-2019 del 00008401 al 00008700 Válido: 18-JUNIO-2020			I.V.A. 12 % \$
			TOTAL \$ 5.00

Firma Autorizada

Firma Cliente

Documento Categorizado: NO / Original Blanco: Adquirente / Copia Color: Emisor



CASA SANDRA

Martínez Guashima
Sandra Rocio

Dirección: García Moreno S/N
Telf.: 2606464 * Cel.: 0989532877
CALIFICACIÓN ARTESANAL: 019030

**SERVICIO DE COMIDAS BASADO EN ACUERDOS CONTRACTUALES CON EL CLIENTE
PARA UN EVENTO COMO: BANQUETES, BODAS Y OTRAS CELEBRACIONES**

RUC: 1900263326001

FACTURA

001-001

№ 0003563

AUT. SRI: 1124722657

ZAMORA – ECUADOR

Cliente: Sandra Ruiz

RUC:/C.I.: 0201479383

Dirección: Quito

Guía de Remisión:

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	5	8	2019

[illegible]

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO		CHEQUE	
DINERO ELECTRÓNICO		OTROS	

Original Blanco: Adquirente | Copia Color: Emisor
Documento Categorizado: NO


Firma Autorizada


Firma Cliente

SUBTOTAL \$ 4,000.00

DESCUENTO \$

V. TARIFA 0% \$

V. TARIFA 12% \$

I.V.A. 12% \$

V. TOTAL \$

Imprenta GRAFI-CAR Carrión Jiménez Carlos Alberto - RUC.: 1900217736001 - Aut. N° 13390
F. de A. 01/Mayo/2019 – del 0003401 al 0003600 - Valido: Hasta 01/Mayo/2020



FACTURA

No. 186-003-000034815

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0508201901099001751400121860030000348150000000010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 06/08/2019 02:06:48

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0508201901099001751400121860030000348150000000010

R.U.C.: 0990017514001

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.

Dir. Matriz: CHIMBORAZO 217 Y LUQUE

Dir Sucursal: Av. Amazonas e/Pio Jaramillo Fco Orella

Contribuyente Especial Nro: 6925

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

SANDRA RUIZ

Fecha Emisión:

05/08/2019

RUC / CI:

0201479383

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
240548000	000949700300	1.0000	BEBIDA PONY MALTA MINI 200 ML			0.3125	0.00	0.31
262895003	786101851254	1.0000	PAPAS FRITAS RUFFLES 92 G PICA			0.9732	0.00	0.97

Información Adicional

CORREO 1 sandraruizm@yahoo.es
 LOCAL 386 - ZAMORA

SUBTOTAL 12%	1.28
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.28
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.16
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.44

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.44	0	Días



RUC: 1900285360001
FACTURA
001 - 001 -
000013468
AUTORIZACION S.R.I.
1124586173
ZAMORA CH. - ECUADOR

CLIENTE: RUIZ MORA SANDRA DEL ROCIO

RUC: 0201479383

DIRECCION: QUITO

LUGAR Y FECHA DE EMISION			
LUGAR	DIA	MES	AÑO
ZAMORA	6	8	2019

CANT	DETALLE	V. UNIT	VTOTAL
1	Día de alojamiento desde el 5/8/2019 hasta el 6/8/2019; de la siguiente persona:	41,071	41,071

- RUIZ MORA SANDRA DEL ROCIO

Nota: El valor junto al nombre de la persona, corresponde a costos por servicios adicionales.

SON: CUARENTA Y SEIS DOLARES CON CERO CENTAVOS.

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE

SUBTOTAL:	41,07
DESCUENTO:	0,00
V. / IVA 0%:	0,00
V. / IVA 12%:	41,07
IVA 12%:	4,93
TOTAL:	46,00

CUENA CASTRO EDGAR FABIAN - EDITORIAL ZAMORA - Dirección: Diego de Vaca e/ 24 de Mayo y Pío Jaramillo - Zamora
 RUC: 1102786316001 - S.R.L. Aut. Nro. 1384 - F.E. 05 - 04 - 2019 - Del: 013101 al 013700
 Válido: 05 - ABRIL - 2020

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE
 COPIA COLOR: EMISOR

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA CREDITO/DEBITO	OTROS
-----------	--------------------	------------------------	-------

FORMA DE PAGO: EFECTIVO: \$46,00

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Sandra del Rocío Ruiz Mpra				
Cédula de identidad:	0201479383	Fecha de requerimiento:	23-07-2019		
Cargo:	SP5	Dirección:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
RUTA			Nacional (x)	Internacional ()	
Ida:	Quito – Loja	Fecha:	05-08-2019	Hora:	05H40
Retorno:	Loja – Quito	Fecha:	06-08-2019	Hora:	17H20
N° de Documento	MIES-SD-DPSPD-2019-0290-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.

[Firma]
Firma del Requirente

Nombre: Sandra Ruiz

Ci: 0201479383

Cargo: Analista de protección al cuidado de las personas con discapacidad

[Firma]

Karina Rivadeneira Roura

Directora DPSPD

Autorizado jefe inmediato

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

Autorizado

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.

26 JUL 2019

15410

00400



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Sandra del Rocío Ruiz Mpra				
Cédula de identidad:	0201479383	Fecha de requerimiento:	23-07-2019		
Cargo:	SP5	Dirección:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
RUTA			Nacional (x)	Internacional ()	
Ida:	Quito – Loja	Fecha:	05-08-2019	Hora:	05H40
Retorno:	Loja – Quito	Fecha:	06-08-2019	Hora:	17H20
N° de Documento	MIES-SD-DPSPD-2019-0290-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.

[Firma]
Firma del Requirente

Nombre: Sandra Ruiz

Ci: 0201479383

Cargo: Analista de protección al cuidado de las personas con discapacidad

[Firma]
Karina Rivadeneira Roura

Directora DPSPD

Autorizado jefe inmediato

[Firma]
Dra. Aida Leonor Cobo Vargas

Coordinadora General Administrativa Financiera

Autorizado

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.

26 JUL 2019

15/10

003

ETKT2692135096974C1

FECHA/DATE: 05AUG

VUELO/FLIGHT **0145**

RUIZMORA/SANDRA DEL

DE/FROM: QUITO

A/TO: LOJA

ASIENTO/SEAT: **9D**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 49

tame

Boarding pass
Pase a bordo

0312981

BOARDING PASS COPY

2692135096974C2

Passenger Name
Nombre del pasajero

RUIZMORA/SANDRA DEL

Bag Tag Number
Equipaje N°

0 / 0

Reference Number
Número de Ref.

11

From
Desde

LOJA

Flight Number
Vuelo N°

EQ148

Date
Fecha

06AUG19

Departure Time
Hora de Salida

1720

To
Hacia

QUITO

Seat
Asiento

15A

Special Service
Servicio EspecialLatest Board Time
Hora Embarque

1650

tame.com.ec

Boarding pass only
Not valid as a ticketSolo Pase a Bordo
No válido como pasajeMinisterio
de Inclusión
Económica y SocialDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJES

FECHA: 08 AGO 2019

HORA: 16:15

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE:

40-646

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	646	12	09	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

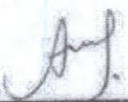
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,011.60
59	00	000	002	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$837.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,848.60
TOTAL										

SON: TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PSIC. SOFIA LEIVA/ DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD.
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS EN EL INTERIOR Y MOVILIZACION PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SD-OPSPD-2019-0422-M DE 11-09-2019 Y CORREO ELECTRONICA INDICANDO PROYECTO 000. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.
 ACTUALIZACION C.P. 86.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/09/2019	Responsable	Director Financiero



Memorando Nro. MIES-CGAF-DF-2019-0999-M

Quito, D.M., 13 de septiembre de 2019

PARA: Sra. Psic. Sofia Lorena Leiva Egas
Directora de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad

ASUNTO: CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA "VIATICOS Y SUBSISTENCIAS Y PASAJES AL INTERIOR".

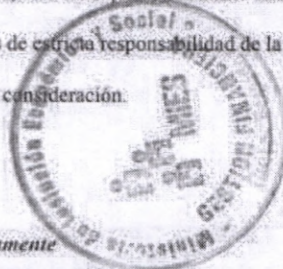
De mi consideración:

En atención al Memorando N.- MIES-SD-DPSPD-2019-0422-M de 11 de septiembre de 2019, me permito emitir la Certificación Presupuestaria Nro.- 0646 de fecha 12 de septiembre de 2019, correspondiente a las partidas presupuestarias Nros. 280-59-000-002-530303-1701-001-0000: "Viaticos y Subsistencias en el Interior", por el valor de \$3.011,60 y 280-59-000-002-530301-1701-001-0000: "Pasajes al Interior" por \$837,00, para financiar los viáticos y la movilización del personal de la Dirección de Prestación de Servicios de las Personas con Discapacidad; actividad que se encuentra contemplada en el PAPP Institucional 2019.

La utilización de los recursos, es de estricta responsabilidad de la Unidad requirente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Documento firmado electrónicamente

Econ. Orlando Vinicio De la Torre Romero
DIRECTOR FINANCIERO, ENCARGADO

Referencias:

- MIES-SD-DPSPD-2019-0422-M

Anexos:

- esigef y cur de gastos 09-09-2019.xls
- papp_subse_06-sep-20190350867001568052494.xls
- certificacion_dpdpd_para_viaticos_dpdpd.pdf
- C.P. 646.

Copia:

Dr. Edison Eduardo Chato Morochu
Director de Planificación e Inversión, Subrogante

Sr. Mgs. Edison Santiago Apante Castillo
Director de Seguimiento de Planes, Programas y Proyectos

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

Sra. Econ. Amparo De Lourdes Betancourt Carabali
Servidor Público 2

ab



ORLANDO VINICIO
DE LA TORRE
ROMERO

