Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 5271 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	68,99
IVA:	0,00
Sub Total:	68,99
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	68,99

Ministerio de Inclusion Economica y Social
DIRECCION FINANCIERA
TESORERIA
MIES
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA: VIAJE AMBATO-RIOBAMBA, REVISION, ANALISIS DE LAS NORMAS TECNICAS DE DISCAPACIDADES POR MODALIDAD, CON TECNICOS DISTRITALES, DEL 20 AL 21-09-2017. XE-BN.

Cuenta Monetaria No.: 4500882502

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	17/10/2017	68,99	0,00
			Sub - Total	**68,99**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 68,99

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
TESORERÍA

13/17

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	010	2017	5271	5252

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	2686

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS (RPA RTO DEV)
Banco:		Cuenta Monetaria:	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	1708136211 MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA		

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	68.99
									TOTAL PRESUPUESTARIO	68.99
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	68.99
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	68.99

SON: SESENTA Y OCHO DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA VIAJE AMBATO-RIOBAMBA, REVISION, ANALISIS DE LAS NORMAS TECNICAS DE DISCAPACIDADES POR MODALIDAD, CON TECNICOS DISTRITALES, DEL 20 AL 21-09-2017. XE-BN.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO FECHA	Responsable	Director Financiero

MARA TABANGO

11 fos

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	010	2017	5271	5252

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	2686

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1708136211	MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA			

DEDUCCIONES

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	010	2017	5252	5252

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	2686

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1708136211	MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	68.99
									TOTAL PRESUPUESTARIO	68.99
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	68.99
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	68.99

SON: SESENTA Y OCHO DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA, VIAJE AMBATO-RIOBAMBA, REVISION, ANALISIS DE LAS NORMAS TECNICAS DE DISCAPACIDADES POR MODALIDAD, CON TECNICOS DISTRITALES, DEL 20 AL 21-09-2017

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 12/10/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 330

DATOS GENERALES

Cédula No.	1708136211			*Cargo:*	ANALISTA
Funcionario	MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA			*Nivel:*	SP4
	Fecha	*Hora*	*Fecha*	*Hora*	
Salida:	20/09/2017	05H30	*Retorno:* 21/09/2017	20H30	*Ciudad:* AMBATO - RIOBAMBA

1. CÁLCULO DE VIATICOS:

Concepto	***Valor***		***Monto a Pagar***
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos $			*80,00*

Residencia 0 DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	*Monto*
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	*Monto*
		HOSPEDAJE	30,00
		ALIMENTACION	14,99
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	44,99

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $				
Total de viáticos			80,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR:		0,00	
Valor a Justificar	70%	56,00	44,99	
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00	
Viático 100% Emergencia				
Valor que justifica el funcionario			68,99	
Saldo a favor de MIES			0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00	
c) Total por liquidacion de compras			0,00	
d) Total a favor del Funcionario			68,99	
e) Total a favor del MIES			0,00	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE EL BOLETO S/N, YA QUE NO ES UN COMPROBANTE AUTORIZADO POR EL SRI.
2	
3	
4	
5	

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,

Ximena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 11 de octubre del 2017

CONTROL PREVIO
PRESUPUESTO
CONTABILIDAD
TESORERIA
DEVENGADO
11 OCT 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MEMORANDO NRO.MIES-SD-DPSPD-2017-0319-M	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 18-09-2018

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MALDONADO GALINDO MARIANELA	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TUNGURAHUA-AMBATO CHIMBORAZO-RIOBAMBA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
20-09-2017	5H30	21-09-2017	20H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
MARIANELA MALDONADO GALINDO-PAMELA SOLANO DE LA SALA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Revisión, Análisis de las Normas Técnicas de Discapacidades por modalidad con técnicos/as distritales, Preparación técnica previo a los Diálogos Distritales

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	TAXI	CALDERON AL TERMINAL TERRESTRE	20-09-2017	5h30	20-09-2017	6H30
TERRESTRE	COOPERATIVA DE TRANSPORTE	QUITO-AMBATO	20-09-2017	6H30	20-09-2017	10H00
TERRESTRE	TAXI	MOVILIZACIÓN ZONA 3 – REUNIÓN DE TRABAJO	20-09-2017	10H00	20-09-2017	10H30
TERRESTRE	TRANSPORTE PARTICULAR	MOVILIZACIÓN DE LA CIUDAD DE AMBATO A LA CIUDAD DE RIOBAMBA	20-09-2017	18H30	20-09-2017	20H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	VISITA MODALIDAD ATENCIÓN EN EL HOGAR Y LA COMUNIDAD	21-09-2017	8H30	21-09-2017	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	VISITA SERVICIO FUNDACIÓN PROTECCIÓN Y DESACANSO	21-09-2017	10H00	21-09-2017	11H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	VISITA SERVICIO AFAPECH	21-09-2017	11H30	21-09-2017	12H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	INAGURACION DEL CENTRO DEPORTIVO DE REHABILITACIÓN EL SABUM PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	21-09-2017	12H30	21-09-2017	16H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	VIAJE DE RETORNO A LA CIUDAD DE QUITO	21-09-2017	16H30	21-09-2017	19H30
TERRESTRE	PARTICULAR	TRASLADO AL DOMICILIO	21-09-2017	19H30	21-09-2017	20H30

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:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
COOPERATIVA 29 DE OCTUBRE	AHORROS	4500882502

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Marianela Maldonado	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **MARIANELA MALDONADO G.**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS VIVIANA SUAREZ
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.
	De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO **Ab. ERNESTO MADRID**	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 — DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: 10 OCT 2017 Hora: 3h40
Firma: No. Trámite: 5264

Ministerio de Inclusión Económica y SOCIAL

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0319-M

Quito, 18 de septiembre de 2017

PARA: Srta. Ing. Pamela Andrea Solano de la Sala Villamil
Servidor Público 5

Sra. Mgs. Celeste Marianela Maldonado Galindo
Servidor Público 4

ASUNTO: AUTORIZACIÓN SALIDA TERRITORIO ZONA 3

En el marco de la Política Pública de la Subsecretaría de Discapacidades, se ha previsto el análisis y revisión de la Norma Técnica de Discapacidades y Buenas Prácticas de Inclusión a nivel territorial y consensuar a nivel zonal, adicionalmente deberán asistir al Acto de Inauguración del Proyecto de construcción y equipamiento para el Centro de Rehabilitación Deportivo "El Sabun" de la Federación Deportiva de Chimborazo, por lo cual autorizo a ustedes trasladarse a la zona 3, a fin de cumplir con las actividades señaladas los días 20 y 21 de septiembre del presente año en la ciudad de Ambato y Riobamba , para lo cual deberán cumplir el siguiente cronograma:

FECHA	HORARIO	ACTIVIDAD
20-09-2017	6H00	Salida de la ciudad de Quito
20-09-2017	9H30	Llegada ciudad de Ambato
20-09-2017	9H30 a 18H00	Análisis a la revisión a la Norma Técnica de Discapacidades y Buenas Prácticas de Inclusión
21-09-2017	8H00 a 11H30	Traslado a la ciudad de Riobamba y visita a un servicio de atención a personas con discapacidad
21-09-2017	11H30 a 15H30	Participación en Acto de Inauguración del Centro de Rehabilitación Deportivo "El Sabun".
21-09-2017	15H30 a 19H00	Traslado a la ciudad de Quito

Después de haber cumplida la comisión se deberá presentar el respectivo informe.

Atentamente,

Mgs. Viviana Elizabeth Suárez Aldáz
DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

mmg

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES **MIES-SD-DPSPD-2017-0319 M**	**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)** **22-09-2017**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CELESTE MARIANELA MALDONADO	**PUESTO QUE OCUPA:** ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TUNGURAHUA - AMBATO CHIMBORAZO - RIOBAMBA	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- CELESTE MARIANELA MALDONADO GALINDO
- PAMELA ANDREA SOLANO DE LA SALA VILLAMIL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DÍA, HORA)

MIÉRCOLES 20 DE SEPTIEMBRE DE 2017

HORAS	ACTIVIDADES
05H30 a 06H30	Traslado del domicilio (Calderón) al Terminal Terrestre
06H30 a 10H00	Traslado a la ciudad de Ambato
10H30 a 13H30	Reunión de trabajo con Analistas de Discapacidades de la Zona 3, análisis y observaciones a la Norma Técnica de Discapacidades de las modalidades Centro Diurno de Desarrollo Integral, Centro de Referencia y Acogida, Atención en el Hogar y la Comunidad, así como las Buenas Prácticas de Inclusión, previo a los Encuentros Distritales a efectuarse en el mes de Octubre
13H30 a 14H30	Almuerzo
14H30 a 18H30	Continuar con el análisis y observaciones a la Norma Técnica de Discapacidades
18H30 a 20H00	Traslado a la ciudad de Riobamba
20H00 a 20H20	Traslado al hotel en la ciudad de Riobamba

JUEVES 21 DE SEPTIEMBRE DE 2017

HORAS	ACTVIDADES
08H00 a 10H00	Visita a familia de Modalidad Atención en el Hogar y la Comunidad
10H00 a 11H30	Visita al Centro Diurno de la Fundación Protección y Descanso
11H30 a 12H30	Visita al Centro Diurno AFAPECH
12H30 a 16H30	Inauguración del Centro Deportivo de Rehabilitación "El Sabu" para personas con discapacidad
16H30 a 19H30	Traslado a la ciudad de Quito
19H30 a 20h30	Traslado al domicilio

PRODUCTOS:

Se cuenta con observaciones emitidas por cada uno de los Técnicos Distritales de la Zona 3 sobre las Normas Técnicas de Discapacidades de las tres modalidades de atención, cuyo análisis estuvo orientado a:

- Valoración de los usuarios al servicio,
- Resolución de la situación legal en la Modalidad Centro de Referencia y Acogida,
- Perfiles del equipo técnico,
- Actualización en el Registro Social,
- La alimentación en relación al no uso de catering.

Se realizó el estudio de las diez Buenas Prácticas de Inclusión de la Zona 3, para los Encuentros Distritales a efectuarse en el mes de octubre, cuyas iniciativas están colocadas para ejecutar las siguientes actividades:

- Micro-productivas en la producción de alimentos,
- Expresiones culturales.

Se realizó la visita a la Modalidad Atención en el Hogar y la Comunidad, en el cual se constató la condición de pobreza de la familia y el trabajo que realizan los técnicos, se revisó la programación que se ejecuta con la familia para conocer los avances.

Se realizó la visita al Centro Diurno de la Fundación Protección y Descanso, donde se constató que:

- Cada usuario cuenta con evaluación del desarrollo de habilidades,
- Cuenta con el cronograma de actividades individuales y grupales,
- El servicio cuenta con dos grupo de trabajo,
- La cobertura es de 30 usuarios,
- Las familias realizan actividades productivas con el reciclaje de papel, mismas que son comercializadas en las ferias de la ciudad de Riobamba,
- La condiciones físicas del servicio no son adecuadas, operan en una casa de dos plantas se observa falta de espacios, ausencia de accesibilidad.

Se realizó la visita al Centro Diurno AFAPECH - Asociación de Familiares de Personas Excepcionales del Chimborazo, donde se constató que:

- El Servicio está orientado a la rehabilitación de personas con parálisis cerebral,
- Las condiciones de infraestructura son óptimas, cuanta con espacios de rehabilitación,
- Cobertura de 30 personas.

Participación en la Inauguración del Centro Deportivo de Rehabilitación para Personas con Discapacidad "EL SABU", en coordinación con la Cooperación Japonesa - JICA.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
20-07-2017		Boleto viaje a Ambato	3,50
20-07-2017	002628	Alimentos	10,00
20-07-2017	S:001-001-00 002282	¼ de pollo	4,99
21-07-2017	0003259	Alojamiento	30,00
			48,49

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20-09-2017	21-09-2017	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	05H30	20H30	

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	TAXI	CALDERON AL TERMINAL TERRESTRE	20-09-2017	5h30	20-09-2017	6H30
TERRESTRE	COOPERATIVA DE TRANSPORTE	QUITO-AMBATO	20-09-2017	6H30	20-09-2017	10H00
TERRESTRE	TAXI	MOVILIZACIÓN ZONA 3 – REUNIÓN DE TRABAJO	20-09-2017	10H00	20-09-2017	10H30
TERRESTRE	TRANSPORTE PARTICULAR	MOVILIZACIÓN DE LA CIUDAD DE AMBATO A LA CIUDAD DE RIOBAMBA	20-09-2017	18H30	20-09-2017	20H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	VISITA MODALIDAD ATENCIÓN EN EL HOGAR Y LA COMUNIDAD	21-09-2017	8H30	21-09-2017	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	VISITA SERVICIO FUNDACIÓN PROTECCIÓN Y DESACANSO	21-09-2017	10H00	21-09-2017	11H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	VISITA SERVICIO AFAPECH	21-09-2017	11H30	21-09-2017	12H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	INAGURACION DEL CENTRO DEPORTIVO DE REHABILITACIÓN EL SABUM PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	21-09-2017	12H30	21-09-2017	16H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	VIAJE DE RETORNO A LA CIUDAD DE QUITO	21-09-2017	16H30	21-09-2017	19H30
TERRESTRE	PARTICULAR	TRASLADO AL DOMICILIO	21-09-2017	19H30	21-09-2017	20H30

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 COMISIONADO	NOTA
Marianela Maldonado	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: CELESTE MARIANELA MALDONADO GALINDO CARGO: ANALISTA NACIONAL 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: MGS.VIVIANA SUÁREZ CARGO: **DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD**	NOMBRE: **ERNESTO MADRID** CARGO:**SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES**

COOPERATIVA DE TRANSPORTES Y TURISMO "BAÑOS"

Baños de Agua Santa - Tungurahua - Ecuador
transbanios@hotmail.com / Telfs. Of.: 03 2 740 415 / 03 2 741 051

Bus N° 115 **BOLETO DE CAMINO**

Fecha: 20 de Septiembre 2017
Nombre: Manuela Maldonado
Frecuencia: Hora: 6H30
Asiento: 7 Valor: 3,50=

Baños es Baños

PULLUTASIG TOAZA FANY ENRIQUETA

EL TIO WILLY
ASADERO RESTAURANTE
Dirección: Arturo Borja 7 y Víctor Hugo y German Chacón
Cel.: 0 981 453 113 - Ambato
"Contribuyente Régimen Simplificado"
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $ 150.0

NOTA DE VENTA
RUC. 1802639649001
001 - 001 -
002628
SRI. 1121156996

	DIA	MES	AÑO
FECHA	20	09	2017

Documento Categorizado: SI

SR. Manuela Maldonado
DIRECCION: Quito
RUC./C.I.: 1708136211

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentos		10,00=

Forma Pago	EFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	OTROS	TOTAL U.S.D.	10,00=

MOREJON URBINA GABRIELA PATRICIA - IMPRENTA
Rocafuerte 13-30 y Mera - Telf.: 2822078 - R.U.C.1803671245001
Autorización: No. 13362 Original: Adquirente 1ra. Copia: Emisor

Fecha de Autorización: 26 - 07 - 2017
Válido hasta: 26 - 07 - 2018
Serie del 2601 al 2800

ELABORADO POR

RECIBI CONFORME

INDUSTRIA ALIMENTICIA DE LA SIERRA SASSA S.A.
Dirección: S/ Km. s/n s/n s/n Av. Daniel León Borja Ninguna y Calle Duchicela Telf. 2940847 - Riobamba - Ecuador
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

RUC. 0691753301001
AUT. SRI 1121283407
FACTURA S:001-001-000 002282

Fecha: 20 de Septiembre 2017.
Cliente: Marianeta Maldonado
Cl. o RUC. 1708136211 Telf. 2826997
Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1/4	Pollo	4.46	4.46

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO DEBITO	
OTROS	

FIRMA AUTORIZADA
Maldonado
FIRMA CLIENTE

SUB-TOTAL	4.46
IVA Tarifa 0%	
IVA Tarifa 12 %	4.46
IMPORTE DEL IVA	0.53
TOTAL FACTURA	4.99

ZAMBRANO VALLEJO CESAR AUGUSTO IMP. CULTURA
RUC. 0600803282001 - AUT. 1636 - F. AUT. 17 - 08 - 2017
DEL 002001 AL 002400 - F. CADUCA 17 DE AGOSTO DE 2018

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

FACTURA
S.001-001-00

Nº 0003259

HOTEL "EL CISNE" INTERNACIONAL

SOCIEDAD CIVIL Y COMERCIAL
"EL CISNE"
INTERNACIONAL

RUC.0691743802001
AUT.SRI.1120086437
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Dirección: Av. Daniel León Borja 22-25 y Duchicela Telefax: 2941 980 - 2964 573
e-mail: hotelelcisne@hotmail.com
RIOBAMBA-ECUADOR -SUR AMERICA

FOLIO:
No PAG.
FECHA: 21-09-2017
HORA:

No HAB	APELLIDO Y NOMBRE PASAJERO	CÉDULA/ PASAPORTE R.U.C
401	Maldonado Marianela	1708136211

DIRECCIÓN	TELÉFONO	FECHA ENT.	FECHA SAL.	USUARIO
Quito		20/09/2017	21/09/2017	Johanna

CANT.	COM/TELF.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1		Alojamiento	24.59	24.59

HOTEL EL CISNE INTERNACIONAL RUC. 0691743

Milton E. Avendaño S. RUC: 0602375438001 AUT.SRI 13684

Del.002501 al 003500 Cant.1000 F.IMP.13/ENERO/2017 Caduca: 13/ENERO/2018

ORIGINAL:ADQUIRENTE
COPIA:EMISOR
DOCUMENTO CATEGORIZADO:NO

DETALLE DE PAGO

Forma de pago	Importe	Referencia
Tarjeta		

Entiendo mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsables en caso que la persona, compañía o asociación indicada, dejase de pagar total o parcialmente la suma de los cargos aquí especificados.

SUB TOTAL	24.59
12 I.V.A 14%	2,95
SERVICIOS	2.46
I.V.A 0%	
TOTAL	30=

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE