Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 5425 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	96,00
IVA:	0,00
Sub Total:	96,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	96,00

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** SOLANO DE LA SALA VILLAMIL PAMELA ANDREA: VIAJE A ESMERALDAS, REUNION DE SEGUIMIENTO A CONVENIO CON O.V.C.I LA NOSTRA FAMIGLIA Y RECORRIDO POR EL INMUEBLE, DEL 12 AL 13-10-2017. XE-BN.

Cuenta Monetaria No.: 5997343100

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	25/10/2017	96,00	0.00
			Sub - Total	**96,00**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 96,00

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA

17/17

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		020	010	2017	5425	5406

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-GPD-2017-0037-M	2773

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1720362456	SOLANO DE LA SALA VILLAMIL PAMELA ANDREA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	96.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	96.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	96.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	96.00

SON: NOVENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: SOLANO DE LA SALA VILLAMIL PAMELA ANDREA: VIAJE A ESMERALDAS, REUNION DE SEGUIMIENTO A CONVENIO CON O.V.C.I LA NOSTRA FAMIGLIA Y RECORRIDO POR EL INMUEBLE, DEL 12 AL 13-10-2017. XE-BN.

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

MARÍA CARANGO

14 fo.

015

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
020 010 2017	5425	5406

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-GPD-2017-0037-M	2773

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1720362456	SOLANO DE LA SALA VILLAMIL PAMELA ANDREA			

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
020 010 2017	5406	5406

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-GPD-2017-0037-M	2773

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1720362456	SOLANO DE LA SALA VILLAMIL PAMELA ANDREA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	96.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	96.00
IVA	0.00
SUB - TOTAL	96.00
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	96.00

SON: NOVENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: SOLANO DE LA SALA VILLAMIL PAMELA ANDREA, VIAJE A ESMERALDAS, REUNION DE SEGUIMIENTO A CONVENIO CON O.V.C.I LA NOSTRA FAMIGLIA Y RECORRIDO POR EL INMUEBLE, DEL 12 AL 13-10-2017

EUR 5425

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/10/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

013

Grupo de gasto: 73

Certificación N°: 95

DATOS GENERALES

Cédula No.	1720362456				*Cargo:*	ANALISTA	
Funcionario	SOLANO DE LA SALA VILLAMIL PAMELA ANDREA				*Nivel:*	SP7	
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	12/10/2017	07H30	*Retorno:*	13/10/2017	21H30	*Ciudad:*	ESMERALDAS

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	NO	PROYECTO FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS	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	35,00
		ALIMENTACION	27,74
		MOVILIZACION	16,00
		Total :	62,74

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	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			16,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			96,00
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 21390, POR CUANTO NO HAY CALCULO DE IVA.
2	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 LA FACTURA NRO. 69765
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, 19 de octubre del 2017

Ministerio de Inclus. Económica y Social
CONTROL PREVIO: ✓
PRESUPUESTO: ✓
CONTABILIDAD: ✓
TESORERIA: ✓
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento conforme normativa.
DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES
FECHA:

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-mm-aaaa)
MIES-SD-2017-0860-M	11-10-2017

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA
SOLANO DE LA SALA VILLAMIL PAMELA ANDREA	ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
ESMERALDAS - ATACAMES	DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12-10-2017	07H30	13-10-2017	21H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
PAMELA SOLANO DE LA SALA VILLAMIL
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES ABG. ERNESTO MADRID

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Reunión de seguimiento a convenio con O.V.C.I. La Nostra Famiglia y recorrido por el inmueble.
- Visita de seguimiento a usuarios de la Modalidad de Atención al Hogar y la Comunidad.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	TAXI	DOMICILIO - TERMINAL TERRESTRE CARCELÉN	12-10-2017	07H30	12-10-2017	08H00
TERRESTRE	TRANS ESMERALDAS INTERNACIONAL "TEISA"	QUITO - ESMERALDAS	12-10-2017	08H00	12-10-2017	13H30
TERRESTRE	TRANSPORTE PARTICULAR	ESMERALDAS- ATACAMES	12-10-2017	18H30	12-10-2017	20H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ATACAMES - ESMERALDAS	13-10-2017	07H30	13-10-2017	08H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - ATACAMES	13-10-2017	10H00	13-10-2017	10H30
TERRESTRE	TRANS ESMERALDAS INTERNACIONAL "TEISA"	ATACAMES - QUITO (TERMINAL TERRESTRE CARCELÉN)	13-10-2017	15H30	13-10-2017	21H00
TERRESTRE	TAXI	TERMINAL TERRESTRE CARCELÉN - DOMICILIO	13-10-2017	21H00	13-10-2017	21H30

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:
BANCO PICHINCHA	AHORROS	5997343100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
PAMELA SOLANO DE LA SALA VILLAMIL ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES	**MGS. DIEGO COKA FLORES** GERENTE DEL PROYECTO EMBLEMÁTICOS, DISCAPACIDADES

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ABG. ERNESTO MADRID AGUILAR
SUBSECRETARIO 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 ... Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: 19 OCT 2017 Hora: 9H10
Firma: ____ No. Trámite: 5506

Ministerio de Inclusión Económica y SOCIAL

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

011

Memorando Nro. MIES-SD-2017-0860-M

Quito, D.M., 11 de octubre de 2017

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

ASUNTO: DELEGACION TRASLADO A LA PROVINCIA DE ESMERALDAS

De mi consideración:

Con un cordial saludo, delego a usted a fin de que se traslade a la Provincia de Esmeraldas los días 12 y 13 de octubre del año en curso, con la finalidad de brindar acompañamiento técnico en las diferentes actividades planificadas en el Distrito Esmeraldas y en el GAD de Atacames; una vez concluida su delegación favor remitir el informe correspondiente.

Particular que comunico, para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Abg. Ernesto Trajano Madrid Aguilar
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: 19 OCT 2017 Hora:
Firma: _____ No. Trámite: _____

* Documento generado por Quipux

Ministerio de Inclusión Económica y Social

010

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-2017-0860-M	**FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)** 16-10-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PAMELA SOLANO DE LA SALA VILLAMIL	**PUESTO QUE OCUPA:** ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS - ATACAMES	**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:
PAMELA ANDREA SOLANO DE LA SALA VILLAMIL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DÍA, HORA)

JUEVES 12 DE OCTUBRE DE 2017

HORAS	ACTIVIDADES
07H30 a 08H00	Traslado del domicilio alTerminal TerrestreCarcelén
08H00 a 13H30	Traslado de Quito a Esmeraldas
13H30 a 14H30	Almuerzo
14H30 a 16H30	Reunión de seguimiento a convenio con O.V.C.I. La Nostra Famiglia y recorrido por el inmueble
16H30 a 17H30	Reunión con Director Distrital de Esmeraldas, Abg. Xavier Toro
17H30 a 18H00	Traslado de Esmeraldas a Atacames
18H00 a 18H15	Traslado al hotel en la ciudad de Atacames

VIERNES13 DE OCTUBRE DE 2017

HORAS	ACTVIDADES
07H30 a 08H00	Traslado a la Dirección Distrital Esmeraldas
08H00 a 10H00	Reunión con Director Distrital y Medios de comunicación de Esmeraldas
10H00 a 10H30	Traslado de Esmeraldas a Atacames
10H30 a 11H45	Traslado y visita a usuaria de la Modalidad de Atención en el Hogar y la Comunidad, Sra. Mariana Caicedo
11H45 a 13H00	Traslado y visita a beneficiaria del Bono Joaquín Gallegos Lara, Sra. Martha Mosquera
13H00 a 14H00	Almuerzo
14H00 a 15H00	Reunión con GAD Municipal Atacames
15H00 a 15H30	Traslado a Terminal de Transportes Trans Esmeraldas
15H30 a 21H00	Retorno a la ciudad de Quito
21H00 a 21H30	Traslado del Terminal Terrestre Carcelén hacia el domicilio

PRODUCTOS:

Se asistió a la reunión de seguimiento y fortalecimiento de convenio con autoridades de la O.V.C.I. La Nostra Famiglia, Organismo de Voluntariado para la Cooperación Internacional, donde se trató y constató varios puntos:

- Se atiende a 80 usuarios quienes requieren ayuda ortopédica, auxilios médicos, etc.
- En este organismo además se elaboran plantillas, férulas, sillas de ruedas y demás.
- Las condiciones de infraestructura son óptimas, existe accesibilidad,
- El personal se encuentra en constante capacitación,
- Se estableció compromiso para la continuidad del Convenio, el cual finaliza en el 2019, y dando cumplimiento a las cláusulas estipuladas en el mismo, se debe revisar a los 8 años de vigencia por lo cual es necesario realizar los trámites pertinentes para continuar con este Convenio.
- Planificación de reunión con técnicos nacionales para continuar con la renovación del Convenio,
- Se realizó recorrido por el inmueble con la finalidad de verificar el servicio.

Reunión con Director Distrital de Esmeraldas Abg. Xavier Toro, donde se trataron los siguientes puntos:

- Verificación de actividades por parte de Técnicos de Discapacidades del Distrito.
- Fortalecimiento de compromisos para mejorar la atención a personas con discapacidad.
- Planificación de recorrido para visita a usuarios de las modalidades de Discapacidad.

Reunión con Director Distrital y Medios de comunicación de Esmeraldas:

- Entrevista por parte de medios de comunicación de Esmeraldas al Señor Subsecretario de Discapacidades y Director Distrital Esmeraldas.
- Video y fotografías acerca de la entrevista.

Visita a usuaria de la Modalidad de Atención en el Hogar y la Comunidad, Sra. Mariana Caicedo, y visita a beneficiaria del Bono Joaquín Gallegos Lara Sra. Martha Mosquera:

- Se verificó la atención que brindan las técnicas de las modalidades y el trabajo que realizan con la familia, al momento de realizar la visita a los usuarios/as.
- Se constató con la familia la ayuda que reciben mediante el Bono Joaquín Gallegos Lara y el servicio de atención con las técnicas de la Modalidad de Atención al Hogar y la Comunidad.

Reunión con GAD Municipal Atacames, Alcalde Byron Aparicio Chiriboga:

- Se acordó coordinar proyectos interinstitucionales para mejorar el servicio de atención a personas con discapacidad.

Se realizó la publicación de todas las actividades realizadas en Esmeraldas y Atacames, a través de las redes sociales de la Subsecretaría de Discapacidades:

- En Facebook como *"Gestión MIES en Discapacidad"*
- Twitter como: *"Discapacidades MIES"*

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
12-10-2017	035-005-000060410	Boleto viaje de Quito a Esmeraldas	11,00
12-10-2017	007-003-000037509	Boleto viaje de Atacames a Quito	12,00
12-10-2017	002-001-000021390	Alimentación	4,00
12-10-2017	002-001-000069745	Alimentación	12,00
12-10-2017	001-002-000136176	Alimentación	15,74
12-10-2017 / 13-10-2017	001-001-000016571	Hospedaje	35,00
13-10-2017	002-001-000069765	Alimentación	9,00
			98,74

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	12-10-2017	13-10-2017
HORA hh:mm	07H30	21H30

NOTA
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.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	TRANSPORTE PÚBLICO	DOMICILIO A TERMINAL TERRESTRE CARCELÉN	12-10-2017	07H30	12-10-2017	08H00
TERRESTRE	TRANS ESMERALDAS INTERNACIONAL "TEISA"	QUITO - ESMERALDAS	12-10-2017	08H00	12-10-2017	13H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - ATACAMES	12-10-2017	17H30	12-10-2017	18H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ATACAMES - ESMERALDAS	13-10-2017	07H30	13-10-2017	08H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - ATACAMES	13-10-2017	10H00	13-10-2017	10H30
TERRESTRE	TRANS ESMERALDAS INTERNACIONAL "TEISA"	ATACAMES - QUITO(TERMINAL TERRESTRE CARCELÉN)	13-10-2017	15H30	13-10-2017	21H00
TERRESTRE	TAXI	TERMINAL TERRESTRE CARCELÉN - DOMICILIO	13-10-2017	21H00	13-10-2017	21H30

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

PAMELA SOLANO DE LA SALA VILLAMIL
ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

MGS. DIEGO COKA FLORES
GERENTE DEL PROYECTO EMBLEMÁTICOS, DISCAPACIDADES

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

ABG. ERNESTO MADRID AGUILAR
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1790320359001

FACTURA

No. 035-005-000060410 007

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1110201701203500500006041017903203594

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/10/2017 19:36:36

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1110201701179032035900120350050000604101234567815

TRANS ESMERALDAS INTERNACIONAL "TEISA"

TEISA

Dirección Matriz: CARLOS FREIRE S/N Y MARCOS ESCORZA

Dirección Sucursal: AV. ELOY ALFARO N74C Y AV. GALO PLAZA

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y PAMELA SOLANO DE LA SALA

Identificación 1720362456

Fecha Emisión: 11/10/2017

Guía Remisión:

Direccion:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
ESM01		1.00	BOLETO A ESMERALDAS		11.00	0.00	0.00	0.00	11.00

Información Adicional	
IdInterno:	BO035-005-000060410

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1790320359001

FACTURA 006

No. 007-003-000037509

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1210201701200700300003750917903203591

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/10/2017 16:52:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1210201701179032035900120070030000375091234567814

TRANS ESMERALDAS INTERNACIONAL "TEISA"

TEISA

Dirección Matriz: CARLOS FREIRE S/N Y MARCOS ESCORZA

Dirección Sucursal: JUAN MONTALVO S/N Y MALECON DEL RIO

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y Identificación: PAMELA SOLANO 172062456

Fecha Emisión: 12/10/2017

Guía Remisión:

Direccion:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
CAR01		1.00	BOLETO A CARCELEN		12.00	0.00	0.00	0.00	12.00

Información Adicional	
IdInterno:	BO007-003-000037509

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00

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

RESTAURANTE EL CARMEN MANABÍ

Zambrano Cruzatty Greifer Ricardo
Dir.: Aloag Panamericana Sur s/n y
Gregorio Cando. Telf.: 0982 716 032
Mejía - Ecuador
~~Documento categorizado: No~~

R.U.C.: 1305355743001

FACTURA

No. 002-001-00 0021390

AUT. SRI. 1121285788
VÁLIDO HASTA EL 18/AGOSTO/ 2018

Cliente: Pamela Solano

Fecha: 12/10/2017 RUC/C.I.: 1720362456

Dirección: Quito Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo de Alimentos		4.50

Forma de Pago: Efectivo: _____ T.Crédito/Débito: _____ Dinero Electrónico: _____ Otros: _____

SUBTOTAL	
IVA 0 %	
IVA %	
TOTAL $	4.50

FIRMA AUTORIZADA RECIBÍ CONFORME

Quinquinga Anasi Joseph Polibio - RUC: 1715270441001
Aut.4951 / Fecha Aut.: 18/08/2017 / Impreso del 21151 al 22150

Original: Adquirente
Copia Amarilla: Emisor

X

PARRILLADAS Y RESTAURANTE

HERMANOS NIEVES # 2

NIEVES NIEVES IVAN UBALDO
"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"
Matriz: VIA SUA PRINCIPAL **Telf:** 06 2467-205 / 0997925232
DIRECCIÓN: VIA A ATACAMES PRINCIPAL (TONSUPA)
ATACAMES - ESMERALDAS - ECUADOR / Documento Categorizado: NO

Aut. SRI 1121344137 R.U.C. 0801570730001

FACTURA
002-001-00 0069745

FECHA DE EMISIÓN	DÍA	MES	AÑO
	12	10	2017

SR: (es) Pamela Solano de la Sala
Ruc: 1720362456 Teléfono: 0999281575
Direcc: Quito. G. Remis.

Cant.	DETALLE	V. Unit.	TOTAL
	Alimentación		10.71

Forma De Pago: EFECTIVO; DINERO ELECTRÓNICO; Tarjeta de Crédito / Débito; OTROS

Original Adquiriente
Copia Emisor

SUB TOTAL 12%	10.71
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	10.71
IVA 12%	1.29
VALOR TOTAL	12.00

Recibí Conforme Firma Autorizada

Ruth Elizabeth Vallejo Franco/ Talleres Quival / Ruc 0800670853001 Aut. 1722 / 2452-170 / F. Impres. 29/08/2017/ V. Hasta 29/08/2018 del 68901 al 70100

003

001

El Marqués HOTEL

R.U.C.: 0591714899001

FACTURA

No. 001-002-000136176

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1210201701200100200013617605917148995

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2017-10-12 T21:38:43- 05:00

AMBIENTE Ambiente de Producción

EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1210201701059171489900120010020001361760013617615

FIGUEROA MEDINA CIA. LTDA.
HOTEL EL MARQUES
Dirección Matríz 21 de Noviembre s/n y los Crotos
Dirección Sucursal 21 de Noviembre S/N y los Crotos
Contribuyente especial : 181
Obligado a llevar Contabilidad: SI

Razón Social/Nombres y Apellidos: PAMELA SOLANO DE LA SALA
Identificación: 1720362456
Fecha Emisión: 12/10/2017

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1009222	1	1	1-Churrasco Esmera		11.47	0.00	11.47
1008770	1	1	2-Agua Aromatica		1.43	0.00	1.43

SUBTOTAL 12%	12.90
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.90
DESCUENTO	.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.55
SERVICIO TIP 10%	1.29
VALOR TOTAL	**15.74**

Información Adicional

MONEDA: DOLAR
CAJERO: 803. Washingt Villalba
FPMASTERCARD: 15.740
RVC: RESTAURANTE
DIRECCION: Quito
FECHA CIERRE: 2017-10-12T21:43:49
TELEFONO: 0999281575
TRANSACCION: 85088
CHECK: 2986
CORREO: pamela.solano@inclusion.gob.ec

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE CREDITO 19	15.74	0	Dias

Estimado Cliente le recordamos que las retenciones deben ser entregadas hasta 5 días después de la emisión de las facturas según disposiciones del SRI Art 72. Caso contrario se procederá al cobro TOTAL de la factura.

El Marqués HOTEL

R.U.C.: 0591714899001

FACTURA

No. 001-001-000016571

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1310201701200100100001657105917148994

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2017-10-13 T12:45:36- 05:00

AMBIENTE Ambiente de Producción

EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1310201701059171489900120010010000165710551832812

FIGUEROA MEDINA CIA. LTDA.
HOTEL EL MARQUES
Dirección Matríz 21 de Noviembre s/n y los Crotos
Dirección Sucursal 21 de Noviembre S/N y los Crotos
Contribuyente especial : 181
Obligado a llevar Contabilidad: SI

Razón Social/Nombres y Apellidos: SOLANO DE LA SALA VILLAMIL PAMELA
Identificación: 1720362456
Fecha Emisión: 13/10/2017

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1000		1	ALOJAMIENTO (GR)		28.69		28.69

SUBTOTAL 12%	28.69
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28.69
DESCUENTO	.00
ICE	0.00
IVA 12%	3.44
SERVICIO TIP 10%	2.87
VALOR TOTAL	**35.00**

Información Adicional

MONEDA: DOLAR
NOMBRE HUESPED: PAMELA SOLANO DE LA SALA VILLAMIL
EMAIL: pamela.solano@hotmail.gob.ec
CONFIRMATIONNO: 99665
HABITACION: 333
NOCHES: 0
IMPRESION: 0
FECHA SALIDA: 13-10-17
FECHA LLEGADA: 12-10-17
CAJERO: 23
ADULTOS: 1.00
NINOS: 0.00
FPANTICIPO VISA DEBITO: 35
DIRECCION: QUITO

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE DEBITO 16	35.00	0	Dias

Estimado Cliente le recordamos que las retenciones deben ser entregadas hasta 5 días después de la emisión de las facturas según disposiciones del SRI Art 72. Caso contrario se procederá al cobro TOTAL de la factura.

002

PARRILLADAS Y RESTAURANTE

HERMANOS NIEVES # 2

NIEVES NIEVES IVAN UBALDO

"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

Matriz: VIA SUA PRINCIPAL **Telf:** 06 2467-205 / 0997925232

DIRECCIÓN: VIA A ATACAMES PRINCIPAL (TONSUPA)

ATACAMES - ESMERALDAS - ECUADOR / Documento Categorizado: NO

Aut. SRi 1121344137 | R.U.C. 0801570730001

FACTURA

002-001-00 0069765

FECHA DE EMISIÓN	DÍA	MES	AÑO
	13	10	2017

SR: (es) Pamela Solano de la Sala

Ruc: 1720362456 Teléfono: 0999281575

Direcc: Quito G. Remis.

Cant.	DETALLE	V. Unit.	TOTAL
	Alimentación		8,04

Forma De Pago			Original Adquiriente / Copia Emisor		
	EFECTIVO			SUB TOTAL 12%	8,04
	DINERO ELECTRÓNICO			SUB TOTAL 0%	
	Tarjeta de Crédito / Débito			DESCUENTO	
	OTROS			SUB TOTAL	8,04
				IVA 12%	0,96
				VALOR TOTAL	9,00

Recibí Conforme

Firma Autorizada

Ruth Elizabeth Vallejo Franco/ Talleres Quivall / Ruc 0800670853001 Aut. 1722 / 2452-170 / F. Impres. 29/08/2017/ V. Hasta 29/08/2018 del 68901 al 70100

002

#3 - 95

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	95	23 / 02 / 17	
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. Presi	DESCRIPCION	MONTO
59	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$2,000.60
									TOTAL PRESUPUESTARIO	$2,000.60
									TOTAL	

SON: DOS MIL DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: DRA. KARINA SALINAS GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS DISCAPACIDADES C.C. ING. JUAN ALBERTO ORTIZ DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C. ING. MARIA FERNANDA ZURITA DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS AL PERSONAL DEL PROYECTO EMBLEMATICO DE DISCAPACIDADES, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SD-GPD-2017-0037-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES 2017. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/02/2017	Funcionario Responsable	Director Planificacion