

018



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 5446 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 224,30
 IVA: 0,00
 Sub Total: 224,30
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 224,30



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 5374698300

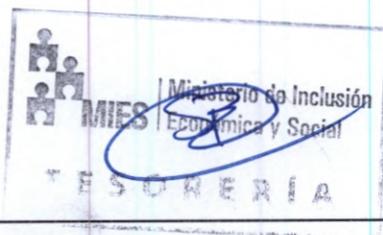
VALENCIA VALENCIA SANDRA LORENA: VIAJE A LOS RÍOS DEL 02 AL 05 DE OCTUBRE 2017, DELEGACIÓN DEL OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS AL BONO "JOAQUIN GALLEGOS LARA" MA-BN.

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	224,30	0,00
Sub - Total				224,30	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
		Monto Líquido: 224,30



12/10/17

inter

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	5446	5443	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2017-0372	2789		

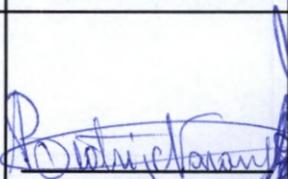
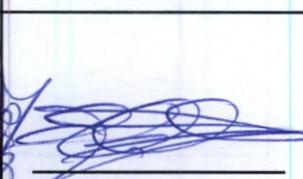
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1707653927	VALENCIA VALENCIA SANDRA LORENA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	224.30
TOTAL PRESUPUESTARIO										224.30
IVA										0.00
SUB - TOTAL										224.30
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										224.30

SON: DOSCIENTOS VEINTICUATRO DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VALENCIA VALENCIA SANDRA LORENA: VIAJE A LOS RIÓS DEL 02 AL 05 DE OCTUBRE 2017, DELEGACIÓN DEL OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS AL BONO "JOAQUIN GALLEGOS LARA". MA-BN.

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



016

710

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	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPCPD-2017-0372	
						No. Expediente
						2789

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707653927	VALENCIA VALENCIA SANDRA LORENA				

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	020	010	2017	5443 5443
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPCPD-2017-0372	
				2789	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707653927	VALENCIA VALENCIA SANDRA LORENA				

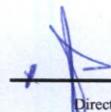
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	224.30
TOTAL PRESUPUESTARIO										224.30
IVA										0.00
SUB - TOTAL										224.30
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										224.30

SON: DOSCIENTOS VEINTICUATRO DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VALENCIA VALENCIA SANDRA LORENA.- VIAJE A LOS RIÓS DEL 02 AL 05 DE OCTUBRE 2017, DELEGACIÓN DEL OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS AL BONO "JOAQUIN GALLEGOS LARA".

DATOS APROBACIÓN

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

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

5043
014

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 394

DATOS GENERALES

Cédula No.	1707653927		Cargo:	ANALISTA	
Funcionario	VALENCIA VALENCIA SANDRA LORENA		Nivel:	SP5	
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora
	02/10/2017	05H30		05/10/2017	18H40
			Ciudad:	LOS RIOS	

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS:

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80.00	3	240.00
Viático (100%)	0.00	0	0.00
Total del cálculo Viáticos \$			240.00

Residencia N/A N/A N/A

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	91.20
		ALIMENTACION	61.10
		MOVILIZACION	0.00
		Total :	152.30

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			240.00
(-) Articulo entregado:	CUR:		0.00
Vabr a Justificar	70%	168.00	152.30
Vabr sin Justificar	30%	72.00	72.00
Viático 100% Emergencia			
Vabr que justifica el funcionario			224.30
Sabto 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			224.30
e) Total a favor del MIES			0.00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se considera la factura Sana Sana y su útiles de uso personal
2	
3	No se paga la factura Sr. Camaron por ser el ultimo día de comisión
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.

Quito, 20 de octubre de 2017

Matilde Andrade
MATILDE ANDRADE MUÑOZ
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERÍA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

[Signature]
DIRECTORÍA FINANCIERA MIES
20 OCT 2017



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-SD-DPCPC-2017-0424-M**
 (alcance) MIES-SD-DPCPD-2017-0440-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 29-09-2017
 06/10/2017

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

DATOS GENERALES

APellidos - Nombres de la o el servidor: SANDRA LORENA VALENCIA VALENCIA
 PUESTO QUE OCUPA: SP5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: QUEVEDO - LOS RIOS
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CIUDADANO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 02/10/2017
 HORA SALIDA (hh:mm): 05H30
 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 05/10/2017
 HORA LLEGADA (hh:mm): 18h40

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 • SANDRA LORENA VALENCIA VALENCIA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 • Delegación del Operativo de atención a la cobertura de beneficiarios al bono "Joaquín Gallegos Lara".

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	INSTITUCIONAL	QUITO - QUEVEDO	02/10/2017	05h30	02/10/2017	10:45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PARROQUIAS: VIVA ALFARO, NICOLAS INFANTE DÍAZ,	02/10/2017	11h00	02/10/2017	18h20
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PARROQUIAS: SAN CAMILO, SAN CRISTOBAL	03/10/2017	08H00	03/10/2017	19H10
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PARROQUIAS: 7 DE OCTUBRE, 24 DE MAYO	04/10/2017	08H00	04/10/2017	18H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RECEPCIÓN DE DOCUMENTACION HABILITANTE	05/10/2017	08H00	05/10/2017	12h15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUEVEDO - QUITO	05/10/2017	12H15	05/10/2017	18H40

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 Inclusion 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: 5374698300

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

SANDRA LORENA VALENCIA VALENCIA
 ANALISTA GESTION BONO "JOAQUÍN GALLEGOS LARA"

ING. BERNARDA ENRÍQUEZ
 DIRECTOR DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

DR. ERNESTO MADRID
 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 de Inclusion Económica y Social
 DIRECCIÓN FINANCIERA
 Secretaria
 Fecha: 20 OCT 2017 Hora: 10h00
 Firma: No. Trámite: 5525

Ministerio de Inclusion Económica y Social
 DIRECCIÓN FINANCIERA
 Secretaria
 Fecha: 16 OCT 2017 Hora: 14h00
 Firma: No. Trámite: 5431


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

 MIES-SD-DPCPC-2017-0424-M
(alcance) MIES-SD-DPCPD-2017-0440-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

06/10/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SANDRA LORENA VALENCIA VALENCIA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA GESTIÓN BONO "JOAQUÍN GALLEGOS LARA"

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUEVEDO - LOS RÍOS

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CIUDADANO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- SANDRA LORENA VALENCIA VALENCIA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES DEL OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS AL BONO "JOAQUÍN GALLEGOS LARA".
LUNES 02/10/2017

HORA	ACTIVIDAD
05:30 a 10:45	Movilización desde Quito a Quevedo
11:00 a 18:20	Movilización para visitas domiciliarias parroquias: Viva Alfaro, Nicolás Infante Díaz.

MARTES 03/10/2017

HORA	ACTIVIDAD
08:00 a 19:10	Movilización para visitas domiciliarias parroquias: San Camilo, San Cristóbal, Quevedo

MIÉRCOLES 04/10/2017

HORA	ACTIVIDAD
08:00 a 18:00	Movilización para visitas domiciliarias parroquias: 7 de Octubre, Venus del Río Quevedo.

JUEVES 05/10/2017

HORA	ACTIVIDAD
08:00 a 12:15	Recepción documentos habilitantes y armar expedientes dirección distrital Quevedo.
12:15 a 18:40	Movilización Quevedo - Quito

PRODUCTOS:

- Se realizaron 29 visitas domiciliarias a personas con discapacidad y enfermedad catastrófica, rara o huérfana que han solicitado ser beneficiarios del bono Joaquín Gallegos Lara (BJGL) pertenecientes a la Dirección Distrital Quevedo.
- En las parroquias urbanas y rurales del cantón Quevedo reportadas en el Sistema Nacional de Discapacidades - SINADIS (Viva Alfaro, Nicolás Infante Díaz, San Camilo, San Cristóbal, Quevedo, 7 de Octubre, Venus del río Quevedo).
- Se coordinó con el técnico distrital de la gestión Bono "Joaquín Gallegos Lara" procediendo a visitar a las personas indicadas; se logró la inclusión de 10 personas que cumplen con los criterios establecidos en la normativa legal vigente, 2 personas que cumplen criterios no acudieron a las oficinas de la distrital a dejar documentación habilitante, 3 personas no se encontraron en su domicilio y 14 personas no cumplen criterios establecidos en la normativa legal vigente, se aplica el índice de baremo o bartel verificando la no dependencia para la realización de actividades de la vida diaria.

NOTA: (se adjunta dos fotos de todo el archivo fotográfico).

011

Personas incluidas cumplen criterios de inclusión:



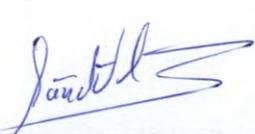
DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
02/10/2017	001-001-000006926	Alimentos	\$2,10
02/10/2017	001-010-000003322	Hospedaje	\$ 91,20
02/10/2017	452-001-000590227	Artículo de higiene	\$ 2,58
03/10/2017	001-001-000031609	Alimentos	\$ 6,00
04/10/2017	001-001-000031620	Alimentos	\$ 3,00
04/10/2017	001-001-000016274	Alimentos (del 4 al 4 de octubre de 2017)	\$ 50,00
05/10/2017	001-001-000043940	Alimentos	\$ 5,50
		SUMAN:	USD \$ 160,38

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	02-10-2017 ✓	05-10-2017 ✓	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 ✓	18h40 ✓	

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	INSTITUCIONAL	QUITO - QUEVEDO	02/10/2017	05h30 ✓	02/10/2017	10:45	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PARROQUIAS: VIVA ALFARO, NICOLAS INFANTE DÍAZ.	02/10/2017	11h00	02/10/2017	18h20	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PARROQUIAS: SAN CAMILO, SAN CRISTOBAL.	03/10/2017	08H00	03/10/2017	19H10	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PARROQUIAS: 7 DE OCTUBRE, 24 DE MAYO.	04/10/2017	08H00	04/10/2017	18H00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RECEPCIÓN DE DOCUMENTACION HABILITANTE	05/10/2017	08H00	05/10/2017	12h15	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUEVEDO - QUITO	05/10/2017	12H15	05/10/2017	18H40 ✓	

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  SANDRA LORENA VALENCIA VALENCIA ANALISTA GESTION BONO "JOAQUÍN GALLEGOS LARA"	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

010

FIRMAS DE APROBACIÓN

<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p>ING. BERNARDA ENRÍQUEZ DIRECTOR DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	<p>ERNESTO MADRID SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES</p>



AROMA DE CACAO QUEVEDO SA

R.U.C.: 1291748518001

Dirección Calle Bolívar S/N y Décima

Teléfono: 052757757 - 052750145

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA

N° 001-010-000003322

N° AUTORIZACIÓN

021020170120010100000332212917485183

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

02-octubre-2017 7:32 p.m.

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



021020170112917485180012001010000033221234567813

Fecha: 02/10/2017

Ciliente: VALENCIA VALENCIA SANDRA LORENA

R.U.C.: 1707653927

Dirección: QUITO

Teléfono: 0984017126

Correo: lorevalencia_69@hotmail.com

CANTIDAD

3 HABITACIONES SENCILLAS (*)

Forma Pago: EFECTIVO: \$91.20

Son: NOVENTA Y UNO 20/100

Sr. huesped, sirvase cancelar con cheque cruzado a la orden de AROMA DE CACAO QUEVEDO S.A.
En caso de transferencia o deposito realizarlo a la CUENTA CORRIENTE #200060668-6 del BANCO INTERNACIONAL

RECIBI
CORTEZ

RECIBÍ CONFORME

Observación: Valencia Valencia Sandra hospedaje desde 02/10/2017 al 05/10/2017

DSCTO.	PVP	TOTAL
0.00	27.1429	81.4286

SUBTOTAL 12% :	81.43
DESCUENTO:	0.00
SUBTOTAL:	81.43
IVA 12%:	9.77
VALOR TOTAL:	91.20

"MAMA SILVIA"

RUC: 1201183504001 / AUT. SRI.: 1121436939

SÁNCHEZ CÓRDOVA NARCISA SEPTIMA

Dir.: Av. 7 de Octubre # 206 y Segunda * Teléfono: 2752240

Calif. Artesanal N° 0221836 * QUEVEDO - ECUADOR

FACTURA 001-001-00 0031609

Cliente:

Sandra Valencio

R.U.C.:

1707653927

Tel.:

03-10-2017

Dir.:



Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	<i>Consumo de Alimentos</i>	<i>6,00</i>	<i>6,00</i>

ORIGINAL - CLIENTE - COPIA 1 - EMISOR COPIA 2 - S.V.T.

Son:

EFFECTIVO	FORMA DE PAGO		dólares	SUB - TOTAL	<i>6,00</i>
DINERO ELECTRONICO	<input checked="" type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO <input type="checkbox"/> OTROS			IVA 0%	
<i>VS</i>				IVA 12%	
				TOTAL \$	<i>6,00</i>

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Lucía Aracely Sánchez Macías Imp. "UNIDAS" RUC.: 1202788330001 * Aut. N° 2463 Teléfax: 2758608 * E-mail: impunidas12@hotmail.com

Fecha de Autorización: 15 de Septiembre 2017 del 000031501 al 000032500 * Fecha de Caducidad: 15 de Septiembre 2018

"MAMA SILVIA"

RUC: 1201183504001 / AUT. SRI.: 1121436939

SÁNCHEZ CÓRDOVA NARCISA SEPTIMA

Dir.: Av. 7 de Octubre # 206 y Segunda * Teléfono: 2752240

Calif. Artesanal N° 0221836 * QUEVEDO - ECUADOR

FACTURA 001-001-00 0031620

Cliente:

Sandra Valencio

R.U.C.:

1707653927

Tel.:

04-10-2017

Dir.:



Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	<i>Almuerzo</i>	<i>3,00</i>	<i>3,00</i>

ORIGINAL - CLIENTE - COPIA 1 - EMISOR COPIA 2 - S.V.T.

Son:

EFFECTIVO	FORMA DE PAGO		dólares	SUB - TOTAL	<i>3,00</i>
DINERO ELECTRONICO	<input checked="" type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO <input type="checkbox"/> OTROS			IVA 0%	
<i>VS</i>				IVA 12%	
				TOTAL \$	<i>3,00</i>

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Lucía Aracely Sánchez Macías Imp. "UNIDAS" RUC.: 1202788330001 * Aut. N° 2463 Teléfax: 2758608 * E-mail: impunidas12@hotmail.com

Fecha de Autorización: 15 de Septiembre 2017 del 000031501 al 000032500 * Fecha de Caducidad: 15 de Septiembre 2018



SR. CAMARON
VALDIVIEZO PARDO JUAN EDDY
 RUC: 1203092018001 - AUTORIZACION SRI: 112187386
 Dir.: Av. 7 de Octubre 1428 y Décima Cuarta y Décima Quinta
 Quevedo - Los Ríos - Quevedo

CALIFICACION ARTESANAL N. 029618 Fecha autorización: 06-Septiembre-2017
 Efectivo D. Electronico T. Credito / Debito Otros
FACTURA SERIE 001-001: 00 0043940
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

CLIENTE : VALENCIA SANDRA
 Ced/Ruc : 1707653927

Descripción	Precio	Total
RATIDO DE MO 1	2	2
TIGRILLO-GUA 1	3.5	3.5

SUBTOTAL IVA 0 : 5.50
 SUBTOTAL IVA 12:0 :
 I.V.A 12% :0
TOTAL : 5.50
 05/10/2017 7:40:56
 GRACIAS POR SU PREFERENCIA

10/

RUC: 1718310111001
FACTURA
 001-001-00 0016274
 Aut. S.R.I. 1121281314
 Fecha de Autorización: 17-08-2017

Señor (s) **SANDRA VALENCIA**
 Dirección **QUITO**
 RUC **1707653927**
 Día Mes Año **04/10/17**

Cant.	DETALLE.	V.U.	VALOR
1	CONSUMO DE AUMENTOS DEL 02 AL 04 DE OCTUBRE.		4464

FORMA DE PAGO:	
Efectivo:	Sub Total 12 % IVA
Tarjeta de crédito/Débito:	Sub Total 0% IVA
Dinero Electrónico:	Sub Total Exento IVA
Otros:	Sub Total No Objeto IVA
	Descuento
	Sub Total
	ICE
	IVA 12 %
	Propina
	Valor Total

Original: Acquiriente Copia: Emisor

Imp. ECUADOR Javier Fernando Llerena Juez RUC: 1203862873001
 Telef: 275 1365 Aut. 1960 Del 0016101 al 0016500
VALIDO HASTA 17 DE AGOSTO DEL 2018

FIRMA AUTORIZADA
 Imp. EL ARTESANO Autorización 1189 García Cofre, Plátano Edificio RUC: 132188246001
 (Tel: 052 751879 N. 0042801 - 00473001 Val. 06-Diciembre-2017)
 ORIGINAL ACQUIRIENTE - COPIA EMISOR

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL**

Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2017-0424-M

Quito, D.M., 29 de septiembre de 2017

PARA: Sra. Mgs. Sandra Lorena Valencia Valencia
Servidor Público 5

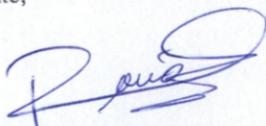
ASUNTO: DELEGACIÓN COMISION DE SERVICIOS

De mi consideración:

Con un cordial saludo, delego a usted a participar en el OPERATIVO DE ATENCION A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS DEL BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA, en Morona Santiago, del 2 al 5 de octubre del 2017. para que conjuntamente con el Técnico del Distrito de Quevedo, proceda a realizar el procedimiento de inclusión de los casos mencionados en reporte que consta en el Memorando Nro.MIES-SD-2017-0777-M de 21 de septiembre de 2017, enviado por el Señor Subsecretario de Discapacidades a los Coordinadores y Distritales.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Ing. Bernarda del Rocío Enríquez Beltrán
**DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

yf

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL****Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2017-0440-M****Quito, D.M., 06 de octubre de 2017****PARA:** Sra. Mgs. Sandra Lorena Valencia Valencia
Servidor Público 5**ASUNTO:** Alcance a Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2017-0424-M de fecha 29 de septiembre de 2017, con asunto delegación participación en la comisión de servicios a la provincia de Los Ríos, cantón Quevedo de la Funcionaria Sandra Lorena Valencia Valencia.

De mi consideración:

Con un cordial saludo, en alcance al memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2017-0424-M de fecha 29 de septiembre de 2017, que por error en el tipeo se deja insubsistente y ratifico la delegación de la funcionaria Sandra Lorena Valencia Valencia quien participó en el OPERATIVO DE ATENCION A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS DEL BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA.

Las visitas domiciliarias se las realizó en las parroquias del cantón Quevedo del 02 al 05 de octubre del 2017, conjuntamente con el Técnico del Distrito de Quevedo, visitaron los casos reportados mediante Memorando Nro. MIES-SD-2017-0777-M de fecha 21 de septiembre de 2017, enviado por el Señor Subsecretario Discapacidades a los Coordinadores Zonales y Directores Distritales

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**Ing. Bernarda del Rocío Enríquez Beltrán
DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

Copia:

**Sr. Abg. Ernesto Trajano Madrid Aguilar
Subsecretario de Discapacidades**

sv





ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 7986

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUEVEDO

Fecha de Vigencia Desde 2017-10-02 Hora 05:00 Hasta 2017-10-05 Hora 23:00

Motivo Transportar a Sandra Valencia, Técnico de la Subsecretaría de Discapacidades; para el operativo de atención a la cobertura de beneficiarios del Bono Joaquín Gallegos Lara a nivel nacional.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-09-29

No. Comunicación MIES-SD-2017-0800-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino QUEVEDO

Kilometraje Inicio 151913

Kilometraje Fin 152715

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1710901487

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ818

Marca / Modelo SUZUKI SZ

Color GRIS

Número Matricula 168362

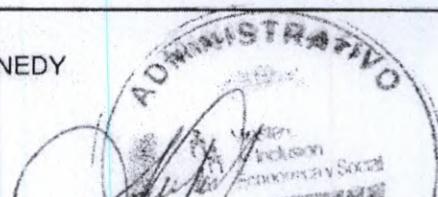
5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Abg. Ernesto Trajano Madrid Aguilar

Cargo SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Realizado Por RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión 2017-09-29 15:41



Memorando Nro. MIES-CGAF-DF-2017-0996-M

Quito, D.M., 31 de agosto de 2017

PARA: Sra. Ing. Bernarda del Rocío Enríquez Beltrán
Directora de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad

ASUNTO: CERTIFICACION PRESUPUESTARIA - VIÁTICOS PARA LA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

De mi consideración:/

En atención al memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2017-0372-M de 30 de agosto de 2017, mediante el cual solicita: "... *certificación presupuestaria conforme el PAPP de la Dirección de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad, como se detalla a continuación:*

PROGRAMA	ACTIVIDAD ESIGEF	ITEM PRESUPUESTARIO	NOMBRE DEL ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO ASIGNADO
59	004	530303	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS	6.400

Al respecto, la Dirección Financiera en cumplimiento al Art. 115 del Código Orgánico de Planificación y Finanzas Públicas, emite la certificación presupuestaria Nro. 394 aplicada al Programa/Actividad/ítem: Viáticos y Subsistencias en el Interior, en el vigente ejercicio fiscal, por el valor de \$6.400,00

Con sentimientos de distinguida consideración.

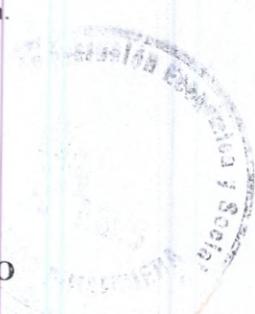
Atentamente,


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

Referencias:
- MIES-SD-DPCPD-2017-0372-M

Anexos:
- item-530303.xls

ay



001

11

394

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	394	30	08	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

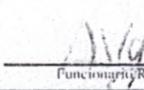
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,400.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$6,400.00
TOTAL										

SON: SEIS MIL CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: ING. BERNARDA DEL ROCIO ENRIQUEZ BELTRAN / DIRECTORA DE PROTECCION AL CIUDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD C.C.: MGS ALLISON QUINTANILLA/ DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: MGS DENNIE DE LOS ANGELES MORALES SANTANDER / DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS A LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION DE PROTECCION AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SEGUN MEJORANDO No. MIES-SD-DPCPD-2017-0372-M DE 30/08/2017, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/08/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero