



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2018

Entidad:

280-9999-0000

5370 No. CUR:

Tipo Registro:

DEV

Monto:

43,50

IVA:

0,00

Sub Total:

43,50

Retenciones IVA:

0,00 0,00

Deducción Presupuestaria: Total Líquido Pagar:

43,50

APROBADO Descripción:

Estado: 12005425722 Cuenta Monetaria No.:

ROMO POZO ROSA VERONICA: REEMBOLSO POR MOVILIZACION Y

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

DIRECCIÓN FINANCIERA

CANCELADO

Ministerio de Inclusion Economica y

PAGO DE HOTEL POR VIAJE A CUENCA, VISITA TECNICA A LOS CENTROS DE REFERENCIA Y ACOGIDA PARA PERSONAS CON

PLANTA CENTRAL

DISCAPACIDAD, DEL 15 AL 16-08-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

, Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F.	Confirmado	Monto Confirmado	Monte	o Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES		24/10/2018	43,50		0.00
				Sub - Total	43,50		0,00

Fecha Comprobant	RUC Beneficiario	Nombre Beneficiario	No. Serie Comp. de Venta Punto	No. Serie Comp. de Venta del Est.	No. Comprobant	No. Autorización	Monto Comprobant	Confir. Prove	Fecha Confir.
17/10/2018	0401116470	ROMO POZO ROSA VERONICA	999	999	9999	9999999999	43,50		
		Retenciones							
		NO SUJETO RETENCION IR					0,00		
		IVA 0% - Adquisiciones locales de	servicios IVA o	ero	The second second second second		0,00	and a sale of the	
					Total	Deducciones:	0,00		

0,00 Monto IVA:

0,00 **Total Retenciones IVA:**

Total Líquido Comprobante: 43,50

Deducciones	Sin	Factura

Código Nombre

Inclusión

Monto Líquido:

43,50

Monto

TESORERIA



							СОМ	PROB	BANTE	UNI	CO DE	REG	ISTR	0							
Ins	stituc	ion:		280	MINISTERIO	O DE INC	CLUSION	N ECON	OMICA Y S	SOCIAL				Repor	te		rpt	Comp	robant	eGasto	os.rdlc
U.	Ejecu	ıtora:		9999	MINISTERIO	O DE INC	CLUSION	ECON	OMICA Y S	SOCIAL	- PLANTA		Fec	ha Ela	bor	ació	n	No.	CUR	No. (Original
Un	id. De	esc:		0000	CENTRAL								017	010		20	18	53	370	5	265
	1	100	Tipo	Docum	ento Respa	ıldo		T	Cla	se Doc	umento		<u> </u>		No.			7	No. I	Expedie	ente
СО	MPR		.05		TRATIVOS D	OFT	os		CITUD DE	100	Arra Little		2018	8-280-9	330		70-00	11	2	872	
	se de gistro			DEVE	NGADO			69,00	Clase Gasto		OTROS	GAST	os] R	PA F	RTO D	EV	Π	
Bar	nco:									Cuenta Monet											
Cor	mpro	bante		GAST	os					Numer	ro Operacio	ón								0	
Ber	nefici	ario:		040	1116470	ROMO I	POZO R	OSA VE	RONICA												
							AF	ECTA	CION F	PRESI	UPUES1	ARIA	4								
F	G	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESC	CRIPCION									М	отис
5	59	00	001	003	730301	17.01	001	0000	0000	Pasa	ajes al Inte	rior									13.50
5	59	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viation	cos y Sub	sistenc	ias en	el Inte	rior						30.00
												т	OTAL P	RESU	PUE	STA	RIO				43.50
																	IVA				0.00
														S	UB ·	- TO	TAL				43.50
													F	RETEN	CIO	NES	IVA				0.00
											TOTAL DE	DUCCI	ONES P	RESUR	PUE	STA	RIO				0.00
														TOTA	L A	PAG	AR				43.50
	SON	:	CU	ARENT	A Y TRES DO	OLARES	CON 50	/100 CE	NTAVOS												
1	DES	CRIPC	ION:	LC	OMO POZO I OS CENTROS J-RZ-NG.																

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

MARITORANGO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSIO	ON ECONOMICA Y SOCIAL	3000 V 3.00	Reporte	Comprobant	eGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSIO CENTRAL	ON ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA	Fec	ha Elabo	ración	No. CUR No. Origin		
Unid. Desc:	0000	CENTRAL		017	010	2018	5370	5265	
Ti	po Docum	ento Respaldo	Clase Documento		No).	No. I	Expediente	
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	201	8-280-999	9-00070-00	1 2	872	
Registro: Banco: Comprobante	GAST	ros	Cuenta Monetaria:	ón				0	
			ROSA VERONICA	money key	0.0000	nost o	tietricos		
Beneficiario:	0.0								

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

						СОМ	PROE	BANTE	UNI	CO DE	REG	IISTR	0					
Instituc	ion:	Г	280	MINISTERIO	DE INC	LUSION	NECONO	OMICA Y S	OCIAL			1	Reporte	rp	otComp	robante	eGastos	.rdlc
U. Ejeci	utora:	\vdash	9999	MINISTERIO	DE INC	LUSION	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL	- PLANTA	Fecha Elaboración No. CUR					CUR	No. Or	iginal
Unid. D	esc:	\vdash	0000	CENTRAL							012 010 2018 5265					265	526	35
		Tipo	Docum	ento Respa	ıldo		_	Cla	ee Doo	umento		<u> </u>	No		늑	No. E	xpedien	ite
COMPR	OBAN			RATIVOS D		os	SOLI	CITUD DE				2018	3-280-999		001		372	
							SERV	/ICIOS										
Clase de Registro			COMF	ROMETIDO				Clase Gasto		OTRO	GAST	ros		RPA	RTO D	EV		
Banco:									Cuent Monet									
Compro	bante		GAST	os					Nume	ro Operaci	ón						0	
Benefic	iario:		040	1116470	ROMO	POZO R	OSA VEI	RONICA										
						AF	ECTA	CION F	PRES	UPUES	TARI	Α						
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION							мо	NTO
59	00	001	003	730301	1701	001	0000	0000	Pasa	ajes al Int	erior							13.5
59	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viati	icos y Sub	sisten	cias en	el Interio	r				30.0
												TOTAL P	RESUPU	ESTARIC)			43.50
														IVA	١.			0.0
													SUE	- TOTAL	-			43.50
												F	RETENCIO	ONES IVA				0.00
										TOTAL D	EDUCC	IONES P	RESUPU	ESTARIC)			0.00
													TOTAL	A PAGAF	1			43.50
SON	l: -	CU	ARENT	A Y TRES D	OLARES	CON 50	0/100 CE	NTAVOS										
DES	CRIPO	CION:	R	омо родо	ROSA V	ERONIC	A. VIAJE	A CUENC	CA VISIT	TA TECNIC	A A I O	O OFNIT	200 DE E	EEEDEN	CIAVA	COGID	Δ ΡΔΡΔ	

	DATOS APROBACIÓ	ON
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°:

595

Cédula No.

0401116470 ROMO POZO ROSA VERONICA Cargo: Nivel:

Funcionario

ACTIVO

Salida:

Fecha

Hora

Hora Ciudad:

Cuenca

15/08/2018

04H00

18/08/2018 Retorno:

10H00

1 CÁLCULO DE VIATICOS SUBSISTENCIA V ALIMENTACIÓN

I. CALCOLO DE VIATICOS, OC	1. CALCOLO DE VIATICOS, CODOIOTEICO A TALIMENTACION								
Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar						
Viático	130,00	0	0,00						
Viático	65,00	0	0,00						
	0,00	0	0,00						
0			0,00						

0

Residencia

#N/A

#N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
		REPUESTOS Y ACCI	SORIOS	0,00
		PEAJES		0,00
		PARQUEADERO		0,00
		COMBUSTIBLE Y LU	BRICANTES	0,00
		Total reembolso		0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

,				
Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	W	30,00
		ALIMENTACION		0,00
		MOVILIZACION		13,50
		Total reembolso		30,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$		
Total de viáticos	0,00	
(-) Anticipo entregado: CUR No.	0,00 0,00	- 1
Valor a Justificar 70%	0,00 30,00	- 1
Valor sin Justificar 30%	0,00 0,00	
Valor que justifica el funcionario	30,00	
Saldo a favor de MIES	0,00	
b) Total por reembolso de gastos	13,50	
c) Total por liquidacion de compras	0,00	
d) Total a favor del Funcionario	43,50	

OBSERVACIONES

5. OBSERVA	CIONES	
No.		
1		
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 contablespresupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

mam

Mirian Jiménez Piedra ANALISTA FINANCIERA

27 Mami

Quito, 11 de octubre de 2018

Ministerio de Inclusi MES Económica y Social

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS Favor atender requerimiento

conforme normativa.

'RECTOR/A FINANCIERO/A MIE

1 2 OGT 2018

27 g 1	0	Minister de l Econó	ay Social Se	cretari		bed	Ministerio On ECCI de Indiano Economica y Social	Secretoria	260
Minist de Ind	clusión		SEP 2018	Hora:	4	Fed	10 SEP	2018 16 h	-00
Econ	óm ca y		No Tramite	63	67	Firma	Jul No	Tramile	
Iro. SOLICITUD DE AI ERVICIOS INSTITUCIO MIES-SD-2018-0	UTORIZACIÓN ONALES	A CULTA		T		TUD (dd-mmm-	aaaa) 13-08-2018	IONALES 56	
VIÁTICOS		OVILIZACI	ONES x S	SUBSISTENC	IAS ZAI	ALIMENTACIÓN		/	
VIATICOS	141	OVILIZACI	ONES X						
PELLIDOS - NOMBRI	ES DE LA O FL	SERVIDO	ıR		DATOS GENERA UESTO QUE OC	(22000000000000000000000000000000000000			
omo Pozo Rosa Ver	ónica					Gerente del P	royecto Emblemático		
CIUDAD - PROVINCIA		A-AZUAY		N	OMBRE DE LA		JE PERTENECE LA O EL DEL PROYECTO DE D		
FECHA SALIDA (dd-mm	ım-aaaa)	HORA SA	LIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (do	i-mmm-aaaa) H	ORA LLEGADA (hh:mm)		
15-08-201			04H00		15-08-2018	(22H40	
ERVIDORES QUE INT ERÓNICA POMO PO		SERVICIOS	INSTITUCIONALES:						
		S A EJECU	TARSE: VISITA TÉCI	NICA A LOS	S CENTROS DE I	REFERENCIA Y A	COGIDA PARA PERSON	NAS CON DISCAPACIDAD	DEL DISTR
				The state of	TRANSPOR	TE			
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBE			RUTA		S	ALIDA	LLEGAD	Α
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSP	ORTE		NO IA		FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICI	JLAR	AV. OCCIDENTAL Y AEROPUERTO MA			15-08-2018	04H00/	15-08-2018	05H00
AÉREO	TAM	E	AEROPUERTO IN SUCRE AL AEROPI			15-08-2018	3 06Н05	15-08-2018	07H00
TERRESTRE	INSTITUC	IONAL	AEROPUERTO MA DIUF	RISCAL LAN		15-08-2018	3 07H20	15-08-2018	15H00
TERRESTRE	INSTITUC	IONAL	ACOGIDA Y F			15-08-2018	3 15H30	15-08-2018	18H30
TERRESTRE	PARTICI	JLAR	CENTRO DE ACOGI A AEROPUER			15-08-2018	3 19H00	15-08-2018	19H30
AÉREO	TAM	E	AEROPUERTO AEROPUERTO IN SUCE		IAL MARISCAL	15-08-2018	3 20H20	15-08-2018	21H12
TERRESTRE	PARTICI	JLAR	TRASLADO DE AER			15-08-2018	3 21H30	15-08-2018	221/40
AUTORIZACION: En través de la Direcc aquellos valores qu	ión/Unidad F	inanciera	a descontar a fav	anticipo de or del Mi	viáticos y subs nisterio de Inc	sistencias, autori Iusión Económio	izo a la Coordinación / ca y Social -MIES en	Administrativa Financier la siguiente remunerad	ra del MIES, ción mensur
				DATOS	PARA TRANS	FERENCIA			
NOMBRE DEL BANCO F	CO: PRODUBANC	0	TIPO DE CUEN AHOR		No. DE CU	ENTA: 12005425	722		
FIRMA DE L	A O EL SER	VIDOR S	OLICITANTE		FIRMA	DE LA O EL RE	SPONSABLE DE LA	UNIDAD SOLICITANT	E
(ERONICA RO	OMO POZO				1	ERÓNICA ROMO POZ	0	
	L PROYECTO		Sand Land Aug		NOM	BRE DE LA O EL		UNIDAD SOLICITANTE	
FIRMA DE LA			NADORA O SU			á ser presentada par	a su Autorización, con por l	lo menos 3 días de anticipación cionales la Autoridad Nominado	
1211	DELEG	al		• El	l informe de Servic estitucional	ios Institucionales d	eberá presentarse dentro d	utorización quedarán insubsister del término de 4 días de cur	mplido el serv
SUBSEC	RETARIA DE		CIDADES Minister	A		epçionales debidamen	es durante los días de desci nte justificados por la Máxim	anso obligatorio, con excepció a Autoridad o su Delegado.	n de las Máxir
			Fecha:	ای کا	T 2019 -	15h L) Hora:	914		



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE **SERVICIOS INSTITUCIONALES**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23-08-2018

MIES-SD-2018-0536-M

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA: GERENTE DE DISCAPACIDADES

ROMO POZO ROSA VERÓNICA

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

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GERENTE DEL PROYECTO EMBLEMÁTICO DE DISCAPACIDADES

CUENCA / AZUAY

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **ROMO POZO ROSA VERÓNICA**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

SE REALIZÓ AUDITORIA AL CONVENIO CON LA FUNDACIÓN COMPROMISO Y BIENESTAR DE LA MODALIDAD CENTRO DE REFERENCIA Y ACOGIDA DEL DISTRITO CUENCA.

Miércoles, 15 de Agosto de 2018:

HORA	ACTIVIDAD
04H00 - 06H00	Traslado de Quito domicilio (Av. Occidental y Fernández Salvador) al Aeropuerto Mariscal Sucre Tababela
06H05 - 07H00	Traslado del Aeropuerto Internacional Mariscal Sucre al Aeropuerto Mariscal Lamar
07H25-07H40	Desayuno en el Aeropuerto Mariscal Lamar
08H00 - 14H30	Traslado de Aeropuerto Internacional Lamar de Cuenca a Centro Diurno Cuenca
14H30 - 15H00	Almuerzo
15H30 - 19H00	Traslado del Centro Diurno Cuenca a Fundación Compromiso y Bienestar
19H30	Traslado a Hotel en el distrito de Cuenca

Jueves, 16 de Agosto de 2018:

HORA	ACTIVIDAD	
06H45 - 07H00	Traslado del Hotel al Aeropuerto Mariscal Lamar	
07H40 - 08H35	Traslado de Aeropuerto Mariscal Lamar al Aeropuerto Mariscal Sucre	
08H45 - 10H00	Traslado del Aeropuerto Mariscal Sucre a la Plataforma Quitumbe	

PRODUCTOS:

- a) Realizada la visita al Centro de Acogida y Referencia para Personas con Discapacidad bajo la administración de la Fundación Compromiso y Bienestar se elaboró Informes de gestión a fin de garantizar la calidad en el servicio que se viene brindando.
- b) Posterior a la visita se coordinó una reunión de trabajo con el quipo estratégico del distrito y técnicos de discapacidades, responsable jurídico, responsable administrativo a fin de que se levante el expediente de la gestión 2017-2018.

FOTOGRAFÍAS:

ÁREA SOCIAL DE LA FUNDACIÓN





INSTALACIONES DE LA FUNDACIÓN





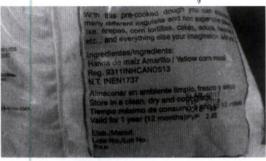


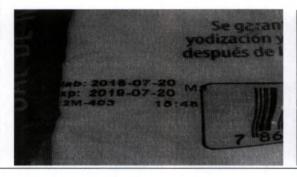




ALIMENTOS









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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
14-08-2018	003-001-566378	Transporte de ida y vuelta	13.50
15-08-2018	FT-001-501-000041289	Alimentación	6.55
15-08-2018	002-101-000008844	Alimentación	6.35
15-08-2018	0042791	Hospedaje	30.00
16-08-2018	008-907	Alimentación	5.01
		SUMAN:	USD\$ 61.41

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	15-08-2018	16-08-2018
HORA hh:mm	04H00	10H00

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.

		TRANSI	PORTE			
TIPO DE	NOMBRE DE		SALI	SALIDA		ADA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	DE QUITO DOMICILIO (AV. OCCIDENTAL Y FERNÁNDEZ SALVADOR) AL AEROPUERTO MARISCAL SUCRE TABABELA	15-08-2018	04H00	15-08-2018	06Н00
AÉREO	TAME	DE AEROPUERTO INTERNACIONAL MARISCAL SUCRE AL AEROPUERTO MARISCAL LAMAR	15-08-2018	06Н05	15-08-2018	07Н00
TERRESTRE	PUBLICO	DE AEROPUERTO MARISCAL LAMAR A Centro Diurno Cuenca	15-08-2018	08Н00	15-08-2018	08H30 /
TERRESTRE	PUBLICO	DE CENTRO DIURNO CUENCA A FUNDACIÓN	15-08-2018	15H30	15-08-2018	15H50

		COMPROMISO Y BIENESTAR			1	
TERRESTRE	PUBLICO	DE FUNDACIÓN COMPROMISO Y BIENESTAR A HOTEL	15-08-2018	19H30	15-08-2018	19H 5 0
TERRESTRE	PUBLICO	DE HOTEL AL AEROPUERTO MARISCAL LAMAR	16-08-2018	06H45	16-08-2018	07H00
AÉREO	ТАМЕ	DE AEROPUERTO MARISCAL LAMAR AL AEROPUERTO MARISCAL SUCRE TABABELA	16-08-2018	07H40	16-08-2018	08H35
TERRESTRE	PARTICULAR	DE AEROPUERTO MARISCAL SUCRE TABABELA A LA PLATAFORMA QUITUMBE	16-08-2018	08H45	16-08-2018	10H00

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

NOMBRE: ROSA VERÓNICA ROMO POZO CARGO: GERENTE 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

NOMBRE: ROSA VERÓNICA ROMO POZO

CARGO: GERENTE DEL PROYECTO EMBLEMÁTICO DE DISCAPACIDADES

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

NOMBRE: PSIC. SOLEDAD VELA

CARGO: SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES



AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.

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

Teléfono: 6043500

Obligado a llevar contabilidad: Si

R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

No. 003-001-000566378

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1408201801179225290300120030010005663781234567810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/08/2018 01:39:17

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



1408201801179225290300120030010005663781234567810

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROMO VERONICA ROSA

Fecha Emisión: 14/08/2018

RUC / CI: 0401116470

Guia Remisión

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio. Unitario	Descuento	Total
PIRBPA	TRANSPORTE PASAJEROS IDA Y VUELTA		1.00		16.00	2.5	13.50

N. Contraction of the Contractio

Información Adicional

Email:

comprobantes@tufactura.ec

Dirección :

SAN CARLOS

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	13.50	0	DIAS

0.00
13.50
0.00
16.00
2.50
0.00
0.00
13.50



R.U.C.: 1792363322001

FACTURA

No. 008-907-000017979

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1608201801179236332200120089070000179790001797911

AMBIENTE:

Producción

EMISIÓN:

Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO:



160820180117923633220012008907000017979000179791

RUC/CI: 0401116470

CACAO DE ORIGEN CACAOSOURCE CIA. LTDA. REPUBLICA DEL CACAO

Dir Matriz: PICHINCHA / QUITO / AV. CRISTOBAL COLON 698 Y PINZON Dir Sucursal: Av. ESPANA UY ELIAT LIUT

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

VERONICA ROMO

Dirección Comprador:

QUITO

Fecha Emisión:

16/08/2018

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
A000053		1.00	CHOCOLATE CALIENTE	N/A	3.12	0.00	3.12

Información Adicional

Notificaciones:

Se envian a la direcciones siguientes:

emailCliente:

veromo_202@yahoo.com

Direccion:

QUITO

Comentario:

NODISPONIBLE

Telefono:

NODISPONIBLE

SUBTOTAL 12 %	3.12
SUBTOTAL 0 %	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.12
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12 %	0.37
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.49

Forma de Pago	Total	Plazo	Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.49	0	dias	





CACAO DE ORIGEN CACAOSOURCE CIA. LTDA. REPUBLICA DEL CACAO

Dir Matriz: PICHINCHA / QUITO / AV. CRISTOBAL COLON 698 Y PINZON Dir Sucursal: Av. ESPANA UY ELIAT LIUT OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C.: 1792363322001

FACTURA

No. 008-907-000017982

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1608201801179236332200120089070000179820001798211

AMBIENTE:

Producción

EMISIÓN:

Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO:



Razón Social / Nombres y Apellidos:

VERONICA ROMO

Dirección Comprador:

QUITO

Fecha Emisión:

16/08/2018

RUC/CI: 0401116470

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripcion	Adicional	Unitario	Descuento	Fredo Total
002677	786100851174 4	1.00	REP. CACAO FUNDA LIENZO 6X144 SURTIDO CS	N/A	4.47	0.00	4.47

Información Adicional

Notificaciones:

Se envian a la direcciones siguientes:

emailCliente:

veromo_202@yahoo.com

Direccion:

QUITO

Comentario:

NODISPONIBLE

Telefono:

NODISPONIBLE

SUBTOTAL 12 %	4.47
SUBTOTAL 0 %	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.47
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12 %	0.54
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.01

Forma de Pago	Total	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.01	0	dias



Simon 7-84

Matriz: Luis Cordero 9-14 y Simon Boliva r - Cuenca Telf. 072837285/0981109436 RUC: 0190420698001 Ref:EB-1-65510

KUC: U19U42U698UU Autorizacion:

1508201801019042069800120015010000412890

000000011

Clave de Acceso:

1508201801019042069800120015010000412890 000000011

Nombre: VERONICA ROMO Direccion: san carlos

Cuenca,15 ago. 2018 21:35

CONTADO

Mesero: RUDY DURAN Cuenta: 32-60860-2

Item	Descripcion PUni x Cant	Total
C009	MOKACCINO	
H001	\$ 1.65 x 1 HUMITA	1.65+i
	\$ 2.10 x 2	4.20÷i
(bs).	Subtotal N % :	0.00
	Subtotal 12 % :	5.85
	Descuento:	0.00
	Servicio: Iva 12 % :	0.00 0.70
	Total USD:	6.55

EFECTIVO : 10.00 Vuelto : -3.45

Usted puede consultar la validez de este documento en las proximas 24 horas a traves del portal del SRI mediante la clave de acceso que esta impresa en este documento http://bit.do/sridocs.

Si no encuentra el correo en su buzon de entrada, favor revise su carpeta de spam algunos servidores de correo envøan por error las facturas a esa carpeta

5001 2781 4	0401116470 0495752121 0995752121	Total	000		26.00 15.00
- Q	Documento Categonizado: No CI/RUC/Pasaporte: ○☆☆☆ Teléfono/Fax: ○☆☆☆☆ Pais: □☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆	P. Unitario	26,7900		Subtótal \$ < 26,79 Descuento \$ 0.00 % Servicios \$ 0.00 % I.V.A. \$ 30,00 Total a Pagar \$ 30,00
DA. 001-001-		Unidad/Habitación			
CO CÍA. LTDA. 70 y Mariscal Lamar Telefax: 2850 147 dor	ROMO VERONICA RLOS	Cantidad	4-04		or de la presente Factura, inco convencional a partir del vencir one el cobro de esta obligación vés de cer emitda la Factura, es a AUT. A 3846/ F. AUTORIZ.
RED HOTELERA CUZCO CÍA. LTDA. Dirección: Vargas Machuca 10-70 y Mariscal Lamar Teléfonos: 411 5081 / 411 4375 Telefax: 2850 147 Cuenca - Ecuador FOO 1505042751	15/08/2018 Nombre del Cliente: ROWO 15/08/2018 Dirección: SAN CARLOS 15/08/2018 Ciudad: QUITO CMO VERCHICA Habitación: 32 Número de Personas:	Descripción	SERVICIO DE MOSFEDAJE		Uebo y pagare a la orden de ked Hotelera Cuzco Hotel Yanuncay a la fecha de vencimiento el valor de la presente Factura, incodicionalmente en el lugar que se me reconvença. Renuncio a fuero y domicilio. En caso de mora pagare el máximo interés convencional a partir del vencimiento así como también pagare los gastos judiciales y patrajudiciales, inclusive costos y honorarios profesionales que ocasione el cobro de esta obligación, siendo suficiente prueba para establecer el monto de tales gastos, la sola aseveración del SR, se recibirá la acreedora. Sin protesto. IMPORTANTE. De acuendo a la nueva disposición del SR, se recibirá la retención hasta 5 días después de ser emifida la factura desponso contrario se procederá al cobro total de la misma. Gracias por su comprensión. Toredito / debito \$ Toredito / debito \$ Firma Cliente Otros SARAMIENTO VINTIMILLA GUSTAVO / IMPRENTA AMAZONAS / 2843922 * RUC: 0101007052007 * AUT.A3846 F. F. AUTORIZACION 14 / MAYO / 2018
A SSO	1570 1570 1570 1570 1570 1570 1570 1570		H		Be ked Hotelera benuncia altrero y altrero y sentraludicibilera et lales gastos, la et lales gastos, la et lales gostos, la el nueva dispo esta por su confido. A El credito / de
ANUINC Alexagan de Cacum	Fecha Llegada: Fecha Salida: Fecha Emisión: ©ttipæde per:	Código	HOSEEDAGE	HOST THE	Use by page a la orden de ked hotelet que se me reconvenga. Renuncio a fuen pagaré los gastos judiciales y extrajudicise para establecer el monto de tales gastos, IMPORTANTE. De acuerdo a la nueva dis al cobro total de la misma. Gracias por su Forma de Pago Electronia de Pago Electronia ASCO T. credito / Lectronia / Otros

ORIGINAL, ADQUIRENTE 118. COPIA AMARILLA: EMISOR 248. COPIA VERDE: SIN DERECHO A CREDITO TRIBUTARIO

Zimbra:

rosa.romo@inclusion.gob.ec

Re: sin disponibilidad

De: Rosa Verónica Romo Pozo <rosa.romo@inclu mar, 14 de ago de 2018 15:07

sion.gob.ec>

3 ficheros adjuntos

Asunto: Re: sin disponibilidad

Para: Tania Daniela Bueno Cabrera <tania.bueno@i

nclusion.gob.ec>

Para o CC: Shedany Esthela Vinces Sanchez <shedany.vi

nces@inclusion.gob.ec>

Estimada Tania.

No existe inconveniente.

Saludos Cordiales,

Verónica Romo Gerencia del Proyecto de Discapacidad Av. Amaru Ñan, Quito 170146. Piso 6 Teléfono: 593-2 398-3100 ext. 6019 rosa.romo@inclusion.gob.ec www.inclusion.gob.ec







De: "Tania Daniela Bueno Cabrera" <tania.bueno@inclusion.gob.ec> **Para:** "Rosa Verónica Romo Pozo" <rosa.romo@inclusion.gob.ec>

Enviados: Martes, 14 de Agosto 2018 14:59:58

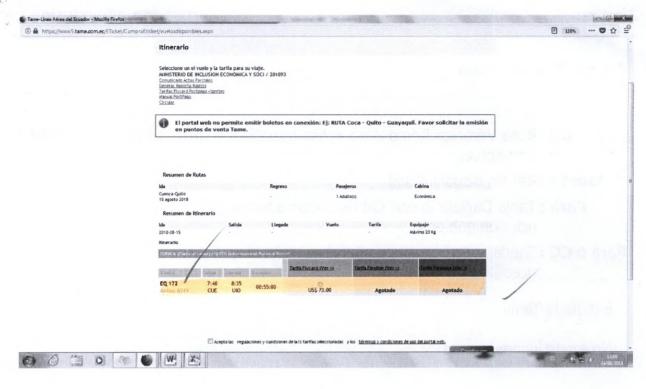
Asunto: sin disponibilidad

Estimada

Lamento informarle que no hay disponibilidad de retorno Cuenca-Quito el 15/08/2018 , podría regresar en el primer vuelo del 16/08/2018 en el cual si existe disponibilidad /

Zimbra:

008





Saludos cordiales

Tania Bueno Cabrera Dirección Administrativa Financiera Plataforma Social - Av. Amaru Ñan, Quito 170146 - Piso 5 ext: 2520

tania.bueno@inclusion.gob.ec www.inclusion.gob.ec

Nota de descargo: La informacion contenida en este mensaje y sus anexos tiene cara cter confidencial, y esta dirigida unicamente al destinatario de la misma y solo podra ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribucion de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al re mitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que c ontenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan l a opinion oficial del Ministerio de Inclusion Economica y Social.



22791027 138 KB



22760259 172 KB



logo-mies2018-mayo.png

Zimbra:

rosa.romo@inclusion.gob.ec

Fwd: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador

De: Tania Daniela Bueno Cabrera <tania.bueno@inclusion.gob.ec mar, 14 de ago de 2018 15:02

1 ficheros adjuntos

Asunto: Fwd: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea A

érea del Ecuador

Para: Rosa Verónica Romo Pozo <rosa.romo@inclusion.gob.ec>

Para o CC: SHEDANY ESTHELA VINCES SANCHEZ <shedany.vinces@incl

usion.gob.ec>, María Belén Landázuri Yépez <mbelen.landaz uri@inclusion.gob.ec>, Roberto Carlos Padilla Figueroa <rob

erto.padilla@inclusion.gob.ec>

Estimado/a

Remito lo solicitado

NOTA: Se solicita entregar los pases a bordo ORIGINALES, 4 días después del viaje con una copia del Formulario de Servicios Institucionales con las 3 firmas, caso contrario se realizará el descuento correspondiente.

En caso de no ser usado el pasaje, se deberá someter a Reembolso 4 días después o indicar si que da Abierto máximo 45 días por medio de Quipux, presentando justificativo institucional.

Adicionalmente recuerdo que una vez emitidos los pasajes por esta Dirección Administrativa, cualqui er cambio del pasaje queda bajo responsabilidad del funcionario/ria Saludos cordiales

Tania Bueno Cabrera
Dirección Administrativa Financiera
Plataforma Social - Av. Amaru Ñan, Quito 170146 - Piso 5
ext: 2520
tania.bueno@inclusion.gob.ec
www.inclusion.gob.ec







De: noreply@tame.com.ec

Para: "Tania Daniela Bueno Cabrera" <tania.bueno@inclusion.gob.ec>

Enviados: Martes, 14 de Agosto 2018 15:01:44

Asunto: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador

Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.

Thank you. Your purchase was carried out successfully. Please find the details of your transaction b elow.

Información de Compra / Purchase Information

Item			Detalle	
Record Localizador / Record Locator			M72NN	
Número de Pedido / Invoice Number	:		1630476	
Número Autorización / Confirmation	Number		FP2695060339795	
Tarjeta de Crédito / Credit Card				
Valor Total / Total Amount			301,49	
Boletos y pasajeros / Tickets Numbe	er and Passer	ngers	2134714736/ROMO ROSA	
lda	Salida	Llegada	Tarifa	
Quito-Cuenca 15 agosto 2018 173	6:05	7:00	FLEXIPLUS	
Retorno	Salida	Llegada	Tarifa	
Cuenca-Quito 16 agosto 2018 172	7:40	8:35	FLEXIBLE	

Para realizar cambios en su itinerario, escriba a: / To change your itinerary, please contact: <u>reservas</u> <u>@tame.com.ec</u>

TAME, Línea Aérea del Ecuador Todos los derechos reservados, 2016

"Cuidemos el Medio Ambiente, por favor, no imprima este correo electrónico si no es necesario. En c aso de ser obligatorio emplee papel reutilizado el que esté impreso por la otra cara."

Este correo fue escaneado contra Malware por Sophos http://www.sophos.com

Nota de descargo: La informacion contenida en este mensaje y sus anexos tiene caracter confidencial, y esta dirigida unicamente al destinatario de la misma y solo podra ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destin atario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribucion de este s e encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error

, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borr e el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclu sivas de su autor y no necesariamente representan la opinion oficial del Mini sterio de Inclusion Economica y Social.



logoin.png 23 KB

ETKT2692134714736C2 FECHA/DATE: 16AUG

VUELO/FLIGHT 0172

ROMO/ROSA

DE/FROM: CUENCA/ A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 23F EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 46

tame

DARDING PASS

REQUENT FLYER

IO CUE

Q 0173/

73 15AUG18

EPARTURE TIME

6:05 Y

OD D2

DARDING TIME

5:35

PECIAL SERVICE









Memorando Nro. MIES-SD-2018-0536-M

Quito, D.M., 13 de agosto de 2018

PARA:

Sra. Mgs. Rosa Verónica Romo Pozo

Gerente de Proyectos Emblemáticos, Discapacidades

ASUNTO: Alcance al memorando Nro. MIES-\$D-2018-0526-M, delegación al Distrito

Cuenca

De mi consideración:

Con un cordial saludo, en alcance al memorando Nro. MIES-SD-2018-0526-M, de fecha 09 de agosto del presente año, mediante el cual se le delega asistir a la visita técnica al Distrito Cuenca el día 14 de agosto del presente año.

Con este antecedente debo informar que la fecha para realizar la visita técnica se posterga para que se realice el día 18 de agosto del presente año, en acción conjunta con la Dirección de Prestación de Servicios para Personas con Discapacidad.

Particular que comunico para los fines pertinentes

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Psic. María Soledad Vela Yépez

SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

Anexos:

- mies-sd-2018-0526-m-2.pdf

Copia:

Sr. Lcdo. Segundo Yobani Patiño Guzmán

Director de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad

sv/rr







FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

48,55		DATOS D	ELSO	LICITAN	TE			
Nombres y Apellidos:	Rosa Verónica	Romo Pozo /						
Cédula de identidad:	0401:	0401116470		de rimiento:	/ 13,	/08/2018		
Cargo:	Gerente del Proyecto Emblemático de Discapacidades		Emblemático de Dirección:		GERENCIA DEL PROYECTO EMBLEMÁTICO DE DISCAPACIDADES			
高大型东西	RU	JTA			Nacional (X)	Internacional ()		
Ida:	QUITO - CUENCA	Fecha:	15/08	/2018 //	Hora:	06H05		
Retorno:	CUENCA - QUITO	Fecha:	15/08	/2018 /	Hora:	20H20		
N° de Docume	ento		MIES-SD	-2018-0536	i-M //	Anexo Si(x) No()		
CI: 040111647	a Verónica Romo Po	zo	del Requ	uirente				
1150	dab /	The state of the s			\$	The state of the s		
Autorizado jefe inmediato Nombre: Soledad Vela			Autorizado: Dra. Leonor Cobo Coordinadora General Administrativa Financiera.					
Cargo: Subsec	cretaria de Discap	acidades						
Observaciones	:							
	a bordo originales							

La Edics Composition of the Administration o