

022



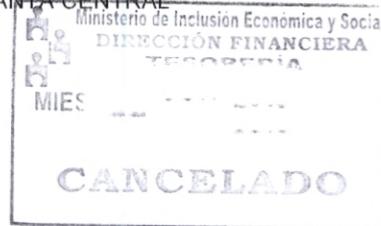
Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 5378 Tipo Registro: DEV

Monto: 128,12
IVA: 0,00
Sub Total: 128,12
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 128,12



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 11009021393

SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES: POR VIAJE A MACHALA, APLICACION DE LA FICHA DE CALIDAD CDI Y FICHA DE EVALUACION A COOPERANTES, DEL 26 AL 28-09-2018.CONTROL PREVIO XE-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	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	25/10/2018	128,12	0,00
Sub - Total				128,12	0,00

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

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 128,12



22/22

21/10/18

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	017 010 2018	5378	5288	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2018-0262-M	2884	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1706601893 SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES				

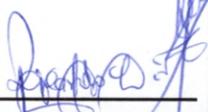
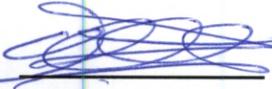
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	123.12
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	5.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	128.12
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	128.12
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	128.12

SON: CIENTO VEINTIOCHO DOLARES CON 12/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES: POR VIAJE A MACHALA, APLICACION DE LA FICHA DE CALIDAD CDI Y FICHA DE EVALUACION A COOPERANTES, DEL 26 AL 28-09-2018.CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

DATOS APROBACIÓN

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

MARÍA TRINIDAD

10.20

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		017	010	2018	5378	5288
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2018-0262-M			2884	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706601893	SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES				

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	015 010 2018	5288	5288	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2018-0262-M	2884	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706601893	SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	123.12
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	5.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										128.12
IVA										0.00
SUB - TOTAL										128.12
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										128.12

SON: CIENTO VEINTIOCHO DOLARES CON 12/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES, VIAJE A MACHALA, APLICACION DE LA FICHA DE CALIDAD CDI Y FICHA DE EVALUACION A COOPERANTES, DEL 26 AL 28-09-2018

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/10/2018	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

018
P
Albarrán

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 616

DATOS GENERALES

Cédula No.	1706601893	Cargo:	TECNICO
Funcionario	SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES	Nivel:	TECNICO
Salida:	26/09/2018 10H00	Fecha	28/09/2018 17H00
		Ciudad:	MACHALA

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
0			160,00

Residencia NO SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL

OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	61,62
		ALIMENTACION	13,50
		MOVILIZACION	5,00
		Total :	75,12

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado: CUR			0,00
Valor a Justificar 70%	112,00		75,12
Valor sin Justificar 30%	48,00		48,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			123,12
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			5,00
c) Total por Reembolso de liquidación de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			128,12 Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

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,
[Firma]
Jimena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 12 de octubre de 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERÍA:	
DESCONCENTRADOS:	

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

[Firma]

DIRECCION FINANCIERA MIES
FECHA: 12 OCT 2018

MINISTERIO DE
INCLUSIÓN ECONÓMICA
Y SOCIAL



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-SDII-DSCDI-2018-0299-M		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 17-09-2018	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS
			ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES		PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL	
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PIÑAS-MACHALA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
26-09-2018	10h00	28-09-2018	17h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: FABIOLA SUÁREZ RIBADENEIRA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: APLICACIÓN FICHA DE CALIDAD CDI Y FICHA DE EVALUACIÓN A COOPERANTES

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	particular	Domicilio-Tababela	26-09-2018	10H00	26-09-2018	11H00
Aéreo	Tame	Tababela-Santa Rosa	26-09-2018	12H20	26-09-2018	13H30
Terrestre	Particular	Santa Rosa-Santa Rosa	26-09-2018	13h30	26-09-2018	13h45
Terrestre	Institucional	Santa Rosa –Santa Rosa	26-09-2018	13h45	26-09-2018	19h30
Terrestre	Institucional	Santa Rosa-Huaquillas-Machala	27-09-2018	07h30	27-09-2018	14h30
Terrestre	Institucional	Machala	27-09-2018	14h30	27-09-2018	18h00
Terrestre	Institucional	Machala-Machala	28-09-2018	08h00	28-09-2018	12h30
Terrestre	Particular	Machala-Santa Rosa	28-09-2018	12h30	28-09-2018	13h45
Aéreo	Tame	Santa Rosa-Tababela	28-09-2018	14h00	28-09-2018	15h10
Terrestre	Particular	Tababela-Quito	28-09-2018	15h10	28-09-2018	17h00

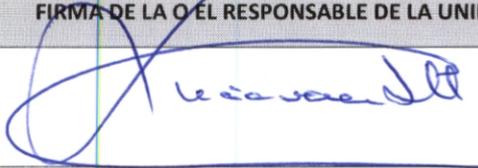
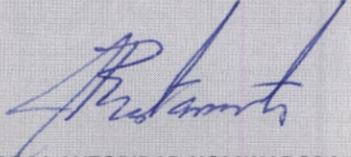
AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Produbanco	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 11009021393
------------------------------	-------------------------	----------------------------



8061

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Fabiola Suárez Ribadeneira</p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Lucia Van Isschot Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil</p>
 <p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Juan Pablo Bustamante Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral</p>	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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.</p>

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2018-0299-M

Quito, D.M., 17 de septiembre de 2018

PARA: Srta. Mgs. Fabiola Inés Suárez Ribadeneira
Técnica Nacional de Desarrollo Infantil

ASUNTO: DELEGACION PARA CUMPLIR COMISION DE SERVICIOS

De mi consideración:

En atención a la Circular Nro. MIES-SDII-2018-0041-C de 5 de septiembre de 2018, en la que da a conocer el proceso de evaluación de Calidad y Supervisión Técnica a los Centros de Desarrollo Infantil CDI y la aplicación de la Ficha de Evaluación a Cooperantes delego a usted para que se traslade a la Zona 7, para cumplir con el 16 % de este operativo de evaluación a las unidades de atención CIBV en los Distritos Piñas y Machala, los días 26, 27 y 28 de septiembre de 2018

Las fechas de aplicación de la ficha de evaluación serán las siguientes:

ZONA	DISTRITO	FECHA
7	DIRECCIÓN DISTRITAL 07D04 - PIÑAS - MIES	26 DE Septiembre de 2018
7	DIRECCIÓN DISTRITAL 07D02 - MACHALA - MIES	27 y 28 de Septiembre de 2018

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Lucía María Van Isschot de la Peña
DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

fs



Firmado electrónicamente por:
**LUCIA MARIA VAN
ISSCHOT DE LA
PENA**



MINISTERIO DE
INCLUSIÓN ECONÓMICA
Y SOCIAL



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Fabiola Suárez Ribadeneira			
Cédula de identidad:	1706601893	Fecha de requerimiento:	17-09-2018	
Cargo:	Técnica Nacional	Dirección:	Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil	
RUTA			Nacional (X)	Internacional ()
Ida:	Quito-Santa Rosa	Fecha:	26-09-2018	Hora: 12h20
Retorno:	Santa Rosa-Quito	Fecha:	28-09-2018	Hora: 14h00
N° de Documento	MIES-SDII-DSCDI-2018- 0299-M			Anexo Si (X) No ()

AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.


Firma del Requiriente

Nombre: Fabiola Suárez Ribadeneira

Ci: 1706601893

Cargo: Técnica Nacional de Centros de Desarrollo Infantil

Autorizado Jefe Inmediato

Nombre: Lucia Van Isschot

Ci: 0905294229

Cargo: Directora Centros de Desarrollo Infantil


Autorizado Dra. Leonor Cobo
Coordinadora General Administrativa
Financiera.

Observaciones:

Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.



MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Nombre: _____
Fecha: 17 SET. 2018 Hora: 16:14

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SDII-2018-0299-M

FECHA DE INFORME: 02-10-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES

PUESTO QUE OCUPA:
TÉCNICA NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO-PIÑAS-MACHALA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO
INFANTIL INTEGRAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: FABIOLA SUÁREZ RIBADENEIRA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**ACTIVIDADES (DIA, HORA): DÍA 1: Miércoles 26 de Septiembre de 2018**

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
10h00	11h00	Traslado domicilio- Tababela
12h20	13h30	Traslado Tababela-Santa Rosa
13h45	15h00	Aplicación ficha de Calidad CDI María de la Paz
15h0	16h00	Aplicación ficha Evaluación a Cooperantes GAD Santa Rosa
16h00	18h00	Aplicación ficha de Calidad y de Infraestructura CDI Magdalena de Cabezas
19h00	19h00	Retorno a Santa Rosa

DÍA 2: Jueves 27 de septiembre de 2018

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
07h30	08h00	Desayuno
08h00	10h30	Aplicación ficha de Calidad y de Infraestructura CDI Alicia de Poveda
10h30	13h00	Aplicación ficha de Calidad CDI XUXA
13h00	13h30	Almuerzo
13h30	14h30	Traslado de Huaquillas a Machala
14h30	17h00	Aplicación de ficha de Calidad a CDI Travesuras Infantiles
17h00	17h30	Aplicación ficha de Infraestructura CDI Caperucita
17h30	19h00	Aplicación ficha de Evaluación a Cooperantes GAD Machala
19h00	19h30	Traslado a Hotel

DÍA 3: Viernes 28 de septiembre de 2018

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
07h30	08h00	Desayuno
08h00	09h00	Traslado al Guabo
09h00	11h00	Aplicación ficha de calidad CDI Raquel Aguillar de Serrano – Plan de Mejora
11h00	12h30	Aplicación de ficha de calidad a CDI Niños al Futuro
12h30	13h45	Traslado del Guabo a Santa Rosa
14h00	15h10	Traslado de Santa Rosa a Tababela
15h10	17h00	Traslado de Tababela a Quito

PRODUCTOS: Aplicación de ficha de calidad, evaluación a cooperantes y ficha de infraestructura a los Distritos Piñas y Machala

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
26-09-2018	001-001-000359	Transporte	\$ 5.00
26-09-2018	002-001-0002738	Hospedaje	\$ 20.00
27-09-2018	002-001-000016450	Alimentación	\$ 9.00
27-09-2018	002-001-0000027784	Alimentación	\$ 4.50
27-09-2018	001-004-00003894	Hospedaje	\$ 41.62
SUMAN:			\$ 80.12

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	26-09-2018	28-09-2018	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	10h00	17h00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Domicilio-Tababela	26-09-2018	10h00	26-09-2018	11h00
Aéreo	Tame	Tababela-Santa Rosa	26-09-2018	12h20	26-09-2018	13h30
Terrestre	Particular	Santa Rosa-Aeropuerto Santa Rosa	26-09-2018	13h30	26-09-2018	13h45
Terrestre	Institucional	Santa Rosa – Santa Rosa	26-09-2018	13h45	26-09-2018	19h00
Terrestre	Institucional	Santa Rosa- Huaquillas-Machala	27-09-2018	07h30	27-09-2018	19h30
Terrestre	Institucional	Machala – Machala	28-09-2018	07h30	28-09-2018	12h30
Terrestre	Particular	Machala-Aeropuerto Santa Rosa	28-09-2018	12h30	28-09-2018	13h45
Aéreo	Tame	Santa Rosa-Tababela	28-09-2018	14h00	28-09-2018	15h10
Terrestre	Particular	Tababela-Quito	28-09-2018	15h10	28-09-2018	17h00

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: Fabiola Suárez Ribadeneira
CARGO: Técnica Nacional CIBV

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: Lucia Van Isschot
CARGO: Directora de Servicios CIBV

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

NOMBRE: Juan Pablo Bustamante
CARGO: Subsecretaria de DIIS

tame
VUELA ECUADOR

Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto



NOMBRE **RIVADENEIRA/FABIOLA** VIAJERO FRECUENTE **EQ 26900359570** SERVICIO ESPECIAL **FQTV**

VUELO EQ0161	DE QUITO	A SANTA ROSA	FECHA 26SEP18
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 12:30	ASIENTO 11B	CLASE Y
NÚMERO DE SECUENCIA 2	HORA DE SALIDA 13:00	BOLETO ELECTRÓNICO 2692134762310	RESERVA NNXD6
TIER LEVEL			

Ministerio de Industrias Económicas y Sociales
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJEROS

FECHA: 26 OCT 2018 HORA: 10:30

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *[Signature]*

**Tarjeta de embarque**

Copia para el aeropuerto

NOMBRE RIVADENEIRA/FABIOLA	VIAJERO FRECUENTE EQ 26900359570	SERVICIO ESPECIAL FQTV	
VUELO EQ0160	DE SANTA ROSA	A QUITO	FECHA 28SEP18
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 14:10	ASIENTO 11B	CLASE L
NÚMERO DE SECUENCIA 1	HORA DE SALIDA 14:40	BOLETO ELECTRÓNICO 2692134762310	RESERVA NNXD6
TIER LEVEL			

	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
FECHA:	01 OCT 2018	HORA: 10:50
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE:	

Zimbra:

fabiola.suarez@inclusion.gob.ec

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

De : María del Carmen Charry Garces <maria.charry@inclusion.gob.ec> lun, 17 de sep de 2018 16:15

1 ficheros adjuntos

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

Para : FABIOLA INES SUAREZ RIBADENEIRA <fabiola.suarez@inclusion.gob.ec>

Para o CC : Maria Belen Landazuri Yopez <mbelen.landazuri@inclusion.gob.ec>, Roberto Carlos Padilla Figueroa <roberto.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 queda Abierto máximo 45 días por medio de Quipux, presentando justificativo institucional.

Adicionalmente recuerdo que una vez emitidos los pasajes por parte de la Dirección Administrativa, cualquier cambio del pasaje queda bajo responsabilidad del funcionario/ria

Saludos Cordiales,

María del Carmen Charry
Dirección Administrativa
Coordinación General Administrativa Financiera

Av. Amaru Ñan, Quito 170146. Piso 5
Teléfono: 593-2 398-3100 ext 2520
maria.charry@inclusion.gob.ec
www.inclusion.gob.ec

MINISTERIO DE
INCLUSIÓN ECONÓMICA
Y SOCIAL



EL
GOBIERNO
DE TODOS

De: noreply@tame.com.ec

Para: "María del Carmen Charry Garces" <maria.charry@inclusion.gob.ec>

Enviados: Lunes, 17 de Septiembre 2018 16:03:51

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

007

Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.

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

Información de Compra / Purchase Information

Item	Detalle
Record Localizador / Record Locator:	NNXD6
Número de Pedido / Invoice Number:	1636690
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060346140
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	216,25
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	2134762310/RIVADENEIRA FABIOLA

Ida	Salida	Llegada	Tarifa
Quito-Santa Rosa 26 septiembre 2018 161	12:20	13:30	FLEXIPLUS
Retorno	Salida	Llegada	Tarifa
Santa Rosa-Quito 28 septiembre 2018 160	14:00	15:10	FLEXIBLE

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

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 caso 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 información contenida en este mensaje y sus anexos tiene carácter confidencial, y esta dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial del Ministerio de Inclusión Económica y Social.

006



login.png
23 KB

3

Restaurant **Mi Cabañita**

Inicio Agrinaldo Vargas Sánchez
CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 064378

Servicio de comidas y bebidas preparadas

Dir.: 10 de Agosto y 1ero. de Mayo ☎ 072995109 * Cel.: 0991679744

E-mail: iniciovargassanchez@gmail.com
 HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR

R.U.C. 0702779208001
FACTURA

SERIE - 002 - 001 -

000016450

AUT. S.R.I. 1123298141

DIA	MES	AÑO
27	9	2018

SEÑORES: **FABOLA SUAREZ**

DIRECCIÓN: **QUITO**

R.U.C. **1706601893** GUÍA DE REMISIÓN

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNI.	PRECIO TOTAL
	ALIMENTACION		9.00

FORMA DE PAGO	<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> DINERO ELECT	<input type="checkbox"/> TARJ. CRED / DEB	<input type="checkbox"/> OTROS	SUB-TOTAL %	
Son:					SUB-TOTAL	0%
CELIA MARÍA SAMANIEGO LEÓN - Imp. "RIVERA" ☎ 072995-433 R.U.C. 1100214335001 Aut. 1532 E-mail: Imprenta-rivera@hotmail.com Emite: 16 - AGOSTO - 2018 Del 000016001 al 000017000 - Vence: 16 - AGOSTO - 2019					DESCUENTO	
					SUB-TOTAL	
					I.V.A. %	
Recibí Conforme  Firma Autorizada 					TOTAL A COBRAR	9.00
DOCUMENTO NO CATEGORIZADO						

COPIA EMISOR ORIGINAL CLIENTE

4

003

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0791792312001

FACTURA

No. 002-001-000027784

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2709201801079179231200120020010000277844120283912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/09/2018 19:27:32

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709201801079179231200120020010000277844120283912

Cafetería del Sur CAFSU S.A.

HILLARY DELI

Dirección Matriz: 25 de Junio y Napoleón Mera. Cerca al Parque de la Madre

Dirección Sucursal: 25 de Junio y Napoleón Mera. Cerca al Parque de la Madre

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y	Suarez Fabiola
Identificación	1706601893
Fecha	27/09/2018
Dirección:	Quito
Placa / Matrícula:	null
Guía	

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
450		1.00	CakeLimón FrambuesaGlaseado PORCIÓN		1.79	0.00	0.00	0.00	1.79
11		1.00	CAPPUCCINO		2.23	0.00	0.00	0.00	2.23

Información Adicional	
email:	fabiolasuarez946@hotmail.com
direccionCliente:	Quito
formaPago:	Efectivo
referencia:	N/A
cajero:	Jefferson Alexander Cevallos Heredia
telefono:	N/A
compensacion:	0.0

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.50

SUBTOTAL 12%	4.02
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.02
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.48
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.50

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



Grand Hotel
AMERICANO

5

002

R.U.C. : 0791739144001

FACTURA

NUMERO : 001004-000003894

NUMERO DE AUTORIZACION :

2709201801079173914400120010040000038940000830511

AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO :



2709201801079173914400120010040000038940000830511

GRAND HOTEL AMERICANO GHA CIA LTDA

Dirección Matriz :

TARQUI S/N Y 25 DE JUNIO

Contribuyente Especial Nro :

Obligado a llevar Contabilidad : Sí

Fecha de Emisión : 27 sep /2018

Razón Social / Nombres y Apellidos :

SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES

R.U.C. / C.I. :

1706601893

DESCRIPCION

CANT

PRECIO
UNITARIO

PRECIO
TOTAL

HOSPEDAJE.

1.00

37.16

37.16

HAB # HUESPED

ENTRADA SALIDA

312

SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES

27 sep/2018

28 sep/2018

Información Adicional

Dirección :

QUITO

Ciudad :

Quito

Correo Electrónico :

fabiolasuarez946@hotmail.com

SUBTOTAL 12% 37.16

SUBTOTAL 0% 0.00

SUBTOTAL 37.16

IVA 12% 4.46

SERVICIO 0.00

TOTAL 41.62

Forma de Pago

Valor

Plazo

Tiempo

TARJETA DE CREDITO

41.62

0

Días

Para envío de comprobantes electrónicos al correo: contabilidad@hotelesmachala.com

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

001

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	556	20	08	18
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
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$9,526.77
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4,771.85
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$14,298.62
TOTAL										

SON: CATORCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO DOLARES CON 62/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: JUAN PABLO BUSTAMANTE-SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INAFANTIL INTEGRAL. C.C.; ING. MÓNICA QUINTANA-DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN E INVERSIÓN, ECON. GABRIELA FALCONI-DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y REEMBOLSO DE PASAJES AL INTERIOR POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA EL TERRITORIO PARA EFECTUAR SEGUIMIENTO Y BRINDAR LA ASISTENCIA TÉCNICA RESPECTIVA. SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL -DIRECTORA DEL SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SDII-2018-0262-M. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. ACTUALIZACIÓN CP No. 459.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA: 20/08/2018		