

019



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 6464 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 84,50

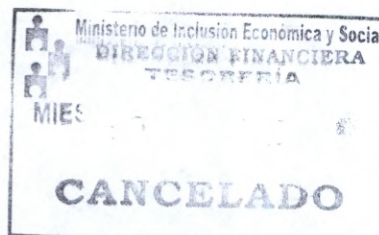
IVA: 0,00

Sub Total: 84,50

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 84,50



RAMIREZ HIDALGO MARTHA CINDY, VIAJE A LOJA, LEVANTAMIENTO DE
INFORMACION DE LOS CENTROS DIRECTOS, DEL 6 AL 07-08-2019,
CONTROL PREVIO PD-AY-XE-NG.

Estado: APROBADO Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 1043417450

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	01/10/2019	84,50	0,00
Sub - Total				84,50	0,00

Retenciones							
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00		

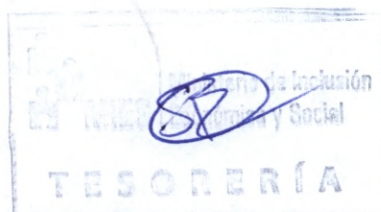
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 84,50



19/10 Hoy

16/10/2019

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		027 09 2019	6464	6403	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2019-042	3189		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0927064659	RAMIREZ HIDALGO MARTHA CINDY				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	84.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										84.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										84.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										84.50

SON: OCHENTA Y CUATRO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RAMIREZ HIDALGO MARTHA CINDY, VIAJE A LOJA, LEVANTAMIENTO DE INFORMACION DE LOS CENTROS DIRECTOS, DEL 6 AL 07-08-2019, CONTROL PREVIO PD-AY-XE-NG.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

MADATARANGA

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		027 09 2019	6464	6403	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2019-042	3189		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0927064659	RAMIREZ HIDALGO MARTHA CINDY				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/09/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

016

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	026 09 2019		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					6403	6403
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPSPD-2019-042		3189	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0			
Beneficiario:	0927064659		RAMIREZ HIDALGO MARTHA CINDY				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	84.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										84.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										84.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										84.50

SON: OCHENTA Y CUATRO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RAMIREZ HIDALGO MARTHA CINDY, VIAJE A LOJA, LEVANTAMIENTO DE INFORMACION DE LOS CENTROS DIRECTOS, DEL 6 AL 07-08-2019

6464

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/09/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

015

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	026 09 2019		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					6403	6403
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2019-042		3189		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	0927064659	RAMIREZ HIDALGO MARTHA CINDY					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 26/09/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

014

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 646-702

DATOS GENERALES

Cédula No. 0927064659
Funcionario RAMIREZ HIDALGO MARTHA CINDY
Fecha Salida: 06/08/2019 Hora: 03h40 Fecha Retorno: 07/08/2019 Hora: 20h30 Ciudad: LOJA
Cargo: ANALISTA Nivel:

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	0,00	0	0,00
Viático	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			ALIMENTACIÓN	0,00
Total reembolso sin liquidación de compras				0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	35,00
			ALIMENTACION	15,50
			MOVILIZACION	10,00
Total reembolso				50,50

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

Total de viáticos		80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No. 0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00
Valor que justifica el funcionario		74,50
Saldo a favor de MIES		0,00

b) Total por reembolso de gastos 10,00

c) Total por liquidación de compras 0,00

d) Total a favor del Funcionario 84,50

5. OBSERVACIONES

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 contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

PAÚL DÍAZ
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 23 de septiembre de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO
PRESUPUESTO
CONTABILIDAD
TESORERÍA
DESCONCENTRADOS

Favor atender requerimiento conforme normativa.

SECRETARÍA FINANCIERA MIES

12/09/2019



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPSPD-2019-0288-M				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 23-07-2019			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARTHA CINDY RAMIREZ HIDALGO		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: LOJA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
6-08-2019	03H40	7-08-2019	19H20
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: • MARTHA CINDY RAMIREZ HIDALGO			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: • LEVANTAMIENTO DE INFORMACION DE LOS CENTROS DIRECTOS			

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	QUITO – AEROPUERTO TABABELA	6-08-2019	03H40	6-08-2019	04H40
AÉREO	TAME	AEROPUERTO TABABELA – AEROPUERTO CATAMAYO	6-08-2019	05H40	6-08-2019	06H40
TERRESTRE	PARTICULAR	LOJA – CENTRO DIRECTO	6-08-2019	06H40	6-08-2019	08H00
TERRESTRE	PARTICULAR	CENTRO DIRECTO - LOJA	7-08-2019	15H00	7-08-2019	16H30
AÉREO	TAME	AEROPUERTO CATAMAYO - AEROPUERTO TABABELA	7-08-2019	17H20	7-08-2019	18H20
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUERTO TABABELA - QUITO	7-08-2019	18H20	7-08-2019	19H20

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: PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1043417450
----------------------------	-------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

MARTHA CINDY RAMIREZ HIDALGO ANALISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD 3	KARINA RIVADENEIRA DIRECTORA DPSPD

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. - De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes - El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 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.
MONICA ULLAURY SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES	



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-DPSD-2019-0288-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

12-08-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MARTHA CINDY RAMIREZ HIDALGO

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE LA DIRECCIÓN PRESTACION DE SERVICIOS PARA
PERSONAS CON DISCAPACIDAD

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LOJA - LOJA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- MARTHA CINDY RAMIREZ HIDALGO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

MARTES 6 DE AGOSTO DE 2019

HORA	ACTIVIDAD
03H40 a 04H40	Quito - Aeropuerto Mariscal Sucre Tababela
05h40 a 06h40	Aeropuerto Mariscal Sucre Tababela - Catamayo
08h00 a 18h30	Trabajo en el Centro de Atención para Personas con Discapacidad de Loja.
18h30 a 19h00	Traslado al Hotel

MIÉRCOLES 7 DE AGOSTO DE 2019

HORA	ACTIVIDAD
07h30 a 08h00	Traslado del Hotel hasta el Centro Diurno de Atención para Personas con Discapacidad.
08h00 a 15h30	Trabajo en el Centro Diurno de Atención para Personas con Discapacidad de Loja.
15h30 a 16h30	Traslado al Aeropuerto de Catamayo
18h00 a 19h00	Aeropuerto de Catamayo - Aeropuerto Mariscal Sucre Tababela - Quito
19h00 a 20h30	Traslado Aeropuerto Mariscal Sucre Tababela - Quito hasta domicilio

PRODUCTOS:

- Visita al Centro Diurno de Loja:
- Revisión del Equipamiento para implementación de talleres
- Revisión de los planes de vida y planificaciones
- Reunión con la coordinadora zonal para realizar los cambios y readecuación de los espacios.

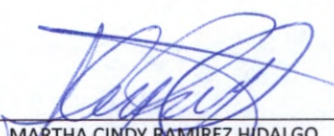
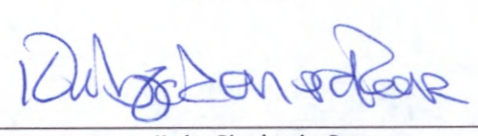
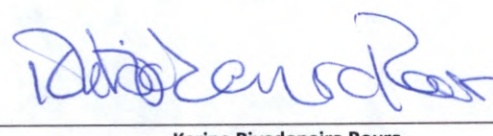
DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
06-08-2019	000000499	MOVILIZACION	10.00
06-08-2019	000000096	ALIMENTACIÓN	2.00
06-08-2019	000000045	ALIMENTACIÓN	6,50
06-08-2019	000958	HOSPEDAJE	35.00
06-08-2019	000000046	ALIMENTACION	7.00
SUMAN:			USD 60.50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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.
FECHA dd-mmm-aaa	06-08-2019	07-08-2019	
HORA hh:mm	03h40	20h30	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	Quito – Aeropuerto Mariscal Sucre TABABELA	6-08-2019	03H40	6-08-2019	04h40
AEREO	TAME	Aeropuerto Mariscal Sucre TABABELA - Aeropuerto de Catamayo	6-08-2019	05H40	6-08-2019	06h40
TERRESTRE	PARTICULAR	Trabajo en el Centro Diurno para Personas con Discapacidad de Loja	6-08-2019	08H00	6-08-2019	18H30
TERRESTRE	PARTICULAR	Traslado al Hotel	6-08-2019	18H30	6-08-2019	19H00
TERRESTRE	PARTICULAR	Traslado del Hotel hasta el Centro Diurno de Atención para Personas con Discapacidad Loja	7-08-2019	07h30	7-08-2019	08h00
TERRESTRE	PARTICULAR	Trabajo en el Centro Diurno de Atención para Personas con Discapacidad de Loja	7-08-2019	08h00	7-08-2019	15h30
TERRESTRE	PARTICULAR	Traslado de Aeropuerto de Catamayo	7-08-2019	15h30	7-08-2019	16h30
AEREO	TAME	Traslado de Aeropuerto de Catamayo hasta Aeropuerto Mariscal Sucre Tababela - Quito	7-08-2019	18h00	7-08-2019	19h00
TERRESTRE	PARTICULAR	Aeropuerto Mariscal Sucre TABABELA - Quito a domicilio	7-08-2019	19H00	7-08-2019	20H30

NOTA:

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  MARTHA CINDY RAMIREZ HIDALGO ANALISTA DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	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. EL INFORME SE ESTÁ INGRESANDO EN PROGRAMA PARA LA VERIFICACIÓN DE LA VISITA DESDE LA SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  Karina Rivadeneira Roura DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Karina Rivadeneira Roura CARGO: SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

SOCIO COOPERATIVA TRANS. DE PASAJEROS EN TAXI AEROPUERTO
DR. CAMILO PONCE ENRIQUE

JIMÉNEZ ARCE ÁNGEL AMABLE

TAXI CONVENCIONAL

Dir.: Trapichillo s/n • Cód. Estb. 002 • Telf.: 072556249 - 0991679966

E-mail: amable110518@gmail.com • Catamayo - Loja - Ecuador

R.U.C. 1101357430001
 AUT. S.R.L. N° 1124255207

FACTURA N° 000000499
002-001-

Cliente: Martha Ramirez Ib.
 Dirección: Quito
 Fecha: 06/08/2019 Guía de R.:
 R.U.C.: 0927064659 Teléfono: 0996640295

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Mobilización del	10	10
	aerpuerto de		
	catamayo a Loja		

Fabian Oswaldo Reyes Villota • Editores Gráficos Reyes Andrade

• Telf.: 2563021 • AUT. S.R.L. 6214 • RUC: 1102502356001

• Emisión 000451-000550 • 06-02-2019 • Válido hasta el 06 de Febrero de 2020

• Documento Categorizado: NO

Subtotal 12 %

Subtotal 0 %

Descuento \$

Subtotal \$

IVA 12 %

Valor Total \$

10

[Firma Autorizada] *[Firma Cliente]*

F. AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

FORMA DE PAGO: CRÉDITO () - EFECTIVO () - TARJ. CRÉD. () - TRANSFERENCIA () - CH. POST. FECH. O A LA VISTA () - PAGO ELECTRÓNICO () - OTROS ()

RESTAURANTE POLLOS
SALCHICHON

Luz Victoria Paladines Criollo

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

Dir.: Lauro Guerrero s/n y Venezuela • 099 124 0240
paladinesluz@gmail.com • Loja - Ecuador

009

R.U.C. 1103923312001
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
AUTORIZACION SRI 1123410015

NOTA DE VENTA 001-001-

000000096

Cliente: Martha Raming Herdoso

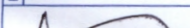
R.U.C./C.I.: 0927064659 / Teléfono: 0996640895

Dirección: *Chilo*

Fecha de emisión: 06/08/2019

Guía de remisión

[illegible]

FORMA DE PAGO	Efectivo	Tarjeta de Crédito/Debito	Valor Total \$ incluye I.V.A.
	Dinero Electrónico	Otros	
 FIRMA AUTORIZADA		 RECIBI CONFORME	DOCUMENTO CANCELADO - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420.00 IMPRENTA SUICURTIZ - 25660020 - Manuel Alejandro Ortiz Vega - R.U.C. 11045272450000 Autorizado/a N° 13400 - Emisión: 1-100 04/noviembre/2016 - Caducidad al 04/noviembre/2019 Original: Archivado/a en: Copia: Emisión



Deli Café Restaurant

• POMA MACAS ANDREA KATHERINE •

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

Dir.: José Félix s/n y 18 de Noviembre • Cel.: 0997600918

Cód. Estb. 001 • E-mail: a.poma9d@hotmail.es • Loja - Ecuador

008

R.U.C. 1104952971001
AUT. S.R.L. N° 1124970945

FACTURA
001-001-

NO 0000000046

Cliente: Cindy Ramirez Hidalgo
Dirección: Qito
Fecha: 06/08/2019 Guía de R.:
R.U.C.: 0927064659 Teléfono: 0996640795

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	<u>Almuerzo</u>		<u>0,25</u>

Fabián Oswaldo Reyes Villota • Editores Gráficos Reyes Andrade
Telf.: 2563021 • AUT.SRL 6214 • RUC: 1102502356001

Emisión 000001 - 000100 • 14-06-2019 • Válido hasta el 14 de Junio de 2020
Documento Categorizado: NO

Subtotal 12 % \$ 6,25

Subtotal 0 % \$

Descuento \$

Subtotal \$

I.V.A. 12 % \$ 0,75

VALOR TOTAL \$ 7,00

[Firma]
F. AUTORIZADA

[Firma]
FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

FORMA DE PAGO: CREDITO () - EFECTIVO () - TARJ. CRED. () - TRANSFERENCIA () - CH. POST. FECH. O A LA VISTA () - PAGO ELECTRÓNICO () - OTROS ()



María Enriqueta Becerra Cordova

Dirección.: 18 de Noviembre s/n y Quito • Loja - Ecuador • Teléfono: 07-2573821 / 07 2574922
Web.: www.hotelfloysinternacional.com • E-mail: floysshotel2019@outlook.es

R.U.C.: 1101415519001 • AUT. N° 1124744311 | FACTURA 002-001- N° 000958

Nombre / Name: RAMIREZ HIDALGO CINDY MARTHA

Factura a / Bill to: RAMIREZ HIDALGO CINDY MARTHA

Dirección / Address: QUITO- RUMIPAMBA Y ULLOA

R.U.C. / C.I.: 0927064659

Nro. Ctrl.: 07/08/2019

Teléfono: 0996640895

Ciudad / City:

Llegada / Arrival: 06/08/2019

Hab. / Room: 0

Salida / Departure: 07/08/2019

Emisión: 07/08/2019

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DCTO. %	TOTAL
1.00	Servicio De Hospedaje	31.250	0.0000	31.250

NOTA:1

TREINTA Y CINCO CON 0./100 DOLARES

SUBTOTAL	31.250
DCTO.0.00%	0.00
Servicios 0%	0.00
Propinas	0.00
IVA 12.00%	3.75
TOTAL US\$	35.00

FORMA DE PAGO	Efectivo	35.00
	Dinero Electrónico	
	Tarjeta de Crédito/Débito	
	Otros	

RECIBI CONFORME

ORIGINAL: ADQUIENTE



Deli Café Restaurant

• POMA MACAS ANDREA KATHERINE •

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

Dir.: José Félix s/n y 18 de Noviembre • Cel.: 0997600918

Cód. Estb. 001 • E-mail: a.poma9d@hotmail.es • Loja - Ecuador

R.U.C. 1104952971001
AUT. S.R.L. N° 1124970945

FACTURA N° 0000000045

Cliente: Cindy Ramirez Hidalgo
Dirección: Quito
Fecha: 06/08/2019 Guía de R.:
R.U.C.: 0927064659 Teléfono: 0996640795

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Alimentación		5,80

Fabián Oswaldo Reyes Villota • Editores Gráficos Reyes Andrade
Telf.: 2563021 • AUT. S.R.L. 6214 • RUC: 1102502356001
Emisión 000001 - 000100 • 14-06-2019 • Válido hasta el 14 de Junio de 2020
Documento Categorizado: NO

Subtotal 12 % \$	5,80
Subtotal 0 % \$	
Descuento \$	
Subtotal \$	
I.V.A. 12 % \$	0,70
VALOR TOTAL \$	6,50

[Firma]
F. AUTORIZADA

[Firma]
FIRMA CLIENTE

FORMA DE PAGO: CREDITO () - EFECTIVO () - TARJ. CRÉD. () - TRANSFERENCIA () - CH. POST. FECH. O A LA VISTA () - PAGO ELECTRÓNICO () - OTROS ()

006



Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2019-0288-M

Quito, D.M., 23 de julio de 2019

PARA: Srta. Lcda. Martha Cindy Ramirez Hidalgo
Analista de Prestacion de Servicios Para las Personas con Discapacidad
3

ASUNTO: DELEGACIÓN SALIDA A TERRITORIO

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo, se delega a usted a fin de que se traslade a la Zona 6 Distrito Loja, con el fin de realizar el proceso de levantamiento de información de los Centros Directos del referido Distrito del 6 al 7 de agosto del año en curso, una vez cumplida la comisión favor remitir el informe respectivo.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Karina Rivadeneira Roura

DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

mr



Firmado electrónicamente por:
**KARINA
RIVADENEIRA**



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Martha Cindy Ramírez Hidalgo				
Cédula de identidad:	0927064659	Fecha de requerimiento:	23-07-2019		
Cargo:	SP7	Dirección:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
RUTA				Nacional (x)	Internacional ()
Ida:	Quito – Loja	Fecha:	6-08-2019	Hora:	05H40
Retorno:	Loja – Quito	Fecha:	7-08-2019	Hora:	17H20
N° de Documento	MIES-SD-DPSPD-2019-0288-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 descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

[Firma]
Firma del Requiriente

Nombre: Martha Cindy Ramírez Hidalgo

Ci: 0927064659

Cargo: ANALISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD 3

[Firma]
Karina Rivadeneira Roura
Directora DPSPD
Autorizado jefe inmediato

[Firma]
Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera
Autorizado

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.

23 JUL. 2019

1029

11-154

Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

**NOMBRE**
RAMIREZHIDALGO
MARTHA CINDY**VIAJERO FRECUENTE****SERVICIO ESPECIAL****VUELO**
EQ0145**DE**
QUITO**A**
LOJA**FECHA**
06AUG19**PUERTA****HORA DE EMBARQUE**
05:10**ASIENTO**
2C**CLASE**
M**NÚMERO DE SECUENCIA**
1**HORA DE SALIDA**
05:40**BOLETO ELECTRÓNICO**
2692135107075**RESERVA**
MB8H9

TIER LEVEL

EQUIPAJE



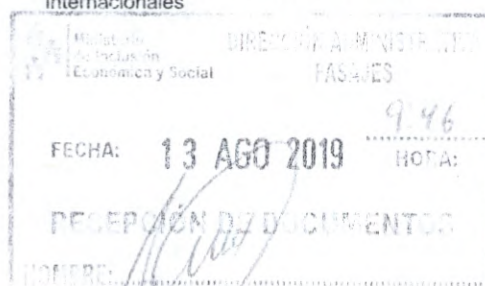
Equipaje facturado

Es la cantidad de equipaje que un pasajero puede llevar sin costo y se expresa en peso, dimensiones o piezas. Si dispone de equipaje para chequear, debe presentarse en los mostradores de chequeo asignados para Web Check In, mínimo 90 minutos antes de su vuelo nacional y 3 horas antes de su vuelo internacional. Para mayor información de su franquicia de equipaje consultar en políticas de equipaje disponibles en www.tame.com.ec.



Equipaje de mano

Usted tiene derecho a llevar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 Kg, más un artículo personal, en vuelos Nacionales e Internacionales



DOCUMENTOS DE VIAJE

Para vuelos Nacionales los documentos aceptados para viajar son: Cédula de ciudadanía, pasaporte, papeleta de votación, licencia de conducir, partida de nacimiento para menores de edad, denuncia de documentos extraviados emitido por el Consejo de la Judicatura y/o tarjeta de identificación otorgada por una institución.

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.

Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero



NOMBRE	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL	002
RAMIREZ HIDALGO			
MARTHA CINDY			

VUELO EQ 0148	DE LOJA	A QUITO	FECHA 07 AGOSTO 19
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 16:50	ASIENTO 11D	CLASE K
NÚMERO DE SECUENCIA 4	HORA DE SALIDA 17:20	BOLETO ELECTRÓNICO 2692135107075	RESERVA MB8H9

TIER LEVEL

EQUIPAJE



Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

Ministerio
Económica y Social

DIRECCION ADMINISTRATIVA

PASAJES

FECHA: 13 AGO 2019 HORA: 9:46

RECEPCION DE DOCUMENTOS

NOMBRE:

DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web www.tame.com.ec

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.

40-646

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO. CERTIFICACION:

FECHA DE ELABORACION:

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

646

12 09 19

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

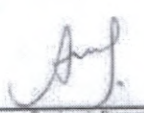
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el interior	\$3,011.60
59	00	000	002	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$837.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,848.60
TOTAL										

SON: TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PSIC. SOFIA LEIVA/ DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD.
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS EN EL INTERIOR Y MOVILIZACION PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SD-OPSPD-2019-0422-M DE 11-09-2019 Y CORREO ELECTRONICO INDICANDO PROYECTO 000. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.
 ACTUALIZACION C.P. 86.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero