

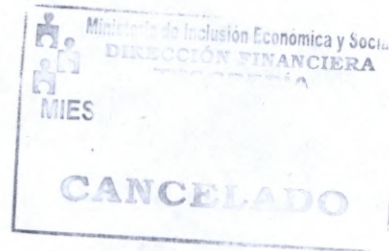


Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 6963 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 94,20
IVA: 0,00
Sub Total: 94,20
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 94,20



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 3027192300

MENESES OLEA BEATRIZ ISABEL, VIAJE A LOJA CATAMAYO ASISTIR
COMO DELEGADA DE LA SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDAD A LA
PRESENTACION DE LA OBRA LA VENADITA EN EL TEATRO BENJAMIN
CARRION EL 20 Y 21 SEPT 2019. CONTROL PREVIO RZ-CR-XE-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	25/10/2019	94,20	0,00
Sub - Total				94,20	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 94,20



18/13 May

17 FOLIAS

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

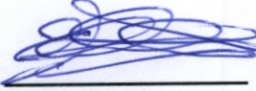
Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	018 010 2019	6963	6904
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2019-0045	3441
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1713190989 MENESES OLEA BEATRIZ ISABEL			

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	94.20
TOTAL PRESUPUESTARIO										94.20
IVA										0.00
SUB - TOTAL										94.20
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										94.20

SON: NOVENTA Y CUATRO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MENESES OLEA BEATRIZ ISABEL, VIAJE A LOJA CATAMAYO ASISTIR COMO DELEGADA DE LA SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDAD A LA PRESENTACION DE LA OBRA LA VENADITA EN EL TEATRO BENJAMIN CARRION EL 20 Y 21 SEPT 2019. CONTROL PREVIO RZ-CR-XE-NG.

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

MIRIAM JIMÉNEZ

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		018	010	2019	6963 6904
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2019-0045		3441	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1713190989	MENESES OLEA BEATRIZ ISABEL				

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		016 010 2019	6904	6904	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2019-0045	3441		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1713190989	MENESES OLEA BEATRIZ ISABEL				

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	94.20
TOTAL PRESUPUESTARIO										94.20
IVA										0.00
SUB - TOTAL										94.20
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										94.20

SON: NOVENTA Y CUATRO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MENESES OLEA BEATRIZ ISABEL, VIAJE A LOJA CATAMAYO ASISTIR COMO DELEGADA DE LA SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDAD A LA PRESENTACIÓN DE LA OBRA LA VENADITA EN EL TEATRO BENJAMIN CARRIN EL 20 Y 21 SEPT 2019.

6963

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/10/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

6904

014

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 87

Cédula No. 1713190989

Funcionario MENESES OLEA BEATRIZ ISABEL

Cargo: DIRECTORA DE PROTECCION AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Nivel: NOMBRAMIENTO PROVISIONAL

Salida: 20/09/2019 04H30 Hora: Fecha: Retorno: 21/09/2019 10H00 Ciudad: LOJA

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	130,00	1	130,00
Viático (100%)			0,00
			130,00

Residencia #N/A #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	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	28,00
		ALIMENTACION	27,20
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	55,20

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		130,00	
(-) Anticipo entregado: CUR			
Valor a Justificar 70%	91,00	55,20	
Valor sin Justificar 30%	39,00	39,00	
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		94,20	
Saldo a favor de MIES		0,00	
b) Total por reembolso de gastos		0,00	
c) Total por liquidacion de compras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario		94,20	Compromiso
e) Total a favor del MIES		0,00	

5. OBSERVACIONES

--	--

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.

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

Quito, 16/10/2019

Elaborado por,

RICARDO ZAMBRANO
ANALISTA FINANCIERO

16 OCT 2019

77h

013

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-2019-0890-M, MIES-SD-2019-0891-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

17-09-2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIA

ALIMENTACIÓN
N

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LOJA

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

DIRECCION DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

20-09-2019

04H30

21-09-2019

10H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES : BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA

ASISTIR COMO DELEGADA DE LA SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES A LA PRESENTACIÓN DE LA OBRA LA VENADITA EN EL TEATRO BENJAMIN CARRION

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	EL VALLE-TABABELA	20-09-2019	04H30	20-09-2019	05H30
AEREO	TAME	TABABELA- CATAMAYO	20-09-2019	05H40	20-09-2019	06H50
TERRESTRE	PARTICULAR	CATAMAYO- LOJA	20-09-2019	06H00	20-09-2019	07H50
TERRESTRE	PARTICULAR	LOJA - CATAMAYO	21-09-2019	05H50	21-09-2019	06H30
AEREO	TAME	CATAMAYO-TABABELA	21-09-2019	07H30	21-09-2019	08h30
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA EL VALLE	21-09-2019	08h30	21-09-2019	10H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA:

302719300

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma de Beatriz Isabel Meneses Olea]

[Firma de Beatriz Isabel Meneses Olea]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Firma de MGS. Karina Rivadeneira]

MGS. KARINA RIVADENEIRA
SUBSECRETARIA 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.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-SD-2019-0890-M, MIES-SD-2019-0891-M

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

23-09-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DE
DISCAPACIDADES

CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PROVINCIA DE LOJA

DIRECCION DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DE
DISCAPACIDADES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

LOJA 20 DE SEPTIEMBRE DE 2019

HORA	ACTIVIDAD
04H30	Salida de mi Domicilio
05H40	Tababela- Catamayo
06h00	Catamayo - Loja
08H00	Reunión con el Coordinador Zonal 7 Proceso Joaquín Gallegos Lara
11h00	Reunión Técnicos Joaquín Gallegos Lara, visitas domiciliarias vedurias
14h00	Almuerzo
15h00	Reunión con el Director Distrital de Loja, y equipo Joaquín Gallegos Lara
17h00	Trabajo conjunto con el equipo responsables territoriales casos ciudadanos
20H00	Asistir como delegada de la Subsecretaria de Discapacidades a la Presentación de la Obra la VENADITA en el Teatro Benjamín Carrión de Loja
DIA 2	SÁBADO 21 DE SEPTIEMBRE DE 2019
05H50	Salida del Hotel al Aeropuerto de Catamayo
06H30	Llegada al Aeropuerto de Catamayo
07h30	Catamayo - Tababela
10h00	Llegada al domicilio

PRODUCTOS:

- 1.- Definir lineamientos y directrices proceso Joaquín Gallegos Lara
- 2.- Avances en visitas domiciliarias
- 3.- Resolver solicitudes de beneficiarios de casos ciudadanos

011

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
20-09-2019	0002093	HOSPEDAJE	28.00
20-09-2019	000056899	ALIMENTCIÓN	3.55
20-09-2019	0024232	ALIMENTCIÓN	9.65
20-09-2019	002-002-000030952	ALIMENTACIÓN	14.00
		TOTAL	55.20

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20-09-2019	21-09-2019	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	04Hh30	10h00	

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	EL VALLE-TABABELA	20-09-2019	04H30	20-09-2019	05H30
AEREO	TAME	TABABELA- CATAMAYO	20-09-2019	05H40	20-09-2019	06H50
TERRESTRE	PARTICULAR	CATAMAYO- LOJA	20-09-2019	06H00	20-09-2019	07H50
TERRESTRE	PARTICULAR	LOJA - CATAMAYO	21-09-2019	05H50	21-09-2019	06H30
AEREO	TAME	CATAMAYO-TABABELA	21-09-2019	07H30	21-09-2019	08h30
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA EL VALLE	21-09-2019	08h30	21-09-2019	10H00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES:

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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.



BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA
CARGO:DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS
PERSONAS CON DISCAPACIDAD

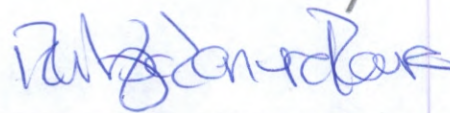
FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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



BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA
DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS
PERSONAS CON DISCAPACIDAD



KARINA RIVADENEIRA
CARGO:SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES



Lojan Gallardo Dorastenia

Mama Lola Restaurante

Direccion matriz: Av Salvador Bustamante Celi y Santa Rosa

Direccion sucursal: 072614381

Obligado a llevar contabilidad: SI

RUC: 1102061817001

FACTURA

N 002-002-000030952

010

Numero de autorizacion:

2009201901110206181700120020020000309527990798014

21/09/2019 11:01:41-05:

Ambiente PRODUCCION

Emision NORMAL

Clave de acceso



2009201901110206181700120020020000309527990798014

Razon social / Nombres y apellidos: Meneses Olea Beatriz Isabel

Identificacion: 1713190989

Fecha de Emision: 20/09/2019

Codigo	Detalle	Cantidad	V/Unitario	Subtotal	Descuento
P0000052	MIXTO DE 3 CARNES	1	11.00	11.00	0.00
P0000031	Jarra de Horchata	1	3.00	3.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: Pichincha, Quito, Tumbaco, Lorenzo De Garaicoa

Email: BEATRIZ.MENESES@INCLUSION.GOB.EC

Calificacion artesamal: 96362

Imprime: Sifoct

FORMA DE PAGO

Tarjeta de credito

Subtotal con IVA

0.00

Subtotal IVA

14.00

Subtotal no objeto de IVA

0.00

Subtotal exento de IVA

0.00

Subtotal sin impuestos

14.00

Total descuento

0.00

\$ 14.00

0.00

IVA

0.00

IRBPNR

0.00

Propina

0.00

Total

14.00

Mamalola
1102061817001
Lojan Gallardo Dorastenia
072614381
Loja, Av Salvador Bustamante Celi y Sant
a Rosa
Obligado a llevar contabilidad
Clave de acceso:20092019011102061817
00120020020000309527990798014
Factura electrónica No:
002-002-000030952
Calificacion artesanal No:96362

Ruc: 1713190989
Raz: Meneses Olea Beatriz Isabel
Fec: 2019/09/20 - 14:41:25
Dir: Pichincha, Quito, Tumbaco, Lorenzo
De Garaicoa 84-77 Y Vice

Can	Detalle	V/U	V/T
1	MIXTO DE 3 CARNE	11.00	11.00
1	Jarra de Horchat	3.00	3.00
Subtotal			14.00
Descuento			0.00
Subtotal 12 %			0.00
IVA 12 %			0.00
Subtotal 0 %			14.00
Total			14.00

Forma de pago: 05+TC-BL
Imprime: Sifoct
Descarge su documento en:
mamalola.sifoct.com.ec

008

Celi Jaramillo Esther Melania

RUC.: 1100444999001

AUTORIZACION: 1125432853

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR
HOTELES.**GRAND HOTEL LOJA**
LA EXCELENCIA EN HOTEL

002-001-00

Av. Manuel Agustín Aguirre s/n y Rocafuerte

Telfs.: 2575-200 / 2575-201

Cel.: 0999120220

LOJA- ECUADOR

FACTURA**0002093**

Cliente: MENESES OLEA BEATRIZ ISABEL

Ruc. C/I: 1713190989

Direcc.: Quito

PAX:

Fecha: 20/09/2019

Teléf.: 0982587178

Fecha	Detalle	Cant.	V.Unit.	Dcto. %	Subtotal
20/09/2019	* Habitación Individual	1.00	25.00	0.00000	25.00

GRAND HOTEL LOJA

IMPRESO

* Ap. Iva	SUBTOTAL	DESCTO.	SUB. IVA 0%	IVA 12.00%	Serv. 10.00%	TOTAL US\$
** Ap. Dcto.	25.00	0.000	0.00	3.00	0.00	28.00

SON: VEINTIOCHO CON 0/100 DOLARES

ENTRADA: 20/09/2019

SALIDA: 21/09/2019

EFECTIVO: 28.00

FIRMA CLIENTE

FIRMA AUTORIZADA

Cajero: CARMEN JIMENEZ

Serviestudios - Sistemas Com (07) 2571877

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA VERDE: EMISOR - COPIA
AMARILLO: SIN DERECHO A CRÉDITO TRIBUTARIO

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA DE CRÉDITO DÉBITO	OTROS

007



Polo Eguiguren Fernando Augusto

Dir.: 24 de Mayo s/n y Azuay

Telfs.: 2728 000 - 2724 001

LOJA - ECUADOR

e-mail: fornodifango@hotmail.com

Calificación Artesanal

N° 059605

RUC: 1102647250001

FACTURA 005-001- **N° 0024232**

NRO. AUT. SRI: 1125055327

000048 1625

Mesa:

Hora: 22:23:28

Fecha: 20/09/2019

Clien: BEATRIZ MENESES

R.U.C.: 1713190989

Telef:

Dir: QUITO

Unid.	Articulo	V.U.	V.Total
1.00	NEGRA 1.50 LTS	1.70	1.70
1.00	JAMON PEQ.	7.95	7.95



Subtotal 12%: 0.00

Subtotal 0%: 9.65

Iva 12%: 0.00

TOTAL: 9.65

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

Forma de Pago	Efectivo	Dinero Electr.	Tarj. Crédito/Debito	Otros
---------------	----------	----------------	----------------------	-------

GRÁFICAS LIZETTE • Sonia Mariela Valdez Rueda • R.U.C. 1102718879001 •
 Aut. N° 1908 • Fecha Emis. 29-06-2019 • Emis. 23001 • 25000 • Válido hasta
 29-06-2020 • Documento Categorizado: NO ORIGINAL: ADQUIRENTE
 COPIA: EMISOR

005

Apetitto Café Restaurant



PREPARACIÓN DE COMIDAS - Soraya Geovana Mizhquero Jaramillo
Cód. Estb. 001 • Calificación Artesanal N° 073400 • Documento Categorizado: NO
Dir.: 18 de Noviembre 15-20 y Cariamanga • Telf.: 2578919 • Loja - Ecuador
Cel.: 0980135823 - E-mail: sgmizhquero@hotmail.com
R.U.C. 1103786800001 AUT. S.R.L. N° 1125176564

FACTURA 001-001- **Nº 000056899**

Fecha : 20-Sep-2019 229406 Hora: 10:00:10

Cliente: BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA

Direcc.: QUITO

RUC : 1713190989

Tlf. 0982587178

DETALLE	Cantidad	P_Unit.	TOTAL
ALIMENTACION	1	3.5500	3.55

Subtotal USD : 3.55
Tarifa 0% USD : 3.55
IVA USD : 0.00
TOTAL USD : 3.55

EFECTIVO: 3.55 Cambio: 0.00

F. AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

Fabian Oswaldo Reyes Urcola • Editores Gráficos Reyes Andrade • Telf.: 2563021 • AUT. SRL 6214

• RUC: 110250356001 • Emisión 056101- 057100 • 20-07-2019 • Válido hasta el 20 de Julio de 2020

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

ORIGINAL: Adquiriente

COPIA: Emisor



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS INTERNOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA				
Cédula de identidad:	1713190989	Fecha de requerimiento:	17-09-2019		
Cargo:	DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD		Dirección:	DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
RUTA			Nacional ()	Internacional ()	
Ida:	QUITO-LOJA	Fecha:	20-09-2019	Hora:	05h40
Retorno:	LOJA-QUITO	Fecha:	21-09-2019	Hora:	05H40
N° de Documento	MIES-SD-2019-0890-M, MIES-SD-2019-0891-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.

Nombre:

BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA

CI: 1713190989

DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO
DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Firma del Requiriente

[Firma]
MGS.KARINA RIVADENEIRA R
Autorizado Jefe Inmediato
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

[Firma]
Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinador General Administrativo Financiero
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.

BEATRIZ MENESES

MENESESOLEA/BEATRIZ

ETKT: 2692135190906

FREQUENT FLYER

FROM	TO
UIO	LOH
FLIGHT	DATE
Q 0145	20SEP19
DEPARTURE TIME	CLASS
05:40	H
SEAT	GATE
19B	D2
BOARDING TIME	
05:10	
SPECIAL SERVICE	

Boarding pass
Pase a bordo

0349139

269213519090602

Passenger Name/Nombre del pasajero
MENESESOLEA/BEATRIZ

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
LOH	UIO	EQ144
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
K	21SEP	0700
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
0700	9999	14F
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	33

WING COMPANY

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 25 SEP 2019 HORA: 032

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *[Signature]*

**Memorando Nro. MIES-SD-2019-0890-M****Quito, D.M., 17 de septiembre de 2019**

PARA: Srta. Beatriz Isabel Meneses Olea
Directora de Protección al Cuidado de Personas con Discapacidad

ASUNTO: Delegación - Comisión de Servicios - Loja - 20,21-09-2019

De mi consideración:

Delego a usted se traslade en Comisión de Servicios a la ciudad de Loja del 20 al 21 de septiembre de 2019 para que asista a la Presentación de la Obra la VENADITA , en el Teatro Benjamín Carrión.

Una vez cumplida la comisión remitir el informe correspondiente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Karina Rivadeneira Roura
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

bm



Firmado electrónicamente por:
**KARINA
RIVADENEIRA**



Memorando Nro. MIES-SD-2019-0891-M

Quito, D.M., 17 de septiembre de 2019

PARA: Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PROCESO ADMINISTRATIVO PARA LA COMPRA
DE PASAJES Y PAGO DE VIATICOS SEGÚN DELEGACIÓN

De mi consideración:

Por este medio solicito y agradezco a usted autorice a quien corresponda iniciar los procesos Administrativos y Financieros para la compra de pasajes y pago de viáticos desde viernes 20 y sábado 21 de septiembre de 2019, de la Directora de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad, Beatriz Meneses con CI.1713190989.

La referida funcionaria asistirá como delegada de esta Subsecretaría a la Presentación de la Obra la VENADITA, a realizarse el día 20 de septiembre, toda vez que la presentación de la obra se realizará a las 20:00 en el Teatro Benjamin Carrión de Loja.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Karina Rivadeneira Roura
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

Copia:

Srta. Beatriz Isabel Meneses Olea
Directora de Protección al Cuidado de Personas con Discapacidad

bm



Firmado electrónicamente por:
**KARINA
RIVADENEIRA**



Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-10-15 16:20:18 (GMT-5)

Generado por: Aida Leonor Cobo Vargas

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-SD-2019-0891-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sra. Mgs. Karina Rivadeneira Roura, Subsecretaria de Discapacidades, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	AUTORIZACIÓN PROCESO ADMINISTRATIVO PARA LA COMPRA DE PASAJES Y PAGO DE VIATICOS SEGÚN DELEGACIÓN	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2019-09-17 (GMT-5)	Fecha Registro:	2019-09-17 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	2019-09-17 16:22:11 (GMT-5)	Reasignar	María del Carmen Charry Garcés (MIES)	0	Proceder de acuerdo a sumilla de la señora Coordinadora
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2019-09-17 16:18:24 (GMT-5)	Informar	Orlando Yinicio De la Torre Romero (MIES)	0	Estimado Director: Solicito gentilmente proceda conforme la normativa legal vigente, con el fin de facilitar las gestiones financieras que nos corresponden. Autorizado Gracias
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2019-09-17 16:17:10 (GMT-5)	Reasignar	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	0	Estimada Directora: Favor proceder conforme normativa legal vigente de acuerdo a la disponibilidad de pasajes. Autorizado Gracias
Subsecretaría de Discapacidades	Karina Rivadeneira Roura (MIES)	2019-09-17 11:53:13 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Subsecretaría de Discapacidades	Karina Rivadeneira Roura (MIES)	2019-09-17 11:53:13 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Discapacidades	Karina Rivadeneira Roura (MIES)	2019-09-17 11:52:54 (GMT-5)	Registro	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	0	AUTORIZACIÓN PROCESO ADMINISTRATIVO PARA LA COMPRA DE PASAJES Y PAGO DE VIATICOS SEGÚN DELEGACIÓN

