



**Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador**



**COMPROBANTE DE PAGO**

**Ejercicio:** 2017      **Entidad:** 280-9999-0000      **MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -**  
**No. CUR:** 5934      **Tipo Registro:** DEV      **PLANTA CENTRAL**

**Monto:** 106,11

**IVA:** 0,00

---

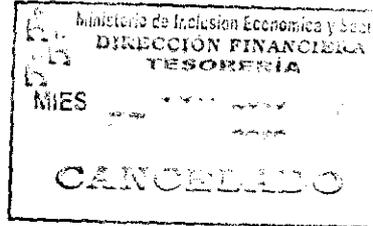
**Sub Total:** 106,11

**Retenciones IVA:** 0,00

**Deducción Presupuestaria:** 0,00

---

**Total Liquido Pagar:** 106,11



**Estado:** APROBADO      **Descripción:**

COKA FLORES DIEGO FERNANDO: VIAJE A ESMERALDAS, ASISTENCIA TECNICO JURIDICO PARA LIQUIDACIONES DE CONVENIOS PENDIENTES, ADMINISTRACION Y ACTUALIZACION DE LOS SISTEMAS SIIMIES APLICATIVO ALFRESCO..., DEL 02 AL 03-10-2017.MJ-BN.

**Cuenta Monetaria No.:** 3736153200

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesoreria	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	24/11/2017	106,11	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>106,11</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deducciones:</b>					0,00
					0,00

**Deducciones Sin Factura**

Apellido y Nombre	Monto
<b>Monto Liquido:</b> 106,11	



16/11/17

15/10/17

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

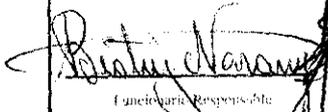
Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	017 011 2017		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				5934 5922
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-GPD-2017-0037-M	3035
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1802304251	COKA FLORES DIEGO FERNANDO			

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el interior	106.11
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>106.11</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>106.11</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>106.11</b>

**SON:** CIENTO SEIS DOLARES CON 11/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COKA FLORES DIEGO FERNANDO VIAJE A ESMERALDAS, ASISTENCIA TECNICO JURIDICO PARA LIQUIDACIONES DE CONVENIOS PENDIENTES, ADMINISTRACION Y ACTUALIZACION DE LOS SISTEMAS SIIMIES APLICATIVO ALFRESCO..., DEL 02 AL 03-10-2017.MJ-BN.

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

**MARIA TARANGO**

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institución:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Und. Desc:	0000	017	011	2017	5934 5922
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-GPD-2017-0037-M	3035
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1802304251	COKA FLORES DIEGO FERNANDO			

**DEDUCCIONES**

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO										
Institucion:		260 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	011	2017	5922	5922
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			MIES-SD-GPD-2017-0037-M		3035		
Clase de Registro:		COMPROMETIDO		Clase de Gasto:		OTROS GASTOS		RPA RTO DEV		
Banco:				Cuenta Monetaria:						
Comprobante		GASTOS		Numero Operación				0		
Beneficiario:		1802304251		COKA FLORES DIEGO FERNANDO						

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SF	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTC
59	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viajeros y Subsistencias en el Interior	106.11
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>106.11</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										106.11
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>106.11</b>

**SON:** CIENTO SEIS DOLARES CON 11/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COKA FLORES DIEGO FERNANDO, VIAJE A ESMERALDAS, ASISTENCIA TECNICO JURIDICO PARA LIQUIDACIONES DE CONVENIOS PENDIENTES, ADMINISTRACION Y ACTUALIZACION DE LOS SISTEMAS SIIMIES APLICATIVO ALFRESCO... DEL 02 AL 03-10-2017

*CUR 5934*

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 17/11/2017	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

 Grupo de gasto: **73**  
 Certificación N°: **58 - 95**
**DATOS GENERALES**

Código No.	1302304251	Cargo:	GERENTE DE PROYECTO 2
Funcionario	COKA FLORES DIEGO FERNANDO	Nivel:	ACTIVO
Salida:	02/10/2017	Retorno:	03/10/2017
Fecha	Hora	Fecha	Hora
	05h00		22h30
Ciudad:		Esmeraldas	

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	130,00	1	130,00
Subsistencia	65,00	0	0,00
Alimentación	4,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>130,00</b>

Residencia **0 LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y FAMILS**

#N/A

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	No. Comprob. Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>0,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob. Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	40,00
			ALIMENTACION	27,11
			MOVILIZACION	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>67,11</b>

**4. LIQUIDACION**

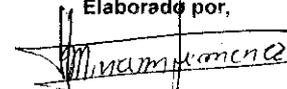
<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos		130,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	91,00	67,11
Valor sin Justificar	30%	39,00	39,00
<b>Saldo de favor del funcionario</b>			<b>106,11</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidación de compras</b>			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			<b>106,11</b>

**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	No se reconocen las facturas Nros 6673 y 6674 no desglosan IVA
	No se reconce la factura Nro. 12323 es el último día de la comisión

**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-presupuestales correspondientes.

Elaborado por,  
  
 Mirian Jiménez Piedra  
 ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 17 de noviembre de 2017

CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERÍA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>

Favor atender requerimiento conforme normativa.



DIRECCIÓN FINANCIERA MIES  
 18-NOV-2017

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
**MIES-SD-2017-0794-M** FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 25-09-2017

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR **DIEGO COKA** PUESTO QUE OCUPA: GERENTE DE DISCAPACIDADES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL **ESMERALDA** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gerencia de Discapidades

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
02-10-2017	05:00	03-10-2017	22:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIEGO COKA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 LIQUIDACIÓN DE CONVENIOS  
 VISITA A CENTROS

**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 - TABABELA	02-10-2017	05:00	02-10-2017	06:00
AEREO	TAME	TABABELA - ESMERALDAS	02-10-2017	06:40	02-10-2017	07:40
AEREO	TAME	ESMERALDAS - TABABELA	03-10-2017	20:00	03-10-2017	21:20
TERRESTRE	Particular	TABABELA - QUITO	03-10-2017	21:30	03-10-2017	22:30

**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: PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 3736153200

  
**DIEGO COKA**  
 GERENTE DE DISCAPACIDADES

  
**DIEGO COKA**  
 GERENTE DE DISCAPACIDADES

  
**ERNESTO MADRID**  
 SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio Institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> Memorando MIES-SD-2017-0529-M	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 05/10/2017
---	---

#### DATOS GENERALES

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> DIEGO COKA	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> Gerente de Discapacidades
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> ESMERALDAS - MUISNE	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> Gerencia de Discapacidades

#### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

LIZETT VELEZ Y DIEGO COKA

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### ACTIVIDADES DIA Y HORA

NOMBRE DEL SERVIDOR	DIEGO COKA
Fecha de Salida (dd/mm/aaaa)	02/10/2017
FECHA DE RETORNO (dd/mm/aaaa)	03/10/2017

##### OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS:

- Asistencia Técnico jurídica para liquidaciones de Convenios pendientes Dirección Distrital Esmeraldas
- Administración y actualización de los sistemas como SIIMIES y aplicativo ALFRESCO.
- Visita al cantón Muisne al GAD, para establecer compromisos de cumplimiento para liquidación de convenios pendientes.

##### DETALLE DE INFORME DE COMISION

###### Lunes 02 de Octubre del 2017

08:10 Salida Quito - Tababela

10:10 Salida Tababela - Esmeraldas

10:50 Arribo a Esmeraldas

11:30 hospedaje

12:00 Reunión con Director Distrital de Esmeraldas

13:00 Almuerzo

14:30 - 17:30 Reunión de trabajo con jurídico y financiero del MIES para solicitar información de convenios pendientes años 2015 y 2016 realizar llamadas a los cooperantes y establecer acercamientos para lograr compromisos de cumplimiento.

18:00 Merienda

19:30 Hotel



**Martes 03 de Octubre del 2017**

07:30 Salida del Hotel

08:00 Llegada a la Dirección Distrital para viaje a Muisne

09:30 Salida a Muisne hacia el GAD

11:30 Llegada al GAD de Muisne

11:35 - 12:30 Reunión con el Abg. Fredy Frias Jurídico del GAD Muisne

12:30 Retorno a Esmeraldas

14:30 Llegada a Esmeraldas

14:35 Almuerzo

15:30 Salida a Quito

16:10 Arribo Tababela

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Se genera correos por parte de Jurídico para el cumplimiento de obligaciones pendientes con los Cooperantes.
- Se realiza compromisos de cumplimiento para convenio pendiente de Quinidé y Muisne, mismos que darán solución en el transcurso de la siguiente semana.
- Dicha información será remitida a esta Gerencia cumpliendo con el objetivo de liquidar los convenios del 2015 y 2016 pendientes.

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

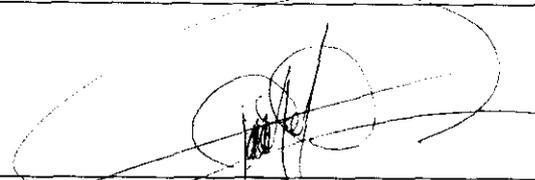
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
02-10-2017	001-0004219	Consumo alimentos	\$19.89
02-10-2017	001-0006673	Consumo alimentos	\$10.40
02-10-2017	001-0006674	Consumo alimentos	\$10.50
03-10-2017	001-0008479	Consumo alimentos	\$7.22
03-10-2017	001-000008551	Hospedaje	\$40.00
03-10-2017	001-0012323	Consumo alimentos	\$4.75
<b>SUMA</b>			<b>\$92.76</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	02/10/2017	03/10/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajos habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08:10	17:20	

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA

(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	SOTRANOR C.A.	QUITO - TABABELA	02-10-2017	08:10	02-10-2017	09:20
AEREO	TAME	TABABELA - ESMERALDA	02-10-2017	10:10	02-10-2017	10:50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - MUISNE	03-10-2017	09:30	03-10-2017	11:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MUISNE - ESMERALDAS	03-10-2017	12:30	03-10-2017	14:30
AEREO	TAME	ESMERALDA - TABABELA	03-10-2017	15:30	03-10-2017	16:10
TERRESTRE	SOTRANOR C.A.	TABABELA - QUITO	03-10-2017	16:30	03-10-2017	17:20

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

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días de 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 número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito a la Máxima Autoridad o su Delegado
<b>DIEGO COKA GERENTE DE DISCAPACIDADES</b>	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
	
<b>DIEGO COKA GERENTE DE DISCAPACIDADES</b>	<b>Dr. ERNESTO MADRID SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES</b>

**RESTAURANT D FERNANDO**  
 VENTAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE  
 Maldonado Hunter Fernando Enrique  
 Establ.: Las Palmas Av. 1ra Del Pacifico s/n y  
 Simón Plata Torres (Malecón de Las Palmas)  
 Cel.: 098 527 7085 ESMERALDAS - ECUADOR

**FACTURA**  
 003 - 001  
**0004219**  
 Aut. # 1121342032  
 RUC/CI: 1802304251

RUC: 0919892281001

Sr. (es): **DIEGO COCA** 0984239034

Direc.: **QUITO** Fecha: **2 Oct, 2017**

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./Venta
1	Consumo de alimentos		16.30

**FORMA DE PAGO**

No. 0000034251  
 Recibi Conforme  
 Firma Autorizada  
 Original: Cliente / Copia: Emisor  
 Doc. Categorizado: No  
 Descuento Solidario 2%  
 Sub total 12% \*\*\*\*\*16.30  
 Sub total 0%  
 Sub total \*\*\*\*\*16.30  
 Servicio 10% \*\*\*\*\*1.63  
 IVA 12% \*\*\*\*\*1.96  
**TOTAL \$ \*\*\*\*\*19.89**

**RESTAURANTE (HIFA OLIMPICO)**  
 Shen Lin Yanfen  
 Establ.: Olmedo 1129 y Piedrahita  
 Cel.: 099 144 3562  
**ESMERALDAS - ECUADOR**

**FACTURA**  
 001 - 007  
**0006673**  
 Aut. # 1119558836

RUC: 1718702515001

Fecha: **02/10/17**

Sr. (es): **DIEGO COCA**

Direc.: **QUITO**

RUC/CI: **1802304251**

Telf.:

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./Venta
	Consumo directo		10.40

**FORMA DE PAGO**

Sub total 12%  
 Sub total 0%  
 Sub total  
 IVA 12%  
**TOTAL \$ 10.40**  
 Descuento Solidario 2%  
 Original: Cliente / Copia color: Emisor / Doc. Categorizado: No  
 Valle Santos José Luis / SEMP&IMP Telf: 06-2711985 / RUC 1712884384001 / Aut. 2131  
 Fecha Aut. 04/10/2016 / Fecha Cda. 04/10/2017 / Imp. del 3701 al 6900

**RESTAURANTE (HIFA OLIMPICO)**  
 Shen Lin Yanfen  
 Establ.: Olmedo 1129 y Piedrahita  
 Cel.: 099 144 3562  
**ESMERALDAS - ECUADOR**

**FACTURA**  
 001 - 001  
**0006674**  
 Aut. # 1119558836

RUC: 1718702515001

Fecha: **02/10/17**

Sr. (es): **DIEGO COCA**

Direc.: **QUITO**

RUC/CI: **1802304251**

Telf.:

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./Venta
	Consumo alimentos		10.50

**FORMA DE PAGO**

Sub total 12%  
 Sub total 0%  
 Sub total  
 IVA 12%  
**TOTAL \$ 10.50**  
 Descuento Solidario 2%  
 Original: Cliente / Copia color: Emisor / Doc. Categorizado: No  
 Valle Santos José Luis / SEMP&IMP Telf: 06-2711985 / RUC 1712884384001 / Aut. 2131  
 Fecha Aut. 04/10/2016 / Fecha Cda. 04/10/2017 / Imp. del 3701 al 6900

**EL POLLO DE GALO**

RUC: 0800978140001

VELASQUEZ CEVALLOS JULIO CESAR  
 Matriz: OLMEDO Y 9 DE OCTUBRE  
 TELF.: 062 712-269  
 Esmeraldas - Ecuador  
 Autorización No. 1120-438317

**FACTURA**

001 - 001 - 00

Nº 0008479

NO Obligado a llevar Contabilidad

Sr. **Diego Coca**

Fecha: **03-10-2017**

RUC: **1802304251**

Dirección **QUITO**

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT	V TOTAL
1/4	pollo		3,57
1	jugo		0,87
1	porcion ensalada		1,34
1	gusos		0,67

CATEGORIZADO: No  
 Sub-Total **6,45**  
 IVA 12% **0,77**  
 IVA 0%  
**TOTAL A PAGAR 7,22**  
 Original: Cliente / Copia color: Emisor / Doc. Categorizado: No  
 Valle Santos José Luis / SEMP&IMP Telf: 06-2711985 / RUC 1712884384001 / Aut. 2131  
 Fecha Aut. 04/10/2016 / Fecha Cda. 04/10/2017 / Imp. del 3701 al 6900

**HOTEL EL CISNE N° 1**  
 CHIPANTIZA GUASHPA JOSÉ IVÁN  
 Dirección: 10 de Agosto 416 y Olmedo  
 Teléfonos: (06) 2723411 - (06) 2721588 - (06) 2713627 / Celular: 0993306584  
 RUC: 0802496794001 ESMERALDAS - ECUADOR

**CHICK N' GRILL**  
 Espinoza Mariño Diana Sofia  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES PARA SU CONSUMO INMEDIATO  
 Dir.: Mariscal Foch Esq. N24B y Juan León Mera  
 Telf.: 022 332 433 Cel.: 0983 373 726  
 E-mail: sofi36@live.com • Quito - Ecuador

R.U.C.: 1717369498001  
**FACTURA** 0001-001-00

**FACTURA** AUT. SRI: 1120773100  
 Nº 001-001-000008551

**0012323**  
 Autorización S.R.I. 1121468543

Fecha de Emisión: 03-10-2017 RUC: 1802304281  
 Señor (es): Diego Coka  
 Dirección: Quito

Fecha: 03/10/2017 C.I./R.U.C.: 1802304281  
 Señor (es): DIEGO COKA  
 Direcc.: QUITO Telf.: 0984239034

CANT.	DETALLE	V. Unitario	VALOR TOTAL
	Hospedaje		35,71

**HOTEL EL CISNE N° 1**  
 CHIPANTIZA GUASHPA JOSÉ IVÁN  
 Dir.: 10 de Agosto 416 y Olmedo  
 Telf.: 062-723411 / 062-713527 / 062-721588  
 062-726281 / cel: 0993306584  
**RUC.: 0802496794001**  
 ESMERALDAS - ECUADOR

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		4,24
/			
Forma de Pago:		SUB TOTAL	4,24
Efectivo <input type="checkbox"/> Dinero Electrónico <input type="checkbox"/> Tarj. Crédito/Debito <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>		I.V.A. 0%	
 		I.V.A. 12%	0,51
FIRMA AUTORIZADA		<b>TOTAL</b>	<b>4,75</b>

FECHA DE AUTORIZACION: 19 DE MAYO DEL 2017  
 FECHA DE CADUCIDAD: 19 DE MAYO DEL 2018

EFFECTIVO:	40,00	Sub. Total 12 %	35,71
DINERO ELECTRONICO:		Sub. Total 0 %	
TARJETA DE DEBITO/CREDITO:		Descuento	
OTROS:		SUB TOTAL	35,71
		IVA 12 %	4,24
		<b>VALOR TOTAL</b>	<b>40,00</b>

Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

SILVA MANZANO CAROLINA CECILIA \* RUC 1716178403001 \* AUT. 13454 \* del 12313 al 12362 Telf.: 2904 019  
 Fecha de Autorización: 21/SEPTIEMBRE/2017 \* VALIDA PARA SU EMISIÓN HASTA 21/SEPTIEMBRE/2018

Original: Adquirente • Copia: Emisor DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

X

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

005

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	58	14	02	17
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO:	COM	CLASE DE GASTO:	OGA
--------------------	-----	-----------------	-----

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	EP	PY	ACT	ITEM	UBG	PTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
66	00	001	003	730301	1701	001	0000	0000	Pasajes al interior	\$2,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$2,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: DOS MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: DRA. KARINA PATRICIA SALINAS PEÑA, GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, DISCAPACIDADES, C.C.; ECON. FRANCISCO XAVIER PEREZ GUERRA, DIRECTOR ADMINISTRATIVO C.C.; ING. JUAN ALBERTO CRUZ CUBVEDO, DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.; ING. MARIA FERNANDA ZURITA DE AL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR ASIGNACION DE PASAJES AL INTERIOR DEL PERSONAL PARA SALIDAS TECNICAS PARA SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL PROYECTO, SEGUN MENSAJE NO. MIES-038GE-OP-2017-0044-N DE 12-02-2017, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE SUYA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO	APROBADO
APROBADO		
FECHA: 14/02/2017		

#3-95

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	95	23	02	17
Unid. Dato:					

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	AVE	ORG	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	MONTO
98	00	001	003	780303	1701	001	0000	0000	Viáticos y Substancias en el Interior	\$2,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO:</b>										<b>\$2,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SOM:** DOS MIL DOLARES CON 00/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

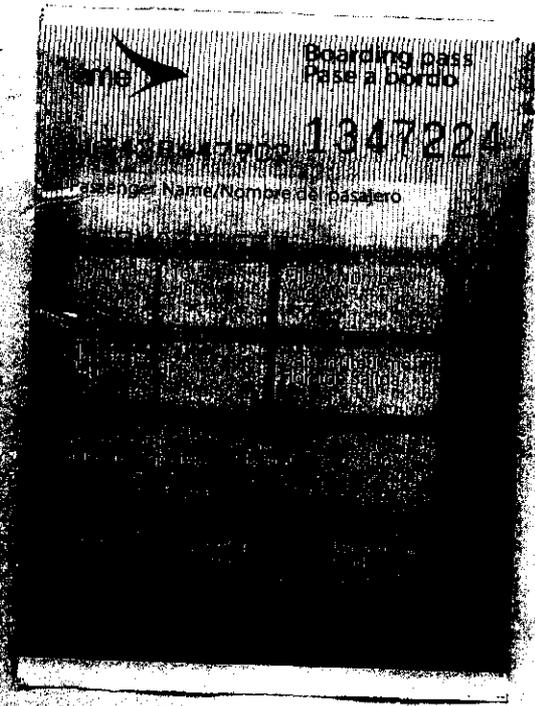
PARA: DRA. KARINA SALINAS GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMATICOS DISCAPACIDADES C.C.; ING. JUAN ALBERTO ORTIZ DIRECTOR DE PLANNIFICACION E INVERSION C.C.; ING. MARIA FERNANDA ZORITA DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICO AL PERSONAL DEL PROYECTO EMLEMATICO DE DISCAPACIDADES, SEGUN MEMORANDO DE OFICIO DEL 2017. ACTIVIDAD CENTRALIZADA EN EL RAPP MIB 807. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD RESIDENTE.

**DATOS APROBACION**

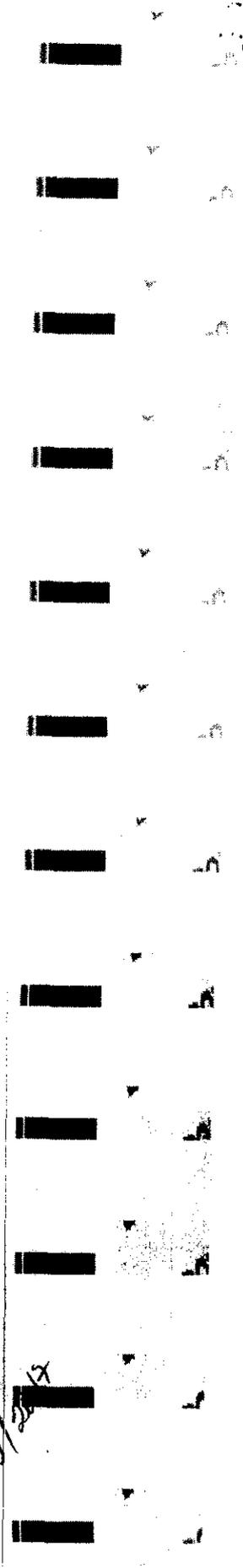
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 2017/02/23		

ETKT2692134286479C1  
 FECHA/DATE: 02OCT  
 VUELO/FLIGHT **0182**  
 COKA/DIEGO  
 DE/FROM: QUITO  
 A/TO: ESMERALDAS  
 ASIENTO/SEAT: **8F**  
 EQUIP/BAGT:  
 REFERENCIA: 30

tame



*Recibido  
 @gawia  
 10/10/2017*



**MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL**

Memorando Nro. MIES-SD-2017-0794-M

Quito, D.M., 26 de septiembre de 2017

**PARA:** Sr. Mgs. Diego Fernando Coka Flores  
Gerente del Proyecto Emblemáticos, Discapacidades**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN COMISIÓN ESMERALDAS

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a usted los días 02 y 03 de octubre del año en curso, a fin de que se traslade a las provincias de ESMERALDAS para coordinar, asesorar y gestionar:

- 1.- Liquidación de convenios años anteriores
- 2.- Revisión de servicios en modalidad atención en el Hogar y la Comunidad.

Por lo expuesto, sírvase realizar trámite correspondiente a fin de cumplir con lo dispuesto.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Abg. Ernesto Trajano Madrid Aguilar  
**SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES**

Copia:  
Srta. Tlga. Lizett Angelica Vélez Ayala  
Asistente de Gerencia del Proyecto de Discapacidades

lv/dc



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

<b>Nombres y Apellidos:</b>	DIEGO COKA		
<b>Cédula de identidad:</b>	1802304251	<b>Fecha de requerimiento:</b>	25/07/2017
<b>Cargo:</b>	GERENTE DE DISCAPACIDADES		
			<b>Nacional ( ) Internacional ( )</b>
<b>Ida:</b>	QUITO-ESMERALDA	<b>Fecha:</b>	02/10/2017
		<b>Hora:</b>	06:00
<b>Retorno:</b>	ESMERALDA-QUITO	<b>Fecha:</b>	03/10/2017
		<b>Hora:</b>	20:00
<b>N° de Documento</b>	MIES-SD-2017-0794-M		<b>Anexo Si ( x ) No ( )</b>

**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.

Nombre: DIEGO COKA

CI: 1802304251

GERENTE DE DISCAPACIDADES

Firma del Requirente

Autorizado jefe inmediato

Nombre: ERNESTO MADRID

CI: 1707508386

SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Autorizado JULIO GOYES

Coordinador General Administrativo  
Financiero

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.