



**Ministerio de Finanzas  
del Ecuador**

020



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 5745      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 121,48  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 121,48  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Liquido Pagar: 121,48



Estado: APROBADO      Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 19705744

RIVADENEIRA GARCIA AMABLE GERMANICO: VIAJA A TENA-COCA-LAGO  
 AGRO. ASISTENCIA TECNICA EN LA EEJCUCIÓN DE ENCUENTROS  
 DISTRITALES JUNTOS POR LA INCLUSION. DEL 24 AL  
 26-10-2017.MJ-BN.

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	10/11/2017	121,48	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>121,48</b>	<b>0,00</b>

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

**Deducciones Sin Factura**

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

**Monto Liquido: 121,48**



*90 / 20 p/bu*

*17/11*

## 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	07 011 2017	5745	5726	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-GPD-2017-0037-M	2929	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708662059	RIVADENEIRA GARCIA AMABLE GERMANICO				

## 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	121.48
TOTAL PRESUPUESTARIO										121.48
IVA										0.00
SUB - TOTAL										121.48
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										121.48

SON: CIENTO VEINTIUN DOLARES CON 48/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RIVADENEIRA GARCIA AMABLE GERMANICO: VIAJA A TENA-COCA-LAGO AGRIO. ASISTENCIA TECNICA EN LA EEEJUCIÓON DE ENCUEENTROS DISTRITALES JUNTOS POR LA INCLUSION. DEL 24 AL 26-10-2017.MJ-BN.

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

MARIA ARANCA

## 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		07	011	2017	5745
						5726
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-GPD-2017-0037-M		2929	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708662059	RIVADENEIRA GARCIA AMABLE GERMANICO				

## DEDUCCIONES

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

01702

## 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	06 011 2017	5726	5726	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-GPD-2017-0037-M	2929	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708662059	RIVADENEIRA GARCIA AMABLE GERMANICO				

## 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	121.48
TOTAL PRESUPUESTARIO										121.48
IVA										0.00
SUB - TOTAL										121.48
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										121.48

SON: CIENTO VEINTIUN DOLARES CON 48/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RIVADENEIRA GARCIA AMABLE GERMANICO. VIAJA A TENA-COCA-LAGO AGRIO. ASISTENCIA TECNICA EN LA EEEJUCIÓN DE ENCUENTROS DISTRITALES JUNTOS POR LA INCLUSION. DEL 24 AL 26-10-2017

CUR 5745

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/11/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

016

5726

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

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1708662059		Cargo:	ANALISTA		
Funcionario	RIVADENEIRA GARCIA AMABLE GERMANICO		Nivel:	SP7		
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora	
	24/10/2017	05h30		26/10/2017	21h00	
					Ciudad:	Tena-Coca-Lago Agrio

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

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Subsistencia	40,00	0	0,00
Alimentación	4,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>160,00</b>

Residencia **#N/A** #N/A **OCUPADO**

**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	39,48
			ALIMENTACION	34,00
			MOVILIZACION	
<b>Total reembolso</b>				<b>73,48</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>				
Total de viáticos				160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00		0,00
Valor a Justificar	70%	112,00		73,48
Valor sin Justificar	30%	48,00		48,00
<b>Saldo de favor del funcionario</b>				<b>121,48</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 liquidacion de compras</b>				
				<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>				
				<b>121,48</b>

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
**MIES**  
 CONTROL PREVIO:  
 PRESUPUESTO:  
 CONTABILIDAD:  
 TESORERIA:  
 DESCONCENTRADOS:  
 Favor atender requerimiento, conforme normativa.  
 DIRECTORA FINANCIERA MIES  
 CHA:

1 NOV 2017

**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 4858 es el último día de 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-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

**Mirian Jiménez Piedra**  
 ASISTENTE TECNICO DE CONTROL PREVIO



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SD-GPD-2017-0251-M  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 13-10-2017

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	X
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **AMABLE GERMANICO RIVADENEIRA GARCÍA**  
 PUESTO QUE OCUPA: **ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **TENA - NAPO**  
**COCA - ORELLANA**  
**LAGO AGRIO - SUCUMBÍOS**  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **GERENCIA DE PROYECTOS EMBLEMATICOS DE DISCAPACIDADES**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
24-10-2017	05H30	26-10-2017	21H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**LIC. AMABLE GERMANICO RIVADENEIRA GARCÍA**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Asistencia técnica en la ejecución de Encuentros Distritales "JUNTOS POR LA INCLUSIÓN" para personas con discapacidad.

**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 INSTITUCIONAL	SUZUKI SZ - PEQ0977	QUITO - TENA	24-10-2017	05H30	24-10-2017	09H00
TERRESTRE INSTITUCIONAL	SUZUKI SZ - PEQ0977	TENA - ORELLANA	24-10-2017	15H00	24-10-2017	19H00
TERRESTRE INSTITUCIONAL	SUZUKI SZ - PEQ0977	ORELLANA - LAGO AGRIO	25-10-2017	16H00	25-10-2017	18H00
TERRESTRE INSTITUCIONAL	SUZUKI SZ - PEQ0977	LAGO AGRIO - QUITO	26-10-2017	15H00	26-10-2017	21H00

**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: **GUAYAQUIL**  
 TIPO DE CUENTA: **AHORROS**  
 No. DE CUENTA: 19705744

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>GERMANICO RIVADENEIRA GARCÍA</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>MGS. DIEGO COKA</b>

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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>
	<p>SECRETARÍA FINANCIERA</p> <p>SECRETARÍA</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>AB. ERNESTO MADRID</b>	

Fecha: **31 OCT 2017** Hora: **15:04**  
 Firma:   
 No. Trámite: **5703**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**
**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
MIES-SD-GPD-2017-0251-M

**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**  
30 – octubre - 2017

**DATOS GENERALES**
**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
RIVADENEIRA GARCÍA AMABLE GERMÁNICO

**PUESTO QUE OCUPA:**  
ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
TENA – NAPO  
COCA – ORELLANA  
LAGO AGRIO - SUCUMBÍOS

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**  
GERENCIA DE PROYECTOS EMBLEMATICOS DE DISCAPACIDADES

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
LIC. AMABLE GERMANICO RIVADENEIRA GARCÍA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES (DIA, HORA)**

Martes 24 de Octubre de 2017:

05:30 Salida de Quito a Tena

09:00 Llegada a Tena

09:30 Inicio de Encuentro Distrital de Tena donde se encuentran asistentes usuarios y sus cuidadores de la Modalidad de atención al Hogar y Comunidad y del Bono Joaquín Gallegos Lara, alrededor de 100 personas se convocaron por la inclusión de las personas con discapacidad en la provincia de Napo.

Estuvieron presentes la Coordinadora Zonal 2, Leny Vasquez, el Director Distrital del Tena, Leonardo Ramirez, y representantes del CONADIS, MINEDUC, MSP, Gestión de la Política, Etc.

Todos los asistentes se dividieron en 3 grupos para realizar las actividades que se realizaron en torno a tres objetivos: Identificar Buenas prácticas de Inclusión de y para las personas con discapacidad a nivel distrital, 2: Identificar las propuestas de mejora a los servicios ofertados por el MIES en materia de Discapacidades, y 3: Conformar la Red de y para la Inclusión de las personas con discapacidad a nivel Distrital. Los mismos que fueron cumplidos hasta las 15H00.

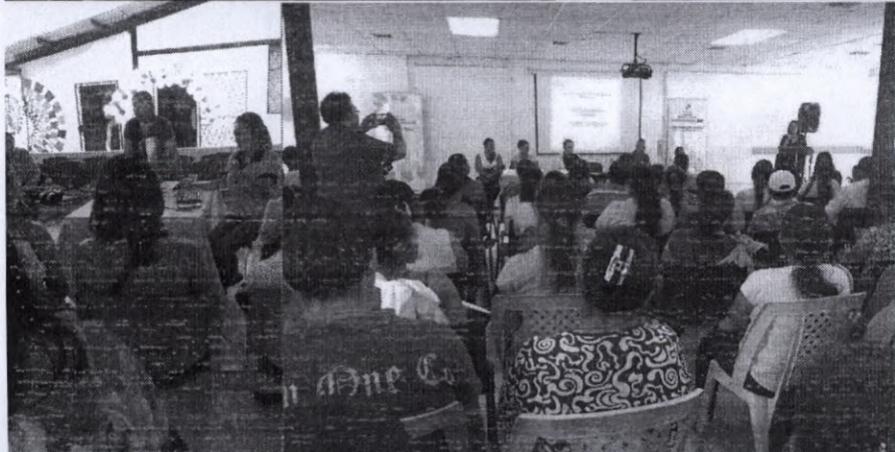
13:00 Almuerzo

14:00 Plenaria para la presentación de los resultados de actividades realizadas.

15:00 Cierre del Encuentro Distrital

15:00 Movilización hasta la Dirección Distrital de Orellana.

19:00 Llegada a Distrito Orellana





Miércoles 25 de Octubre de 2017:

09:00 Inicio de Encuentro Distrital de Tena donde se encuentran asistentes usuarios y sus cuidadores de la Modalidad de atención al Hogar y Comunidad y del Bono Joaquín Gallegos Lara, alrededor de 110 personas se convocaron por la inclusión de las personas con discapacidad en la provincia de Orellana.

Estuvieron presentes la Coordinadora Zonal 2, Leny Vasquez, la Directora Distrital de Orellana, Sonia Quizhpe, y representantes del CONADIS, MINEDUC, Etc.

Todos los asistentes se dividieron en 3 grupos para realizar las actividades que se realizaron en torno a tres objetivos: Identificar Buenas prácticas de Inclusión de y para las personas con discapacidad a nivel distrital, 2: Identificar las propuestas de mejora a los servicios ofertados por el MIES en materia de Discapacidades, y 3: Conformar la Red de y para la Inclusión de las personas con discapacidad a nivel Distrital. Los mismos que fueron cumplidos hasta las 15H30.

13:30 Almuerzo

14:30 Plenaria para la presentación de los resultados de actividades realizadas.

15:30 Cierre del Encuentro Distrital

15:30 Movilización hasta la Dirección Distrital de Lago Agrio.

18:00 Llegada a Distrito Lago Agrio.





012

Jueves 26 de Octubre de 2017:

09:00 Inicio de Encuentro Distrital de Lago Agrio donde se encuentran asistentes usuarios y sus cuidadores de la Modalidad de atención al Hogar y Comunidad y del Bono Joaquín Gallegos Lara, alrededor de 150 personas se convocaron por la inclusión de las personas con discapacidad en la provincia de Orellana.

Estuvieron presentes el Técnico Zonal 1 en Discapacidades, Alberto Anrango, Delegado del Director Distrital de Lago Agrio, y representantes del CONADIS, MINEDUC, MSP, Etc.

Todos los asistentes se dividieron en 3 grupos para realizar las actividades que se realizaron en torno a tres objetivos: 1: Identificar Buenas prácticas de Inclusión de y para las personas con discapacidad a nivel distrital, 2: Identificar las propuestas de mejora a los servicios ofertados por el MIES en materia de Discapacidades, y 3: Conformar la Red de y para la Inclusión de las personas con discapacidad a nivel Distrital. Los mismos que fueron cumplidos hasta las 15H30.

13:00 Almuerzo

14:00 Plenaria para la presentación de los resultados de actividades realizadas.

15:30 Cierre del Encuentro Distrital

15:30 Movilización de retorno a la ciudad de Quito.

21:00 Llegada a la ciudad de Quito.



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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
24-10-2017	017534	Alimentos	\$ 13.00
25-10-2017	003550	Hospedaje	\$ 17.08
25-10-2017	002708	Alimentos	\$ 5.00
25-10-2017	000070455	Alimentos	\$ 10.00
25-10-2017	000000853	Alimentos	\$ 6.00
26-10-2017	0000767	Hospedaje	\$ 22.40
26-10-2017	000004858	Alimentos	\$ 4.00
		<b>SUMAN:</b>	<b>USD \$ 77.48</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24-10-2017	26-10-2017	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	05:30	21:00	

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 INSTITUCIONAL	SUZUKI SZ - PEQ0977	QUITO - TENA	24-10-2017	05H30	24-10-2017	09H00
TERRESTRE INSTITUCIONAL	SUZUKI SZ - PEQ0977	TENA - ORELLANA	24-10-2017	15H00	24-10-2017	19H00
TERRESTRE INSTITUCIONAL	SUZUKI SZ - PEQ0977	ORELLANA - LAGO AGRIO	25-10-2017	16H00	25-10-2017	18H00
TERRESTRE INSTITUCIONAL	SUZUKI SZ - PEQ0977	LAGO AGRIO - QUITO	26-10-2017	15H00	26-10-2017	21H00

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	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
NOMBRE: GERMÁNICO RIVADENEIRA GARCÍA CARGO: ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES	

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
	
NOMBRE: MGS. DIEGO COKA CARGO: GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMATICOS DE DISCAPACIDADES	NOMBRE: ERNESTO MADRID CARGO: SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Activ. Hoteles y Rest. hasta \$ 200 Contribuyente Régimen Simplificado

**CHEVICHERIA Y MARISQUERIA**  
**EL REFUGIO DEL CANGREJO**  
 CABRERA CABRERA JULIO CESAR  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS  
 EN CEVICHERIAS

RUC. 0904692928001

**NOTA DE VENTA**

No.004-001 **017534**

Autoriz. SRI 1121526373

Direc: Napo s/n y Chimborazo Teléf. 0993814964  
 Establec: CENTRAL Napo s/n Chimborazo

FRANCISCO DE ORELLANA - ECUADOR

Señor: Gerónimo Riu adeheiva  
 Fecha: 24-10-2017  
 Direc.: Quito  
 RUC: 1708662059 Teléf. 0984487144

Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT	V. TOTAL
1	CAZUECA MARINERA		12.00
1	v. NARANJA		1.00

**FORMA DE PAGO** TOTAL **13.00**

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

[Signature] Recibí Conforme      [Signature] Entregué Conforme

Documento Categorizado SI Original ADQUIRENTE Copia EMISOR

Activ. Serv. hasta \$ 250 Contribuyente Régimen Simplificado

**CAFETERIA RESTAURANT**  
**EL MANA**

MANCHENO VALLEJO VERONICA TATIANA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS  
PREPARADAS

RUC. 1724063159001

**NOTA DE VENTA**

No.001-001 **002708**

Autoriz. SRI 1120679248

Direc: Napo s/n y Uquillas Teléf. 0983244233  
FRANCISCO DE ORELLANA - ECUADOR

Señor: Germanico Rivadeneira  
Fecha: 25 - Octubre - 2017  
Direc.: Quito  
RUC: 1708662059 Teléf. 0984487144

Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT	V. TOTAL
1	<u>Desayuno</u>		<u>5.00</u>

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>




Recibí Conforme \_\_\_\_\_ Entregué Conforme \_\_\_\_\_

TOTAL \$ 5.00

Ruiz Terán Hernán Bolívar Imprenta Orellana RUC. 1500073653001 Autorización 1194  
Impresión 4/mayo/2017 N. Venta 2601 - 3000 Caduca 4/mayo/2018

Documento Categorizado SI

Original ADQUIRENTE Copia EMISOR

**LA CASITA DE MI ABUELA**  
 Mejía Chango Jessica Jenifer  
 VENTA AL POR MENOR DE FRUTAS  
 ELABORACION DE PAN, PANECILLOS FRESCOS  
 Dir.: Barrio Central calle La Joya y Av. Los Fundadores  
 Teléfono: 062-898-139  
 La Joya de Los Sachas - Orellana - Ecuador

RUC.: 2100144472001 **OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**  
 AUT. SRI.: 1120622790  
**FACTURA** 001-002  
 000070455

Cliente: GERMANICO RIVADENEIRA  
 RUC: 1708662059  
 Domicilio: QUITO  
 Fecha: Joya De Los Sachas, 25/10/2017

Articulo	PVP	Cant.	Total
*ALIMENTACION	0.008,92	1000	8,93

SUBTOTAL: 8.93  
 TARIFA 0%: 0.00  
 IVA 12%: 1.07  
 TOTAL: 10.00

FORMA DE PAGO:  EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO

Firma Autorizada: Firma Cliente:

ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA: EMISOR

Impresión: 15/08/2017 10:00:00 RUC: 1708662059 AUT.: 1120622790

# RESTAURANTE La Italiana

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIA PARA SU CONSUMO

Rojas Jiménez Katy Adelita Dir.: Aguarico S/N y Circunvalación  
 Cel.: 0984844333  
 LAGO AGRIO - SUCUMBIOS - ECUADOR

RUC: 1719097709001  
 AUT. SRI: 1121262752

**FACTURA** SERIE: 001-001  
 000000853

Fecha: Día Mes Año  
 25 10 2017

Cliente: Germanico Rivadeneira  
 Dirección: Quito  
 RUC/CI: 1708662059 Telf.: 0984497144

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		5.36

SON: \_\_\_\_\_ Subtotal 12% \_\_\_\_\_  
 Subtotal 0% \_\_\_\_\_  
 I.V.A. 12% 0.64

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

EFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input checked="" type="checkbox"/>
TARJETA CRED. / DEB.	<input type="checkbox"/>
OTROS:	<input type="checkbox"/>

**TOTAL \$ 6.00**

ORIGINAL: ADQUIRIENTE  
 COPIA: EMISOR

# Hotel "SHALOM"



Palomeque Herrera Gricelda María

Dir. Matriz: Los Almendros Av. Quito 726 y Av. del Chofer  
Establecimiento: Barrio Los Almendros

Teléfonos: 06 2831-494 Fax: 2830 182 Wsp: 0990613635 Email: hotelshalom1@hotmail.com  
Lago Agrio - Sucumbios - Ecuador

## FACTURA

RUC: 1500203615001  
Aut. SRI: 1120959736  
Serie 001 - 001

0000767

Cliente: <u>Gerónimo Rivadeneira</u>	Habt N°:
Dirección: <u>Quito</u>	T. Reg. No.
Ruc o C.I.: <u>1708662059</u>	Fecha Emisión: <u>25/10/17</u>
Fecha Llegada: <u>25/10/17</u>	Fecha Salida: <u>26/10/17</u>
Tarifa diaria: <u>20</u>	Nº. de Personas <u>1</u> Adultos: <u>1</u> Niños:

DIAS	DESCRIPCION	V. UNIT.	V.TOTAL
1	Alojamiento	20 <sup>00</sup>	20 <sup>00</sup>
	Restaurante		
	Bar		
	Teléfonos		
	Lavandería		
	Alquiler de Garaje		
	Varios		

Son: \_\_\_\_\_ Dólares

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

Recibí Conforme

*[Signature]*  
F. CLIENTE

*[Signature]*  
F. AUTORIZADA

SUB TOTAL 12 %	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	20,00
IVA 12%	2,40
<b>TOTAL \$</b>	<b>22,40</b>

ORIGINAL - ADQUIRIENTE / COPIA - EMISOR / DOCUMENTO NO CATEGORIZADO



RESTAURANTE "LAS DELICIAS"

Ortiz Infantes Digna Yolanda  
RUC: 1717518383001  
Direc. Matriz.: Principal s/n  
Cel.: 0992 223 770 \* 0984 211 019  
EL CHACO- NAPO - ECUADOR

FACTURA

SERIE: 001 - 001

000004858

AUT. SRI. 1121396186

SR Germinio Rivadeneira  
 R.U.C. 1708662059 FECHA: 26 / 10 / 2017  
 Dirección: Quito DIA MES AÑO  
 Guía de Remisión

Impreso 07/SEPTIEMBRE/2017 CADUCA 07/SEPTIEMBRE/2018

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>3,52</u>

Original - Adquirente - Copia Emisor  
07/10/2017

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

<b>FORMA DE PAGO</b>		SUB TOTAL	<u>3,52</u>
EFFECTIVO	 Recibi Conforme	SUB TOTAL 0%	
DINERO ELECTRÓNICO		DESCUENTO	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO		IVA 12 %	<u>0,48</u>
OTROS		VALOR TOTAL	<u>4,00</u>

VÉLIZ MACIAS CARMEN IRLEY "Gráficas Vélez" RUC. 0915251219001 AUT. - 9456  
1 Block 100x2 N° del 000004781 al 000004880

X



**MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL**

Memorando Nro. MIES-SD-GPD-2017-0251-M

Quito, D.M., 12 de octubre de 2017

**PARA:** Sr. Lcdo. Amable Germánico Rivadeneira García  
**Servidor Público 5****ASUNTO:** DELEGACIÓN para asistencia técnica en ejecución de Encuentros  
Distritales "JUNTOS POR LA INCLUSIÓN"

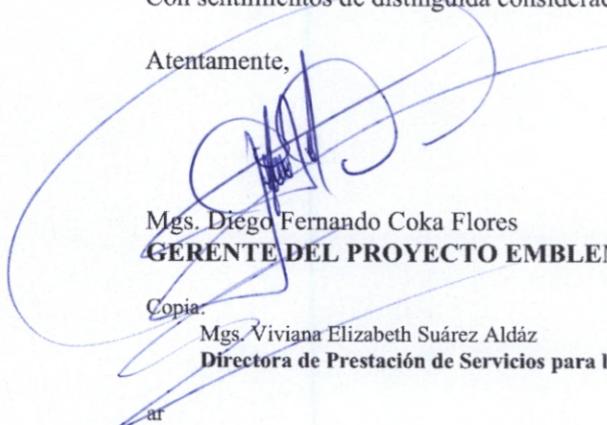
De mi consideración:

Reciba un cordial saludo. Con el fin garantizar la identificación y criterios de selección de la Buena Práctica Inclusiva por eje de planificación y conformar la Red Distrital "Juntos por la Inclusión", dando cumplimiento a los parámetros establecidos a nivel nacional se delega al señor licenciado Germánico Rivadeneira García, para asistencia técnica en la ejecución de los Encuentros Distritales "JUNTOS POR LA INCLUSIÓN" en los siguientes distritos:

24 de octubre de 2017	Dirección Distrital Tena
25 de octubre de 2017	Dirección Distrital Orellana
26 de octubre de 2017	Dirección Distrital Lago Agrio

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Mgs. Diego Fernando Coka Flores  
**GERENTE DEL PROYECTO EMBLEMÁTICOS, DISCAPACIDADES**

Copia:

Mgs. Viviana Elizabeth Suárez Aldáz  
**Directora de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad**

ar



#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. 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**

PQ	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Vialcos y Subsistencias en el Interior	\$2,000.60
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$2,000.60</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: DOS MIL DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**  
 PARA: DRA. KARINA SALINAS GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMATICOS DISCAPACIDADES D.C.; ING. JUAN ALBERTO ORTIZ DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.I.; ING. MARIA FERNANDA ZURITA DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS AL PERSONAL DEL PROYECTO EMLEMATICO DE DISCAPACIDADES, SEGUN MEMORANDO No. MIES-8D-GPD-2017-0037. M. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES 2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO	APROBADO
APROBADO		
FECHA: 23/02/2017	Funcionario Responsable	Director Planificion

Memorando Nro. MIES-SD-GPD-2017-0255-M

Quito, D.M., 16 de octubre de 2017

PARA: Srta. Dra. Doris Jacqueline Sanguña Sagal  
Directora Administrativa

ASUNTO: Solicitud de vehiculo para Asistencia técnica en ejecución de Encuentros  
Distritales "JUNTOS POR LA INCLUSIÓN"

De mi consideración:

Con un cordial saludo. Con el fin de realizar Asistencia técnica para la Ejecución de Encuentros Distritales "JUNTOS POR LA INCLUSIÓN", dando cumplimiento a los requerimientos establecidos en la modalidad Atención al Hogar y Comunidad a nivel nacional, se solicita movilización para nuestros técnicos.

Por lo indicado solicitamos transporte hacia los Distritos Tena, Orellana, Lago Agrio para cumplir con las visitas técnicas indicadas con el siguiente detalle:

TÉCNICO A TRASLADAR	CELULAR DE CONTACTO	RUTA	FECHA
Germánico Rivadeneira	0984487144	Quito-Tena	24/Octubre/2017
Germánico Rivadeneira	0984487144	Tena-Orellana	25/Octubre/2017
Germánico Rivadeneira	0984487144	Orellana-Lago Agrio-Quito	26/Octubre/2017

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Mgs. Diego Fernando Coka Flores  
GERENTE DEL PROYECTO EMBLEMÁTICOS, DISCAPACIDADES

Copia:

Sr. Telmo Kennedy Riofrio Cabrera  
\$ QDMS CP IQADWR

Mgs. Viviana Elizabeth Suárez Aldáz  
LHFDLGH3UWRYQGH6UMFRMSLDION3HJPCJFFQI LAFDSRLEGG

ar



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 8053

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL  
RUC 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (EL COCA)

Fecha de Vigencia Desde 2017-10-24 Hora 05:00 Hasta 2017-10-26 Hora 23:00

Motivo Transportar a Germánico Rivadeneira, Técnico de la Gerencia del Proyecto Emblemático, Discapacidades;  
con la finalidad de que realice asistencia técnica para la Ejecución de los Encuentros Distritales.

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2017-10-23

No. Comunicación MIES-SD-GPD-2017-0255-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino TENA-ORELLANA-LAGO AGRIO

Kilometraje Inicio 190316

Kilometraje Fin 191183

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres SARMIENTO VIRGILIO HEDIVERTO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1704396629

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEQ0977

Marca / Modelo SUZUKI SZ

Color GRIS

Número Matrícula 055776

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres Mgs. Diego Fernando Coka Flores

Cargo GERENTE DEL PROYECTO  
EMBLEMÁTICOS, DISCAPACIDADES

Realizado Por RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión 2017-10-23 12:11

