

020



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000

No. CUR: 5885 Tipo Registro: DEV

Monto: 130,00

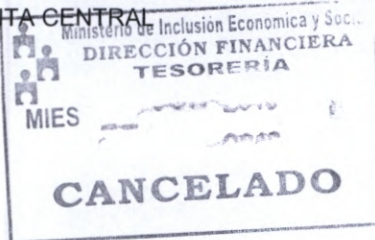
IVA: 0,00

Sub Total: 130,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 130,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL

COKA FLORES DIEGO FERNANDO: VIAJE A GUAYAQUIL, ASISTENCIA AL
IV CONGRESO NACIONAL DE DISCAPACIDADES JUNTO A LA
UNIVERSIDAD TECNICA DE LOJA, DEL 10 AL 11-10-2017.MJ-BN.

Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 3736153200

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	17/11/2017	130,00	0,00
Sub - Total				130,00	0,00

Retenciones

NO PRESENTA RETENCIONES

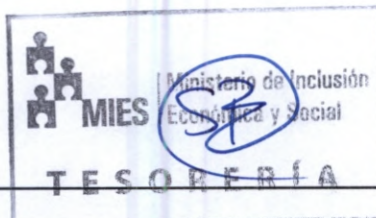
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 130,00



20/20
Palm.

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

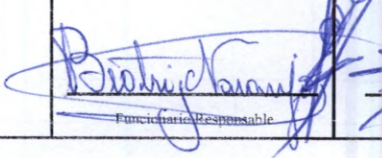
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc					
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	<table border="1"> <tr> <td>015</td> <td>011</td> <td>2017</td> </tr> </table>			015	011	2017
015	011	2017							
Unid. Desc:	0000		No. CUR	5885					
			No. Original	5882					
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente					
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-GPD-2017-0037-M	3011					
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	130.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: COKA FLORES DIEGO FERNANDO: VIAJE A GUAYAQUIL, ASISTENCIA AL IV CONGRESO NACIONAL DE DISCAPACIDADES JUNTO A LA UNIVERSIDAD TECNICA DE LOJA, DEL 10 AL 11-10-2017.MJ-BN.

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



MARIA TABANGO

018

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		015	011	2017	5885	5882
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-GPD-2017-0037-M		3011		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV
Moneda:		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

017

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	015 011 2017	5882	5882
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-GPD-2017-0037-M	3011
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	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	130.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: COKA FLORES DIEGO FERNANDO, VIAJE A GUAYAQUIL, ASISTENCIA AL IV CONGRESO NACIONAL DE DISCAPACIDADES JUNTO A LA UNIVERSIDAD TECNICA DE LOJA, DEL 10 AL 11-10-2017

CUR. 5885

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/11/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

016

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

DATOS GENERALES

Cédula No.	1802304251	Cargo:	GERENTE DE PROYECTO 2
Funcionario	COKA FLORES DIEGO FERNANDO	Nivel:	ACTIVO
Salida:	10/10/2017 05h00	Retorno:	11/10/2017 22h30
		Ciudad:	Guayaquil

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

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
			Total reembolso	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	60,00
			ALIMENTACION	34,24
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	94,24

4. LIQUIDACION

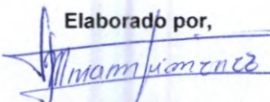
a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			130,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	91,00	91,00
Valor sin Justificar	30%	39,00	39,00
Saldo de favor del funcionario			130,00
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos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

5. OBSERVACIONES

No.	
1	De la factura Nro. 38227 se reconoce solo el valor de \$ 7,99
	De la factura Nro. 165296 se reconoce solo el valor de \$ 8,20
	La factura Nro. 18445 no se reconoce 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-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 15 de noviembre de 2017

CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERIA:	
DESCONCENTRACION:	
Favor atender requerimiento conforme normativa.	
15 NOV 2017	
DIRECTORIA FINANCIERA/MIES	
FECHA:	

5862

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS MIES-SD-2017-0220-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

25-09-2017

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

x

ALIMENTACIÓN

X

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

DIEGO COKA

PUESTO QUE OCUPA:

GERENTE DE DISCAPACIDADES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL

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

Gerencia de Discapacidades

FECHA SALIDA (dd-
mmm-aaaa)

HORA SALIDA
(hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

10-10-2017

05:00

11-10-2017

22:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIEGO COKA , ERNESTO MADRID

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Asistencia al IV Congreso Nacional de Discapacidades junto a la Universidad Técnica de Loja

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	10-10-2017	05:00	10-10-2017	06:00
AEREO	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	10-10-2017	06:40	10-10-2017	07:40
AEREO	TAME	GUAYAQUIL- TABABELA	11-10-2017	17:20	11-10-2017	18:20
TERRESTRE	Particular	TABABELA - QUITO	11-10-2017	18:30	11-10-2017	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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

DIEGO COKA

GERENTE DE DISCAPACIDADES

DIEGO COKA

GERENTE DE DISCAPACIDADES

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 insubistentes
- 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.

DR. ERNESTO MADRID

SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría
14 NOV 2017 13:15
Firma: *[Firma]* No Trámite: 5626



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

01:

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando **MIES-SD-2017-0795-M**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

16/10/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

DIEGO COKA

PUESTO QUE OCUPA:

Gerente de Discapacidades

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAS - DURAN

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

Gerencia de Discapacidades

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

DIEGO COKA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DIA Y HORA

NOMBRE DEL SERVIDOR DIEGO COKA ✓

Fecha de Salida (dd/mm/aaaa) 10/10/2017 ✓

FECHA DE RETORNO (dd/mm/aaaa) 11/10/2017 ✓

OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS:

- Asistencia Técnico jurídica para liquidaciones de Convenios pendientes Dirección Distrital Durán
- Evaluación de transferencia de los usuarios de Fundación Rebeca que se atendía bajo gasto inversión.
- Visita a usuarios de la Ex fundación Rebeca a la fundación Cira Cristina.

DETALLE DE INFORME DE COMISION

Martes 10 de Octubre del 2017 ✓

07:30 Salida Quito - Guayaquil

08:10 Arribo a Guayaquil

08:30 traslado a Durán

09:00 Salida A Durán

9:20 Llegada a la Dirección Distrital Durán

9:40 Reunión con el Departamento Financiero y jurídico

11:30 Visita territorio Ex usuarios Fundación Rebeca, actualmente usuarios de Cira Cristina.

15:30 Almuerzo

17:10 Arribo Dirección Distrital Durán.

17:30 Salida a Guayaquil

19:30 Hotel

20:00 Merienda

Miércoles 11 de Octubre del 2017 ✓

07:30 Salida del Hotel

08:00 Desayuno

09:30 Arribo dirección Distrital Durán

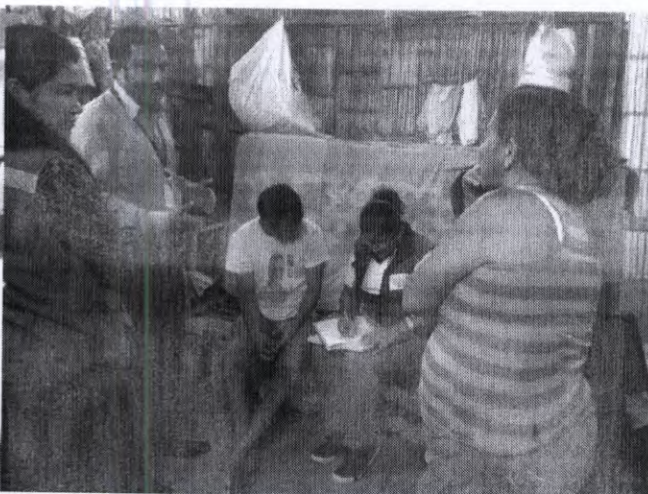
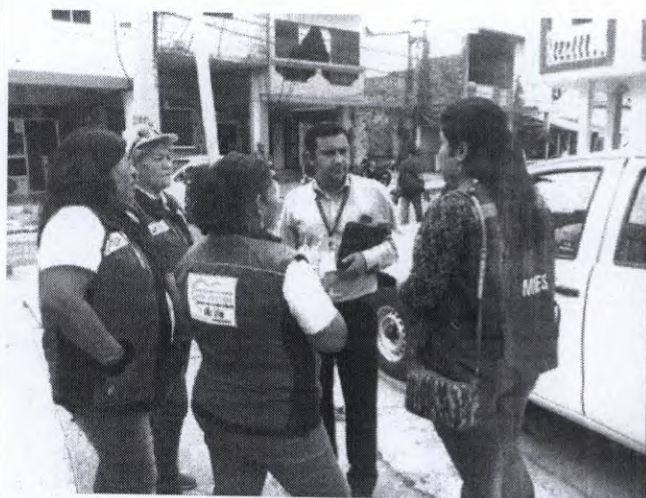
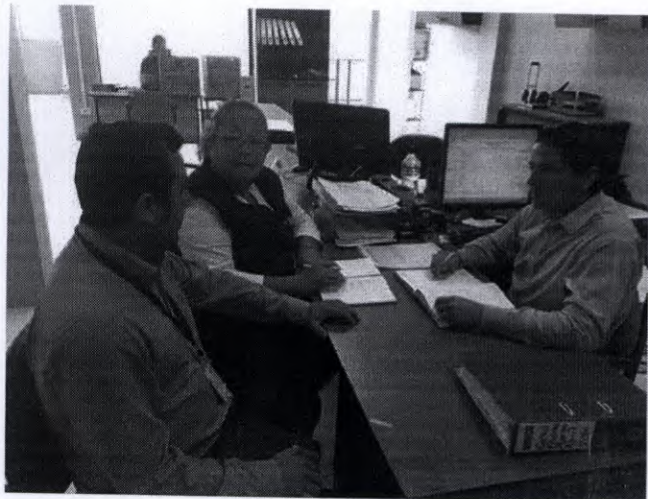
10:00 Reunión con jurídico en coordinación con Dirección Guayas norte por el tema del Morro.

13H30 Almuerzo

14H35 Salida del Hotel

20:00 Salida a Quito

21:10 Arribo Tababela



**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Se genera el levantamiento de la información para liquidación de convenio 2015
- Se establece el plazo de cumplimiento para liquidar el convenio pendiente del año 2016, para el día miércoles 18 de Octubre 2017.
- Se coordina conjuntamente entre el financiero de Duran y el Financiero de Guayas norte para la asignación de recursos por el caso el Morro, mismo que cubrirá la cobertura de 150 usuarios en gasto inversión y así mantener nuestra cobertura.
- Dicha información será remitida a esta Gerencia cumpliendo con el objetivo de liquidar los convenios del 2015 y 2016 pendientes.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
10-10-2017	001-002-000000231	Consumo alimentos	\$18.05
10-10-2017	069-050-000038227	Consumo alimentos	\$26.57
10-10-2017	003-001-000165296	Consumo alimentos	\$15.44
11-10-2017	002-001-000018445	Consumo alimentos	\$40.37
11-10-2017	002-001-000001055	Hospedaje	\$60.00
SUMA			\$160.43

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10/10/2017	11/10/2017	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	06:00	22:20	

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	SOTRANOR C.A.	QUITO - TABABELA	10-10-2017	06:00	10-10-2017	07:00
AEREO	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	10-10-2017	07:30	10-10-2017	08:10
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - DURAN	10-10-2017	09:00	10-10-2017	09:20
TERRESTRE	PARTICULAR	DURAN - GUAYAQUIL -	10-10-2017	17:30	10-10-2017	14:30
AEREO	TAME	GUAYAQUIL - TABABELA	11-10-2017	20:00	11-10-2017	21:10
TERRESTRE	SOTRANOR C.A.	TABABELA - QUITO	11-10-2017	21:30	11-10-2017	22:20

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

DIEGO COKA
GERENTE 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

DIEGO COKA
GERENTE DE DISCAPACIDADES

Dr. ERNESTO MADRID
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTELES
Cel.: 0988576002 Email .: 693347668@qq.com
Direc.: Av. Olmedo 309 y Chile
“ Guayaquil - Ecuador ” R.U.C.: 0928296979001

№ 0001055

DOCUMENTO CATEGORIZADO: No
AUT. S.R.I. 1121352635

Señor (a): Diego Cota Fecha de Emisión 2017-10-11
Dirección: Quito Telf.: _____
R.U.C. ó C.I.: 1802304251 Guía de Remisión _____

[illegible]

Rodriguez Bedoya Carmen Mercedes, GRAFICAS TATIANA R.U.C. 0601220700001 AUT. 2345
* 0001001 al 0002000 - Fecha de Elab. 31/Agosto/2017 * Fecha de Cad.: 31/Agosto/2018

Original: Adquirente • Cópia : Emissor

ORIGINAL: ADQUIRENTE // COPIA CELESTE: EMISOR

¿CÓMANTANOS TU EXPERIENCIA Y

Información Adicional	
VENDEDOR: RITA HASING	
Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	26.57

SUBTOTAL 12%	23.72
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.72
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.85
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	26.57
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

FLOPIWORLD S.A.

R.U.C. 0992622482001
MATRIZ: Alameda 12ava. Etapa Mz. 19 Solar 1 • Telf.: 2243929
SUCURSAL: Av. Mariscal Simón Bolívar en y Av. Olmedo
Edif. Maseón 2000 Local 9 • Telf.: 042 326060
Guayaquil - Ecuador

AUT. S.R.I. 1121068312

FACTURA Nº 003-001-

00 0165296



Orden Num. 296 Fecha 10/10/17

Caja 4 1 301000165296

Nombre: DIEGO COKA

Dirección AMBATO

RUC/Ced. 1802304251 C

Telefono: 000000 10/10/2017

Cant. Producto Precio Unit. Total

1	MORO COSTILL	6,21	6,21
1	COLAS 1/4 LT	1,11	1,11
1	A/M CHULETA	5,36	5,36
1	ICE TEA	1,11	1,11

Se reconoce 8.20

Sub Total 13,79

Dcto 0,00

Iva 12% 1,65

Total 15,44

Forma de pago \$ Pagado Cambi

EFECTIVO 20,00 1,56

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Impreso en DALO S.A. PBX: 2520698 Gye. R.U.C. 0992137479001 AUTORIZACIÓN Nº 1978 - 18000 UNID. 2P.
NUM DEL 160301 AL 178300 F. AUTORIZACIÓN: 11/JULIO/2017 F. CADUCIDAD: 11/JULIO/2018 OP 17097

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA ROSADA: EMISOR

006

LA PATA
Gorda

PATAGORDA S.A.

Factura Nº. 002-001-00

CANGREJOS, MARISCOS, Y MÁS.

RUC: 0992954515001

AUTORIZACION No. 1120078122

0018445

LA PATA GORDA RESTAURANTE

MATRIZ: Miraflores Segunda 315 y Av. Central - Miraflores

Telfs.: 046016832 • Cel.: 0994481708

SUCURSAL: Chile Solar 6 y Av. 10 de Agosto Telfs.: 046053050

Guayaquil - Ecuador

MESA: 2

MESERO: EDUARDO UBE

FOLIO: 18445

11/10/2017 02:13:40 PM

CLIENTE: COKA FLORES DIEGO FERNANDO

RUC: 1802304251

ORDEN: 14

CANT.	DESCRIPCION	IMPORTE
1	CORTESIA CHIFLE Y SA	\$0.00
2	SHOT MENTA CORTESIA	\$0.00
1	EMPACHADITO MIXTO (C	\$15.20
1	ARROZ MIXTO (CAMARON	\$11.60
2	VASO DE LIMONADA	\$6.28

SUBTOTAL: \$33.09

IVA: \$3.97

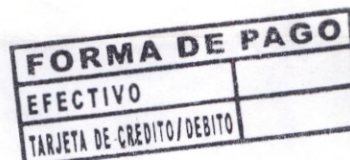
SERVICIO: \$3.31

TOTAL: \$40.37

SON: CUARENTA DOLARES 37/100

GRACIAS POR SU PREFERENCIA

SOFT RESTAURANT V9.0 PRO



Firma Autorizada

Recibí Conforme

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
ARTES GRAFICAS SENEFELDER C.A. Durán 2802770 - Quito 2478901 - Cuenca 4103978 R.U.C. 0990004277001
AUT. No. 1077 - OP 271088 - F. Aut. 12/Enero/2017 Válido para su emisión hasta 12/Enero/2018 - Nº. 301 - 36300

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

005

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	DIEGO COKA				
Cédula de identidad:	1802304251	Fecha de requerimiento:	25/07/2017		
Cargo:	GERENTE DE DISCAPACIDADES				
RUTA				Nacional ()	Internacional ()
Ida:	QUITO-GUAYAQUIL	Fecha:	10/10/2017	Hora:	06:00
Retorno:	GUAYAQUIL-QUITO	Fecha:	11/10/2017	Hora:	08:00
N° de Documento	MIES-SD-GPD-2017-0220-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.

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.

ETKT2692134286485C1

FECHA/DATE: 10OCT

VUELO/FLIGHT **0195**

COKA/DIEGO

DE/FROM: QUITO

A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **18F**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 33

tame

ETKT2692134286485C2

FECHA/DATE: 11OCT

VUELO/FLIGHT **0316**

COKA/DIEGO

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **8A**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 11

tame

004

*Recibido
18/10/2017
@Gura*

Memorando Nro. MIES-SD-2017-0795-M

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

PARA: Sr. Mgs. Diego Fernando Coka Flores
Gerente del Proyecto Emblemáticos, Discapacidades

ASUNTO: AUTORIZACIÓN COMISIÓN GUAYAQUIL

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a usted los días 10 al 11 de octubre del año en curso, a fin de que se traslade a las provincias de GUAYAQUIL para coordinar y constatar en la Dirección Distrital de Duran el cambio de usuarios de convenio de Fundación Rebeca a Fundación Cira Cristina, conforme a planteamiento de micro planificación.

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Abg. Ernesto Trajano Madrid Aguilar
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Copia:

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

lv/dc

#3 - 95

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL

NO. CERTIFICACION

FECHA DE ELABORACIÓN

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSIÓN 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

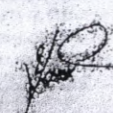
PG	SP	PY	ACT	ITEM	ORG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viajes y Subsistencias en el Interior	\$2,000.60
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$2,000.60
TOTAL										

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.O.; ING. MARIA FERNANDA JUNTA DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIAJES AL PERSONAL DEL PROYECTO EMBLEMATICOS DE DISCAPACIDADES, SEGUN MEMORANDO N. NIES-2016-001-2017 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	Responsable	Director Planificacion

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO. CERTIFICACION

FECHA DE ELABORACIÓN

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

58

14

02

17

Unid. Desc:

001

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	001	003	730301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$2,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$2,000.00
TOTAL										

SON: DOS MIL DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: DRA. KARINA PATRICIA SALINAS REINA, GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, DISCAPACIDADES. C.C.: ECON. FRANCISCO XAVIER PEREZ SUAREZ, DIRECTOR ADMINISTRATIVO C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR ADQUISICIÓN DE PASAJES AL INTERIOR DEL PERSONAL, PARA SALIDAS TÉCNICAS PARA SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL PROYECTO. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGPGE-DPI-2017-0044-M DE 13-02-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:
14/02/2017

Fundador Responsable

Director Financiero