



016

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: No. CUR: 2017 5886 Entidad:

280-9999-0000

DEV Tipo Registro:

Monto:

87,99

IVA:

0,00

Sub Total:

87,99

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

87,99

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -PLANTA CENTRAL



VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA: VIAJE ESMERALDAS, LIQUIDACION DE CONVENIOS DE AÑOS ANTERIORES, DEL 02 AL 03-10-2017. MJ-BN.

Estado:

APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.:

5018215300

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	87,99	0.00
			Sub - Total	87,99	0,00

Retenciones		
NO PRESENTA RETENCIONES	0,00	

Total Deducciones:

0,00

0,00

Deddeololloo olli i dotala	Ded	lucciones	Sin	Factura
----------------------------	-----	-----------	-----	---------

Nombre Código

Monto

Monto Líquido:

87,99



	_							man and the second				
Institucion): [280	MINISTER	O DE INC	CLUSIO	NECONO	OMICA Y SO	DCIAL	Report	e rp	tComprobar	teGastos.rdlc
U. Ejecutor	ra:	9999	MINISTERI	O DE INC	LUSIO	NECONO	OMICA Y SO	OCIAL - PLANTA	Fecha Elal		No. CUR	No. Original
Unid. Desc	: [0000							015 011	2017	5886	5884
	Tip	po Docui	nento Respa	ildo			Clas	e Documento		No.	No.	Expediente
OMPROB	ANTES	S ADMINI	STRATIVOS	E GAST	os	LIQUI	IDACION D	E GASTOS	MIES-SD-GF	D-2017-003	7-M	3013
Clase de Registro:		DEV	ENGADO				Clase d Gasto:	otros gas	тоѕ	RPA	RTO DEV	
Banco:								Cuenta Monetaria:				
Comproban	nte	GAS	TOS					Numero Operación	10000			0
		_	-	-		-						
Beneficiario	o:	17	18839622	VELEZ	AYALA	LIZETT A	ANGELICA	/				
3eneficiario	0:	17	18839622	VELEZ	AYALA	LIZETT A	ANGELICA					
Beneficiario	o:	17	18839622	VELEZ				RESUPUESTAR	IA			
		177 PY AG		VELEZ			CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	IA			MONTO
PG S	SP F		T ITEM		AF	ECTA	CION P			ior		M O N T C
PG S	SP F	PY AG	T ITEM	UBG	AF FTE	ECTA	CION P	DESCRIPCION				
PG S	SP F	PY AG	T ITEM	UBG	AF FTE	ECTA	CION P	DESCRIPCION	ncias en el Inter			87.9
PG S	SP F	PY AG	T ITEM	UBG	AF FTE	ECTA	CION P	DESCRIPCION	ncias en el Inter TOTAL PRESUF	PUESTARIO		87.9 87.9
PG S	SP F	PY AG	T ITEM	UBG	AF FTE	ECTA	CION P	DESCRIPCION	ncias en el Inter TOTAL PRESUF SI	PUESTARIO		87.9 87.9
PG S	SP F	PY AG	T ITEM	UBG	AF FTE	ECTA	CION P	DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en el Inter TOTAL PRESUF SI	PUESTARIO IVA UB - TOTAL CIONES IVA		87.9 87.9 87.9
PG S	SP F	PY AG	T ITEM	UBG	AF FTE	ECTA	CION P	DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en el Inter TOTAL PRESUF SI RETENC	PUESTARIO IVA UB - TOTAL CIONES IVA		87.9 87.9 0.0

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		7 -
FECHA:	Captivelarand	
	Functionaria Responseble	Director Financiero

MARIAMARANGO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSIO	NISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					Reporte rptComprobanteGastos.r				
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSIO CENTRAL	N ECONOMICA Y SO	OCIAL - PLANTA	Feci	na Elabo	oración	No. CUR	No. Origin			
Unid. Desc:	0000				015	011	2017	5886	5884			
Т	ipo Docum	ento Respaldo	Clase	e Documento	T	N	D.	No.	Expediente			
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION D	E GASTOS	MIES	-SD-GPD	-2017-0037	7-M 3	013			
Jase de		TRATIVOS DE GASTOS	Clase d Gasto:			-SD-GPD		7-M 3	013			
Jiase de Registro:			Clase d Gasto:	le		-SD-GPD			013			
Gomprobante		NGADO	Clase d Gasto:	le OTROS GAS		-SD-GPD			013			

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

Institucion: U. Ejecutora: Unid. Desc:	99		MINISTERIC	DE INC	LUSION	LECONO	MICA V SC	CIAI	Reporte	I rnt(compropante	eGastos.rdlc
	99	200					MICATO	JCIAL	Перопе	- ipic	omprobant	oddotoo.raio
Unid. Desc:			MINISTERIC CENTRAL	DE INC	CLUSION	ECONO	MICA Y SO	OCIAL - PLANTA	Fecha Elabo			No. Original
	00	000	Name and Address of the Owner, or the Owner,						015 011	2017	5884	5884
	Tipo Doo	cume	ento Respa	ldo		T	Clas	e Documento	No).	No. E	xpediente
COMPROBAN	TES ADMI	NIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQUI	DACION D	E GASTOS	MIES-SD-GPD	-2017-0037-	м 30)13
Clase de	Г		No. 1 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 -				Clase	le [RPA R	TO DEV	
Registro:	C	OMP	ROMETIDO				Gasto:		TOS			
Banco:								Cuenta Monetaria:				
Comprobante	G	AST	08					Numero Operación				0
Beneficiario:	Г	1718	839622	VELEZ	AYALA	LIZETT A	NGELICA					
		******			***************************************	POPULATION TO SUSSIE		RESUPUESTARI	IA			
PG SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION				MONTO
59 00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	ncias en el Interio	r		87.9
									TOTAL PRESUPU	ESTARIO		87.9
										IVA		0.0
									SUE	B - TOTAL		87.9
									RETENCIO	ONES IVA		0.0
								TOTAL DEDUC	CIONES PRESUPU	ESTARIO		0.0
									TOTAL	A PAGAR		87.9
SON:	OCHE	NTA	Y SIETE DO	LARES	CON 99	100 CEN	ITAVOS					

eur 5886

	DATOS APROBACIÓ	ON
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/11/2017	AYg	
	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

012

Grupo de gasto:

73

DATOS GENERALES

Certificación Nº:

58 - 95

Cédula No.	1718839622				Cargo:	ASISTEN	TE
Funcionario	VELEZ AYALA LIZI	ETT ANGELICA			Nivel:	SP1	A PERMIT
	Feche	Hora		Fecha	Hora	Hamalak (h	
Salida:	/02/10/2017	05h00	Retorno:	03/10/2017	22h30	Ciudad:	Esmeraldas

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Subsistencia	40,00	0	0,00
Alimentación	4,00	0	0,00
al del cálculo Viáticos Subsistencia	y Alimentación \$		80,00

#N/A

PASIVO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Conc	cepto	Monto
			PASAJES		0,00
			PEAJES		0,00
			PARQUEADERO		0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES		0,00
		Total reembols	50		0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
		HOSPEDA	JE	40,00
		ALIMENTA	CION	18,26
		MOVILIZA	CIÓN	7,99
		Total reembolso		58,26

4. LIQUIDACION

Total de viáticos		8	0,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00 5	6,00
Valor sin Justificar	30%	24,00 2	4,00
Saldo de favor del funcion	nario	8	0,00
Saldo a favor de MIES			0,00
) Total por reembolso de ga	astos		7,99
e) Total por liquidacion de co	ompras		0,00
l) Total a favor del Funciona	nrio	8	7,99

5. OBSERVACIONES

No.	
1	No se reconoce el comprobante electrónico no es factura

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,

mami mones

Mirian Jiménez Piedra ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 15 de noviembre de 2017

CONTABILIDAD TESORERIA: DESCONC Favor atender

conforme ne

PRECTOR/A FINANCIEROMA



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS

MIES-SD-2017-0233-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

25-09-2017

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

LIZETT VELEZ

PUESTO QUE OCUPA:

RUTA

SP1 GERENCIA DE DISCAPACIDADES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL **ESMERALDA**

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

Gerencia de Discapacidades

FECHA SALIDA (ddmmm-aaaa)

> TIPO DE **TRANSPORTE**

(Aéreo, terrestre,

marítimo, otros)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

02-10-2017

05:00

03-10-2017

22:30

X

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: LIZETT VELEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

-LIQUIDACION DE CONVENIOS AÑOS ANTERIORES

ADMINISTRACIÓN Y SCTUALIZACIÓN DE SISTEMA ALFRESCO Y SIIMIES

NOMBRE DE

TRANSPORTE

	SA	LIDA	LLEG	ADA	
/	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
/	02-10-2017	05:00	02-10-2017	06:00	
s	02-10-2017	06:40	02-10-2017	07:40	

Particular QUITO - TABABELA TERRESTRE TAME TABABELA - ESMERALDAS **AEREO** TAME ESMERALDAS - TABABELA **AEREO** 03-10-2017 20:00 03-10-2017 21:20 Particular TABABELA - QUITO TERRESTRE 03-10-2017 03-10-2017 22:30 21:30

TRANSPORTE

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:

No. DE CUENTA: **AHORROS**

5018215300

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

LIZETT VELEZ **SP1 GERENCIA DE DISCAPACIDADES**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

DIEGO COKA GERENTE DE DISCAPACIDADES

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación a cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades stitucionales 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

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. Ministeria LINEUCIÓN FINANCIERA

Lunonald y Social

Secretaria

ERNESTO MADRID SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE

SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando MIES-SD-GPD-2017-0233-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

06/10/2017

DATOS GENERALES				
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:			
Lizett Angelica Velez	SP1 Gerencia de Discapacidades			
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
ESMERALDAS	Gerencia de Discapacidades			

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

LIZETT VELEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DIA Y HORA

NOMBRE DEL SERVIDOR
LIZETT VELEZ
Fecha de Salida (dd/mm/aaaa)

FECHA DE RETORNO (dd/mm/aaaa)

03/10/2017

OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS:

- Asistencia Técnica para liquidaciones de Convenios pendientes en la Direccione Distrital de Esmeralda.
- Administración y actualización de los sistemas como SIIMIES y aplicativo ALFRESCO.

DETALLE DE INFORME DE COMISION

Lunes 02 octubre del 2017

08:30 arribo a Tababela

10:00 Salida Quito - Esmeraldas

10:50 llegada a Esmeraldas

11:30 Reunión en Dirección Distrital

10:00 Reunión con Analista TIC's, Coordinación Financiera, Analista de Planificación, y Analista de Discapacidades de la Coordinación Zonal 8, se socializo el manejo correcto de la herramienta ALFRESCO y a su vez se corrigieron distintos errores que se encontraba en la misma 13:00 Almuerzo

14:00- 18:00 Se retorna para continuar actividades en Dirección Distrital y reunión con área Jurídica para revisión de convenios pendientes

Martes 03 octubre del 2017

08:00 Llegada a la Dirección Distrital

09:30 salida al cantón Muisne- para reunión en el GAD de Muisne por convenios con conflicto en proceso de liquidación

11:30 llegada a Muisne

11:35 reunión con responsable del área Jurídica del GAD Abg. Fredy Frias

12:30 retorno a Esmeraldas

14:30 llegada a Esemeraldas

15:30 salida a Quito

16:10 llegada a Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- El total de carga de convenios y actas de Finiquito del distrito eran de 45 quedan pendientes de cargar 3 y del total de convenios y actas de finiquito del distrito de 45 convenios quedan pendientes por cargar 0
- Se revisa el convenio pendiente por liquidar del 2015 y 2016 del Distrito y se recopila la información del trámite Judicial.
- Se revisan los 4 convenios pendientes por liquidar y se generan acuerdos para su liquidación. (Se adjunta copia de Informes).
- Se llega acuerdo con el GAD de Muisne para proceder a liquidar convenios pendientes.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
02-10-2017	15354	Alimentación	\$5.49
02-10-2017	4218	Alimentación	\$18.26
03-10-2017	8552	Hospedaje	\$40.00
03-10-2017	521163	Aeroservicios	\$7.99
		SUMA	\$71.74

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	02/10/2017	03/10/2017
HORA hh:mm	07:30	18:00

NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimient del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o traba habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el casi hasta su llegada de estos sitios.

TIPO DE			SALIDA		LLEGADA	
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	AEROSERVIVIOS	QUITO - TABABELA	02-10-2017	07:30	02-10-2017	08:30
AEREO	TAME	TABABELA – ESMERALDAS	02-10-2017	10:00	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	03-09-2017	14:30
AEREO	TAME	ESMERALDAS- TABABELA	03-10-2017	15:30	03-10-2017	16:10
TERRESTRE	AEROSERVIVIOS	TABABELA - QUITO	03-10-2017	17:00	03-10-2017	18:00

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

OBSERVACIONES

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días d cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación s demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valore percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito c la Máxima Autoridad o su Delegado

NOMBRE: LIZETT VELEZ **SP1 GERENCIA 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

GERENTE DE DISCAPACIDADES

DIEGO COKA

GERENTE DE DISCAPACIDADES

RESTAU RANT D'FERNANDO
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE
Maldonado Hunter Fernando Entique
Estbl.: Las Palmas Av. 1ra Del Pacifico s/n y
Simón Plata Torres (Malecón de Las Palmas)
Cel.: 098 527 7085 ESMERALDAS – ECUADOR RUC: 0919892281001

FACTURA 003-001 0004218

Aut. # 1121342032

1718839622

LIZETT VELEZ 0984182375 QUITO 2017 Oct / Direc. Fecha: DESCRIPCION Cant. P. Unit V./ Venta de ******14.96 Consumo alimento FORMA DE PAGO 0000342 Sub total 12% *****14.96 No. : Sub total 0 % *****14.96 Sub total Servicio 10% **1.50 **IVA 12%** *****1.80 TOTAL \$ *****18.26

ROMOTORA ECUATORIANA DE CAFE DE COLOMBIA S.A PROCAFECOL ECUADOR

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RUC: 1792141486001

SUCURSAL: PICHINCHA / QUITO / CONECTOR DE MATRIZ: COREA 126 Y AV AMAZONAS ALPACHACA S/N

RESOL. Nº: 826

Obligado a llevar contabilidad : Si

FACTURA

02102017011792141486001203305100001 Nº Autorización / Clave de Acceso:

Nº COMPROBANTE: 033-051-000015354 ORDEN #: 54 FAC: V029F000015354 TRANS: 000015354 FECHA: 02/10/2017 9:11AM 53544126153319 LOCAL: 029

RUC/CI: 1718839622 TEL: 0984182375 EMISIÓN: EMISION NORMAL AMBIENTE: PRODUCCION CLIENTE: VELEZ LIZETT

DIR: QUITO

E-MAIL: amgielva_777@icloud.com TE HEBRA COLA MORA TORTA DE ESPINACA DESCRIPCION CAJERO/A: milucia CNT

P.UNI VALOR 2.6696 2.6696 Subtotal 12%: \$ 4.9000 Subtotal Sin Impuestos : \$ 4.9000 Descuento: \$ 0.0000

Iva 12% : \$ 0.5900 VALOR TOTAL :\$ 5.4900

Forma de pago:

VISA - TAR. CRED.: \$ 5.49

de su factura, unicamente se aceptarán cambios el (Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página Estimado cliente: Por favor verifique los datos Para obtener su factura electrónica ingrese a: 02102017011792141486001203305100001 web del SRI con la Clave de Acceso. http://facturasrestaurantes.com mismo dia de emisión. 53544126153319

	~~~	mun
FACIURA Nº001-00	IPA JOSÉ Disto 416 y C 127 / Celular: ESMERALDAS SRI: 112	IVÁN Dimedo 0993306584 ECUADOR 0773100 08552
Fecha de Emisión: 03-10-7017RU Señor (es): 178-1 VOLO2 Dirección: 0 VP+0	c: <u>1718</u>	<u>8396</u> 72
CANT DETALLE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL
Hospedije		35,71
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 19 DE MAYO DEL 2017 FECHA DE CADUCIDAD: 19 DE MAYO DEL 2018	Sub. Total 12%	35,71
FORMA DE DE PAGO DINERO ELECTRONICO: TARJETA DE DEBITO/CREDITO: OTROS:	Sub. Total 0% Descuento SUB TOTAL IVA 12% VALOR TOTAL	35, 71 4, 29 40, 00
Firma Autorizada Recibi Conforme  FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURI(IO - ARTES GRÁFIC  Teléfono: 2720972 - RUC: 0801291220001 - Aut: 7690- Original: CLIENTE - Copia: EMIS	del 0007601 al 0008600	FICO



AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 6043500

Obligado a llevar contabilidad: Si

R.U.C.: 1792252903001

**FACTURA** 

No. 002-004-000521163

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: 0310201701200200400052116317922529034

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/10/2017 11:20:08

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



0310201701179225290300120020040005211631234567812

Razón Social / Nombres y Apellidos: VELEZ LIZETT

Fecha Emisión: 03/10/2017

RUC / CI: 1718839622

Guia Remisión

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio. Unitario	Descuento	Total
PTQBPA	TRANSPORTE PASAJEROS TABABELA QUITO		1.00		8.00	.01	7.99

Información Adicional

Email:

comprobantes@tufactura.ec

Dirección :

PRENSA Y DEL MAESTRO
Sin Utilizacion Del Sistema Financiero 7.99

Forma de Pago

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.99	0	DIAS

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	7.99
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
DESCUENTO	0.01
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	7.99

ET (F26921342848 C1 FECHA/DATE 02007

VUELO/FLIGHT0182

VELEZ/LIZETT DE/FROM:QUITO A/TO: ESMERALDAS

ASIENTO/SEAT: 7F

REFERENCIA:

tame

tame  Boarding pass Pase a bordo  2134286481C2  Passenger Name/Nombre del pasajero		18 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8
VELEZ/LIZETT From To Flight Number Desde Hacia Vuelo N°		16 63 2
ESM UIO EGIBI Class Date Departure Time Clase Fecha Hora de Salida		
Boarding Time Hora de Embarque  Boarding Time Hora de Embarque  Hora de Embarque  Hora de Embarque  Boarding Time Puerta  Asiento		
1500 ????? BA  Pieces Weight Reference N° Maletas Peso N° de		(*)
Referencia P	0	
	27 (20a) 1 (20a)	John John



004

# FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

		DATOS D	EL SOLICITAN	TE		
Nombres y Apellidos:	LIZETT VELEZ					
Cédula de identidad:	171883	9622	Fecha de requerimiento:	25/07/2017		
Cargo:	SP1 GEREI DISCAPAC		•			
	RUT	A		Nacional ( )	Internacional ( )	
Ida:	QUITO- ESMERALDA	Fecha:	02/10/2017	Hora:	06:00	
Retorno:	ESMERALDA - QUITO	Fecha:	03/10/2017	Hora:	20:00	
N° de Documento	0	N	IIES-SD-GPD-2017-0	233-M	Anexo Si ( x ) No ( )	
2013-0010-C, en tal virt el valor del pasaje o su p Nombre: LtZ Cl: 17188394	eud autorizo se descuente proporcional.	e a favor del Minist	terio de Inclusión Económic		do en la Circular No. MIES-CAF- guiente remuneración mensual	
Autorizado jefe i				Autorizado : JUI	To GOYES	
Nombre: DIEGO				Coordinador Gener Finar	al Administrativo nciero	
GERENTE DE DISC	CAPACIDADES					
Observaciones:_						
			Solicitud de autoriza ección Administrativa		miento de Servicios Servicios Generales.	

#3- 95 003

nstitucion:	MINISTERIO DE INC	LUSION ECONO	OMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	PECHA	ECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora: Unid. Desc:	MINISTERIO DE INC	LUSION ECONO	DMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	95	23	02	17
TIPO DE DOCI	IMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
	ES ADMINISTRATIVO GASTOS	S COMPR	ROMISO NORMAL OTROS GASTOS				
CLASE DE REGIST	COM	A Charles	CLASE DE GASTO OGA				
CLASE DE REGIST		200		ARIA	Name of the last o		
		200		ARIA		MC	ONTO
G SP PY		CERT	IFICACION PRESUPUESTA  N. Prest DESCRIPCION  0000 Viaticos y Subsistencias en el le	iterior		\$2	2,000.6
G SP PY	ACT ITEM UBG	CERT	IFICACION PRESUPUESTA  N. Prest DESCRIPCION  0000 Viaticos y Subsistencias en el la			\$2	The state of the s

PARA: DRA: KARINA SALINAS-GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS DISCAPACIDADES C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ-DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA-DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL PERSONAL DEL PROYECTO EMBLEMÁTICO DE DISCAPACIDADES, SEGUIN MEMORANDO No: MIES-SD-GPD-2017-0037-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES 2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN						
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:				
APROBADO	10	~~~				
FECHA:	Vision					
23/02/2017	Puneionario Hospopsable	Director Financiero				

P. A. Walt Torn

nstitucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL						ming with	NO. CERTIFI	CACION	PECHA	DE ELABO	RACIÓN		
Inid. Ejecutora: Inid. Desc:	MIN	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL						L	58	r e	14	02	17	
TIPO DE DOC	UMENTO	RESPAL	DO	1	C	LASE DE	DOCUMENT	TO RESPALDO						
COMPROBANT	ES ADM E GASTO	INISTRATIVOS COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				ros			002					
CLASE DE REGIST	TRO (	СОМ		]		CLASE DI	E GASTO	OGA						
	ACT	ITEM	UBG 1701		ERTI ORG 0000		CION PI	RESUPUI	ESTARI	A				O N T (

# DESCRIPCION:

SON:

DOS MIL DOLARES

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 ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓ	N
REGISTRADO:	APROBADO:
	200



# MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

001

Memorando Nro. MIES-SD-GPD-201720233-M

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

PARA: Srta. Tlga. Lizett Angelica Vélez Ayala

Asistente de Gerencia del Proyecto de Discapacidades

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN COMISIÓN ESMERALDAS

De mi consideración:

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

1.- Liquidación de convenios años anteriores

2.- Administración y actualización de los sistemas como: SIIMIES, aplicativo ALFRESCO.

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Mgs Diego Fernando Coka Flores

GERENTE DEL PROYECTO EMBLEMÁTICOS, DISCAPACIDADES