

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5931 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 160,00

IVA: 0,00

Sub Total: 160,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 160,00



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 28923848

RACINES PINEDA JORGE ANTONIO: POR VIAJE A ESMERALDAS,
EVALUACION Y ASISTENCIA TECNICA A SERVICIOS DE DISCAPACIDAD
DIRECTOS Y POR CONVENIOS, DEL 29 AL 31-10-2018. CONTROL
PREVIO MJ-RZ-NG.

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	19/11/2018	160,00	0,00
Sub - Total				160,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 160,00



21/11/2018

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	09	011	2018	5931 5907
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-2018-0557-M	3189

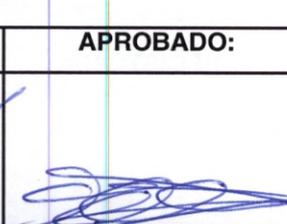
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0801259904 RACINES PINEDA JORGE ANTONIO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: RACINES PINEDA JORGE ANTONIO: POR VIAJE A ESMERALDAS, EVALUACION Y ASISTENCIA TECNICA A SERVICIOS DE DISCAPACIDAD DIRECTOS Y POR CONVENIOS, DEL 29 AL 31-10-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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

MARCO ANTONIO

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		09	011	2018
				5931	5907
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-2018-0557-M		3189
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0801259904	RACINES PINEDA JORGE ANTONIO			

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO							
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		09	011	2018	5907	5907
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-2018-0557-M		3189

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	0801259904	RACINES PINEDA JORGE ANTONIO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: RACINES PINEDA JORGE ANTONIO.- VIAJE A ESMERALDAS, EVALUACION Y ASISTENCIA TECNICA A SERVICIOS DE DISCAPACIDAD DIRECTOS Y POR CONVENIOS, DEL 29 AL 31-10-2018.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/11/2018	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

Pr. # 5907

017



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

Certificación N°: **559**

DATOS GENERALES

Cédula No.	0801259904				Cargo:	ASISTENTE
Funcionario	RACINES PINEDA JORGE ANTONIO				Nivel:	SPA1
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora	Ciudad:
	29/10/2018	10h00	31/10/2018	20h00		Esmeraldas

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0		0	160,00

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

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	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	50,00
			ALIMENTACION	70,10
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	120,10

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	112,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Valor que justifica el funcionario			160,00
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			
			160,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	NO se reconoce la factura Nro. 38680, se encuentra dentro de la provincia de Pichincha
2	

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,

Miriam Jiménez Piedra

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 8 de noviembre de 2018

MIES | Ministerio de In. Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

[Signature]

DIRECTORA FINANCIERA/MIES

FECHA:

8 NOV 2018



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-DPSPD-2018-0356-M

FECHA DE SOLICITUD
19-10-2018

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
JORGE ANTONIO RACINES PINEDA

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
ESMERALDAS - ESMERALDAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29-10-2018	10H00	31-10-2018	20H00

JORGE RACINES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

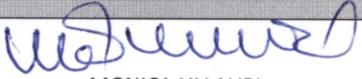
EVALUACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA A SERVICIOS DE DISCAPACIDAD DIRECTOS Y POR CONVENIOS

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 – AEROPUERTO DE TABABELA	29-10-2018	10H00	29-10-2018	11H00
AEREO	TAME	AEROPUERTO DE TABABELA – AEROPUERTO DE TACHINA - ESMERALDAS	29-10-2018	12H00	29-10-2018	12H40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AEROPUERTO DE ESMERALDAS – GAD MUNICIPAL ELOY ALFARO	29-10-2018	13H00	29-10-2018	16H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GAD MUNICIPAL DE ELOY ALFARO – GAD MUNICIPAL DE RIO VERDE	30-10-2018	08h00	30-10-2018	12h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GAD RIO VERDE JUPOSABI	30-10-2018	14H00	30-10-2018	18H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	JUPOSABI – FUNDACIÓN DE PROFESIONALES	30-10-2018	8H00	30-10-2018	19H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	FUNDACIÓN DE PROFESIONALES – FUNDACION CAMINEMOS JUNTOS – AEROPUERTO DE ESMERALDAS	31-10-2018	8H00	31-10-2018	16H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AEROPUERTO DE ESMERALDAS – AEROPUERTO TABABELA	31-10-2018	17H25	31-10-2018	18H05
TERRESTRE	AEROSERVICIOS	AEROPUERTO DE TABABELA - QUITO	31-10-2018	19H00	31-10-2018	20H00

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: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 0028923848
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 JORGE ANTONIO RACINES PINEDA DIRCTOR DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		 SEGUNDO YOBANI PATIÑO GUZMAN DIRECTOR DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<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"> • 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 <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>
 MONICA ULLAURI SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES (E)		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro. MIES-SD-DPSD-2018-0356-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

06/11/2018

DATOS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

JORGE ANTONIO RACINES PINEDA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE DISCAPACIDADES

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
ESMERALDAS - ESMERALDAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Jorge Racines P.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES:
Lunes 29 de Octubre de 2018

Me trasladé desde las 10:00 en vehículo Particular al aeropuerto de Tababela para realizar el viaje a la provincia de Esmeraldas.

A las 14:00 me trasladé hasta el cantón Rio Verde para realizar la Visita correspondiente como consta en el cronograma.

A las 16:30 retorno al Distrito Esmeraldas para reunirme con la Sra. Directora Distrital Martha Estupiñan informar sobre el objetivo de la comisión y las visitas programadas según cronograma adjunto hasta las 18:00 luego de lo cual me trasladé al Hotel.

Martes 30 de Octubre de 2018

Se continúa con las actividades en el Distrito Esmeraldas para la realización del Taller Familia y comunidad desde las 9:00 hasta las 14:00 luego de lo cual me trasladé a seguir con las visitas programadas

Miércoles 31 de Octubre de 2018

Se realizó las visitas desde las 08:00 hasta las 14:30 luego me dirigí al Aeropuerto de Esmeraldas para el retorno a la ciudad de Quito llegando a las 18:15.

Traslado del Aeropuerto de Tababela hasta Quito a las 19h00

Llegada a domicilio 20h00

PRODUCTOS:

- Asistencia Técnica y Evaluación a 4 unidades de atención de 4 entidades cooperantes.
- Ejecución del taller e fortalecimiento de los servicios para las personas con discapacidad, con la participación de 70 personas.
- Reunión con 4 presidentes de Comités de personas cuidadoras de personas con discapacidad.
- Visita a 4 familias usuarias de los servicios MIES para personas con discapacidad.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
29/10/2018	001-001-00000201	ALIMENTACIÓN	20.00
30/10/2018	001-001-00000202	ALIMENTACIÓN	20.00
30/10/2018	001-001-000024934	ALIMENTACIÓN	23.60
30/10/2018	002-001-000000358	ALIMENTACION	6.50
31/10/2018	001-001-000019122	HOSPODAJE	50.00
29/10/2018	140-050-000038680	ALIMENTACIÓN	7.49
SUMAN:			USD\$ 127.59

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mmm-aaa	29/10/2018	31/10/2018	
HORA hh:mm	10H00	20H00	

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
AEREO	TAME	QUITO – ESMERALDAS	29/10/2018	10H00	29/10/2018	13h00
AEREO	TAME	ESMERALDAS - QUITO	31/10/2018	17h25	31/10/2018	20h00

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: JORGE RACINES CARGO: ANALISTA 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: YOBANI PATIÑO CARGO: DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NOMBRE: MONICA ULLAURI CARGO: SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES, ENCARGADA



REGISTRO DE ASISTENCIA

ASOCIACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION MULTINUTRI "ASOSERMULNUT"

Dir.: Calle Panamá entre Batallón Montufar s/n y Los Ríos
Teléfono: 0939 574 294 * E-mail: jonaricardo69@hotmail.com
ESMERALDAS - ECUADOR

Fecha de Emisión DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO FACTURA

S. 001-001-00 0000202
R.U.C.:0891750293001 AUT. 1123695415

Señor(es): Jorge Rocines
RUC: 0891259904
Dirección: Quito Telf:

Table with 4 columns: Cant., DESCRIPCION, P. Unit., T/Venta. Row 1: 17,86 (compra de alimentos)

FORMA DE PAGO table with rows for EFECTIVO, DINERO ELECTRONICO, TARJETA CREDITO / DEBITO, OTROS. Summary: SUB. TOTAL 12% 17,86, SUB. TOTAL 0%, DESCUENTO, SUB. TOTAL \$, IVA 12% 2,14, VALOR TOTAL \$ 20,00

Printed footer: Píñilo Castillo Luis A. Imprenta El Prestigio RUC:0801606336001 Aut. 20114 Telf.: 2452 725 del 2011 al 300 fecha de Impr. 25 de Octubre 2018 Válido hasta 25 de Enero 2019

Original: Adquiriente
Copia: Emisor

ASOCIACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION MULTINUTRI "ASOSERMULNUT"

Dir.: Calle Panamá entre Batallón Montufar s/n y Los Ríos
Teléfono: 0939 574 294 * E-mail: jonaricardo69@hotmail.com
ESMERALDAS - ECUADOR

Fecha de Emisión DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO FACTURA

S. 001-001-00 0000201
R.U.C.:0891750293001 AUT. 1123695415

Señor(es): Jorge Rocines
RUC: 0891259904
Dirección: Quito Telf:

Table with 4 columns: Cant., DESCRIPCION, P. Unit., T/Venta. Row 1: 17,86 (compra de alimentos)

FORMA DE PAGO table with rows for EFECTIVO, DINERO ELECTRONICO, TARJETA CREDITO / DEBITO, OTROS. Summary: SUB. TOTAL 12% 17,86, SUB. TOTAL 0%, DESCUENTO, SUB. TOTAL \$, IVA 12% 2,14, VALOR TOTAL \$ 20,00

Printed footer: Píñilo Castillo Luis A. Imprenta El Prestigio RUC:0801606336001 Aut. 20114 Telf.: 2452 725 del 2011 al 300 fecha de Impr. 25 de Octubre 2018 Válido hasta 25 de Enero 2019

Original: Adquiriente
Copia: Emisor

SHEN JIANXING
CHIFA VICTORIA
 Dirección: Rocafuerte entre Bolívar y Sucre
 Telf.: 0985684859 / 0997888629 Documento categorizado NO
 ESMERALDAS ECUADOR



011

Ruc: 1724316391001 **FACTURA** **0024934**
 AUT. SRI. 1122305889 001 001 00

Cliente: JORGE ROCINES
 Fecha: 30-10-2018 Telf.: 2478701
 Ruc: 0801259904 Direc.: Quito

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	Consumo Alimentos		21.07

FORMA DE PAGO		SUB TOTAL 12%	21.07
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	SUB TOTAL 0%	0
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	DESCUENTO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>	SUB TOTAL	
OTROS	<input type="checkbox"/>	IVA 12%	2.53
F. Autorizada		VALOR TOTAL	23.60

IMPRESA SARITA Soto Casanova Daniel Ricardo RUC: 0802661009001 Aut. 8232
 F. de Imp. 19 de 02 del 2018/ Val. H. 19 de 02 del 2019 Imp. 23501 - 25100 Original
 Adquirente Copia Emisor Telf. 0969881284

DAZA PINEDA RANDY ROMINO
 RESTAURANTES DE COMIDA RÁPIDA, PUESTOS DE REFRIGERIO Y ESTABLECIMIENTOS
 QUE OFRECEN COMIDA PARA LLEVAR - ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN DE EVENTOS
 Dirección: Eloy Alfaro 514 entre Salinas y Mejía - Teléfono: 0997493336
 RUC: 0802344515001 ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA AUT. SRI: 1123234560
 N° 002-001-000000358

Fecha de Emisión: 30-10-2018 RUC: 0801259904
 Señor (es): JORGE ROCINES
 Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	V. Unitario	VALOR TOTAL
	Alimentación		5.80

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 04 DE AGOSTO DEL 2018		Sub. Total 12 %	5.80
FECHA DE CADUCIDAD: 04 DE AGOSTO DEL 2019		Sub. Total 0 %	
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO:	Descuento	
	DINERO ELECTRONICO:	SUB TOTAL	0.70
	TARJETA DE DEBITO/CREDITO:	IVA 12 %	
	OTROS:	TOTAL	6.50

Recibi Conforme Firma Autorizada
 FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO
 Teléfono: 2720972 - RUC: 0801291220001 - Aut: 7690 - del 0000301 al 0000500
 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

HOTEL "BARRACON"
 Ing. Toro Zambonino Alegria de los Angeles
 Dirección: Olmedo 1502 y Rocafuerte
 Teléfono: 06 2725 - 216 / 0991 649 737
 Email: hotelbarracon@hotmail.com
 Esmeraldas / Ecuador
 Autorización: 1123433608

Ruc. 0800497281001

FACTURA

No Obligado a Llevar Contabilidad
001 - 001 - 00

Nº 0019122

Fecha: C.I.: 0801259904
 Sr. (es): JORGE PACINES
 Dirección: QUITO Telf: 2478701

Ingreso:	Día <u>29</u> Mes <u>10</u> Año <u>2018</u>	No. Habit: <u>106</u>
Salida:	Día <u>31</u> Mes <u>10</u> Año <u>2018</u>	No. Prns: <u>1</u>
DÍA	VALOR	
ALOJAMIENTO	<u>44,64</u>	
ALIMENTACIÓN		
LAVANDERÍA		
VIVIENDA		
OTROS		

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS:	<input type="checkbox"/>

CATEGORIZADO: NO

[Signature]
 Recibí Conforme
[Signature]
 Firma Autorizada

Sub-Total \$ 44,64
 IVA 0% 0,00
 IVA 12% 5,36
 VALOR TOTAL \$ 50,00

REGISTRO DE ASISTENCIA DE TALLER DISCAPACIDAD

INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL



**FACTURA**

No. 140-050-000038680

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2910201801179207201800121400500000386804126153311

009

R.U.C.: 1792072018001

DELI INTERNACIONAL S.A.

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: PICHINCHA / QUITO / CONECTOR DE ALPACHACA S/N

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 1308

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2910201801179207201800121400500000386804126153311

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE RACINES

RUC / CI: 0801259904

Fecha Emisión: 29/10/2018

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
302		1.0000	Coca Cola 400ml		2.2321	0.00	2.23
3294		1.0000	1/4 Mixto		4.4553	0.00	4.46

Información Adicional

SUBTOTAL 12%	6.69
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.69
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.80
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.49

NO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.49	0	DÍAS



Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2018-0356-M

Quito, D.M., 11 de octubre de 2018

PARA: Sr. Jorge Antonio Racines Pineda
Servidor Público de Apoyo 1

ASUNTO: DELEGACION SALIDA A TERRITORIO EVALUACION Y
ASISTENCIA TÉCNICA A SERVICIOS DE DISCAPACIDADES
DIRECTOS Y POR CONVENIO

De mi consideración:

Con un cordial saludo, la presente tiene por objeto delegar a usted a fin de que se traslade a los lugares y fechas establecidas según detalle adjunto con la finalidad de cumplir con el Plan de Evaluación y Asistencia Técnica a Servicios de Discapacidades Directos y en Convenio:





Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2018-0356-M

Quito, D.M., 11 de octubre de 2018

ZONA	DISTRITO	FECHA	RESPONSABLE	MEDIO DE TRANSPORTE	Nro.	SERVICIOS A VISITAR
7	Loja-Calvas-Zamora	16-17-18/ Octubre/2018	Jorge Racines	Aéreo	4	FUNDACIÓN OPUS MISERICORDIA DEI / GAD DE LA PARROQUIA NAMBACOLA /GAD MUNICIPAL DE CATAMAYO (CD) / (AHC)
2	Rumiñahui-Tena-Orellana	22-23-24/ Octubre/2018	Jorge Racines	Terrestre	4	CONSEJO CANTONAL DE SALUD DE LORETO / SUMAK KAWSAY WASI-GOBIERNO PROVINCIAL DE NAPO / GAD MUNICIPAL DE ARCHIDONA / GAD DE CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA
1	Esmeraldas-San Lorenzo	29-30-31/ Octubre/2018	Jorge Racines	Aéreo	4	GAD MUNICIPAL DEL CANTON ELOY ALFARO / GAD DEL CANTON RIOVERDE / JUPOSABI / FUNDACIÓN DE PROFESIONALES CAMINEMOS JUNTOS

Particular que comunico, para los fines pertinentes.

Atentamente,





Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2018-0356-M

Quito, D.M., 11 de octubre de 2018

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Segundo Yobani Patiño Guzmán

**DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

Copia:

Sra. Dra. Mónica Dalyla Ullauri Enriquez
Subsecretaria de Discapacidades, Encargada



FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR:
**SEGUNDO YOBANI
PATINO GUZMAN**



tame Boarding pass / Pase a bordo

26921348160481270299

Passenger Name/Nombre del pasajero
RACINES/JORGE

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
ESM	UIO	EQ183
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
K	31OCT	1725
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1655	????	10A
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	19

BOARDING PASS COPY

INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL



REGISTRO DE ASISTENCIA DE TALLER DISCAPACIDAD

BOARDING PASS

FREQUENT FLYER

FROM UIO TO ESM

FLIGHT EQ 0182 DATE 29OCT18

DEPARTURE TIME 12:00

SEAT 8A GATE

BOARDING TIME 11:30

SPECIAL SERVICE

3

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 05 NOV 2018 HORA: 9:20

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *Jorge Racines*



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	JORGE ANTONIO RACINÉS PINEDA				
Cédula de identidad:	0801259904	Fecha de requerimiento:	23-10-2018		
Cargo:	TECNICO DE DISCAPACIDADES	Dirección:	DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		
RUTA				Nacional (x)	Internacional ()
Ida:	Quito-Esmeraldas	Fecha:	29-10-2018	Hora:	12h00
Retorno:	Esmeraldas-Quito	Fecha:	31-10-2018	Hora:	17h25
N° de Documento	Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2018-0356-M			Anexo Si () No (x)	

AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.


Jorge Racine Pineda
 Firma del Requirente


Yobani Patiño Guzmán
 Autorizado jefe inmediato


Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
 Coordinadora General Administrativa
 Financiera

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.

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social
 COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Nombre: _____
 Fecha: 26 OCT. 2018 Hora: 16:17

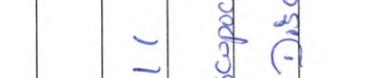
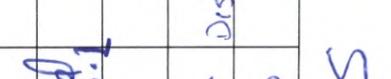
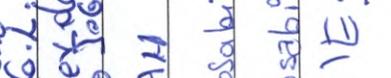
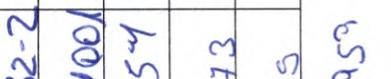
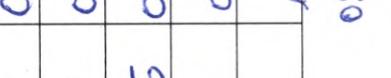
COORDINACION ZONAL / DISTRITO	1 DISTRITO ESMERALDAS Y SAN LORENZO
TEMA	FORTALECIMIENTO DE COMUNIDAD Y DAMILIA
FECHA	30/10/2018

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	ENTIDAD	TIPO DE SERVICIO	FIRMA
1	Erika Zambrano Jiménez	080318434-7	OVCJ	DISCAPACIDAD	
2	Graa Rodriguez Comifos	0802487058	OVCJ	DISCAPACIDAD	
3	Betsy Nazareno Cortez	0802887737	OVCJ	DISCAPACIDAD	Betsy Nazareno C.
4	Suz Pineda	0801986910	OVCJ	DISCAPACIDAD	
5	Lourdes Roldo C.	0800824221	MIE-OVCJ	DISCAPACIDAD	
6	Jenny Herrera Guanchingale	080271967-4	MAN	DISCAPACIDAD	
7	Roberta Martinez Sacón	0801769548	MAN	DISCAPACIDAD	Roberta Martinez S.
8	Maryuri Montano Perea	0802872903	MAN	DISCAPACIDAD	
9	Dilysa Cordero Mercedes	0801642467	MAN	DISCAPACIDAD	
10	Laura Montano	0802861815	"MAN"	DISCAPACIDAD	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	ENTIDAD	TIPO DE SERVICIO
11	Uiriana Sandoval Prado Lara	080 237317-5	"MAN"	DISCAPACIDAD
12	Johana Obando Mercado	1313968894	F. "MAN"	DISCAPACIDAD
13	Borja Mosquera Hoyro	080344039-5	Coop. Comunal	DISCAPACIDAD
14	MERYFRONZALS BONE	0800796906	GADQUINONES	DISCAPACIDAD
15	Betty Rojas Sánchez	0801548736	Comunidad	DISCAPACIDAD
16	Dora Inés Bravo	08021134-2	Coop. Comunal	DISCAPACIDAD
17	Betty Angulo Mina	1003972641	FAD	DISCAPACIDAD
18	Sandro Selgado Estupinan	080356609-0	San Lorenzo	DISCAPACIDAD
19	Jairig Arizala Nuzayeno	080316435-4	San Lorenzo	DISCAPACIDAD
20	Rosa Botioga Zuruga	0802138669	Amor y ternura	DISCAPACIDAD
21	Guillermo Chila Baugueron	080129389	JUPOSABI	DISCAPACIDAD
22	Rosa Klíngel Caricabo.	0803012780	Coop. Quivindé	DISCAPACIDAD
23	Doris Estefanía Ponce	0800825047	Amor y ternura	DISCAPACIDAD
24	Luis Carlos Ortiz	0803408509	JUPOSABI	DISCAPACIDAD
25	Eliana Gracia Solís	080371866-7	Amor y ternura	DISCAPACIDAD
26	Ximena Castillo Q.	080295169-9	Amor y ternura	DISCAPACIDAD
27	NADIA CHEVACHE COBREA	0802776724	FUATE	DISCAPACIDAD

Uiriana Sandoval Prado Lara
 Johana Obando
 Borja Mosquera Hoyro
 Mery Fronzales Bone
 Betty Rojas S.
 Dora Inés Bravo
 Betty Angulo
 Sandro Selgado
 Jairig Arizala
 Rosa Botioga
 Guillermo Chila Baugueron
 Rosa Klíngel
 Doris Estefanía Ponce
 Luis Carlos Ortiz
 Eliana Gracia
 Ximena Castillo
 NADIA CHEVACHE
 Lidia Ana Burgos

1202334288 GADU-UES DISCAPACIDAD

	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	ENTIDAD	TIPO DE SERVICIO	
28	Juana Bone Arbolado	0802752147	FUATE	DISCAPACIDAD	
31	Vivica Flores Estacio	0802995910	GADMEC	DISCAPACIDAD	
32	Maria Calderon Bautista	0802529947	EAD MEA	DISCAPACIDAD	
33	Kelly Lemos Solis	080263886-6	SADM Rioverde	DISCAPACIDAD	
34	Lina Ortiz Bandoval	0802539080	GADM Rioverde	DISCAPACIDAD	
35	Magdalena Loza	1103049704	GAP Rioverde	DISCAPACIDAD	
36	Lerays Rodriguez Estacio	080321109-5	GAD San Lorenzo	DISCAPACIDAD	
37	Adriana Echeverria Reasco	080251009-9	GAD San Lorenzo	DISCAPACIDAD	
38	Angel Baredo Guzman	0800675100	MES San Lorenzo	DISCAPACIDAD	
39	Belgica Reasco	080346819-8	JUPOSA-BI	DISCAPACIDAD	
40	Luz Marina Perez Solis	080295220-7	Juposa Bi	DISCAPACIDAD	
41	Maria Garcia	08064563	Rioverde	DISCAPACIDAD	
42	Maria Victoria Quiroga	08061432-2	P. Bona	DISCAPACIDAD	
43	Anabel Hinojosa	0802764001	J. G. L. A	DISCAPACIDAD	
44	ERIKA ANABELLA CHACHA G	080311765-4	MAN	DISCAPACIDAD	
45	Luzmaria Venencia Espate	0801096473	Juposabi	DISCAPACIDAD	
46	Ada Alicia Ortiz Quiroga	110419046-5	Juposabi	DISCAPACIDAD	

Manuel Lora 0801204959 MIES