Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 5977 **Tipo Registro:** DEV

Ministerio de Inclusion Economica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Monto:	101,30
IVA:	0,00
Sub Total:	101,30
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	101,30

Estado: APROBADO **Descripción:** SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME: POR VIAJE A CUENCA-AZOGUES, SEGUIMIENTO MONITOREO Y EVALUACION DE LOS CENTROS DE ATENCION AL HOGAR Y LA COMUNIDAD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DEL 23 AL 25-10-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

Cuenta Monetaria No.: 2203354654

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	101,30	0.00
			Sub - Total	**101,30**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 101,30

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA

21/11/18

18/jg/05

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
013 011 2018	5977	5948

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-2018-0557-M	3213

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0401385307	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME			

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	101.30
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**101.30**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**101.30**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**101.30**

SON: CIENTO UN DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME: POR VIAJE A CUENCA-AZOGUES, SEGUIMIENTO MONITOREO Y EVALUACION DE LOS CENTROS DE ATENCION AL HOGAR Y LA COMUNIDAD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DEL 23 AL 25-10-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACIÓN

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

MARÍA TARANGO

810 019

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		013	011	2018	5977	5948	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-2018-0557-M	3213

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	0401385307	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
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		012	011	2018	5948	5948

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-2018-0557-M	3213

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0401385307	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME			

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	101.30

TOTAL PRESUPUESTARIO	101.30
IVA	0.00
SUB - TOTAL	101.30
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	101.30

SON: CIENTO UN DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME.- VIAJE A CUENCA-AZOGUES, SEGUIMIENTO MONITOREO Y EVALUACION DE LOS CENTROS DE ATENCION AL HOGAR Y LA COMUNIDAD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DEL 23 AL 25-10-2018.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 12/11/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

Gw. # 5948

017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°: **559**

Cédula No.	**0401385307**				*Cargo:*	ANALISTA 2	
Funcionario	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME				*Nivel:*	SP5	
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	23/10/2018	04h00	***Retorno:***	25/10/2018	11h10	***Ciudad:***	Cuenca-Azogues

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Días*	*Monto a Pagar*
Viático	80,00	1	80,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			***80,00***
		0	

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	29,00
			ALIMENTACION	18,30
			MOVILIZACION	0,00
		Total reembolso		**47,30**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	***CUR No.***	0,00	0,00
Valor a Justificar	***70%***	56,00	47,30
Valor sin Justificar	***30%***	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			71,30
Saldo a favor de MIES			**0,00**
b) Total por reembolso de gastos			**30,00**
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			**101,30**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	**No se reconoce las facturas Nros.5377, 614, 5375, 34101 del día 24/10/2018, por cuanto no corresponde a la delegación**
2	**Se reconoce del hotel del día 24/10/2018, por cuanto por no existir disponibilidad de vuelos tuvo que viajar el día antes señalado**

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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERÍA:	
DESCONCENTRADOS:	

Favor atender requerimien... conforme normativa.

DIRECTORA FINANCIERO/A MIES
FECHA:

Elaborado por,

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 12 de noviembre de 2018

12 NOV 2018

016

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría — Fecha: 26 OCT 2018 Hora: 16'05 — Firma: — No. Trámite: 1082

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPSPD-2018-0378-M	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 22-10-2018

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría — Fecha: 09 NOV 2018 Hora: 16h30 — Firma: — No. Trámite: 247

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME	ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR 2
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cuenca-Azogues-Gualaceo	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)
23-10-2018	04:00	25-10-2018	11H10

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría — Fecha: 07 NOV 2018 Hora: 9h30 — Firma: — No. Trámite: 1200/134

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
YAJANUA SALOME SHIKI SHIMPIUKAT

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Seguimiento, monitoreo y evaluación de los centros de atención al hogar y la comunidad 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	Particular	Quito- Aeropuerto Mariscal Sucre	23-10-2018	04H00	23-10-2018	05H50
Aéreo	Tame	Aeropuerto Mariscal Sucre - Cuenca	23-10-2018	05H50	23-10-2018	07h00
Terrestre	Particular	Cuenca-Azogues	23-10-2018	08h30	23-10-2018	09h00
Terrestre	Particular	Azogues-Gualaceo	23-10-2018	17h00	23-10-2018	18h00
Terrestre	Particular	Gualaceo-cuenca	24-10-2018	16h30	24-10-2018	17h30
Aéreo	tame	Aeropuerto Cuenca-Aeropuerto Mariscal Sucre Quito	25-10-2018	07h25	25-10-2018	08h25
Terrestre	Particular	Aeropuerto Mariscal Sucre Quito-Plataforma Social del Sur	25-10-2018	08h25	25-10-2018	11h10

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: **2203354654**

015

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
SALOME SHIKI NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	YOBANI PATIÑO NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
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 insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.
Mónica Ullauri NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPSPD-2018-0378-M	**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)** **25-10-2018**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME	**PUESTO QUE OCUPA:** ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL **Cuenca-Azogues-Gualaceo**	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN N DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: YAJANUA SALOME SHIKI SHIMPIUKAT	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

MARTES 23 DE OCTUBRE

04H00 a 07h00. Traslado a la ciudad del Cuenca.

08h30 a 09h00. Traslado de la ciudad de Cuenca a la ciudad de Azogues.

9h00-09h30.Reunión con el equipo técnico, para dar a conocer el objetivo de la evaluación, y las actividades a desarrollarse en el trascurso del día.

09h30 a 13:00. Evaluación al coordinador de la Unidad cooperante y facilitadores de las unidades.

13h00 a 14h00. Almuerzo

14h00 a 17h00. Seguimiento a las familias del hogar y la comunidad.

17h00 a 18h00. Traslado a la ciudad de Gualaceo.

MIERCOLES 24 DE OCTUBRE

08H00 a 09h00. Firma de participantes

09h00 a 12h00. Capacitación sobre la atención a las familias del hogar y la comunidad.

12h00 a 13h00. Almuerzo

13h00 a 16h30. Revisión de fichas para la aplicación en los centros de atención a hogar y la comunidad

16h30 a 17h00. Traslado a la ciudad de Cuenca

JUEVES 25 DE OCTUBRE DE 2018

06h25 a 07h25. Traslado al aeropuerto de cuenca

07h25 a 08h25. Traslado a la ciudad de Quito

08h25 a 11h10. Traslado a la plataforma del sur

PRODUCTOS:

Analistas técnicos y coordinadores de los centros de atención al hogar y la comunidad, capacitados, informados y asesorados sobre la atención a las personas con discapacidad.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
23-10-2018	001-001-0001310	Alimentación	3.30
23-10-2018	001-00-0004862	Alimentación	10
23-10-2018	001-001-0000710	Alimentación	5
23-10-2018	001-001-0000209	Hospedaje	30
24-10-2018	001-001-0005377	Alimentación	10
24-10-2018	002-001-00000614	Alimentación	3
24-10-2018	001-001-0005375	Alimentación	3.10

24-10-2018	002-001-000034101	Alimentación	8.55
24-10-2018	001-001-0022044	Hospedaje	29
		SUMAN:	**USD$ 87**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	23-10-2018	25-10-2018
HORA hh:mm	04h00	11h10

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.

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 Mariscal Sucre	23-10-2018	04H00	23-10-2018	05H50
Aéreo	Tame	Aeropuerto Mariscal Sucre -Cuenca	23-10-2018	05H50	23-10-2018	07h00
Terrestre	Particular	Cuenca-Azogues	23-10-2018	08h30	23-10-2018	09h00
Terrestre	Particular	Azogues-Gualaceo	23-10-2018	17h00	23-10-2018	18h00
Terrestre	Particular	Gualaceo-cuenca	24-10-2018	16h30	24-10-2018	17h00
Aéreo	tame	Aeropuerto Cuenca-Aeropuerto Mariscal Sucre Quito	25-10-2018	07h25	25-10-2018	08h25
Terrestre	Particular	Aeropuerto Mariscal Sucre Quito-Plataforma Social del Sur	25-10-2018	08h25	25-10-2018	11h10

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

NOMBRE: SALOME SHIKI
CARGO: ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR

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

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 PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	**NOMBRE:** Mónica Ullauri **CARGO**: SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

012

Comida Típica de la Costa

BARRETO MUY EDITH DEL ROCÍO

RISE CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Dir.: Tres de Noviembre s/n y Manuel Antonio Reyes
GUALACEO - ECUADOR

RUC.: 0703452391001
AUT. S.R.I. 1123526385
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 420,0

NOTA DE VENTA Nº Serie 001 - 001 - 0005377

Fecha: 24-10-2018 RUC/C.I.: 0401385307

Cliente: Salome Shiki

Dirección: Quito Telf.: 0996853896

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	VALOR TOTAL
1	Alimentacción	1	10,00

ORIGINAL: Blanco Adquiriente / COPIA: Color Emisor
2 blocks # 5301 al 5500

VALOR TOTAL $ 10,00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO
DINERO ELECTRÓNICO
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO
OTROS

Recibí Conforme

Fernández Jara Luis Alisandro R.U.C. 0102922432001
IMPRENTA GUALACEO Autorización Nº 6334
Telf.: 2258 257 • Fecha de AUT. 25 / Septiembre / 2018,
Valido hasta 25 / Septiembre / 2019.

NO X

ESQUINA DE TITOS

VERA RIVAS KARINA GENITH
RUC: 1722231691001 - Nº AUT. SRI: 1123487066
Matriz y Establecimiento: Av. Jaime Roldos s/n y 3 de Noviembre
*Telf: (07) 2256284 - 0998679364 / Gualaceo - Ecuador
Fecha de Autorización: 18/Septiembre/2018. Fecha de Caducidad: 18/Septiembre/2019

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

NOTA DE VENTA - RISE SERIE Nº 002-001- 00000614

Monto autorizado por transacción: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $850,0

Cliente: Salomé Shiki

RUC: 0401385307 Fecha Emisión: 24-10-2018

Dirección: Quito

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO.	VALOR TOTAL
	Alimentacion	3.00	3.00

Original: Adquiriente. Copia: Emisor. Documento Categorizado: SI

Arias Rodas Adrián Santiago. Print Center. RUC 0103991380001.
Nº Aut. 6571 Tlfax 2255071. Nº 000501 - 000700.

VALOR TOTAL $ 3.00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO | DINERO ELECTRÓNICO
OTROS | TARJ. CRÉDIT / DEBITO

Cliente

Firma Autorizada

NO X

011

Comida Típica de la Costa

BARRETO MUY EDITH DEL ROCÍO

RISE CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Dir.: Tres de Noviembre s/n y Manuel Antonio Reyes
GUALACEO - ECUADOR

RUC.: 0703452391001
AUT. S.R.I. 1123526385
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 420,0

NOTA DE VENTA Nº Serie 001 - 001 - 0005375

Fecha: 24-10-2018 RUC/C.I.: 0401385307

Cliente: Salome Shiki

Dirección: Quito Telf.: 0996358896

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	VALOR TOTAL
1	Alimentación	1	3,10

ORIGINAL: Blanco Adquiriente / COPIA: Color Emisor
2 blocks #5301 al 5500

FORMA DE PAGO
EFECTIVO
DINERO ELECTRÓNICO
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO
OTROS

VALOR TOTAL $ 3,10

Recibí Conforme

Fernández Jara Luis Alisandro R.U.C. 0102922432001
IMPRENTA GUALACEO Autorización Nº 6334
Telf.: 2258 257 • Fecha de AUT. 25 / Septiembre / 2018,
Valido hasta 25 / Septiembre / 2019.

NO.

Pio Pio

SERVICIOS Y ALIMENTOS PIO PIO CIA. LTDA.
SERVYAL PIO PIO
PRINCIPAL: *Pumapungo s/n y Pablo Neruda*
SUCURSAL: *Av. España s/n Telf.: 282-3324*
Cuenca - Ecuador
R.U.C. 0190335127001 AUT. S.R.I. 1123586244
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA 002-001- Nº 000034101

Fecha: Cuenca 24-10-2018

Señor(es): Salome Shiki RUC./CI.: 0401385307

Dirección: Quito Telf.: 0996358896

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación	7.63	7.63

FORMA DE PAGO			
EFECTIVO	$	8.55	
DINERO ELECTRÓNICO	$		
TARJ. CRÉD. / DÉBITO	$		
OTROS	$		

Recibí Conforme

Entregado

SUBTOTAL $	7.63
I.V.A. 0 % $	
I.V.A. 12 % $	0.92
TOTAL $	8.55

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA CELESTE EMISOR

NO

TECNIGRAFICA Flor Segundo Daniel - Tomás Ordóñez y Presidente Córdova - Telf. 2834-434 - R.U.C. 0601155773001
Aut. 1847 Fecha de Emisión: 05 - OCTUBRE - 2018 Caduca: 05 - OCTUBRE - 2019 - Nº. 000033951 - 000034950

010

PANADERÍA Y DULCERÍA VÁZQUEZ

Vásquez Tapia Mariana Custodia
Dir.: Av. Jaime Roldos 7-75 y Tres de Noviembre
Telf.: 2256-765
•Gualaceo - Ecuador
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

R.U.C. 0101913614001
NOTA DE VENTA - RISE
SERIE N°. 001-001-0004862
Aut. S.R.I. 1123585344
Fecha de Autorización: 05/OCTUBRE/2018
5 blocks # 0004801 al 0005050

Sr(es): Salome Shiki R.U.C./C.I.: 0401385307
Fecha: 2018/10/23 Teléfono: 0996353896

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Alimentación		10,00

FECHA DE CADUCIDAD: 05/OCTUBRE/2019
VALOR TOTAL $ 10,00

F. CLIENTE F. AUTORIZADA

Molina Liturna Luis Alfonso, MARTE
R.U.C 0102984341001 -Aut.Mn 6798 •Tfn.:2256-576
ACTIVIDADES DE COMERCIO hasta $420.00
ACTIVIDADES DE MANUFACTURA $1700.00

ORIGINAL: Blanco Adquiriente COPIA: Color Emisor

PICANTERIA ARIEL

SAPATANGA SUMBA JOSÉ MIGUEL
Restaurantes de comida rápida

Dir: Vicente Peña Reyes s/n y Av. Jaime Roldós
Cel.: 0990024105 * Gualaceo - Azuay
E-mail: miguelsumba190@gmail.com
- ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $420.0

RUC: 0104942420001
AUT. SRI.: 1122155112
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
"Contribuyente Régimen Simplificado"

NOTA DE VENTA Serie 001 - 001 - 00 No.: 0000710

Fecha: 23/10/2018
Cliente: Salome Shiki
Dirección: Quito
RUC/ C.I.: 0401385307 Telf.: 0996353896

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	P. TOTAL
1	Alimentación		5,00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE DÉBITO / CRÉDITO	
OTROS	

TOTAL $ 5,00

Firma Cliente
Firma Autorizada

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRIENTE
COPIA DE COLOR: EMISOR

0102691540001 León Pérez Jorge Fernando
Aut: 6737 - Calle 9 de Octubre Telf.: 2256-869

Impreso del 526 al 775
Fecha: 22/Enero/2018
Caduca: 22/Enero/2019

009

EL RINCÓN DEL MONO

CORREA PACHAR ZOILA JUSTINA

Dirección: Av. España s/n y Chapetones
Telf.: 2848 047 • Cuenca - Ecuador

FACTURA 001-001 Nº 0001310

R.U.C. 0104610068001 AUT. S.R.I. 1122873186

Fecha: 23-10-2018

Cliente: Salome Shiki

R.U.C./C.I.: 0401395307 Telf.: 0996353896

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Alimentación		2,95

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJ. CRÉDITO/DÉBITO	
OTROS	

SUBTOTAL	2,95
I.V.A. 0 %	
I.V.A. 12 %	0,35
TOTAL $	3,30

F. AUTORIZADA

F. CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE/COPIA: EMISOR

FLOR GUAMBO INES MAGDALENA - ARTES GRÁFICAS & PAPELERÍA PATRIA - R.U.C. 0102639812001 AUT 2307
EMISION 31/MAYO/2018 - CADUCA 31/MAYO/2019 TIRAJE 0001001 AL 0001500

"HOTEL GUACAMAYA"

TACURI VERA JORGE SEBASTIAN

Dir.: Av. Jaime Roldos Aguilera 5-38
y Antonio Delgado
Gualaceo - Ecuador

R.U.C.	0104402995001
	FACTURA
SERIE N°. 001-001-	0000209
Aut. S.R.I.	1122449731

Fecha de Autorización 15/MARZO/2018
Fecha de Caducidad 15/MARZO/2019
2 block # 0000111 al 0000210

Fecha: 23 de octubre 2018

Señor (es): Salomé Shiki

R.U.C.o C.I.: 0401385307 Guía de Remisión:

Dirección: Quito Telf: 0996353896

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT	V. TOTAL
1	Hospedaje		26,79

Forma de Pago

EFECTIVO $ ✓ DINERO ELECTRÓNICO $

TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO $ OTROS $

SUBTOTAL	26,79
DESCUENTO	—
I.V.A 0%	—
I.V.A. 12 %	3,21
VALOR TOTAL	30,00

F. Autorizada F. Cliente

Molina Lituma Luis Alfonso IMARTE R.U.C. 0102984341001
Aut.Min 6798 - Telf.: 2256 576

ORIGINAL: Blanco Adquiriente COPIA: Color Emisor

007

HOTEL SAN CARLOS

Dirección: Madrid 1-44 y Av.España Telf. 2834 938

Su placer y confort en Cuenca

FACTURA 001-001- Nº 0022044

R.U.C. 0102875960001
AUT. S.R.I.: 1122304553
Documento Categorizado: No

CHACHA PARRA JUAN CARLOS
Dirección: Madrid 1-44 y Av. España
Telf.: (593) 7 2862-158 / 2865-193
CUENCA - ECUADOR

Fecha: 24 - 10 - 2018

Entra: 24 Hora: 17:30 Sale: 25 Hora: 06:00

Sr.: Salome Shiki Nº R.U.C./C.I./PASAPORTE: 0401385307

Direc.: Quito Habitación Nº 1001 Persona Nº 1 Tarifa 29

MES	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	
HABITACIÓN	1							
RESTAURANT								
TELÉFONO								
LAVANDERÍA								
OTROS								
TOTAL DEL DÍA								

FORMA DE PAGO	
Efectivo	$ V
Dinero Electrónico	$
Tarjeta Crédito / Débito	$
Otros	$

QUEZADA ROMERO JOSE ANTONIO * RUC: 0102267614001 * AUT. 6586 * ARTE Y DISEÑO - IND. GRAFICA * BENIGNO MALO 13-43 Y PIO BRAVO
TELEFAX: 2849-741 * EMISION: 0020501 - 0022750 * FECHA ELABORACIÓN: 19 DE FEBRERO DE 2018 * VALIDO HASTA: 19 DE FEBRERO DE 2019
ORIGINAL-ADQUIRIENTE/COPIA-EMISOR

SUBTOTAL	25.89
SERVICIO ___%	
I.V.A TARIFA 12%	3.11
I.V.A. 0 %	
TOTAL	29.00

RECEPCIONISTA

CONFORMIDAD DE HUESPED

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2018-0378-M

Quito, D.M., 19 de octubre de 2018

PARA: Sr. Lcdo. Fernando Raúl Batallas Padilla
Servidor Público 7

Srta. Lcda. Yajanua Salome Shiki Shimpiukat
Servidor Público 5

ASUNTO: PLAN DE EVALUACIÓN Y ASISTENCIA TECNICA A SERVICIOS DE DISCAPACIDAD DIRECTOS Y POR CONVENIO.

De mi consideración:

Con un cordial saludo, en alcance a los Memorandos No MIES-SD-DPSPD-0357-, MIES-SD-DPSPD-2018-0358-M y MIES-SD-DPSPD-2018-0363-M de fecha 11 y 12 de octubre 2018 respectivamente se ha realizado las siguientes modificaciones al cronograma :

- En el caso de la Zona 6 y 8 debido a que el funcionario responsable Carlos Palacios, no pudo cumplir esta comisión, ya que fue trasladado administrativamente al Viceministerio de Inclusión Social , en su reemplazo se dispone que la Técnica Salomé Shiki cumpla esta comsión de acuerdo a cronograma adjunto.
- En el Caso de la Zona 3, debido a que la funcionaria María Teresa Caiza, por asuntos de trabajo de la Microplanificación y Normas Técnicas de los servicios, razón por la cual no pudo cumplir con esta comisión; y, en su reemplazo se designo que la Técnica Salomé Shiki, cumpla esta comisión.

Adicionalmente se mantienen la evaluación a las Unidades de Atención planificadas de acuerdo al cronograma.

Particular que comunico, para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Segundo Yobani Patiño Guzmán
DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Anexos:
- alcance_cronograma_salida_evaluacion_y_asistencia_tecnica0961647001539983298.doc

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

005

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Toda una Vida

EL GOBIERNO DE TODOS

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2018-0378-M

Quito, D.M., 19 de octubre de 2018

Copia:
Sra. Dra. Mónica Dalyla Ullauri Enríquez
Subsecretaria de Discapacidades, Encargada

Firmado electrónicamente por:
SEGUNDO YOBANI
PATINO GUZMAN

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

ZONA	DISTRITO	FECHA	RESONSABLE	MEDIO DE TRANSPORTE	Nro.	SERVICIOS A VISITAR
6	Cuenca-Gualaceo-Azogues-Morona	23-24/ Octubre	Salome Shiki	Aéreo	3	GAD DEL CANTON GUALACEO/ GAD MUNICIPAL DE SIGSIG / CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOCIAL DEL GAD DE LA PROVINCIA DEL CAÑAR
8	Guayas Norte y Centro - Duran	29-30-31/ Octubre	Salomé Shiki	Aéreo	4	F DE AYUDA SOCIAL PARA GRUPOS DE ATENCION PRIORITARIA NNA, JOVENES, ADULTOS, ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD ESPIRITU SOLIDARIO / GAD PARROQUIAL RURAL DE TARIFA / FUNDACIÓN FE Y ACCION FUNDACION SIN BARRERAS (CRA)
3	Ambato-Latacunga-Riobamba-Puyo	16-17-18/ Octubre	Salome Shiki	Terrestre	4	GADPARROQUIAL RURAL DE QUISAPINCHA / GAD PARROQUIAL RURAL DE PILAHUIN / GAD SIGCHOS / GAD DEL CANTON PUJILI

Pasaje no disponible para 24 Octubre 2018. Loque se Realiza la Compra para el 25/Oct. 2018

Maly Chamy

Itinerario

Seleccione un el vuelo y la tarifa para su viaje.
MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCI / 201093
Comunicado Actas Parciales
Generar Reporte Boletos
Tarifas Flysard Postpago vigentes
Manual PostPago
Circular

El portal web no permite emitir boletos en conexión: Ej: RUTA Coca - Quito - Guayaquil. Favor solicitar la emisión en puntos de venta Tame.

Resumen de Rutas

Ida	Regreso	Pasajeros	Cabina
Label	Label	Label	Label

Resumen de Itinerario

Ida	Salida	Llegada	Vuelo	Tarifa	Equipaje
Label	Label	Label	Label	Label	Label
Retorno	**Salida**	**Llegada**	**Vuelo**	**Tarifa**	**Equipaje**
Label	Label	Label	Label	Label	Label

Itinerario

Itinerario de Retorno

☐ Acepto las regulaciones y condicones de la/s tarifas seleccionadas y los términos y condiciones de uso del portal web.

REGRESAR ::: Continuar

Nueva compra | Contrato | Cambiar clave | Soporte | Cerrar Sesión

MIES
Ministerio de Inclusión Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE					
Nombres y Apellidos:	YAJANUA SALOME SHIKI SHIMPIUKAT				
Cédula de identidad:	**0401385307**		**Fecha de requerimiento:**	23-10-2018	
Cargo:	ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2		**Dirección:**	Prestación de servicios para personas	
RUTA				**Nacional (x)**	**Internacional ( )**
Ida:	Quito-Cuenca	**Fecha:**	23-10-2018	**Hora: 05h50**	
Retorno:	Cuenca-Quito	**Fecha:**	25-10-2018	**Hora: 07h25**	
N° de Documento		**Memorando No.** MIES-SD-DPSPD-2018-0378-M			**Anexo Si ( ) 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 descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

SALOME SHIKI
Firma del Requirente

Lcd. Yobani Patiño G.
Autorizado jefe inmediato

Doctora. Aide 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
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Nombre:

ETKT26921348035300C2
FECHA/DATE: 25OCT

VUELO/FLIGHT 0172

SHIKI/YAJANUA
DE/FROM: CUENCA
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 16C
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 77

tame

ETKT2692[illegible]C1
FECHA/DATE: 25OCT

VUELO/FLIGHT 0173

SHIKI/YAJANUA
DE/FROM: QUITO
A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: 15B
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 107

tame

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJES
FECHA: 26 OCT 2018 HORA:
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
NOMBRE: Mary Charry