

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 7629 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 235,21
 IVA: 0,00

Sub Total: 235,21

Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 235,21



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 12722001385

ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY.- POR VIAJE A MACHALA, RÉPLICA
 DE LA SEGUNDA SESIÓN DEL MÓDULO DE ESCUELA DE FAMILIAS, DEL
 10 AL 13-09-2019. CONTROL PREVIO MR-YP-XE-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	19/11/2019	235,21	0,00
Sub - Total				235,21	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 235,21



25/25

24701

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	011 011 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				7629 7559
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-DM-DPC-2019-0165-M	3755
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1756241699 ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	013	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	10.00
01	00	000	013	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	225.21
TOTAL PRESUPUESTARIO										235.21
IVA										0.00
SUB - TOTAL										235.21
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										235.21

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO DOLARES CON 21/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY. - POR VIAJE A MACHALA, RÉPLICA DE LA SEGUNDA SESIÓN DEL MÓDULO DE ESCUELA DE FAMILIAS, DEL 10 AL 13-09-2019. CONTROL PREVIO MR-YP-XE-NG.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

0023

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	011	011	2019	7629 7559

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2019-0165-M	3755

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1756241699 ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 12/11/2019	 _____ 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	08 011 2019	7559	7559	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2019-0165-M	3755	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1756241699	ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	013	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	10.00
01	00	000	013	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	225.21
TOTAL PRESUPUESTARIO										235.21
IVA										0.00
SUB - TOTAL										235.21
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										235.21

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO DOLARES CON 21/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY.- POR VIAJE A MACHALA, RÉPLICA DE LA SEGUNDA SESIÓN DEL MÓDULO DE ESCUELA DE FAMILIAS, DEL 10 AL 13-09-2019.

7629

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 08/11/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 593
Cargo: ANALISTA 5

Cédula No.	1756241699			
Funcionario	ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY			
Fecha	Hora	Fecha	Hora	Nivel: ACTIVO
Salida:	10/09/2019	07H00	Retorno: 13/09/2019	20H45
				Ciudad: SANTA ROSA - MACHALA

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	3	240,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			240,00

Residencia 0 DIRECCION DE COMUNICACION SOCIAL OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		Total reembolso de gastos con y/o Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	130,72
		ALIMENTACION	22,49
		MOVILIZACION	10,00
		Total :	153,21

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		240,00	
(-) Anticipo entregado: CUR		0,00	
Valor a Justificar 70%	168,00	153,21	
Valor sin Justificar 30%	72,00	72,00	
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		225,21	
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos movilización		10,00	
c) Total reembolso de alimentacion y hospedaje		0,00	
d) Total por liquidacion de compras		0,00	
e) Total a favor del Funcionario		235,21	Compromiso
f) Total a favor del MIES		0,00	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	No se reconoce la factura Nro. 215, tiene error en el valor total de la factura.
2	De la Factura Nro. 249712, se reconoce el consumo de una persona.
3	
4	
5	
6	
7	

6. 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,

MARITSA REA
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 7 de noviembre de 2019

08 NOV 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

DIRECTORIA FINANCIERA MIES
FECHA: 07 NOV 2019

OK 3559

419

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
 Fecha: 1 OCT 2019 Hora: 10
 Firma: [Signature] No. Trámite: 2021 19h

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-DM-DPC-2019-0235-M**
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **02-09-2019**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Acosta Velásquez Elsis Máigry**
 PUESTO QUE OCUPA: **SP5**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Santa Rosa, Piñas, Machala, El Oro; Guayaquil, Guayaquil**
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Dirección de Participación Ciudadana**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
10-09-2019	07:00	13-09-2019	20:45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Elsis Acosta

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Réplica a equipo técnico de Piñas y Machala de la segunda sesión del Módulo de Escuela de Familias: Prevención de la Violencia Sexual, una tarea de todas y todos.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE E (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE E	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Quito-Tababela	10-09-2019	07h00	10-09-2019	8h00
Aéreo	TAME	Tababela-Santa Rosa	10-09-2019	9h10	10-09-2019	10h20
Terrestre	Público	Santa Rosa-Machala	10-09-2019	10h40	10-09-2019	11h40
Terrestre	Público	Machala-Piñas	11-09-2019	7h30	11-09-2019	08h15
Terrestre	Público	Machala-Guayaquil	13-09-2019	13:00	13-09-2019	16:30
Aéreo	TAME	Guayaquil-Quito	13-09-2019	18h30	13-09-2019	19h20
Terrestre	Público	Tababela-Quito	13-09-2019	19h40	13-09-2019	20h45

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA SECRETARÍA
 Fecha: 07 NOV 2019 Hora: 15h33
 [Signature]

reynoso

Recibido 07-10-2019 17:00

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA SECRETARÍA
 Fecha: 03 SET. 2019
 [Signature]

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: Produbanco	TIPO DE CUENTA: Ahorro	No. DE CUENTA: 12722001385
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Acosta Velásquez Elsis Máigry		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Lic. Andrea Collaguazo Laines
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>
		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Dra. Aida Leonor Cobo Coordinadora General Administrativa Financiera		



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-DM-DPC-2019-0235-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

17-09-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Acosta Velásquez Elsis Máigry

PUESTO QUE OCUPA:

SP5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Santa Rosa, Piña, Guayaquil, El Oro; Guayaquil, Guayas

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

Dirección de Participación

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Elsis Máigry Acosta Velásquez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

10 de septiembre de 2019

Hora: 07h00-08h00

Traslado Quito-Tababela

Hora: 09h10 -10h20

Tababela-Santa Rosa

10h40-11h40

Traslado Santa Rosa- Machala

12h00-14h00

Coordinación Logística y recorrido de los espacios del taller y del evento a realizarse el día viernes 13-09-2019.

Hora: 15h00-17h00

Refuerzo de contenido metodológico y círculo de lectura en torno a contenidos y metodologías del Módulo de Prevención de Violencia Sexual.

Hora: 17h00-17h30

Reunión con Director distrital de Machala y analistas de Participación Ciudadana

11 de septiembre de 2019**Hora: 7H00-08H00**

Traslado Machala-Santa Rosa

Hora: 9:00H00-16H30

Conversatorio de contención emocional e Implementación de Módulos de Escuela de Familias: Segunda sesión del módulo de Prevención de Violencia Sexualidad Sexual a técnicos y analistas de los servicios del Distrito Piñas.

Hora: 16:45H00-17H50

Traslado Santa Rosa-Machala

12 de septiembre de 2019**Hora: 8H30-17H00**

Conversatorio de contención emocional e Implementación de Módulos de Escuela de Familias: Segunda sesión del módulo de Prevención de Violencia Sexualidad Sexual a técnicos y analistas de los servicios del Distrito Machala.

13 de septiembre de 2019**Hora: 09h00-13H00**

Asistencia al evento de cierre de Módulo de Escuela de Familias organizado por la comunidad y el MIES: Mi familia se pinta de colores contra la violencia.

Hora: 13h30-18H00

Traslado Machala-Guayaquil

Hora: 18h30-19H20

Traslado Guayaquil-Tababela

Hora: 19h40-20H45

Traslado Tababela-Quito



PRODUCTOS: Coordinación y revisión de aspectos organizativos y logísticos correspondiente a la implementación del Módulo de Escuela de Familias: técnicas, técnicos y analistas formados en el Módulo Prevención de la Violencia Sexual. Asistencia a la acción movilizadora: Mi familia se pinta de colores en contra de la violencia de usuarias y usuarios de los servicios en torno al Programa Escuela de Familias.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
10-09-2019	001-001-000000215	Alimentación	10,00

10-09-2019	001-001-000003032	Hospedaje	45.00	✓		
11-09-2019	001-004-000009364	Hospedaje	85.72	✓		
11-09-2019	001-003-000000235	Alimentación	4.50	✓		
12-09-2019	127-051-000249712	Alimentación	7.98	3, 99		
12-09-2019	001-003-000000246	Alimentación	14.00	✓		
13-09-2019	001-002-000016621	Traslado	10.00	✓		
			SUMAN: USD\$ 177,2	✓		
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	10-09-2019	13-09-2019	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	07:00	20:45				
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	Público	Quito-Tababela	10-09-2019	07:00	10-09-2019	8:00
Aéreo	TAME	Tababela-Santa Rosa	10-09-2019	9h10	10-09-2019	10h20
Terrestre	Público	Santa Rosa-Machala	10-09-2019	10h40	10-09-2019	11h40
Terrestre	Público	Machala- Santa Rosa	11-09-2019	7h00	11-09-2019	08h00
Terrestre	Público	Santa Rosa-Machala	11-09-2019	16h45	11-09-2019	17h50
Terrestre	Público	Machala-Guayaquil	13-09-2019	13:30	13-09-2019	18:00
Aéreo	TAME	Guayaquil - Tababela	13-09-2019	18h30	13-09-2019	19h20
Terrestre	Público	Tababela-Quito	13-09-2019	19h40	13-09-2019	20h45
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.
<p>NOMBRE: Acosta Velásquez Elsis Máigry CARGO: SP5</p>	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p>NOMBRE: Lic. Andrea Collaguazo Laines CARGO: Directora de Participación Ciudadana</p>	<p>NOMBRE: Lic. Andrea Collaguazo Laines CARGO: Directora de Participación Ciudadana</p>



Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2019-0235-M

Quito, D.M., 30 de agosto de 2019

PARA: Srta. Lcda. Elsis Maigry Acosta Velásquez
Servidor Público 5

Jorge Fernando Viteri Ayala
Analista de Participación Ciudadana 1

Sr. Ing. Juan Andrés Gachet Brito
Servidor Público de Apoyo 4

Sra. Lcda. Mariana de Jesús Cedeño Loor
Analista de Proyectos de Inversión 3

Sra. Mariana de Lourdes Llumihucci Torres
Servidor Público 1

Mónica Alexandra Simbaña Lincango
Servidor Público de Apoyo 4

Sra. Ing. Viviana Margarita Sarmiento Benavides
Servidor Público 5

Sr. Julio Enrique Neira Garcia
Técnico/a de Atención al Ciudadano

ASUNTO: Delegación Oficial

Como parte del proceso formativo que se realiza con el personal técnico territorial que lleva adelante la ejecución de los módulos del Programa Nacional de Escuela de Familias: **"Protejamos toda una vida sin violencia"** a nivel nacional; y, en el marco de la implementación de la segunda parte del VI Módulo "Prevención de la Violencia Sexual, una responsabilidad de todas y todos"; delego a ustedes, realizar el acompañamiento técnico metodológico en los talleres de réplica en las diferentes zonas asignadas conforme se detalla en cronograma anexo.

Para tal efecto, agradeceré coordinar las acciones logísticas pertinentes para garantizar su participación en la mencionada actividad oficial.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Andrea Natalia Collaguazo Laines
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

ms



El nombre del firmante es: **ANDREA NATALIA
COLLAGUAZO
LAINES**



CRONOGRAMA DE TERRITORIOS						
ZONA	DISTRITO	PARTICIPANTES	FECHA	HORA	LUGAR	RESPONSABLE
7	MACHALA	Coordinación logística	10/09/2019	12H00	Recorrido de los espacios	EL SIS ACOSTA
	PIÑAS	32	11/09/2019	8H30	OFICINA REFERENCIAL MIES SANTA ROSA	
	MACHALA	26	12/09/2019	8H30	SALÓN AUDITORIO DEL EXPREDESUR.	EL SIS ACOSTA JORGE VITERI
	MACHALA	27	13/09/2019	08h00	EVEN TO MI FAMILIA SE PINTAN DE COLORES	



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Elsis Acosta		
Cédula de identidad:	1756241699	Fecha de requerimiento:	02 de septiembre de 2019
Cargo:	SP5	Dirección:	PARTICIPACIÓN CIUDADANA
RUTA		Nacional (X)	Internacional ()
Ida:	Quito-Santa Rosa	Fecha:	10-09-2019 / Hora: 09:10-10:20
Retorno:	Guayaquil-Quito	Fecha:	13-09-2019 / Hora: 18:30-19:20
N° de Documento	Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2019-0235-M		Anexo Sí (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 descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Firma del Requirente
Elsis Acosta
1756241699

Autorizado
Andrea Collaguazo Laines
Directora de Participación
C.I. 1717870115

Autorizado por

Autorizado
Dra. Aida 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.

03 SET. 2019
Ho. 1029



Tarjeta de embarque

Boleta para el aeropuerto

NOMBRE ACOSTA/EL SIS	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL	
VUELO EQ0161	DE QUITO	A SANTA ROSA	FECHA 10SEP19
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 08:40	ASIENTO 3A	CLASE K
NÚMERO DE SECUENCIA 12	HORA DE SALIDA 09:10	BOLETO ELECTRÓNICO 2692135167624	RESERVA MFX10
TIER LEVEL			

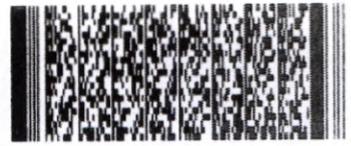
Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 30 SEP 2019 HORA: 10:10

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: Mary Chans



Tarjeta de embarque
Copia para el pasajero

NOMBRE ACOSTA/EL SIS	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL	010
VUELO EQ0318	DE GUAYAQUIL	A QUITO	
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 18:00	ASIENTO 18F	
NÚMERO DE SECUENCIA 44	HORA DE SALIDA 18:30	BOLETO ELECTRÓNICO 2692135167628	
FECHA 13SEP19	CLASE L	RESERVA MFX3E	

EQUIPAJE

Equipaje facturado

Es la cantidad de equipaje que un pasajero puede llevar sin costo y se expresa en peso, dimensiones o piezas. Si dispone de equipaje para chequear, debe presentarse en los mostradores de chequeo asignados para Web Check In, mínimo 90 minutos antes de su vuelo nacional y 3 horas antes de su vuelo internacional. Para mayor información de su franquicia de equipaje consultar en políticas de equipaje disponibles en www.tame.com.ec.

Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

DOCUMENTOS DE VIAJE

Para vuelos Nacionales los documentos aceptados para viajar son: Cédula de ciudadanía, pasaporte, papeleta de votación, licencia de conducir, partida de nacimiento para menores de edad, denuncia de documentos extraviados emitido por el Consejo de la Judicatura y/o tarjeta de identificación otorgada por una institución.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 30 SEP 2019 HORA: 10:40

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *Yaray Chanay*

INFORMACIONES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.



[Handwritten signature]



Memorando Nro. MIES-CGAF-DF-2019-0713-M

Quito, D.M., 08 de julio de 2019

PARA: Sra. Lcda. Andrea Natalia Collaguazo Laines
Directora de Participación Ciudadana

ASUNTO: CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y PASAJES DE LA
DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA.

De mi consideración:

En atención al Memorando N.- MIES-DM-DPC-2019-0165-M de 01 de julio de 2019, y al correo electrónico de 05 de julio de 2019 de la señora Directora de Participación Ciudadana, me permito emitir la Certificación Presupuestaria Nro.- 0434 de fecha 05 de julio de 2019, correspondiente a las partidas presupuestarias N.ros 280- 01- 000 -013 -530303 -1701- 001- 0000 y 280- 01- 000- 013- 530301- 1701- 001- 0000: "Viáticos y Subsistencias en el Interior" y "Pasajes al Interior", por el valor total de \$5.863,54, para financiar el pago de Viáticos y Movilización terrestre, de los funcionarios de la Dirección de Participación Ciudadana, para el acompañamiento y desarrollo del programa "Escuela de Familias" para el año 2019 a nivel nacional, actividad que se encuentra contemplada en el PAPP Institucional 2019 (actualización de C.P. N.- 374).

La utilización de los recursos, es de estricta responsabilidad de la Unidad requirente.

Con sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Econ. Orlando Vinicio De la Torre Romero
DIRECTOR FINANCIERO, ENCARGADO

Referencias:

- MIES-DM-DPC-2019-0165-M

Anexos:

- form_mies-dm-dpc-rp-2019-001-0321762001562001541.pdf
- cedula_p.c._al_01-07-2019.pdf
- C.P. 434

Copia:

Sra. Ing. Mónica Alexandra Quintana Cisneros
Directora de Planificación e Inversión

Sr. Mgs. Edison Santiago Apunte Castillo
Director de Seguimiento de Planes, Programas y Proyectos

Sra. Econ. Amparo De Lourdes Betancourt Carabalí
Servidor Público 2

ab



Firmado electrónicamente por:
**ORLANDO VINICIO
DE LA TORRE
ROMERO**

FACTURA

ESPINOZA ORDOÑEZ LADY JEANETH
BRITNEY HOTEL 2
 Dirección: 001-001 : Av Rocafuerte S/n y Callejon Banaoro Telf.: 2 939 396 Cel.: 0999889903
 Email: ladyjeaneth@yahoo.com • Machala - Ecuador

BRITNEY HOTEL
 Cliente: ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY Teléfono: 0996744794 USUARIO: GONZALO
 R.U.C. ó C.I. N°: 1756241699 Referencia:
 Dirección: QUITO
 Fecha: 10/09/2019 HORA: 17:18:17

IMPORTE

CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
1	*HOSPEDAJE	40.17
	CHECK IN: 10/09/2019	
	CHECK OUT: 11/09/2019	
	BRITNEY HOTEL	

SON: CUARENTA Y CINCO, 00/100 DOLARES
 FORMA PAGO: TARJETA DE CREDITO

Documentos Categorizados: NO
 (Medina Rosero Jesse Roger, Imprenta IMPRESOS ©2960802 R.U.C. 0704537406001, AUT.13394), +1000 Facturas # del 3001 al 4000 - Fecha de Impresión: 05/Septiembre2019 * VENCE: 05/Septiembre2020

Forma de Pago: Efectivo Depósito Cheque Débito Crédito Otros Cheque

Recibí Conforme
TEJUNIO
 Entregué Conforme

10-09-2019



BRITNEY HOTEL

Av. Rocafuerte y Callejón Banaoro
Machala – El Oro - -Ecuador

Machala 11 de Noviembre del 2019

Srta.

Elsis Acosta Velásquez

Machala

De mis consideraciones:

Reciba un cordial saludo de quienes formamos el Hotel Britney, debido a la información solicitada cabe recalcar que en la factura **NO. 001-001-000003032** correspondiente al hospedaje del **10/09/2019** al **11/09/2019**; se imprimió con un error en el subtotal del valor de la habitación donde existe una diferencia de **0.01 ctvs.** **este error fue provocado debido a un fallo en el sistema mas no por responsabilidad del personal mucho menos del huésped.**

El valor total de la habitación es de \$45.00 incluido IVA (\$40.18 subtotal).

Sin otro particular me despido; muy atentamente.

Gonzalo Romero Aguilar

Recepción - Hotel Britney Machala.



EL GRAN LINDERO
CONTAINER PLAZA

Actividades de Alquiler de Bienes Inmuebles
a Cambio de una Retribución o por Contrato
(Locales Comerciales)
Direc: Rocafuerte 12 e./ Junín & Tarquí. Frente al Consejo
Provincial de El Oro - Machala
Telf.: 2983 471 Cel.: 0995327562
gaseuliromero17@hotmail.com

R.U.C.: 0791802261001
FACTURA
SERIE 001 - 003
000000235

SEÑORES: Elsis Acosta

AUTORIZACION S.R.I.
N° 1125225317

DIRECCIÓN: Quito

DÍA	MES	AÑO
<u>11</u>	<u>9</u>	<u>19</u>

Telf.: 1756241699
R.U.C./C.I. 1756241699

LUGAR: _____

FECHA DE CADUCIDAD 30 / Julio / 2020

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	IMPORTE
<u>1</u>	<u>Consumo de Alimentos</u>		<u>4,02</u>

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA Y VALOR DE PAGO:

EFFECTIVO DINERO ELECTRONICO

OTROS TARJ. DE CRED./ DEB.

TOTAL GRAVADO I.V.A. 0 %

TOTAL GRAVADO I.V.A. 12 %

SUB-TOTAL 4,02

DESCUENTO —

I.V.A. 12 % 0,48

TOTAL A COBRAR \$ 4,50

Son: _____

[Signature] *[Signature]*

Firma Autorizada Recibo Conforme



R.U.C. : **0791739144001**
FACTURA
 NUMERO : **001004-000009364**
 NUMERO DE AUTORIZACION :
 1109201901079173914400120010040000093640000719514
 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO :

 1109201901079173914400120010040000093640000719514

**GRAND HOTEL AMERICANO GHA CIA
LTDA**
 Dirección Matriz :
 TARQUI S/N Y 25 DE JUNIO
 Contribuyente Especial Nro :
 Obligado a llevar Contabilidad : Sí

Fecha de Emisión : 11 sep. /2019
 Razón Social / Nombres y Apellidos : ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY
 R.U.C. / C.I. : 1756241699

DESCRIPCION	CANT	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL								
HOSPEDAJE.	2.00	38.27	76.54								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>HAB #</th> <th>HUESPED</th> <th>ENTRADA</th> <th>SALIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>206</td> <td>ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY</td> <td>11 sep./2019</td> <td>13 sep./2019</td> </tr> </tbody> </table>				HAB #	HUESPED	ENTRADA	SALIDA	206	ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY	11 sep./2019	13 sep./2019
HAB #	HUESPED	ENTRADA	SALIDA								
206	ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY	11 sep./2019	13 sep./2019								

Información Adicional
 Dirección : QUITO
 Ciudad : Quito
 Correo Electrónico : elsisacosta@gmail.com

SUBTOTAL 12%	76.54
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL	76.54
IVA 12%	9.18
SERVICIO	0.00
TOTAL	85.72

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE CREDITO	85.72	0	Días

Para envío de comprobantes electrónicos al correo: contabilidad@hotelesmachala.com



KFC
buenísimo™

FACTURA

002

No. 127-051-000249712

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1209201901179141513200121270510002497124126153318

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1209201901179141513200121270510002497124126153318

R.U.C.: 1791415132001

INT FOOD SERVICES CORP

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

Dir Sucursal: EL ORO / MACHALA / AV. ROCAFUERTE 906 Y JUAN MONTALVO

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELSIS ACOSTA

RUC / CI: 1756241699

Fecha Emisión: 12/09/2019

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
610		1.0000	6A HOT WINGS 6 UNIDADES		3.5625	0.00	3.56
3203		1.0000	COMBO HONEY CRUNCH		3.5625	0.00	3.56
Información Adicional				SUBTOTAL 12%			7.12
CORREO 1 elsisacosta@gmail.com				SUBTOTAL 0%			0.00
				SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA			0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			7.12
				TOTAL DESCUENTO			0.00
				ICE			0.00
				IVA 12%			0.85
				PROPINA			0.00
				VALOR TOTAL			7.98
Forma de Pago			Valor	Plazo	Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			7.98	0	DÍAS		

Subtot. 3,56.
3,99

10,50
3,99
24,89

Ageviturs.a. AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO



R.U.C.: 0791795664001

FACTURA

No. 001 - 002 - 000016621

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1309201901079179566400120010020000166210002164411

FECHA Y HORA DE 2019-09-13T12:46:25-05:00

AUTORIZACIÓN

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION:NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1309201901079179566400120010020000166210002164411

AGEVITUR

Dir. Matriz: GUAYAS E PICHINCHA Y ARIZAGA

Dir. Sucursal: GUAYAS E PICHINCHA Y ARIZAGA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro: NO

Razón Social/Nombres Apellidos: ELSIS MAIGRY ACOSTA VELASQUEZ

Identificación 1756241699

Fecha Emisión: 13/09/2019

Guía NO APLICA

Cod.Principal	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
305	PASAJE	1.00	10.0000	0.00	10.00

Información Adicional

Sección MACHALA
EMAIL elsisacosta@gmail.com

Forma de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO \$ 10.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12 %	0.00
VALOR TOTAL	10.00