

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 7694 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 191,75  
IVA: 0,00  
Sub Total: 191,75  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 191,75



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 5625369700

SANCHEZ BRAVO PATRICIA ELIZABETH, VIAJE A GUAYAQUIL - SALINAS A  
LA SOCIALIZACION DE LA EVALUACION DE IMPACTO DEL PROGRAMA  
CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS DEL 23 AL 25 OCTB 2019.  
CONTROL PREVIO RZ-CR-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	21/11/2019	191,75	0,00
Sub - Total				191,75	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 191,75



19/11/19

17 FOLIOS

## 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 2019	7694	7681	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGIDI-DIA-2019-009	3825	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	0503519837 SANCHEZ BRAVO PATRICIA ELIZABETH				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	191.75
TOTAL PRESUPUESTARIO										191.75
IVA										0.00
SUB - TOTAL										191.75
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										191.75

SON: CIENTO NOVENTA Y UN DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SANCHEZ BRAVO PATRICIA ELIZABETH, VIAJE A GUAYAQUIL - SALINAS A LA SOCIALIZACION DE LA EVALUACION DE IMPACTO DEL PROGRAMA CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS DEL 23 AL 25 OCTB 2019. CONTROL PREVIO RZ-CR-XE-NG.

MIRIAM DIMÉNEZ  
2019-11-13

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

017

**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	2019	7694 7681

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGIDI-DIA-2019-009	3825

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0503519837	SANCHEZ BRAVO PATRICIA ELIZABETH				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 13/11/2019	_____	_____
	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	012	011	2019	7681	7681
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGIDI-DIA-2019-009		3825
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0503519837	SANCHEZ BRAVO PATRICIA ELIZABETH				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	191.75
TOTAL PRESUPUESTARIO										191.75
IVA										0.00
SUB - TOTAL										191.75
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										191.75

SON: CIENTO NOVENTA Y UN DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SANCHEZ BRAVO PATRICIA ELIZABETH, VIAJE A GUAYAQUIL SALINAS A LA SOCIALIZACION DE LA EVALUACION DE IMPACTO DEL PROGRAMA CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS DEL 23 AL 25 OCTB 2019

7694

## DATOS APROBACION

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

DIRECCION FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

7681

015

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 30

Cédula No. 0503519837  
Funcionario SANCHEZ BRAVO PATRICIA ELIZABETH  
Carga: DIRECTORA DE INVESTIGACION Y ANALISIS ( SUBROGANTE )  
Nivel: DIRECTORA DE INVESTIGACION Y ANALISIS ( SUBROGANTE )  
Hora: 04H00 Fecha: 23/10/2019  
Retorno: 25/10/2019 20H30 Ciudad: GUAYAQUIL - SALINAS - SANTA ELENA

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	130,00	2	260,00
Viático ( 100%)	0,00	0	0,00
			260,00

Residencia NO DIRECCION DE INVESTIGACION Y

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		HOSPEDAJE	0,00
		Total reembolso de gastos sin Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	99,70
		ALIMENTACION	14,05
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	113,75

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			260,00
(-) Anticipo entregado: CUR			0,00
Valor a Justificar	70%	182,00	113,75
Valor sin Justificar	30%	78,00	78,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			191,75
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			191,75 Compromiso
e) Total a favor del MIES			
			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 68686 POR CUANTO NO SE ENCUENTRA DESGLOSADO EL IVA Y FECHA DE EMISION NO LEGIBLE.

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,

RICARDO ZAMBRANO  
ANALISTA FINANCIERO

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:	/
PRESUPUESTO:	/
CONTABILIDAD:	/
TESORERIA:	/
DESCONCENTRADOS:	/

Favor atender requerimientos conforme normativa.

DIRECTORIA FINANCIERA MIES  
12 NOV 2019

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-CGIDI-2019-0441-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
18 de octubre de 2019

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Ing. Patricia Elizabeth Sánchez Bravo		PUESTO QUE OCUPA: Directora de Investigación y Análisis, subrogante	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil-Guayas / Salinas-Santa Elena / Santa Elena-Santa Elena		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Investigación y Análisis	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
23/10/2019	04H00	25/10/2019	20H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Patricia Elizabeth Sánchez Bravo y Karina Estefanía Morillo Carrión

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Delegación para la socialización de la Evaluación de Impacto del programa Creciendo con Nuestros Hijos, seguimiento y monitoreo de la asignación aleatoria entre los grupos de tratamiento en los cantones Salinas, Santa Elena y Guayaquil.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Quito - Tababela	23/10/2019	04H00	23/10/2019	05H00
Aéreo	TAME	Tababela - Guayaquil	23/10/2019	06H00	23/10/2019	07H00
Terrestre	Institucional	Guayaquil - Salinas	23/10/2019	08H00	23/10/2019	10H00
Terrestre	Institucional	Salinas - Guayaquil	24/10/2019	13H00	24/10/2019	15H00
Terrestre	Institucional	Guayaquil - Aeropuerto José Joaquín de Olmedo	25/10/2019	17H00	25/10/2019	17H30
Aéreo	TAME	Guayaquil - Tababela	25/10/2019	18H30	25/10/2019	19H30
Terrestre	Particular	Tababela - Quito	25/10/2019	19H30	25/10/2019	20H30

**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: 5625369700
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
Ing. Patricia Elizabeth Sánchez Bravo

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
Mgs. Esteban Andrés Moreno Flores

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
Mgs. Esteban Andrés Moreno Flores

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.

Fecha: 31 OCT 2019 Hora:

Firma: No Trámite:

2643  
13 h

Publita  
06-11-2019  
10-40

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> <b>MIES-CGIDI-2019-0441-M</b>	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 29 de octubre de 2019
---	--

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> Patricia Elizabeth Sánchez Bravo	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> Directora de Investigación y Análisis, subrogante
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Salinas – Santa Elena Santa Elena – Santa Elena Guayaquil – Guayas	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> Dirección de Investigación y Análisis

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

Patricia Sánchez y Karina Morillo

**ACTIVIDADES:**

Con Memorando Nro. MIES-CGIDI-2019-0441-M del 17 de octubre de 2019, se me delegó a participar en la socialización de la Evaluación de Impacto del programa Creciendo con Nuestros Hijos, así como para dar seguimiento y monitoreo de la asignación aleatoria entre los grupos de tratamiento y control en los cantones Salinas, Santa Elena y Guayaquil.

A continuación se describe las actividades realizadas por día:

<b>23 de octubre de 2019</b>	<p><b>04H00 a 05H00</b> Traslado de Quito a Tababela</p> <p><b>06H00</b> salida del Aeropuerto Mariscal Sucre desde Quito (Tame vuelo 0301) hacia Guayaquil.</p> <p><b>07H00</b> arribo al Aeropuerto José Joaquín de Olmedo en Guayaquil</p> <p><b>07H00 a 08H00</b> Desayuno (El Café de Tere)</p> <p><b>08H00 a 10h00</b> Traslado desde Guayaquil hasta Salinas a la Dirección Distrital 24D02 Salinas</p> <p><b>10H00 a 13H00</b> Socialización de las evaluaciones de impacto</p> <p><b>13H00 a 14H00</b> Almuerzo (SUMPAs restaurante)</p> <p><b>14H00 a 18H00</b> Búsqueda activa de niños y niñas que no han sido atendidos y que forman parte del grupo de tratamiento en Salinas.</p> <p><b>18H00 a 20H00</b> Reunión en la Dirección Distrital sobre la búsqueda realizada y planificación del siguiente día.</p> <p><b>20H00</b> Cena (D'HUGO II)</p> <p><b>22h00</b> Alojamiento (Hotel Marvento)</p>
------------------------------	---

<b>24 de octubre de 2019</b>	<p><b>07H30</b> Llegada a la Dirección Distrital 24D02 Salinas</p> <p><b>07H00 a 12H00</b> Búsqueda activa de niños y niñas que no han sido atendidos y que forman parte del grupo de tratamiento en el cantón Santa Elena.</p> <p><b>12H00</b> Almuerzo (SUMPAs restaurante)</p> <p><b>13H00</b> Salida a Guayaquil</p> <p><b>15H00</b> Arribo a Coordinación Zonal 8</p> <p><b>15H00 a 18H00</b> Socialización de las evaluaciones de impacto en Guayaquil</p> <p><b>18H00</b> Traslado al hotel (Ramada)</p> <p><b>19H00</b> Cena (La Vaca Púrpura)</p>
------------------------------	--

<b>25 de octubre de 2019</b>	<p><b>08H30</b> Arribo a Coordinación Zonal 8</p> <p><b>08H30 a 16H00</b> Búsqueda activa de niños y niñas que no han sido atendidos y que forman parte del grupo de tratamiento en Guayaquil.</p> <p><b>16H00</b> Arribo a la Coordinación Zonal 8 para análisis y conclusiones de búsqueda activa.</p> <p><b>17H00</b> Traslado al Aeropuerto José Joaquín de Olmedo de Guayaquil</p> <p><b>18H30</b> Salida a Quito, TAME vuelo 0318</p>
------------------------------	---

19H30 Arribo a Tababela  
20H30 Arribo a Quito

**PRODUCTOS:**

- Lineamientos para el seguimiento y monitoreo de la evaluación de impacto del programa de Creciendo con Nuestros Hijos, para cantón Salinas y Santa Elena.
- Documento Excel con niñas y niños ubicados, números de cédula correctos e información general como dirección, referencias y teléfono de contacto del cantón Salinas.
- Lineamientos para el seguimiento y monitoreo de la evaluación de impacto del programa de Creciendo con Nuestros Hijos para el cantón Guayaquil.
- Niñas y niños ubicados, números de cédula correctos e información general como dirección, referencias y teléfono de contacto del cantón Guayaquil.

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
23/10/2019	001-001-000001263	Alimentación	3,50
23/10/2019	002-001-000068686	Alimentación	14,00
23/10/2019	001-008-000344299	Alimentación	7,05
24/10/2019	001-001-000001269	Alimentación	3,50
24/10/2019	001-003-000001156	Alojamiento	25,00
25/10/2019	001-038-000033118	Alojamiento	74,70
		<b>SUMAN</b>	<b>USD\$ 127,75</b>

\*Se presentan comprobantes de gastos en servicios institucionales adjuntos con cédula de proveedor.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23/10/2019	25/10/2019	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	04H00	20H30	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Quito - Tababela	23/10/2019	04H00	23/10/2019	05H00
Aéreo	TAME	Tababela - Guayaquil	23/10/2019	06H00	23/10/2019	07H00
Terrestre	Institucional	Guayaquil - Salinas	23/10/2019	08H00	23/10/2019	10H00
Terrestre	Institucional	Salinas - Guayaquil	24/10/2019	13H00	24/10/2019	15H00
Terrestre	Institucional	Guayaquil - Aeropuerto José Joaquín de Olmedo	25/10/2019	17H00	25/10/2019	17H30
Aéreo	TAME	Guayaquil - Tababela	25/10/2019	18H30	25/10/2019	19H30
Terrestre	Particular	Tababela - Quito	25/10/2019	19H30	25/10/2019	20H30

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

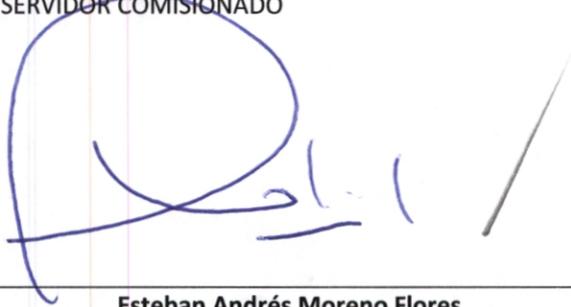
**OBSERVACIONES**

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
<b>Patricia Elizabeth Sánchez Bravo</b> DIRECTORA DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS, subrogante	

FIRMAS DE APROBACIÓN

011

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL  
SERVIDOR COMISIONADO



**Esteban Andrés Moreno Flores**  
COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y  
DATOS DE INCLUSIÓN

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL  
RESPONSABLE DE LA UNIDAD



**Esteban Andrés Moreno Flores**  
COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y DATOS DE  
INCLUSIÓN



**Memorando Nro. MIES-CGIDI-2019-0441-M**

**Quito, D.M., 17 de octubre de 2019**

**PARA:** Srta. Ing. Patricia Elizabeth Sánchez Bravo  
**Directora de Investigación y Análisis, Subrogante**

Sra. Karina Estefanía Morillo Carrión  
**Analista de gestión del Conocimiento 2**

**ASUNTO:** Delegación a socialización de la Evaluaciones de Impacto de los servicios  
Creciendo con Nuestros Niños y Crédito de Desarrollo Humano

La Coordinación General de Investigación y Datos de inclusión, a través de la Dirección de Investigación y Análisis, se encuentra en un proceso de socialización de las Evaluaciones de Impacto de los servicios Creciendo con Nuestros Niños y Crédito de Desarrollo Humano, con el objetivo de monitorear y dar seguimiento en la correcta ejecución de la asignación aleatoria entre los grupos de tratamiento y control, a nivel territorial.

En consecuencia de lo señalado, delego a ustedes a realizar la aplicación de este proceso en los cantones Salinas, Santa Elena y Guayaquil, mismo que se desarrollará el 23, 24 y 25 de octubre de 2019.

Lo que pongo en conocimiento para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sr. Esteban Andres Moreno Flores

**COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y DATOS DE INCLUSIÓN**

ms



Firmado electrónicamente por:  
**ESTEBAN ANDRES  
MORENO FLORES**

MINISTERIO DE  
INCLUSIÓN ECONÓMICA  
Y SOCIAL



EL GOBIERNO  
DE TODOS

## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS INTERNOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	Patricia Elizabeth Sánchez Bravo				
<b>Cédula de identidad:</b>	0503519837	<b>Fecha de requerimiento:</b>	18/10/2019		
<b>Cargo:</b>	Directora de Investigación y Análisis, subrogante		<b>Dirección:</b>	Dirección de Investigación y Análisis	
<b>RUTA</b>			<b>Nacional ( x )</b>	<b>Internacional ( )</b>	
<b>Ida:</b>	Quito- Guayaquil	<b>Fecha:</b>	23/10/2019	<b>Hora:</b>	06H00
<b>Retorno:</b>	Guayaquil -Quito	<b>Fecha:</b>	25/10/2019	<b>Hora:</b>	20H30
<b>N° de Documento</b>	MIES-CGIDI-2019-0441-M			<b>Anexo</b> Si ( x ) No ( )	

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

*Patricia Sánchez*

Ing. Patricia Sánchez  
DIRECTORA DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS, subrogante

Autorizado por

*[Signature]*

Mgs. Esteban Andrés Moreno  
Coordinador General de Investigación  
y Datos de Inclusión

*[Signature]*

Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
Coordinadora General Administrativo  
Financiero

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**Nota:** los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

21 OCT. 2019  
MIES  
84

ETKT2692135220970C1  
FECHA/DATE: 23OCT

VUELO/FLIGHT **0301**

SANCHEZBRAVO/PATRICI  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **13B**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 60



**TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR  
BOARDING PASS**

**SANCHEZBRAVO/PATRICIA ELIZABE**

FROM  
TO

**GYE GUAYAQUIL  
UIO QUITO**

Flight

**EQ 0318**

DATE

**25OCT19**

DEPARTURE TIME

**18:30**

CLASS

**L**

SEAT

**20F**

GATE

**5**

BOARDING TIME

**18:00**

SEQUENCE

**43**

BOOKING REFERENCE

**MOLD3**

FREQUENT FLYER

SPECIAL SERVICE

ETKT

**2692135220970**



 Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	
	PASAJES	
FECHA:	23 OCT 2019	HORA: 14:34
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE:		



CAFE DE TERE CAFEDETERE SA

Dir Matriz AV GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR  
7 MZ 102

Dir Sucursal AV GUILLERMO PAREJA ROLANDO  
SOLAR NO 7

Contribuyente Especial Nro 0209

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 0992255404001

**FACTURA**

No. 001-008-000344299

Numero de Autorizacion

2310201901099225540400120010080003442991234567817

Fecha y Hora de Autorizacion

2019-10-23T07:49:51-05:00

Ambiente: Produccion

Emission: Normal

Clave de Acceso



2310201901099225540400120010080003442991234567817

Razon Social / Nombres y Apellidos

PATRICIA SANCHEZ

Fecha Emision: 23/10/2019

Identificacion 0503519837

Guia Remision:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
831	VEN0173	1.00	MIX DE FRUTAS		4.05	0.00	4.05
1200	VAJ0056	1.00	CEDRON MEDIANO		1.34	0.00	1.34
1209	VAJ0065	1.00	TORTILLA VERDE		1.34	0.00	1.34

Informacion Adicional

Direccion

UIO

Email

patriciasb90@gmail.com

Forma De Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.05	0	DIAS

SUBTOTAL 12%	2.68
SUBTOTAL 0%	4.05
SUBTOTAL No Objeto de IVA	
SUBTOTALSIN IMPUESTOS	6.73
SUBTOTAL Exento de IVA	
DESCUENTO	0.00
IVA 12%	0.00
IVA 12%	0.32
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 7.05</b>

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
SEMINARIO ESPINOZA LUIS DAVID**



R.U.C. 0924087380001

**SUMPA RESTAURANTE**

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

Dirección: Barrio San Francisco, Calle 10 s/n y Avdas. 10 y 11

Cel.: 0999618503 / Email: seminariodavid86@gmail.com

La Libertad - Ecuador

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 420,00

AUTORIZACIÓN SRI # 1125539149

000001263

NOTA DE VENTA Serie 001-001-

Fecha: 23/10/2019 ✓  
 Sr.(es): Patricia Sanchez ✓  
 Dirección: Quito ✓  
 R.U.C./C.I.: 0503519837 ✓ Telf.: ✓

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo DE Alimentos ✓		3.50 ✓
			1 ✓

Son: tres 50/100 ..... TOTAL \$ 3.50 ✓  
 ..... Dólares ORIGINAL: ADQUIRIENTE  
 1RA. COPIA: EMISOR  
 FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME



### HUGO ENRIQUE BARRERA PEÑA

R.U.C.: 0923821557001

### COMEDOR Y CEVICHERÍA D' HUGO II

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERÍAS PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Dirección: Av. 5 s/n entre Calles 15 y 17

Telfs.: 0986598139 - 0986771561

Salinas - Ecuador

Aut. S.R.I.: 1124501768

**FACTURA 002-001-000068686**

Fecha: 23/10/2015 C.I.R.U.C.: 0503519837  
 Cliente: Patricia Sánchez  
 Dirección: Quito Telf.: 0984495463

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
	<u>Compendio de Alimentos</u>		

<b>FORMA DE PAGO</b>		SUBTOTAL 12%	
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	SUBTOTAL 0%	
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	DESCUENTO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>	SUBTOTAL US\$	
OTROS	<input type="checkbox"/>	I.V.A. 12%	
 HUGO E. BARRERA PEÑA RECIBI CONFORME		TOTAL US\$ <u>190</u>	

San Francisco Reyes Palacios - Imp. SAN FRANCISCO - Telefax: 2781717 - La Libertad - R.U.C.: 0904742723001  
 Válido para su emisión hasta Marzo 22 / 2020 \* ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

X



RUC.: 2490026870001

**FACTURA**

No. 001-003-000001156

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2410201901249002687000120010030000011568513903214

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2019-10-24T07:24:56-05:00

**AMBIENTE: Produccion**

**EMISION : Normal**

**CLAVE DE ACCESO**



2410201901249002687000120010030000011568513903214

004

1 / 1

GRUPOMARVENTO CL

Dir. Matriz

AV. GRAL. ENRIQUEZ Telf.042772037

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI**

Razón Social / Nombres y Apellidos PATRICIA SANCHEZ

Identificacion 0503519837

Fecha de Emisión 24.10.2019

Guia de Remision

Cod. Principal	Cod. Aux.	Cantidad	Descripción	Detalle Adicion	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11010085		1	HOSPEDAJE	*	22.3214		22.32

Direccion QUITO

Telefono 0984495463

Email patriciasb90@gmail.com

Llegada : 23.10.2019

Forma de Pago

Efectivo 25.00

SMART MANAGER SOFTWARE Telf. 0998322699

SUBTOTAL 12 %		22.32
SUBTOTAL 0 %		
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA		
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		22.32
SUBTOTAL EXENTO DE IVA		
DESCUENTO		
IVA 12 %		2.68
TIP %		
VALOR TOTAL		25.00

RECEP1

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
SEMINARIO ESPINOZA LUIS DAVID**



R.U.C. 0924087380001

**SUMPA RESTAURANTE**

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR  
Dirección: Barrio San Francisco, Calle 10 s/n y Avdas. 10 y 11  
Cel.: 0999618503 / Email: seminariodavid86@gmail.com  
La Libertad - Ecuador

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 420,00

AUTORIZACIÓN SRI # 1125539149

000001269

NOTA DE VENTA Serie 001-001-

Fecha:	24/10/2019
Sr(es):	Patricia Sánchez
Dirección:	Quito
R.U.C./C.I.:	0503519837
Tel.:	

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	café		3,50

Son:	tres 50/100	TOTAL \$	3,50
..... Dólares		ORIGINAL: ADQUIRIENTE 1RA. COPIA: EMISOR	
..... FIRMA AUTORIZADA		..... RECIBI CONFORME	



# HOTEL RAMADA

## EL HOTEL DEL MALECÓN

R.U.C.: 0990470855001

002

# FACTURA

No. 001-038-000033118

ESTADO SRI: AUTORIZADO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2510201901099047085500120010380000331180990470817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

25/10/2019 08:27:06

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:

2510201901099047085500120010380000331180990470817

**CADENA HOTELERA HOTELCA C.A.**

Dir. Matriz: MALECON SIMON BOLIVAR 606 Y MANUEL LUZURRAGA

Dir. Sucursal: MALECON SIMON BOLIVAR 606 Y MANUEL LUZURRAGA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANCHEZ BRAVO PATRICIA ELIZABETH  
Dirección: QUITOCEDULA: 0503519837  
Fecha Emisión: 25/10/2019

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	HABITACION	60.00	0.00	60.00

PAGOS			
PAGO	PLAZO DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL A PAGAR
1	1 días	TARJETA DE CRÉDITO	74.7

SUBTOTAL 12%	60.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	7.20
PROPINA	6.00
TASA DE TURISMO	1.50
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>74.70</b>

**Información Adicional**

Tasa\_Turismo 1.50  
Importe\_Total 74.70  
Folio Folio: 050508 Habitación: 316  
Huésped SANCHEZ BRAVO PATRICIA ELIZABETH  
Identificación 0503519837  
Llegada Llegada: 2019/10/24 Salida: 2019/10/25  
Email PATRICIASB90@GMAIL.COM  
Email2 PATRICIASB90@GMAIL.COM  
Forma\_Pago Tarjeta 1240 1240

25 30001

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	30	23	01	19
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

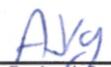
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,090.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$1,090.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: MIL NOVENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

MGS. VANESSA ALEJANDRA CARRERA YEPEZ/ DIRECTORA DE INVESTIGACION Y ANALISIS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS EN EL INTERIOR PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACION Y ANALISIS. SEGUN MEMORANDO No. MIES-CGIDI-DIA-2019-0009-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 23/01/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero