



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 7883 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 157,00

IVA: 0,00

Sub Total: 157,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 157,00



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 4189910700

PROAÑO GAVILANEZ KIRA KATHERINE, VIAJE A PORTOVIEJO CUMPLIR
CON LA ORGANIZACION, LOGISTICA Y EJECUCION DE CONFERENCIA
MAGISTRAL " SISTEMA DE APOYO PARA LA INCLUSION" DEL 29 AL 31
OCTB 2019.CONTROL PREVIO PD-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	26/11/2019	157,00	0,00
Sub - Total				157,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 157,00



19/19 del

17 JOMA

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		019	011	2019	7883	7840
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPCPD-2019-0045		3910

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1716022411	PROANO GAVILANEZ KIRA KATHERINE				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	157.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										157.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										157.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										157.00

SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: PROAÑO GAVILANEZ KIRA KATHERINE, VIAJE A PORTOVIEJO CUMPLIR CON LA ORGANIZACION, LOGISTICA Y EJECUCION DE CONFERENCIA MAGISTRAL " SISTEMA DE APOYO PARA LA INCLUSION" DEL 29 AL 31 OCTB 2019.CONTROL PREVIO PD-CR-XE-NG.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Recibido
25-11-2019
(2)

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	019	011	2019	7883 7840
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPCPD-2019-0045	3910

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1716022411	PROANO GAVILANEZ KIRA KATHERINE				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 19/11/2019	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> 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		018	011	2019	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPCPD-2019-0045	3910
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0		
Beneficiario:	1716022411	PROANO GAVILANEZ KIRA KATHERINE				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	157.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										157.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										157.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										157.00

SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: PROANO GAVILANEZ KIRA KATHERINE, VIAJE A PORTOVIEJO CUMPLIR CON LA ORGANIZACION LOGISTICA Y EJECUCION DE CONFERENCIAS SISTEMA DE APOYO PARA LA INCLUSION DEL 29 AL 31 OCTB 2019

7883

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:
Certificación N°: 87

DATOS GENERALES

Table with fields: Cédula No. 1716022411, Funcionario PROAÑO GAVILANEZ KIRA KATHERINE, Cargo ANALISTA, Nivel, Salida: 29/10/2019 10h00, Retorno: 31/10/2019 23h00, Ciudad: PORTOVIEJO-MANABI

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Table with columns: Concepto, Valor, N° Dias, Monto a Pagar. Rows include Viático (80,00), Viático (0,00), and Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ (160,00)

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Table with columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Partida-Certif, Concepto, Monto. Rows include REPUESTOS Y ACCESORIOS, PEAJES, PARQUEADERO, COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES, HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN, and Total reembolso (0,00)

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Table with columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Partida-Certif, Concepto, Monto. Rows include HOSPEDAJE (61,00), ALIMENTACION (48,00), MOVILIZACION (0,00), and Total reembolso (109,00)

4. LIQUIDACION

Table with columns: Description, CUR No., Value, and Total. Rows include Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ (160,00), (-) Anticipo entregado (0,00), Valor a Justificar (112,00), Valor sin Justificar (48,00), Valor que justifica el funcionario (157,00), Saldo a favor de MIES (0,00), Total por reembolso de gastos (0,00), Total por liquidacion de compras (0,00), and Total a favor del Funcionario (157,00)

Vertical stamp area with text: Ministerio de Inclusión Económica y Social, MIES, CONTROL PREVIO, PRESUPUESTO, CONTABILIDAD, TESORERIA, DESCONCENTRADOS, Favor atender requerimiento conforme normativa, DIRECTORIA FINANCIERA MIES

5. OBSERVACIONES

Table with columns: No., Observation. Row 1: NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 1911 DIRECCIÓN NO CORRESPONDE AL LUGAR DE DOMICILIO DEL FUNCIONARIO

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,
PAUL DIAZ
ANALISTA FINANCIERO



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-DPCPD-2019-0393-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

24-10-2019

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

x

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
KIRA KARTHERINE PROAÑO GAVILANEZ

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MANTA-JARAMIJO-MANABI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN Y CUIDADO A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

29/10/2019

10H00

31/10/2019

23H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
KIRA KARTHERINE PROAÑO GAVILANEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CUMPLIR CON ORGANIZACIÓN, LOGÍSTICA Y EJECUCIÓN DE CONFERENCIA MAGISTRAL "SISTEMA DE APOYO PARA LA INCLUSIÓN".

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	Transporte público	QUITO - TABABELA	29-10-2019	10h00	29-10-2019	11h00
AEREO	TAME	TABABELA -MANTA	29-10-2019	12H20	29-10-2019	13H20
AEREO	TAME	MANTA- TABABELA	31-10-2019	20H50	31-10-2019	21H50
Terrestre	Transporte público	TABABELA- QUITO	31-10-2019	22h00	31-10-2019	23h00

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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA: 4189910700

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

KIRA KARTHERINE PROAÑO GAVILANEZ

SP 5 DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN Y CUIDADO A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Beatriz Meneses Olea

DIRECTORA DE PROTECCIÓN Y CUIDADO A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

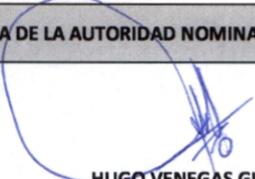
06-11-2019
13:45

Ministerio de Inclusion Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría

Fecha: 06/11/2019 Hora: 16:52

Firma: [Signature] No. Trámite: 9652

[Signature]

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.
 HUGO VENEGAS GUZMAN	<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
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES	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.

MINISTERIO DE
INCLUSIÓN ECONÓMICA
Y SOCIAL



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPCPD-2019-0393-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 05-11-2019
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR KIRA PROAÑO	PUESTO QUE OCUPA: SP5
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA- PORTOVIEJO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN DE CUIDADO A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: KIRA PROAÑO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DIA Y HORA

NOMBRE DEL SERVIDOR	KIRA PROAÑO
Fecha de Salida (dd/mm/aaaa)	29/10/2019
FECHA DE RETORNO (dd/mm/aaaa)	31/10/2019

OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS:

ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE CONFERENCIA MAGISTRAL "SISTEMAS DE APOYO Y ACCESIBILIDAD UNIVERSAL"

DETALLE DE INFORME DE COMISION

Martes 29-10-2019

10h00 Salida de Quito Plataforma Gubernamental Quitumbe a Tababela

11h00 Llegada a Tababela

12h20 Salida de Tababela a Manta

13h20 Llegada a Manta

14h00 Salida de Manta a Portoviejo

14h50 Almuerzo

15h30 Reunión y organización en Coordinación Zonal 4 para montaje previo a evento de "SISTEMAS DE APOYO Y ACCESIBILIDAD UNIVERSAL"

19h00 Salida de la Coordinación Zonal 4 al Hotel

Miércoles 30-10-2019

07h00 Llegada al auditorio para organización previa al evento

AGENDA CAPACITACIÓN "SISTEMAS DE APOYO PARA LA ACCESIBILIDAD UNIVERSAL"		
Lugar:	AUDITORIO DE LA COORDINACIÓN ZONAL N°4 DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL PORTOVIEJO (AV. MANABÍ Y AV. DEL PERIODISTA)	
Fecha:	Miércoles 30 y Jueves 31 de octubre del 2019	
1er día (Auditorio MIES Zonal 4) 30/10/2019		
HORA	PONENCIA	RESPONSABLE
08H00 a 09H00	Registro de participantes	Equipo Subsecretaría de Discapacidades
09H00 a 09H15	Bienvenida	Iván Granda, Ministro de Inclusión Económica y Social
09H15 a 09H20	Orden del día	Beatriz Meneses, Directora de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad
09H20 a 10H00	Política Pública en la eliminación de Barreras de Accesibilidad Universal	Soledad Vela, Viceministra de Inclusión Social - MIES
10H00 a 10H30	Ponencia: Lenguaje positivo	Carlos Caicedo, Analista responsable del eje de accesibilidad en CONADIS
10H30 a 10H45	RECESO	
10H45 a 11H45	Ponencia: Normas INEN	Carlos Caicedo, Analista responsable del eje de accesibilidad en CONADIS
11H45 a 13H00	Ponencia: Centro de Apoyo para la Inclusión de personas con discapacidad / TICS inclusivos	José Juncosa, Catedrático Universidad Politécnica Salesiana
13H00 a 14h30	ALMUERZO	
14H30 a 15H45	Ponencia: Accesibilidad e inclusión en espacios arte y cultura	Raúl Escobar, Director de Fortalecimiento de Capacidades Culturales del Ministerio de Cultura
15H45 a 16H45	Ponencia: Accesibilidad para personas con discapacidad visual	Mirían Vélez Coordinadora de Programas Fundación Dr. Oswaldo Loor Moreira

17h40 Salida de la Coordinación Zonal al Hotel

Jueves 31-10-2019

07h00 Llegada al auditorio para organización previa al evento

2do día (Auditorio MIES Zonal 4) 31/10/2019		
HORAS	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
08H00 a 08H30	Registro de participantes	Equipo Subsecretaría de Discapacidades
08H30 a 08h45	Bienvenida / Orden del día	Dirección de Protección
08H45 a 10H45	Ponencia: Buenas prácticas para la inclusión en la Educación Superior	Iliana Fernández Fernández, Vicerrectora Académica ULEAM; Francisco Mendoza Moreira, Director de Planificación y Gestión Académica ULEAM; Karla Cornejo Velez, Coordinador de la Unidad de Inclusión ULEAM
10H45 a 11H00	RECESO	
11H00 A 13H00	Ponencia: Guía de Sistema de Apoyo	María José Navas, Dirección de Calidad y Capacitación Técnica Ministerio de Turismo
13H00 a 14h30	ALMUERZO	
14H30 a 15h45	Accesibilidad y estructura del deporte para personas con discapacidad	Rafael Salas, Dirección de Deporte Adaptado, Secretaría del Deporte
15H45 A 16H45	Conversatorio: Inclusión y accesibilidad: testimonios en turismo accesible, arte y cultura	Moderado por: Beatriz Meneses, Directora de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad
16h45 a 17h00	Cierre de Conferencias	Beatriz Meneses, Directora de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad

18h00 Salida Portoviejo al Aeropuerto de Manta
 19h00 Llegada Aeropuerto de Manta
 20h50 Salida de Manta a Tababela
 21h50 Llegada a Tababela
 22h00 Salida de Tababela a Quito
 23h00 Llegada a Quito Antiguo Aeropuerto

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Ejecución de evento "SISTEMAS DE APOYO Y ACCESIBILIDAD UNIVERSAL", con la participación de más de 300 técnicos a nivel Nacional.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
29-10-2019	01911	ALIMENTACIÓN	\$10.00 ✓
29-10-2019	028691	ALIMENTACIÓN	\$16.00 ✓
30-10-2019	02619	ALIMENTACIÓN	\$18.00 ✓
30-10-2019	04404	ALIMENTACIÓN	\$14.00 ✓
31-10-2019	08726	HOSPEDAJE	\$61.00 ✓
SUMAN:			USD\$ 119.00

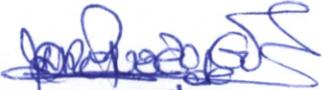
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	✓ 29-10-2019	✓ 31-10-2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	✓ 10H00	✓ 23H00	

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	✓ 29-10-2019	✓ 10h00	✓ 29-10-2019	✓ 11h00
AEREO	✓ TAME	TABABELA-MANTA	✓ 29-10-2019	✓ 12H20	✓ 29-10-2019	✓ 13H20
AEREO	✓ TAME	MANTA- TABABELA	✓ 31-10-2019	✓ 20H50	✓ 31-10-2019	✓ 21H50
Terrestre	✓ PÚBLICO	TABABELA- QUITO	✓ 31-10-2019	✓ 22h00	✓ 31-10-2019	✓ 23h00

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
 KIRA PROAÑO SPS DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN Y CUIDADO A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	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



Beatriz Meneses Olea
DIRECTORA DE PROTECCIÓN Y CUIDADO A LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD

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



Beatriz Meneses Olea
DIRECTORA DE PROTECCIÓN Y CUIDADO A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD



Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0393-M

Quito, D.M., 24 de octubre de 2019

PARA: Srta. Lcda. Melida Pamela Colem Puento
Analista de Protección Familiar 2

Srta. Tlga. Lizett Angelica Vélez Ayala
Servidor Público 1

Srta. Psic. Sandra del Rocío Ruiz Mora
Analista de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad 2

Sra. Psic. Kira Katherine Proaño Gavilánez
Analista de Protección Familiar 2

ASUNTO: DELEGACIÓN COMISIÓN DE SERVICIOS

De mi consideración:

En alcance a Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0389-M, de 22 de octubre de 2019, delego a usted, a cumplir la comisión de servicios los días 29, 30 y 31 de octubre de 2019, a la ciudad de Manta y Portoviejo, a fin de coordinar la logística y asistencia al evento de Conferencia Magistral "Sistema de Apoyo para la Inclusión".

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Srta. Beatriz Isabel Meneses Olea
**DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**



Firmado electrónicamente por:
**BEATRIZ
ISABEL
MENESES OLEA**

Erazo Buenaño Magdalena Del Consuelo
"SAN JUAN"

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTELES.
 ACTIVIDADES DE SERVICIOS DIVERSOS.
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES.

Dirección: Av. 5 de Junio S/N - Teléfono: 2337970/2337137
 PORTOVIEJO - MANABÍ

F. Llegada Día Mes Año F. Salida Día Mes Año

R.U.C. 1203089956001
 Autorización S.R.I. 1125291478
FACTURA
 RIE
 001-00 0002619

CLIENTE: Kira Proaño

DIRECCIÓN: SANGOLÓVI

FECHA: 07-30/2019

R.U.C./C.I.: 1716022411

TELÉF.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	No. HAB.	P. Unitario	VALOR DE VENTA
	Hospedaje			
1	Restaurant <u>Cama Al Vacío</u>			16.07
	Bar			
	Lencería			
	Teléfono			
	Varios			

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>


 Huesped


 Recepcionista

Sub-Total 12%	
Sub-Total 0%	
Descuento	
Sub-Total	16.07
I.V.A. 12%	1.93
SERVICIO 10%	
VALOR TOTAL	18.00
NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD	

ANGELO FELIPE ZAMBRANO MOREIRA - GRÁFICAS "ZAMBRANO" - AUT. 1191 - R.U.C. 1304745928001



Correa Fuentes Yenny Andrea

Venta de comidas y bebidas en restaurantes incluso para llevar

Dir. Matriz: Av. Cevallos 09 - 80 y Tomás Sevilla (Ambato)

Dir. Establ.: Calle España S/n y Av. Del Ejercito - Tel. fijo: 2932018

Móvil: 0983222745 - E-mail: y.c.o01@hotmail.com - Portoviejo - Manabí

Calificación Artesanal N° 097703

Doc. Categorizado: No

FACTURA

R.U.C. 1754030409001

Aut. SRI N° 1125453765

Serie 002-001

000004404

Fecha: Oct-30-2019

Sr. (es): KIRA PROANO GAUILANEZ

RUC/C.I.: 1716022411

Guía de Remisión:

Dirección: SANGOLQUI

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V. Total
1	Consumo de Alimentos		14.00

Forma de Pago - Original: Adquirente - Copia : Emisor

Sub-Total 12%

—

Efectivo

Dinero
Elect.

Tarjeta de
Cre./ Deb

Otros

Sub-Total 0%

14.00

Descuento

—

Sub-Total

—

IVA 12%

—

Valor Total

14.00

Firma Autorizada

Recibi Conforme

Fecha de Aut.: 10/Sep/2019 - Fecha de Cad.: 10/Sep/2020

MINISTERIO DE
INCLUSIÓN ECONÓMICA
Y SOCIAL



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	KIRA KATHERINE PROAÑO GAVILANEZ				
Cédula de identidad:	1716022411	Fecha de requerimiento:	24/10/2019		
Cargo:	SP5	Gerencia:	DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN DE CUIDADO A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD		
RUTA				Nacional (x)	Internacional ()
Ida:	Quito-Manta	Fecha:	29/10/2019	Hora:	12:20
Retorno:	Manta-Quito	Fecha:	31/10/2019	Hora:	20:50
N° de Documento	MIES-SD-DPCPD-2019-0393-M				Anexo 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.

Firma del Requirente

Nombre: KIRA KATHERINE PROAÑO GAVILANEZ

C.I: 1716022411

Cargo: SP5

Autorizado Jefe Inmediato
Nombre: BEATRIZ MENESES OLEA
C.I: 1713190989
Cargo: DIRECTORA DE CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Autorizado: Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 27 OCT. 2019
 Hora: 10h30

ETKT2692135226146C1

FECHA/DATE: 29OCT

VUELO/FLIGHT **0133**

PROANOGAVILANEZ/KIRA

DE/FROM: QUITO

A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **10F**

EQUIP/BAGT: 1 /10

REFERENCIA: 8



tame Boarding pass / Pase a bordo

2692135226146C1 **0932567**

Passenger Name/Nombre del pasajero
PROANOGAVILANEZ/KIR

From / Desde	To / Hacia	Flight Number / Vuelo N°
MEC	UIO	EQ132
Class / Clase	Date / Fecha	Departure Time / Hora de Salida
Y	31OCT	2050
Boarding Time / Hora de Embarque	Gate / Puerta	Seat / Asiento
2020	2	5D
Pieces / Maletas	Weight / Peso	Reference N° / N° de Referencia
1	12	21

BOARDING PASS COPY

Ministerio de Inclusión Económica y Social / DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: **05 NOV 2019** HORA: **15:28**

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *[Signature]*

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	87	11	02	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
59	00	000	004	530301	1701	001	0000	0000	Pasejes al Interior	\$1,000.00
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$5,500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$6,500.00
TOTAL										

SON: SEIS MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

L.CDA. SUSANA JANETH VILLARREAL GARCIA/ DIRECTORA DE PROTECCION AL CUIDADA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUBROGANTE. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS EN EL INTERIOR Y MOVILIZACION PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PROTECCION AL CUIDADA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. SEGUN MEMORANDOS Nos. MIES-SD-DPSPD-2019-0045-48-M DE 08 y 11-02-2019, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/02/2019	Funcionario Responsable	Director