Ministerio de Finanzas del Ecuador

025

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 7007 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	105,50
IVA:	0,00
Sub Total:	105,50
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	105,50

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO: POR VIAJE A SANTA ROSA-LOJA, REUNION CON EL DIRECTOR DISTRITAL, ANALISTA ZONA, COORDINADOR DE SERVICIOS SOCIALES, ANALISTA CNH PARA CONOCER LA ORGANIZACION Y AVANCE DEL PROCESO, DEL 29 AL

Cuenta Monetaria No.: 120323142

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	28/12/2018	105,50	0.00
			Sub - Total	**105,50**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		
				Total Deducciones:	0,00		
					0,00		

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: **105,50**

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA

25/25 Hoy

25 fojas

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

024

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
018	012	2018	7007	6987

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2018-1872-M	3746

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1707473391	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	105.50
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**105.50**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**105.50**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**105.50**

SON: CIENTO CINCO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO: POR VIAJE A SANTA ROSA-LOJA, REUNION CON EL DIRECTOR DISTRITAL, ANALISTA ZONA, COORDINADOR DE SERVICIOS SOCIALES, ANALISTA CNH PARA CONOCER LA ORGANIZACION Y AVANCE DEL PROCESO, DEL 29 AL 31-10-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACIÓN

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

MARÍA BURBANO

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

023

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
018 012 2018	7007	6987

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2018-1872-M	3746

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1707473391	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO			

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		017	012	2018	6987	6987

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2018-1872-M	3746

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1707473391	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	105.50
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**105.50**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**105.50**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**105.50**

SON: CIENTO CINCO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO, VIAJE A SANTA ROSA-LOJA, REUNION CON EL DIRECTOR DISTRITAL, ANALISTA ZONA, COORDINADOR DE SERVICIOS SOCIALES, ANALISTA CNH PARA CONOCER LA ORGANIZACION Y AVANCE DEL PROCESO, DEL 29 AL 31-10-2018

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 17/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ricardo 021

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°: **702**

Cédula No.	**1707473391**					*Cargo:*	TECNICO
Funcionario	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO					*Nivel:*	TECNICO
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	29/10/2018	09h30	***Retorno:***	31/10/2018	20h00	***Ciudad:***	Santo Rosa - Loja

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

0

Residencia **0** INTEGRAL 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	19,25
			ALIMENTACION	38,25
			MOVILIZACION	0,00
		Total reembolso		**57,50**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos				160,00
(-) Anticipo entregado:	***CUR No.***		0,00	0,00
Valor a Justificar		***70%***	112,00	57,50
Valor sin Justificar		***30%***	48,00	48,00
Valor que justifica el funcionario				105,50
Saldo a favor de MIES				**0,00**
b) Total por reembolso de gastos				**0,00**
c) Total por liquidacion de compras				0,00
d) Total a favor del Funcionario				**105,50**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	**No se reconoce la factura Nro. 1112, el número de la cédula es incorrecto**
2	**No se reconoce la factura Nro. 2095, el subtotal esta mal ubicado**

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,

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 14 de diciembre de 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento conforme normativa.
DIRECTORA FINANCIERA MIES
FECHA: 17 DIC 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría

Fecha: 5 DIC 2018

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría

Fecha: 20 NOV 2018 Hora: 8h20

Firma: No. Trámite: 140498

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD: (dd-mmm-aaaa)
Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0352-M	26/10/2018

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
BURBANNO LUNA SONIA DEL ROCÍO	ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL-CNH
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
Distrito Santa Rosa /Distrito Loja	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29/10/2018	09h30	31/10/2018	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sonia Burbano

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Reunión con Director Distrital, Analista Zonal, Analista Zonal, para conocer el avance del proceso.
- Verificación de la Información levantada, aplicando la ficha de auditoría en unidades ya aplicadas
- Aplicación a una muestra de unidades, de ficha de Auditoría por Índice Compuesto.

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	Domicilio Tababela	29/10/2018	09h30	29/10/2018	11h00
Aéreo	Tame	Tababela/Santa Rosa	29/10/2018	13h00	29/10/2018	14h10
Aéreo	Institucional	Santa Rosa/ Catamayo	31/10/2018	11h00	31/10/2018	14h00
Aéreo	Tame	Catamayo/Tababela	31/10/2018	17h00	31/10/2018	18h00
Terrestre	Particular	Tababela/Domicilio	31/10/2018	18h00	31/10/2018	20h00

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
PICHINCHA	AHORROS	3328016800

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Sonia Burbano Luna **Analista de Desarrollo Infantil- DSAD -CNH**	**Luis Auz Gallegos** **Director de Servicios de Atención Domiciliar-CNH Encargado**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Tatiana León Álvarez
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

Ministerio de Inclusión Económica y Social — SECRETARÍA

Fecha: 29 NOV 2018 Hora:

Firma: No. Trámite: 1006

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.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

019

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0352-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 05/11/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Burbano Luna Sonia	PUESTO QUE OCUPA: Analista de Desarrollo Infantil
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito – Santa Rosa/ Catamayo - Quito	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Atención Domiciliar MT- CNH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sonia Burbano Luna

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Reunión con Director Distrital, Analista Zonal, Analista Zonal, para conocer el avance del proceso.
- Verificación de la Información levantada, aplicando la ficha de auditoría en unidades ya aplicadas
- Aplicación a una muestra de unidades, de ficha de Auditoría por Índice Compuesto.

Lunes 29 de Octubre de 2018	
09h30 a 11h00	- Traslado desde Domicilio – Tababela - Aeropuerto
13h00 a 14h10	- Llegada al Distrito Santa Rosa
14h10 a 14h30	- Reunión con Director y Analista Distrital de Santa Rosa Socialización de Agenda.
14h30 a 16h30	Selección de Unidades de Atención al azar para verificar la información levantada aplicada la ficha de Auditoria por Índice Compuesto
16h30 a 18h30	Visita a la Unidad de Atención Estero Medino Visita a Unidad de Atención Los Ceibos
18h30 a 20 h00	- Llegada al Distrito Arenillas.
20h00 a 2h30	-Traslado al Hotel

Martes 30 de Octubre de 2018	
08h00 a 09h00	- Traslado al Distrito Huaquillas
09h00 a 111h30	- Visita a la Unidad de Atención El Bosque
11h30 a 13h00	- Visita a la Unidad de Atención Manuel Aguirre
13h00 a 15H00	- Traslado al Distrito Arenillas
15h00 a 16h00	- Visita a la Unidad de Atención El Progreso
16h00 a l8h00	- Visita a la Unidad de Atención Arenillas San Vicente 2
18h00 a 20h30	- Traslado al Distrito Piñas.

Miercoles 31 de Octubre de 2018	
8h00 a 10h00	-Visita a la Unidad de Atención La Inmaculada
10h00 a 11h00	-Reunión con Analista Zona y Distrital levantamiento de información, consolidación y recomendaciones de las unidades de Atención.
11h00 a 14h00	
14h00 a 17h00	-Traslado al Distrito Catamayo.
17h00 a 18h00	-Aeropuerto Catamayo –Tababela
18h00 a 20h00	-Tababela -Domicilio

018

OBSERVACIONES:

- El Director Distrital no se encontraba en las fechas de visita técnica debido a una reunión con el Coordinador Zonal, por lo que no se pudo realizar la reunión.
- La analista distrital presento la información requerida para la verificación de la aplicación de la ficha de Auditoría por Índice Compuesto

PRODUCTOS:

- Verificación de cumplimiento de la aplicación de la ficha de Auditoría por Índice de Compuesto a las Educadoras Familiares con puntuación 88
- Verificación de la aplicación de la ficha de vulnerabilidad a usuarios del servicio el 90%
- Se aplica la ficha de Auditoría por Índice de Compuesto a las Educadoras Familiares que fueran evaluadas.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
29/10/2018	007846	Alimentación	3,25
29/10/2018	001-001-000022018	Alimentación	15,00
29/10/2018	000011112	Hospedaje	20,00
30/10/2018	0002095	Alimentación	10,50
30/10/2018	002-001-000004683	Alimentación	20,00
30/10/2018	016-001-00003548	Hospedaje	19,25
		SUMAN:	**USD 87,90**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	29/10/2018	09h30
HORA hh:mm	31/10/2018	20H00

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	Domicilio Tababela	29/10/2018	09h30	29/10/2018	11h00
Aéreo	Tame	Tababela/Santa Rosa	29/10/2018	13h00	29/10/2018	14h10
Terrestre	Institucional	Santa Rosa/ Catamayo	31/10/2018	11h00	31/10/2018	14h00
Aéreo	Tame	Catamayo/Tababela	31/10/2018	17h00	31/10/2018	18h00
Terrestre	Particular	Tababela/Domicilio	31/10/2018	18h00	31/10/2018	20h00

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

AUTORIZACION: En caso de haber recibido 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 fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias, (Art. 23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097)

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
Sonia Burbano Luna **Analista de Desarrollo Infantil- DSAD -CNH**	
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
Luis Auz Galleago **Director de Servicios de Atención Domiciliar-CNH- Encargado**	Tatiana León Álvarez **Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral**

RESTAURANT ATLANTIS

Franco Quezada Lizzette Verenice

Venta de comidas y bebidas en restaurantes para su consumo inmediato

Dirección: Avenida Colón s/n y Julio Betancour **Cel.:** 0994 439 383

Santa Rosa - El Oro - Ecuador

R.U.C. 1722840905001

FACTURA

SERIE: 001 - 001 - 000

Nº 007846

AUT. S.R.I. 1122020181

DIA	MES	AÑO
29	10	2018

Sr.: SONIA BURBANO

R.U.C./C.I.: 1707473391

Dirección.: QUITO

Lugar: QUITO TELEFONO: 0984936335

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS		2,90

Válido hasta DICIEMBRE 30 de 2018 ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA : EMISOR

Rommel Spasky Ruiz Duma Imprenta Libertad R.U.C. 0702986365001
Aut. 13800 Santa Rosa F. de Aut 30 - 12 - 2017 - (007401 AL 007900)

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

Firma Responsable

Recibí Conforme

SUB-TOTAL $	2,90
DESCUENTO $	
I.V.A. 0% $	
I.V.A. 12% $	0,35
TOTAL A COBRAR $	3,25

Picantería
"RIVERA DEL PACIFICO"

CARLOS ALFREDO SANCHEZ VALAREZO

VENTA DE COMIDA Y BEBIDAS EN PICATERIAS PARA SU CONSUMO INMEDIATO

CALIFICACIÓN ARTESANAL: # 013254

Direc.: BARRIO EL ARENAL: Juan Eugenio Cajamarca sn

Telf.: 0999615811 * SANTA ROSA - EL ORO

R.U.C. 0701860694001

FACTURA

SERIE

001-001-00 0022018

AUT. SRI. 1123523504

SEÑORES: SONIA BURBANO

DIRECCIÓN: QUITO TELÉFONO:

R.U.C. / C.I.: 1707473391 GUIA DE REMISIÓN:

DIA	MES	AÑO
29	10	2018

LUGAR

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	CONSUMO DOMICILIO		15.-

ANDREA COLOMBIA MIÑÁN AGUACONDO - R.U.C. 0703040782001 – Aut. N°. 9376
Fecha de Aut.: 25/Septiembre/2018 - 18 Blocks (100x2) del 021701 al 023500

Andy Graf Imprenta ✆ 2945326 SANTA ROSA

FORMA DE PAGO | DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO | P.O. ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

Efectivo | Dinero Electrónico

Tarjeta de Crédito / Débito | Otros

VÁLIDA HASTA EL 25/Septiembre/2019

SUB - TOTAL 12 %	$	
SUB - TOTAL 0 %	$	
DESCUENTO	$	
SUBTOTAL	$	15.-
I.V.A. 12 %	$	.-
TOTAL A COBRAR	$	15.-

Recibí Conforme

Entregué Conforme

014

Gran HOTEL

R.U.C. 1900009000001

PACHECO GONZÁLEZ EDELBERTO

DIA	MES	AÑO
29	30	20.18..

Servicios de alojamiento prestados por hoteles

ARENILLAS
EL ORO - ECUADOR

Direc.: Av. José Moncada s/n y República del Ecuador

Telf.: 2909777 - Cel.: 0999239610

FACTURA Nº 001-001-00 0001112

CLIENTE: Sonia Gusbano

R.U.C./C.I.Nº: 707473391 Guía de Remisión: .....

DIRECCIÓN: Quito Lugar: .....

Cant.	DESCRIPCION	P.Unit.	V.Total
01	Habitación 109		17.86

EL GRAN HOTEL
SIND. DE CHOF. PROF. ARENILLAS

Editorial Gráfica "EL ORO"
SAMUEL LEOPOLDO RIVERA
Telf.: 2995-131 - Fax: 2996-802

Aut. SRI 1123245962
Fecha de Cad. Agosto 07 / 2019

SUB TOTAL	12%	17.86
SUB TOTAL	0%	
DESCUENTO		
SUB-TOTAL		
I.V.A.	12%	2.14
VALOR TOTAL		20,00

Son: .....

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME

R.U.C. 1100043437001 - Aut. 5172 - F. Imp. Agosto 07 / 2018
Del 000901 al 001900 - 10 block 1/4 Of. X 2

FORMA DE PAGO Efectivo _____ Dinero Electrónico _____ Tarjeta de Crédito / Debito _____ Otros _____

ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

013

Fuente de Soda Macará

R.U.C. 0701423634001

AGUSTA CARMELINA BALCAZAR DUARTE

DIA	MES	AÑO
30	10	20.18

CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 54454

Venta de Jugos, batidos, hamburguesas, hotdog, pan de yuca para su consumo inmediato

HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR

Direc.: Av. Hualtaco s/n e/. Primero de Mayo y Av. La República Edf. Mercado Municipal Cel: 0990630228

FACTURA Nº 001-001-00 0002095

CLIENTE: Señor Barbaro

R.U.C./C.I.Nº: 1707473391 Guía de Remisión:

DIRECCIÓN: Diario Lugar:

Cant.	DESCRIPCION	P.Unit.	V.Total
	Alimentación		10.50

Editorial Gráfica "EL ORO" SAMUEL LEOPOLDO RIVERA Telf.: 2995-131 - Fax: 2996-802

Aut. SRI 1123439012 Fecha de Cad. Sept. 10 / 2019

SUB TOTAL	12%	10.50
SUB TOTAL	0%	
DESCUENTO		
SUB-TOTAL		
I.V.A.	12%	
VALOR TOTAL		10.50

Son:

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME

R.U.C. 1100043437001 - Aut. 5172 - F. Imp. Sept. 10 / 2018

Del 002001 al 002500 - 5 BLOCK - 1/4 Of. X 2

FORMA DE PAGO Efectivo _____ Dinero Electrónico _____ Tarjeta de Crédito / Debito _____ Otros _____

ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

Picantería Turística Una Aventura Más

SOMOS SU MEJOR OPCIÓN EN MARISCOS

César Fermín Torres Elizalde

VENTA DE COMIDA PREPARADA

Dirección.: Amazonas y Manabí Cel.: 0967950822

HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR

R.U.C. 0703326454001

FACTURA

SERIE - 002 - 001 -

000004683

AUT. S.R.I. 1122426104

SEÑOR(ES): Sonia Buibano

DIRECCIÓN: Quito

R.U.C. 1707473391 GUÍA DE REMISIÓN

DIA	MES	AÑO
30	10	18

LUGAR Huaquillas

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Consumo de Alimentos.		17,86

FORMA DE PAGO: EFECTIVO | DINERO ELECT | TARJ. CRED/DEB | OTROS

Son:

SUB-TOTAL	%	
SUB-TOTAL 0	%	
DESCUENTO		
SUB-TOTAL		17,86
I.V.A. 12	%	2,14
TOTAL		20,00

CELIA MARÍA SAMANIEGO LEÓN - Imprenta "RIVERA" ☎ 072995-433 - R.U.C. 1100214335001 - Aut. 1532
Emite: 12 - Marzo - 2018 - Del 000004401 al 000004900 - Vence: 12 - Marzo - 2019

Recibí Conforme

Firma Autorizada

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

ORIGINAL CLIENTE COPIA EMISOR

COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

PIÑAS INTERPROVINCIAL

COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE PASAJEROS PIÑAS INTERPROVINCIAL

HOTEL CIUDAD DE PIÑAS

Matriz: SUCRE S/N Y HEROES DE PANUPALI

Sucursal: PIÑAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 0790082001001

F A C T U R As

No. 016-001-000035848 011

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3010201801079008200100120160010000358488765432112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2018-10-31T06:19:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION **EMISIÓN:** NORMAL

CLAVE DE ACCESO

3010201801079008200100120160010000358488765432112

RUC / CEDULA: 1707473391 **Fecha Emisión:** 30/10/2018 **Guía Remisión:**

Razón Social / Nombres y Apellidos **Dirección**

BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO

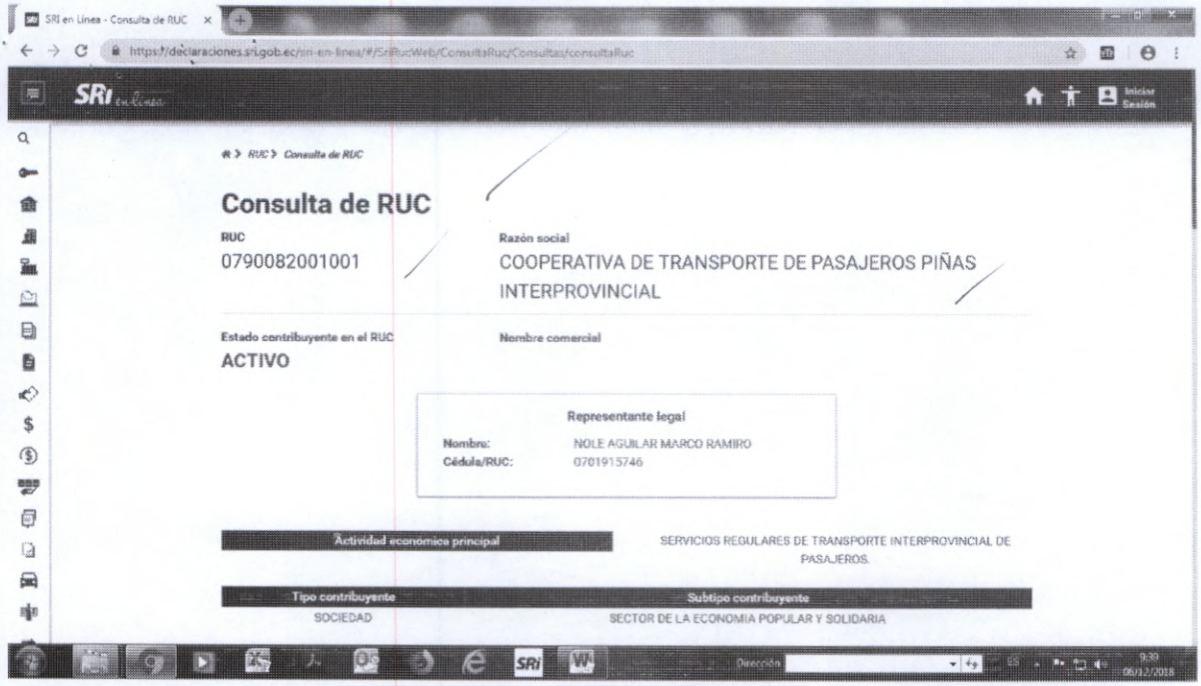
Cod. Principal	Cantidad	Descripción	% Dcto	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HOSPEDAJE	1.0	*SERVICIO DE HOSPEDAJE	0.0	17.1875	0.00	17.19

Información Adicional

Email	sonia.burbano@inclusion.com.ec
Ciudad	QUITO
Forma de Pago	CONTADO[19.25]
No. Factura	016-001-35848
Para consultas ir a	www.loxasoluciones.com
CI receptor:	.
Firma receptor	.

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	19.25

SUBTOTAL 12%	17.19
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.19
DESCUENTO	0.00
ICE	0
IVA 12%	2.06
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	19,25



SRI en Línea - Consulta de RUC

https://declaraciones.sri.gob.ec/sri-en-linea/#/SriRucWeb/ConsultaRuc/Consultas/consultaRuc

SRI en línea

Inicie Sesión

RUC > Consulta de RUC

Consulta de RUC

RUC
0790082001001

Razón social
COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE PASAJEROS PIÑAS INTERPROVINCIAL

Estado contribuyente en el RUC
ACTIVO

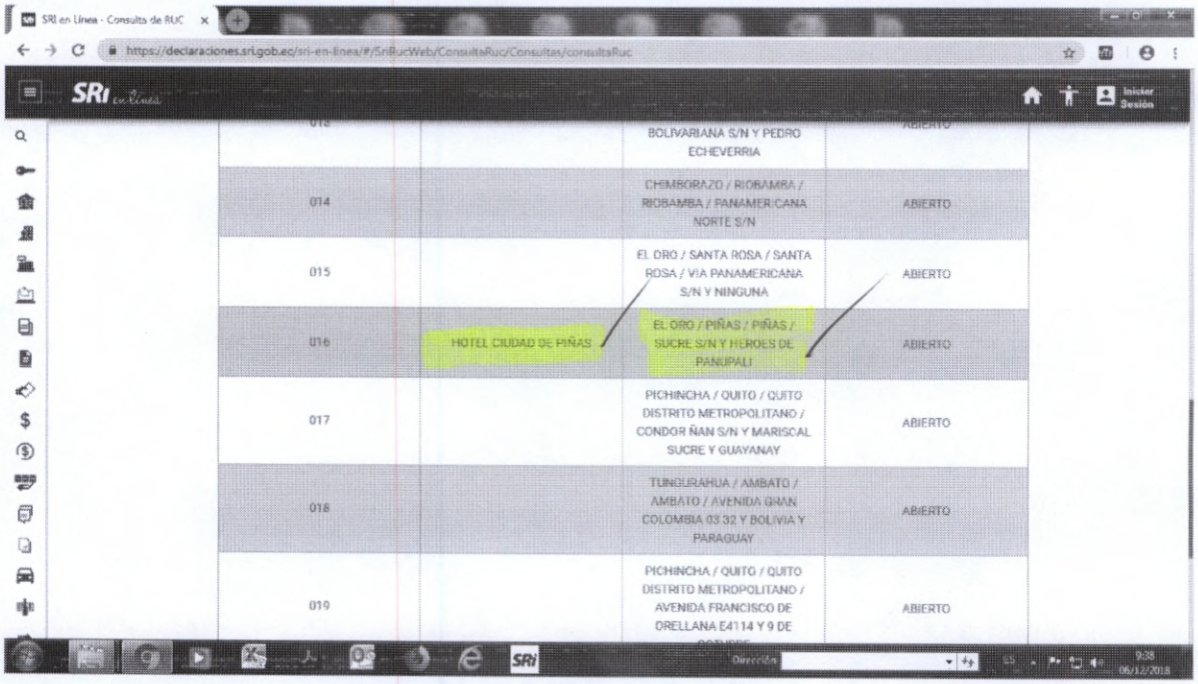
Nombre comercial

Representante legal

Nombre: NOLE AGUILAR MARCO RAMIRO
Cédula/RUC: 0701915746

Actividad económica principal	SERVICIOS REGULARES DE TRANSPORTE INTERPROVINCIAL DE PASAJEROS.

Tipo contribuyente	Subtipo contribuyente
SOCIEDAD	SECTOR DE LA ECONOMIA POPULAR Y SOLIDARIA



SRI en Línea - Consulta de RUC

https://declaraciones.sri.gob.ec/sri-en-linea/#/SriRucWeb/ConsultaRuc/Consultas/consultaRuc

SRI en línea

Inicie Sesión

		BOLIVARIANA S/N Y PEDRO ECHEVERRIA	ABIERTO
014		CHIMBORAZO / RIOBAMBA / RIOBAMBA / PANAMERICANA NORTE S/N	ABIERTO
015		EL ORO / SANTA ROSA / SANTA ROSA / VIA PANAMERICANA S/N Y NINGUNA	ABIERTO
016	HOTEL CIUDAD DE PIÑAS	EL ORO / PIÑAS / PIÑAS / SUCRE S/N Y HEROES DE PANUPALI	ABIERTO
017		PICHINCHA / QUITO / QUITO DISTRITO METROPOLITANO / CONDOR ÑAN S/N Y MARISCAL SUCRE Y GUAYANAY	ABIERTO
018		TUNGURAHUA / AMBATO / AMBATO / AVENIDA GRAN COLOMBIA 03 32 Y BOLIVIA Y PARAGUAY	ABIERTO
019		PICHINCHA / QUITO / QUITO DISTRITO METROPOLITANO / AVENIDA FRANCISCO DE ORELLANA E4114 Y 9 DE	ABIERTO

009

COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE PASAJEROS PIÑAS INTERPROVINCIAL

RUC: 0790082001001

Oficina: HOTEL CIUDAD DE PIÑAS

Direcc: PIÑAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Clave de Acceso y Número de Autorización

3010201801079008200100120160010000358488765432112

Factura No 016-001-35848

Fecha: 30/10/2018 6.35 PM

RUC/CI: 1707473391

Razón Social

BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO

Dirección

Correo electrónico

sonia.burbano@inclusion.com.ec

Tlf:

descarga

DESCRIPCION	CANT.	P/Unit	TOTAL
*SERVICIO DE HOSPEDAJE	1	17,187	17,19

BASE 0.0 %	BASE 12.0 %	SUBTOTAL
0,00	17,19	17,19
IVA 12.0		2,06
TOTAL		19,25

F. PAGO: [EFECTIVO: 19,25]

Login: ISABEL Int: 16735

f) Recibi conforme

Su comprobante adjunto le llegara en un tiempo de 24 horas a su correo

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

EL GOBIERNO DE TODOS

008

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0352-M

Quito, D.M., 23 de octubre de 2018

PARA: Sonia del Rocío Burbano Luna
Asistente de Educación Parvularia B

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

En cumplimiento de nuestras responsabilidades de apoyo, asistencia técnica, seguimiento y control de la gestión de nuestros equipos operativos en territorio y, establecer acciones inmediatas que potencien la calidad del servicio CNH, delego a usted en su calidad de Técnica de Desarrollo Infantil, para que se traslade al Distrito Santa Rosa y Distrito Loja del 29 al 31 de Octubre del 2018, y, de manera prioritaria, cumpla con los siguientes puntos:

- Reunión con Director/ra Distrital, Analista Zonal, Coordinador de Servicios Sociales, Analista CNH, para conocer la organización y avance del proceso.
- Verificación de la información levantada, aplicando la ficha de auditoría en unidades ya aplicadas.
- Aplicación a una muestra de unidades, de ficha de Auditoría por Índice Compuesto.
- Ingreso y envío de información diario de las unidades visitadas.

Solicito disponer de la información y material necesario para el cumplimiento de estas actividades y, a más de ello, establecer lineamientos necesarios para optimizar el trabajo en territorio en coordinación con las instancias zonales y distritales.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Luis Antonio Auz Gallegos
DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, ENCARGADO

sb

Firmado electrónicamente por:
LUIS ANTONIO AUZ GALLEGOS

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

#104-702

007

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	702	25 / 10 / 18
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
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	$1.000.00
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$3,997.80
									TOTAL PRESUPUESTARIO	$4,997.80
									TOTAL	

SON: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: JUAN PABLO BUSTAMANTE-SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INAFANTIL INTEGRAL. C.C.: ING. MÓNICA QUINTANA-DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSIÓN, ECON. GABRIELA FALCONÍ-DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y REEMBOLSO DE PASAJES AL INTERIOR POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA EL TERRITORIO PARA EFECTUAR SEGUIMIENTO Y BRINDAR LA ASISTENCIA TÉCNICA RESPECTIVA: DIRECTOR DEL SERVICIO DE ANTENCION DOMICILIAR Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SDII-2018-1872-M DE FECHA 25/10/2018. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. ACTUALIZACIÓN CP No. 696.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 25/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

MIES
Ministerio de Inclusión Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Sonia Burbano Luna		**Numero Teléf.:**	**0984936385**	
Cédula de identidad	**1707473391**		**Fecha de requerimiento:**	29/10/2018	
Cargo:	**Técnica**		**Dirección:**	Desarrollo Infantil CNH	
RUTA				**Nacional ( )**	**Internacional ( )**
Ida:	Quito /Santa Rosa	**Fecha:**	29/10/2018	**Hora:**	13h00
Retorno:	Loja/ Quito	**Fecha:**	31/10/2018	**Hora:**	17H00
N° de Documento		**MEMORANDO Nro. MIES-SDII-DSAS- 2018-0352-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 suproporcional.

Firma del Requirente

Nombre: Sonia Burbano
Ci: 1707473391
Cargo: Técnica
CNH

Autorizado jefe inmediato
Nombre: Ing Luis Auz
Ci: 1802886810
Cargo: Director Atención Domiciliar

Autorizado
Dra. Leonor Cobo
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: 14 OCT. 2018 INES
Fecha: Hora: 15455

005

ETKT26921348162980C1
FECHA/DATE: 29OCT

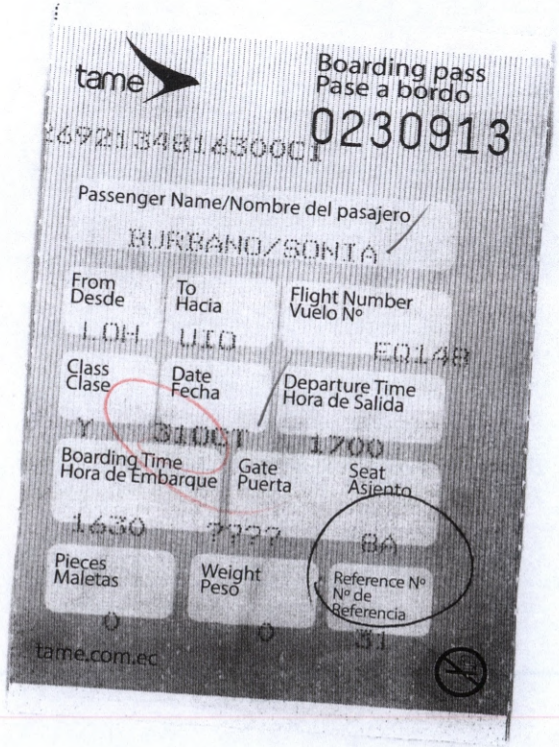
VUELO/FLIGHT 0161

BURBANO/SONIA
DE/FROM: QUITO
A/TO: SANTA ROSA

ASIENTO/SEAT: 8C
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 36

tame



Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJES
FECHA: 06 NOV 2018
HORA: 8:40
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
NOMBRE:

004

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

EL GOBIERNO DE TODOS

Memorando Nro. MIES-CGAF-DARH-2018-4786-M

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

PARA: Ing. Carlos Iván Román Jácome
Servidor Público 5

ASUNTO: RESPUESTA A SOLICITUD DE DOCUMENTOS PARA ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO CASO IESS

De mi consideración:

En respuesta al Memorando MIES-CGAF-DF-2018-1275-M, de fecha 21 de noviembre del 2018 mediante el cual solicita*: "se nos facilite copias de la carpeta bene entregada según acta de 10 de junio del 2013, que contiene documentos en relación a la glosas efectuadas por el IESS, por el caso Manabí";* adjunto al presente sírvase encontrar un CD con la documentación requerida.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Referencias:
- MIES-CGAF-DF-2018-1275-M

Copia:
Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

Sr. Econ. Orlando Vinicio De la Torre Romero
Director Financiero, Encargado

Jorge Bolívar Pinos Galindo
Director de Patrocinio

Eco. Mirian Fernanda Jiménez Piedra
Servidor Público 5

mo/nh

12-dic-18 10:37

ADRIANA ELIZABETH MURILLO ARMIJOS

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

EL GOBIERNO DE TODOS

Memorando Nro. MIES-CGAF-DARH-2018-3181-M

Quito, D.M., 07 de septiembre de 2018

PARA: Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: Autorización proceso de contratación ropa de trabajo para el personal amparado bajo el Régimen de Código de Trabajo del Ministerio de Inclusión Económica y Social - Planta Central.

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento, al artículo 42 del Código del Trabajo y a la Cláusula Trigésima del Segundo Contrato Colectivo, entre el Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES; y, el Comité único de trabajadores del MIES; referente a "ROPA DE TRABAJO "; solicito autorizar el inicio del proceso de adquisición de ropa de trabajo por un valor de $10.302,41 (Diez mil trescientos dos dólares americanos con 41/100) valor que no incluye IVA, a fin de entregar la dotación de Ropa de Trabajop para sesenta y nueve (69), trabajadores y trabajadoras que prestan sus serviciós en Planta Central.

Para el efecto adjunto en físico los siguientes documentos:

Memorando Nro. MIES-CGAF-2018-0484-M-, Solicitud Aprobación Incremento al PAPP de la Dirección de Administración de Recursos Humanos.

Memorando Nro. MIES- CGPGE-2018-0433-M-, Aprobación de Reforma Presupuestaria al Plan Anual de la Política Pública –PAPP A de la Dirección de Administración de Recursos Humanos.

Memorando Nro. MIES-CGAF-DARH-2018-2103-M-, Solicitud de Certificación de Actividad de la Dirección de Administración de Recursos Humanos por Adquisición de Ropa de Trabajo para los Señores de Código de Trabajo.

Memorando Nro. MIES-CGPGE-DPI-2018-0261-M-, Respuesta de Solicitud de Certificación de Actividad al PAPP de la Dirección de Administración de Recursos Humanos.

Reglamento de Higiene y Seguridad del Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES.

Informe Técnico Nro. GMTRH-000493/A-DARH-MIES-2018: Identificación de la necesidad de adquisición de ropa de trabajo para el personal amparado bajo el Régimen de Código de Trabajo del Ministerio de Inclusión Económica y Social - Planta Central.

Reglamento para la adquisición de Ropa de Trabajo: Adquisición de Ropa de Trabajo para el personal del Código del Trabajo.

Especificaciones Técnicas: Adquisición de Ropa de Trabajo para el personal del Código del Trabajo.

Fichas Técnicas. (4)

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

EL GOBIERNO DE TODOS

Memorando Nro. MIES-CGAF-DARH-2018-3181-M

Quito, D.M., 07 de septiembre de 2018

Documento firmado electrónicamente

Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Anexos:
- ficha_1_-_chompa_reversible_-_impermeable_con_mangas_desprendibles.pdf
- ficha_2_-_conjunto_de_vestir_pantalon_con_camisa_y_blusa.pdf
- ficha_3_-_camiseta_tipo_polo_mangas_cortas.pdf
- ficha_4_-_mandil_de_trabajo.pdf

Copia:
Sra. Lourdes Berenice Cordero Molina
Ministra de Inclusión Económica y Social

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

fm/jg

ADRIANA ELIZABETH MURILLO ARMIJOS

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

Feriados para el 2019 en Ecuador

001

Enero

Martes 1 de enero: Año nuevo

Marzo

Lunes 4 y martes 5 de marzo: Feriado de Carnaval (no recuperable)

Abril

Viernes 19 de abril: Viernes Santo (no recuperable)

Mayo

Miércoles 1 de mayo: Día del Trabajo (no recuperable)

Viernes 24 de Mayo: Batalla de Pichincha (no recuperable)

Octubre

Viernes 11 de octubre: Corresponde al feriado del miércoles 9 de octubre por la Independencia de Guayaquil (no recuperable)

Diciembre

Miércoles 25 de diciembre: Navidad (no recuperable)

Lunes 30 y martes 31 de diciembre: Fin de año (puente recuperable)

Nota:

Sábado 10 de agosto 2019: Primer grito de la Independencia (Cae en fin de semana)

Sábado 2 y domingo 3 de noviembre 2019: Difuntos e Independencia de Cuenca (Cae en fin de semana)