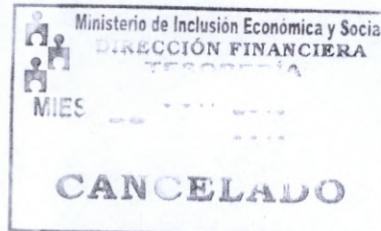


025

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 7008 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 116,07
IVA: 0,00
Sub Total: 116,07
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Liquido Pagar: 116,07



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 2202630828

CEPEDA CURICHUMBI JENNY ESTHELA: POR VIAJE A MANABÍ,
PARTICIPACIÓN EN EL V TALLER NACIONAL FORMADOR DE
FORMADORES DEL MÓDULO V " SEXUALIDAD Y PREVENCIÓN DE
VIOLENCIA SEXUAL EN LAS FAMILIAS" EN EL MARCO DE LA

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	116,07	0,00
Sub - Total				116,07	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

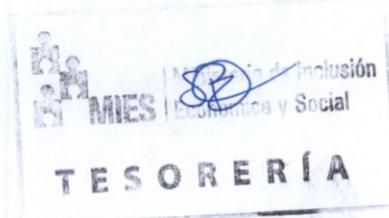
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 116,07



25/25 Hoy

20/1/19

024

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	018 012 2018	7008	6978	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DC-2018-0022-M	3743		

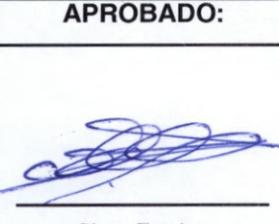
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1718173436	CEPEDA CURICHUMBI JENNY ESTHELA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	011	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	116.07
									TOTAL PRESUPUESTARIO	116.07
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	116.07
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	116.07

SON: CIENTO DIECISEIS DOLARES CON 07/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CEPEDA CURICHUMBI JENNY ESTHELA: POR VIAJE A MANABÍ, PARTICIPACIÓN EN EL V TALLER NACIONAL FORMADOR DE FORMADORES DEL MÓDULO V " SEXUALIDAD Y PREVENCIÓN DE VIOLENCIA SEXUAL EN LAS FAMILIAS" EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACION DE ESCUELAS DE FAMILIAS DEL 06 AL 08-11-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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

MARCELO BRANCO

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

023

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	012	2018	7008 6978
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SF-DC-2018-0022-M	
					No. Expediente
					3743

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación						0
Beneficiario:	1718173436	CEPEDA CURICHUMBI JENNY ESTHELA						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

022

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	6978	6978	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DC-2018-0022-M	3743	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718173436 CEPEDA CURICHUMBI JENNY ESTHELA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	011	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	116.07
TOTAL PRESUPUESTARIO										116.07
IVA										0.00
SUB - TOTAL										116.07
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										116.07

SON: CIENTO DIECISEIS DOLARES CON 07/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CEPEDA CURICHUMBI JENNY ESTHELA.- POR VIAJE A MANABÍ, PARTICIPACIÓN EN EL V TALLER NACIONAL FORMADOR DE FORMADORES DEL MÓDULO V, DEL 06 AL 08-11-2018.

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

Ricard

021



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°: 192

Cédula No.	1718173436	Cargo:	
Funcionario	CEPEDA CURICHUMBI JENNY ESTHELA	Nivel:	ACTIVO
Salida:	06/11/2018 04h50	08/11/2018 10h00	Ciudad: Portoviejo-Manabí

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

Residencia: 0 SOCIAL #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	40,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			Total reembolso	40,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	30,00
			ALIMENTACION	22,07
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	52,07

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

Total de viáticos		80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00
Valor que justifica el funcionario		76,07
Saldo a favor de MIES		0,00

b) Total por reembolso de gastos: 40,00

c) Total por liquidacion de compras: 0,00

d) Total a favor del Funcionario: 116,07

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 21531, es el último día de comisión y la factura Nro. 1422 también es el último día de comisión y...
2	Se reconoce el hotel del día 7 para el ocho, por cuanto no hubo disponibilidad de pasajes aéreo para el regreso del 7/11/2018

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,
Miriam Jiménez Piedra
Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO: []

PRESUPUESTO: []

CONTABILIDAD: []

TESORERÍA: []

DESCONCENTRADOS: []

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

SECRETARÍA FINANCIERA/MIES

17 DIC 2018

17 DIC 2018

0106918



Ministerio de Inclusion Económica y Social

Ministerio de Inclusion FINANCIERA de la Economía y Social. Secretaría

Fecha: 11 DIC 2018

Hora: 9:020

Firma: *[Handwritten Signature]*

No. Trámite: 1805/15h

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SF-DC-2018-001-AT	FECHA DE SOLICITUD 31 de octubre de 2018
--	---

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JENNY ESTHELA CEPEDA CURICHUMBI		PUESTO QUE OCUPA TÉCNICA DE CORRESPONSABILIDAD	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO-MANABÍ		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE CORRESPONSABILIDAD	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
06-11-2018	04H50	08-11-2018	10H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
JENNY ESTHELA CEPEDA CURICHUMBI

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Participación en el V Taller Nacional Formador de Formadores del Módulo V: "Sexualidad y Prevención de Violencia sexual en las Familias" en el marco de la implementación de Escuela de Familias "Protejamos, toda una vida sin violencia".

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	06-11-2018	04H50	06-11-2018	05H50
AÉREO	TAME	TABABELA-MANTA	06-11-2018	05H50	06-11-2018	06H50
TERRESTRE	PARTICULAR	MANTA - PORTOVIEJO	06-11-2018	06H50	06-11-2018	07H30
TERRESTRE	PARTICULAR	PORTOVIEJO - MANTA	08-11-2018	06H20	08-11-2018	07H20
AÉREO	TAME	MANTA - TABABELA	08-11-2018	07H20	08-11-2018	8H20
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - QUITO	08-11-2018	8H20	08-11-2018	10H00

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: 2202630828
--------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
---------------------------------------	---

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

JENNY ESTHELA CEPEDA CURICHUMBI
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
ÁNGELA DE LOURDES TIPÁN LLASAG
DIRECTORA DE CORRESPONSABILIDAD

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.
--	---

[Handwritten Signature]

- 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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MARÍA AUGUSTA MONTALVO CEPEDA SUBSECRETARIA DE FAMILIA	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.
--	---


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES: 011

FECHA DE INFORME: 12/11/2018 ✓

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
CEPEDA CURICHUMBI JENNY ESTHELA ✓

 PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 7. ✓

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
QUITO - PORTOVIEJO ✓
PORTOVIEJO - QUITO

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA
O EL SERVIDOR:
DIRECCION DE CORRESPONSABILIDAD ✓

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo: Asistir y participar en el V Taller Nacional Formador de Formadores, con el fin de fortalecer la metodología y contenidos del Módulo 5: "Sexualidad y Prevención de violencia Sexual en las Familias" en el marco de la implementación del Programa Escuela de Familias "Protejamos, toda una vida sin violencia", así también brindar las directrices para encuentros comunitarios desde la Dirección de Corresponsabilidad.

AGENDA DE TRABAJO DESARROLLADA LOS DÍAS: 06/011/2018 al 08/11/2018

DÍA/ FECHA	HORA	ACTIVIDAD	PRODUCTO
Martes 06/11/2018	03:30 - 06:50	Traslado aeropuerto de Quito a Manta -Manabí	Llegada a la provincia de Manabí.
	06:50 - 07:50	Traslado de Manta -Manabí a la ciudad de Portoviejo	Llegada a la ciudad de Portoviejo, lugar donde se realizó el Taller del Módulo V.
	07:50 - 8:30	Desayuno	
	08:30 - 8:45	Registro de participantes	Registro de asistencia.
	08:45-09:00	Inauguración del Evento	Intervenciones ejecutadas
	09:00-13:00	Participación activa en el desarrollo del Módulo V, en temas de Género, Sexualidad e identidades, Derechos Sexuales y Reproductivos.	Participación activa en la socialización de los temas del módulo.
	13:00-14:00	Almuerzo	
	14:00-18:30	Participación activa en el desarrollo del Módulo V, en temas de la Prevención de la violencia sexual, una responsabilidad de todos y todas.	Participación activa en la socialización de los temas del módulo.
	18:30- 19:30	Merienda	
	19:30- 20:00	Regreso al Hotel	
Miércoles	08:00-11:30	Socialización del Módulo V.	Socialización ejecutada
	11:30-12:30	Participación en la valoración de experiencias de escuela de familias	Aportes en logros, debilidades y desafíos en el proceso escuela de familias.
	12:30-13:30	Almuerzo	
	13:30-13:50	Criterios para la Jornada del 25 de noviembre. Dejando huella por una vida libre de violencia.	Motivación para la conmemoración del 25 de noviembre, y aportes en las consignas para la caminata.

07/11/2018	13:50-14:30	Socialización de los lineamientos de Escuela de Familias para la ejecución del módulo v en los encuentros.	Lineamientos socializados.
	14:30-15:30	Reunión para la socialización de las Directrices de Corresponsabilidad en los servicios que brinda el MIES, con la analista zonal y supervisor de la zona 4; así también con los demás analistas que asistieron y participaron en el evento.	Actividad realizada.
	15:30-17:00	Conversatorio sobre como realizar las réplicas de acuerdo a las fechas emitidas en los lineamientos para escuela de familias.	Actividad desarrollada.
	17:00	Cierre del evento	
	17:00-18:00	Traslado de Portoviejo a Manta	Retorno a Manta. 1
	18:00-19:00	Merienda	
	19:00-19:30	Regreso al Hotel	
	Jueves	06:00-08:20	Traslado de Manta a Quito.
08/11/2018	08:20-10:30	Traslado de Tababela a la Plataforma Gubernamental de Gestión de Desarrollo Social.	Llegada a Plataforma Gubernamental de Gestión de Desarrollo Social.

PRODUCTO: Equipo de analistas zonales y técnicos capacitados en el módulo V, para la ejecución de encuentros comunitarios con los usuarios del Bono de desarrollo humano con componente variable y participantes de la comunidad.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
06/11/2018	001-001-000030399	ALIMENTACIÓN	5,50
06/11/2018	002-001-000058623	ALIMENTACIÓN	12,32
06/11/2018	001-002-000004203	ALIMENTACIÓN	4,25
06/11/2018	002-001-000056164	HOSPEDAJE	30,00
07/11/2018	001-001-000001422	ALIMENTACIÓN	15,00
07/11/2018	001-001-000021531	ALIMENTACIÓN	5,50
07/11/2018	002-001-0005642	HOSPEDAJE	40,00
		SUB TOTAL HOSPEDAJE + ALIMENTACIÓN	112,57
		-	
		SUBTOTAL MOVILIZACIÓN	0,00
		TOTAL	112,57

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	06/11/2018	08/11/2018	
HORA	03:30	10:30	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 DETRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PARTICULAR	RESIDENCIA-TABABELA	06-11-2018	3:30	06-11-2018	04:30
AÉREO	TAME	TABABELA - MANTA	06-11-2018	5:50	06-11-2018	6:50
TERRESTRE	PARTICULAR	MANTA- PORTOVIEJO	06-11-2018	6:50	06-11-2018	7:50

TERRESTRE	PARTICULAR	PORTOVIEJO – MANTA	07-11-2018	17:00	07-11-2018	18:00
AÉREO	TAME	MANTA - TABABELA	08-11-2018	7:20	08-11-2018	8:20
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA -QUITUMBE	08-11-2018	8:20	08-11-2018	10:30

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

OBSERVACIONES

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.

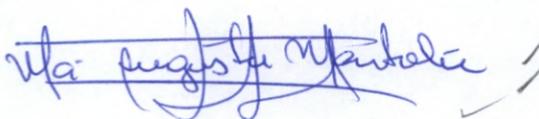

Jenny Esthela Cepeda Curichumbi
ANALISTA DE CORRESPONSABILIDAD 3

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO





Econ. Angela De Lourdes Tipán Llasag
DIRECTORA DE CORRESPONSABILIDAD

Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda
SUBSECRETARIA DE FAMILIA



Mendoza Moreira Edwin Marcelo
CABAÑAS MENDOZA JUNIOR

RUC 1311341414001

Dir: Vía Manta - Montecristi s/n - Telf: 0989270425

Documento Categorizado: NO

Aut. SRI 1123415303

001 - 001 **000030399**

FACTURA

Fecha, 6 - 11 - 2019

Cliente: OPEDA CUIZICHUMBI TENNY

R.U.C.: 171817343-6 Telf.: _____

Dirección: Quito

CANT.	DETALLES	P. UNIT.	P. TOTAL
	<u>Basura de Alato</u>		<u>4,91</u>

Imp. San Francisco de Juan José Vargas Rodriguez
Aut. Graf. 1174 R.U.C. 1300580873001
30001 al 30400 - 400x2 - F. Aut. Sept.-05-2018 Cad.: Sept.-05-2019

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO _____

DINERO ELECTRONICO _____

TARJETA DE CREDITO / DEBITO _____

OTROS _____

[Handwritten Signature]

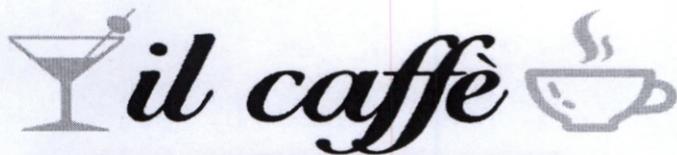
Firma Autorizada

[Handwritten Signature]

Recibi Conforme

SubTotal 12% \$	<u>4,91</u>
SubTotal 0% \$	
Descuento \$	
SubTotal \$	
I.V.A. 12% \$	<u>0,59</u>
VALOR TOTAL \$	<u>5,50</u>

Original: Cliente Copia: Emisor



BAR - CAFETERÍA

R.U.C.: 1311301624001

FACTURA

No.: 001-002-000004203

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
0611201801131130162400120010020000042031234567817

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO:



0611201801131130162400120010020000042031234567817

NIETO PITA MARIA ALEJANDRA. Cal. Art. 121628

CAFETERIA Y ALIMENTOS IL CAFFE
 Dirección Matriz: Av. Manabi y Paulo Emilio Macias
 Dirección Sucursal: Av. Manabi y Paulo Emilio Macias
 Contribuyente Especial Nro 0000
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres: CEPEDA CURICHUMBI JENNY ESTHELA
 Identificación: 1718173436
 Fecha Emisión: 06/11/2018

Guía Remisión:

Código Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
107	1.0000	CONSUMO DE ALIMENTOS	4.2500	0.00	4.25

Información Adicional

Correo Electronico jennys22@hotmail.es
 Dirección QUITO. BOLIVAR 0
 Vendedor ILCAFFE

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.25

SUBTOTAL 12%	0.0000
SUBTOTAL 0%	4.25
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.25
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.25

013

TOTAL 5.50



Vacanisima by Oh Mar



Zambrano Sánchez Eliana Valentina
PREPARACIÓN Y VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES, RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR
Calle 20 S/N y Av. Flavio Reyes (frente al restaurante El Rincón Criollo) • Telf.: 056 051 655
Cel.: 099 943 9998 • E-mail: valentina_zambrano93@hotmail.es • Manta - Ecuador

R.U.C. 1314742188001 Aut. SRI N°. 1123592899 CALIFICACIÓN ARTESANAL # 058651

FACTURA 001-001-000021531

Cliente: JENNY CEPEDA
R.U.C./C.I. 1718173436

Dirección: QUITO

Fecha de Emisión: 07/08/2018 21:04:33
Telf:

Original: CLIENTE - Copia: EMISOR - 40Lx2 del 020401 al 024400 Documento Categorizado: NO - Obligado a llevar Contabilidad

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	VALOR
1	Filete de Pollo	4.50	4.50
1	Vaso de Jugo Natural	1.00	1.00
		BI 12: 0	
		BI 0%: 5.5	
		DESCTO: 0.00	
		SUBFINAL: 5.50	
		IVA 12: 0.00	
		SERV 10%: 0.00	
		TOTAL: 5.50	

Forma de Pago : Efectivo

Orden: 19344 Nº FACT IVA 21531

Mesa: 14A Mesa: CAROLINA BALLESTEROS Pax: 1

FIRMA AUTORIZADA

GRÁFICAS POLIVASA - Jorge Antonio Guayana Mendoza - R.U.C. 1704717633001 / AUTORIZACIÓN N°. 1163. Obligado a llevar contabilidad FONDO 2022763 - TELEFAX: 2625206 - Fecha de Aut.: 08.OCTUBRE.2018 - Válida para su emisión hasta 08.OCTUBRE.2019

NO.

X

X

010

Restaurante D'Flor
Cantos Flor Elizabeth
 Dir.: Av. Manabí S/N y Río Amazonas - Tel.: 0986474448
 Portoviejo - Manabí - "Contribuyente Régimen Simplificado"

RUC.: 1302615537001 NOTA DE VENTA 000001422
 AUT. SRI. 1122206380 001-001

Sr. (es): Jenny Cepeda

Fecha de Emisión: 07-11-2018

RUC.: o Cl.: 1718173436 G. de Remisión:

Dirección: Quito Teléfono:

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	TOTAL
	Consumo Alimento		15,00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Angela B
FIRMA AUTORIZADA

[Signature]
RECIBI CONFORME

TOTAL USD. 15,00

Documento Categorizado: Si
 Actividades De Servicio Hasta: \$ 420.0
 Original: Adquirente - Copia: Emisor
 Fecha De Autorización: 30/Ene/2018
 Fecha De Autorización: 30/Ene/2019

Vélez Vélez Wilfrido Antonio - Impresiones Gráficas "VÉLEZ" RUC. 1306954999001 Aut. 13726 Del 000001301 al 000001500

4

X



009
Autorizado
18:40

Memorando No. MIES-SF-DC-2018-001-AT

Quito, D.M., 31 de octubre de 2018

Para: Ing. Jenny Esthela Cepeda Curichumbi
ANALISTA DE CORRESPONSABILIDAD 3

Asunto: DELEGACION

De mi consideración:

En atención a la Circular No. MIES-DM-DPC-2018-0019-C de 24 de octubre del presente año, mediante el cual la Dirección de Participación Ciudadana se permite cursar la Invitación para participar en el V Taller Nacional de Formador de Formadores en la Provincia de Manabí, a realizarse los días martes 6 y miércoles 7 de noviembre en la Coordinación Zonal 4, ciudad de Portoviejo; con este antecedente Delego a usted con la finalidad de que asista en representación de la Dirección de Corresponsabilidad.

Cabe mencionar, que de la Unidad de pasajes informa a ésta Dirección que al momento no existe disponibilidad de pasaje de retorno Manta – Quito para el día miércoles 7 de noviembre, siendo necesario adquirir el pasaje para el día jueves 8 de noviembre a las 07H20.

Con sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,

Econ. Angela Tipán Llasag
DIRECTORA DE CORRESPONSABILIDAD

CC: Adriana Murillo Armijos,
Directora de Administración de Talento Humano

Zimbra:

maria.charry@inclusion.gob.ec

Re: Solicitud de Justificación

De : María del Carmen Charry Garces <maria.charry@inclusion.gob.ec> vie, 23 de nov de 2018 10:47
2 ficheros adjuntos

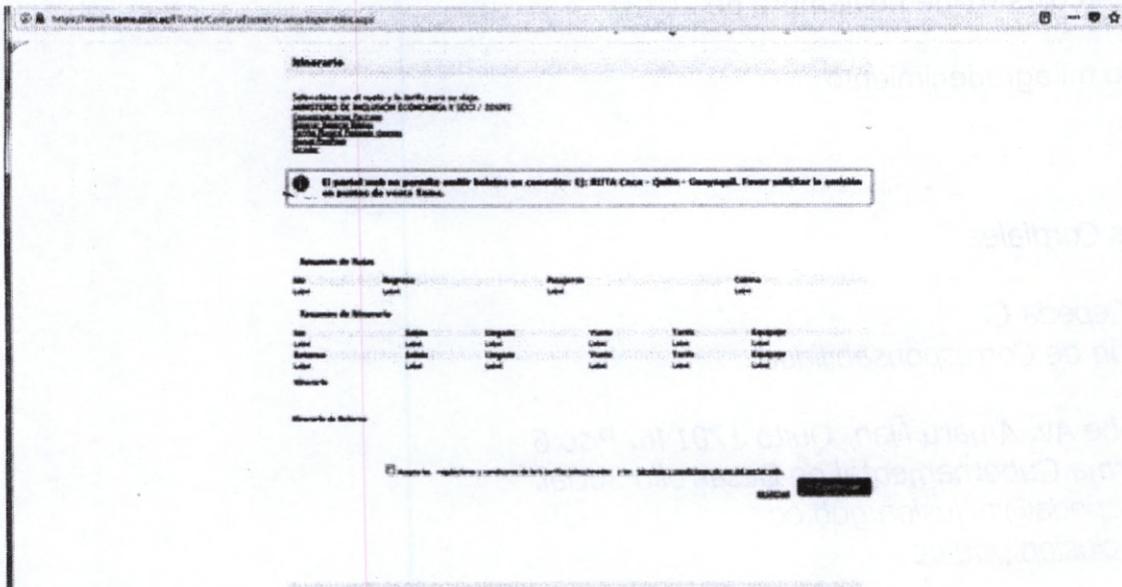
Asunto : Re: Solicitud de Justificación

Para : Jenny Esthela Cepeda Curichumbi <jenny.cepeda@inclusion.gob.ec>

Jenny .-

Respecto al correo que antecede se procedio a emitir pasaje para el dia 8-11-2018 ya que en tme ep no habia disponibilidad de vuelos para la fecha solicitada 7/11/2018.

Adjunto :



Saludos Cordiales,

María del Carmen Charry
Dirección Administrativa
Coordinación General Administrativa Financiera

Av. Amaru Ñan, Quito 170146. Piso 5

007300

Teléfono: 593-2 398-3100 ext 2520
maria.charry@inclusion.gob.ec
www.inclusion.gob.ec

MINISTERIO DE
INCLUSIÓN ECONÓMICA
Y SOCIAL



De: "Jenny Esthela Cepeda Curichumbi" <jenny.cepeda@inclusion.gob.ec>
Para: "María del Carmen Charry Garces" <maria.charry@inclusion.gob.ec>
Enviados: Martes, 6 de Noviembre 2018 19:22:07
Asunto: Solicitud de Justificación

Estimada Compañera,

Con un atento saludo, me permito solicitar de la manera más comedida, remitir la justificación por la cual no se pudo adquirir el pasaje aéreo de regreso Manta-Quito para el día miércoles 07 de noviembre de 2018.

Anticipo mi agradecimiento.

Saludos Cordiales,

Jenny Cepeda C.
Dirección de Corresponsabilidad

Quitumbe Av. Amaru Ñan, Quito 170146. Piso 6
Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social.
jenny.cepeda@inclusion.gob.ec
www.inclusion.gob.ec

Nota de descargo: La información contenida en este mensaje y sus anexos tiene carácter confidencial, y esta dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le n



Circular Nro. MIES-DM-DPC-2018-0019-C

Quito, D.M., 24 de octubre de 2018

Asunto: Invitación al V Taller Nacional Formador de Formadores - Portoviejo, Manabí

Coordinadores Zonales MIES

Directores Distritales Zona 1

Directores Distritales Zona 2

Directores Distritales Zona 3

Directores Distritales Zona 4

Directores Distritales Zona 9

Estimadas/os compañeras/os:

De conformidad al Plan de Trabajo para la implementación del Programa Nacional de Escuela de Familias, corresponde en esta oportunidad, la socialización del Módulo V: ***“Sexualidad y Prevención de violencia sexual en las Familias”***.

Con este antecedente, agradeceré de ustedes, autorizar la asistencia y participación de los Responsables Zonales y Distritales de Participación Ciudadana, y únicamente del nivel zonal la participación del responsable de servicios sociales y el responsable Unidad de Trabajo Social, al Taller Nacional de Formador de Formadores, que tendrá lugar el 6 y 7 de noviembre de 2018, en el salón auditorio de la Coordinación Zonal 4 (Av. Manabí y Río Amazonas, junto al Hospital del IESS) en la ciudad de Portoviejo, provincia de Manabí, para cuyo efecto la agenda será remitida a posterior a los correos electrónicos.

Adicionalmente, se servirán disponer se envíe el 31 de octubre de 2018, a esta Dirección Nacional, el cronograma de las réplicas distritales que se realizarán posterior al Taller Nacional Formador de Formadores, con fecha límite 16 de noviembre de 2018, para lo cual, se remite la matriz respectiva.

Agradezco de antemano su decidida participación, la cual es imprescindible para fomentar y fortalecer la metodología y contenidos de los módulos del Programa Nacional Escuela de Familias, que contribuirán a la construcción de una sociedad inclusiva, incrementando las capacidades de acción y protección de nuestros usuarios, fomentando su autonomía, empoderamiento y participación social.

Con especial consideración.

Atentamente,

Leda Andrea Natalia Collaguazo Laines
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA



Anexos:

- 2018_ef_v_módulo_cronograma_replica_distritales.xls

**CRONOGRAMA DISTRITAL DE REPLICA A TÉCNICOS, COORDINADORAS Y EDUCADORAS REFERENTES
ESCUELA DE FAMILIAS**

MODULO V: "sexualidad y prevención de la violencia sexual"

ZONA	DISTRITO	TOTAL DE INTEGRANTES POR SERVICIO QUE SERÁN CAPACITADOS						FECHA	HORA	LUGAR	NOMBRE DEL RESPONSABLE	NRO CELULAR	OBSERVACIONES
		DESARROLLO INFANTIL	ADULTOS MAYORES Y DISCAPACIDADES Y BGL	PROTECCIÓN ESPECIAL	ACOMPANAMIENTO FAMILIAR	TOTAL							
		CNH	CDI										
1	ESMERALDAS	10	5	3	4	9	3	34	09H00				
	SAN LORENZO	4	6	12	2	3	4	31	09H00				
	TULCÁN	5	4	23	3	1	3	39	10H00				
	IBARRA	10	11	2	5	6	5	39	14H00				
	LAGO AGRIO	4	2	13	3	3	2	27	10H00				

EJEMPLO

+



FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERMISOS, LICENCIAS Y VACACIONES

Versión: 2
Código: MIES 3.9-CGAF-DARH-P03/R01

Fecha: 2018/07/13

Página: 1 de 1

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

GESTIÓN INTERNA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS Y RÉGIMEN DISCIPLINARIO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha: 5 / Noviembre / 2018

APELLIDOS: CEPEDA CURICHUMBI
NOMBRES: JENNY ESTHELA
MODALIDAD CONTRACTUAL: NOMBRAMIENTO
CARGO: Analista de Corresponsabilidad
UNIDAD ADMINISTRATIVA: Dirección Corresponsabilidad- Subsecretaría de la Familia
CIUDAD: Quito
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN: 01 de Mayo del 2018

MOTIVO	
Vacaciones (Desde 5 días en adelante) Matrimonio (Adjuntar certificado) Estudios (Adjuntar certificado de matrícula)	Enfermedad (Adjuntar certificado) Permiso Médico (Adjuntar certificado) Calamidad Doméstica (Especificar) (Adjuntar certificado)
Permisos Personal (Desde 1 a 4 días) Cuidado del Recién Nacido Maternidad / Paternidad (Adjuntar certificado)	Atrasos Permiso por horas Hora de inicio: (HH:MM) Desde: _____ Hora de terminación: (HH:MM) Hasta: _____ Motivo: _____
Servicios Institucionales (Reuniones o Eventos fuera de la Institución) Adjunta documento de respaldo Otros	Circular Nro. MIES-SF-DC-2018-0001-C - Delegación Especifique: _____

* Adjuntar la documentación de soporte correspondiente en los casos que aplique (escaneado legible del documento original)

FECHA DE INICIO: 6 / 11 / 2018
FECHA DE TERMINACIÓN: 7 / 11 / 2018
FECHA DE RETORNO AL MIES: 8 / 11 / 2018

Firma del Servidor o Funcionario: 
 Firma del Jefe Inmediato: 
 Responsable de la DARH: _____

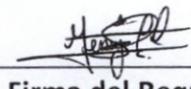


FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	JENNY ESTHELA CEPEDA CURICHUMBI ✓				
Cédula de identidad:	1718173436	Fecha de requerimiento:	31/10/2018 ✓		
Cargo:	ANALISTA DE RESPONSABILIDAD	Dirección:	DIRECCIÓN DE CORRESPONSABILIDAD		
RUTA				Nacional (x)	Internacional ()
Ida:	QUITO - MANTA ✓	Fecha:	06-11-2018 ✓	Hora:	05H50
Retorno:	MANTA - QUITO ✓	Fecha:	08-11-2018 ✓	Hora:	07H20
N° de Documento	MIES-SF-DC-2018-0001-C ✓				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.

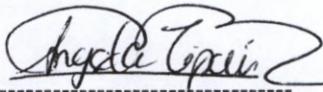


Firma del Requirente

Nombre: JENNY ESTHELA CEPEDA CURICHUMBI

Ci: 1718173436

Cargo: ANALISTA DE CORRESPONSABILIDAD

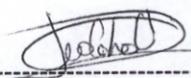


Autorizado jefe inmediato

Nombre: ÁNGELA DE LOURDES TIPÁN LLASAG

Ci: 0502899552

Cargo: DIRECTORA DE CORRESPONSABILIDAD



Autorizado Dra. Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera.

Observaciones: _____

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

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: _____
Fecha: _____

tame Boarding pass
Pase a bordo

2692134817845CZ 0598065

Passenger Name/Nombre del pasajero
CEPEDA/JENNY

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo Nº
MEC	UIO	EQ130
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
H	08NOV	0720
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
0650	2	7A
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference Nº Nº de Referencia
0	0	21

tame.com.ec

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 13 NOV 2018 HORA: 9:30

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *[Signature]*

BOARDING PASS

FREQUENT FLYER

FROM UIO	TO MEC
FLIGHT EQ 0131	DATE 06NOV18
DEPARTURE TIME 05:50	CLASS Y
SEAT 12C	GATE D1
BOARDING TIME 05:20	
SPECIAL SERVICE	

13 192

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

001

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	192	12	03	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
57	00	000	011	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$5,000.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$5,000.00
									TOTAL	

SON: CINCO MIL DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: LCDA. SONIA CATHERINE CHALA ANGULO / DIRECTORA DE CORRESPONSABILIDAD
 C.C.: ING. MONICA ALEXANDRA QUINTANA CISNEROS / DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION
 C.C.: MGS. LOURDES IVONNE CERDA NIETO / DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS AL PERSONAL DE LA DIRECCION DE CORRESPONSABILIDAD, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SF-DC-2018-0022-M DE 09-03-2018. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP2018. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/03/2018	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero