



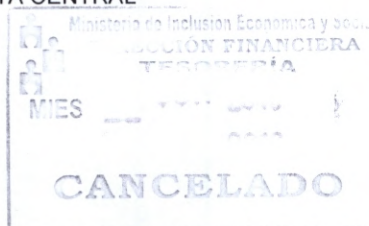
Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 7296 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 191,26
IVA: 0,00
Sub Total: 191,26
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 191,26



Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 6167775200

DIAZ LONDONO JORGE ANDRES.- DEVENGADO VIAJE CUENCA
PARTICIPACION SIMPOSIUM INTERNACIONAL PSICOLOGIA OTRA
MIRADA DE LA PSICOLOGIA ES POSIBLE- RETOS Y PERSPECTIVA EN EL
MARCO DEL CONVENIO INTERINSTITUCIONAL MIES-UNIVERSIDAD DE

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	191,26	0,00
Sub - Total				191,26	0,00

Fecha Comprobante	RUC Beneficiario	Nombre Beneficiario	No. Serie Comp. de Venta Punto	No. Serie Comp. de Venta del Est.	No. Comprobante	No. Autorización	Monto Comprobante	Confir. Prove	Fecha Confir.
20/12/2018	1754910121	DIAZ LONDONO JORGE ANDRES	999	999	9999	9999999999	191,26		
Retenciones									
NO SUJETO RETENCION IR							0,00		
No Sujeto a IVA - Compras locales de bienes y/o servicios no s							0,00		

Total Deducciones: 0,00

Monto IVA: 0,00

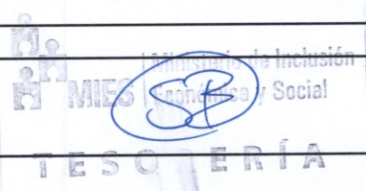
Total Retenciones IVA: 0,00

Total Líquido Comprobante: 191,26

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 191,26



17/17/24

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		020	012	2018	
					7196	7157
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-2018-0557-M		3824	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1705709408	VALAREZO IGLESIAS MARIA CRISTINA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: VALAREZO IGLESIAS MARIA CRISTINA.- DEVENGADO VIAJE ORELLANA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DEL CENTRO DE REFERENCIA Y ACOGIMIENTO INCLUSIVO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL 18 AL 19-10-2018 CONTROL PREVIO RZ-SG-NG

DATOS APROBACION

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

MARIA ZEBANGO

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	019 012 2018		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					7157	7157
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-2018-0557-M		3824		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	1705709408	VALAREZO IGLESIAS MARIA CRISTINA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: VALAREZO IGLESIAS MARIA CRISTINA, VIAJE A ORELLANA, SEGUIMIENTO Y EVALUACION DEL CENTRO DE REFERENCIA Y ACOGIMIENTO INCLUSIVO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD., DEL 18 AL 19-10-2018

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/12/2018		
	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°: 559

Cédula No.	1705709408	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	VALAREZO IGLESIAS MARIA CRISTINA	Nivel:	SP5
Salida:	18/10/2018 05H00	Retorno:	19/10/2018 12H00
		Ciudad:	ORELLANA

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

0

Residencia

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	40,00
			ALIMENTACION	16,75
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	56,75

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos				80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.			
Valor a Justificar	70%	56,00	56,00	
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00	
Valor que justifica el funcionario				80,00
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				80,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LOS TICKETS 394402 Y 393681 POR CUANTO NO ES UN DOCUMENTO AUTORIZADO POR EL SRI.
2	

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,

RICARDO ZAMBRANO
ANALISTA FINANCIERO

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROLADO:

PREPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa

19 DIC 2018



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando No. MIES-SD-DPSPD-2018-0363	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25-10-2018
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VALAREZO IGLESIAS MARÍA CRISTINA	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE DISCAPACIDADES SERVIDOR PÚBLICO 5
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ORELLAN-ORELLANA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS: Seguimiento y evaluación del Centro de Referencia y Acogimiento Inclusivo para persona con Discapacidad y de la Modalidad de Atención en el Hogar y la Comunidad del GAD JOYA DE LOS SACHAS.
18-10-18

ACTIVIDADES:

5h00 a 7h00 Traslado domicilio a Aeropuerto Mariscal Sucre (Tababela).

7h40 a 8h15 Viaje a Quito- Orellana

8h30 a 10h30

Viaje de Aeropuerto Francisco de Orellana a la Joya de los Sachas

11h00 A 14H30

Reunión con la coordinadora y equipo técnico del Centro de Referencia para Acogimiento Inclusivo para personas con Discapacidad Joya de los Sachas para explicar el objetivo de la Evaluación de los servicios.

Aplicación de Ficha de Evaluación del Servicio de Acogimiento en cada uno de los componentes establecidos en la norma técnica.

Verificar el funcionamiento del centro y revisar expedientes de usuarios.

Retroalimentación al equipo técnico sobre el funcionamiento del Centro.

PRODUCTO: Evaluación aplicada y completa

14h30 a 15h00 Almuerzo

15h00 a 15H300

Viaje a la comunidad desde Joya de los Sachas de San Carlos para aplicar ficha de evaluación de la Modalidad de Atención en Hogar y la Comunidad.

15h000 A 18h30

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Fecha: 14 DIC 2018 Hora: 9h30

Firma: [Firma] No. Trámite: 1915

Reunión con el coordinador y equipo técnico de la Modalidad de Atención en el Hogar y la Comunidad GAD San Carlos para explicar objetivos de la evaluación y aplicación de la ficha.

Aplicación de la Ficha de Evaluación a la Familia Quesada Ramón usuaria de la Modalidad de Atención en el Hogar y la Comunidad.

Aplicación de la Ficha de Evaluación a la Familia IELA, usuaria de la Modalidad de Atención en el Hogar y la Comunidad.

PRODUCTO: Evaluación aplicada y completa

18h30 A 19H15

Viaje desde la comunidad de San Carlos a Orellana.

19-10-18

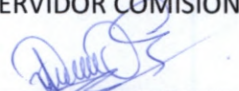
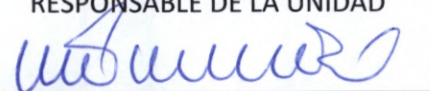
7h00 -7h30 Hostal Coca Imperial - Aeropuerto Francisco de Orellana

8h55 a 10h00 Viaje Aeropuerto Francisco de Orellana - Aeropuerto Mariscal Sucre

10h00 a 12h00 Aeropuerto Mariscal Sucre – Domicilio

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
18-10-2018	0000374	Alimentación	3,75
18-10-2018	0000373	Alimentación	3,00
18-10-2018	0005181	Alimentación	10,00
19-10-2018	0002627	Hospedaje	40,00
18 y 19 -10-2018	0394402 0393681	Boletos de transporte	4,00
		SUMAN:	60,75

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA 18-10-2018	✓	5h00	✓	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 19-10-2018	✓	7h00	✓				
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	Público	Domicilio- Aeropuerto Mariscal Sucre (Tababela)	18/10/2018	✓ 5h00	18/10/2018	✓ 7h00	
Aéreo	Avianca	Aeropuerto Mariscal Sucre (Tababela) –Aeropuerto Francisco Orellana (Orellana)	18/10/2018	7h40	18/10/2018	8h15	
Terrestre	Institucional	Aeropuerto Francisco de Orellana – Joya de los Sachas	18/10/2018	8h30	18/10/2018	10h30	
Terrestre	Institucional	Joya de los Sachas – Orellana	18/10/2018	19h00	18/10/2018	20h00	
Terrestre	Público	Hostal Coca Imperial- Aeropuerto Francisco de Orellana (Orellana)-	19/10/2018	✓ 7h00	19/10/2018	7h30	
Aéreo	Avianca	Aeropuerto Francisco de Orellana (Orellana)- Aeropuerto Mariscal Sucre (Tababela)	19/10/2018	8h55	19/10/2018	9h30	
Terrestre	Particular	Aeropuerto De Tababela- Domicilio	19/10/2018	✓ 10h00	19/10/2018	✓ 12h00	
OBSERVACIONES							
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA				
 NOMBRE: María Cristina Valarezo CARGO: Analista de Discapacidades			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			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD				
 NOMBRE: Lcdo. Yobani Patiño G. CARGO: DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD			 NOMBRE: Dra. Mónica Ullauri CARGO: SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES, ENC.				

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría

Fecha: 26 OCT 2018 Hora: 10:15

Firma: [Firma] No Trámite: [Firma]

Ministerio de Inclusión Económica y Social

010

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS

Nro. **MIES-SD-DPSPD-2018-0363-M**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
15/10/2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MARÍA CRISTINA VALAREZO IGLESIAS		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 5	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PROVINCIA DE ORELLANA- CIUDAD ORELLANA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18/10/2018	5h00	19/10/2018	12h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MARÍA CRISTINA VALAREZO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Seguimiento y evaluación del Centro de Referencia y Acogimiento Inclusivo para persona con Discapacidad y de la Modalidad de Atención en el Hogar y la Comunidad del GAD JOYA DE LOS SACHAS.

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	Domicilio- Aeropuerto Mariscal Sucre (Tababela)	18/10/2018	5h00	18/10/2018	7h00
Aéreo	Avianca	Aeropuerto Mariscal Sucre (Tababela) -Aeropuerto Francisco Orellana (Orellana)	18/10/2018	7h40	18/10/2018	8h15
Terrestre	Institucional	Aeropuerto Francisco de Orellana - Joya de los Sachas	18/10/2018	8h30	18/10/2018	10h30
Terrestre	Institucional	Joya de los Sachas -Orellana	18/10/2018	19h00	18/10/2018	21h00
Aéreo	Avianca	Aeropuerto Francisco de Orellana (Orellana)- Aeropuerto Mariscal Sucre (Tababela)	19/10/2018	8h55	19/10/2018	9h30
Terrestre	Particular	Aeropuerto De Tababela- Domicilio	19/10/2018	10h00	19/10/2018	12h00

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3336555800
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma]	[Firma]
MARÍA CRISTINA VALAREZO SERVIDOR PÚBLICO 5	YOBANI PATIÑO DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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.

- 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.

Dra. Mónica Ullauri
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES, ENC.

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2018-0363-M

Quito, D.M., 12 de octubre de 2018

PARA: Sr. Lcdo. Fernando Raúl Batallas Padilla
Servidor Público 7

Sra. Lcda. María Cristina Valarezo Iglesias
Servidor Público 5

ASUNTO: ALCANCE A MEMORANDOS No MIES-SD-DPSP-2018-0357-M y
MIES-SD-DPSPD-2018-0358-M -DELEGACION PARA SALIDA A
TERRITORIO EVALUACION Y ASISTENCIA TECNICA A
SERVICIOS DE DISCAPACIDAD DIRECTOS Y POR CONVENIOS.

De mi consideración:

Con un cordial saludo y como alcance a los Memorandos No MIES-SD-DPSP-2018-0357-M y MIES-SD-DPSPD-2018-0358-M de fecha 11 de octubre del año en curso respectivamente, delego a ustedes a fin de que se trasladen a los lugares y fechas establecidas en el cronograma modificado adjunto, a fin de cumplir con el Plan de Evaluación y Asistencia Técnica a Servicios de Discapacidad Directos y por Convenio.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Segundo Yobani Patiño Guzmán

DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Anexos:

- cronograma_de_alcance.doc



Firmado electrónicamente por:
**SEGUNDO YOBANI
PATINO GUZMAN**

**CRONOGRAMA SALIDAS ASISTENCIA TÉCNICA MODALIDAD CENTRO DE
REFERENCIA Y ACOGIDA Y MODALIDAD ATENCION EN EL HOGAR Y LA
COMUNIDAD**

ZONA	DISTRITO	FECHA	RESPONSABLE	MEDIO DE TRANSPORTE	Nro.	SERVICIOS A VISITAR
2	Orellana	18/ 19 Octubre	Cristina Valarezo	Aéreo	2	GAD DE JOYA DE LOS SACHAS (CRA) / (AHC)
6	Cuenca- Azogues- Gualaceo	25-26-27 Octubre	Cristina Valarezo	Aéreo	6	GAD MUNICIPAL DE AZOGUES / GAD MUNICIPAL BIBLIAN / GAD MUNICIPAL DE SIGSIG (CD) CENTRO DE REFERENCIA Y ACOGIDA CUENCA / FUNDACION MENSAJEROS DE LA PAZ / cierre F COMPROMISO Y BIENESTAR
5	Salitre- Babahoyo	30-31 /Octubre	Cristina Valarezo	Aéreo	2	GAD DEL CANTON SAN FRANCISCO DE PUEBLOVIEJO / FUNDACION SANTA NARCISA
5	Salinas- Milagro- Salitre	16-17-18- Octubre	Fernando Batallas	Aéreo	4	GAD PARROQUIAL LA LIBERTAD /GAD MUNICIPAL DE SANTA ELENA/GAD PARROQUIAL JUAN BAUTISTA AGUIRRE/GAD PARROQUIAL LAS LOJAS



MILK&COFFEE COCA

BRACHO LÓPEZ OSMARY JENIREE
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS
EN CAFETERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR

Direc.: Barrio Central - Calle Quito N°0 y

Guayaquil Cel.: 0998214566

EMAIL:osmarybracho@hotmail.com

Coca - Orellana - Ecuador

RUC: 1757419211001

Factura

Aut. Sri.: 1122353359

S. 002 - 001

Nº 0000374

Fecha: 18/10/2018

Cliente: Hana Cistling Jhago

Ruc: 1205709408

Telf.: 0999274416

Dirección: Quito

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
1	Desayuno		3,35



FORMA DE PAGO

Efectivo	Dinero Electrónico	Tarjeta de Crédito o Débito	Otros	Sub - Total
				3,35
				Tarifa 0%
				IVA 12 %
				0,40
				Total USD
				3,75

F. Autorizada Recibi Conforme

Ibarra Vera Justo Alberto - Imp. San Francisco - Aut. 1667 RUC 0901930867001

3 B 100x2 del 151 al 450 - Emi. 27 - 02 - 2018 Válido hasta 27 - FEBRERO /2019



MILK&COFFEE COCA

BRACHO LÓPEZ OSMARY JENIREE
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS
EN CAFETERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR

Direc.: Barrio Central - Calle Quito N°0 y

Guayaquil Cel.: 0998214566

EMAIL:osmarybracho@hotmail.com

Coca - Orellana - Ecuador

RUC: 1757419211001

Factura

Aut. Sri.: 1122353359

S. 002 - 001

№ 0000373

Fecha: 18/10/2018

Cliente: Alcides Antonio Delgado

RUC: 1705709408

Telf: 0999274416

Dirección: Auto.

ORIGINAL: ADQUIRIENTE – COPIA: EMISOR

[illegible]

Ibarra Vera Justo Alberto - Imp. San Francisco - Aut. 1667 RUC 0901930867001
3 B 100x2 del 151 al 450 - Emi. 27 - 02 - 2018 Válido hasta 27 - FEBRERO /2019

Restaurante
"COMO EN CASA"
 JACOME HADATHY ANDREA ALEXANDRA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN
 RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Direc.: Quito S/N y Espejo - Telf: 062860173
 Cel.: 0991638835
 Email: andreajacomeh@hotmail.com
 Coca - Orellana - Ecuador

RUC: 1715885362001

Factura

Aut. Sri.: 1123451075

S. 001 - 001

Nº 0005181

Fecha: 18-10-2018
 Cliente: MARIA CRISTINA VALAREZO
 Ruc: 170570940-8 Telf.:
 Dirección: Quito

Cant.	DETALLE	V. Unit.	V. Total
1	plato ala carta		8.93

FORMA DE PAGO

Efectivo	Dinero Electrónico	Tarjeta de Crédito o Débito	Otros	Sub - Total	
1				8.93	
				Tarifa 0%	
				IVA 12 %	1.07
				TOTAL USD	10.00

P. Autorizada

Recibido Conforme

Ibarra Vera Justo Alberto - Imp. San Francisco - Aut. 1667 RUC 0901930867001
 6 B 100x2 del 4801 al 5400 - Emi. 12-09-2018 Válido hasta 12 - SEPTIEMBRE/2019

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO



JIPA CANELOS EULALIA ENMA
Servicio De Alojamientos en Hostales
Direc.: Barrio Central - Quito s/n y Guayaquil
Telf.: 062881557 - 0993827600
COCA - ORELLANA - ECUADOR

RUC: 2100122718001

NOTA DE VENTA

Aut. Sri.: 1122996229

Manufactura - Categoría 4.
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES
hasta \$2500,0

S. 001 - 001

Nº 0002627

Cliente:

María Cristina Salazar

Fecha:

19 Octubre 2018

Ruc:

1705709408

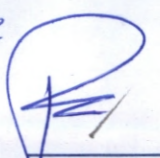
Telf.:

0999274416

Dirección:

Quito

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

Cant.	DETALLE	V. Unit.	V. Total
1	Hospedaje del 18 Octubre 2018.	40.00	40.00
FORMA DE PAGO		TOTAL	40.00
Efectivo	40.00		
Dinero Electrónico			
Tarjeta de Crédito o Débito			
Otros			

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Ibarra Vera Justo Alberto - Imp. San Francisco - Aut. 1667 RUC 0901930867001
- 10 B 100x2 del 2001 al 3000 - Emi. 22 - 06 - 2018 Válido hasta 22 - JUNIO /2019

AGENCIA

003

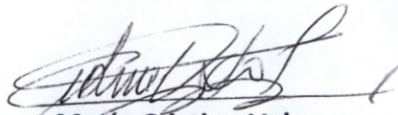


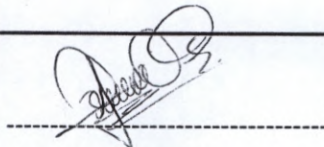
FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

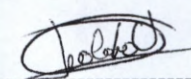
Nombres y Apellidos:	MARÍA CRISTINA VALAREZO				
Cédula de identidad:	1705709408	Fecha de requerimiento:	15-10-18		
Cargo:	SERVIDOR PÚBLICO 5	Dirección:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD		
RUTA			Nacional (x)	Internacional ()	
Ida:	Quito-Coca	Fecha:	18-10-18	Hora:	7h40
Retorno:	Coca-Quito	Fecha:	19-10-18	Hora:	8h55
N° de Documento	Memorando No. MIES-SD-DPSPD-2018-0363-			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.


María Cristina Valarezo
Firma del Requirente



Lcdo. Yobani Patiño G.
Autorizado jefe inmediato



Dra. Aida 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.

Fecha: 15 OCT 2018
Hora: 17:11
Nombre: _____
Firma: _____
MIES

Ministerio de Inclusión Económica y Social
SECRETARÍA
Fecha: 15 OCT 2018
Hora: 14:40
Firma: ELENA LEYTON
MIES

002

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT

AV1656

EN SALA/AT GATE

07:00

PUERTA/GATE

A5

ASIENTO/SEAT

10A

Avianca

EN SALA/
AT GATEASIENTO/
SEATCABINA/
CABIN

07:00

10A

Y

NOMBRE/NAME VALAREZO/MARIA CRISTINA

VALAREZO/
MARIA CRISTINA

ORIGEN/FROM QUITO/UIO

FECHA/DATE

18OCT

DESTINO/TO COCA/OCC

RESERVA/BOOKING

E

SALIDA/DEPARTURE 07:40

CABINA/CABIN

Y

AV1656 18OCT

CIERRE DE ABORDAJE 20 MIN ANTES DE SALI

SECUENCIA/SEQUENCE 5

QUITO/UIO

TKT5472756367105

AGENT ID 15370C

COCA/OCC

GRUPO/GROUP

F

ODE3KU

TKT5472756367105

OPERADO POR/OPERATED BY AVIANCA ECUADOR S.A.

Avianca

EN SALA/
AT GATEASIENTO/
SEATCABINA/
CABIN

08:15

18A

Y

VALAREZO/
MARIA CRISTINA

AV1657 19OCT

COCA/OCC
QUITO/UIO

ODE3KU

TKT5472756367105

**SOTRANOR C.A.**Sr. Usuario exhiba su boleto al ingreso
y consérvelo durante su viaje
denuncie el incumplimiento al: 2380212**USD 2,00**

0394402

AEROPUERTO

Ministerio
de Inclusión
Económica y SocialDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJES

FECHA:

18 OCT 2018

9:40

HORA:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE:

Cristina

**SOTRANOR C.A.**Sr. Usuario exhiba su boleto al ingreso
y consérvelo durante su viaje
denuncie el incumplimiento al: 2380212**USD 2,00**

0393681

AEROPUERTO



X