



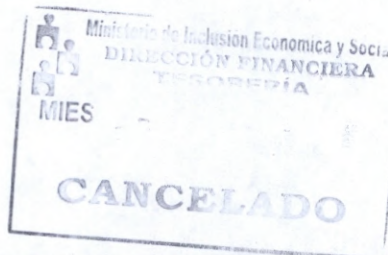
Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 6970 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 320,00
 IVA: 0,00
Sub Total: 320,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 320,00



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 12722001385

ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY, VIAJE A HUAQUILLAS MACHALA EL ORO, REALIZACION DE ENTREVISTAS PARA RECOGER TESTIMONIOS Y REALIZAR REGISTROS FOTOGRAFICOS DE USUARIOS Y USUARIAS DEL PROGRAMA ESCUELA DE FAMILIAS, COMO DE AUTORIDADES Y

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

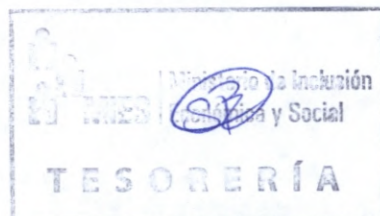
Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	25/10/2019	320,00	0,00
Sub - Total				320,00	0,00

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

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 320,00



25/25 Hoy

24 FOLIOS

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	018 010 2019	6970	6921	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2019-0165-M	3452		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1756241699	ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	013	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY, VIAJE A HUAQUILLAS MACHALA EL ORO, REALIZACION DE ENTREVISTAS PARA RECOGER TESTIMONIOS Y REALIZAR REGISTROS FOTOGRAFICOS DE USUARIOS Y USUARIAS DEL PROGRAMA ESCUELA DE FAMILIAS, COMO DE AUTORIDADES Y PERSONAL ZONAL DEL 19 AL 23 AGOST 2019. CONTROL PREVIO PD-CR-XE-NG.

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

MIRIAM JIMÉNEZ

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	010	2019	6970
						6921
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2019-0165-M		3452	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1756241699	ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
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	017 010 2019	6921	6921	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2019-0165-M	3452	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1756241699	ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	013	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY, VIAJE A HUAQUILLAS MACHALA EL ORO, A LA REALIZACION DE ENTREVISTAS PARA RECOGER TESTIMONIOS Y REALIZAR REGISTROS FOTOGRAFICOS TANTO DE USUARIOS Y USUARIAS DEL PROGRAM ESCUELA DE FAMILIAS, COMO DE AUTORIDADES Y PERSONAL ZONAL DEL 19 AL 23 AGOST 2019.

6970

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/10/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Combas

6923

021



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **593**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1756241699				Cargo:	ANALISTA
Funcionario	ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY				Nivel:	
	Fecha	Hora	Fecha	Hora		
Salida:	19/08/2019	07h00	Retorno:	23/08/2019	20h00	Ciudad:
						HUAQUILLAS, MACHALA-EL ORO- ZAMORA, LOJA-LOJA

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	4	320,00
Viático	0,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			320,00

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
			HOSPEDAJE	0,00
Total reembolso sin liquidación de compras				0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	127,50
			ALIMENTACION	100,72
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				228,22

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos				320,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.		0,00	0,00
Valor a Justificar	70%		224,00	224,00
Valor sin Justificar	30%		96,00	96,00
Valor que justifica el funcionario				320,00
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				320,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
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,

PAUL DÍAZ
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 16 de octubre de 2019

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERÍA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>

Favor atender requerimientos conforme normativa.

DIRECTORÍA FINANCIERA MIES
FECHA: 16 OCT 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 SECRETARÍA DE INCLUSIÓN FINANCIERA
 Fecha: 08 OCT 2019
 Hora: 11h30
 Firma: [Firma]
 No. Trámite: 1768

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-DM-DPC-2019-0206-M**
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **12-08-2019**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Acosta Velásquez Elsis Máigry**
 PUESTO QUE OCUPA: **SP5**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Huaquillas, Machala, El Oro; Zamora, Zamora Chinchipe: Loja, Loja**
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Dirección de Participación Ciudadana**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19-08-2019	07:00	23-08-2019	20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Elsis Acosta**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Realización de entrevistas para recoger testimonios y realizar registros fotográficos tanto de usuarias y usuarios del Programa Escuela de Familias, como de autoridades y personal técnico de la zona 7.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORT E (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORT E	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Quito-Tababela	19-08-2019	07h00	19-08-2019	08h00
Aéreo	TAME	Tababela-Santa Rosa	19-08-2019	09h10	19-08-2019	10h20
Terrestre	Público	Santa Rosa-Huaquillas	19-08-2019	10h40	19-08-2019	11h40
Terrestre	Público	Huaquillas-Machala	20-08-2019	8h00	20-08-2019	09h30
Terrestre	Público	Machala-Loja	21-08-2019	8:00	21-08-2019	13:00
Terrestre	Público	Loja -Zamora	22-08-2019	17h20	22-08-2019	18h30
Terrestre	Público	Zamora-Catamayo	23-08-2019	17h20	23-08-2019	18h30
Aéreo	TAME	Catamayo-Tababela	23-08-2019	17h20	23-08-2019	18h20

18-10-2019
 12-15



Terrestre	Público	Tababela- Quito	23-08-2019	18h40	23-08-2019	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: Produbanco	TIPO DE CUENTA: Ahorro	No. DE CUENTA: 12722001385
--	----------------------------------	--------------------------------------

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

	
--	---

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Acosta Velásquez Elsis Máigry	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Lic. Andrea Collaguazo Laines
--	--

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p><small>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.</small></p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p><small>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.</small></p>
	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Dra. Aida Leonor Cobo Coordinadora General Administrativa Financiera	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
MIES-DM-DPC-2019-0206-M	26-08-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Acosta Velásquez Elsis Máigry	SP5
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Huaquillas, Machala, El Oro; Zamora, Zamora Chinchipec: Loja, Loja	Dirección de Participación

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Elsis Máigry Acosta Velásquez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES (DIA, HORA)

19 de agosto de 2019

Hora: 07H00-08H00

Traslado Quito-Tababela

Hora: 09H10 -10H20

Tababela-Santa Rosa

Hora: 10H40 -11H40

Traslado Santa Rosa-Huaquillas

Hora: 12H00-19h30

Recorrido, reunión y entrevistas a las usuarias y usuarios de los servicios MIES en el cantón Huaquillas

20 de agosto de 2019

Hora: 8H00-09H30

Traslado Huaquillas-Machala

Hora: 9H30-18h30

Recorrido, reunión y entrevistas a las usuarias y usuarios de los servicios MIES en Machala.

21 de agosto de 2019

Hora: 05H00-11H45

Traslado Machala-Loja

Hora: 12H00-19H30

Recorrido, reunión y entrevistas a las usuarias y usuarios de los servicios MIES en Loja

22 de agosto de 2019

Hora: 07H30-09H00

Traslado Loja-Zamora

Hora: 09H30-13H00

Traslado a Yacuambi

Hora: 13H00-13H45

Recorrido, reunión y entrevistas a las usuarias de los servicios CNH de Yacuambi

Hora: 14H30-20H00

Recorrido, reunión y entrevistas a las usuarias y usuarios de los servicios MIES de las comunidades: Cumbaratza, La Paz, Sector 28 de mayo, Colinas de Namirez Alto, ciudad de Zamora.

23 de agosto de 2019

Hora: 08H00-09H30

Traslado Zamora-Loja

Hora: 09H45-02H30

Reunión en la coordinación zonal con equipo de Participación, reunión con la coordinadora zonal, entrevista al equipo de analista de Loja.

Hora: 14H30-15H30

Traslado Loja-Catamyo

Hora: 17H20H-18H20

Traslado Catamayo-Tababela

Hora: 18H40-20H00

Tababela-Quito

PRODUCTOS: Realización de 25 entrevistas a usuarias y usuarios de los servicios MIES y personal técnico respecto a la sistematización de la experiencia en Escuela de Familias. Reunión de coordinación con autoridades de la zona 7.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
-------	----------------	----------	-----------------

19-08-2019	001-001-000028027	Alimentación	13,50 ✓
19-08-2019	001-001-000022067	Hospedaje	30,00 ✓
19-08-2019	001-001-000004570	Alimentación	15,00 ✓
20-08-2019	001-004-000001313	Hospedaje	35,00 ✓
20-08-2019	001-001-000002476	Alimentación	25,00 ✓
21-08-2019	001-001-000011004	Alimentación	7,50 ✓
21-08-2019	002-001-000005368	Hospedaje	32,50 ✓
21-08-2019	001-001-000010385	Alimentación	16,00 ✓
21-08-2019	001-001-000010386	Alimentación	11,72 ✓
22-08-2019	002-001-000001076	Alimentación	12,00 ✓
22-08-2019	001-001-000013521	Hospedaje	30,00 ✓
		SUMAN:	USD\$ 228,22

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-08-2019	23-08-2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07:00	20:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Quito-Tababela	19-08-2019	07h00	19-08-2019	08h00
Aéreo	TAME	Tababela-Santa Rosa	19-08-2019	09h10	19-08-2019	10h20
Terrestre	Público	Santa Rosa-Huaquillas	19-08-2019	10h40	19-08-2019	11h40
Terrestre	Público	Huaquillas-Machala	20-08-2019	8h00	20-08-2019	09h30
Terrestre	Público	Machala-Loja	21-08-2019	5:00	21-08-2019	11:45
Terrestre	Público	Loja - Zamora	22-08-2019	07h30	22-08-2019	09h00
Terrestre	Público	Zamora-Loja	23-08-2019	08h00	23-08-2019	09h30
Terrestre	Público	Loja-Catamayo	23-08-2019	14h30	23-08-2019	15h30
Aéreo	TAME	Catamayo-Tababela	23-08-2019	17h20	23-08-2019	18h20
Terrestre	Público	Tababela-Quito	23-08-2019	18h40	23-08-2019	20h00

Terrestre	Público	Tababela-Quito	23-08-2019	18h40	23-08-2019	20:00 015
<p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos</p>						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
			<p>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.</p>			
<p>NOMBRE: Acosta Velásquez Elsis Máigry CARGO: SP5</p>						
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			
						
<p>NOMBRE: Lic. Andrea Collaguazo Laines CARGO: Directora de Participación Ciudadana</p>			<p>NOMBRE: Lic. Andrea Collaguazo Laines CARGO: Directora de Participación Ciudadana</p>			



Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2019-0206-M

Quito, D.M., 10 de agosto de 2019

PARA: Srta. Lcda. Elsis Maigry Acosta Velásquez
Servidor Público 5

Mónica Alexandra Simbaña Lincango
Servidor Público de Apoyo 4

Jorge Fernando Viteri Ayala
Analista de Participación Ciudadana 1

Sr. Ing. Juan Andrés Gachet Brito
Servidor Público de Apoyo 4

Sra. Lcda. Mariana de Jesús Cedeño Loor
Analista de Proyectos de Inversión 3

ASUNTO: Delegación oficial

Con el propósito de recopilar y presentar una reseña de las experiencias más destacadas con las usuarias y los usuarios de los servicios del MIES, así como, con los técnicos territoriales y autoridades locales, que participan en el Programa Nacional de Escuela de Familias en su implementación, se ha previsto la sistematización de sus testimonios, que permitirá conocer de primera mano las prácticas y lecciones aprendidas en el desarrollo de este proceso.

Para tal efecto, delego a ustedes, conformar los equipos de trabajo establecidos en la ruta anexa, a fin de proceder a recolectar la debida información.

De igual manera, para garantizar el cumplimiento de esta disposición, se servirán realizar las coordinaciones necesarias para el desplazamiento a las zonas y distritos asignadas.

Agradezco su atención.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Andrea Natalia Collaguazo Laines
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Anexos:
- ruta0391942001565493752.doc

ms



Firmado electrónicamente por:
**ANDREA NATALIA
COLLAGUAZO
LAINES**

RUTA PARA LA RECOLECCIÓN DE TESTIMONIOS						OBSERVACIONES
REGIÓN	RUTA	FECHA	RESPONSABLE DISTRICTAL	EQUIPO NACIONAL		
Sierra	Riobamba	14-08-2019	Marco Moreno	Juan Andrés Gachet		Entrevistar directora distrital de Ibarra. Entrevistar Técnica de Participación de Cuenca.
	Guaranda	15-08-2019	Dayana Gabriela López Naranjo			
	Guaranda-Quito	16-08-2019	Dayana Gabriela López Naranjo			
	Tulcán	14-08-2019	Gesi Catherine Racines Zurita	Mariana Cedeño		
	Ibarra	15-08-2019	Marcia Ivón Pintado Narváez	Mariana Cedeño		
	Quito	16-08-2019	Paula Carolina Gordón Peñafiel			
	Cuenca	20-08-2019	Tania Augusta Vintimilla Mendez	Mariana Cedeño		
Insular	Galápagos	14-08-2019	Manuel Alexander Palate Sigcho			
Costa	Huaquillas	19-08-2019	María Elizabeth Noles	Elsis Acosta		Entrevistar Técnica de Participación y Director distrital de Machala.
	Machala	20-08-2019	Mara Mariuxi Castro Morocho	Juan Andrés Gachet		Entrevistar a Coordinadora zonal 5 en Guayaquil.
	Chone	20-08-2019	Sandra Elizabeth Zambrano Cedeño			
Amazonica	Puyo	19-08-2019	Eduardo Luis Melena Amancha	Jorge Viteri		Entrevistar Técnico de Participación, Técnico de Protección Especial y Coordinadora zonal de Loja
	Tena	20-08-2019	María José Bravo Villacrés	Elsis Acosta		
	Macas	21 y 22-08-2019	Juliza Cistina Hermida Cazar Tania Vintimilla			
	Loja	21-08-2019	Aníbal Aguilar			
	Zamora	22 y 23-08-2019	Pedro Santiago Ñauta Lozada			
Elsis Acosta consolidará la información que deberá ser sistematizada por las y los analistas nacionales que realizan el levantamiento de las entrevistas						

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO



Cevichería
"DON GATO"

Pedro Aureliano Poma Poma

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PARA EL CONSUMO INMEDIATO

Dir.: Portovelo y Remigio Geo Gómez ☎ 2995721
Cel.: 0983234268 HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO- MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 420.00

R.U.C. 1708190994001

Nota de Venta

SERIE - 001 - 001 -

000004570

AUT. S.R.I. 1124124506

DIA MES AÑO

19 08 2019

SEÑORES: ELISIS ACOSTA

DIRECCIÓN: QUITO

R.U.C. 1756241699 TELF.: 0996744794

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	ALIMENTACIÓN		15,00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECT. TARJ. CRED / DEB OTROS TOTAL \$ 15,00

Son:
CELIA MARÍA SAMANIEGO LEÓN - Imprenta "RIVERA" ☎ 072995-433 R.U.C. 1100214335001
Aut. 1532 - E-mail: imprenta-rivera@hotmail.com Emite : 16 - ENERO - 2019
Del 000004401 al 000004700 Vence: 16 - ENERO - 2020

[Firmas]
Recibi Conforme Firma Autorizada

ORIGINAL CLIENTE - COPIA 1 EMISOR

R.U.C.: 0702103466001
NOTA DE VENTA
CONTRIBUYENTE DE RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Documento Categorizado S1
SERIE 000002476
AUT. S.R.I. Nº 112372610

Carmen del Rosario Ortega Peña
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDORES PARA SU CONSUMO INMEDIATO.
Direcc.: BALDILLO - BARRIO BRISAS DEL MAR
Cph: 0987848384 Tel: 07 2147 035
EL ORO - ECUADOR
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.00

Señor: ELISIS ACOSTA
Dirección: QUITO
R.U.C.I.: 1756241699
Telf: 0996744794

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
1	consumo de Alimentación.		25.00

TOTAL USD \$ 25.00
VALIDA HASTA EL 12 DE NOVIEMBRE 2019
RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME
IMPRENTA & PUBLICIDAD PIXEL CREATIVE - SOLANO HEBAS CHRISTIAN DAVID - RUC: 0703886713001 - AUT. 13716
Telf: 2951 629 - FECHA IMP. 12 DE NOVIEMBRE DEL 2018 / 4 BLOCK DEL 2201 AL 2600 (100X2) - P. QUIMICO



R.U.C. : 0791716837001

FACTURA

011

NUMERO : 001004-000001313

NUMERO DE AUTORIZACION :

2008201901079171683700120010040000013130000165316

AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO :



2008201901079171683700120010040000013130000165316

MULTIROSE S A

Dirección Matriz :

JUNIN E SUCRE Y OLMEDO

Contribuyente Especial Nro :

Obligado a llevar Contabilidad : Sí

Fecha de Emisión : 20 ago. /2019

Razón Social / Nombres y Apellidos :

ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY

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

1756241699

DESCRIPCION

CANT

PRECIO
UNITARIO

PRECIO
TOTAL

HOSPEDAJE.

1.00

28.69

28.69

HAB # HUESPED

ENTRADA

SALIDA

105

ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY

20 ago./2019

21 ago./2019

Información Adicional

Dirección :

QUITO

Ciudad :

Quito

Correo Electrónico :

elsisacosta@gmail.com

SUBTOTAL 12%

28.69

SUBTOTAL 0%

0.00

SUBTOTAL

28.69

IVA 12%

3.44

SERVICIO

2.87

TOTAL

35.00

Forma de Pago

Valor

Plazo

Tiempo

TARJETA DE CREDITO

35.00

0

Días

HOSPEDAJE RESTAURANT "DELVAIS"

De: Jenny Edith Seraquive Abad
SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTEL

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Dirección: calle Alborada s/n Cel. 0991092453 CHAHUARPAMBA - LOJA - ECUADOR

RUC: 1713087029001
Aut. SRI. 1125269771

FACTURA 001-001-

000011004

SEÑORES: Elsis Acosta

RUC o C.I. 1756241699 TELÉFONO:

DÍA: 21 MES: 08 AÑO: 2019

DIRECCIÓN: QUITO

Guía de Remisión N°

CANT.	DESCRIPCIÓN	PI UNIT.	V/TOTAL
1	ALIMENTACIÓN		6.70

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

Jenny Edith Seraquive Abad
FJ AUTORIZADA

Elsis Acosta
FJ CLIENTE

SUBTOTAL	\$	<u>6.70</u>
DESCUENTOS	\$	
I.V.A. 0%	\$	
I.V.A. 12%	\$	<u>0.80</u>
TOTAL A COBRAR	\$	<u>7.50</u>

Documento Categorizado: NO

Imprenta "EL DORADO" - Héctor Bolívar Delgado * RUC. 1100067816001 - Autorización No. 4151 - Emisión: 07/Agosto/2019 del 11001 al 11300 Válido para emisión hasta: 07/Agosto/2022

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR



AGUILAR LOAYZA JANETT ELVIRA

Cdla. Juan Montalvo, Cordovez S/N y Santa Rosa

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0703045963001

Fct # - 001-001-000028027

008

Autorización:

1908201901070304596300120010010000280270002806212

F. Autorizac.: 2019-08-22T08:03:53-05:00

CLAVE DE ACCESO

1908201901070304596300120010010000280270002806212



AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL

Fecha: 19/ago/2019

Cliente: ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY

R.U.C./C.I.: 1756241699

Dirección: QUITO

Teléfono: 0996744790

Observación:

Código	Descripción	Cantidad	Precio	Desc.	Prc-Desc.	Total
224	CHICHARRON MIXTO	1.00	12.00	0.00	12.00	12.00
309	PERSONAL LIMONADA	1.00	1.50	0.00	1.50	1.50

Son: TRECE DÓLARES 50/100

Base. I.V.A.	Base. 0%	Sub-Total:	Desc. (0.00%)	I.V.A. 12.00%:	Increment.	TOTAL:
0.00	13.50	13.50	0.00	0.00	0.00	13.50

Vencimiento: 19/ago/2019

FORMA DE PAGO

Efectivo 13.50

CALIFICACION ARTESANAL: N° 056087



JOSE LUIS BLACIO TORRES

Cdla. Juan Montalvo, Cordovez S/N y Santa Rosa

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C.: 0702418781001

Fct # - 004-001-000022067 007

Autorización:

2008201901070241878100120040010000220670010193114

F. Autorizac.: 2019-08-22T07:44:10-05:00

CLAVE DE ACCESO

2008201901070241878100120040010000220670010193114



AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL

Fecha: **20/ago/2019** ✓
Cliente: **ACOSTA VELASQUEZ ELSIS** *R.U.C./C.I.:* 1756241699 ✓
Dirección: **QUITO** *Teléfono:* 0994744794
Observación:

Código	Descripción	Cantidad	Precio	Desc.	Prc-Desc.	Total
IIS	HOSPEDAJE HABITACION	1.00	23.58	3.21	26.79	26.79

Habitación: 308
Entrada: 2019/08/19 16:38:17
Salida: 2019/08/20 07:48:13

Son: **TREINTA DÒLARES 0/100**

Base. I.V.A.	Base. 0%	Sub-Total:	Desc. (0.00%)	I.V.A. 12.00%:	Increment.	TOTAL:
26.79	0.00	26.79	0.00	3.21	0.00	30.00

Vencimiento: **20/ago/2019**

FORMA DE PAGO

Tarjeta de credito 30.00



R.U.C. 1105055170001 • Cod. Aut. 1124696637

FACTURA

001-001-00 N° 0010385

Fecha : 21/08/2019
 Ced/Ruc: 1756241699
 Cliente: ACOSTA ELSIS
 Direcc : QUITO
 Telefo. : 0996744794

Cant.	Detalle	V.Unit.	V.Total
1	ALIMENTACION	14.29	14.29

SUBTOTAL: 14.29
 DESCUENTO: 0.00
 IVA: 1.71
 ISE: 0
 TOTAL: 16.00

TARJETA 16.00



[Signature]
 FIRMA AUTORIZADA

[Signature]
 RECIBI CONFORME

<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	<input checked="" type="checkbox"/> Tarjeta de crédito débito	<input type="checkbox"/> Otros
-----------------------------------	---	---	--------------------------------

Forma de pago

IMPRENTA ORTIZ • 2589452 / Ortiz Alvarado Marco Alejandro • R.U.C. 1100575461001
 ALT. 1157 • EMISIÓN: 000009801 - 000011800 • FECHA: 26/ABRIL/2019
 VÁLIDO HASTA 26/ABRIL/2020 • Original: ADQUIRIENTE • Copia: EMISOR

COMEDOR
Andreita
 Hortencia de las Mercedes
 Torres Quezada

R.U.C.: 1900164268001
 NOTA DE VENTA 002- 001-
000001076
 Aut. SRI: 1124646456

Dirección: Miguel Díaz y 10 de Marzo
 Telf. dom. 3035313

CONTRIBUYENTE RISE
 YACUAMBI - ZAMORA CH.

Fecha de Emisión: LUGAR: DIA: 22 MES: 08 AÑO: 2019

Cliente: **EL SIS ACOSTA**

RUC: **1756241699**

Guía Remisión:

Dirección:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ALIMENTACIÓN	12,00	12,00

CATEGORIA 1: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 420

CUENCA CASTRO EDGAR FABIAN - EDITORIAL ZAMORA- RUC: 1102785316001
 SRI Aut. No. 1384 - F. E. 16 - 04 - 2019 - Del 01/001 al 001100
 Válido: 16 - ABRIL - 2020

TOTAL \$ 12,00

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE
 COPIA COLOR: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

FORMA DE PAGO	Efectivo: \$	Dinero Electrónico: \$	Tarj. Crédito/ Débito: \$	Otros: \$
---------------	--------------	------------------------	---------------------------	-----------

Medina Zárate Juan Carlos
 (07) 258 0572
 099 124 9009
 098 909 8748
 Bernardo Valdivieso
 193-28 entre Quito e
 Imbabura • Loja, Ecuador
ARSENIA
 •RESTAURANT•
 R.U.C. 1105055170001 • Cod. Aut. 1124696637
FACTURA
 001-001-00 N° 0010386

Fecha : 21/08/2019
 Ced/Ruc: 1756241699
 Cliente: ACOSTA ELSIS
 Dirccc : QUITO
 Telefono. :0996744794

Cant.	Detalle	V.Unit.	V.Total
1	ALIMENTACION	10.46	10.46
SUBTOTAL:		10.46	
DESCUENTO:		0.00	
IVA:		1.26	
ISE:		0	
TOTAL:		11.72	
EFECTIVO		11.72	

ARSENIA
 •RESTAURANT•

FIRMA AUTORIZADA: [Signature]
 RECIBI CONFORME: [Signature]
 FORMA DE PAGO: EFECTIVO Dinero Electrónico Tarjeta de crédito débito Otros



RUC: 1900285360001

FACTURA

001 - 001 -

000013521**AUTORIZACION S.R.L.**

1 1 2 4 5 8 6 1 7 3

ZAMORA CH. - ECUADOR

CLIENTE: ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY ✓

RUC: 1756241699 ✓

DIRECCION: QUITO

LUGAR Y FECHA DE EMISION

LUGAR	DIA	MES	AÑO
ZAMORA	23	8	2019

CANT	DETALLE	V. UNIT	VTOTAL
1	Día de alojamiento desde el 22/8/2019 hasta el 23/8/2019; de las siguientes personas:	26,786	26,786

- ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY

Nota: Los valores junto a cada persona corresponde a costos de servicios adicionales.

SON: TREINTA DOLARES CON CERO CENTAVOS.

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE

SUBTOTAL: 26,79

DESCUENTO: 0,00

V. / IVA 0%: 0,00

V. / IVA 12%: 26,79

IVA 12%: 3,21

TOTAL: 30,00

CUENCA CASTRO EDGAR FABIAN - EDITORIAL ZAMORA - Dirección: Diego de Vaca e/ 24 de Mayo y Pío Jaramillo - Zamora
RUC: 1102785316001 - S.R.L. Aut. Nro. 1384 - F.E. 05 - 04 - 2019 - Del: 013101 al 013700
Válido: 05 - ABRIL - 2020

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE
COPIA COLOR: EMISOR

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA CREDITO/DEBITO	OTROS

FORMA DE PAGO: TARJ. CREDITO/DEVITO: \$30,00



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Elsis Acosta				
Cédula de identidad:	1756241699	Fecha de requerimiento:	07 de agosto de 2019		
Cargo:	SP5	Dirección:	PARTICIPACIÓN CIUDADANA		
RUTA				Nacional (X)	Internacional ()
Ida:	Quito-Santa Rosa	Fecha:	19-08-2019	Hora:	09:10
Retorno:	Loja-Quito	Fecha:	23-08-2019	Hora:	17:20
N° de Documento	Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2019-0206-M			Anexo Sí (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
Elsis Acosta
1756241699

Autorizado
Andrea Collaguazo Laines
Directora de Participación
C.I. 1717870115

Autorizado
Dra. Aida 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.

12 AGO 2019
Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Número: MIES
Fecha: 15/4

Pase a bordo
0344139

Passenger Name Nombre del pasajero ACOSTA/ELSYS	Reference Number Número de Ref. 1650
From Desde LOJA	Bag Tag Number Etiquetas No 1129
To Hacia QUITO	Date Fecha 23AUG19
Flight Number Vuelo No EQ148	Departure Time Hora de Salida 1720
Seat Asiento 15F	Special Service Servicio Especial
Boarding pass only Not valid as a ticket	Latest Board Time Hora Embarque 1650

www.com.ec

Solo Pase a Bordo
No valido como pasaje

ACOSTA/ELSYS
ETKT:2692135133896

FREQUENT FLYER

FROM UIO	TO ETR
FLIGHT EQ 0161	DATE 19AUG19
DEPARTURE TIME 09:10	CLASS W
SEAT 9A	GATE D4
BOARDING TIME 08:40	
SPECIAL SERVICE	

Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
FECHA: 02 SEP 2019	HORA:
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS	
NOMBRE: <i>Merica chany</i>	

251-434 001

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	434	05	07	19
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA		

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	013	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,434.54
01	00	000	013	530303	1701	001	0300	0000	Vaticos y Subsistencias en el Interior	\$4,420.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$5,854.54
TOTAL										

SON: CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES DOLARES CON 54/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA LCDA. ANDREA COLLAGUAZO/ DIRECTORA DE PARTICIPACION CIUDADANA. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PROVISION DE VIATICOS Y PAGO DE MOVILIZACION TERRESTRE PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA, PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DEL PROGRAMA "ESCUELA DE FAMILIAS" PARA EL AÑO 2019. SEGUN MEMORANDO No. MES-DM-DPC-2019-0165-M DE 01-07-2019 Y CORREO DEL 05/07/2019 DE LA DIRECTORA DE PARTICIPACION CIUDADANA. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. ACTUALIZACION C.P. 11374.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/07/2019		