



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

018



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2019      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 556      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 240,00

IVA: 0,00

---

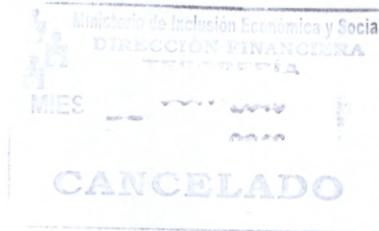
Sub Total: 240,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

---

Total Líquido Pagar: 240,00



Estado: APROBADO      Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 9294770

CHAVES MERA MARGARITA DEL ROCIO: POR VIAJE A SANTO DOMINGO  
COMO APOYO TECNICO FINANCIERO AL EQUIPO DE LIQUIDACION DE  
CONVENIOS 2018 DEL 05 AL 08 FEBRERO 2019. CONTROL PREVIO  
XE-RZ-NG.

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	22/02/2019	240,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>240,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deducciones:</b>					0,00
					0,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto

**Monto Líquido: 240,00**



16 FOLIOS

810 0:7

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	019	02	2019	556 505
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SAI-DPAM-2019-0008-M	273

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1801620707	CHAVES MERA MARGARITA DEL ROCIO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CHAVES MERA MARGARITA DEL ROCIO: POR VIAJE A SANTO DOMINGO COMO APOYO TECNICO FINANCIERO AL EQUIPO DE LIQUIDACION DE CONVENIOS 2018 DEL 05 AL 08 FEBRERO 2019. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

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

018

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		019	02	2019	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SAI-DPAM-2019-0008-M	
						No. Expediente
						273

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1801620707	CHAVES MERA MARGARITA 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	015 02 2019	505	505	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0008-M	273	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1801620707	CHAVES MERA MARGARITA DEL ROCIO				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: CHAVES MERA MARGARITA DEL ROCIO, VIAJE A SANTO DOMINGO COMO APOYO TECNICO FINANCIERO AL EQUIPO DE LIQUIDACION DE CONVENIOS 2018 DEL 05 AL 08 FEBRERO 2019.

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

014

505



DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACION DE VIATICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 10
Cargo: ANALISTA
Nivel: SP2

DATOS GENERALES

Cédula No. 1801620707
Funcionario CHAVES MERA MARGARITA DEL ROCIO
Fecha Hora Fecha
Salida: 05/02/2019 06H00 Retorno: 08/02/2019 19H30 Ciudad: SANTO DOMINGO

1. CALCULO DE VIATICOS

Table with 4 columns: Concepto, Valor, Cantidad, Monto a Pagar. Rows include Viático (70 Y 30%), Viático (100%), and a total of 240,00.

Residencia NO, DIRECCION DE LA OPERACION MAYOR, OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Table with 4 columns: Fecha, No. Comprob. Venta, Concepto, Monto. Lists expenses like PEAJE, COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES, etc.

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Table with 4 columns: Fecha, No. Comprob. Venta, Concepto, Monto. Lists expenses like HOSPEDAJE, ALIMENTACION, etc.

4. LIQUIDACION

Summary table of liquidation with columns for description, amount, and status. Includes items like Total del cálculo Viáticos \$, Anticipo entregado, Valor a Justificar, etc.

5. OBSERVACIONES

Table with 2 columns: No., Observaciones. Contains 7 empty rows for observations.

6. 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,
Ximena Escobar
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 15 de febrero de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Checklist table with categories: CONTROL PRESUPUESTO, PRESUPUESTO, CONTABILIDAD, TESORERIA, DESCONTABILIDAD.

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

Handwritten signature and stamp area.

DIRECCION FINANCIERA MIES

15 FEB 2019



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Memorando Nro. MIES-SAI-DAPM-2019-0035-M

FECHA DE SOLICITUD  
04/02/2019

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
MARGARITA CHAVES MERA

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA FINANCIERA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Santo Domingo - Santo Domingo

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN DE POBLACION ADULTA MAYOR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm)

05/02/2019 06H00 08/02/2019 19H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
MARGARITA CHAVES MERA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
Distrito Santo Domingo: Apoyo técnico financiero para la liquidación de convenios del ejercicio fiscal 2018.

**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	INSTITUCIONAL	QUITO - SANTO DOMINGO	05/02/2019	06H00	05/02/2019	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO	08/02/2019	15H30	08/02/2019	19H30

**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: BANCO GUAYAQUIL TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 9294770

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  
ING. MARGARITA CHAVES ANALISTA FINANCIERA

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
DRA. SYLVIA PROAÑO CHECA DIRECTORA DE LA POBLACION ADULTA MAYOR

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
Dra. SUSANA TITO SUBSECRETARIO ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

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.



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SAI-DAPM-2019-0035-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12/02/2019
---	--

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CHAVES MERA MARGARITA DEL ROCIO	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA FINANCIERA
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO – SANTO DOMINGO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE POBLACIÓN ADULTO MAYOR

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
CHAVES MERA MARGARITA DEL ROCIO

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

En cumplimiento a la comisión de servicios emitida a través de Quipux con el Memorando Nro. MIES-SAI-DAPM-2019-0035-M de fecha 4 de febrero de 2019 por la Dra. Sylvia Proaño, Directora de Población Adulta Mayor.

OBJETIVO: Apoyo técnico financiero para la liquidación de convenios del Distrito Santo Domingo.

##### INICIO DE ACTIVIDADES:

Día: Martes 05 de febrero 2019  
Hora de salida 06H00 am.  
10:00 - Llegada a Santo Domingo

##### Desarrollo de las actividades –Zona 4-Distrito Santo Domingo

10:30 En el Distrito Santo Domingo, me presento para integrarme al equipo financiero técnico – financiero con la Coordinadora Administrativa Financiera del Distrito, Ing. Janeth Vinuesa y la Coordinadora de Servicios Sociales, Daiser en el cual se procede a revisar el estado de situación de todos los convenios en procesos de liquidación, solicitar listado de cooperantes notificados, actas en trámite, transferencias por confirmar, carpetas por revisar, cooperantes por entregar documentación.

13:00 Almuerzo

14:00 Se procedió a realizar el seguimiento a los diferentes cooperantes, de lo cual se quedo en mantener una reunión con el Ing. Jorge Almeida, Representante legal del Patronato Municipal Santo Domingo para solventar dudas y deposito de los convenios que mantienen con el MIES.

Se detectó la alerta con la Fundación Santa Ana de Essen, no había quien reciba la notificación y mantener contacto con el cooperante para solicitar el depósito de \$ 17.267,56 del servicio de Desarrollo Infantil, por lo que se procedió a realizar la visita a la contadora Carmen Vasquez con la técnica, sin buenos resultados.

Se pudo contactar luego de varios esfuerzos mediante correo con el padre representante de la Fundación, quien indico que se le puede dejar la notificación en las Villegas 4 de la tarde del día miércoles 6 de febrero.

Al final de la jornada se revisa el estado de los convenios con el avance de actas.

18:00 Salida.

Día: Miércoles 6 de febrero del 2019.

08:00 Se inicia la jornada, seguimiento a los convenios en revisión

09:45 Se mantiene reunión con el Ing. Jorge Almeida, Representante legal del Patronato Municipal Santo Domingo, en donde se detalla y explica el saldo a depositar del servicio de Discapacidades y como podrán acceder a la renovación de los convenios de Desarrollo Infantil, el cual queda en realizar el depósito, además se explica la manera de liquidar en remuneraciones, llegando acuerdos con el Patronato que tomará los convenios que no se renovará con la Fundación Santa Ana:

- Consulta del liquidación del porcentaje de remuneraciones seguro, 11,65% y 12,15%.
- Enviar la viabilidad a la Subsecretaria de Desarrollo Infantil
- Oficio de depósito del servicio de Discapacidades
- En el caso del servicio de Desarrollo Infantil no proceder de la misma manera que en el servicio de Discapacidades en razón de no

011

tener el tercer y cuarto desembolso efectuado de parte del Ministerio de Finanzas.

- Compromiso de renovación pese a no tener liquidación en razón de no contar con desembolsos.

12:30 Almuerzo

13:30 Regreso, se saca un nuevo reporte del estado de liquidación y se realiza el seguimiento y apoyo a los convenios que están en revisión tanto técnica como financiera.

Se sigue realizando el acercamiento con los demás cooperantes para depósito, además se hizo el acercamiento con los cooperantes que aún no ingresaban la documentación: GAD Santa María, GAD Luz de América, GAD San Jacinto, GAD Concordia.

Se vuelve a monitorear a los cooperantes que aún no han realizado el depósito.

Se mantiene reunión con el GAD Valle Hermoso quien no está de acuerdo con la liquidación, se solicita una reunión con la financiera también, quien se encuentra en vacaciones, razón por la cual no se llega a un acuerdo para el depósito.

18:30 Salida

Día: Jueves 7 de febrero del 2019.

8:00 Se inicia la jornada de trabajo con la revisión del avance del estado de convenios en liquidación.

Apoyo al seguimiento de revisión técnica y financiera de los convenios.

depósitos confirmación para elaboración de actas de finiquito.

13:00 Almuerzo

14:00 Se apoya en la revisión de los convenios, seguimiento a la fundación San Ana, quien al momento no realiza ningún depósito de los convenios de Desarrollo Infantil.

Se mantiene reunión con los cooperantes de Santa Isabel se realiza la revisión financiera para devolución o liquidación hasta las 18:45.

18:45 Salida.

Día: Viernes 8 de febrero del 2019.

08:00 Se solicitó el seguimiento a los depósitos y corroborar las transferencias para realizar las actas de finiquito en total de 4 cooperantes: GAD Parroquial Puerto Limón: DII por \$ 1.207,14 AM 185,81 por tres convenios mismos que al comprobar se elabora las actas e ingresa a liquidados y del Patronato Municipal Santo Domingo de Discapacidades por \$ 168,71, liquidando el último día 4 convenios más.

13:00 Almuerzo

14:00 Regreso. Se consolida la nueva información quedando el estado de convenios liquidados de la siguiente manera:

RESUMEN CONVENIOS DISTRITO CUENCA					
	DII	PCD	AM	PE	TOTAL
LIQUIDADOS	6	11	11	6	34
NOTIFICADOS	1	0	3	0	4
ACTAS	0	0	0	0	0
TRANSFERENCIAS	0	0	0	0	0
REVISION	3	0	1	4	4
FALTA DOCU.	1	0	0	0	1
TOTALES	11	11	15	6	43
FECHA: 08 FEBRERO 2019					

Estado de los cooperantes que deben depositar los saldos, después del seguimiento:

#### ESTADO DE DEVOLUCION DE SALDOS CON COOPERANTES DISTRITO CUENCA

COOPERANTE	MODALIDAD	NUMERO DE CONVENIO	OBSERVACIONES
FUNDACION SANTA ANA DE ESSEN	DESARROLLO INFANTIL	17.267,56	Depositado \$ 8.767,56 hasta el viernes, quedando como saldo \$ 8.500,00 ofrecido realizar depósito hasta el lunes 11 de febrero del 2018, para liquidación.
GAD PARROQUIAL VALLE HERMOSO	ADULTO MAYOR - EA	74,31	No están de acuerdo con el valor a depositar, se mantendrá reunión con la financiera del GAD, esta de vacaciones.

EMPRESA PUBLICO SANTO DOMINGO CONSTRUYE	DISCAPACIDADES	338,70	Solicitado para deposito, indican realizarlo el viernes 8 de febrero en la tarde, para comprobación de transferencia.
--	----------------	--------	---

010

15:30 Retorno a la ciudad de Quito.

**PRODUCTOS:**

Se apoyo al proceso de cierre y liquidación de los convenios del Distrito Santo Domingo, se gestiono el depósito de saldos para devolución con los cooperantes.

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

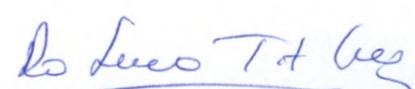
FECHA	No. FACTURA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
05-02-2019	001-001-000007722	Alimentación	10,00
05-02-2019	001-001-000007724	Alimentación	8,00
05-02-2019	001-001-000003058	Alimentación	10,00
06-02-2019	001-001-000007725	Alimentación	10,00
06-02-2019	001-001-000007728	Alimentación	8,00
06-02-2019	002-001-000000808	Alimentación	10,00
07-02-2019	001-001-000007730	Alimentación	10,00
07-02-2019	001-001-000007732	Alimentación	8,00
07-02-2019	001-001-000004902	Alimentación	10,00
08-02-2019	002-001-000002948	Hospedaje	90,00
<b>SUMAN:</b>			<b>174,00</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
05-02-2019	06H00	10H00	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
08-02-2019	15H30	19H30	

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - SANTO DOMINGO	05/02/2019	06H00	05/02/2019	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO	08/02/2019	15H30	08/02/2019	19H30

NOTA: Se adjunta el salvoconducto.

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>   <b>NOMBRE: MARGARITA CHAVES MERA</b> <b>ANALISTA FINANCIERA</b>	<b>NOTA</b> 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	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>   <b>NOMBRE: DRA SYLVIA PROAÑO CH.</b> <b>DIRECCION DE POBLACION ADULTO MAYOR</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>   <b>NOMBRE: MGS. SUSANA TITO LUCERO</b> <b>SUBSECRETARÍA ATENCIÓN INTERGENERACIONAL</b>



**Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0035-M**

**Quito, D.M., 04 de febrero de 2019**

**PARA:** Ing. Margarita Del Rocío Cháves Mera  
**Servidor Público 2**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN DISTRITO SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS.

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo. Con el objeto de hacer seguimiento a la liquidación y cierre de convenios en el Distrito Santo Domingo, delego a Usted del martes 05 al viernes 08 de febrero del año en curso, cumplir la comisión a fin de cumplir con el objetivo planteado.

Comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dra. Sylvia Janneth Proaño Checa  
**DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR**

Copia:

Sra. Mgs. Susana Lucia Tito Lucero  
**Subsecretaria de Atención Intergeneracional**

Sra. Ing. Irina Xiomar Torres León  
**Gerente de Proyecto 2**

vi



Firmado electrónicamente por:

**SYLVIA  
JANNETH**





# LAS DELICIAS DE THEO

Alvarez Paladines José Teodoro

"Contribuyente Régimen Simplificado"

R.U.C. 1708695034001

Dirección: Coop. Dos Pinos  
Juan Pio Montufar Lote 23 y  
Pasaje "C" Santo Domingo

NOTA DE VENTA

001-001-00 0007725

AUT. SRI. 1122908388

FECHA AUTORIZACION 06/06/2018

DOCUMENTO CATEGORIZADO: 51

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ . 420,00

DIA	MES	AÑO
06	02	2019

Cliente: Margarita Chavez

R.U.C./C.I. 1801620707

Dirección: Quito - Biloxi Telf. 0995369296

CANT.	DESCRIPCION	V/UNIT.	V/TOTAL
	Alimentación		10,00

TOTAL \$: 10,00

FORMA DE PAGO	
Efectivo	<input type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de crédito/debito	<input checked="" type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

MARCELA CURA VILA MORALES  
Firma Cliente

Impreso por Graphic Enterprises Telf. 3700 759  
Freire Pillaño Victor Quijano RUC 1704751294001 Aut. 1907  
Numerados: 0006908-0007700 Emisión 06/ 06/ 2018  
Válido hasta 06/ 06/ 2019 - Blanca Cliente - Copia Emisor

**BERMEO ZAMBRANO BEXI MARIA**  
RUC: 1713860854001  
Dir: Urb. María del Carmen - Calle 37 de Febrero s/n  
y Av. Río Tóachi - Telf.: 0997 210 0177 / 0985 038 738  
Santo Domingo - Ecuador  
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  
AUT. SRI. 1122997169  
FECHA DE AUT.: 22 - JUNIO - 2018

FACTURA Nº 001-001-00  
0003058

000017023  
Nombre: MARGARITA CHAVEZ  
DIRECCION: DI SECCUQUITO  
RUC: 1801620707 Fecha: 05-Feb-2019  
Producto V. Unit Parcial

1 CONSUMO ALIMENTOS 8.93 8.93



Suma:	8.93
Descuento:	0.00
Iva 12 %:	1.07
Iva 0 %:	0.00
Total:	<u>10,00</u>

Firma Autorizada

VALIDO PARA SU EMISION HASTA 22 - JUNIO - 2019 (000001 - 004000) ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: AMARILLA: EMISOR





**Asados de la Papa Roja**  
 ZAMBRAVO BEBEHE  
 JESSENIA CAROLINA  
 RUC: 1723109021001  
 FECHA DE EMISIÓN: 07/02/2019  
 DIR.: COOPERATIVA SANTA MARTHA BARRIO EL VERGEL  
 AV. ABRAHAM CALAZACION SIN Y AV LOS JUNCAS  
 Telé: 9938 459 923 Santo Domingo - Ecuador

**FACTURA 001-001 00 0004902**  
 Aut. S.R.I.: 1124236350 FECHA DE AUTORIZACIÓN: 04/FEBRERO/2019

Cliente: *Chaves Margarita*  
 Dirección: *Quito - Bilcoi*  
 R.U.C.I.: *1801620707* Telé: *0995367296*

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	<i>Alimentación</i>		<i>8,93</i>
<i>-----</i>			

FECHA DE CADUCIDAD: 04/FEBRERO/2020

FORMA DE PAGO	SUB-TOTAL \$	8,93
EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	SUB-TOTAL 0% \$	
DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/>	SUB-TOTAL % \$	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO <input type="checkbox"/>	I.V.A. 12 %	<i>1,07</i>
OTROS <input type="checkbox"/>	VALOR TOTAL \$	<i>10,00</i>

Firma Cliente: *Margarita Chaves*

ENLACE GRAPHIC: 7144880001 - JAVIERA LEIZA PAGÁN EDUARDO. AUTORIZACION SER.: 7451. SERVIDOR AL CLIENTE 274689  
 NUMERADO DEL 4901 AL \$406 ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

**HOSTAL RAIMAR**  
 Tovar Zapata Marco Leonidas  
 R.U.C.: 0500482740001  
 Matriz: Vía a Estero Hondo s/n • La Maná  
 Esta. 002: Urb. Dos Pinos Vía a Quevedo  
 s/n Abraham Calazacion • Santo Domingo  
 Telfs.: 3702 826

**FACTURA 002-001-00 0002948**  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Fecha de Emisión: Día *8* / Mes *2* / Año *2019*  
 Sr.(es): *MARGARITA CHAVES*  
 C.I/RUC: *1801620707*  
 Dirección: *QUITO* Guía Rem.: Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
1	<i>HOSPEDAJE POR 3 NOCHES</i>		<i>80,36</i>
<i>-----</i>			

FECHA DE CADUCIDAD: 14-JUNIO-2019

FORMA DE PAGO	SUB TOTAL 12%	80,36
EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	SUB TOTAL 0%	
DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/>	DESCUENTO	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO <input type="checkbox"/>	SUB TOTAL	
OTROS <input type="checkbox"/>	I.V.A. 12%	<i>9,64</i>
VALOR TOTAL \$		<i>90,00</i>

Firma Autorizada: *Margarita Chaves*  
 Recibí Conforme: Cliente  
 Imprenta creativos. Sánchez Lombelida Mercedes Guadalupe. Telf: 3702358  
 RUC: 1715878806001 Aut. # 3730 Num. del 00002607 al 000003100  
 ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR / PO



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 9935

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-02-05 Hora 05:00 Hasta 2019-02-08 Hora 20:00

Motivo MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA DE POBLACIÓN ADULTO MAYOR

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2019-02-04

No. Comunicación MIES-SAI-DPAM-2019-0036-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres GOMEZ JURADO ERNESTO NOE

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1708046931

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEI1558

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLATA

Número Matricula A250908

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres DRA. JANNETH PROAÑO

Cargo DIRECTORA DE POBLACION DE ADULTO MAYOR

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-02-04 17:12





**Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0036-M**

**Quito, D.M., 04 de febrero de 2019**

**PARA:** Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE VEHICULO INSTITUCIONAL - DISTRITO SANTO DOMINGO DE LOS  
TSÁCHILAS.

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo. Con el objeto de hacer seguimiento a la liquidación y cierre de convenios en el Distrito Santo Domingo, solicito a usted se delegue a quien corresponda, para que se asigne un vehiculo con su respectivo conductor para el traslado al Distrito mencion.

Delegada:

- Margarita Cháves - Gerencia de Adulto Mayor.

Fecha y hora:

- Traslado el día martes 05 de febrero del año en curso, a las 06:00 de la mañana.
- Retorno el día viernes 08 de febrero del año en curso, en horas de la tarde.

Lugar:

- Distrito Santo Domingo de los Tsáchilas.

Solicito para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dra. Sylvia Janneth Proaño Checa  
**DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR**

Copia:

Ing. Margarita Del Rocío Cháves Mera  
**Servidor Público 2**

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño  
**Servidor Público 6**

Verónica Gabriela Lascano Andrade  
**Servidor Público 1**

Sra. Ing. Irina Xiomar Torres León  
**Gerente de Proyecto 2**

vl



Firmado electrónicamente por:

**SYLVIA  
JANNETH**



Ministerio  
 de Finanzas

**REPORTE DE CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

**Ejercicio - Entidad - U. Ejecutora - U. Desconcentrada**

**2019 - 280 - 9999 - 0000**

**CERTIFICACION Nro 10**

**Fecha de Certificación: 09/01/2019**

**Estado Certificación: APROBADO**

**Descripción:** DRA. SYLVIA PROAÑO CHECA/ DIRECTORA DE LA POBLACION ADULTA MAYOR.  
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS EN EL INTERIOR PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE LA POBLACION ADULTA MAYOR,  
 SEGUN MEMORANDO No. MIES-SAI-DPAM-2019-0008-M. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP2019.  
 LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

**Partida 1**

**Prg. Sprg. Pro. Act. Item. Geo. Fte. Org. Cor.**

58-000-000-001-530303-1701-001-0000-0000

Monto Certificado	Monto Comprometido Acumulado	Monto Liquidado
2,000.00	103.00	0.00

**COMPROMISO**

No. CUR	Fecha	Clase de Registro	Clase de Modificación	Clase de Gasto	Monto Compromiso	Monto Certificación Disponible	RUC/Cédula	Nombre
201	01/02/2019	COM	NOR	OGA	59.00	1,941.00	0400937074	MADRUNERO EGAS NARCISA DE JESUS
213	04/02/2019	COM	NOR	OGA	44.00	1,897.00	1721517157	AROCA AYALA KARLA JAZMINA
<b>Subtotal Comprometido</b>					<b>103.00</b>			

<b>Total CERTIFICADO:</b>	<b>2,000.00</b>
<b>Total COMPROMETIDO:</b>	<b>103.00</b>
<b>Total LIQUIDADADO:</b>	<b>0.00</b>