

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

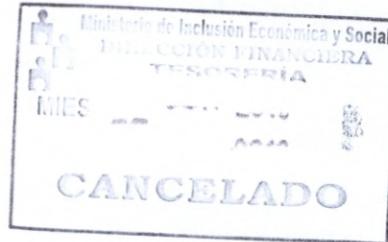
Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 1083 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 120,48
IVA: 0,00

Sub Total: 120,48

Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 120,48



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 1038894157

AROCA AYALA KARLA JAZMINA: POR VIAJE A LOJA, SOCIALIZACIÓN Y
CAPACITACIÓN SOBRE NORMAS TÉCNICAS, FICHA DE
VULNERABILIDAD Y VOTO FACULTATIVO, DEL 25 AL 27-02-2019.
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	18/03/2019	120,48	0,00
Sub - Total				120,48	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 120,48

16/10
alca

15 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		012	03	2019	1083	1046
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SAI-DPAM-2019-0008-M		561

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	1721517157	AROCA AYALA KARLA JAZMINA					

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	120.48
TOTAL PRESUPUESTARIO										120.48
IVA										0.00
SUB - TOTAL										120.48
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										120.48

SON: CIENTO VEINTE DOLARES CON 48/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: AROCA AYALA KARLA JAZMINA: POR VIAJE A LOJA, SOCIALIZACIÓN Y CAPACITACIÓN SOBRE NORMAS TÉCNICAS, FICHA DE VULNERABILIDAD Y VOTO FACULTATIVO, DEL 25 AL 27-02-2019. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

MARIA CRISTINA

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

031014

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	012	03	2019	1083 1046
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SAI-DPAM-2019-0008-M	
					No. Expediente
					561

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1721517157	AROCA AYALA KARLA JAZMINA				

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		011 03 2019	1046	1046	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0008-M	561	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1721517157	AROCA AYALA KARLA JAZMINA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

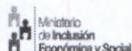
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	120.48
TOTAL PRESUPUESTARIO										120.48
IVA										0.00
SUB - TOTAL										120.48
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										120.48

SON: CIENTO VEINTE DOLARES CON 48/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: AROCA AYALA KARLA JAZMINA.- POR VIAJE A LOJA, SOCIALIZACIÓN Y CAPACITACIÓN SOBRE NORMAS TÉCNICAS, FICHA DE VULNERABILIDAD Y VOTO FACULTATIVO, DEL 25 AL 27-02-2019.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/03/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

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

DATOS GENERALES

Cédula No.	1721517157		
Funcionario	AROCA AYALA KARLA JAZMINA		
Fecha	Hora	Fecha	
Salida:	25/02/2019	12H00	Retorno: 27/02/2019 19H30 Ciudad: LOJA

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			160,00

Residencia #N/A #N/A #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	60,00
		ALIMENTACION	12,48
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	72,48

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado: CUR			0,00
Valor a Justificar 70%		112,00	72,48
Valor sin Justificar 30%		48,00	48,00
Viático 100% Emergencia			120,48
Valor que justifica el funcionario			
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			120,48 Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE EL COMPROBANTE ELECTRONICO 73039 YA QUE LA FUNCIONARIA NO ADJUNTA LA FACTURA ELECTRONICA
2	
3	
4	
5	
6	
7	

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
Ximena Escobar
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 11 de marzo de 2019

11 MAR 2019 *Escobar*

Ministerio de Inclusion, Económica y Social

CONTROL PRECIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERIA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>

Favor atender requerimientos, conforme normativa.

[Signature]

DIRECCION FINANCIERA

FECHA: 11 MAR 2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-SAI-DPAM-2019-0073-M**
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 21-02-2019
 011

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AROCA AYALA KARLA JAZMINA		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA - LOJA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
25-02-2019	12:00	27-02-2019	19:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 KARLA AROCA, MARGARITA AYALA, NARCISA MADRUÑERO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 Socialización y capacitación sobre normas técnicas, ficha de vulnerabilidad y voto facultativo

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	25/02/2019	12H00	25/02/2019	13H30
AÉREO	TAME	TABABELA - LOJA	25/02/2019	15H20	25/02/2019	16H20
AÉREO	TAME	LOJA - TABABELA	27/02/2019	17H00	27/02/2019	18H00
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - QUITO	27/02/2019	18H00	27/02/2019	19:30

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 DEL PACÍFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1038894157
---	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

KARLA AROCA AYALA
 ANALISTA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR 3

SYLVIA PROAÑO
 DIRECTORA DE LA POBLACION ADULTA MAYOR

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.

Dra. Susana Tito
 SUBSECRETARIA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 DIRECCIÓN FINANCIERA
 SECRETARÍA

Fecha: 06 MAR 2019 16:00
 Hora:
 Firma: No. Trámite: 270



Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0073-M

Quito, D.M., 21 de febrero de 2019

PARA: Srta. Soc. Karla Jazmina Aroca Ayala
Analista de Población Adulta Mayor 3

ASUNTO: DELEGACIÓN ZONA 7.

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo. A través del presente tengo a bien delegar a usted, para que se dirija a la ciudad de Loja, con el objeto de realizar la inducción de Normativa Técnica y fichas de vulnerabilidad, que se impartirá a los técnicos de Mis Mejores Años a efectuarse en la zona 7, los días 26 y 27 de febrero del año en curso.

Se ha previsto, que el viaje se realice el día lunes 25 y el retorno el día miércoles 27 de febrero del 2019.

De este particular, estoy poniendo en conocimiento a la Lcda. Rocío Granda - Coordinadora Zonal 7, Lilian Jaramillo - Analista de seguimiento social de Adulto Mayor, con el fin de contar con su apoyo para el desarrollo de este evento

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

Srta. Lcda. Rocío Granda Ochoa
Coordinadora Zonal 7

Lic. Lilian Margarita Jaramillo Martínez
Servidor Público 4

ma



Firmado electrónicamente por:
**SYLVIA
JANNETH
PROANO CHECA**



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SAI-DPAM-2019-0073-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
01/03/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
AROCA AYALA KARLA JAZMINA

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LOJA - LOJA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Karla Aroca, Narcisca Madruño, Margarita Ayala

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO: Capacitar a los analistas de la Dirección de Población Adulta Mayor a nivel nacional, en las Normas Técnicas e instrumentos, fichas de vulnerabilidad y micro planificación para mejorar la atención de los servicios gerontológicos, para iniciar un proceso de sociabilización y réplica de la capacitación en cascada a los analistas zonales, distritales del MIES.

INICIO DE ACTIVIDADES:

• **Lunes 25 de febrero de 2019**

12H00 Salida de Quito a Tababela
13H30 Llegada al Aeropuerto de Quito en Tababela
13H30 – 14H30 Almuerzo
15:20 Salida de Tababela a Loja
16:20 Llegada al Aeropuerto de Loja en Catamayo
17:00 Movilización de Catamayo a Loja
18h00 Llegada a Loja
18H00 – 19H30 Reunión de coordinación en la Distrital Loja para coordinación logística Taller.

• **Martes 26 de febrero de 2019**

07:30 – 08:30 Movilización al Centro Residencial para capacitación
08:30 – 09:00 Registro de participantes y presentación de la jornada
09:00 – 09:15 Dinámica de Presentación
09:00 – 09:15 Evaluación de conocimientos con pre – test
09:15 – 09:15 Introducción, Objeto, Campo de aplicación, Referencia normativas
09:15 – 09:35 Revisión grupal de Términos y definiciones
09:35 – 10:35 Requisitos para el ingreso / Atención integral a la persona adulta mayor, / Familia, comunidad y redes sociales e interinstitucionales
10:35 – 11:00 RECESO
11:00 – 12:00 Proceso socioeducativo / Salud, nutrición y alimentación
12:00 – 12:30 Trabajo práctico sobre lo aprendido
12:30 – 13:30 Talento humano
13:30 – 14:30 ALMUERZO (cubierto por el Centro Residencial)
14:30 – 15:30 Ambientes seguros y protectores, Gestión administrativa
15:30 - 16:00 Taller de Instrumentos técnicos
17:00 Fin de la jornada del 1er día.

• **Miércoles 27 de febrero de 2019**

08:30 – 08:45 Registro de asistencia
08:45 – 09:00 Apertura
09:00 – 09:30 Post test
09:30 – 10:30 Voto facultativo
10:30 – 11:00 Receso
11:00 – 13:00 Fichas de Vulnerabilidad
13:00 – 13:30 Trabajo grupal sobre ficha de vulnerabilidad
13:30 – 14:00 Compromisos y cierre
14:00 – 15:00 Almuerzo (cubierto por el Centro Residencial)
15:00 – 16:00 Movilización Loja Aeropuerto en Catamayo
17H00 Salida a la ciudad de Quito
18H00 Llegada al Aeropuerto de Quito en Tababela
19h30 Llegada a Quito

RESULTADOS-PRODUCTOS

100 personas capacitadas por día entre Técnicos Zonales, Técnicos Distritales y Cooperantes
 2 Fichas de vulnerabilidad con sus respectivos instructivos socializados
 4 Normas técnicas socializadas
 Insumos de voto facultativo socializados y entregados

008

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
25/02/2019	002-001-000004563	Hospedaje del lunes 25 y martes 26 de febrero de 2019	60,00
25/02/2019	002-001-000004564	Merienda del 25 de febrero de 2019	4.48
25/02/2019	063-050-000073039	Almuerzo del 25 de febrero de 2019	10.49
26/02/2019	001-001-000000390	Merienda del 26 de febrero de 2019	8.00
SUMAN:			82.97

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
25/02/2019	12H00	16H20	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.
27/02/2019	17H00	19H30	

TRANSPORTE

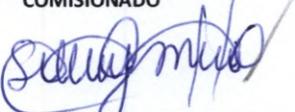
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO - TABABELA	25/02/2019	12H00	25/02/2019	13H30
AÉREO	TAME	TABABELA - LOJA	25/02/2019	15H20	25/02/2019	16H20
AÉREO	TAME	LOJA - TABABELA	27/02/2019	17H00	27/02/2019	18H00
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - QUITO	27/02/2019	18H00	27/02/2019	19:30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 KARLA AROCA AYALA ANALISTA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR 3	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
 SYLVIA PROAÑO DIRECTORA POBLACION ADULTA MAYOR	 Dra. SUSANA TITO LUCERO SUBSECRETARIA ATENCIÓN INTERGENERACIONAL



007

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

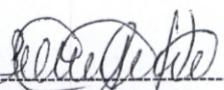
DATOS DEL SOLICITANTE

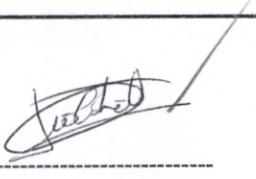
Nombres y Apellidos:	KARLA JAZMINA AROCA AYALA ✓				
Cédula de identidad:	1721517157 ✓	Fecha de requerimiento:	21-02-2019		
Cargo:	ANALISTA DPAM	Dirección:	DIRECCION DE ADULTA MAYOR		
RUTA				Nacional (X)	Internacional ()
Ida:	Quito -Loja	Fecha:	25-02-2019 ✓	Hora: 15:20	
Retorno:	Loja - Quito	Fecha:	27-02-2019 ✓	Hora: 17:00	
N° de Documento	MIES-SAI-DPAM-2019-0073 -M ✓				Anexo Si () No ()

AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.


Firma del Requirente
CI- 1721517157

KARLA JAZMINA AROCA AYALA


SYLVIA PROAÑO CHECA
CI- 1709272262
Autorizado jefe inmediato
Directora DPAM


Autorizado: Dra. LEONOR COBO
Coordinadora General Administrativa Financiera

Observaciones: _____

22 FEB. 2019

ISH30

AROCAAYALA/KARLA JAZ
ETKT:2692134934135

FREQUENT FLYER

FROM	TO
UIO	LOH
FLIGHT	DATE
EQ 0149	25FEB19
DEPARTURE TIME	CLASS
15:20	K
SEAT	GATE
12A	A1
BOARDING TIME	
14:50	
SPECIAL SERVICE	

tame Boarding pass
Pase a bordo
0402573

69213493413502

Passenger Name/Nombre del pasajero
AROCAAYALA/KARLA JA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
LOH	UIO	EQ148
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
H	27FEB	1700
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1630	????	15A
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	23

BOARDING PASS COPY

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 06 MAR 2019 HORA: 11:05

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *[Signature]*

SHEMLON SA
RUC: 1792049504001
CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOL. Nº : 214
MATRIZ: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA
126 Y AV. AMAZONAS
SUCURSAL: PICHINCHA / QUITO / CONECTOR DE
ALPACHACA S/N
Obligado a llevar contabilidad : SI

FACTURA

Nº Autorización / Clave de Acceso:
 25022019011792049504001206305000007
 27394126153316
LOCAL: 015 TRANS: 000073039
FECHA: 25/02/2019 1:52PM
Nº COMPROBANTE: 063-050-000072739
ORDEN #: 39 FAC: J015F000073039
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISIÓN: EMISION NORMAL
CLIENTE: KARLA AROCA
RUC/CI: 1721517157 TEL:
DIR: CHILLOGALLO
E-MAIL:
CAJERO/A: ppaez

CNT	DESCRIPCION	P.UNI	VALOR
1	ARMA TU CAJUN 3 CA	8.9196	8.9196
1	AGRANDA LIMONADA 1	0.4464	0.4464

Subtotal Sin Impuestos : \$ 9.3700

Descuento : \$ 0.0000

Subtotal 12% : \$ 9.3700

Iva 12% : \$ 1.1200

VALOR TOTAL \$ 10.4900

Forma de pago:

VISA - TAR. CRED. : \$ 10.49

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, únicamente se aceptarán cambios el mismo día de emisión.

Para obtener su factura electrónica ingrese a:
<https://facturasrestaurantes.corlasosa.com>
 (Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página web del SRI con la Clave de Acceso:
 25022019011792049504001206305000007
 27394126153316

Cuéntanos tu experiencia en este local, escanea el código QR y realiza la encuesta.



**San
sebastián**
HOTEL

"Su Hogar en Loja, en el Corazón de la Ciudad"



María Verónica Ortiz Villavicencio
SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES
R.U.C. 1103501787001
AUTORIZACION SRI. 1123017831

Cliente: **KARLA AROCA AYALA**

Fecha de emisión: **26/02/2019 20:06:33**

FACTURA 002-001-

R.U.C./C.I.: **1721517157**

Tel.: **0999869405**

000004564

Dirección: **QUITO**

Guía de remisión:

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	*CENA EJECUTIVA CENA 25/02/2019	4.0000	4.0000

Forma de Pago: Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito/Debito Otros

SON: **CUATRO, 48/100**

Dólares

Subtotal	0.00
Descuento	4.00
I.V.A. 12 %	0.00
Valor Total	0.48



[Handwritten Signature]

IMPRESA SUICORTON S.A. • Calle Comercio 24 y 25 • Loja • R.U.C. 110452725001 • Autorización N° 13400
Emisión: 3501-5000 • 22/01/2019 • **VALIDA hasta 27/02/2019** • Original: Adquiriente • Copia: Emisor



San
sebastián
HOTEL

"Su Hogar en Loja, en el Corazón de la Ciudad"



María Verónica Ortiz Villavicencio

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES

R.U.C. 1103501787001

AUTORIZACION SRI. 1123017831

Ciente: KARLA AROCA AYALA

Fecha de emisión: 26/02/2019 20:04:42

FACTURA 002-001-

R.U.C./C.I.: 1721517157

Telf.: 0999869405

000004563

Dirección: QUITO

Guía de emisión

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
2	*HABITACION 303 Hab: SIMPLE 25/02/2019- 27/02/2019	26.7857	53.5714 -

Forma de Pago: Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito/Debito Otros

SON: SESENTA, 00/100

Dólares

0.00

Subtotal 53.57

Descuento 0.00

I.V.A. 12% 6.43

Valor Total 60.00



18 de Noviembre de 2019

IMPRESA SU COK 32 • 2560920 • Manuel Alejandro Ortiz Vega • R.U.C. 110452745001 • Autorización N° 13400
Emisión: 3501-5000 • 27/junio/2018 • Válido hasta 27/junio/2019 • Original: Adquiriente • Copia: Emisor

David Alejandro Costa Castro

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Dirección: Mercadillo 164-35 y Juan José Peña • Loja - Ecuador
098 164 1220 • davidalecos@hotmail.com

R.U.C. 1104018021001 CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO AUTORIZACION SRI 1123823291	NOTA DE VENTA 001-001- 000000390
---	-------------------------------------

Cliente: KARLA ARCA AYALA
R.U.C./C.I.: 172517159 / Teléfono: 3035360
Dirección: QUITO
Fecha de emisión: 26-02-19 <small>Caja de emisor:</small>

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VALOR DE VENTA
	Alimentación	8	8

FORMA DE PAGO	Efectivo	Tarjeta de Crédito/Debito	Valor Total \$ incluye I.V.A. 8
	Dinero Electrónico	Otros	
 FIRMA AUTORIZADA		 RECIBI CONFORME	

DOCUMENTO CATEGORIZADO: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420.00
 IMPRENTA SUCORTIZ • 2560020 • Manuel Alejandro Ortiz Vega • R.U.C. 1104527245001
 Autorización N° 13400 • Emisión: 301-500
 20/noviembre/2018 • Caduca: 20/noviembre/2019
 Original: Adquiriente • Copia: Emisor

1-10
001

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	10	09	01	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
-------------------	-----	----------------	-----

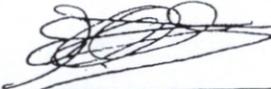
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2,000.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$2,000.00
									TOTAL	

SON: DOS MIL DOLARES

DESCRIPCION:

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 DIRECCION 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 ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/01/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero