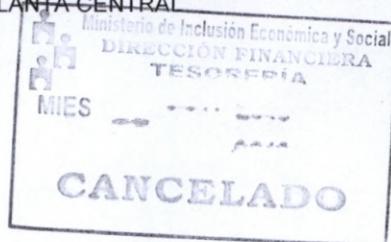


Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 1093 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
 Monto: 62,27  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 62,27  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 62,27



Estado: APROBADO

Descripción:

AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN: POR VIAJE A GUAYAQUIL A REALIZAR LA INDUCCION SOBRE LA MISION MIS MEJORES ANOS PARA BRINDAR LA ATENCION A LOS USUARIOS DEL 18 Y 19 DE FEBRERO 2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

Cuenta Monetaria No.: 17259202

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	62,27	0,00
Sub - Total				62,27	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

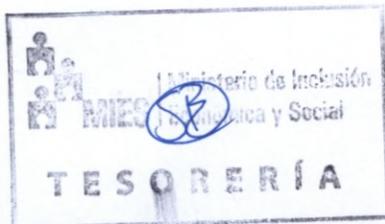
Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 62,27



16/16 pluar

15/03/19

**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	1093 1064
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SAI-DPAM-2019-0008-M	
					No. Expediente
					574

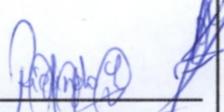
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1710064955 AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN					

**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	62.27
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>62.27</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>62.27</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>62.27</b>

**SON:** SESENTA Y DOS DOLARES CON 27/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN: POR VIAJE A GUAYAQUIL A REALIZAR LA INDUCCION SOBRE LA MISION MIS MEJORES ANOS PARA BRINDAR LA ATENCION A LOS USUARIOS DEL 18 Y 19 DE FEBRERO 2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

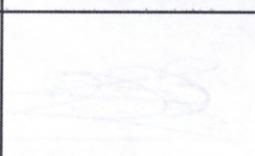
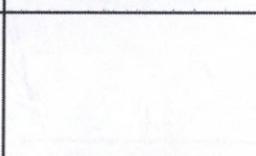
DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero

**MARIA ORANGO**

**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	1093 1064
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0008-M		574	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710064955	AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN				

**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	011 03 2019	1064	1064	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0008-M	574	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710064955 AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN					

**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	62.27
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>62.27</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>62.27</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>62.27</b>

**SON:** SESENTA Y DOS DOLARES CON 27/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN, VIAJE AGUAYAQUIL A REALIZAR LA INDUCCION SOBRE LA MISION MIS MEJORES ANOS PARA BRINDAR LA ATENCIN A LOSM USUARIOS EL 18 Y 19 DE FEBRERO 2019.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 11/03/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

1064

012



### DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

#### DATOS GENERALES

Certificación N°: 10

Cédula No.	1710064955	Cargo:	ANALISTA 2
Funcionario	AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN	Nivel:	SP5
Salida:	Fecha: 18/02/2019 Hora: 05h00	Fecha: 19/02/2019 Hora: 21h30	Ciudad: Guayas

#### 1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>0</b>			<b>80,00</b>

Residencia **NO** SUBSECRETARÍA DE PROTECCIÓN ESPECIAL OCUPADO

#### 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
			<b>Total reembolso</b>	<b>0,00</b>

#### 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	30,00
			ALIMENTACION	8,27
			MOVILIZACION	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>38,27</b>

#### 4. LIQUIDACION

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	38,27
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>62,27</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>62,27</b>

#### 5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 419, es el último día de comisión
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,  
*Miriam Jiménez Piedra*  
Mirian Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 8 de marzo de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

COMISIÓN INTERDISCIPLINARIA DE INVESTIGACIÓN CONTABLES

RESOLUCIÓN: DESEMPLEADO

Favor de enviar el presente con firma y sello.

DIRECCIÓN FINANCIERA MIES

FECHA: 1 MAR 2019

111



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0061-M**  
 FECHA DE SOLICITUD: 13-02-2019

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Margarita Ayala Acosta</b>		PUESTO QUE OCUPA: SPS <b>Analista DPAM</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>GUAYAS-GUAYAQUIL</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>18/02/2019</b>	<b>05:00HORAS</b>	<b>19/02/2019</b>	<b>21:30HORAS</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**MARGARITA AYALA ACOSTA**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: inducción sobre la Misión Mis Mejores años, para brindar la atención a los usuarios.

**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	18-02-2019	05H00	18-02-2019	06H00
AEREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	18-02-2019	07H40	18-02-2019	08H40
TERRESTRE	PARTICULAR	AEREOPUERTO	19-02-2019	16H30	19-02-2019	17H30
TERRESTRE	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	19-02-2019	18H30	19-02-2019	19H30
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	19-02-2019	20H00	19-02-2019	21H30

**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: DEL AUSTRO      TIPO DE CUENTA: AHORRO      No. DE CUENTA: 17259202

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

*Margarita Ayala Acosta*  
 MARGARITA AYALA ACOSTA  
 TECNICA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

*Sylvia Proaño Checa*  
 Dra. SYLVIA PROAÑO CHECA  
 DIRECTORA DE POBLACION ADULTA MAYOR

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*Susana Tito*  
 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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social      DIRECCION FINANCIERA      Secretaria

Fecha: **06 MAR 2019**      Hora: **16:00**

Firma: *Susana Tito*      Trámite: **273**



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS**  
MIES-SAI-DPAM-2019-0061-M

**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**  
22-02-2019

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**

Ayala Acosta Margarita del Carmen

**PUESTO QUE OCUPA:**

Servidor Público 5

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
GUAYAQUIL

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

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

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 18 de febrero-2019

Salida Quito a Tababela 05h00

Tababela –Guayaquil 07h40- Llegada a Guayaquil 08h40

Inicio de actividades

09:00 – 09:30 Movilización al Centro Residencial para capacitación  
09:30 – 10:00 Registro de participantes y presentación de la jornada  
10:00 – 10:15 Dinámica de Presentación  
10:15 – 11:30 Evaluación de conocimientos con pre – test  
Introducción, Objeto, Campo de aplicación, Referencia normativas  
Revisión grupal de Términos y definiciones  
Requisitos para el ingreso / Atención integral a la persona adulta mayor, / Familia, comunidad y redes sociales e interinstitucionales  
11:30 – 11:40 RECESO  
11:40 – 12:15 Proceso socioeducativo / Salud, nutrición y alimentación  
12:15 – 12:30 Trabajo práctico sobre lo aprendido  
12:30 – 13:30 Talento humano  
13:30 – 14:30 ALMUERZO  
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.

**Martes 19 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  
15:00 – 16:00 Preguntas y respuestas  
**16:30 – 17:30** Salida hacia el aeropuerto  
**18:30 – 19:30** Llegada a Quito al Aeropuerto  
**20:00 – 21:30** Llegada a Quito

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
18-02-2019	0000419	Hospedaje	30.00
18-02-2019	016-051-000063911	Alimentación	3.99
18-02-2019	020-051-000199256	Alimentación	4.28
19-02-2019	0089781	Alimentación	8.75
		<b>Total</b>	<b>47.02</b>

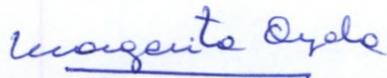
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	18/02/2019	19/02/2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05:00 horas	21:30 horas	

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

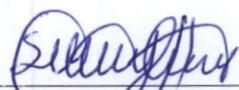
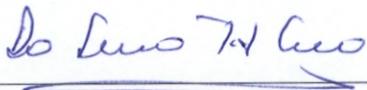
TIPO DE TRANSPORTE E (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Quito-Tababela	18-02-2019	05h00	18-02-2019	06h00
Aéreo	Tame	Tababela-Guayaquil	18-02-2019	07h40	18-02-2019	08h40
Terrestre	Particular	Guayaquil-Aeropuerto	19-02-2019	16h30	19-02-2019	17h30
Aéreo	TAME	Guayaquil-Tababela	19-02-2019	18h30	19-02-2019	19h30
Terrestre	Particular	Tababela-Quito	19-02-2019	20h00	19-02-2019	21h30

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

**OBSERVACIONES**

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>   <p>Margarita Ayala TÉCNICA DE POBLACION ADULTA MAYOR</p>	<p>NOTA</p> <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</p>
---	--

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>   <p>Dra. Sylvia Proaño Checa DIRECTORA DE POBLACION ADULTA MAYOR</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>   <p>Dra. Susana Tito Lucero SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL</p>
---	--





**FACTURA**

007

No. 020-051-000199256

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1802201901179141513200120200510001992564126153310

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1802201901179141513200120200510001992564126153310

R.U.C.: 1791415132001

INT FOOD SERVICES CORP

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. PLAZA DANIN. S/N

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARGARITA AYALA

RUC / CI: 1710064955

Fecha Emisión: 18/02/2019

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
280		1.0000	AGRANDA A VASO 22 ONZ		0.5357	0.00	0.54
235		1.0000	AGRANDA PAPA MEDIANA		0.6160	0.00	0.62
4		1.0000	2 PRESAS KFC		2.6696	0.00	2.67

Información Adicional

SUBTOTAL 12%	3.82
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.82
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.46
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.28

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.28	0	DÍAS



DÉJATE TENTAR

FACTURA

006

No. 016-051-000063911

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1802201901179207201800120160510000639114126153312

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1802201901179207201800120160510000639114126153312

R.U.C.: 1792072018001

DELI INTERNACIONAL S.A.

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. 25 DE JULIO Y JOSE DE LA CUADRA

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 1308

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARGARITA AYALA

RUC / CI: 1710064955

Fecha Emisión: 18/02/2019

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
54		1.0000	CHURRASCO MONTADO		3.5625	0.00	3.56

Información Adicional

SUBTOTAL 12%	3.56
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.56
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.43
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.99

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.99	0	DÍAS



**Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0061-M****Quito, D.M., 13 de febrero de 2019****PARA:** Sra. Mgs. Margarita del Carmen Ayala Acosta  
**Servidor Público 5****ASUNTO:** Delegación Zona 8 - Guayaquil.

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 Guayaquil, 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 8, los días 18 y 19 de febrero del año en curso.

Se ha previsto, que el viaje se realice el día lunes 18 y el retorno el día martes 19 de febrero del 2019.

De este particular, estoy poniendo en conocimiento al Abg. Alain Velez - Coordinador Zonal 8, Soc. Irene Gutierrez - 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. Soc. Transito Irene Gutierrez Amon  
**Analista Senior Zonal de Servicios Intergeneracionales**

Sr. Abg. Colón Alain Vélez Ramírez  
**Coordinador Zonal 8**

ma

**13 FEB. 2019**

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

*Sylvia Janneth Proaño Checa*  
15:31




**FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS**
**DATOS DEL SOLICITANTE**

<b>Nombres y Apellidos:</b>	MARGARITA DEL CARMEN AYALA ACOSTA				
<b>Cédula de identidad:</b>	1710064955	<b>Fecha de requerimiento:</b>	13-02-2019		
<b>Cargo:</b>	ANALISTA DPAM	<b>Dirección:</b>	DIRECCION DE ADULTA MAYOR		
<b>RUTA</b>			<b>Nacional ( X )</b>	<b>Internacional ( )</b>	
<b>Ida:</b>	Quito – Guayaquil	<b>Fecha:</b>	18-02-2019	<b>Hora: 07:40</b>	
<b>Retorno:</b>	Guayaquil - Quito	<b>Fecha:</b>	19-02-2019	<b>Hora: 18:30</b>	
<b>N° de Documento</b>	MIES-SAI-DPAM-2019-0061 -M			<b>Anexo Si ( ) No ( )</b>	

**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.

*Margarita Ayala Acosta*

Firma del Requirente  
CI- 1710064955  
MARGARITA AYALA ACOSTA

*Sylvia Proaño Checa*

SYLVIA PROAÑO CHECA  
CI- 1709272262  
Autorizado jefe inmediato  
Directora DPAM

*Leonor Cobo*

Autorizado: Dra. LEONOR COBO  
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.

ETKT2692134928021C1

FECHA/DATE: 18FEB

VUELO/FLIGHT **0305**

AYALACOSTA/MARGARIT

DE/FROM: QUITO

A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **25B**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 71

tame 

ETKT2692134928021C2

FECHA/DATE: 19FEB

VUELO/FLIGHT **0318**

AYALACOSTA/MARGARIT

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **11D**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 44

	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
FECHA:	21 FEB 2019	HORA: 12:00
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE:		

001  
1-10

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	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

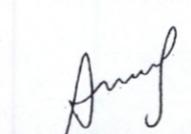
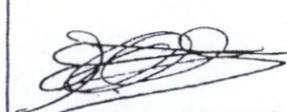
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

**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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$2,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

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