



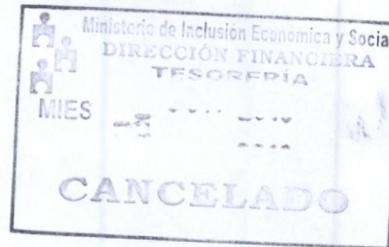
Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000
No. CUR: 1242 Tipo Registro: DEV
Monto: 70,00
IVA: 0,00
Sub Total: 70,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 70,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 0010481215

GUEVARA ORDONEZ XIMENA MARGARITA: POR VIAJE A
MANTA-PORTOVIEJO, CAPACITACION DIRIGIDA A COORDINADORES
ZONALES, DIRECTORES DISTRITALES Y COOPERANTES SOBRE
NORMAS TENICAS VIGENTES, DEL 25 AL 26-02-2019. CONTROL PREVIO

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	22/03/2019	70,00	0,00
Sub - Total				70,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 70,00



17/17 alus

15/10/19

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	018 03 2019	1242	1134	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0008-M	614	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1713221370	GUEVARA ORDONEZ XIMENA MARGARITA				

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	70.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										70.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										70.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										70.00

SON: SETENTA DOLARES

DESCRIPCION: GUEVARA ORDONEZ XIMENA MARGARITA: POR VIAJE A MANTA-PORTOVIEJO, CAPACITACION DIRIGIDA A COORDINADORES ZONALES, DIRECTORES DISTRITALES Y COOPERANTES SOBRE NORMAS TECNICAS VIGENTES, DEL 25 AL 26-02-2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACION

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

MARCO RANCO

015

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	03	2019	1242	1134
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0008-M		614		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0	
Beneficiario:	1713221370	GUEVARA ORDONEZ XIMENA MARGARITA					

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	013 03 2019	1134	1134
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0008-M	614

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1713221370	GUEVARA ORDONEZ XIMENA MARGARITA				

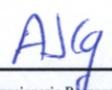
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	70.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										70.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										70.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										70.00

SON: SETENTA DOLARES

DESCRIPCION: GUEVARA ORDONEZ XIMENA MARGARITA, VIAJE A MANTA-PORTOVIEJO, CAPACITACION DIRIGIDA A COORDINADORES ZONALES, DIRECTORES DISTRITALES Y COOPERANTES SOBRE NORMAS TECNICAS VIGENTES, DEL 25 AL 26-02-2019

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/03/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

Certificación N°: 10-161

DATOS GENERALES

Cédula No.	1713221370	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	GUEVARA ORDOÑEZ XIMENA MARGARITA	Nivel:	SP5
Salida:	Fecha: 25/02/2019 Hora: 04h00	Retorno:	Fecha: 26/02/2019 Hora: 23h00 Ciudad: Manta-Portoviejo

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	Nº Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			80,00

Residencia

#N/A

#N/A

#N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			Total reembolso	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	30,00
			ALIMENTACION	16,00
			MOVILIZACION	18,48
			Total reembolso	46,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	46,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			70,00
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			16,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			86,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	Se reconoce solo dieciséis dólares de movilización de conformidad con lo dispuesto en el Art. 5 del Acuerdo Ministerial 0165 emitido por el Ministerio de Relaciones.
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
Miriam Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Ministerio de Inclusion
Económica y Social

CONTROL PREMO:

ESUPUESTO:

ESTADIDAD:

SOPERA:

CON. ENTREGAS:

atender requerimiento,
forme normativa.

Quito, 12 de marzo de 2019

12 MAR 2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0068-M
FECHA DE SOLICITUD: 15/02/2019

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUEVARA ORDÓÑEZ XIMENA MARGARITA		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE INVESTIGACIONES GERONTOLÓGICAS 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Manta - Portoviejo		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBSECRETARÍA INTERGENERACIONAL / DIRECCIÓN POBLACIÓN ADULTA MAYOR	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
25/02/2019	04:00	26/02/2019	23:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
GUEVARA ORDÓÑEZ XIMENA MARGARITA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Capacitación dirigida a Coordinadores Zonales, Directores Distritales, Técnicos Zonales y Distritales y Cooperantes sobre las normas técnicas vigentes y aplicación de fichas de vulnerabilidad de la Zona 4

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	04H00	25/02/2019	05H00
AEREO	TAME	TABABELA - MANTA	25/02/2019	05H50	25/02/2019	06H50
TERRESTRE	PARTICULAR	MANTA - PORTOVIEJO	25/02/2019	06H50	25/02/2019	8H00
TERRESTRE	PARTICULAR	PORTOVIEJO - MANTA	26/02/2019	17H30	26/02/2019	19H10
AEREO	TAME	MANTA - TABABELA	26/02/2019	21H10	26/02/2019	22H10
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - QUITO	26/02/2019	22H10	26/02/2019	23H00

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: 10481215
--------------------------------------	----------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Ximena M. Guevara Ordóñez
Ximena M. Guevara Ordóñez
ANALISTA DE INVESTIGACIONES GERONTOLÓGICAS 2

Sylvia Proaño
Dra. Sylvia Proaño
DIRECTORA DE LA POBLACIÓN 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
Dra. SUSANA TITO
SUBSECRETARIO 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.


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0068-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

27/02/2019

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
GUEVARA ORDÓÑEZ XIMENA MARGARITA

PUESTO QUE OCUPA:

SP5 ANALISTA DE INVESTIGACIONES GERONTOLÓGICAS 2

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MANTA – PORTOVIEJO - MANTA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECCIÓN POBLACIÓN ADULTA MAYOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

GUEVARA ORDÓÑEZ XIMENA MARGARITA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

En cumplimiento a la comisión de servicios emitida a través del Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0068-M con fecha 15 de febrero del 2019, por la Dra. Sylvia Proaño Checa-Directora de la Población Adulta Mayor.

Objetivos: Realizar Capacitación de las Normas Técnicas de los servicios gerontológicos de las distintas modalidades en la Zona 4.

Día Lunes, 25 de febrero del 2019

04H00 Salida de Quito a Tababela

05H50 Salida desde Tababela a Manta

06H50 Llegada a la ciudad de Manta

07H00 Llegada al Distrito Manta para salir hacia la ciudad de Portoviejo se mantiene una breve reunión con la Directora Distrital y la Técnica Distrital

08H45 Llegada al Distrito Portoviejo

09H00 a 17H00 Se realiza las siguientes actividades de actividades:

- 1- Apertura, presentación de la delegación,
- 2- Presentación del cronograma de capacitación y actividades a realizar,
- 3- Introducción de la Capacitación de las Normas Técnicas de los servicios gerontológicos, Voto Facultativo, Ficha de vulnerabilidad, Micro planificación.
- 4- Registro de Asistencia de los participantes.
- 5- Actividad lúdica.
- 6- Evaluación prueba pre-test de la norma técnica de los servicios gerontológicos.

7- Presentación y capacitación de las Normas técnicas de los 4 servicios gerontológicos.

8- Presentación y capacitación del voto facultativo

Martes, 26 de febrero del 2019

08: 30 a 17:00 se realiza las siguientes actividades de actividades:

- 1- Registro de Asistencia
- 2- Breve revisión de los temas del día anterior
- 3- Presentación y capacitación de la ficha de vulnerabilidad
- 4- Taller grupal sobre la ficha de vulnerabilidad
- 5- Presentación y prueba de la aplicación celular APP Mis Mejores Años sobre ficha de vulnerabilidad
- 6- Preguntas y respuestas sobre dudas o recomendaciones de la ficha de vulnerabilidad.
- 7- Evaluación de prueba Post test sobre normas técnicas de los servicios gerontológicos
- 8- Micro planificación y armonización del PAPP
- 9- Cierre.

17H30 Traslado a la ciudad de Manta

18H40 Llegada a la ciudad de Manta

21H10 Salida hacia Tababela

22H00 Llegada a Tababela

23H00 Llegada a Quito

RESULTADOS DE PRODUCTOS:

- Se logra cumplir con el cronograma establecido de actividades de la capacitación de las Normas Técnicas de los servicios gerontológicos, y otros temas como: Ficha de Vulnerabilidad, Voto facultativo, Micro planificación, armonización del PAPP.
- Se logra una asistencia de 104 participantes de la Zona 4
- Se alcanza una participación activa, motivadora y favorable de los participantes y asistentes al taller.
- Se entrega información de todos los componentes de la capacitación en archivo digital en pen drive individual que cada participante facilito y se llega al acuerdo de enviar la información en medio digital correo.
- Asistentes elevan una petición a la autoridad competente, en cuanto a problemas que mantienen para la movilidad de los tutores a las diferentes unidades de atención domiciliar por la dispersión geográfica de los Adultos Mayores, al igual que los inconvenientes que se están presentando por las fuertes lluvias presentes en la zona 4, lo cual dificulta más aún su

movilidad

- También plantean problemas en el registro de asistencia de usuarios al SIIMIES, al tener usuarios que últimamente han sido sacados de la base del registro social y que esto ha generado inconvenientes y números rojos, reflejando el cierre de unidades por no poder subir la información.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
25/02/2019	003-001-591521	Transporte aeropuerto	7.99
25/02/2019	000001512	Alimentación	6.00
25/02/2019	000000948	Alimentación	10.00
25/02/2019	0010432	Hospedaje	30.00
26/02/2019	002-003-543158	Transporte aeropuerto	10.49
SUMAN:			64.48

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
25-02-2019	04H00	08H45	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.
26-02-2019	17H30	23H00	

TRANSPORTE

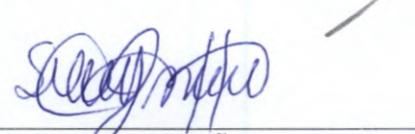
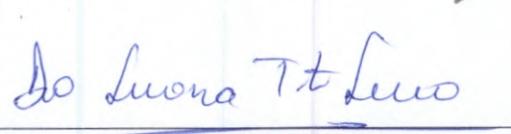
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO - TABABELA	25-02-2019	04H00	25-02-2019	05H00
AÉREO	TAME	TABABELA - MANTA	25/02/2019	05H50	25/02/2019	06H50
TERRESTRE	PARTICULAR	MANTA - PORTOVIEJO	25/02/2019	06H50	25/02/2019	08H45
TERRESTRE	PARTICULAR	PORTOVIEJO - MANTA	26/02/2019	17H30	26/02/2019	19H10
AÉREO	TAME	MANTA - TABABELA	26/02/2019	21H10	26/02/2019	22H10
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - QUITO	26/02/2019	22H00	26/02/2019	23H00

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
	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
NOMBRE: XIMENA GUÉVARA ORDÓÑEZ CARGO: ANALISTA DE INVESTIGACIONES GERONTOLÓGICAS 2	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE: Dra. SYLVIA PROAÑO CARGO: DIRECTORA POBLACIÓN ADULTA MAYOR	NOMBRE: Dra. SUSANA TITO LUCERO CARGO: SUBSECRETARÍA ATENCIÓN INTERGENERACIONAL.



Restaurante D'Flor Cantos Flor Elizabeth

Dir.: Av. Manabí S/N y Río Amazonas - Tel.: 0986474448

Portoviejo - Manabí - "Contribuyente Régimen Simplificado"

RUC.: 1302615537001
AUT. SRI. 1124192291

NOTA DE VENTA
001-001

000001512

Sr. (es): Ximena Guevara

Fecha de Emisión: 25/02/19

G. de Remisión:

008

RUC.: o Cl.: 1713221370

Teléfono:

Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	TOTAL
			6.00
	Alimentación		7

Documento Categorizado: Si

Forma de Pago

Efectivo	Dinero Elect.	Tarjeta de Cre./ Deb	Otros
----------	---------------	----------------------	-------

TOTAL USD.

6.00

Actividades de Servicio

Hasta: \$ 420.0

Fecha de Aut.: 28/Ene/2019

Fecha de Cad.: 28/Ene/2020

Original: Adquirente - Copia: Emisor

Firma Autorizada

Recibi Conforme

Vélez Vélez Wilfrido Antonio - Impresiones Gráficas "VÉLEZ" RUC. 1306954999001 Aut. 13726 Del 000001501 al 000001600



PARRILLADAS LA CAPIRA

TAPIA MENÉNDEZ SOLANDA LOLAJDA

Dirección Matriz: 28 de Mayo s/n y Callejón Quevedo - Ventanas

Dirección Establec.: Av. Reales Tamarindo s/n y Pablo Emilio Macías - Telf.: 0985 672289

R.U.C.: 1303918161001 - Portoviejo - Manabí - Ecuador

Aut. S.R.I.: 1124262643

AUTORIZADA: 07 - 02 - 2019

NOTA DE VENTA 002-001-000000948

Sr. (es): Ximena M. Guevara

Fecha de Emisión:

DIA	MES	AÑO
25	02	2019

R.U.C./C.I.: 1713221370 CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN: NOTA DE VENTA - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 420

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V. de Venta
	consumo de alimento		10.00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRONICO OTROS

V. TOTAL \$ 10.00

OFFSET POPULAR - PIN BRIONES LUIS ANTONIO - R.U.C. 1306773910001
AUT. GRAF. 2339 - TELF.: 0990 847423 - TARQUI
Valida para su emisión hasta 07 / FEBRERO / 2020 - 6 LIB.X2 0000501 - 0001100

Nota: Salida la mercadería no aceptamos cambio ni Devoluciones
EN ESTOS VALORES VA INCLUIDO EL IVA

ORIGINAL, ADQUIRENTE - COPIA, EMISOR



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	XIMENA MARGARITA GUEVARA ORDÓÑEZ ✓			
Cédula de identidad:	1713221370 ✓	Fecha de requerimiento:	15-02-2019 ✓	
Cargo:	ANALISTA SP5	Dirección:	Gerencia del Proyecto Emblemático Adulto Mayor	
RUTA			Nacional (x)	Internacional ()
Ida:	Quito-Manta	Fecha:	25/02/2019 ✓	Hora: 05:50
Retorno:	Manta-Quito	Fecha:	26/02/2019 ✓	Hora: 21:10
N° de Documento	Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0068-M ✓			Anexo Si (x) No ()

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

Firma del Requiriente

Nombre: Psi. Ximena Guevar O.
Ci: 1713221370
Cargo: SP5 Dirección Población Adulta Mayor

Autorizado jefe inmediato
Nombre: Dra. Sylvia Proaño
Ci: 1709272262
Cargo: Directora Población Adulta Mayor

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.

70 FEB 2019
Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Nombre: _____
Hora: 15h6

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0068-M

Quito, D.M., 15 de febrero de 2019

PARA: Ximena Margarita Guevara Ordóñez
Analista de Investigaciones Gerontológicas 2

ASUNTO: DELEGACIÓN CAPACITACIÓN NORMAS TÉCNICAS ZONA 4

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo. Como es de su conocimiento, en el mes de diciembre de 2018, se elaboraron las Normas Técnicas para su implementación y prestación de servicios gerontológicos en todas las modalidades de atención, mismas que se encuentran actualmente en el portal Institucional.

Mediante Memorando N° MIES-SAI-DPAM-2019-0056-M, de fecha 12 de febrero de 2019, se comunica a las Coordinaciones Zonales, Direcciones Distritales y equipo técnico nacional de seguimiento territorial sobre la jornada de capacitación sobre las Normas Técnicas Población Adulta Mayor a realizarse a Nivel Nacional, prevista por la señora Viceministra de Inclusión Social.

Bajo este contexto y con la finalidad de dar cumplimiento al cronograma establecido de capacitación, se delega a la Psi. Ximena Guevara, funcionaria de la Dirección Población Adulto Mayor, para que se movilice a la Coordinación Zonal 4, Distrito Portoviejo los días 25 y 26 de febrero de 2019.

La mismas que se desplazara al distrito mencionado y en la fecha que se detalla a continuación:

FUNCIONARIA	ZONA	DISTRITO	TRANSPORTE	FECHA DE SALIDA	FECHA DE REGRESO
Ximena Guevara	4	Portoviejo	AÉREO	25/02/2019	26/02/2019

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

xg/vl



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

GUEVARAORDONEZ XIME
ETKT : 2692134928893
FREQUENT FLYER

FROM UIO TO MEC
FLIGHT EQ 0131 DATE 25 FEB 19
DEPARTURE TIME CLASS L
05:50 SEAT GATE D1
BOARDING TIME
05:20 SPECIAL SERVICE

Boarding pass
Pase a bordo
2692134928893 0674249

tame

Passenger Name/Nombre del pasajero
GUEVARAORDONEZ XIME

From Desde MEC To Hacia UIO Flight Number Vuelo No EQ132

Class Clase L Date Fecha 26 FEB Departure Time Hora de Salida 2110

Boarding Time Hora de Embarque 2040 Gate Puerta 3111 Seat Asiento 12A

Pieces Malletas 0 Weight Peso 0 Reference No de Referencia 31

tame.com.ec

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 06 MAR 2019

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: [Signature]



R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

No. 003-001-000591521

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
2502201901179225290300120030010005915211234567812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/02/2019 02:56:50

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



2502201901179225290300120030010005915211234567812

AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 6043500

Obligado a llevar contabilidad: Si

Razón Social / Nombres y Apellidos: XIMENA GUEVARA

RUC / CI: 1713221370

Fecha Emisión: 25/02/2019

Guia Remisión

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio Unitario	Descuento	Total
PQTBPA	TRANSPORTE PASAJEROS QUITO TABABELA		1.00		8.00	.01	7.99

Información Adicional

Email : comprobantes@tufactura.ec

Dirección : LA LUZ

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.99	0	DIAS

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	7.99
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
DESCUENTO	0.01
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	7.99

002



R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

No. 002-003-000543158

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
2602201901179225290300120020030005431581234567815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/02/2019 01:40:10

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



2602201901179225290300120020030005431581234567815

AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 6043500

Obligado a llevar contabilidad: Si

Razón Social / Nombres y Apellidos: XIMENA GUEVARA

RUC / CI: 1713221370

Fecha Emisión: 26/02/2019

Guía Remisión

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio Unitario	Descuento	Total
PTQBPA	TRANSPORTE PASAJEROS TABABELA QUITO		1.00		8.00	.01	7.99
TODTZ29	TRANSPORTE PASAJEROS SECTOR O		1.00		2.50	0	2.50

Información Adicional

Email : comprobantes@tufactura.ec

Dirección : LA LUZ

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.49	0	DIAS

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	10.49
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.50
DESCUENTO	0.01
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	10.49

1-001

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

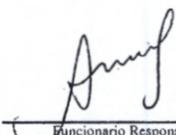
CLASE DE REGISTRO CLASE DE GASTO

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 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 ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

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