

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 2003 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 74,92
IVA: 0,00
Sub Total: 74,92
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 74,92



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 17259202

AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN: POR VIAJE A ESMERALDAS,
SEGUIMIENTO DEL PROCESO DE FIRMA DE CONVENIOS, DEL 21 AL
22-03-2019. 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	17/04/2019	74,92	0,00
Sub - Total				74,92	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 74,92



15/15 Hoy

15/15

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	010 04 2019	2003	1844	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	1013	

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	74.92
TOTAL PRESUPUESTARIO										74.92
IVA										0.00
SUB - TOTAL										74.92
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										74.92

SON: SETENTA Y CUATRO DOLARES CON 92/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN: POR VIAJE A ESMERALDAS, SEGUIMIENTO DEL PROCESO DE FIRMA DE CONVENIOS, DEL 21 AL 22-03-2019. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

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

MARÍA GABRIELA

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	010	04	2019	2003 1844
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SAI-DPAM-2019-0117-M 1013	
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	05 04 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				1844 1844
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SAI-DPAM-2019-0117-M	1013

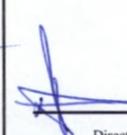
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1710064955 AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

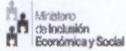
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	74.92
TOTAL PRESUPUESTARIO										74.92
IVA										0.00
SUB - TOTAL										74.92
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										74.92

SON: SETENTA Y CUATRO DOLARES CON 92/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN.- POR VIAJE A ESMERALDAS, SEGUIMIENTO DEL PROCESO DE FIRMA DE CONVENIOS, DEL 21 AL 22-03-2019.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/04/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

011



DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
 Certificación N°: 215
 Cargo: ANALISTA 2

DATOS GENERALES

Cédula No. 1710064955
 Funcionario AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN Nivel: SP5
 Fecha Salida: 21/03/2019 Hora: 06H00 Fecha Retorno: 22/03/2019 Hora: 21H00 Ciudad: ESMERALDAS

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			80,00

Residencia NO ESPECIAL OCUPADO

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	30,00
		ALIMENTACION	20,92
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	50,92

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado: CUR			0,00
Valor a Justificar 70%	56,00		50,92
Valor sin Justificar 30%	24,00		24,00
Viático 100% Emergencia			74,92
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			74,92 Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA 10159 YA QUE LA ALIMENTACION LO REALIZA EN LA PROVINCIA DE PICHINCHA.
2	CONFORME AL ACUERDO MINISTERIAL NRO. 0082 DEL MDT. EN EL QUE INDICA QUE EL VIATICO REEMPLAZA A LA SUBSISTENCIA Y ALIMENTACION POR LO TANTO NO SE RECONOCE LAS FACTURAS NROS.12662 Y 3750
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
 ANALISTA FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
 CONTROL PREVIO:
 PRESUPUESTO:
 CONTABILIDAD:
 TESORERÍA:
 DESCONCENTRADOS:
 Favor atender requerimiento, conforme normativa.

 DIRECTORA FINANCIERA MIES
 04 ABR 2019

Quito, 4 de abril de 2019

04 ABR 2019
 CUR 1844



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-SAI-DPAM-2019-0114-M** / FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 20-03-2019

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN		PUESTO QUE OCUPA: SP5 ANALISTA DPAM	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas-Esmeraldas		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)
21-03-2019	06:00	22-03-2019	21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
XIOMAR TORRES, MARGARITA AYALA Y EL SEÑOR CONDUCTOR DARWIN RIVERA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Seguimiento del proceso de firma de convenio en el Distrito de Esmeraldas

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-Esmeraldas	21/03/2019	06h00	21/03/2019	12h45
Terrestre	Institucional	Esmeraldas-Quito	22/03/2019	16h00	22/03/2019	21h00

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 AUSTRO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 17259202
---------------------------------------	----------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Margarita Ayala Acosta / *Sylvia Proaño*

MARGARITA AYALA ACOSTA
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

- 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.

SUBSECRETARIA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

Ministerio de Inclusión Económica y Social
SECRETARÍA DE COORDINACIÓN FINANCIERA
SECRETARÍA
RECEBIDA: 27 ABR 2019 Hora: 10h20
No. Trámite: 654



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SAI-DPAM-2019-0114-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 28/03/2019
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DPAM SP5
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas-Esmeraldas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Xiomar Torres, Margarita Ayala y el señor conductor Darwin Rivera

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO: Realizar el seguimiento del proceso de firma de convenio, de acuerdo a la Microplanificación del 2019

INICIO DE ACTIVIDADES:

Primer día jueves 21 de marzo 2019

06h00: Salida a Esmeraldas

12h45: Llegada a Esmeraldas

13h00 a 20h00

Reunión con los técnicos de MMA y PAM

Carla Hernández Coordinadora de Servicios Sociales

Maribel Lara Técnica de Adulto Mayor Zonal

Karla Suarez y Moisés Lara Técnicos de Mis Mejores Años

- Revisión de Cobertura y convenios de acuerdo a la Micro planificación
- Revisión de los avales
- Revisión de la base de datos de personas de extrema pobreza enviada por SEMPLADES
- Revisión base de datos con el registro social
- Cambio de modalidad.

Segundo día viernes 22 de marzo 2019

08h00 inicio de actividades en el Distrito de Esmeraldas

08h00 a 10h00 reunión con la Directora Distrital

10h00 a 15h30 reunión con la financiera Ec. Helen Álvarez

- Reubicación de convenios en gasto corriente
- Revisión de la micro planificación
- Revisión de documentos habilitantes para la firma de convenio de las siguientes unidades, Fundación Divino, Nuevo Amanecer, Fundación amiga.

16h00 salida de Esmeraldas

21h00 llegada a Quito

RESULTADOS-PRODUCTOS

Microplanificación cuadrada con los avales y unidades de atención de la provincia de esmeraldas

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

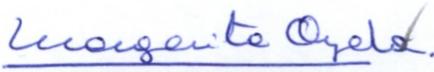
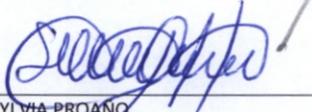
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
21/03/2019	000030446	Hospedaje del lunes jueves 21 al viernes 22 de marzo de 2019	30.00
21/03/2019	0010159	Desayuno 21 de marzo de 2019	5.60
21/03/2019	0019765	Almuerzo 21 de marzo de 2019	12.92
21/03/2019	0013018	Merienda 21 de marzo de 2019	8.00
22/03/2019	0012662	Desayuno 22 de marzo de 2019	3.50
22/03/2019	0003750	Almuerzo 22 de marzo de 2019	8.00
		Suman	68.02

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
------------	--------	---------	------

21/03/2019 ✓	6H00 ✓	12H45 ✓	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.
22/03/2019 ✓	16H00 ✓	21H00 ✓	

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 - Esmeraldas ✓	21/03/2019 ✓	06h00 ✓	21/03/2019 ✓	12h45 ✓
Terrestre	Institucional	Esmeraldas-Quito ✓	22/03/2019 ✓	16h00 ✓	22/03/2019 ✓	21h00 ✓

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  MARGARITA AYALA ACOSTA ANALISTA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR 3	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
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  SYLVIA PROAÑO DIRECTORA POBLACION ADULTA MAYOR	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Dra. SUSANA TITO LUCERO SUBSECRETARIA ATENCIÓN INTERGENERACIONAL



Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0114-M

Quito, D.M., 20 de marzo de 2019

PARA: Sra. Mgs. Margarita del Carmen Ayala Acosta
Servidor Público 5

ASUNTO: DELEGACIÓN ZONA 1, PROVINCIA DE ESMERALDAS

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 Esmeraldas, con el objeto de realizar el seguimiento del proceso de firma de convenio.

Se ha previsto, que el viaje se realice el día jueves 21 y el retorno el día viernes 22 de marzo del año en curso.

De este particular, estoy poniendo en conocimiento al Magister Carlos Daniel Suarez Coordinador Zonal 1, Ing. Martha Leonisa Estupiñan Directora Distrital de Esmeraldas, Lcda. Maribel Lara 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:

Sr. Mgs. Carlos Daniel Suárez Procel
Coordinador Zonal 1

Lcd. Jenny Marivel Lara Estupiñan
Analista Senior de Servicios Sociales Genéricos

Sra. Ing. Martha Leonisa Estupiñan Montaña
Directora Distrital Esmeraldas, Encargada

ma



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

HOSTAL *Ambato* *de Esmeraldas*

Rivera Carvajal Gladys Esther

RUC: 1800032557001

AUT. DEL SRI # 1123692940

Dirección: Av. Del Pacífico y Antonio Guerra

Teléfono: (06) 2461142 - 2461144 FAX (06)2460143 - ESMERALDAS - ECUADOR

Nº.001-001-000030446

FACTURA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

ESMERALDAS 21 DE MARZO DEL 2019.

CLIENTE : MARGARITA AYALA
C.C. No. RUC: 1710064955
DIRECCION : QUITO
TELÉFONO : 0998388170
HABITACION: 27

Documento Categorizado: NO

HOSPEDAJE
1 NOCHE

Original: Adquiriente Copia: Emisor

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

SUB TOTAL 12% 26.79

SUB TOTAL 0%

DESCUENTO

SUB TOTAL 26.79

12% I.V.A 3.21

VALOR TOTAL 30.00

F. EMISOR

F. CLIENTE



GRAFIC LASER, Diego Vicente Paladines Carrión. Telf: 2724337 - RUC: 1102956677001
Aut: 7691/ IMP. 24/OCTUBRE/ 2018 del 30001 al 30500 - Válido hasta 24/OCTUBRE/2019



Hotel Kennedy

Estbl: Av. Del Pacifico 703 y E. Valdez Telf: 06 201 1277 / 056 846 4531

FACTURA
001 - 001
0012662
 Aut. # 1124331274
 RUC: 1702019132001

Fecha: 22-11-2019
 Sr. (es): MARGARITA DYALA
 RUC/CI: 1310064955
 Direc.: Quitó

Telf: 0998388120

CANT.	SERVICIO DE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Desayuno Hotel	3,13	3,13

FORMA DE PAGO:

<input checked="" type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Debito
<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/> Otros

[Handwritten Signature]
 Firma Autorizada

[Handwritten Signature]
 Recibí Conforme

Original Blanca: Cliente / Copia color: Emisor / Doc. Categorizado: No
 Vale Santos José Luis / SEVP&IMP Telf: 06-2711965 RUC: 172384384001 / Aut. 2131
 Fecha Aut. 20/02/2019 / Fecha Cda. 20/09/2019 / Impo. del 1280 al 1280

Obligado a llevar contabilidad

Sub total \$	3,13
IVA 0 %	0,137
IVA 12 %	3,150
TOTAL \$	3,150

[Handwritten marks]

003

Cafetería & Restaurant Bolívar

Nazareno Alarcón Tanya Famela - R.U.C. 0801573783001

Dir.: Ciudadela Las Palmas, Barrio Las Palmas - Av. Kennedy s/n y Las Palmas • Telf.: 0992 506 902 • Esmeraldas, Ecuador



AUT. S.R.I. 1123981272

FACTURA 003-002-000013018

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Fecha de Autorización: 18-DICIEMBRE-2018

Fac 003-002-001148245
AYALA A. MARGARITA
171 0064955
21/3/2019 20:46:01
QUITO

Cant	Descripcion	Unit	Total
1	CONSUMO ALIMEN	7.14	7.14



Forma de Pago: EFECTIVO

SubTotal:	7.14
IVA 12%:	0.86
IVA 0%:	0.00
TOTAL:	8.00

RECIBI CONFORME

Restaurante y Cevicheria Direc.: Las Palmas Playa Las Palmas
"EL PORTON MARINO #1" Av. Kennedy 4 y Caribe
Guagua Castillo Jhonny Joao Telf.: 0992 419 450 / 0986 477 275
 VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR
 ESMERALDAS - ECUADOR

Fecha de Emisión: DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO **FACTURA**

Día	Mes	Año	S. 001-001-00	0003750
22	03	19	R.U.C.: 0803965862001	AUT. SRI 1123817695

Señor(es): Marganita Ayala
RUC: 1710064955 Guía de Remisión:
Dirección: Quito Telf: 0998388660

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	T/Venta
1	Almuerzo		7.14
RESTAURANTE Y CEVICHERIA EL PORTON MARINO #1 Dir.: Playa Las Palmas, Barrio Las Palmas RUC: 0803965862001 Firma Administrador			

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

SUB. TOTAL 12 %
 SUB. TOTAL 0 %
 DESCUENTO
 SUB. TOTAL \$
 IVA 12 %
 VALOR TOTAL \$ 8.00

Marganita Ayala
 Recibi Conforme

12-210

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	215	22	03	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

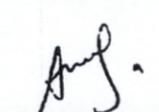
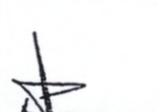
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,206.01
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$7,323.19
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$8,529.20
TOTAL										

SON: OCHO MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: DRA. SYLVIA PROAÑO/ DIRECTORA DE LA POBLACION ADULTA MAYOR.
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR Y, PASAJES AL INTERIOR-MOVILIZACION, PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR Y DE LA SUBSECRETARIA DE ATENCION INTERGENERACIONAL, SEGUN MEMORANDO N. - MIES-SAJ-DPAM-2019-0117-M DE 21-03-2019; ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PAPP 2019.
 LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.
 ACTUALIZACION DE C.P. Nro.-161.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/03/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



Lugar, fecha y hora de emisión: Quito 20/03/2019

Solicitante: JUAN JORGE TORRES
(Nombres, apellidos y números de cédula)

Unidad / Área Administrativa: BOULTO MAYOR Cargo: GERENTE

Motivo de la movilización: MIA - SAI - GPAN - 2019 - 0036-4
(Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados).

Movilización a las funciones

Fecha de salida: 21/03/2019 Fecha de retorno: 22/03/2019 Tiempo de duración de la comisión: 2 Días

Lugar de origen: D.M.O Lugar de destino: EDUCALZAS

Hora de salida: 08h00 Retorno: 23h00

Conductor responsable: JUAN PABLO RIVERA
(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: NISSA color: Ce placas: PET1003 matrícula

Kilometraje Salida: _____ Km Retorno: _____

Firma del solicitante
(Nombres, apellidos N° cédula)

Firma del responsable coordinación de movilización
(Nombres, apellidos N° cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.

Conductor

(Firma)
JUAN PABLO RIVERA 171520573-2
(Nombres, apellidos cédula)

Responsable de transportes

(Firma)
EDISON RIVERA
(Nombres, apellidos cédula)

Director Administrativo

(Firma)
BRAUN LAUCKER
(Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.

Art.-3 " Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los días y horas laborables, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...].

Servidor Público

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

ma/sp