

020



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 2251 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
 Monto: 160,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 160,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 160,00



SILVA RODRIGUEZ GABRIELA ELIZABETH: POR VIAJE TULCÁN E IBARRA, VISITA TÉCNICA SOBRE AVALES Y MICROPLANIFICACIÓN, DEL 27 AL 29-03-2019. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 8029593400

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	22/04/2019	160,00	0,00
Sub - Total				160,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 160,00



20/20 [Signature]

19/05

**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	016 04 2019	2251	2084
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	1122

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1719144212	SILVA RODRIGUEZ GABRIELA ELIZABETH				

**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	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** SILVA RODRIGUEZ GABRIELA ELIZABETH: POR VIAJE TULCÁN E IBARRA, VISITA TÉCNICA SOBRE AVALES Y MICROPLANIFICACIÓN, DEL 27 AL 29-03-2019. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	<hr/>	<hr/>
	Funcionario Responsable	Director Financiero

**MARCO RAMANCO**

018

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		016	04	2019	2251
						2084
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M		1122	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1719144212	SILVA RODRIGUEZ GABRIELA ELIZABETH				

## 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	012 04 2019	2084	2084	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	1122	

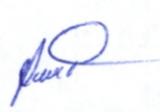
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1719144212	SILVA RODRIGUEZ GABRIELA ELIZABETH				

**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	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** SILVA RODRIGUEZ GABRIELA ELIZABETH.- POR VIAJE TULCÁN E IBARRA, VISITA TÉCNICA SOBRE AVALES Y MICROPLANIFICACIÓN, DEL 27 AL 29-03-2019.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 12/04/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA  
 INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

016

Grupo de gasto: 53  
 Certificación N°: 215

DATOS GENERALES

Cédula No. 1719144212  
 Funcionario SILVA RODRIGUEZ GABRIELA ELIZABETH  
 Cargo: ASISTENTE  
 Nivel: SPA4  
 Fecha Salida: 27/03/2019 Hora: 11h30 Fecha Retorno: 29/03/2019 Hora: 15h00 Ciudad: TULCAN

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 NO RECURSOS HUMANOS 0

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	53,00
		ALIMENTACION	60,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	113,00

4. LIQUIDACION

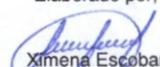
a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado: CUR			0,00
Valor a Justificar 70%		112,00	112,00
Valor sin Justificar 30%		48,00	48,00
Viático 100% Emergencia			160,00
Valor que justifica el funcionario			160,00
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por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

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
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  
 ANALISTA FINANCIERA

Quito, 10 de abril de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:   
 PRESUPUESTO:   
 CONTABILIDAD:   
 TESORERIA:   
 DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.



DIRECTORIA FINANCIERA MIES

FECHA:

12 ABR 2019

10 ABR 2019



154  
9565

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Memorando Nro. MIES-SAI-GPAM-2019-0045-M**  
FECHA DE SOLICITUD: **25/03/2019**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **SILVA RODRÍGUEZ GABRIELA ELIZABETH**  
PUESTO QUE OCUPA: **SP7 ANALISTA**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Tulcán - Ibarra**  
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **GERENCIA DEL PROYECTO AMPLIACIÓN DE COBERTURA Y MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A PERSONAS ADULTAS MAYORES EN 24 PROVINCIAS DEL PAÍS.**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>27/03/2019</b>	<b>06:00</b>	<b>29/03/2019</b>	<b>15:00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **GUEVARA ORDÓÑEZ XIMENA MARGARITA Y GABRIELA ELIZABETH SILVA RODRÍGUEZ**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: **Visita técnica a los Distritos Tulcán e Ibarra para avaluos y microplanificación**

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 - TULCÁN	27/03/2019	06h00	27/03/2019	12H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TULCÁN - IBARRA	28/03/2019	12H20	28/03/2019	15H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA - QUITO	29/03/2019	11H30	29/03/2019	15H00

**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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **BANCO GENERAL RUMIÑAHUI**  
TIPO DE CUENTA: **AHORROS**  
No. DE CUENTA: **8029593400**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

*[Firma]*  
Gabriela Silva  
ANALISTA

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*[Firma]*  
Xiomar Torres  
GERENTE DE PROYECTO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*[Firma]*  
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 Inclusion Financiera  
Económica y Social  
Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social  
Fecha: **10 ABR 2019**  
Hora: **16:00**  
Firma: *[Firma]*  
No. Trámite: **632**

Ministerio de Inclusion Financiera  
Económica y Social  
Dirección Financiera  
Secretaría  
Fecha: **02 ABR 2019**  
Hora: **14:40**  
Firma: *[Firma]*  
No. Trámite: **632**



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
Memorando Nro. MIES-SAI-GPAM-2019-0045-M

**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**

01/04/2019

#### DATOS GENERALES

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
SILVA RODRÍGUEZ GABRIELA ELIZABETH

**PUESTO QUE OCUPA:**

SP7 ANALISTA

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

TULCÁN - IBARRA

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

GERENCIA DEL PROYECTO AMPLIACIÓN DE COBERTURA Y MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A PERSONAS ADULTAS MAYORES EN 24 PROVINCIAS DEL PAÍS.

#### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

GUEVARA ORDÓÑEZ XIMENA MARGARITA Y GABRIELA ELIZABETH SILVA RODRÍGUEZ

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

En cumplimiento a la comisión de servicios emitida a través del Memorando Nro. MIES-SAI-GPAM-2019-0045-M con fecha 25 de marzo del 2019, por la Ing. Xiomar Torres, Gerente del Proyecto

**Objetivos:** Realizar visita técnica a los Distritos Tulcán e Ibarra ubicados en la Zona 1, para un seguimiento y revisión de avales y micro planificación.

#### **Día Miércoles, 27 de marzo del 2019**

06H00 Salida de Quito a Tulcán

12H30 Llegada a la Ciudad de Tulcán, almuerzo y registro en el hotel

13H30 Llegada al Distrito Tulcán en donde nos reunimos con la Técnica Distrital de Población Adulta Mayor Nancy Pantoja, se inicia la revisión de la micro planificación, aplicación de fichas de costo, excepcionales, avales solicitados al ministerio de finanzas y los pendientes de pedir una vez aplicada la reforma presupuestaria.

15H00 Se mantiene reunión con el Director Distrital de Tulcán Jaime Velasco el cual manifiesta las razones por las que no se han podido liquidar dos convenios del 2018

16H00 Se acerca la Coordinadora Administrativa Financiera con la cual se continua revisión de la micro planificación y el presupuesto de gasto corriente

17H00 Se culmina la revisión de información y jornada de trabajo en el Distrito para continuar y realizar el informe técnico

#### **Jueves, 28 de marzo del 2019**

08H00 Llegada a la Dirección Distrital donde se mantiene reunión con técnica zonal se informa novedades y se procede a la realización del informe técnico

12H00 Se procede a la revisión y firma del informe técnico de parte de todos los participantes.

12H20 Salida hacia la ciudad de Ibarra

15H00 Llegada a la ciudad de Ibarra a la Dirección Distrital, se inicia reunión de trabajo con el técnico Distrital de Población Adulto Mayor Edgar Torres, y el Coordinador de Servicios Sociales, se inicia la revisión de la micro planificación, aplicación de fichas de costo, excepcionalidades, avales solicitados al ministerio de finanzas y los pendientes de pedir una vez aplicada la reforma presupuestaria.

17H30 Se culmina la jornada de trabajo en el Distrito

18H00 Registro en el hotel

**Viernes, 29 de marzo del 2019**

8H00 Llegada al Dirección Distrital de Ibarra. Se mantiene reunión con la Coordinadora Administrativa Financiera, Técnico Distrital PAM y MMA, Coordinador de Servicios Sociales con la cual se procede a la revisión de la micro planificación, tema de alimentación en espacios activos por el pago del IVA.

11H00 Se culmina la revisión de información y jornada de trabajo en el Distrito se realiza la revisión del informe técnico del distrito

11H30 Salida hacia la ciudad de Quito

15H00 Llegada a la ciudad de Quito

**RESULTADOS DE PRODUCTOS:**

- Se logra cumplir con el cronograma de actividades previstas en las dos Direcciones Distritales (Tulcán e Ibarra) y se ajustan los cambios realizados en la microplanificación y se revisa Avales
- Se revisan las reformas presupuestarias planteadas para vinculación de avales con el eSIGEF.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
27/03/2019	001-001-00100001	ALIMENTACIÓN	10,00
27/03/2019	001-001-000036544	ALIMENTACIÓN	10,00
27/03/2019	001-001-000001654	ALIMENTACIÓN	10,00
27/03/2019	001-001-000002917	HOSPEDAJE	28,00
28/03/2019	002-001-000008855	CONSUMO DE ALIMENTOS	10,00
28/03/2019	001-001-000004256	ALIMENTACIÓN	10,00
28/03/2019	001-001-000001489	ALIMENTACIÓN	10,00
28/03/2019	001-001-0001252	HOSPEDAJE	25,00
<b>SUMAN:</b>			<b>113,00</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
27-03-2019	06H00	12H30	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.
29-03-2019	11H30	15H00	

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 – TULCÁN	27/03/2019	06h00	27/03/2019	12H30

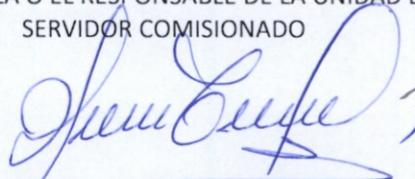
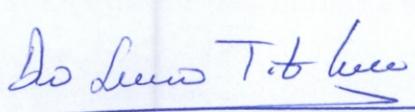
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TULCÁN - IBARRA	28/03/2019	12H20	28/03/2019	15H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA - QUITO	29/03/2019	11H30	29/03/2019	15H00

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
	012
<b>NOMBRE: GABRIELA SILVA</b> CARGO: ANALISTA	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
	
<b>NOMBRE: XIOMAR TORRES</b> CARGO: GERENTE DE PROYECTO	<b>NOMBRE: Dra. SUSANA TITO LUCERO</b> CARGO: SUBSECRETARÍA ATENCIÓN INTERGENERACIONAL.



Memorando Nro. MIES-SAI-GPAM-2019-0045-M ✓

Quito, D.M., 25 de marzo de 2019 ✓

**PARA:** Gabriela Elizabeth Silva Rodriguez ✓  
Analista

**ASUNTO:** DELEGACIÓN ✓

De mi consideración:

Con un atento saludo, por medio del presente solicito a la funcionaria Gabriela Silva técnica de la Gerencia de Población Adulta Mayor, movilizarse a la Coordinación Zonal 1 a los Distritos Ibarra, Tulcán a realizar seguimiento a firma de convenios, avales, y micro planificación, la salida se realizará el día miércoles 27 de marzo y el retorno el día viernes en horas de la tarde. ✓

Se solicita realizar todo el trámite administrativo para cumplir con dicha delegación: ✓

Particular que comunico para fines siguientes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente* ✓

Ing. Irina Xiomar Torres León  
GERENTE DE PROYECTO 2



Firmado electrónicamente por:  
IRINA XIOMAR  
TORRES LEON

# CAFE

**TATIANA LIZETH MONTESDEOCA PAZMIÑO**  
 Dir.: Olmedo 7-63 y Oviedo Calif Art. N° 107235  
 Telf.: 2950 052 / 2953 909 Cel.: 0997 556 141 Ibarra / Ecuador  
 AUT. SRI.: 1124308734 RUC: 1002480422001  
 Fecha Aut.: 15-02-2019  
 Documento Categorizado: NO  
**FACTURA 001-001** N° **0010001**

Señor: GABRIELA SILVA Telf.: 2590665  
 RUC/C.I. 1719144212 Fecha: 27/03/2019  
 Dir.: QUITO

CANT.	DESCRIPCION	P. Unit.	TOTAL
	ALIMENTACION		10
FORMA DE PAGO			
Efectivo	10	Tarjeta Crédito/Débito	
Dinero Electrónico		Otros	
Subtotal %			
Subtotal 0%			
Subtotal			
I.V.A. %			
VALOR TOTAL		10	

Edgar Anibal Ruales Villaruel - Imprenta "Eloy Alfaro" RUC: 1000315703001 Aut. N° 1147 Telf.: 2950 163 Original: Adquirente  
 Imp.: 9801 - 10800 / IMP. 15/02/2019 VALIDA SU EMISION HASTA 15 FEBRERO DEL 2020 Copia: Emisor



## BROSTER HOUSE

CALIFICACION ARTESANAL No. 128375  
 Cadena Burbano Janneth del Carmen  
 Matriz y Establecimiento: Sucre 48-043 y Rocafuerte  
 Teléfono: 2982 393 Tulcán - Ecuador

**FACTURA**  
 Aut. SRI. 1123710326  
 Serie 001-001-000  
**N° 036544**  
 R.U.C. 0401084777001

Fecha: 27-03-2019 RUC/C.C. 1719144212  
 Sr. (s): Gabriela Silva  
 Dirección: Quito Telf.: 2590665

CANT.	DETALLE	V./UNITARIO	V./ TOTAL
	Alimentacion		10.00
<b>BROSTER HOUSE CANCELADO</b> <i>Gracias por Preferirnos</i>			
FORMA DE PAGO		FIRMA AUTORIZADA	Sub Total
EFFECTIVO			TARIFA 0%
DINERO ELECTRÓNICO			TARIFA 12%
TARJETA DE CREDITO/DEBITO		FIRMA CLIENTE	I.V.A. 12%
OTRO			TOTAL 10.00

Gráficas "ABC" Guerrón Morillo Alfonso Efraín RUC: 0400058525001 Aut. 1626 ORIGINAL: CLIENTE  
 035701 al 036900 - 29/OCTUBRE/2018 - CADUCA: 29/OCTUBRE/2019 COPIA: EMISOR

### AUTÉNTICOS ASADOS CARCHENSES



**Chingal Flores Sandra Rocío**  
 Matriz y Establecimiento:  
 Bolívar s/n y 9 de Octubre  
 Tulcán - Ecuador

R.U.C. 0401216726001  
**NOTA DE VENTA**  
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 850.0  
 Serie 001-001-000  
**N° 001654**  
 Aut. SRI. 1123686016

Sr. (s): GABRIELA SILVA  
 Fecha: 27-03-2019 RUC/C.C. 1719144212  
 Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	V./UNITARIO	V./ TOTAL
	Alimentacion		10.00
<b>AUTÉNTICOS ASADOS CARCHENSES</b> RUC. 0401216726001 Dirección: Bolívar s/n y 9 de Octubre (esq.) Cel. 0990655287 - Tulcán - Ecuador			
TOTAL Usd.		10.00	

Gráficas "ABC" Guerrón Morillo Alfonso Efraín RUC: 0400058525001 Aut. 1626 ORIGINAL: CLIENTE  
 del 001001 al 002000 - 24/OCTUBRE/2018 CADUCA: 24/OCTUBRE/2019 COPIA: EMISOR

009



# Hotel San Miguel

Sandoval Bolaños Daisy Cecilia

Matriz y Establecimiento: Sucre s/n y Rocafuerte

RESERVACIONES: Telefax: (06)2986 595 Cels. 0980900445 - 0996091766  
e-mail: hotelsanmigueldetulcan1@gmail.com / Tulcán - Ecuador

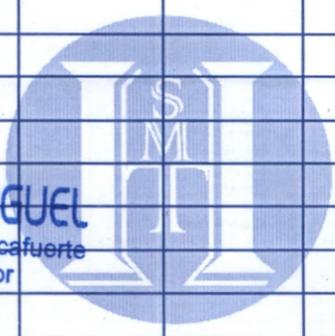
- Habitaciones confortables
- Televisión a color
- Baños con agua caliente
- Ambiente familiar
- Garaje
- Descuentos para familias y excursiones

RUC. 0401501564001  
**FACTURA**

SERIE  
001-001-000

**Nº 002917**

Autorización SRI.: 1123838995

Nombre: <u>Gabriela Silva</u>				Teléfono: <u>2590 665</u>					
C.de C. <u>1719144212</u>				Fecha de Llegada		Fecha de Salida			
Fecha de Emisión:		No. de Personas:		<u>27</u>	<u>03</u>	<u>2019</u>	<u>28</u>	<u>03</u>	<u>2019</u>
<u>28-03-2019</u>		<u>1</u>		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Habitación	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Total Parcial		
<u>222</u>	<u>1</u>						<u>25.00</u>		
 <b>HOTEL SAN MIGUEL</b> Dirección: Sucre y Rocafuerte Tulcán - Ecuador									
OBSERVACIONES:							Sub - Total	<u>25.00</u>	
FORMA DE PAGO: EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO/DEBITO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>							Tarifa 0%		
<u>Lanya D</u> Recepcionista							Tarifa 12%		
<u>[Signature]</u> El Huésped							I.V.A 12%	<u>3.00</u>	
<b>ESTA CUENTA DEBE SER CANCELADA A SU PRESENTACIÓN</b>							<b>TOTAL</b>	<u>28.00</u>	

Gráficas "ABC" Guerrón Morillo Alfonso Efraín RUC. 0400058525001 Aut. 1626 del 002577 al 003776 - 22/NOVIEMBRE/2018 CADUCA: 22/NOVIEMBRE/2019

ORIGINAL: CLIENTE  
COPIA: EMISOR



Dirección: C.C. Ferronorte Av. Eugenio Espejo y Obispo Pasquel Monge  
Local # 6 / Cel. 0986 098 500 / Ibarra - Ecuador

**FACTURA** 002-001-000008855  
Autorización: 1123646365

Cliente: GABRIELA SILVA  
RUC/CI.: 1719144212 Fecha: 28/03/19  
Dirección: Quito Telf. 2590665

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
1	consumo de almuerzo	10.00	10.00

FORMA DE PAGO:

Efectivo		Recibí Conforme  Entregué Conforme
Dinero Electrónico		
Tarjeta de Crédito/Debito		
Otros		
SUBTOTAL \$.		
IVA 0 %		
IVA 12 %		
TOTAL \$		10.00

MONTESECA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLOR 2 IMPRENTA TELF. 2605 061 - IBARRA RUC. 1002173944001  
AUT. 9036 FECHA AUTORIZACION: 17 - OCTUBRE - 2.018 IMPRESION: 08.501 - 08.900 CADUCIDAD: 17 - OCTUBRE - 2.019  
Documento Categorizado: NO Original: Cliente - Copia: Emisor

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO 001 - 001-000  
Vaca Choez Georgina Esther  
Direcc.: Sucre y Tarqui  
Tel. Dom. 062 984227 Cel.0984832439  
Email. georgina151729@gmail.com TULCÁN - ECUADOR  
Fecha: 28 03 2019  
Aut. SRI. 1122947135  
Telf. 2590 665  
Cliente: Gabriela Silva  
Dirección: Quito RUC./CI.: 1719144212

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		10.00
		008	
FORMA DE PAGO:		TOTAL USD. \$10.00	

Impreso: C.I. Tulcan, Otto Guaman Eduardo Ramiro RUC. 040093394001 Aut. SRI. 1907  
Del 001291 al 001600 Fecha Aut. Imp. 13/Junio/2018 CADUCA 18/JUNIO/2019 ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

Contribuyente Régimen Simplificado

**HOSTAL YACUCALLE** SALAZAR QUELAL EUSTELIA

SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOTEL Documento Categorizado: SI  
Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 400  
Dir.: Av Teodoro Gomez de la Torre 15-36 y Julio  
Andrade y Eugenio Espejo Telf. 2600334 Ibarra - Ecuador  
RUC: 1000499481001  
AUT. SRI.: 1124503591 001-001  
**NOTA DE VENTA - RISE**  
Nº 0001252

CLIENTE: Gabriela Elizabeth Silva Rodriguez  
FECHA: 28-03-2019  
DIRECCIÓN: Quito  
RUC: 1719144212 TELF.: 2590665

CANT.	DESCRIPCION	V/Unit.	V.TOTAL
1	hospedaje	\$25	\$25

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO		Recibí Conforme  Entregué Conforme
DINERO ELECTRONICO		
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		
OTROS		
TOTAL \$		

QUIROZ ORTEGA RAMIRO / IMP. "JEFFERSON" / Telf. 2 608185 / RUC. 0400725369001  
AUT SRI:1430 / Fecha Imp 22-03-2019 / Fecha Cad. 22-03-2020 / Del 1251-1450 ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

**C. G. Cevichería** RUC. 0919153445001  
GUILLEN GARCIA CESAR GUSTAVO  
CALIFICACIÓN ARTESANAL No. 060424  
Direc: Guatemala s/n y Argentina  
Tulcán - Ecuador  
Aut. SRI: 1124263795  
Fecha: 28/03/2019 RUC. 1719144212  
Cliente: GABRIELA SILVA  
Dirección: Quito Telf. 2590665

CANT.	DESCRIPCION	V/Unit.	V.TOTAL
1	Alimentación		10.00

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO		Recibí Conforme  Entregué Conforme
DINERO ELECTRONICO		
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		
OTROS		
Sub Total		
I.V.A. 12 %		
I.V.A. 0 %		
TOTAL \$		10.00

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

Reasco Morán Washington Alfredo - MUNDO GRAFICO - RUC. 0400765848001 Aut. 1938  
Fecha de Aut. 08 / Febrero / 2019 - del 04101 al 04600 - CADUCA 08 / FEBRERO / 2020



**Memorando Nro. MIES-SAI-GPAM-2019-0046-M** ✓

**Quito, D.M., 26 de marzo de 2019** ✓

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

**ASUNTO:** Alcance al Memorando Nro. MIES-SAI-GPAM-2019-0044-M ✓

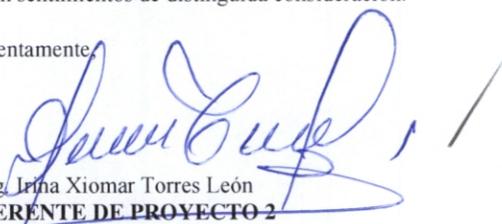
De mi consideración:

En alcance al Memorando Nro. MIES-SAI-GPAM-2019-0044-M de fecha de 25 de marzo del 2019 en el que se solicita: a usted señora Directora autorice a quién corresponda se delegue el respectivo vehículo con salvoconducto para movilizar a 2 funcionarias de la Subsecretaría de Atención Intergeneracional a cumplir una delegación en la Coordinación Zonal 1. Tengo a bien indicar que la comisión se realizará a los Distritos de Ibarra y Tulcán. ✓

Particular que comunico para los fines siguientes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Ing. Irina Xiomar Torres León  
**GERENTE DE PROYECTO 2**

Copia:

Gabriela Elizabeth Silva Rodriguez  
**Analista**

Ximena Margarita Guevara Ordóñez  
**Analista de Investigaciones Gerontológicas 2**



**Memorando Nro. MIES-SAI-GPAM-2019-0044-M**

**Quito, D.M., 25 de marzo de 2019**

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

**ASUNTO:** Solicitando vehículo para cumplir delegación

De mi consideración:

Con un atento saludo, por medio del presente solicito a usted señora Directora autorice a quién corresponda se delegue el respectivo vehículo con salvoconducto para movilizar a 2 funcionarias de la Subsecretaría de Atención Intergeneracional a cumplir una delegación en la Coordinación Zonal 1. Las funcionarias delegadas a cumplir la comisión son Gabriela Silva técnica de la Gerencia de Población Adulta Mayor, y la funcionaria Ximena Guevara técnica de la Dirección de Población Adulta Mayor, las antes mencionadas asistirán a realizar seguimiento en los Distritos de Ibarra, Tulcán y San Lorenzo,

La salida se realizará el día miércoles 27 de marzo del presente año y el retorno el día viernes 29 de marzo del presente año.

Particular que comunico para los fines siguientes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Irina Xiomar Torres León  
**GERENTE DE PROYECTO 2**

Copia:

Sra. Dra. Sylvia Janneth Proaño Checa  
**Directora de la Población Adulta Mayor**

Gabriela Elizabeth Silva Rodríguez  
**Analista**

Ximena Margarita Guevara Ordóñez  
**Analista de Investigaciones Gerontológicas 2**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**



Firmado electrónicamente por:  
**IRINA XIOMAR  
TORRES LEON**



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

**No. 10143**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL  
**RUC** 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO  
**Fecha de Vigencia** Desde 2019-03-27 Hora 05:00 Hasta 2019-03-27 Hora 23:55  
**Motivo** MOVILIZAR A FUNCIONARIOS DE PROYECTOS

**No. Ocupantes** 10

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2019-03-26 **No. Comunicación** MIES-SAI-GPAM-2019-0046-M  
**Lugar Origen** D.M.QUITO  
**Lugar Destino** IMBABURA - TULCAN  
**Kilometraje Inicio** 146668 **Kilometraje Fin** 147333

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** GOMEZ JURADO ERNESTO NOE **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO  
**Número de Cédula / Pasaporte** 1708046931 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

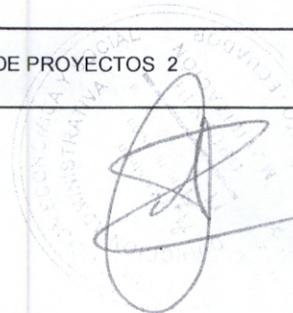
**Número de Placa** PE11562 **Marca / Modelo** HYUNDAI  
**Color** BEIGE **Número Matrícula** A250976

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ING. XIOMARA TORRES **Cargo** GERENTE DE PROYECTOS 2

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2019-03-26 16:04





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

**No. 10161**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2019-03-28 Hora 01:00 Hasta 2019-03-29 Hora 23:55

**Motivo** MOVILIZAR A FUNCIONARIOS DE PROYECTOS DEL 27 AL 29 DEL PRESENTE MES

**No. Ocupantes** 10

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2019-03-25

**No. Comunicación** MIES-SAI-GPAM-2019-0044-M

**Lugar Origen** D.M.QUITO

**Lugar Destino** TULCÁN IMABABURA

**Kilometraje Inicio** 146668

**Kilometraje Fin** 147333

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** GOMEZ JURADO ERNESTO NOE

**Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1708046931

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI1562

**Marca / Modelo** HYUNDAI

**Color** BEIGE

**Número Matrícula** A250976

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ING. XIOMARA TORRES

**Cargo** GERENTE DE PROYECTOS 2

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2019-03-28 17:43

003  
12-215

**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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$8,529.20</b>
<b>TOTAL</b>										

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-SAI-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

**Saludos Cordiales,**

Dra. Sylvia Proaño  
Directora de la Población Adulta Mayor  
Subsecretaría de Atención Intergeneracional  
Av. Amaru Ñan, Quito 170146  
Teléfono: (2) 3 983-100 ext 5310  
[sylvia.proano@inclusion.gob.ec](mailto:sylvia.proano@inclusion.gob.ec)  
[www.inclusion.gob.ec](http://www.inclusion.gob.ec)

002

MINISTERIO DE  
INCLUSIÓN ECONÓMICA  
Y SOCIAL



**De:** "orlando.torre" <orlando.torre@inclusion.gob.ec>

**Para:** "Martha Verónica Rodas Valladares" <martha.rodas@inclusion.gob.ec>, "matilde andrade" <matilde.andrade@inclusion.gob.ec>, "ximena escobar" <ximena.escobar@inclusion.gob.ec>, "Mirian Fernanda miriam.jimenez" <miriam.jimenez@inclusion.gob.ec>, "nelly gomez" <nelly.gomez@inclusion.gob.ec>, "sylvia bustillos" <sylvia.bustillos@inclusion.gob.ec>

**CC:** "Leonor Cobo Vargas" <leonor.cobo@inclusion.gob.ec>, "franklin diaz" <franklin.diaz@inclusion.gob.ec>, "Sylvia Janneth Proaño Checa" <sylvia.proano@inclusion.gob.ec>, "orlando.torre" <orlando.torre@inclusion.gob.ec>

**Enviados:** Lunes, 1 de Abril 2019 19:30:03

**Asunto:** RV: CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PASAJES AL INTERIOR/MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS GERENCIA DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Estimadas señoras/señoritas  
Unidad Gestión Interna Presupuesto – Control Interno  
Unidad Gestión Interna Contabilidad  
Unidad Gestión Interna Tesorería

Saludos cordiales, muy comedidamente favor viabilizar la atención al requerimiento efectuado por la Dra. Sylvia Proaño, Directora de la Población Adulta Mayor, contenida en la inferior del mail en el cual se señala: "...tengo a bien autorizar a los técnicos de la Gerencia de Proyecto Adulto Mayor hacer uso de la certificación Nro. 215 para pago de viáticos, subsistencias, y movilización."

Saludos

Orlando de la Torre  
DIRECTOR FINANCIERO ( E )

**De:** Sylvia Janneth Proaño Checa [mailto:sylvia.proano@inclusion.gob.ec]

**Enviado el:** lunes, 01 de abril de 2019 17:01

**Para:** orlando.torre

**CC:** Mirian Fernanda miriam.jimenez; Cristina Alexandra Arce Onate

**Asunto:** Fwd: CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PASAJES AL INTERIOR/MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS GERENCIA DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR

**Importancia:** Alta

001

Estimado señor Director Orlando de la Torre:

Con un atento saludo, por medio del presente tengo a bien autorizar a los técnicos de la Gerencia de Proyecto Adulto Mayor hacer uso de la certificación Nro. 215 para pago de viáticos, subsistencias, y movilización.

Saludos Cordiales,

Dra. Sylvia Proaño  
Directora de la Población Adulta Mayor  
Subsecretaría de Atención Intergeneracional  
Av. Amaru Ñan, Quito 170146  
Teléfono: (2) 3 983-100 ext 5310  
[sylvia.proano@inclusion.gob.ec](mailto:sylvia.proano@inclusion.gob.ec)  
[www.inclusion.gob.ec](http://www.inclusion.gob.ec)



[www.inclusion.gob.ec](http://www.inclusion.gob.ec)



Nota de descargo: La información contenida en este mensaje y sus anexos tiene carácter confidencial, y está dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial del Ministerio de Inclusión Económica y