

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 2067 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
 Monto: 61,60
 IVA: 0,00
 Sub Total: 61,60
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 61,60



Estado: APROBADO

Descripción:

PARRAGA MUNOZ LISBETH ALEXANDRA: VIAJE A
PORTOVIEJO-CALCETA, SEGUIMIENTO TERRITORIAL ZONAL, DEL 23 AL
24-03-2017. MJ-BN.

Cuenta Monetaria No.: 2200883337

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	10/05/2017	61,60	0,00
Sub - Total				61,60	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

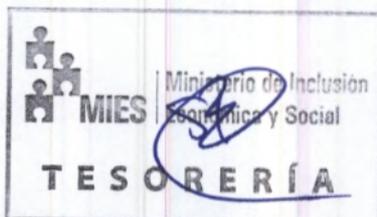
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 61,60



17/17/17

168505

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	03 05 2017	2067	2059	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2017-0060		1032

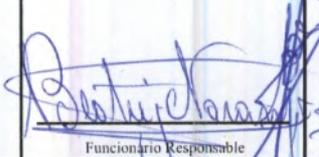
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1314004811	PARRAGA MUNOZ LISBETH ALEXANDRA				

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	61.60
TOTAL PRESUPUESTARIO										61.60
IVA										0.00
SUB - TOTAL										61.60
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										61.60

SON: SESENTA Y UN DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PARRAGA MUNOZ LISBETH ALEXANDRA: VIAJE A PORTOVIEJO-CALCETA, SEGUIMIENTO TERRITORAL ZONAL, DEL 23 AL 24-03-2017. MJ-BN.

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

MARÍA TORANGO

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		03	05	2017	2067 2059
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2017-0060		1032	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1314004811	PARRAGA MUNOZ LISBETH ALEXANDRA				

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	02 05 2017	2059	2059	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2017-0060	1032	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1314004811	PARRAGA MUNOZ LISBETH ALEXANDRA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

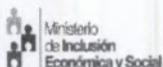
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	61.60
TOTAL PRESUPUESTARIO										61.60
IVA										0.00
SUB - TOTAL										61.60
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										61.60

SON: SESENTA Y UN DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PARRAGA MUNOZ LISBETH ALEXANDRA, VIAJE A PORTOVIEJO-CALCETA, SEGUIMIENTO TERRITORIAL ZONAL, DEL 23 AL 24-03-2017

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 02/05/2017		
	Funcionario Responsable	Director Financiero



**DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 42

DATOS GENERALES

Cédula No.	1314004811	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	PARRAGA MUÑOZ LISBETH ALEXANDRA	Nivel:	SP2
Salida:	23/03/2017 11h00	Retorno:	24/03/2017 22h30
		Ciudad:	Portoviejo-Calceta

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	80,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

Residencia **NO** DIRECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	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	33,60
			ALIMENTACION	4,00
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				37,60

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	37,60
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Saldo de favor del funcionario			61,60
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			61,60

5. OBSERVACIONES

No.	
1	La factura Nro 122 no se reconoce la base imponible no es la correcta
2	No se reconoce la factura Nro, 123 es el último día de la comisión

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

Quito, 2 de mayo de 2017

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONTABILIDAD:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

[Firma]

DIRECTORA FINANCIERA/MIES

FECHA:



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SAI-DPAM-2017-0125-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
22 de marzo del 2017

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
LISBETH ALEXANDRA PARRAGA MUÑOZ

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MANABI- CHONE-CALCETA-PORTOVIEJO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Dirección de Población Adulta Mayor

FECHA SALIDA (dd-
mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-
mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

23-03-2017.

15:H00

24-03-2017

14:H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Lisbeth Párraga, Dra. Irene Reyes Zambrano

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Seguimiento territorial Zonal

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA000		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito - Santo Domingo.	23-03-2017.	15h00	23-03-2017	18h00
Terrestre	Institucional	Santo Domingo-Portoviejo	24-03-2017	8H00	24-03-2017	10H00
Terrestre	Institucional	Portoviejo- Calceta	24-03-2017	11H00	24-03-2017	13h00
Terrestre	Institucional	Calceta- Chone	24-03-2017	13h00	24/03/2017	13h30
Terrestre	Institucional	Chone- Quito	24-03-2017	15:h00	24-03-2017	14:30 PM

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:
PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:
AHORRO

No. DE CUENTA: 2200883337

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
LISBETH PARRAGA MUÑOZ

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
DRA. IRENE ADRIANA REYES ZAMBRANO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Ing. Ricardo Malla

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

24/03/2017
13h00

Ministerio de Inclusion Económica y Social
SECRETARÍA FINANCIERA
Secretaría

Fecha: 23 MAR 2017

Hora: 14h50

Firma: [Signature] No. Trámite: 1240

SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

- 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.

011



SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SAI-DPAM-2017-0125-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
22 de marzo del 2017

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
LISBETH ALEXANDRA PARRAGA MUÑOZ

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE LA POBLACION ADULTA MAYOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MANABI- CHONE-CALCETA-PORTOVIEJO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Direccion de Poblacion Adulta Mayor

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
23-03-2017.	15:H00	24-03-2017	14:H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Lisbeth Parraga, Dra. Irene Reyes Zambrano

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Seguimiento territorial Zonal

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA000		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito - Santo Domingo.	23-03-2017.	15h00	23-03-2017	18h00
Terrestre	Institucional	Santo Domingo-Portoviejo	24-03-2017	8H00	24-03-2017	10H00
Terrestre	Institucional	Portoviejo- Calceta	24-03-2017	11H00	24-03-2017	13h00
Terrestre	Institucional	Calceta- Chone	24-03-2017	13h00	24/03/2017	13h30
Terrestre	Institucional	Chone- Quito	24-03-2017	15:h00	24-03-2017	14:30 PM

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: PICHINCHA

TIPO DE CUENTA: AHORRO

No. DE CUENTA: 2200883337

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
LISBETH PARRAGA MUÑOZ

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
DRA. IRENE ADRIANA RYES ZAMBRANO

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.

[Handwritten signature]

Ing. Ricardo Malla

Secretaria

Ministerio de Inclusion Económica y Social

Secretaria

* Original impreso el 23/03/2017

Fecha: 27 ABR 2017 Hora: 10h20

Firma: *[Handwritten signature]* Trámite: 2063

Fecha: 23 MAR 2017 Hora: 15h00

Firma: *[Handwritten signature]* Trámite: _____



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SAI-DPAM-2017-0124-M

FECHA DE INFORME:(dd-mm-aaaa)
28 Marzo del 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ING. LISBETH PARRAGA MUÑOZ

PUESTO QUE OCUPA:
DIRECTORA POBLACIONAL ADULTO MAYOR.

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Manabí Zona 4 Portoviejo, Tosagua, Calceta

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Dra. Irene Reyes, Lisbeth Párraga, Conductor Alexander García

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

Miércoles 23-03-2017

11:00 Am salida de Quito – Calceta
21:00 Pm Llegada a Crucita - Portoviejo

Jueves 24-03-2017

09:00 Am.-Reunión y entrega de Glucómetros en el Centro Gerontológico Guillermina Loor Portoviejo.
12:00 Pm- Reunión con el GAD Municipal del Cantón Tosagua y sus autoridades.
14:00 Pm- Visita y recorrido a la Fundación Fucformid en la Ciudad de Calceta.
15:00 Pm- Reunión con el Párroco Darío para la modalidad de espacios alternativos para 100 Adultos Mayores – Calceta.
15:30 Pm Fin de comisión y regreso a la Ciudad de Quito

ANTECEDENTES

Manabí seguimiento centro gerontológico Portoviejo se mantuvo reunión con la Ing. Julieta Arboleda donde se informo de la asignación de presupuesto para la implementación de modalidad de atención alternativa para la atención de la PAM. Tosagua se mantuvo reunión con las autoridades de la alcaldía de Tosagua, a fin de presentar informe técnico sobre la donación del inmueble situado en Tosagua. En la ciudad de Calceta se tuvo reunión con el Padre Darío para la implementación de modalidad de atención de espacios alternativo para la atención de 100 am. Visita A Fundación de Capacitación y Formación micro empresarial para el Discapacitado- FUCFORMID, ubicado en la ciudad de Calceta.

Objetivos:

Realizar donaciones de glucómetros en los Centros Gerontológicos directos, y visita a instituciones.

Actividades:

Visita centro Gerontológico Guillermina, Reuniones y visitas institucionales.

Centro Gerontológico de Portoviejo:

Se mantiene reunión con la Ing. Julieta Arboleda. Donde se informa de la asignación de presupuesto para la implementación de modalidad de atención alternativa para la atención de la PAM, en Pedernales. Se está elaborando informe técnico social de los adultos mayores del centro de atención directa Guillermina loor. Coordinaremos acciones a fin de realizar estudio técnico y las disposiciones correspondientes por el jerárquico superior.

Tosagua:

Se mantiene reunión con las autoridades de la alcaldía de Tosagua, a fin de presentar informe técnico sobre la donación del inmueble situado en Tosagua.

Calceta:

En la ciudad de Calceta se mantiene reunión con el Padre Darío para la implementación de modalidad de atención de espacios alternativo para la atención de 100 adultos mayores.

Visita A Fundación de Capacitación y Formación micro empresarial para el Discapacitado- FUCFORMID, ubicado en

Fecha:

Lisbeth
N. Trámite: 5679

la ciudad de Calceta.

Se coordina enviar el listado de adultos mayores con identidad. Mediante convenio de cooperación y la asignación de presupuesto de grupo 58.

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

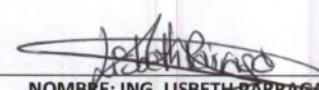
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
23-03-2017	000008261	Consumo de alimentos	4.00
23-03-2017	0011559	Hospedaje	33.60
TOTAL:			USD 37.60

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23 Marzo-2017	24 Marzo 2017	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	11:00 Am	22:30 Pm	

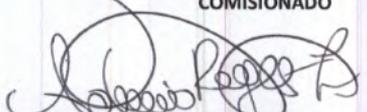
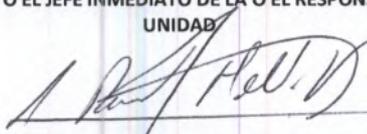
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito - Calceta	23-03-2017	11:00 am	23-03-2017	18:15 PM
Terrestre	Institucional	Calceta - Portoviejo Crucita	23-03-2017	19:00PM	23-03-2017	21:00 PM
Terrestre	Institucional	Crucita - Portoviejo	24-03-2017	09:00 AM	24-03-2017	10:55 AM
Terrestre	Institucional	Portoviejo - Calceta Tosagua- Calceta	24-03-2017	11:00 AM	24-03-2017	15:30 PM
Terrestre	Institucional	Calceta - Quito	24-03-2017	15:30 PM	24-03-2017	22:30 PM

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>NOMBRE: ING. LISBETH PARRAGA MUÑOZ CARGO: ANALISTA DE LA DPAM</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 Máxima Autoridad o su Delegado</p>
---	--

FIRMAS DE APROBACIÓN

<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: DRA. IRENE ADRIANA REYES ZAMBRANO CARGO: DIRECTORA DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>NOMBRE: ING. RICARDO MALLA. CARGO: SUBSECRETARIA INTERGENERACIONAL.</p>
---	--



Mejía Barahona María del Carmen
RESTAURANT DELIRIU'S
 R.U.C.: 1716095243001
 Dirección: Av. 17 de Julio s/n y 6 de Diciembre
 Telf.: 277 0264 • San Miguel de los Bancos - Ecuador

Aut. SRI N° 1120332282
FACTURA S.001-001- **000008261**
 FECHA DE AUTORIZACIÓN: 01-MARZO-2017

Cliente: Isbeth Baraga Muñoz Telf.: _____
 RUC. C.I.: 131400481-7 Fecha: 23/03/2017
 Direcc.: AUTO Guía Rem. _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. TOTAL
	CONSUMO DE AUMENTOS.		3.50

FORMA DE PAGO			
Efectivo		Sub Total	3.50
Dinero Electrónico		IVA 0 %	
Tarjeta de Crédito/Débito		IVA 14 %	0.50
Otros		TOTAL \$	4.00

BLANCO: CLIENTE COPIA: EMISOR F. Cliente DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

HOTEL JAVA

VENTA DE COMIDA Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU
 CONSUMO INMEDIATO - SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTELES
 SOLEDISPA CHOEZ EDITH CECIBEL
 Dirección: Malecón s/n y Calle 62
 Cels.: 0990280118 - 0994662100
 Teléf.: 052 340-600 / Portoviejo - Manabí

FACTURA

SERIE 001-001

00 0011559

RUC: 1308286192001
 Aut. SRI: 1118862581

Correo: hotelrestauranjava@gmail.com

Cliente: Lisbell Parrago Moreno

Fecha: 24/03/13 Ruc: 131400481-1

Dirección: Quito Guía de Rem: _____

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		30
	compensado		}

Valor Total Sin Subsidio <input type="text"/>	SUB-TOTAL	30
Ahorro Por Subsidio (incluye IVA cuando aplique) <input type="text"/>	DESCUENTO	
	IVA 0 %	
	IVA 12 %	3.60
	TOTAL S	33.60


 FIRMA AUTORIZADA


 RECIBI CONFORME

11301 a 11740 Fecha de AUT. 26/Mayo/2016 Hidalgo Palma Miguel Antonio, AUT. 2120 Imprenta "HIDALGO" Portoviejo, García Moreno s/n y Pedro Gual y 9 de Octubre RUC 1302804669001 valido para su emisión hasta 26/Mayo/2017

Imprenta HIDALGO telef: 2652887 (L.H.)

ORIGINAL - Cliente / COPIA - Emisor

ALAVA PINCAY LUIS EDUARDO
EURO COFFE SHOP
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES-RESTAURANTES

AUT. SRI 1119931993
FACTURA
 RUC 1311957011001

Dirección: 10 de Agosto s/n
 Tel.: 0978823079
 CALCETA - BOLIVAR - MANABI 002-001-00 N° 000122

Nombre: Lisbeth Pincay Flores
 Dirección: Quito Teléfono:
 R.U.C.: 131400481-1 Fecha: 23-03-2017

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	comensal		7-
	Alimentos		

VÁLIDO PARA SU EMISIÓN 14 DE DICIEMBRE DEL 2017

FORMA DE PAGO: Efectivo Tarjeta de Crédito o Débito
 Dinero Electrónico Otros

Firma Autorizada: [Signature] Recibi Conforme [Signature]

SubTotal 14%	6.14
SubTotal 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 14%	0.86
LEY DE SOLIDARIDAD 1%	
VALOR TOTAL	7-

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

HAL BASE IMPONIBLE

ALAVA PINCAY LUIS EDUARDO
EURO COFFE SHOP
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES-RESTAURANTES

AUT. SRI 1119931993
FACTURA
 RUC 1311957011001

Dirección: 10 de Agosto s/n
 Tel.: 0978823079
 CALCETA - BOLÍVAR - MANABÍ 002-001-00 N° 000123

Nombre: Lisbeth Zambrano Muñoz
 Dirección: Duque Teléfono:
 R.U.C.: 131400481-1 Fecha: 24-03-2017

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	consorcio Alimentar		\$5 =

VÁLIDO PARA SU EMISIÓN 14 DE DICIEMBRE DEL 2017

FORMA DE PAGO: Efectivo Tarjeta de Crédito o Débito
 Dinero Electrónico Otros

Firma Autorizada: [Signature] Recibi Conforme

SubTotal 14%	4.39
SubTotal 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 14%	0.61
LEY DE SOLIDARIDAD 2%	
VALOR TOTAL	\$5 =

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR
 Lisbeth Zambrano

Autorizado
[Handwritten Signature]

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2017-0125-M

Quito, D.M., 22 de marzo de 2017

PARA: Sr. Ing. Ricardo Orlando Malla Valdiviezo
Subsecretario de Atención Intergeneracional

ASUNTO: Alcance al memorando MIES-SAI-DPAM-2017-0124-M

De mi consideración:

Remito a usted el alcance al memorando N° MIES-SAI-DPAM-2017-0124-M, mediante el cual se solicita a usted se sirva autorizar la delegación para realizar la asistencia técnica a la Zona 4. Inicio de actividades en territorio el día 23 al 24 de Marzo del presente año, a fin coordinar y mantener reuniones en el área administrativa- financiera con el distrito.

Para los fines pertinentes solicito vehículo institucional con su respectivo chofer .

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano
DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Copia:

Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
Director Administrativo

Sr. Telmo Kennedy Riofrio Cabrera
Analista Administrativo

Srta. Ing. Lisbeth Alexandra Parraga Muñoz
Servidor Público 2





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. 7072

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad PORTOVIEJO

Fecha de Vigencia Desde 2017-03-23 Hora 10:00 Hasta 2017-03-24 Hora 23:00

Motivo REALIZAR ACTIVIDADES INHERENTES A ESTA CARTERA DE ESTADO SEGÚN MEMROANDOS MIES-SAI-DPAM-2017-0124-M Y MIES-SAI-DPAM-2017-0125-M.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-03-23 **No. Comunicación** MIES-SAI-DPAM-2017-0124-M Y 125-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PROVINCIA DE MANABI

Kilometraje Inicio 280441 Km **Kilometraje Fin**

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1304538604 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa REA0609 **Marca / Modelo** CHEVROLET

Color PLOMO **Número Matricula** 997866

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres DRA. IRENE REYES Y LISBETH PARRAGA **Cargo** DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Realizado Por RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión 2017-03-23 10:39



Autorizado 001
[Handwritten signature]
23-24 Marzo
Zona 4

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2017-0124-M

Quito, D.M., 22 de marzo de 2017

PARA: Sr. Ing. Ricardo Orlando Malla Valdiviezo
Subsecretario de Atención Intergeneracional

ASUNTO: DELEGACIÓN ASISTENCIA TECNICA ZONA 4

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, a través de la presente solicito a usted sirvase autorizar la delegación para realizar la asistencia técnica a la Zona 4 . Inicio de actividades en territorio el día 25 al 26 de Marzo del presente año , a fin coordinar y mantener reuniones en el area administrativa- financiera con el distrito.

Para los fines pertinentes solicito vehículo institucional con su respectivo chofer .

Delegados

Irene Reyes - Directora DPAM
Lisbeth Párraga. SP2

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano
DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Copia:

Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
Director Administrativo

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera
Conductor

Sr. Telmo Kennedy Riofrio Cabrera
Analista Administrativo

Srta. Ing. Lisbeth Alexandra Parraga Muñoz
Servidor Público 2