



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 3045      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 80,85

IVA: 0,00

---

Sub Total: 80,85

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

---

Total Líquido Pagar: 80,85



PARRAGA MUÑOZ LISBETH ALEXANDRA: POR VIAJE A LOJA,  
 SEGUIMIENTO TERRITORIAL ZONA 7, DEL 24 AL 25-04-2017. XE-BN.

Estado: APROBADO      Descripción:

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	07/06/2017	80,85	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>80,85</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 80,85



19/19  
 16 FOLIOS ÚTILES

## 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	05 06 2017	3045	2986	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2017-0060	1501	

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	80.85
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.85
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.85
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.85

SON: OCHENTA DOLARES CON 85/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PARRAGA MUNOZ LISBETH ALEXANDRA: POR VIAJE A LOJA, SEGUIMIENTO TERRITORIAL ZONA 7, DEL 24 AL 25-04-2017. XE-BN.

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

MARÍA TARRANGO

UC17

5100

**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		05	06	2017	3045 2986
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2017-0060		1501	

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:
<b>SOLICITADO</b>		
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   06   2017	2986	2986	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2017-0060	1501		
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	80.85
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.85</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.85</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.85</b>

SON: OCHENTA DOLARES CON 85/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PARRAGA MUNOZ LISBETH ALEXANDRA.- POR VIAJE A LOJA, SEGUIMIENTO TERRITORIAL ZONA 7, DEL 24 AL 25-04-2017.

WR 3045

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 02/06/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero



## 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	Fecha: 24/04/2017 Hora: 12H30	Retorno	Fecha: 25/04/2017 Hora: 20H00 Ciudad: LOJA

### 1 CALCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viatico ( 70 Y 30%)	80.00	1	80.00
Viatico ( 100%)	80.00	0	0.00
Total del cálculo Viaticos 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	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0.00
		ALIMENTACION	0.00
		PASAJES	0.00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0.00
		PEAJES	0.00
		PARQUEADERO	0.00
		REPUESTOS	0.00
		Total reembolso de gastos	0.00
		Total reembolso de gastos con Liquidacion de Compras	0.00

### 3 DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	22.50
		ALIMENTACION	18.35
		MOVILIZACION	16.00
		Total	40.85

### 4 LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viaticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viaticos			80.00
(-) Anticipo entregado	CUR		0.00
Valor a Justificar	70%	56.00	40.85
Valor sin Justificar	30%	24.00	24.00
Viático 100% Emergencia			0.00
Valor que justifica el funcionario			64.85
Saldo a favor de MIES			Descuento
b) Total por reembolso de gastos			
			16.00
c) Total por liquidacion de compras			
			0.00
d) Total a favor del Funcionario			
			80.85
e) Total a favor del MIES			
			0.00

### 5 OBSERVACIONES

No	Observación
1	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 LA FACTURA NRO 33685
2	
3	
4	

### 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 DE CONTROL PREVIO

Quito, 1 de junio del 2017



CEL 2986

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SAI-DPAM-2017-0149-M  
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 21 de abril 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 LOJA-HUAQUILLAS -ZARUMA		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)
24-04-2017.	12:h30	25-04-2017	20:H00

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Seguimiento territorial Zona 7. Loja

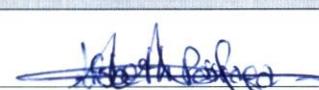
**TRANSPORTE**

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	Transporte Público	Quito – Tababela	24-04-2017	12:h30	24-04-2017	13:h30
Aéreo	Tame	Tababela- Loja	24-04-2017	15:h20	24-04-2017	16:h20
TERRESTRE	Transporte Institucional	Loja- Huaquillas	25-04-2017	07H00	25-04-2017	10H00
Terrestre	Transporte Institucional	Huaquillas- Zaruma	25-04-2017	13:H00	25-04-2017	15H30
Terrestre	Transporte Institucional	Zaruma - Loja	25-04-2017	14H30	25-04-2017	16:H30
Aéreo	Tame	Loja-Tababela	25-04-2017	17H00	25-04-2017	18:H00
Terrestre	Transporte Público	Tababela - Quito	25-04-2017	19:H00	25-04-2017	20:H00

**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: PICHINCHA      TIPO DE CUENTA: AHORRO      No. DE CUENTA: 2200883337

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
	
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**

**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.

Ing. Ricardo Malla	<ul style="list-style-type: none"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> <p>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.</p>
SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL	

Ing. Ricardo Malla	
 SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL	<ul style="list-style-type: none"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> <p>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.</p>



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

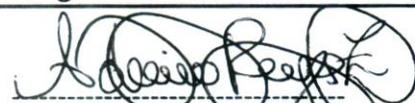
### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	LISBETH PARRAGA MUÑOZ				
<b>Cédula de identidad:</b>	1314004811	<b>Fecha de requerimiento:</b>	21/04/2017		
<b>Cargo:</b>	ANALISTA	<b>Dirección:</b>	POBLACION ADULTA MAYOR		
<b>RUTA</b>				<b>Nacional ( )</b>	<b>Internacional ( )</b>
<b>Ida:</b>	QUITO-LOJA	<b>Fecha:</b>	24/04/2017	<b>Hora:</b>	13H20
<b>Retorno:</b>	LOJA-QUITO	<b>Fecha:</b>	25/04/2017	<b>Hora:</b>	17:H00
<b>N° de Documento:</b>	MIES-SAI-DPAM-2017-0149-M			<b>Anexo</b> Si ( ) No ( )	

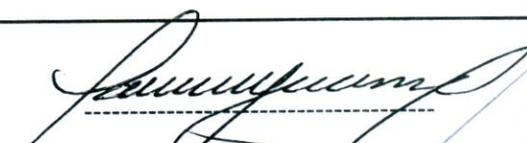
**AUTORIZACIÓN.**- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen 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 Requirente

**Nombre:** LISBETH PARRAGA MUÑOZ  
**Ci:** 1314004811  
**Cargo:** Analista de la Población Adulta Mayor

  
 Autorizado jefe inmediato

**Nombre:** IRENE REYES Z.  
**1306175702**  
**Cargo:** Directora de la Población Adulta Mayor  
**Ci:** 1306175702

  
 Autorizado Lcda. Myriam Quinchimba  
 Coordinadora General Administrativa  
 Financiera

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

05 MAY 2017 11:40

  
 Caguira

AUTORIZADO  
  
 04/04/2017 0010

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2017-0149-M

Quito, D.M., 04 de abril de 2017

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

**ASUNTO:** Cronograma de Visitas a Territorio en el mes de abril de 2017

De mi consideración:

Con un atento saludo, remito a usted el alcance al Memorando MIES-SAI-DPAM-2017-0120-M, correspondiente al Cronograma de Visitas a Territorio, durante el mes de abril 2017 y me permito solicitar, se sirva autorizar las delegaciones correspondientes, anexo cronograma con la finalidad de realizar las "Asistencias Técnicas a los Servicios Gerontológicos"

FECHA	CIUDAD	RESPONSABLE
06-abril-2017	Cuenca	Dra. Irene Reyes
07-abril -2017	Portoviejo	Dra. Reyes- Lisbeth Parraga
11-12-13-abril-2017	Guayaquil-Salinas	Dra. Adriana Reyes/ Lisbeth Párraga/ Marieta Camacho/Margarita Ayala /Margarita Chavez /Galo cañaz
18-19-20-21-abril-2017	Morona-Puyo-Orellana-Sucumbíos-Napo	Dra. Adriana Reyes/ Lisbeth Párraga
24-25 -abril-2017	Loja-Huaquillas-Piñas	Dra. Adriana Reyes/ Lisbeth Párraga

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

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

Copia:

Srta. Ing. Lisbeth Alexandra Parraga Muñoz  
 Servidor Público 2

cc



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-SAI-DPAM-2017-0149-M

FECHA DE INFORME: (dd-mmm-aaaa) 26-04-2017

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
PÁRRAGA MUÑOZ LISBETH ALEXANDRA

**PUESTO QUE OCUPA:**  
ANALISTA DPAM – SP2

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
Loja – Huaquillas - Zaruma

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

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
Lisbeth Párraga, Irene Reyes

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES (DIA, HORA)**

**24-04-2017**

03H:20 salida a Loja.  
04:00 Llegada a Loja.

05:00 Se mantiene reunión con el la Coordinadora Zonal de Loja Patricia Acaro y la técnica Priscila Rojas las cuales solicitan que sea endogenizado el servicio de alimentación en los dos centros de atención directa Zaruma y Huaquillas, por otra parte mencionan que el C G Zaruma no cuenta con un cerramiento por lo cual no brinda la seguridad necesaria para los adultos mayores.

**25-04-2017.**

A las 4:00 am iniciamos labores se coordino con la Técnica Priscila Rojas. Asistencia Técnica Centros Gerontológicos Zaruma y Huaquillas.  
09:00 Asistencia técnica al centro gerontológico de Huaquillas, se mantuvo reunión con el Coordinador del centro el Sr. Manuel González mediante la cual se mencionaron varios inconvenientes del centro en lo que respecta a infraestructura como se observó el techo del Centro Gerontológico Buen Vivir que el policarbonato se encuentra en mal estado. Adicionalmente se observó que las habitaciones tiene escasa ventilación. Se realizó la entrega de donación de 2 glucómetros, se hace firmar por el técnico responsable el acta entrega- recepción.  
10:30 Viaje hacia Zaruma.  
12:00 Asistencia técnica al centro gerontológico de Zaruma, se mantuvo reunión con la Coordinadora del Centro Gerontológico Zaruma, mediante la cual se trataron temas puntuales como:  
Stock de Medicinas para los adultos mayores que reciben medicina especializada, al respecto se observa el botiquin con una buena conservación de medicinas y las necesarias para administrar.  
Psicólogo se menciona que si se está cumpliendo con el acuerdo mantenido con el Ministerio de Salud Pública.  
En cuanto a las alertas se observa que no cuenta con cerramiento el centro gerontológico, no brinda seguridad para los Adultos Mayores.  
Se realizó la entrega de donación de 2 glucómetros, se hace firmar por el técnico responsable el acta entrega- recepción.  
Siendo las 14h30 salimos con destino hacia el aeropuerto de Catamayo.

**Objetivos:**

Seguimiento para el levantamiento de información en los centros Gerontológicos, estado adulto mayor y coordinación con distritos.

**Actividades:**

Asistencia Técnica, Seguimiento a territorio.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
24-04-2017	0000682	Servicio taxi aeropuerto	20.00
24-04-2017	00003793	Consumo alimento	15.00
24-04-2017	000038915	Consumo alimento	3.35
24-04-2017	0001367	Hospedaje	22.50
25-04-2017	00033685	Consumo almuerzo	10.00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD. 70.85</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24-04-2017	25-04-2017	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	12:30	20:00	

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	Transporte Público	Quito – Tababela	24-04-2017	12:h30	24-04-2017	13:h30
Aéreo	Tame	Tababela- Loja	24-04-2017	15:h20	24-04-2017	16:h20
TERRESTRE	Transporte Institucional	Loja- Huaquillas	25-04-2017	07H00	25-04-2017	10H00
Terrestre	Transporte Institucional	Huaquillas- Zaruma	25-04-2017	13:H00	25-04-2017	15H30
Terrestre	Transporte Institucional	Zaruma - Loja	25-04-2017	14H30	25-04-2017	16:H30
Aéreo	Tame	Loja-Tababela	25-04-2017	17H00	25-04-2017	18:H00
Terrestre	Transporte Público	Tababela - Quito	25-04-2017	19:H00	25-04-2017	20:H00

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

OBSERVACIONES	
<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p>NOMBRE: Ing. Lisbeth Párraga Muñoz CARGO: Analista DPAM</p>	<p><b>NOTA</b></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><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p>NOMBRE: Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano CARGO: DIRECTORA DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR</p>	<p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p>  <p>NOMBRE: Ing. Ricardo Malla. CARGO: Subsecretaría Intergeneracional.</p>

DATE FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPORT	CLASS	BAG
ECHA VUELO	AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA	CLASE	EQP
APR/EO 149	UIO-QUITO, ECUADOR	1520	LOH-LOJA, ECUADOR	L -OK	
				ARRIVAL: 1620	
APR/EO 148	LOH-LOJA, ECUADOR	1700	UIO-QUITO, ECUADOR	L -OK	
				ARRIVAL: 1800	

RESTRICCIONES: ID1314004811\*RUC1760001200002\*MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCI\*/

FORMA DE PAGO:	MISC/IN/INVOICE/INFP2695060215871
TARIFA	USD 128.00
SAS	USD 24.56OR/5.00WT/17.92EC
TOTAL DE BOLETOS	USD 175.48

Nota: "Transporte y otros servicios prestados por la aerolinea estan sujetos a las condiciones de transporte, a las que se hace referencia al anexionarlas y las que se pueden obtener en la aerolinea."

ELECTRONIC TICKET/BOLETO ELECTRONICO  
PASSENGER ITINERARY - DOCUMENT  
ITINERARIO DE PASAJERO - DOCUMENTO

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR TAME EP  
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC 1768161550001

AVISO

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA.

S R I

DOCUMENTO VALIDO PARA SUSTENTAR CREDITO TRIBUTARIO DEL IVA, COSTOS Y GASTOS A EFECTOS DE IMPUESTOS A LA RENTA (Art. 13 literal c). DEL REGLAMENTO DE COMPROBANTES DE VENTA Y RETENCION.

NOTICE

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER.

OFICINAS Y RESERVACIONES A NIVEL NACIONAL

- QUITO - Matriz: (593-2) 3966300. Aeropuerto: (593-2) 3958170. Tame Cargo: (593-2) 3958170 3966300
- GUAYAQUIL: (593-4) 2688135. Aeropuerto: (593-4) 2169150 / 2169163. Carga: (593-4) 2282062
- CUENCA: (593-7) 4103104 / 4103199. Aeropuerto: (593-7) 2866400 / 2862193

OFICINAS INTERNACIONALES

- BRASIL: (005511) 3257-8611 / (005511) 992496862
- ARGENTINA: (54-11) 5032-2340 / (54-11) 1569546359
- VENEZUELA: 58 (212) 952.71.64 / 21.84.
- LIMA: (00511) 241-1618 / 668-9126.
- BOGOTA: (00571) 3179099. Aeropuerto: (00571) 4148914.
- CALI: (00572) 5545161 / 5569972 / 5569977. Aeropuerto: (00572) 6663292
- NUEVA YORK: 718 285 9402 / 305 677 9238.



tame.com.ec  
1700-500-800

ETAT 269213403302601

FECHA/DATE 24 APR

VOUELO FLIGHT 0149

PARRAGA LISBETH

DE/FROM: QUITO

AL/TO: LOJA

AGENTE/SEAT: 8C

EQUIP/BAGG:

REFERENCIA: 24

tame

**tame** Boarding pass / Pase a bordo

269213403302601 1710705

Passenger Name/Nombre del pasajero: PARRAGA/LISBETH

From/Desde: LOH	To/Hacia: LOJ	Flight Number/Vuelo N°: EQ149
Class/Clase: L	Date/Fecha: 25 APR	Departure Time/Hora de Salida: 1700
Boarding Time/Hora de Embarque: 1630	Gate/Puerta: 22??	Seat/Asiento: 9C
Pieces/Maletas: 0	Weight/Peso: 0	Reference N°/N° de Referencia: 24

BOARDING PASS COPY

26 ABR 2017

REGISTRACION DE PASAJEROS

*E. G. G. G.*

“Contribuyente Régimen Simplificado”  
**SAMPEDRO TERÁN LUIS ERNESTO**  
 ACTIVIDADES DE TRANSPORTE hasta \$1500.0  
 DIR.: Independencia 303 y Casitahua  
 Telf.: 022 353 908 / 0997 301 776 \* Quito - Ecuador

R.U.C.: 1707613616001  
**NOTA DE VENTA** Serie 001 - 001  
**0000682**  
 Autorización SRI. 1119290386

Cliente: Robeth Paisaga  
 RUC./C.C. N°: B1400481-1 Telf: 0979074469  
 Dirección: Quito

Fecha de Emisión: 

DÍA	MES	AÑO
<u>24</u>	<u>07</u>	<u>2017</u>

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL								
	Servicio de TAXI Ciudad - Aeropuerto		20								
			}								
FORMA DE PAGO		<b>TOTAL</b>	<b>20</b>								
<table border="1"> <tr> <td>EFFECTIVO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DINERO ELECTRONICO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTROS</td> <td></td> </tr> </table>		EFFECTIVO		DINERO ELECTRONICO		TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO		OTROS		 Firma Autorizada	
EFFECTIVO											
DINERO ELECTRONICO											
TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO											
OTROS											
		 Recibí Conforme									

Original: Cliente - Copia: Emisor

\*GRAFIMAX\* VARGAS QUEVEDO WILLIAM GIOVANNY \* R.U.C.: 1718036583001 \* AUT SRI: 7913 TELF.: 6 041-465 \* AUTORIZADO: 15/AGOSTO/2016 \* DEL 0000601 AL 0000700 / FECHA DE CADUCIDAD: 15/AGOSTO/2017

0005



# CAFETERÍA INDERA

De: Apolo Carrión Janeth Karolina  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIA PARA SU CONSUMO INMEDIATO  
Dirección: 18 de Noviembre s/n y 10 de Agosto  
\*LOJA - ECUADOR  
Calificación Artesanal: 113794

R.U.C.: 1104643273001 / AUT. N1 S.R.I. 1120340554

FACTURA  
001-001- **Nº 000038915**

Ticket: 0164638 LOJA, 24/04/2017  
Sr. (a) PASTOR CLAY LIZBETH ALEXANDRA  
CED/RUC: 1314004611 Hora: 20:26  
Dir.: QUITO

CANT.	DESCRIPCION	V.U.	S-TOTAL
1.00	CAFE PERUCHO	0.600	0.600
1.00	MECER TIGRILLO	2.150	2.750
=====			
	SUBT. IVA 10% :		0.00
	SUBT. IVA 0% :		3.35
	IVA 10% :		0.00
=====			
	TOTAL :	3.35	3.35

EFECTIVO #: 5.60  
CARRIBO #: 1.65

Número: 2 CAJ. johanna

LogicaCode Sistemas 0985295667

12				
----	--	--	--	--

F. AUTORIZADA F. CLIENTE  
Imprenta Santiago • José Rodrigo Alejandro Matamoros  
R.U.C. 1102616594001 • AUT. N° 1438 • Telefax: 2577496.  
• Emis. 067301-040800 • Fecha: 02-03-2017 Valido hasta 02 de Marzo de 2018  
ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR



San  
sebastian  
HOTEL



María Verónica Ortiz Villavicencio  
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES  
**R.U.C. 1103501787001**  
AUTORIZACION SRI. 1120012316

Cliente: LISBETH PARRAGA

Fecha de emisión: 24/04/2017 18:54:32

R.U.C./C.I.: 1314004811

Telf.:

Dirección: Quito

FACTURA 002-001-  
000001367

Guía de  
remisión:

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	*HABITACION 307 Hospedaje	19.7368	19.7368

Forma de Pago: Efectivo  Dinero Electrónico  Tarjeta de Crédito/Debito  Otros

SON **SEBASTIAN** 50/100

8 de Noviembre de 2017

It. 2553132

*Lisbeth Parraga*  
FIRMA CLIENTE

10% Servicio: 0.00

Dólares **Subtotal** 19.74

**Descuento** 0.00

**IVA 14 %** 2.76

**Valor Total** 22.50

IMPRESA AUTORIZADA N° 2553132 Manuel Alejandro Ortiz Vega • R.U.C. 1104527245001 • Autorización N° 13400  
Emisión: 1001-2000 • 03/enero/2017 • Valido hasta 03/enero/2018 • Original: Adquiriente • Copia: Emisor

**Restaurant D. MAURICIO**  
**FREDDY MAURICIO MALDONADO SALAZAR**  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO  
 Direc.: Vía Panamericana s/n y Vía Huaquillas  
 Cel.: 0994933702  
 E-mail: cocomedordemauricio@hotmail.com  
 mauricio2612maldonado@gmail.com  
 Sta. Rosa • El Oro • Ecuador

R.U.C.: 0703349852001  
**FACTURA**  
 SERIE 001-001-  
**000033685**  
 Aut. S.R.I.: 1120537258

Sr. (s) Lisbeth Parra  
 Dirección: Quito  
 R.U.C. / C.I. # 131400481-1  
 Lugar: Quito Telfs.: 0929074469  

DIA	MES	AÑO
<u>25</u>	<u>04</u>	<u>2017</u>

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	VALOR TOTAL
	<u>Consue de Ajen</u>		<u>10</u>

**Restaurant D. MAURICIO**

FORMA DE PAGO

ELECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Guía de Remisión # \_\_\_\_\_ TOTAL GRAVADO I.V.A. 0% \$ \_\_\_\_\_  
 TOTAL GRAVADO I.V.A. % \$ \_\_\_\_\_

Son: \_\_\_\_\_ dólares.

Subtotal \$ \_\_\_\_\_  
 Descuentos \$ \_\_\_\_\_  
 Imp. I.V.A. % \$ \_\_\_\_\_  
**TOTAL A COBRAR \$ 10**

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME

PABLO RODRIGUEZ RUBEN ALFONSO - I.U.C. - 070241829-001 - AUT. 2556

50 Bloque (100x2) del 33401 al 33400 - F. Impresión: 06/Nov/2017 - Validar en cualquier banco 06-A33127-013

X