

022

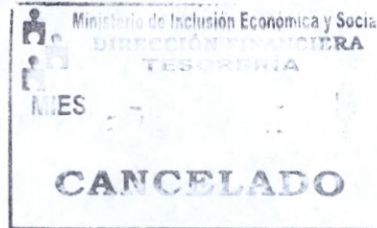


Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 3215 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



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 17259202

AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN, VIAJE A GUAYAS- LOS RIOS,
APLICACION DE LA FICHA DE CALIDAD A LOS ENTROS DE ATENCION
DIURNA EN LOS DISTRITOS MILAGRO, EMPALME, BABAHYO
QUEVEDO, GUARANDA Y SALITRE, DEL 10 AL 12-04-2019 CONTROL

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	10/06/2019	160,00	0,00
Sub - Total				160,00	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00		
Total Deducciones:				0,00		
				0,00		

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 160,00



22/22 Hoy

20 FOLIOS

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
W. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		03 06 2019	3215	3193	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SAI-DPAM-2019-0117-M	
					No. Expediente	
					1655	

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					

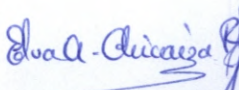
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN, VIAJE A GUAYAS- LOS RIOS, APLICACION DE LA FICHA DE CALIDAD A LOS ENTROS DE ATENCION DIURNA EN LOS DISTRITOS MILAGRO, EMPALME, BABAHoyo QUEVEDO, GUARANDA Y SALITRE, DEL 10 AL 12-04-2019 CONTROL PREVIO RZ-ECH-NG.

19 fojas.

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

MARIA TABANGO

020

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 06 2019	3215	3193	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	1655		
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 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		03 06 2019	3193	3193	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	1655		
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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN, VIAJE A GUAYAS- LOS RIOS, APLICACION DE LA FICHA DE CALIDAD A LOS ENTROS DE ATENCION DIURNA EN LOS DISTRITOS MILAGRO, EMPALME, BABAHYO QUEVEDO, GUARANDA Y SALITRE, DEL 10 AL 12-04-2019

Cup 3215.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 03/06/2019	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

DATOS GENERALES

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

Cédula No. 1710064955

Funcionario AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN

Nivel: SP5

Salida: 10/04/2019 05H30 Retorno: 12/04/2019 20H00 Ciudad: GUAYAS - LOS RIOS

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 0 SUBSECRETARÍA DE PROTECCIÓN

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	85,00
		ALIMENTACION	47,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	132,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		160,00	
(-) Anticipo entregado: CUR			
Valor a Justificar 70%	112,00	112,00	
Valor sin Justificar 30%	48,00	48,00	
Viático 100% Emergencia			
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

1	NO SE RECONOCE LA FACTURA 1333 POR CUANTO LA ALIMENTACION NO CONCUERDA CON LAS HORAS DEL ITINERARIO Y DE LAS ACTIVIDADES DEL INFORME.
---	---

6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de viaticos 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,

RICARDO ZAMBRANO
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 30 de mayo de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PRELIMINAR:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRACIONES:
Favor atender requerimiento, conforme normativa.
DIRECTORÍA FINANCIERA MIES
31 MAY 2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SAI-DPAM-2019-0156-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
09-04-2019

VIÁTICOS	X	MOVILIZACION ES	SUBSISTENCI AS	ALIMENTACIÓ N
----------	---	--------------------	-------------------	------------------

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 Guayas-Los Rios		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)
10-04-2019	05:30	12-04-2019	20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Margarita Ayala Y El Señor Jacinto Alcivar (Conductor asignado)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Aplicación de la ficha de Calidad a los Centros De Atención Diurna En Los Distritos Milagro, Empalme, Babahoyo, Quevedo, Guaranda y Salitre

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORT E	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito-Guaranda	10/04/2019	05h30	10/04/2019	09h30
Terrestre	Institucional	Guaranda-Montalvo	10/04/2019	11h40	10/04/2019	13h15
Terrestre	Institucional	Montalvo-Babahoyo	10/04/2019	15:20	10/04/2019	16h00
Terrestre	Institucional	Babahoyo-Naranjal	11/04/2019	07h00	11/04/2019	09h20
Terrestre	Institucional	Naranjal-Milagro	11/04/2019	11h40	11/04/2019	13h00
Terrestre	Institucional	Milagro-Quevedo	11/04/2019	15h45	11/04/2019	19h00
Terrestre	Institucional	Quevedo-San Carlos	12/04/2019	08h00	12/04/2019	08h15
Terrestre	institucional	San Carlos-Quevedo	12/04/2019	10h30	12/04/2019	11h00
Terrestre	Institucional	Quevedo-Quito	12/04/2019	13h50	12/04/2019	20h00

Fecha:

28 MAY 2019

Hora:

15h00

Firma:

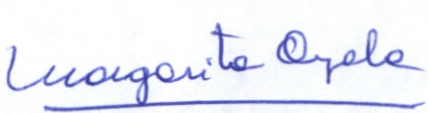
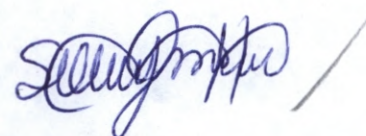
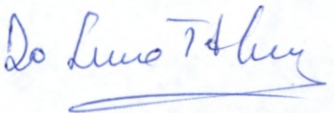
J. J. J.

No. Trámite:

1054

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 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. • 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.
 Dra. Susana Tito SUBSECRETARIA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL		



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
MIES-SAI-DPAM-2019-0156-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
15/04/2019

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
Guayas-Los Rios

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA
O EL SERVIDOR
DIRECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Margarita Ayala y el señor Jacinto Alcivar (Conductor Asignado)

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

1. Aplicación de la ficha de Calidad a los Centros De Atención Diurna En Los Distritos Milagro, Empalme, Babahoyo, Quevedo, Guaranda y Salitre
2. Revisión de documentos habilitantes para el funcionamiento del Centro de Atención Diurna

INICIO DE ACTIVIDADES:

Primer día 10/04/ 2019

05h30: Salida Quito-Guaranda

09h30: Llegada a Guaranda

09h30 a 11h40 Reunión con la Coordinadora del Centro y aplicación de ficha de calidad al Centro Gerontológico de Guaranda

11h40 a 13h15 Traslado Quevedo a Montalvo

13h15 a 15h20 Aplicación de la ficha de calidad al Centro del GAD Montalvo "San Francisco)

15h20 a 16h00 Traslado Montalvo a Babahoyo

16h00 a 19h00 Aplicación de ficha de calidad al Centro directo de Atención Diurna de Babahoyo

Segundo Día 11/04/2019

07h00 a 09h20 Traslado Babahoyo-Naranjal

09h20 a 11h40 Aplicación De Ficha De Calidad Al Centro "San Francisco de Asis)

11h40 a 13h15 Traslado Naranjal-Milagro

13h15 a 15h45 Aplicación de ficha de Calidad al Centro de Atención Diurna Directo de Milagro

15h45 a 19h00 Traslado a Milagro-Quevedo

Tercer Día 12/04/2019

08h00 a 08h15 Traslado Quevedo-Parroquia San Carlos

08h15 a 10h30 Aplicación de ficha de calidad al Centro de atención Diurna "Una Vida Con Amor"

10h30 a 11h00 Traslado parroquia San Carlos -Quevedo

11h00 a 13h50 Aplicación de ficha de calidad al centro de Atención Diurna Directo Quevedo

13h50 Salida de Quevedo

20h00 Llegada a Quito.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
10/04/2019	000005064	Desayuno 10 de abril de 2019	7.00
10/04/2019	000013465	Almuerzo 10 de abril de 2019	11.00
10/04/2019	0001333	Merienda 10 de abril de 2019	10.00
10/04/2019	000011816	Hospedaje del día 10 al 11 de abril de 2019	35.00
11/04/2019	000000405	Desayuno 11 de abril de 2019	8.00
11/04/2019	000000290	Almuerzo 11 de abril de 2019	9.00
11/04/2019	000005069	Merienda 11 de abril de 2019	12.00
12/04/2019	002-010-000001758	Hospedaje del día 11 al 12 de abril de 2019	50.00
		Suman	142.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
10/04/2019	05h30	09h30	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.
12/04/2019	13h50	20h00	

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-Guaranda	10/04/2019	05h30	10/04/2019	09h30

Terrestre	Institucional I	Guaranda -Montalvo	10/04/2019	11h40	10/04/2019	13h15
Terrestre	Institucional I	Montalvo-Babahoyo	10/04/2019	15h20	10/04/2019	16h00
Terrestre	Institucional I	Babahoyo-Naranjal	11/04/2019	07h00	11/04/2019	09h20
Terrestre	Institucional I	Naranjal-Milagro	11/04/2019	11h40	11/04/2019	13h00
Terrestre	Institucional I	Milagro-Quevedo	11/04/2019	15h45	11/04/2019	19h00
Terrestre	Institucional I	Quevedo-San Carlos	12/04/2019	08h00	12/04/2019	08h15
Terrestre	Institucional I	San Carlos-Quevedo	12/04/2019	10h30	12/04/2019	11h00
Terrestre	Institucional I	Quevedo-Quito	12/04/2019	13h50	12/04/2019	20h00

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

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

Sylvia Proaño

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

Dra. SUSANA TITO LUCERO
SUBSECRETARIA ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0156-M

Quito, D.M., 09 de abril de 2019

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

ASUNTO: ALCANCE AL MEMORANDO MIES-SAI-DPAM--2019-0147-M
SOBRE LA DELEGACIÓN A LA ZONA 5, DISTRITOS MILAGRO,
EMPALME, BABAHOYO, QUEVEDO, GUARANDA Y SALITRE

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo. A través del presente tengo a bien delegar a usted, para que se dirija a la provincia de los Ríos zona 5, Distritos Milagro, Empalme, Babahoyo, Quevedo, Guaranda y Salitre, con el objeto de aplicar la ficha de calidad a los Centros Gerontológicos de Atención Diurna, a efectuarse en la zona 5, desde el día 10 al 12 de abril del año en curso. Se ha previsto, que el viaje se realice el día miércoles 10 abril y el retorno el día viernes 12 de abril del 2019.

De este particular, estoy poniendo en conocimiento a la Coordinadora Zonal Señora Yina del Pilar Quintana y Mirella Macklif Analista Zonal de seguimiento Social del 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

ma



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

BABAHOYO - LOS RIOS - ECUADOR

FACTURA

000005064

011

Fecha: 10-04-2019 / Guía de Remisión:

MARIA YOLANDA LARCO MENDOZA / Imprenta y Encuademación "SELECTA" / Aut. 13857
Telf.: 2731435 / R.U.C. 1300301114001 / 6 B 1x1 / 000004801 - 000005400 / Babahoyo - Los Rios
ORIGINAL = ADQUIRIENTE **COPIA = EMISOR**

FACTURA S 001-001-

Fecha Autorización 19/MARZO/2019

000013465

Dir.: *Quinton*

ORDOÑEZ MURILLO MARCOS DAVID IMPRENTA SAN MARCOS R.U.C.: 1207469147001 Aut. 13678
TEL.: 052-730691 FECHA DE CADUCIDAD 19/MARZO/2020- 6 B 1x2 000013101-000013700 *Babaheyo
ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

[illegible]

009

BECERRA GUEVARA ABELARDO
SERVICIO DE HOSPEDAJE "LOS ANDES"

Servicios de Hospedaje en Hotel, Organización y

Dirección de topo Tipo de Eventos

Dir.: Calle Av. García Moreno S/N e Isaias Chopitea * Telf.: 052-731037

BABAHYO - LOS RIOS - ECUADOR

R.U.C.: 0601146111001

FACTURA

N°. Aut. SRI.
1123532357

001-001-

000011816

Fecha de Autorización 26-09-2018

Sr.(es):

Margonita Ayala

RUC/CI:

171000649155

Dirección:

Canto

Fecha:

10/04/2019

Guía de Remisión:

Cant.	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total																								
	<i>hospedaje</i>		<i>31.25</i>																								
<i>X</i>	<i>1 noche</i>		<i>1</i>																								
	<i>II</i>																										
	<i>204</i>																										
FORMA DE PAGO <table border="1"> <tr> <td>EFFECTIVO</td> <td>TARJETA DE CREDITO O DEBITO</td> <td>Sub-Total 12% \$.</td> <td><i>31.25</i></td> </tr> <tr> <td>DINERO ELECTRONICO</td> <td>OTROS</td> <td>Sub-Total 0% \$.</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Válido para su Emisión hasta 26-09-2019</td> <td>Descuento \$.</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><i>Magata 4</i></td> <td>Sub-Total \$.</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Recibi Conforme Entregue Conforme</td> <td>IVA 12% \$.</td> <td><i>3.75</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Total → \$.</td> <td><i>35.00</i></td> </tr> </table>				EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO O DEBITO	Sub-Total 12% \$.	<i>31.25</i>	DINERO ELECTRONICO	OTROS	Sub-Total 0% \$.		Válido para su Emisión hasta 26-09-2019		Descuento \$.		<i>Magata 4</i>		Sub-Total \$.		Recibi Conforme Entregue Conforme		IVA 12% \$.	<i>3.75</i>			Total → \$.	<i>35.00</i>
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO O DEBITO	Sub-Total 12% \$.	<i>31.25</i>																								
DINERO ELECTRONICO	OTROS	Sub-Total 0% \$.																									
Válido para su Emisión hasta 26-09-2019		Descuento \$.																									
<i>Magata 4</i>		Sub-Total \$.																									
Recibi Conforme Entregue Conforme		IVA 12% \$.	<i>3.75</i>																								
		Total → \$.	<i>35.00</i>																								

MARIA YOLANDA LARCO MENDOZA / Imprenta y Encuadernación "SELECTA" / Aut. 13857
R.U.C. 1300301114001 / Telf.: 2731435 / 6 B 1x1 / 000011501 - 000012100 / Babahoyo - Los Rios
ORIGINAL = ADQUIRIENTE COPIA = EMISOR

COMEDOR MARTHITA

008

R.U.C.: 0501136345001 * Aut. SRI.: 1123142762

GUARACHICO NIETO MARTHA EULALIA

Dirección: Parroquia 7 de Octubre calle "C" S/N y Segunda

Telf.: 0990904263 * QUEVEDO - LOS RÍOS - ECUADOR

FACTURA 001-001- 000000405Cliente: Margarita AyalaDir.: QuitoR.U.C.: 1710064955 Telf.: _____FECHA
DÍA MES AÑO
11 04 19

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Consumo de Alimento Desayuno		7.14

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA 1-EMISOR

Son: _____ dólares SUB-TOTAL 7.14

FORMA DE PAGO

EFECTIVO
DINERO
ELECTRÓNICOTARJETA DE
CRÉDITO / DÉBITO
OTROS

IVA 0%

IVA 12%

TOTAL \$

0.868.00Martha Guarachico
FIRMA AUTORIZADALucia Aracely Sánchez Macías
RECIBI CONFORME

Lucia Aracely Sánchez Macías "ma" UNIDAS" RUC: 1202788834001 * Aut. N° 2463 Telf.: 2758608 * E-mail: lunas@unidas12@hotmail.com

ORTIZ MERA KENYA PAMELA

RUC.092211091001

CAFETERIA EL PATO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR

MONTO AUT. POR TRANSACCIÓN: -ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.0

Dir.: Cdla. El Porvenir Av Colon e Isidro Ayora 309 y Calle Isidro Ayora

Correo: miltonab_10@hotmail.com * Telf.: 0994560270 / Milagro - Ecuador

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO AUT. S.R.L. # 1123752613

NOTA DE VENTA - RISE 001-001- 000000290CLIENTE: Margarita AyalaFECHA: 11-04-2019 GUÍA DE REMISIÓN: _____R.U.C./C.I.: 1710064955-5DIR.: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT	VALOR
	Alimentación		9.2
	Almuerzo		

ORIGINAL ADQUIRENTE COPIA EMISOR

EFECTIVO
DINERO
ELECTRÓNICOTARJETA DE
CRÉDITO / DÉBITO
OTROSVALOR
TOTAL9Margarita Ayala
RECIBI CONFORMELucia Aracely Sánchez Macías
ENTREGUE CONFORME



COPIA = EMISOR



Hotel San Andres Inn

TOALA DIOCLE RAMON
R.U.C.: 0906417829001
Dirección: AV. 7 DE OCTUBRE S/N Y DECIMA PRIMERA
Teléfonos: 052762610
Correo: hotelsanandresqvdo@gmail.com

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA

N°. 002-010-000001758

N° AUTORIZACIÓN

1204201901090641782900120020100000017581234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1204201901090641782900120020100000017581234567816

R.U.C.: 1710064955
Cliente: MARGARITA AYALA ACOSTA
Dirección: QUITO

Fecha: 12/04/2019

Usuario: MMACAY
Teléfono: 0998388170
F. Pago: CONTADO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNI. INV	PVP	% Desc.	TOTAL
1,00	(Bo) HABITACION EJECUTIVA SENCILLA (*)	NING	44,6429	0,0000	44,6429

Son: CINCUENTA 00/100

Forma de Pago **EFFECTIVO: \$50.00**

SUBTOTAL 12 %: 44.64
SUBTOTAL 0%: 0.00
DESCUENTO: 0.00
SUBTOTAL: 44.64
IVA 12%: 5.36
VALOR TOTAL: 50.00

**REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES
PERSONAS NATURALES****SRI**
...le hace bien al país!**NÚMERO RUC:**

0906417829001

APELLIDOS Y NOMBRES:

TOALA DIOCLES RAMON

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS**No. ESTABLECIMIENTO:** 001**Estado:** ABIERTO - MATRIZ**FEC. INICIO ACT.:** 11/06/2002**NOMBRE COMERCIAL:** NOVEDADES FABITEX**FEC. CIERRE:****FEC. REINICIO:****ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

VENTA AL POR MENOR DE PRENDAS DE VESTIR

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:Provincia: LOS RIOS Canton: QUEVEDO Parroquia: QUEVEDO Calle: AV. 7 DE OCTUBRE Numero: 926 Interseccion: DECIMA Referencia: JUNTO A CALZADO LEON
Telefono Domicilio: 052760781 Celular: 0993036126 Email: dioclestoala@hotmail.com Email principal: toala_diocles@hotmail.com**No. ESTABLECIMIENTO:** 002**Estado:** ABIERTO - LOCAL COMERCIAL**FEC. INICIO ACT.:** 15/07/2015**NOMBRE COMERCIAL:** "SAN ANDRÉS INN"**FEC. CIERRE:****FEC. REINICIO:****ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO POR HOTEL

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: LOS RIOS Canton: QUEVEDO Parroquia: QUEVEDO Calle: SIETE DE OCTUBRE Numero: S/N Interseccion: DECIMA PRIMERA Referencia: A MEDIA CUADRA DE LA ESCUELA CALDERON Celular: 0993036126 Email: dioclestoala@hotmail.com Email principal: toala_diocles@hotmail.com



Código: RIMRUC2019001384587

Fecha: 30/05/2019 17:04:10 PM



004

**REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES
PERSONAS NATURALES****SRI**
...le hace bien al país!**NÚMERO RUC:**

0906417829001

APELLIDOS Y NOMBRES:

TOALA DIOCLES RAMON

NOMBRE COMERCIAL:

NOVEDADES FABITEX

CONTADOR:

SANCHEZ MORENO ISaura DEL CARMEN

CLASE CONTRIBUYENTE:

OTROS

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:

SI

CALIFICACIÓN ARTESANAL:

S/N

NÚMERO:

S/N

FEC. NACIMIENTO: 15/08/1955**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 11/06/2002**FEC. INSCRIPCIÓN:** 11/06/2002**FEC. ACTUALIZACIÓN:** 15/07/2015**FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:****FEC. REINICIO ACTIVIDADES:****ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL**

VENTA AL POR MENOR DE PRENDAS DE VESTIR

DOMICILIO TRIBUTARIOProvincia: LOS RIOS Canton: QUEVEDO Parroquia: QUEVEDO Calle: AV. 7 DE OCTUBRE Numero: 926 Interseccion: DECIMA Referencia: JUNTO A CALZADO LEON
Telefono: 052760781 Email: dioclestoala@hotmail.com Celular: 0993036126**OBLIGACIONES TRIBUTARIAS**

- * ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- * ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- * DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- * DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en www.sri.gob.ec.

Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la aplicación de la ley de régimen tributario interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.

Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% de IVA.

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS	2	ABIERTOS	2
JURISDICCIÓN	\ ZONA 5\ LOS RIOS	CERRADOS	0



Código: RIMRUC2019001384587

Fecha: 30/05/2019 17:04:10 PM

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0150-M

Quito, D.M., 08 de abril de 2019

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

ASUNTO: ALCANCE AL MEMORANDO Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0148-M,
DEL 5 DE abril de 2019

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, ALCANCE AL MEMORANDO Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0148-M, DEL 5 de abril de 2019, donde se solicita a usted señora Directora autorice a quién corresponda se delegue un vehículo con el conductor respectivo para movilizar a la funcionaria Margarita Ayala a la coordinación zonal 5, Distritos Milagro, Empalme, Babahoyo, Quevedo, Guaranda y Salitre.

Le comunico que la salida que estaba prevista para el día martes 09 de abril, se indica que la comisión se realizara el día miércoles 10 a las 06h00 am y el retorno el día viernes 12 de abril de 2019, en horas de la tarde

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dra. Sylvia Janneth Proaño Checa
DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Copia:

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

ma



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



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. 10197

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 2019-04-10 **Hora** 05:00 **Hasta** 2019-04-12 **Hora** 23:55

Motivo TRASLADO DE LA FUNCIONARIA MARGARITA AYALA A LA COORDINACIÓN ZONAL 5

No. Ocupantes 3

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-04-09

No. Comunicación MIES-SAI-DPAM-2019-0150-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino MILAGRO-EMPALME-BABAHOYO-QUEVEDO-GUARANDA-SALITRE

Kilometraje Inicio 378102

Kilometraje Fin 379448

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1306523364

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEN0893

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLOMO

Número Matrícula A1023369

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres DRA. SYLVIA JANNETH PROAÑO CHECA

Cargo DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2019-04-09 12:13



12-210

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	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-SAI-DPAM-2019-0117-M DE 21-03-2019; ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PAPP 2019.
 LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTURA 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