014

Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 3532 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	60,68
IVA:	0,00
Sub Total:	60,68
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	60,68

Ministerio de Inclusión Económica y Soc.
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** RUIZ MORALES ANNA CRISTINA: VIAJE A IBARRA, COORDINAR LA REALIZACION DE TALLERES DE AUTOCUIDADO Y PREVENCION DEL DESGASTE PROFESIONAL POR EMPATIA-CUIDANDO DEL CUIDADOR, DEL 08 AL 09-06-2017. XE-BN.

Cuenta Monetaria No.: 003356153300

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	07/07/2017	60,68	0,00
			Sub - Total	**60,68**	**0,00**

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

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 60,68

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA

14/14

12 fojas

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		04	07	2017	3532	3522

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-GPAM-2017-0078	1753

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1706790852	RUIZ MORALES ANNA CRISTINA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	001	005	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	60.68
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**60.68**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**60.68**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**60.68**

SON: SESENTA DOLARES CON 68/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RUIZ MORALES ANNA CRISTINA: VIAJE A IBARRA, COORDINAR LA REALIZACION DE TALLERES DE AUTOCUIDADO Y PREVENCION DEL DESGASTE PROFESIONAL POR EMPATIA-CUIDANDO DEL CUIDADOR, DEL 08 AL 09-06-2017. XE-BN.

DATOS APROBACIÓN

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

MARIA TARANGO

012

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
04 07 2017	3532	3522

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-GPAM-2017-0078	1753

				RPA	RTO	DEV		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS					
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1706790852	RUIZ MORALES ANNA CRISTINA						

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		04	07	2017	3522	3522

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-GPAM-2017-0078	1753

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1706790852	RUIZ MORALES ANNA CRISTINA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	001	005	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	60.68
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**60.68**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**60.68**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**60.68**

SON: SESENTA DOLARES CON 68/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RUIZ MORALES ANNA CRISTINA, VIAJE A IBARRA, COORDINAR LA REALIZACION DE TALLERES DE AUTOCUIDADO Y PREVENCION DEL DESGASTE PROFESIONAL POR EMPATIA-CUIDANDO DEL CUIDADOR, DEL 08 AL 09-06-2017

CUC 3532

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 04/07/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

010

Grupo de gasto: 73

Certificación Nº: 35 89

DATOS GENERALES

Cédula No.	1706790852			Cargo:	ANALISTA
Funcionario	RUIZ MORALES ANNA CRISTINA			Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 7
	Fecha	Hora	Fecha	Hora	
Salida:	08/06/2017	08H00	Retorno: 09/06/2017	17H00	Ciudad: IBARRA

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	Nº Días	Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			80,00

Residencia NO PROYECTO AMPLIACION DE COBERTURA Y OCUPADO

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 Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	15,68
		ALIMENTACION	21,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	36,68

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $				
Total de viáticos				80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR:			0,00
Valor a Justificar		70%	56,00	36,68
Valor sin Justificar		30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia				0,00
Valor que justifica el funcionario				60,68
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				60,68
e) Total a favor del MIES				0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
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, 3 de julio del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

DIRECTORIA FINANCIERA MIES
03 JUL 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
Memorando Nro. MIES-SAI-GPAM-2017-0229-M	7 de Junio de 2017

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
RUIZ MORALES ANNA CRISTINA	Servidor Público 7
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
Ibarra – Imbabura	GERENCIA DE PROYECTOS EMBLEMATICOS DE ADULTOS MAYORES

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
08-06-2017	08H00	09-06-2017	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Anna Cristina Ruiz Morales - Marco V. Yánez Vásquez –Javier Cruz

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Coordinar la realización de TALLERES DE AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓNDEL DESGASTE PROFESIONAL POR EMPATÍA "CUIDANDO DEL CUIDADOR", que se llevaran a cabo en la zona 1, durante los meses de junio y julio del presente año.
- Coordinación de organizaciones para la consecución de local apropiado para llevar adelante el evento de capacitación

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 CHEVROLET Placas REA 0609	Quito – Ibarra	08-06-2017	08H00	08-06-2017	11H00
TERRESTRE	Institucional CHEVROLET Placas REA 0609	Ibarra – Quito	09-06-2017	14H00	09-06-2017	17H00

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:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
PICHINCHA	AHORROS	3356153300

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Anna Cristina Ruiz Morales **SERVIDOR PUBLICO 7**	Juan Domingo López **GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMATICOS DE ADULTO MAYOR**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Ing. Fabbini Francovich Freire Moreira
SUBSECRETARIO DE 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 ... COORDINACIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: 27 JUN 2017 Hora: 16H30
Firma: No. Trámite: 3216

Ministerio ... COORDINACIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: 03 JUL 2017 Hora: 12H30
Firma: No. Trámite: 3316

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
MIES-SAI-GPAM-2017-0229-M	14 de Junio de 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Ruiz Morales Anna Cristina	Servidor Público 7
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
Ibarra – Imbabura	GERENCIA DE PROYECTOS EMBLEMATICOS DE ADULTOS MAYORES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Anna Cristina Ruiz Morales –Marco Vinicio Yánez- Xavier Cruz (conductor)

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

HORA	ACTIVIDAD
	08 – Junio - 2017
08H00	Salida de Quito.
11H00	Llegada a Ibarra
11H15	Asistencia a la oficinas de la Coordinación Zonal 1, concede en la ciudad de Ibarra, donde se realizó una entrevista con el técnico de seguimiento de Adulto Mayor en el Distrito, a quién se explicó sobre las actividades que se desarrollarán para a realización de TALLERES DE AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN DEL DESGASTE PROFESIONAL POR EMPATÍA "CUIDANDO DEL CUIDADOR", que se llevaran a cabo en la zona 1, durante los meses de junio y julio del presente año
	Entrevista con el Coordinados Zonal 1, a quien se le informa sobre el motivo de la presencia en esas oficinas, con lo cual se le informa algunos aspectos que desarrollaremos para llegar a acuerdo bajo el conocimiento de las agendas propias de los Distritos de de las Coordinación Zonal.
	Se determina fechas de realización de los eventos en los diferentes distritos verificando que no se crucen con fechas ya programadas en cada uno de los distritos.

ZONA	DISTRITO	PARTICIPANTES	ACTIVIDAD	MES					
				JUNIO		JULIO			
Zona 1	Esmeraldas	14	Talleres DE AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN DEL DESGASTE PROFESIONAL POR EMPATÍA "CUIDANDO DEL CUIDADOR"	27	28				
	San Lorenzo	23		29	30				
	Lago Agrio	28				6	7		
	Ibarra	76				18	19	20	21
	Tulcán	60				25	26	27	28

	Nos trasladamos a visitar posibles lugares donde se podría realizar el evento de capacitación, así es como fuimos a la Parroquia de San Clemente, lugar donde se desarrolla uno de los proyectos a los que financia el MIES, sin embargo se considera que no es adecuado para las necesidades. Posterior nos trasladamos a local de FICAPI, determinándose que es un local adecuado para las necesidades, por lo que se decide realizar las actividades de capacitación en ese local.
18H30	Fin de la jornada
	09 – Junio- 2017
08H00	Inicio del día de labores.
	Asistencia a la oficinas de la Coordinación Zonal 1, de donde nos trasladamos a la ciudad de Urcuquí, a fin de visitar el Centro Gerontológico de atención Diurna de esa ciudad de que se verifica los bien desarrollado del programa con áreas bien adecuadas, área de cocina, comedor, talleres, terapias, área de agricultura, etc.
	Entrevista con el Dr. Edwin Yépez, Director de Proyectos Sociales de Municipio de Urcuquí, con quienes se mantiene el convenio de cooperación para el funcionamiento del Centro gerontológico, al que explicamos el motivo de la visita.
	Nos trasladamos a la ciudad de conocimiento Yachay, con la finalidad de ver la posibilidad de que nos concedan un local para la realización de la capacitación, se recorrió verificando las posibilidades dentro de los auditorios con los que cuentan, sin embargo ninguno se ajunta a la necesidad nuestra. Nos invitaron a que conociéramos las áreas de innovación tecnológica, por lo que nos permitimos hacer

	acercamientos ante la posibilidad de que allá nos fabriquen materiales necesarios acordes para los adultos mayores, por lo que se ponen a disposición del Ministerio y se enviará los requisitos para contar con el apoyo de ellos
13H45	Fin de labores
14H00	Retorno a la ciudad de Quito
17H00	Arribo a la ciudad e Quito

PRODUCTOS:

- Se ha logrado determinar las fechas para la realización de la capacitación en los Distritos de la zona 1.
- Se cuenta con local apropiado a las necesidades básicas para lograr el desarrollo del evento y para el desarrollo de las prácticas intrínsecas para un mejor desarrollo.
- Se realizó un acercamiento importante con la Universidad del conocimiento Yachay, con la finalidad de la construcción y provisión de materiales para los Centros Gerontológicos.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
08-06-2017	0090701	Alimentación	9,00
08-06-2017	0005146	Alimentación	12,00
09-06-2017	0020984	Hospedaje	15,68
		SUMAN:	**USD$ 36,68**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	08-06-2017	09-06-2017
HORA hh:mm	08h00	17h00

NOTA

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.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Institucional CHEVROLET Placas REA 0609	Quito – Ibarra	08-06-2017	08H00	08-06-2017	11H00
TERRESTRE	Institucional CHEVROLET Placas REA 0609	Ibarra – Quito	09-06-2017	14H00	09-06-2017	17H00

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

Anna Cristina Ruiz Morales
SERVIDOR PUBLICO 7

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
Juan Domingo López **GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMATICOS DE ADULTO MAYOR**	Ing. Fabbini Francovich Freire Moreira **SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL**

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SAI-GPAM-2017-0229-M

Quito, D.M., 31 de mayo de 2017

PARA: Sra. Mgs. Anna Cristina Ruiz Morales
Servidor Público 7

Eco. Marco Vinicio Yánez Vásquez
Técnico de Gerontología

ASUNTO: Delegacion a la ciudad de Ibarra tema taller "CUIDANDO DEL CUIDADOR"

De mi consideración:

Por medio del presente, tengo a bien delegar a usted, para que se traslade a la ciudad de Ibarra, con el objeto de coordinar la realización de TALLERES **DE AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN DEL DESGASTE PROFESIONAL POR EMPATÍA "CUIDANDO DEL CUIDADOR", que se llevaran a cabo en la zona 1, durante los meses de junio y julio del presente año.**

Cabe anotar que la realización de estos talleres, esta previstos dentro de las actividades programadas para el año 2017, en el Proyecto de Ampliación de Cobertura Población Adulta Mayor. De acuerdo a la agenda de trabajo preparada, se ha previsto que viaje se realice el jueves 8 y viernes 9 de junio de 2017.

De este particular estoy poniendo en conocimiento al Señor Coordinador Zonal 1, y la Técnica encargada de Población Adulta Mayor en la Zona, con el fin de obtener su apoyo en esta importante actividad.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Abg. Juan Domingo López Rodríguez
GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, ADULTOS MAYORES

Copia:
Sr. Ing. Diego Mauricio Proaño Cordero
Coordinador Zonal 1

Srta. Ing. Consuelo del Carmen Villota Rodriguez
Analista de Plaificación y Servicios Sociales

ar

* Documento generado por Quipux

"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO"

CEVICHERIA PUERTO DEL CAMARON

ESPARZA ENDARA DIANA MARICELA

Dirección: Oviedo 11-57 y Jaime Rivadeneira Telf.: 2606 751

CALIFICACION ARTESANAL 102202

RUC: 1001589041001 AUT.SRI: 1120046134

NOTA DE VENTA 001-001 0005146

Sr. (es): Ana Cristina Ruiz

RUC o C.I.: 1706790852

Fecha de Emisión: 8/06/2017 Telf.:

Cantidad	Descripción	P/U	Valor de Venta
1	consumo		12,00

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES
HASTA $150

VALOR TOTAL $ 12,00

Entregue Conforme

Recibí Conforme

Original: Adquiriente

Copia: Emisor

Montoya Arévalo Carlos Alberto / Imprenta "Nueva Print" Telf. 2606 840 Cel.: 098593143 - Ibarra /RUC: 1002518056001 Aut. SRI N 7650 /Fecha de Autorización: Enero 9 del 2017 / Caduca Enero 9 del 2018 / Del S001 - S800

BAR RESTAURANT
" JARDIN DE CAJAS "
ESPIN JARAMILLO ANA LUCIA
RUC. 1002437950001
Dir: Sector La Y de Cajas Panamericana Norte
Telf.: 0996 312 026 Pedro Moncayo - Ecuador
DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

AUTO. SRI. 1119945274
SERIE 001-001
FACTURA
0090701

Señor (es): Anna Cristina Ruiz
Dirección: California Alta Calb Telf. 240852
Fecha: 08-06-2017 C.I. o RUC. 1706790852

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT	V. TOTAL
	Bar Restaurante consumo		
	Almuerzos		
	Desayunos		
	Meriendas		
	Bizcochos		
	Quesos		
	Manjar		
	Yogurth		

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	9,00
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DEBITO	
OTROS	

Subtotal	8,04
Tarifa 0 %	
Tarifa 14 %	
IVA 14 %	0,96
TOTAL USD	9,00

Recibi Conforme — Entregue Conforme

ORIGINAL - CLIENTE
COPIA - EMISOR

MULTIGRAFIC JP JESUS OSWALDO PIEDRA MOYA RUC. 1707834568001 AUT. Nº 1778
IMP.16 / DICIEMBRE/ 2016 DEL 83701 AL 93700 CADUCA 16 / DICIEMBRE / 2017

HOSTAL RESIDENCIAL EL CALLEJON

ESPINOZA GOMEZ MAURA SULEMA

SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOSTALES

Dir.: Pedro Moncayo 738 y Sánchez y Cifuentes Telf.: 062 611 577 Ibarra - Ecuador

RUC: 1001033594001 AUT.SRI: 1120082404

FACTURA 001-001- 0020980

Cliente: Ana Cristina Ruiz

RUC: 1706790852 Fecha: 8/Junio/2017

Dirección: California Alta - Quito

Telf. 2402852

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	V.TOTAL
1	Hospedaje	14.00	14.00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO 4 TERJETA DE CREDITO/ DEBITO

DINERO ELECTRONICO OTROS

SUBTOTAL $	14.00
0% IVA $	
12% IVA $	1.68
TOTAL $	15.68

Entregue Conforme Recibi Conforme

Montoya Arévalo Carlos Alberto / Imprenta "Nova Print" Telf. 2606 840 Cel.: 098593143 - Ibarra /RUC: 1002518056001
Aut. SRI N 7650 /Fecha de Autorización. Enero 12 del 2017 / Caduca Enero 12 del 2018 / Del 20001 - 21000
Original: ADQUIRIENTE - Copia : EMISOR

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. 7477

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 560024050001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad IBARRA

Fecha de Vigencia **Desde** 2017-06-08 **Hora** 06:00 **Hasta** 2017-06-09 **Hora** 20:00

Motivo Transportar a Anna Cristina Ruiz y Marco Yánez, Técnicos de la Gerencia del Proyecto de Inversion de Adulto Mayor; con la finalidad de coordinar la realización de Talleres de Autocuidado y Prevención del Descagste Profesional por Empatía "Cuidando del Cuidador", que se llevará a cabo en la zona 1.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-06-05 **No. Comunicación** MIES-SAI-GPAM-2017-0231-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino IBARRA

Kilometraje Inicio 288719 **Kilometraje Fin** 289064

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1706450796 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

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

Color PLOMO **Número Matrícula** 997866

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Abg. Juan Domingo López Rodríguez **Cargo** GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, ADULTOS MAYORES

Realizado Por RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión 2017-06-05 10:18

ADMINISTRATIVO

001

2 34

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

ion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION
d. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	89	22 02 17
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	001	005	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$7.804 68

TOTAL PRESUPUESTARIO **$7,804.68**

TOTAL

SON: SIETE MIL OCHOCIENTOS CUATRO DOLARES CON 68/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: ABG. JUAN DOMINGO LOPEZ RODRIGUEZ/ GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMATICOS. ADULTOS MAYORES C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO / DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL / DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES. PROGRAMAS Y PROYECTOS CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA EN EL INTERIOR AL PERSONAL DE LA GERENCIA DE PROYECTOS EMBLEMATICOS, ADULTOS MAYORES ,QUE REALIZARAN VISITAS DE SEGUIMIENTO Y ACOMPANAMIENTO A TERRITORIO PARA MONITOREAR EL DESEMPEÑO TECNICO Y FINANCIERO DEL PROYECTO. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SAI-GPAM-2017-0078-M DE 20/02/2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 22/02/2017	AJG Funcionario Responsable	Director Financiero