



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 3630 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 155,51
IVA: 0,00

Sub Total: 155,51

Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 155,51



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 2200693115

ORDONEZ MARTINEZ SANDY LISSETH: POR VIAJE A GUAYAS, APLICAR LA FICHA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION PARA LOS CENTROS GERONTOLOGICOS DE ATENCION DIURNA EN LA ZONA 8, DEL 03 AL 05-07-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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	26/07/2018	155,51	0,00
Sub - Total				155,51	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 155,51



14/174

16/10/18

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	018 07 2018	3630	3619	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2018-0068-M	1972		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1725342792	ORDONEZ MARTINEZ SANDY LISSETH				

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	155.51
TOTAL PRESUPUESTARIO										155.51
IVA										0.00
SUB - TOTAL										155.51
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										155.51

SON: CIENTO CINCUENTA Y CINCO DOLARES CON 51/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ORDONEZ MARTINEZ SANDY LISSETH: POR VIAJE A GUAYAS, APLICAR LA FICHA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION PARA LOS CENTROS GERONTOLOGICOS DE ATENCION DIURNA EN LA ZONA 8, DEL 03 AL 05-07-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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

MARCO TABANGO

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		018	07	2018	3630 3619

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2018-0068-M	1972

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1725342792	ORDONEZ MARTINEZ SANDY LISSETH				

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboracion	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	018 07 2018	3619	3619	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2018-0068-M	1972	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1725342792	ORDONEZ MARTINEZ SANDY LISSETH				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Vialicos y Subsistencias en el Interior	155.51
TOTAL PRESUPUESTARIO										155.51
IVA										0.00
SUB - TOTAL										155.51
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										155.51

SON: CIENTO CINCUENTA Y CINCO DOLARES CON 51/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ORDONEZ MARTINEZ SANDY LISSETH. VIAJE A GUAYAS, APLICAR LA FICHA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION PARA LOS CENTROS GERONTOLOGICOS DE ATENCION DIURNA EN LA ZONA 8, DEL 03 AL 05-07-2018

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 18/07/2018	 _____ Funcionario responsable	 _____ Aprobador Funcionario



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **426**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1725342792	Cargo:	ASISTENTE
Funcionario	ORDOÑEZ MARTINEZ SANDY LISSETH	Nivel:	SP1
Salida:	03/07/2018 05h30	Retorno:	05/07/2018 20h00
		Ciudad:	Guayas

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	Nº Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0		0	160,00

Residencia **#N/A** #N/A **OCUPADO**

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	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	78,00
			ALIMENTACION	29,51
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	107,51

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	107,51
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Valor que justifica el funcionario			155,51
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			
			155,51

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

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

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIEN
DOCUMENTACIÓN
SUSPUESTO
CONTABILIDAD
TESORERÍA
DESCONCENTRADO

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

2018-07-17



Ministerio
de Inclusion
Económica y Social

Ministerio DIRECCION
de Económica y Social SECRETARIA
Fecha: 13 JUN 2018 15:15
Hora: 15:15

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD

21 de junio del 2018

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2018-0204-M

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Sandy Ordóñez		PUESTO QUE OCUPA: Analista (SP5)	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayas, Zona 8		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Población Adulto Mayor	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
03 de julio - 2018.	05:h30	05 de julio - 2018.	20h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sandy Ordóñez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Aplicar la ficha de seguimiento y evaluación para los Centros Gerontológicos de Atención Diurna en la zona 8, Distritos Guayaquil Norte, Guayaquil, Centro Sur y Durán a fin de diseñar planes de mejora en la calidad de los servicios.

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	PRIVADO	QUITO - TABABELA	03-07-2018	05H30	03-07-2018	06H30
AEREO	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	03-07-2018	06H30	03-07-2018	07H30
AEREO	TAME	GUAYAQUIL - TABABELA	05-07-2018	17H50	05-07-2018	19H00
TERRESTRE	PRIVADO	TABABELA - QUITO	05-07-2018	19H00	05-07-2018	20H00

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco Pichincha
TIPO DE CUENTA: Ahorros
No. DE CUENTA: 2200693115

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Sandy Ordóñez Martínez
Analista

DRA. SYLVIA PROAÑO
DIRECTORA DE LA POBLACIÓN 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

DRA. SUSANA TITO LUCERO

SUBSECRETARIA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

quedarán insubsistentes

- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



Ministerio
de Inclusion
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN
PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
Memorando Nro. Memorando Nro.
MIES-SAI-DPAM-2018-0204-M

FECHA DE INFORME 06 de julio del 2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL
SERVIDOR
Ordóñez Martínez Sandy Lisseth

PUESTO QUE OCUPA:
Analista (SP5)

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

Guayas, Zona 8

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

Dirección Población Adulto Mayor

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Sandy Ordóñez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Martes, 3 de Julio:

HORA	ACTIVIDAD
05:30 - 06:30	Traslado desde Quito hasta Tababela
06:30 - 07:30	Traslado desde Tababela a Guayaquil
07:30 - 08:00	Traslado desde el Aeropuerto de Guayaquil a la Coordinación Zonal 8
08:00 - 09:00	Reunión con la técnica zonal para planificar las visitas a los centros y revisar los insumos para la evaluación de los servicios diurnos
09:30 - 10:00	Traslado al centro diurno Alegrando Vidas en el sector Bastión Popular, Distrito Guayaquil Norte.
10:00 - 11:00	Aplicación de ficha de calidad, entrevista y revisión de documentos y expedientes en el Centro Gerontológico Diurno Alegrando Vidas
11:00 - 12:00	Aplicación de ficha de calidad y recorrido por las instalaciones en el Centro Gerontológico de Atención Directa de Guaranda.
12:00 - 13:00	Almuerzo
13:00 - 14:00	Aplicación de ficha de calidad, entrevista y revisión de documentos y expedientes en el Centro Gerontológico Diurno del Buen Vivir Nurtac Centro ubicado en el Suburbio de Guayaquil
14:00 - 15:00	Aplicación de ficha de calidad y recorrido por las instalaciones en el Centro Gerontológico Diurno del Buen Vivir Nurtac Centro ubicado en el Suburbio de Guayaquil
15:00 - 16:00	Visita Técnica al centro diurno Nurtac Sur (suburbio de Guayaquil)
16:00 - 17:00	Evaluación del proceso y planificación de la jornada del día siguiente.
17:00 - 18:00	Traslado al Hotel

*Se pernoctó en la ciudad de Guayaquil

Miércoles, 4 de Julio:

HORA	ACTIVIDAD
08:00 - 09:00	Traslado hacia el Centro de Atención Preventiva al Adulto Mayor en el Sector Cristo del Consuelo en el Distrito Guayaquil Centro Sur.
09:00 - 10:00	Aplicación de ficha de calidad, entrevista y revisión de documentos y expedientes en el Centro de Atención Preventiva al Adulto Mayor en el Sector Cristo del Consuelo
10:00 - 11:00	Aplicación de ficha de calidad y recorrido por las instalaciones en el Centro de

	Atención Preventiva al Adulto Mayor en el Sector Cristo del Consuelo
11:00 – 12:30	Aplicación de ficha de calidad, entrevista y revisión de documentos y expedientes en el Centro Diurno Mis Mejores Años, Isla Trinitaria I.
12:30 - 13:30	Aplicación de ficha de calidad y recorrido por las instalaciones en el Centro Diurno Mis Mejores Años, Isla Trinitaria I.
13:30 – 14:00	Almuerzo
14:00 – 15:00	Visita Técnica Centro Diurno Fundación Lenin Cali, Distrito Centro Sur
15:00 – 16:00	Visita Técnica Centro Diurno Fundación Río Guayas, Distrito Centro Sur
16:00 – 17:00	Evaluación del proceso y planificación de la jornada del día siguiente.
17:00 – 18:00	Traslado al Hotel

*Se pernoctó en la ciudad de Guayaquil

Jueves, 5 de Julio:

HORA	ACTIVIDAD
08:00 – 09:00	Traslado hacia el Centro Diurno "La Esperanza Canta" en el Distrito Durán.
09:00 – 10:00	Aplicación de ficha de calidad, entrevista y revisión de documentos y expedientes en el Centro Diurno "La Esperanza Canta" en el Distrito Durán.
10:00 - 10:30	Aplicación de ficha de calidad y recorrido por las instalaciones del Centro Diurno "La Esperanza Canta" en el Distrito Durán.
10:30 – 11:30	Aplicación de ficha de calidad, entrevista y revisión de documentos y expedientes en el Centro Diurno "Soy tu amigo en tu vejez" en el Distrito Durán.
11:30 - 12:30	Aplicación de ficha de calidad y recorrido por las instalaciones del Centro Diurno "Soy tu amigo en tu vejez" en el Distrito Durán.
12:30 – 13:30	Reunión con la representante legal de la Fundación Sembrando desarrollo por irregularidades encontradas en la aplicación de la ficha de calidad, firma de acuerdos y compromisos al respecto.
13:30 – 14:30	Almuerzo
14:30 – 15:30	Reunión con el Director Distrital de Durán, con el objetivo de informar irregularidades encontradas en el proceso de alimentación y nutrición del Centro Diurno "Soy tu amigo en tu Vejez".
15:30 – 16:30	Retorno desde Duran a Guayaquil
16:30 – 17:00	Traslado al aeropuerto de Guayaquil
17:00 – 17:50	Espera en el aeropuerto para el abordaje
17:50 – 19:00	Retorno desde Guayaquil hacia Tababela
19:00 – 20:00	Traslado de Guayaquil a Quito

OBJETIVO DE LAS VISITAS:

Aplicar la ficha de seguimiento y evaluación en los Centros Gerontológicos de Atención Diurna, en la zona 8, Distritos Guayaquil Norte, centro Sur y Duran a fin de diseñar planes de mejora en la calidad de los servicios.

Resultados alcanzados:

- Se aplicaron un total de 6 fichas para seguimiento y evaluación de los Centros de Atención Gerontológica modalidad Diurna en la zona 8 Distritos Guayaquil Norte, Centro Sur y Durán.
- Se realizaron visitas técnicas a 4 servicios del distrito norte y centro sur, identificando documentos y procesos que se necesitan fortalecer por tratarse de nuevos convenios que empezaron a brindar el servicio en el mes de mayo, se impartieron directrices previas a la aplicación de la ficha de calidad y la evaluación que será realizada en los próximos meses por los técnicos distritales.
- Se identificaron dificultades en los procesos técnicos particularmente en el área de nutrición y alimentación en el centro diurno "Soy tu amigo en la vejez del distrito Durán" firmándose acuerdos con plazos específicos para ejecutar los cambios solicitados.
- Se reportaron las irregularidades encontradas al Director Distrital de Durán
- Se establecieron acercamientos con posibles cooperantes para la Misión Mis Mejores Años

Observaciones:

- Aunque no se aplicaron las fichas en todos los servicios Diurnos debido a que muchos de ellos son convenios nuevos que aun requieren un poco más de tiempo para desarrollar ciertos procesos, si se realizaron las visitas técnicas a todos los servicios diurnos realizando las respectivas observaciones y recomendaciones para mejorar la calidad del servicio.

Recomendaciones:

Es necesario realizar un seguimiento a los compromisos acordados posterior a la aplicación de la ficha.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
03 - julio - 2018	000047169	Alimentación	\$3,45
03 - julio - 2018	000047170	Alimentación	\$3,45
03 - julio - 2018	048050000051877	Alimentación	\$5,30
04 - julio - 2018	0000615	Alimentación	\$10,00
04 - julio - 2018	023002000261700	Alimentación	\$7,31
04 - julio - 2018	000003636	Hospedaje	\$78,00
SUMAN:			USD\$ 107,51

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03/07/ 2018	05/07/ 2018	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	05H30	20H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm		
TERRESTRE	PRIVADO	QUITO - TABABELA	03-07-2018	05H30	03-07-2018	06H30
AEREO	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	03-07-2018	06H30	03-07-2018	07H30
AEREO	TAME	GUAYAQUIL - TABABELA	05-07-2018	17H50	05-07-2018	19H00
TERRESTRE	PRIVADO	TABABELA - QUITO	05-07-2018	19H00	05-07-2018	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	NOTA
 NOMBRE: SANDY LISSETH ORDÓÑEZ MARTÍNEZ CARGO: ANALISTA DPAM	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 JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO
 DRA. SYLVIA PROAÑO DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR	 DRA. SUSANA TITO LUCERO SUBSECRETARIA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL



R.U.C 1790646483001

FACTURA

No. 023-002-000261700

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0407201801179064648300120230020002617000002617017

FECHA DE AUTORIZACIÓN

05/07/2018 05:30 PM

CLAVE DE ACCESO



0407201801179064648300120230020002617000002617017

SOCIEDAD DE TURISMO SODETUR S.A.

Dirección: FINLANDIA N35-99 Y SUECIA. Teléfono: 023822400. Correo: pizzahutecomprobantes@gmail.com. Web: www.pizzahut.com.ec.

Pizza Hut "Mall del Sol"

Dirección: Calle Cosntituyente y Juan Tanca Marengo. Teléfono: 042692033.

SISTEMA DE RENTAS INTERNAS

Contribuyente especial No. 328

Obligado a llevar contabilidad SI

Fecha de emisión 04/07/2018

Guía de remisión

Cliente: SANDY ORDONEZ

RUC o CC: 1725342792

Correo: slissom@hotmail.com

Teléfono:

Dirección: GYE

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE CRÉDITO	7.31		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	IMPORTE
CX110C	COMBO SUPREM EXTRA	1.00	5.85	0.00	5.85
EX008	EXTRA SALSA QUESO	1.00	0.68	0.00	0.68
SUBTOTAL				0.00	6.53

IMPUESTO	TARIFA	BASE IMPONIBLE	IMPORTE
IVA 12%	12.00	6.53	0.78
SUBTOTAL		6.53	0.78
TOTAL			7.31



FACTURA
 No. 048-050-000051877
 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
 0307201801179207201800120480500000518774126153312

AMBIENTE: PRODUCCION
 EMISIÓN: NORMAL
 CLAVE DE ACCESO



0307201801179207201800120480500000518774126153312

R.U.C.: 1792072018001
 DELI INTERNACIONAL S.A.
 Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS
 Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. CONSTITUCIÓN Y JUAN TANCAMARENGO

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 1308
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANDY ORDOÑEZ RUC / CI: 1725342792
 Fecha Emisión: 03/07/2018 Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7137		1.0000	Combo De La Casa Grande		4.7321	0.00	4.73

Información Adicional	
	SUBTOTAL 12% 4.73
	SUBTOTAL 0% 0.00
	SUBTOTAL Exento de IVA 0.00
	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 4.73
	TOTAL DESCUENTO 0.00
	ICE 0.00
	IVA 12% 0.57
	PROPINA 0.00
	VALOR TOTAL 5.30

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE DÉBITO	5.30	0	DÍAS

**Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2018-0185-M****Quito, D.M., 21 de junio de 2018****PARA:** Srta. Psic. Sandy Lisseth Ordoñez Martínez
Servidor Público 5**ASUNTO:** DELEGACIÓN ZONA 8.

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, con el objetivo de aplicar la ficha de seguimiento y evaluación en los Centros Gerontológicos Diurnos, es necesario conocer y verificar la situación actual de dichos centros, a fin de diseñar planes de mejora en la calidad de los servicios, bajo este contexto se delega a la funcionaria Sandy Ordoñez, técnica de seguimiento territorial de la Dirección de la Población Adulta Mayor trasladarse a las zona 8, Guayas Norte, Guayas Sur y Durán respectivamente, a partir del día martes 03 al jueves 05 de julio del año en curso.

Para el desplazamiento está previsto, que viaje el día martes 03 de julio a las 06h00 retornando el día jueves 04 de julio del año en curso en horas de la tarde. Para ello es necesario que solicite pasajes aéreos a la ciudad de Guayaquil para su traslado.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*Dra. Sylvia Janneth Proaño Checa
DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Copia:

Sra. Mgs. Susana Lucia Tito Lucero
Subsecretaria de Atención IntergeneracionalSra. Dra. Mónica Patricia Nieto Ramos
Gerente de Proyectos Emblemáticos, Adultos Mayores

so/mn



Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2018-0204-M

Quito, D.M., 06 de julio de 2018

PARA: Srta. Psic. Sandy Lisseth Ordoñez Martínez
Servidor Público 5

ASUNTO: ALCANCE A DELEGACIÓN ZONA 8.

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, en alcance al Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2018-0185-M mediante el cual se delega a la funcionaria Sandy Ordoñez, técnica de seguimiento territorial de la Dirección de la Población Adulta Mayor trasladarse a la zona 8, a partir del día martes 03 al jueves 05 de julio del año en curso, para la aplicación de la ficha de seguimiento y evaluación de los Centros Gerontológicos Diurnos, comunico que, por un error al momento de digitar se registró que la funcionaria regresaría el jueves 04 de julio, cuando la fecha correcta de retorno corresponde al jueves 05 de julio.

En este contexto, por medio del presente me permito realizar la corrección respectiva en cuanto al error cometido.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

Referencias:
- MIES-SAI-DPAM-2018-0185-M

Copia:
Sra. Mgs. Susana Lucía Tito Lucero
Subsecretaria de Atención Intergeneracional

Sra. Dra. Mónica Patricia Nieto Ramos
Gerente de Proyectos Emblemáticos, Adultos Mayores

so/mn



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



ETKT2692587580177C2
FECHA/DATE: 05JUL

VUELO/FLIGHT **0314**

ORDONEZ/SANDY
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **14A**
EQUIP/BAGT: 1 /11

REFERENCIA: 17

tame

ETKT 2692587580177C1
FECHA/DATE: 03JUL

VUELO/FLIGHT **0191**

ORDONEZ/SANDY
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **14F**
EQUIP/BAGT: 1 /10

REFERENCIA: 37

tame

[Handwritten signature]
ORDONEZ SANDY



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	SANDY LISSETH ORDÓÑEZ MARTTINEZ		
Cédula de identidad:	1725342792	Fecha de requerimiento:	21 DE JUNIO DEL 2018
Cargo:	SERVIDOR PÚBLICO 5	Dirección:	DIRECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR

RUTA

		Nacional (X)		Internacional ()	
Ida:	QUITO - GUAYAQUIL	Fecha:	03-07-2018	Hora:	06H30
Retorno:	GUAYAQUIL - QUITO	Fecha:	05-07-2018	Hora:	17H50

N° de Documento	Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM -2018-0185-M	Anexo Si () No ()
------------------------	--------------------------------------------------	----------------------------

AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el limite 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 descuente 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: Sandy Lisseth Ordoñez Martínez
C.I 1725342792
Cargo: SERVIDOR PÚBLICO 5

<p> Autorizado jefe inmediato Nombre: Dra. Sylvia Proaño Cargo: Directora de la Población Adulta Mayor</p>	<p> Autorizado Dra. Leonor Cobo Coordinadora General Administrativa Financiera</p>
<p>Observaciones: _____</p>	

Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJES

FECHA: 26 JUN 2018 HORA: _____
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
NOMBRE: _____

m.e.14
22-06-2018
15:59
34

Zuley Jara
22 JUN. 2018
Fecha: _____ HORA: 16:43