



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 4135 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 312,56
IVA: 0,00
Sub Total: 312,56
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 312,56



Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 17259202

AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN.- VIAJE A
GUARANDA-BABAHYO-DAULE-MILAGRO-QUEVEDO, APLICACION DE
FICHA DE CALIDAD DE LOS CENTROS DE ATENCION RESIDENCIAL DE
CONVENIO DIRECTO DE LA ZONA-5, DEL 17 AL 21-06-2019. 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	09/07/2019	312,56	0,00
Sub - Total				312,56	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

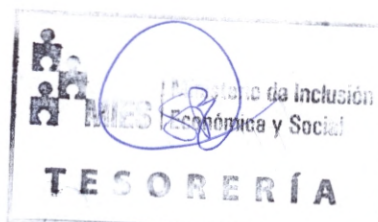
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 312,56



23/07/2019
plus

21/08/2019

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 07 2019	4135	4122
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	2107	

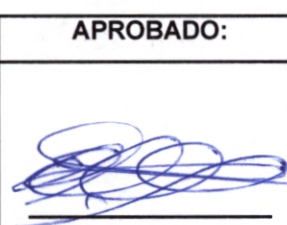
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710064955 AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN					

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	312.56
TOTAL PRESUPUESTARIO										312.56
IVA										0.00
SUB - TOTAL										312.56
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										312.56

SON: TRESCIENTOS DOCE DOLARES CON 56/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN.- VIAJE A GUARANDA-BABAHOYO-DAULE-MILAGRO-QUEVEDO, APLICACION DE FICHA DE CALIDAD DE LOS CENTROS DE ATENCION RESIDENCIAL DE CONVENIO DIRECTO DE LA ZONA-5, DEL 17 AL 21-06-2019. CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

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		05	07	2019	4135 4122
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M		2107	
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	05 07 2019	4122	4122
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	2107
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			

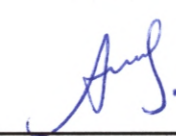
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	312.56
TOTAL PRESUPUESTARIO										312.56
IVA										0.00
SUB - TOTAL										312.56
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										312.56

SON: TRESCIENTOS DOCE DOLARES CON 56/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN.- VIAJE A GUARANDA-BABAHoyo-DAULE-MILAGRO-QUEVEDO, APLICACION DE FICHA DE CALIDAD DE LOS CENTROS DE ATENCION RESIDENCIAL DE CONVENIO DIRECTO DE LA ZONA-5, DEL 17 AL 21-06-2019.

4135

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 05/07/2019	 _____ 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: 17/06/2019 12H00 Retorno: 21/06/2019 18H00 Ciudad: GUARANDA - BABAHOYO - DAULE - MILAGRO - QUEVEDO

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS

Concepto	Valor	Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	320,00
Viático (100%)		0,00
		320,00

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	133,56
		ALIMENTACION	83,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	216,56

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$	
Total de viáticos	320,00
(-) Anticipo entregado: CUR	
Valor a Justificar 70%	224,00
Valor sin Justificar 30%	96,00
Viático 100% Emergencia	
Valor que justifica el funcionario	312,56
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	312,56 Compromiso
e) Total a favor del MIES	0,00

5. OBSERVACIONES

--	--

6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la com isión de servicios arriba referida, se determ ina que: Dicha docum entación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Quito, 04/07/2019

Elaborado por,

RICARDO ZAMBRANO
ANALISTA FINANCIERO

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO: ☒
PRESUPUESTO: ☒
CONTABILIDAD: ☒
TESORERÍA: ☒
DESCONCENTRADOS: ☒

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

DIRECTOR/A FINANCIER/A MIE

04 JUL 2019



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

Ministerio de Inclusión Económica y Social
Secretaría

018

Fecha

23 JUN 2019

Hora:

17h

Firma

No. Trámite:

1313

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SAI-DPAM-2019-0218-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
07-06-2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

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
Bolívar-Los Ríos- Guayas (Zona 5)

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)

17-06-2019

12:00

21-06-2019

18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Margarita Ayala Y El Señor Franklin Analuisa (Conductor asignado)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

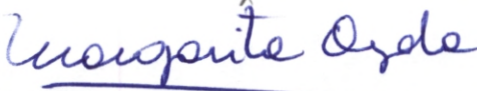
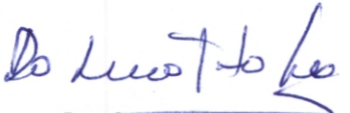
Aplicación de la ficha de Calidad a los Centros De Atención Residencial de convenio y directo de la zona 5, de las provincias Bolívar, Los Ríos, Guayas.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE E (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	17/06/2019	12:00	17/06/2019	16:40
Terrestre	Institucional	Guaranda-San Miguel	18/06/2019	08:30	18/06/2019	09:10
Terrestre	Institucional	San Miguel-Chillanes	18/06/2019	14:40	18/06/2019	15:30
Terrestre	Institucional	Chillanes-Babahoyo	18/06/2019	17:40	18/06/2019	19:40
Terrestre	Institucional	Babahoyo	19/06/2019	07:50	19/06/2019	17h00
Terrestre	Institucional	Babahoyo-Daule	20/06/2019	07:30	20/06/2019	09:15
Terrestre	Institucional	Daule-Milagro	20/06/2019	12:45	20/06/2019	15:20
Terrestre	institucional	Milagro-Quevedo	20/06/2019	17:00	20/06/2019	20:30
Terrestre	Institucional	Quevedo-Quito	21/06/2019	12:45	21/06/2019	18:00

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-2019-0218-M**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
26/06/2019

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

Bolívar-Los Ríos-Guayas

**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 Franklin Analuisa (Conductor Asignado)

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

1. Aplicación de la ficha de Calidad a los Centros de Atención Residencial de convenio y directo de la zona 5, de las provincias Bolívar, Los Ríos, Guayas
2. Revisión de la documentación habilitante acorde con la normativa vigente, para el buen funcionamiento del Centro de Atención Residencial

INICIO DE ACTIVIDADES:

Primer día 17/06/ 2019

12:00 Salida Quito-Guaranda

16:40 Llegada a Guaranda

16:40 a 20:00 Realizar la observancia y verificar el cumplimiento de la aplicación de la normativa vigente y la aplicación de ficha de calidad al Centro Gerontológico Residencial Directo de Guaranda

Segundo día 18/06/2019

08:00 08:30 Comprobar el cumplimiento de la ingesta del desayuno a los adultos mayores en el Centro Gerontológico de Guaranda.

08:30 a 09:10 Traslado de Guaranda a San Miguel

09:10 a 14:40 Realizar la observancia y verificar el cumplimiento de la normativa vigente y la aplicación de la ficha de calidad al Centro Gerontológico Residencial de convenio, "Fundación de Desarrollo de Amparo Social San Miguel"

14:40 a 15:30 traslado de San Miguel a Chillanes

15:30 a 17:40 Realizar la observancia y verificar el cumplimiento de la normativa vigente y la aplicación de la ficha de calidad al Centro Gerontológico Residencial "Atalaya" Chillanes

17:40 a 19:40 Traslado de Chillanes a Babahoyo

Tercer día 19/06/2019

07:50 a 08:00 traslado al Centro Gerontológico del Buen Vivir Babahoyo

08:00 a 12:00 Realizar la observancia y verificar el cumplimiento de la normativa vigente y la aplicación de la ficha de

calidad al Centro Gerontológico Residencial "Hogar de Ancianos Girasol"

12:45 a 15:20 Traslado de Daule a Milagro

15:20 a 17:00 Realizar la observancia y verificar el cumplimiento de la normativa vigente y la aplicación de la ficha de calidad al Centro Gerontológico Residencial del Buen Vivir Milagro.

17:00 a 20:30 Traslado de Milagro a Quevedo

Quinto día 21/06/2019

08:00 12:45 Realizar la observancia y verificar el cumplimiento de la normativa vigente y la aplicación de la ficha de calidad al Centro Gerontológico Residencial del Buen Vivir Quevedo

12:45 Salida de Quevedo

18:00 Llegada a Quito

PRODUCTOS:

- 1.- Se aplicó la ficha de calidad a los Centros Gerontológicos de Atención Residencial de convenio y directos de la 5 de las provincias Bolívar, Los Ríos y Guayas.
- 2.- Se revisó la documentación habilitante acorde con la normativa vigente, para el buen funcionamiento y atención a los Adultos mayores usuarios del MIES

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
17/06/2019	0000219	Almuerzo 17/06/2019	10.00
18/06/2019	000022805	Hospedaje Guaranda del 17 al 18/06 2019	31.36
18/06/2019	000002537	Hospedaje Babahoyo 18 al 20/06 2019	67.20
18/06/2019	000006389	Desayuno 18/06/ 2019	10.00
19/06/2019	000006421	Desayuno 19/06/2019	10.00
19/06/2019	000014684	Almuerzo 19/06/2019	18.00
19/06/2019	000006412	Merienda 19/06/2019	10.00
20/06/2019	000006467	Desayuno 20/06/2019	10.00
20/06/2019	000000350	Almuerzo 20/06/2019	15.00
21/06/2019	000004211	Hospedaje Quevedo del 20 al 21/06/2019	35.00
Suman			216.56

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
17/06/2019	12:00	16:40	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.
21/06/2019	12:45	18:00	

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	Institucional	Quito-Guaranda	17/06/2019	12:00	17/06/2019	16:40
Terrestre	Institucional	Guaranda-San Miguel	18/06/2019	08:30	18/06/2019	09:10
Terrestre	Institucional	San Miguel-Chillanes	18/06/2019	14:40	18/06/2019	15:30
Terrestre	Institucional	Chillanes-Babahoyo	18/06/2019	17:40	18/06/2019	19:40

Terrestre	Institucional	Babahoyo	19/06/2019	07:50	19/06/2019	17:00
Terrestre	Institucional	Babahoyo-Daule	20/06/2019	07:30	20/06/2019	09:15
Terrestre	Institucional	Daule-Milagro	20/06/2019	12:45	20/06/2019	15:20
Terrestre	Institucional	Milagro-Quevedo	20/06/2019	17:00	20/06/2019	20:30
Terrestre	Institucional	Quevedo-Quito	21/06/2019	12:45	21/06/2019	18:00

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

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 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

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

Cedeño Marcillo Araceli Johana
RESTAURANTE MANABA
EL ORIGINAL

FACTURA 001-001

013

Nº 0000219

R.U.C. 1312542309001

Dir.: Paraguay s/n y Estados Unidos
Ambato - Ecuador

Autorización S.R.I. Nº 1124842051

RUC: 1710064955

Fecha:

17/06/2019

Guía de Remisión:

Cliente:

MARGARITA AYALA

Dirección:

QUITO

Tel.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CONSUMO DE ALIMENTOS		8,93

MASTERSGRAPHICS • Tsalombo Morcho Sandra Elizabeth, RUC: 0602042608001
Aut. 13559 - Ambato • Fecha de Autorización 22/Mayo/2019
Fecha de Caducidad 22/Mayo/2020 • Numerado del 1 al 1000
ADQUIRENTE (Original: Blanca) • EMISOR (Copia: Amarilla)

SUBTOTAL 12 %

SUBTOTAL 0 %

DESCUENTO

SUBTOTAL

V.A. 12 %

TOTAL \$

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Recibí Conforme

8,93

1,07

10,00

18 de marzo - 17-06-2019 Ambato

Romero Vargas Luis Enrique HOTEL MARQUEZ

Dirección : 10 de Agosto s/ny Eloy Alfaro
Cantón : Guaranda :: Provincia - Bolívar
Autorización: 1123771190
Teléfonos: 032981053 - 032981306 - 0999350154

R.U.C.: 0200440527001

FACTURA

001 - 001

000022805

Impresión: del 22001 al 23000

Cliente : MARGARITA AYALA
RUC. /C.I. : 1710064955 Teléfono: 0998388170
Dirección : QUITO
Fecha : 18-06-2019

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
1	Hospedaje.		28

FORMA DE PAGO

Efectivo ☐Dinero Electrónico ☐Tarjeta de Crédito ☐Otros ☐

Sub total

IVA 12%

IVA 0 %

TOTAL

28

3,36

31,36

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

Fecha de Impresión 09 - 11 - 2018
Válido hasta 09 11 - 2019

RUC: 0201144276001 Montero Aguiar Angel Humberto AUTORIZACION 6355 Teléfonos: 032552450 - 0969565678

Hospedaje y desayuno

Original: Adquiriente / Copia: Emisor

HOTEL DEL RIO DULCE

Nuestra Prioridad: Calidad y Servicio para Usted

DULCE MARIA BAYAS VALLES

R.U.C.: 1203350796001

002-001-

FACTURA

000002537

Dir.: Av. General Barona 103 y Juan Montalvo

Celular: 0993791530 - Email: hoteldelriobabahoyo@hotmail.com

Babahoyo, Los Rios - Ecuador - Documento Categorizado: NO

Nº Aut. SRI.: 1124583234

Fecha de Autorización: 05/04/2019

Nombre del Huésped MARGARITA AYALA	Habitación Nº: 17	Nº. de Personas: 1
C.I.: 171006495-5	R.U.C.:	
Precio Habitación:	Nacionalidad:	
FORMA DE PAGO: ☐ Efectivo		
Fecha de Entrada: 18-06-2019 Hora:	Fecha de Salida: 20-06-2019 Hora:	

Observaciones: **HOSPEDAJE**
INGRESO: 18-06-2019
SALIDA: 20-06-2019

V.Unit.	V. Total
	60,00

Fecha de Caducidad: 05/Abril/2020
Forma de Pago

ARMENDARIZ LITARDI JOSÉ ENRIQUE / Imprinta "PACIFICO" / R.U.C.: 1201333364001 / Aut. Nº. 9958
Tel: 0988806226 / 3x1. 100x2 Desde el 000002401 al 000002700 / Babahoyo-Los Rios

Efectivo	☒
Dinero electrónico	☐
Tarjeta de crédito/débito	☐
Otros	☐

GRACIAS POR SU ESTANCIA

HOTEL DEL RIO DULCE

CLIENTE

Sub-Total \$ **60,00**
IVA 0% \$ **0,00**
IVA 12% \$ **7,20**
TOTAL \$ **67,20**

ORIGINAL=ADQUIRIENTE

COPIA=EMISOR



BABAHoyo - LOS RIOS - ECUADOR

009

000006421

Guía de Remisión:

FAUSTO EDUARDO BRAVO LARCO / Imprenta y Encuademación "MODERNA" / Aut. 7934
Telf.: 2731435 / R.U.C. 1203131196001 / 5 B 1x1 / 000006001 - 000006500 / Babahoyo - Los Rios
ORIGINAL = ADQUIRIENTE **COPIA = EMISOR**

Servicios de Comidas y Bebidas Preparadas

FACTURA S 001-001.

Fecha Autorización 21/MAYO/2019

000014684

Dir.: *Dei*

ORDÓÑEZ MURILLO MARCOS DAVID IMPRENTA SAN CARLOS R.U.C.: 1207469147001 Aut. 13678
 TELF.: 052-730691 FECHA DE CADUCIDAD 21/MAYO/2020 / B 1x2 000014301-000014900 "Babahoyo"
 ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

Blumengut



GUANANGA VARGAS GINGER LEONOR

GINGER CAFE



-. Venta de Comidas y Bebidas en Cafetería :-

Dir.: Calle L S/N y Calle A (Frente a la Bahía) * Cel.: 0986468718

BABAHYO - LOS RIOS - ECUADOR

R.U.C.: 1204864183001

FACTURA

N°. Aut. SRI.
1124855719

002-001-

000006412

008

Fecha de Autorización 27-05-2019

Sr.(es):

MARGARITA AYALA

RUC/CI:

1710064955

Dirección:

QUITO

Fecha:

19/06/2019

Guía de Remisión:

Cant	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total
1	Consumo de Alimentos		8,93

FORMA DE PAGO		Sub-Total	12% \$.
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO O DEBITO	Sub-Total	0% \$.
DINERO ELECTRONICO	OTROS	Descuento	\$.
Válido para su Emisión hasta 27-08-2019		Sub-Total	\$.
		IVA	12% \$.
		Total	→ \$.

Recibí Conforme Entregue Conforme

Maguito Ayala [Firma]

FAUSTO EDUARDO BRAVO LARCO / Imprenta y Encuadernación "MODERNA" / Aut. 7934
Telf: 2731435 / R.U.C. 1203131196001 / 5 B 1x1 / 000006500 - 000006500 / Babahoyo - Los Rios
ORIGINAL = ADQUIRIENTE COPIA = EMISOR

Mariende

Resayms:

**ASOCIACION DE SERVICIOS DE CATERING
EL COCOLON ASOCATECOL
RUC.0992913126001**

RUC.0992913126001
SERVICIOS DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS

Dir.: Rcto. San Fernando s/n * Telf.: 0996439451

Correo: maritza_faguinson@hotmail.com

San Jacinto de Yaguachi – Ecuador

"Régimen Simplificado para EPS"

FACTURA

001-001- 000000350

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 20/NOVIEMBRE/2018

Aut. S.R.I. 1123821195

Cliente:

MARGARITA AYALA

Dirección:

Quito

R.U.C./C.I.

1710064955

G. de Remisión:

Telf.: 09983 88170

Fecha:

20-06-2019

Telf.:

09983 88170

[illegible]

Son:

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO		TARJETA DE CREDITO / DÉBITO	
DINERO ELECTRÓNICO		OTROS	

Chen P

FIRMA AUTORIZADA

Leucoginta Cycle

RECIBÍ CONFORME

SUB TOTAL 12%

SUB TOTAL 0%

DESCUENTO

SUB TOTAL

I.V.A. 12%

TOTAL US \$

13,40

1,60

15,00

Delgado González Johanna Rosaly "Imprenta Delgado JRG" Ruc. 0919411850001 Aut. 2305*Tel.: 042975284 *-O/P. # 20075-P.Q. # 1B-(100x2) No. 000000301 al 000000400
VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA: 20/NOVIEMBRE/2019 * ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA 1: EMISOR

Almuerzo

	BRAVO GRAND HOTEL FARMACIAS Y HOTELES S.A. FARMHOT		FACTURA RUC: 1291743133001 002-001- 000004211 AUT. SRI.: 1123379419											
	Dirección: Av. Walter Andrade Fajardo N° 1613 entre Tercera y Cuarta * Teléfonos: 052 784095 - 0999488561 E-mail: bravograndhotel@outlook.com * QUEVEDO - LOS RÍOS - ECUADOR													
	Fecha de Emisión: <u>21 de junio de 2019</u>													
	Cliente: <u>AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN</u> R.U.C. / C.I.: <u>1710064955</u> Dirección: <u>QUITO</u> Habitación #: <u>107</u> Telf: _____ Personas: <u>1</u> Precio US \$: <u>\$35.00</u> Factura a cargo: _____													
ENTRADA		<u>20/06/2019</u>	SALIDA		<u>21/06/2019</u>	VALORES								
DIAS	<u>1</u>						<u>31.25</u>							
CONSUMO														
VARIOS														
Original: Adquirente Copia: Emisor FORMA DE PAGO <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>EFFECTIVO</td> <td></td> <td>TARJETA DE CRÉDITO Y DÉBITO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DINERO ELECTRONICO</td> <td></td> <td>OTROS</td> <td><u>35.00</u></td> </tr> </table> <u>Impunidas Orellana</u> <i>Cliente</i> <i>Firma Autorizada</i>						EFFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO Y DÉBITO		DINERO ELECTRONICO		OTROS	<u>35.00</u>	Subtotal <u>31.25</u> Tarifa 0% IVA 12% <u>3.75</u> TOTAL <u>35.00</u>
EFFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO Y DÉBITO												
DINERO ELECTRONICO		OTROS	<u>35.00</u>											

LUCIA ARACELY SANCHEZ MACIAS Imp. "UNIDAS" - R.U.C.: 1202788830004 Aut. N° 2463 * Telefax: 2758608* E-mail: impunidas12@hotmail.com
Fecha de Autorización: 29/Agosto/2018 del 000003251 al 000004250 * Fecha de Caducidad: 29/Agosto/2019

**Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0218-M****Quito, D.M., 07 de junio de 2019**

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

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE FICHA DE CALIDAD A
LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS RESIDENCIALES DIRECTO Y
DE CONVENIO ZONA 5

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, en referencia al Memorando Nro. MIES-SAI-2019-0849-M del 28 de mayo suscrito por Mgs. Susana Lucia Tito Lucero SUBSECRETARIA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL, en el cual solicita efectuar la planificación territorial para el levantamiento de las fichas de calidad, sean aplicadas en los servicios gerontológicos residenciales.

En base a este contexto, tengo a bien delegar a usted, para que se dirija a las provincias de Bolívar y de los Ríos, con el objetivo de aplicar la ficha de calidad y realizar el seguimiento respectivo a los Centros Gerontológicos de la modalidad Residencial para las personas adultas mayores.

Para el desplazamiento se ha previsto que viaje el día lunes 17 de junio a las 12h00 y su retorno será el día viernes 21 de junio del año en curso en horas de la tarde.

De este particular, estoy poniendo en conocimiento a la Técnica de Servicios Sociales zona 5 Psicóloga Mirella Mackliff, a fin de contar con su apoyo para el desarrollo de este evento

Con sentimientos de distinguida consideración.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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



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. 10494

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-06-17 Hora 12:00 Hasta 2019-06-21 Hora 23:55

Motivo TRASLADO DE LA FUNCIONARIA MARGARITA AYALA CON EL OBJETIVO DE APLICAR LA FICHA DE CALIDAD Y REALIZAR SEGUIMIENTO RESPECTIVO A LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-06-14

No. Comunicación MIES-SAI-DPAM-2019-0219-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino BOLIVAR - LOS RIOS

Kilometraje Inicio 249559

Kilometraje Fin 249977

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1710901487

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0868

Marca / Modelo CHEVROLET SZ

Color NEGRO

Número Matricula A2908540

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres DRA. SYLVIA PROAÑO

Cargo DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2019-06-14 16:25





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. 10511

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-06-19 Hora 08:00 Hasta 2019-06-21 Hora 23:55

Motivo TRASLADO DE LA FUNCIONARIA MARGARITA AYALA CON EL OBJETIVO DE APLICAR LA FICHA DE CALIDAD Y REALIZAR SEGUIMIENTO RESPECTIVO A LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-06-19

No. Comunicación MIES-SAI-DPAM-2019-0232-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino BOLIVAR -LOS RIOS-GUAYAS

Kilometraje Inicio 249977

Kilometraje Fin 250619

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1710901487

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0868

Marca / Modelo CHEVROLET SZ

Color NEGRO

Número Matrícula A2908540

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres SYLVIA JANNETH PROAÑO

Cargo DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2019-06-19 08:55

12-215001

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	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 ESTRUCTA 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