



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 7491 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 143,12
 IVA: 0,00

Sub Total: 143,12

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

Total Líquido Pagar: 143,12



Estado: APROBADO

Descripción:

VELASQUEZ PEREZ MARIA CARMEN.- VIAJE A LOJA, SEGUIMIENTO Y APOYO EN TERRITORIO INICIO DE AVANZADA - MAPEO E IDENTIFICACION DE PERSONAS ADULTAS MAYORES II FASE MMA, DEL 02 AL 04-10-2019. CONTROL PREVIO PD-AB-XE-NG.

Cuenta Monetaria No.: 0021495519

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

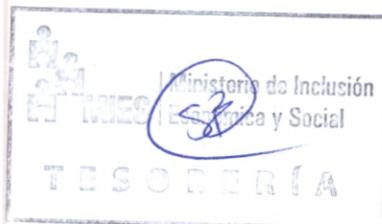
Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	11/11/2019	143,12	0,00
Sub - Total				143,12	0,00

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

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 143,12



21/21

20 FOLIAS

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	07 011 2019	7491	7445
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	3698	

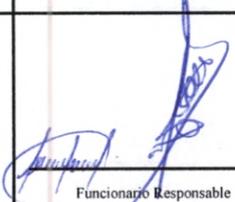
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1705866968	VELASQUEZ PEREZ MARIA CARMEN				

AFECTACION 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	16.00
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	127.12
									TOTAL PRESUPUESTARIO	143.12
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	143.12
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	143.12

SON: CIENTO CUARENTA Y TRES DOLARES CON 12/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VELASQUEZ PEREZ MARIA CARMEN - VIAJE A LOJA, SEGUIMIENTO Y APOYO EN TERRITORIO INICIO DE AVANZADA - MAPEO E IDENTIFICACION DE PERSONAS ADULTAS MAYORES II FASE MMA, DEL 02 AL 04-10-2019. CONTROL PREVIO PD-AB-XE-NG.

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

MIRIAM JIMENEZ
2019-11-07
131400

0019

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		07	011	2019	7491 7445
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M		3698	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705866968	VELASQUEZ PEREZ MARIA CARMEN				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	 <hr/>	 <hr/>
	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	06 011 2019	7445	7445	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	3698	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705866968	VELASQUEZ PEREZ MARIA CARMEN				

AFECTACION 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	16.00
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	127.12
									TOTAL PRESUPUESTARIO	143.12
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	143.12
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	143.12

SON: CIENTO CUARENTA Y TRES DOLARES CON 12/100 CENTAVOS -

DESCRIPCION: VELASQUEZ PEREZ MARIA CARMEN.- VIAJE A LOJA, SEGUIMIENTO Y APOYO EN TERRITORIO INICIO DE AVANZADA - MAPEO E IDENTIFICACION DE PERSONAS ADULTAS MAYORES II FASE MMA, DEL 02 AL 04-10-2019.

7491

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Gr. # 7445

017



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **215**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1705866968	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	VELASQUEZ PEREZ MARIA CARMEN	Nivel:	
Salida:	04/10/2019 22h30	Retorno:	04/10/2019 12h00 Ciudad: LOJA

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	0,00	0	0,00
Viático	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160,00

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	65,00
			ALIMENTACION	14,12
			MOVILIZACION	16,00
Total reembolso				79,12

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	79,12	
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00	
Valor que justifica el funcionario			127,12	
Saldo a favor de MIES			0,00	
b) Total por reembolso de gastos				16,00
c) Total por liquidación de compras				0,00
d) Total a favor del Funcionario				143,12

Ministerio de Inclusion Económica y Social
MIES

CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERIA:	
DESCONCENTRADOS:	

Favor atender requerimiento conforme normativa

PAUL DIAZ

FACTORIA FINANCIERA MIES

31 OCT 2019

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	Se reconoce solo dieciseis dólares de movilización de conformidad con lo dispuesto en el Art. 5 del Acuerdo Ministerial 0165 emitido por el Ministerio de Relaciones.
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,

PAÚL DÍAZ
ANALISTA FINANCIERO



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SAI-DPAM-2019-0336-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

30-09-2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VELASQUEZ PEREZ MARIA CARMEN

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE INVESTIGACIONES GERONTOLOGICAS 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LOJA

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

DIRECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

FECHA SALIDA (d-m-a)

01-10-2019

HORA SALIDA (hh:mm)

22:30

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

04-10-2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

12:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MARIA CARMEN VELASQUEZ**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: SEGUIMIENTO Y APOYO EN TERRITORIO INICIO DE AVANZADA - MAPEO E IDENTIFICACION DE PERSONAS ADULTAS MAYORES II Fase MMA.

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	PUBLICO	QUITO-LOJA	01/10/2019	22H30	02/10/2019	08H30
TERRESTRE	PUBLICO	LOJA - CATAMAYO	04/10/2019	05H00	04/10/2019	06H00
AEREO	TAME	CATAMAYO-TABABELA	04/10/2019	07H30	04/10/2019	08H30
TERRESTER	PUBLICO	TABABELA-QUITO	04/10/2019	10H30	04/10/2019	12H00

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 GUAYAQUIL

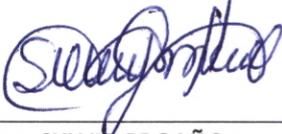
TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

21495519



FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
MARIA CARMEN VELASQUEZ ANALISTA DE INVESTIGACIONES GERONTOLÓGICAS 2	Dra. SYLVIA PROAÑO DIRECTORA DE LA POBLACION ADULTA MAYOR
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
 MGS. JENNIFER NATHALIE FLORENCIA MOSQUERA SUBSECRETARIA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL	



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0336 M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
10-10-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL
SERVIDOR
VELASQUEZ PEREZ MARIA CARMEN

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE INVESTIGACIONES
GERONTOLOGICAS 2

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
ZONA 7

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

Servidores que integran la comisión: MARIA CARMEN VELASQUEZ

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: SEGUIMIENTO Y APOYO EN TERRITORIO INICIO DE AVANZADA-MAPEO E IDENTIFICACION DE PERSONAS ADULTAS MAYORES II FASE MMA.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS:
INICIO DE LA ACTIVIDAD**

MARTES 01-10-2019/ Hora de Salida: Quito-Loja 22H30

MIERCOLES 02-10-2019

- Hora de Llegada a la ciudad de Loja 08h30
- Inicio de Actividades 09h30 a 10h30, Coordinación de Actividades en la Oficina Zonal con el Técnico Zonal de Adulto Mayor Lilian Jaramillo (programación de visitas de seguimiento Avanzadas Distrito Loja y Zamora).
- 11h00 a 17h30 Visitas de seguimiento Avanzada-Mapeo e Identificación de usuarios en los Barrios del Distrito Loja Salapa- Capuli, Salapa Laguna, seis familias visitadas -Tutores Soraya Sánchez, Alba Toaquiza, y Eduardo Costa.
- 17H30 Fin de la Jornada

JUEVES 03-10-2019

- Inicio de actividades 08h00, Trabajo Ofical Zonal (Debido al paro de transporte a nivel nacional, se suspende el viaje a la ciudad de Zamora, donde estaba programado realizar el seguimiento).
- 08h00-13h00 Se trabaja en las oficina zonal, en las siguientes matrices solicitadas: Permisos de funcionamiento, Listado de asignación nominal –Tutores contratados hasta el 03 de octubre 2019, Consolidación de la matriz asistencias para GPR Ruter, Matriz consolidación Focalización-avanzada semana del 30 de septiembre al 03 de octubre.
- 14h00-17h00 Reunión con personal de la Secretaria Técnica del Plan Toda una Vida, Dra. Johanna Maribel Quihspe Oviedo, Rafael Guillén Coordinador de Servicios Sociales del Distrito Loja, y participación en el taller de capacitación a 16 gestores locales contratados por la SPTV para la ejecución de las brigadas en la zona 7.
- 17h30 Reunión en las oficinas de la Coordinación Zonal, con técnico zonal y distrital.
- 18h30 Fin de la Jornada.

VIERNES 04-10-2019 Salida de Loja a Catamayo 05h00

- Catamayo- Tababela 07h30 a 08h30
- Tababela – Quito 10h30 a 12h00 (por problemas de transporte por el paro, fue necesario esperar los turnos de salida a Quito cada 2 horas.)
- **RESULTADOS-PRODUCTOS:**

1.- Conformación de Brigadas: cabe indicar que la distribución de brigadistas en la zona 7-MIES estaban diferentes a las del MSP y SPTV, para lo cual las dos entidades se ajustaron a lo ya avanzado por el MIES. Además se consideró la cobertura que cada brigada debe atender por cantón; por ello las brigadas quedan establecidas de acuerdo al cuadro posterior.

Con este cuadro se deberá proceder a la contratación de vehículos, sin embargo tanto brigadistas como vehículos deberán asumir en los sectores cercanos que tengan mayor cobertura.

2.- Focalización de Adultos Mayores: Los equipos que están realizando la avanzada de focalización, deberán cubrir la meta de AM de acuerdo al cuadro posterior, cuando ya finalicen la meta deben inmediatamente dar atención con la modalidad Atención Domiciliar.

3.- Coordinación MIES - MSP - SPTV: habrán tres instancias de coordinación: Zonal, Distrital y Brigada. Cada entidad tendrá un representante en cada zona y en cada distrito MIES con quienes se coordinarán todas las acciones. Posterior se les remitirá los contactos.

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

	FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
1	01/10/2019	003-005-000085743	Transporte Quito-Loja	21,00 ✓
2	02/10/2019	001-001-000056967	alimentación	4,00 ✓
3	03/10/2019	001-001-000000122	alimentación	4,00 ✓
4	03/10/2019	001-002-000005744	Alimentación	2,20 ✓
5	03/10/2019	002-001-000005584	alimentación	3,92 ✓
6	03/10/2019	002-001-000005583	hospedaje	65,00 ✓
7	04/10/2019	001-001-000000527	Transporte Loja -Catamayo	20,00 ✓
8	04/10/2019	001-008-000005572	Transporte-Tababela -Quito	15,00 ✓
		TOTAL		135,12

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
✓ 01/10/2019	✓ 22H30	08H30 02-10-2019 ✓	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.
✓ 04/10/2019	✓ 05H00	12h00 ✓	

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	✓ Público Cooperativa Loja	✓ Quito -Loja	✓ 01-10-2019	✓ 22H30	✓ 02/10/2019	08H30 ✓
Terrestre	✓ Público	✓ Loja - Catamayo	✓ 04-10-2019	✓ 05H00	✓ 04/10/2019	06H00 ✓
Aéreo	✓ Tame	✓ Catamayo- Tababela	✓ 04-10-2019	✓ 07H30	✓ 04/10/2019	08H30 ✓
Terrestre	✓ Público	✓ Tababela- Quito	✓ 04-10-2019	✓ 10H30	✓ 04/10/2019	12H00 ✓

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

OBSERVACIONES

	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>
<p>MARIA CARMEN VELASQUEZ PEREZ ANALISTA DE INVESTIGACIONES</p>	

FIRMAS DE APROBACIÓN

<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p>Dra. SYLVIA PROAÑO DIRECTORA POBLACION ADULTA MAYOR</p>	<p>MGS. JENNIFER NATHALIE FLORENCIA MOSQUERA SUBSECRETARIA ATENCIÓN INTERGENERACIONAL</p>

**Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0336-M**

Quito, D.M., 30 de septiembre de 2019

PARA: Sra. Lcda. María Carmen Velásquez Pérez
Analista de Investigaciones Gerontológicas 2

ASUNTO: Delegación para traslado Zona 7-Seguimiento inicio avanzada para mapeo e identificación de AM-Fase II Zona 7

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo. En el marco de la implementación de la fase de ampliación del proyecto "Mis Mejores Años" y con el propósito de realizar el seguimiento al proceso de avanzada para el mapeo e identificación de personas adultas mayores y la articulación de acciones con brigadas intersectoriales, que inicia el 30 de septiembre, me permito confirmar su delegación para trasladarse a la Zona 7, Distrito Loja, Calvas, desde el día miércoles 2 al viernes 4 de octubre de 2019.

Particular que informo para los fines pertinentes por lo que agradeceré realizar el trámite correspondiente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

Copia:

Sra. Mgs. Jenniffer Nathalie Florencia Mosquera
Subsecretaria de Atención Intergeneracional

Srta. Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos
Directora de Administración de Recursos Humanos

Sr. Psic. Juan Carlos Chilibingua Manosalvas
Analista de Talento Humano 2

mv



Firmado electrónicamente por:

**SYLVIA
JANNETH
PROAÑO CHECA**



COOPERATIVA DE TRANSPORTES LOJA

RUC: 1190006820001
FACTURA
Nro: 003-005-000085743
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
0110201901119000682000120030050000857438602502113
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:
2019-10-01T21:35:36.000-05:00
AMBIENTE: PRODUCCIÓN
EMISIÓN: NORMAL
CLAVE DE ACCESO:

0110201901119000682000120030050000857438602502113
COOPERATIVA DE TRANSPORTES LOJA
Dir. Matriz:

LAURO GUERRERO SN Y 10 DE AGOSTO

Dir. Establecimiento:

Quito, Condor Nan Y Av Mariscal Sucre

Contribuyente Especial Nro: 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RAZÓN SOCIAL CLIENTE:

VELASQUEZ MARIA CARMEN

CI/RUC: 1705866968

FECHA EMISIÓN:

01/10/2019

Guía Remisión:

DETALLES

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
B001	1.00	TRANSPORTE DE PASAJEROS	21.00	0.00	21.00
SUBTOTAL 0%					21.00
SUBTOTAL 12%					0.00
SUBTOTAL					21.00
DESCUENTO					0.00
IVA 12%					0.00
VALOR TOTAL					21.00

Información Adicional

OBSERVACION P/R BOLETO DE TRANSPORTES

Formas de pago

Descripción	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo)	21.0		



RUC: 0704357383001

FACTURA

No. 001-002-000005744

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0310201901070435738300120010020000057446
138498014FECHA Y HORA AUTORIZACIÓN: 2019-10-
03T18:34:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0310201901070435738300120010020000057446138498014

APOLO CARRION XIMENA ALEXANDRA

Dir. Matriz: 18 DE NOVIEMBRE SN Y 10 DE AGOSTO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

VELASQUEZ PEREZ MARIA CARMEN

Identificación: 1705866968

Fecha Emisión:

03/10/2019

Guía Remisión:

Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Precio Total
PRD4	CAFE PEQUEÑO	1.00	\$ 0.60	\$ 0.00	\$ 0.60
PRD471	EMPANADA DE VERDE	1.00	\$ 1.60	\$ 0.00	\$ 1.60

Información adicional

Email: cvelasquezp13@hotmail.com
 Dirección: QUITO
 Teléfono: 0960785804

SUBTOTAL IVA 0% \$ 2.20

SUBTOTAL \$ 2.20

DESCUENTO \$ 0.00

TOTAL \$ 2.20

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.20		0



San
sebastián
HOTEL

"Su Hogar en Loja, en el Corazón de la Ciudad"



María Verónica Ortiz Villavicencio

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES

R.U.C. 1103501787001

AUTORIZACION SRI. 1124838659

Cliente: VELASQUEZ PEREZ MARIA CARMEN

Fecha de emisión: 03/10/2019 19:09:08

R.U.C./C.I.: 1705866968 Telf.: 0960785804

Dirección: SAN CARLOS OE 4- 355

FACTURA 002-001-000005584

Guía de remisión:

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ALIMENTACION DIARIA CENA 02/10/2019	3.5000	3.5000



San
sebastián

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

TRES, 92/100

SON:	Dólares	Subtotal	0.00
		Descuento	3.50
		I.V.A. 12 %	0.00
		Valor Total	0.42
			3.92



18 de Noviembre de 2019

IMPRESO EN LOJA - TEL: 0960785804 - FAX: 0960785804 - MANUEL ALEJANDRO ORTIZ VEGA • R.U.C. 1104527245001 • AUTORIZACIÓN N° 13400

Emisión: 5001-6500 • 22/mayo/2019 • Válido hasta 22/mayo/2020 • Original: Adquiriente • Copia: Emisor

FIRMA CLIENTE



San
sebastián
HOTEL

"Su Hogar en Loja, en el Corazón de la Ciudad"



María Verónica Ortiz Villavicencio

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES

R.U.C. 1103501787001

AUTORIZACION SRI. 1124838659

Ciente: VELASQUEZ PEREZ MARIA CARMEN

Fecha de emisión: 03/10/2019 19:05:34

FACTURA 002-001-
000005583

R.U.C./C.I.: 1705866968

Tel: 0960785804

Dirección: SAN CARLOS OE 4- 355

Guía de remisión

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
2	*HABITACION 201 Hab: SIMPLE 02/10/2019-04/10/2019	29.0178	58.0357

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

0.00

SON: SESENTAY CINCO, 00/100

Dólares

Subtotal

58.04

Descuento

0.00

I.V.A. 12 %

6.96

Valor Total

65.00

18 de Noviembre entre Guaya y Mercadillo
07 256 3132 / 099 324 5272 • Loja

IMPRESA SUDOR 2 • 2560020 • Manuel Alejandro Ortiz Vega • R.U.C. 1104527245001 • Autorización N° 13400
Emisión: 5001-9500 • 22/mayo/2019 • Válido hasta 22/mayo/2020 • Original: Adquiriente • Copia: Emisor

MUÑOZ ORDOÑEZ LUIS ALFONZO

SERVICIOS DE TAXI

Dirección: INMACULADA I
Ana Icaza sn
Loja - Ecuador

FACTURA	
R.U.C.: 1102095617001	
001-001-	Nº 00000527
Nº de Aut. SRI: 1124318578	

Cliente: VELASQUEZ PEÑEZ MARIA
 RUC/CI: 1705866968 Fecha: 04-Oct/2019
 Dirección: SAN CARLOS DE U-355 Téf.: _____

Cant.	DETALLE	V.UNIT.	V.TOTAL
1	CARRERA DE LOJA A CATAMBO ANSOPECO	20.-	20.-

IMPRESA INTERGRAF - Jhotheth Santiago Alejandro Mataroz-R.U.C.: 1102645270001 N° de Aut. 1437-
 Emis.: 000526 al 00625 -ELAB.: - 18 - FEBRERO - 2019
 VÁLIDO EMISIÓN HASTA - 18 - FEBRERO - 2020
 ORIGINAL ADQUIRENTE COPIA EMISOR

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	20.-
DINERO ELECTRÓNICO	-
TARJETA CREDITO/DEBITO	-
OTROS	-

[Firma Autorizada]
 FIRMA AUTORIZADA
 RECEBI CONFORME

SUBTOTAL	USD \$	20.-
DESCUENTO	USD \$	-
IVA	% USD \$	-
IVA	0% USD \$	-
TOTAL	USD \$	20.-



R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

No. 001-008-000005572

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0410201901179225290300120010080000055721234567813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/10/2019 02:04:17

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



0410201901179225290300120010080000055721234567813

AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 6043500

Obligado a llevar contabilidad: Si

Razón Social / Nombres y Apellidos: VELASQUEZ PEREZ MARIA

RUC / CI: 1705866968

Fecha Emisión: 04/10/2019

Guía Remisión

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio. Unitario	Descuento	Total
PTQVPA	TRANSPORTE PASAJEROS TABABELA QUITO		1.00		15.00	0	15.00

Información Adicional

Email : comprobantes@tufactura.ec

Dirección : COTOCOLLAO

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	15.00	0	DIAS

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	15.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	15.00

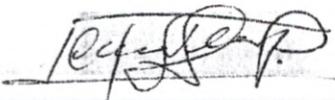


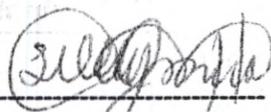
FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

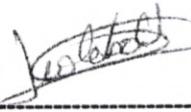
DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	MARIA CARMEN VELASQUEZ PEREZ				
Cédula de identidad:	1705866968	Fecha de requerimiento:	30-09-2019		
Cargo:	ANALISTA DE INVESTIGACIONES GERONTOLÓGICAS 2	Dirección:	DIRECCION DE ADULTO MAYOR		
RUTA				Nacional (X)	Internacional ()
Ida:					
Retorno:	Loja - Quito	Fecha:	04-10-2019	Hora:	07H30
N° de Documento	MEMORANDO Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0336-M			Anexo Si (x) No ()	

AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se 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
 CARMEN VELASQUEZ


 Autorizado Jefe Inmediato
 DRA. SYLVIA PROAÑO
 DIRECTORA PROBLACION ADULTO MAYOR


 Autorizado Dra. Leonor Cobo
 Coordinadora General Administrativa Financiera

Observaciones: _____

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.

Nombre: _____

Fecha: _____

Hora: _____

30 SET 2019

MIES
 15h35

tame **Boarding pass**
Pase a bordo

269213519844801 **1443194**

Passenger Name/Nombre del pasajero
VELASQUEZPEREZ/MARI

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
LDM	UIQ	EQ144
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
L	04OCT	0730
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
0700	9999	9D
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia

TRANSMISSIONS PASS COPY

Ministerio de Inclusión Económica y Social **DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES**

FECHA: **10 OCT 2019** HORA: **9:37**

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *[Signature]*

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 ESTRICTA 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