

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 7622 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 75,59
 IVA: 0,00

Sub Total: 75,59

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

Total Líquido Pagar: 75,59



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 0010481215

GUEVARA ORDONEZ XIMENA MARGARITA, VIAJE A IBARRA A REALIZAR
 SEGUIMIENTO EJECUCION PRESUPUESTARIA Y AVANCE DE
 CONFORMACION DE BRIGADAS INTERSECTORIALES MISION MIS
 MEJORES AÑOS DEL 17 AL 18 OCTB 2019. CONTROL PREVIO

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	19/11/2019	75,59	0,00
Sub - Total				75,59	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 75,59



19/19/2019

17 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	011	011	2019	7622 7596
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SAI-DPAM-2019-0117-M	3781

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1713221370	GUEVARA ORDONEZ XIMENA MARGARITA				

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	75.59
TOTAL PRESUPUESTARIO										75.59
IVA										0.00
SUB - TOTAL										75.59
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										75.59

SON: SETENTA Y CINCO DOLARES CON 59/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GUEVARA ORDONEZ XIMENA MARGARITA, VIAJE A IBARRA A REALIZAR SEGUIMIENTO EJECUCION PRESUPUESTARIA Y AVANCE DE CONFORMACION DE BRIGADAS INTERSECTORIALES MISION MIS MEJORES AÑOS DEL 17 AL 18 OCTB 2019. CONTROL PREVIO RZ-CR-XE-NG.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/11/2019	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		011	011	2019	7622	7596

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	3781

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1713221370	GUEVARA ORDONEZ XIMENA MARGARITA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/11/2019	_____	_____
	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	011 011 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				7596 7596
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SAI-DPAM-2019-0117-M	3781
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1713221370	GUEVARA ORDONEZ XIMENA MARGARITA			

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	75.59
									TOTAL PRESUPUESTARIO	75.59
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	75.59
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	75.59

SON: SETENTA Y CINCO DOLARES CON 59/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GUEVARA ORDONEZ XIMENA MARGARITA, VIAJE A IBARRA A REALIZAR SEGUIMIENTO EJECUCION PRESUPUESTARIA Y AVANCE DE CONFORMACION DE BRIGADAS INTERSECTORIALES MISION MIS MEJORES ANOS DEL 17 AL 18 OCTB 2019.

7622

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

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
 Certificación N°: 215
 Cargo: ANALISTA DE INVESTIGACIONES GERONTOLOGIAS 2
 Nivel: ACTIVO

Cédula No. 1713221370
 Funcionario GUEVARA ORDOÑEZ XIMENA MARGARITA

Salida: 17/10/2019 06H00 Hora: / Fecha: Retorno: 18/10/2019 17H15 Ciudad: IBARRA

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			80,00

Residencia 0 DIRECCION DE LA POBLACION ADULTA

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		HOSPEDAJE	0,00
		Total reembolso de gastos sin Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	25,00
		ALIMENTACION	26,59
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	51,59

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		80,00	
(-) Anticipo entregado: CUR		0,00	
Valor a Justificar 70%	56,00	51,59	
Valor sin Justificar 30%	24,00	24,00	
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		75,59	
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		75,59	Compromiso
e) Total a favor del MIES		0,00	

5. OBSERVACIONES

No.	

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,

RICARDO ZAMBRANO
 ANALISTA FINANCIERO

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

IMPRESIONES CONCENTRADAS:

Favor atender requerimientos conforme normativa.

25

DIRECTORÍA FINANCIERA

FECHA:


SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SAI-DPAM-2019-0379-M		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 15 de octubre de 2019	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS
			ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUEVARA ORDÓÑEZ XIMENA MARGARITA		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE INVESTIGACIONES GERONTOLÓGICAS 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA / IMBABURA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN POBLACIÓN ADULTA MAYOR	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
17-10-2019	06:00 HRS	18-10-2019	17:15 HRS

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

XIMENA GUEVARA ORDÓÑEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Seguimiento ejecución presupuestaria y avance de conformación de brigadas intersectoriales Misión Mis Mejores Años
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	PARTICULAR	QUITO - IBARRA	17/10/2019	06:00 HR	17/10/2019	08:45 HR
TERRESTRE	PARTICULAR	IBARRA - QUITO	18/10/2019	15:00 HR	18/10/2019	17:15 HR

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 GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 10481215
--------------------------------------	----------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

 Ximena M. Guevara Ordóñez
ANALISTA DE INVESTIGACIONES GERONTOLÓGICAS 2


 Dra. Sylvia Proaño
DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

 Dra. Jenniffer Florencia Mosquera
SUBSECRETARIA 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.



Recibido
29-10-2019
14:30 PP

13 h


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SAI-DPAM-2019-0379-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 21/10/ 2019
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUEVARA ORDÓÑEZ XIMENA MARGARITA	PUESTO QUE OCUPA: SP5 ANALISTA DE INVESTIGACIONES GERONTOLÓGICAS 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA / IMBABURA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN POBLACIÓN ADULTA MAYOR
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL XIMENA GUEVARA ORDÓÑEZ	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

En cumplimiento a la comisión de servicios emitida a través del Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0379-M con fecha 15 de octubre del 2019, por la Dra. Sylvia Proaño Checa, Directora de la Población Adulta Mayor.

Objetivos: Realizar el seguimiento al proceso de ejecución presupuestaria y conformación de brigadas intersectoriales para la ampliación de la II Fase de la Misión Mis Mejores Años

Día Jueves, 17 de octubre de 2019

06H00 Salida de Quito a Ibarra

08H45 Llegada a la Coordinación Zonal 1 ubicada en Ibarra para mantener reunión previa con el Técnico Zonal de Adulto Mayor, financieros de la zona para revisión de procesos y coordinación telefónica con las Direcciones Distritales que conforman la zona.

13H30 Almuerzo

15H00 Reunión en la Coordinación Zonal del Ministerio de Salud Pública para coordinar la reunión de las brigadas intersectoriales para el viernes 18 de octubre, estrategias de trabajo en territorio acorde a la realidad territorial de la zona.

Se realiza las siguientes actividades:

1. Reunión de técnicos del MSP y MIES, se analiza los procesos de avanzada y acuerdos establecidos para el arranque de las brigadas el 21 de octubre de 2019.
2. Se analiza la dificultad de MSP en la Coordinación Zonal 1 por la distribución territorial de la misma, diferente a la del MIES.

16H45 Finalización de la reunión, retorno a la Coordinación Zonal del MIES, coordinación telefónica con los distritos.

18H00 Concluye jornada laboral

18H25 Llegada al hotel

Viernes, 18 de octubre de 2019

08H00 Reunión con el técnico zonal y técnico distrital de Ibarra previa a la reunión de las brigadas intersectoriales

09H00 a 13H00 Reunión de trabajo en Senplades con las coordinaciones zonales, distritales y brigadistas de la

Misión Mis Mejores Años (MSP, STPTV, MIES)

Se realiza las siguientes actividades:

- 1- Como MIES se proporciona información de la Microplanificación de la población a visitar de la zona 1
- 2- Dar directrices y lineamientos de atención de las brigadas intersectoriales
- 3- Conformación de las 9 brigadas para inicio el lunes 21 de octubre de 2019
- 4- Uso de aplicativos móviles para levantar la información
- 5- Coordinación entre las secretarías técnicas participantes de las brigadas (MSP, STPTV, MIES)

15H00 Salida a Quito.

17H15 Llegada a Quito

RESULTADOS DE PRODUCTOS:

- Se alcanza un 70 % de avance en los proceso de contratación pública para compra de banderas, alquiler de vehículos y prendas de protección.
- Se logra conformar al 90% brigadas intersectoriales en la Zona
- Se logra avanzar en la focalización de usuarios de la PAM a ser atendidos por parte de la avanzada en la zona.
- Dejar insumos listos a ser utilizados en las brigadas intersectoriales.

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

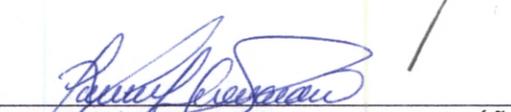
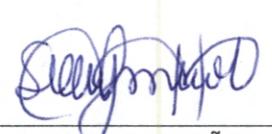
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
17/10/2019	0000079	Alimentación	11,00
17/10/2019	0000355	Alimentación	10,00
17/10/2019	006-001-000211921	Alimentación	5,59
17/10/2019	000027063	Hospedaje 17/10/2019	25,00
SUMAN:			51,59

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
17/10/2019	06H00	08H45	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.
18/10/2019	15H00	17H15	

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	PARTICULAR	QUITO - IBARRA	17/10/2019	06:00 HR	17/10/2019	08:45 HR
TERRESTRE	PARTICULAR	IBARRA - QUITO	18/10/2019	15:00 HR	18/10/2019	17:15 HR

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
	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
NOMBRE: PSI. CL. XIMENA GUEVARA ORDÓÑEZ CARGO: ANALISTA DE INVESTIGACIONES GERONTOLÓGICAS 2	
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
	
NOMBRE: DRA. SYLVIA PROAÑO CARGO: DIRECTORA POBLACIÓN ADULTA MAYOR	DRA. JENNIFFER FLORENCIA MOSQUERA SUBSECRETARIA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL



Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0377-M

Quito, D.M., 14 de octubre de 2019

PARA: Ximena Margarita Guevara Ordóñez
Analista de Investigaciones Gerontológicas 2

Sra. Lcda. Jenny Janet Andagoya García
Servidor Público 5

Srta. Lcda. Sandra Patricia Recalde Padilla
Servidor Público 3

Sra. Lcda. María Cristina Valarezo Iglesias
Analista de Investigaciones Gerontológicas 2

Sra. Econ. Guadalupe Natali Martínez Freire
Analista de la Población Adulta Mayor 3

Ing. Margarita Del Rocío Cháves Mera
Servidor Público 2

Lcd. Nelly Catalina Villarroel Segura
Servidor Público 2

Sr. Econ. Gonzalo Fernando Grefa Hernández
Analista de Población Adulta Mayor 3

Srta. Ing. Ruth Aurora Matovelle Ochoa
Analista de Proyectos de Inversión 2

Srta. Soc. Karla Jazmina Aroca Ayala
Analista de Población Adulta Mayor 3

Sra. Dra. Narcisca de Jesús Madruñero Egas
Servidor Público 5

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

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA SEGUIMIENTO A TERRITORIO

De mi consideración:

Por medio de la presente, informo que debido a una necesidad institucional de poder



Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0377-M

Quito, D.M., 14 de octubre de 2019

realizar un seguimiento a la ejecución presupuestaria de la zona, a la vez de poder establecer compromisos de mejora en las distintas direcciones distritales y coordinaciones zonales, cúmplame informar que deberán realizar una visita a territorio en función del siguiente cronograma

Zona / distrito	Persona comisionada	Fecha de comisión	Tipo de transporte
1 / Ibarra	Ximena Guevara	Jueves 17 y viernes 18 de octubre de 2019	Terrestre
3 / Puyo – Riobamba – Ambato - Latacunga	María Cristina Valarezo Guadalupe Martínez	Jueves 17, viernes 18 y retorno sábado 19 de 2019.	Terrestre
4 / Portoviejo – Chone – Manta – Santo Domingo	Patricia Recalde Margarita Cháves	Avanzada evento señora ministra en Chone: martes 15 y miércoles 16 de octubre de 2019 Revisión estado distrito: jueves 17 y retorno viernes 18 de octubre de 2019	Terrestre
5 / Milagro - Babahoyo	Jenny Andagoya	Jueves 17, viernes 18 y retorno sábado 19 de 2019.	Aéreo
6 / Cuenca	Narcisa Madruñero	Jueves 17 y viernes 18 de octubre de 2019	Aéreo
7 / Loja - Zamora	Carmen Velásquez	Jueves 17 y viernes 18 de octubre de 2019	Aéreo
8 / Guayaquil (3 Distritos)	Karla Aroca Aurora Matovelle	Jueves 17 y viernes 18 de octubre de 2019	Aéreo
9 / Quito Centro Norte Y Sur	Nelly Villarroel Gonzalo Grefa	Jueves 17 y viernes 18 de octubre de 2019	Terrestre

Particular que comunico, para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0377-M

Quito, D.M., 14 de octubre de 2019

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

Sr. Mgs. Segundo Rubén Ortega Herrera
Gerente de Proyecto 2

Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

ka



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





RUEDA CABRERA
SEGUNDO MIGUEL

Ruc: 1002252110001
Autorizacion SRI. 1124942328

FACTURA

Serie: 002-001-

Dirección: San Blas Panamericana Sur SN y Atahualpa

E-mail: asertcont-ps@hotmail.com

Celular: 0968863753 Otavalo - Ecuador

Nº 0000079

CLIENTE: <i>Ximena Guvora</i>			
FECHA: <i>17/10/2019</i>		GUÍA DE REM.:	
DIRECCIÓN: <i>Quito</i>			
RUC: <i>1713221370</i>		TELF.:	
CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	<i>Alimentación</i>		<i>9,82</i>
FORMA DE PAGO <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Dinero Electrónico <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito / Débito <input type="checkbox"/> Otros			Subtotal <i>9,82</i> 0% IVA. 12% IVA. <i>1,18</i> TOTAL \$ <i>11,00</i>
<i>H. Cabrer</i> Entregué Conforme		<i>[Signature]</i> Recibí Conforme	
Imprinta Anthony Ramiro Fabian Iñiguez Bravo Telf: 2 922370. Ruc: 1001976917001. Aut.4329. del 0000051 AI 0000100. Fecha de Imp. 10 / JUNIO / 2019 Valido hasta 10 / JUNIO / 2020			

Original. Adquirente. Copia: Emisor



CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
LLO BAR RESTAURANT

LOPEZ CARTAGENA LUIS EDUARDO
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR
Dir: García Moreno y Olmedo - Ibarra

RUC: 1004418057001

Aut. SRI N°: 1124449394

NOTA DE VENTA: 002-001

N° 0000355

Cliente: Ximena Guevara
 Fecha: 17/10/2019 RUC: 1713221370
 Dirección: Quito Telf: _____

CANT.	DESCRIPCION	V. Unit.	VALOR TOTAL
	<u>Subtotal</u>		<u>10 =</u>
			<u>9</u>

CADUCA: 15/MARZO/2020

TOTAL \$ 10 =

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

[Handwritten Signature]
 Entregue conforme
[Handwritten Signature]
 Recibi conforme

Orig. Cliente copia: emisor
del 01 al 500
 - ACTIVIDADES DE HOTELES
 Y RESTAURANTES Hasta \$ 420.0

ENMARFOD S.A.

R.U.C. 1792677718001

FACTURA

S 006 - 001

No. 000211921

Aut. SRI. No

1710201901179267771800120060010002119
211718594612

ENMARFOD S.A.
YANEZ PINZON 678 Y AV. COLON
Telf.: 2266418 - 2466310 - QUITO - ECUADOR

FECHA: 17 / 10 / 2019
DÍA MES AÑO

CONTRIBUYENTE ESPECIAL SEGÚN
RESOLUCIÓN No. 000

CLIENTE: XIMENA GUEVARA

E-MAIL: ximeguevara@hotmail.com

DIRECCIÓN: LA LUZ

TELÉFONO: 2810326

RUC/CI: 1713221370

CLAVE DE ACCESO:



1710201901179267771800120060010002119211718594612

FORMA PAGO: SIN UTILIZACION SISTEMA

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	CON 2 PR POLLO ASADO	0	\$0.00
1	COMBO EJECUTIVO	4.46	\$4.46
1	CON PAPA FRANCESA NORMAL	0	\$0.00
1	CON ADIC GASEOSA BOTELLA PQ	0.54	\$0.54
	Subtotal		\$4.99
	I.V.A. 0%		
	DESCUENTO		\$0.00
	I.V.A.		\$0.59
	TOTAL		\$5.59



HOSTAL
EL CALLEJON
MAURA SULEMA ESPINOZA GOMEZ

RUC: 1001033594001

FACTURA

Aut. SRI: 1125535281

Pedro Moncayo 7-38 y Sánchez y Cifuentes
Telfs.: 06 261 1577 / 06 260 7786
Ibarra / Ecuador

S 001-001 000027063

Cliente: Ximena Guerrero / Telf: 2810326

Fecha: 17 octubre del 2019 RUC/CI: 1713221370 /

Dir: Cajita /
POR LO SIGUIENTE:

CANT.	DETALLE	P. UNITARIO	P. TOTAL
	<u>hospedaje</u> /		<u>22.32</u>

FORMA DE PAGO Documento Categorizado: No

Efectivo Tarjeta de Crédito / Débito

Dinero Electrónico Otros

Subtotal 22.32

IVA 0% 0.00

IVA 12% 2.68

TOTAL S 25.00

Entregué Conforme Recibí Conforme

PROAÑO CADENA MARIO PATRICIO / GRÁFICAS PROAÑO 0993793498 LLAMENOS RUC: 1002333225001
AUT: 5632 DEL 27001 AL 28000 FECHA DE IMP. 25 DE SEPT. 2019 CADUCA 25 DE SEPT. 2020 ORIGINAL: ADQUIRIENTE, COPIA: EMISOR



Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0379-M

Quito, D.M., 15 de octubre de 2019

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

ASUNTO: Solicitud movilización a territorio funcionarias SAI

De mi consideración:

Por medio de la presente, informo que debido a una necesidad institucional de poder realizar un seguimiento a la ejecución presupuestaria de la zona, a la vez de poder establecer compromisos de mejora en las distintas direcciones distritales y coordinaciones zonales, me permito informar que las siguientes funcionarias de la Dirección de Población Adulta Mayor, deberán mobilizarse a territorio de acuerdo al siguiente cronograma:

Zona / distrito	Persona comisionada	Fecha de comisión	Tipo de transporte
1 / Ibarra	Ximena Guevara	Salida jueves 17 y retorno viernes 18 de octubre de 2019	Terrestre
3 / Puyo – Riobamba – Ambato - Latacunga	María Cristina Valarezo	Salida jueves 17 y retorno viernes 18 de octubre de 2019.	Terrestre
5 / Milagro - Babahoyo	Jenny Andagoya	Salida jueves 17 y retorno viernes 18 de octubre de 2019.	Aéreo
6 / Cuenca	Narcisa Madruñero	Salida jueves 17 y retorno sábado 19 de octubre de 2019	Aéreo
7 / Loja - Zamora	Carmen Velásquez	Salida jueves 17 y retorno sábado 19 de octubre de 2019	Aéreo
8 / Guayaquil (3 Distritos)	Karla Aroca	Salida jueves 17 y retorno viernes 18 de octubre de 2019.	Aéreo

Particular que comunico para los fines pertinentes y con la finalidad de que se sirva disponer a quien corresponda, se facilite la movilización según corresponda.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0379-M

Quito, D.M., 15 de octubre de 2019

Documento firmado electrónicamente

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

Copia:

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Sr. Ing. Vinicio Andres Cifuentes Erazo
Servidor Público 3

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

Ximena Margarita Guevara Ordóñez
Analista de Investigaciones Gerontológicas 2

Sra. Lcda. Maria Cristina Valarezo Iglesias
Analista de Investigaciones Gerontológicas 2

Sra. Lcda. Jenny Janet Andagoya García
Servidor Público 5

Sra. Dra. Narcisca de Jesús Madruñero Egas
Servidor Público 5

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

Srta. Soc. Karla Jazmina Aroca Ayala
Analista de Población Adulta Mayor 3



15-10-2019 10:00:00 AM
**SYLVIA
JANNETH
PROANO CHECA**





Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 16 de Octubre del 2019.

Solicitante: Sylvia Janneth Proaño
(Nombres, apellidos y números de cédula)

Unidad / Área Administrativa: Población Adulta Mayor. Cargo: Directora.

Motivo de la movilización: Movilización Ibarra.
(Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados).

Movilización hacia Ibarra.

Fecha de salida: 17-10-2019 / Fecha de retorno: 18-10-2019 / Tiempo de duración de la comisión: _____

Lugar de origen: Quito Lugar de destino: IBARRA.

Hora de salida: 05:00 Retorno: 23:55.

Conductor responsable: Jacinto Alivar.
(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: CHEVROLET color: _____ placas: PEI-2113 matrícula _____

Kilometraje Salida: 259662 Km Retorno: _____

[Firma]
Firma del solicitante
Xiomas Cordero 1713221370
(Nombres, apellidos N° cédula)

[Firma]
Firma del responsable coordinación de movilización
(Nombres, apellidos N° cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.

Conductor

Responsable de transportes

Director Administrativo

[Firma]
(Firma)

[Firma]
(Firma)

[Firma]
(Firma)

Jacinto Alivar
(Nombres, apellidos cédula)

Edison RIVERA.
(Nombres, apellidos cédula)

Bertha Cudazon
(Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.

Art.-3 " Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los días y horas laborables, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...].

