Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 7623 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	80,00
IVA:	0,00
Sub Total:	80,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	80,00

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
EL GOBIERNO DE TODOS
DIRECCIÓN FINANCIERA TESORERÍA
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO.- VIAJE A IBARRA-IMBABURA, CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI-2113 A ORDENES DE XIMENA GUEVARA, DEL 17 AL 18-10-2019. CONTROL PREVIO PD-AB-XE-NG.

Cuenta Monetaria No.: 403010094304

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	80,00	0.00
			Sub - Total	**80,00**	**0,00**

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

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: **80,00**

15/15

11 FOJAS

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		011	011	2019	7623	7589

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-3162-	3776

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1306523364	ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	80.00
IVA	0.00
SUB - TOTAL	80.00
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO.- VIAJE A IBARRA-IMBABURA, CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI-2113 A ORDENES DE XIMENA GUEVARA, DEL 17 AL 18-10-2019. CONTROL PREVIO PD-AB-XE-NG.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 12/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

013

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	7623	7589	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-3162-	3776

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1306523364	ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO						

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			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		011	011	2019	7589	7589

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-3162-	3776

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1306523364	ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	80.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	80.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO.- VIAJE A IBARRA-IMBABURA, CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI-2113 A ORDENES DE XIMENA GUEVARA, DEL 17 AL 18-10-2019.

7623

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

011

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	**7589**	**7589**

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-3162-	3776

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	**Clase de Gasto:**	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		**Cuenta Monetaria:**						
Comprobante	GASTOS	**Numero Operación**	0					
Beneficiario:	1306523364	ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO						

DEDUCCIONES

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

Gpr # 7589 010

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES *Certificación N°:* **786-194-44**

Cédula No.	**1306523364**				*Cargo:*	CONDUCTOR	
Funcionario	ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO				*Nivel:*		
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	17/10/2019	05h00	***Retorno:***	18/10/2019	16h00	***Ciudad:***	IBARRA-IMBABURA

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Días*	*Monto a Pagar*
Viático	80,00	1	80,00
Viático	0,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			***80,00***

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
			REEMBOLSO SIN LIQUIDACIÓN DE COMPRAS	0,00
		Total reembolso		**0,00**

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	*No. Comprob.Venta*	*Partida-Certif*	*Concepto*	*Monto*
			HOSPEDAJE	30,00
			ALIMENTACION	31,00
			MOVILIZACION	0,00
		Total reembolso		**61,00**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos				80,00
(-) Anticipo entregado:	***CUR No.***		0,00	0,00
Valor a Justificar		***70%***	56,00	56,00
Valor sin Justificar		***30%***	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario				80,00
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				**80,00**

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,

PAÚL DÍAZ
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 8 de noviembre de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimientos, conforme normativa.

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

08 NOV 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

009

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
MIES-DNA-2019-411-JA	15 DE OCTUBRE DEL 2019

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
JACINTO ALCIVAR	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
IBARRA-IMBABURA	DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
17/10/2019	05H00	18/10/2019	16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
LIC.XIMENA GUEVARA SR.JACINTO ALCIVAR.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS PEI-2113 LA PROVINCIA IMBABURA CON LA DIRECCION DE ADULTO MAYOR.

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	PEI-2113	QUITO –IBARRA-IMBABURA	17/10/2019	05H00	17/10/2019	09H00
TERRESTRE	PEI-2113	IBARRA-IMBABURA-QUITO	18/10/2019	12H00	18/10/2019	16H00

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 ALIANZA DEL VALLE	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 403010094304

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
SR. JACINTO ALCIVAR	ECON. MARIA BELEN LANDAZURI
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **CONDUCTOR ADMINISTRATIVO**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DIRECTORA ADMINISTRATIVA
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.LEONOR COBO	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	

Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Nombre:
Fecha: 21 OCT. 2019
Ministerio de Inclusión Económica y Social
Secretaría
Fecha: 21 OCT 2019 Hora: 12h13
Firma: No. Trámite: 2 5 84

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCION ADMINISTRATIVA
GESTION DE TRANSPORTE
FECHA: 18 OCT 2019 16:02 HORA
RECEPCION DE DOCUMENTOS
NOMBRE

29-10-2019
14:20

Ministerio de Inclusión Económica y Social

008

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
MIES-DNA-2019-411-JA	18/10/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
JACINO ALCIVAR	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
IBARRA-IMBABURA	DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
LIC.XIMENA GUEVARA, JACINTO ALCIVAR.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

17/10/2019. Inicie mis labores a las **05H00,** me dirijo al norte al sector la kenide le paso recogiendo a la compañera Ximena Guevara para trasladarnos hacia Ibarra desayuno a las **07H30,**hasta las **08H30,**continuando con el recorrido llegando a las **09H00,** a la Coordinación Zonal donde mantiene reunión hasta las **14H00,** almuerzo a **15H00,** continuando con la actividad hasta las **17H00,** nos dirigimos hacia el hotel **17H20,** pernoctando en la misma ciudad merienda a las **19H30,a 20H30,**sin ocupar el vehículo.

18/10/2019. Inicie mis labores a las **08H00,** nos vamos hacia Semplades **09H00,** mantienen reunión hasta las **12H00,** Iniciando el retorno hacia Quito llegando a las **16H00,** terminando la comisión sin novedad.

PRODUCTOS:

Conduciendo el vehículo de placas PEI-2113 a la provincia de Imbabura con la Compañera Ximena Guevara con la Dirección de Adulto Mayor

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES): Nota`.

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
17/10/2019	0000078	ALIMENTACION	11.00
17/10/2019	000000138	ALIMENTACION	10.00
17/10/2019	000000140	ALIMENTACION	10.00
18/10/2019	0001298	HOSPEDAJE	30.00
			TOTAL:61.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	17/10/2019	18/10/2019
HORA hh:mm	05h00	16H00

NOTA

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PEI-2113	QUITO –IBARRA-IMBABURA	17/10/2019	05H00	17/10/2019	09H00
TERRESTRE	PEI-2113	IBARRA-IMBABURA-QUITO	18/10/2019	12H000	18/10/2019	16H00

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

NOMBRE: SR. JACINTO ALCIVAR
CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: ING.EDISON RIVERA CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES	NOMBRE: ECO.MARIA BELEN LANDAZURI CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Se designa al Sr. Jaunto Alavar para cumplir con la comisión

007

Autorizado

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

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 movilizarse 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,

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

006

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. María Cristina Valarezo Iglesias
Analista de Investigaciones Gerontologicas 2

Sra. Lcda. Jenny Janet Andagoya García
Servidor Público 5

Sra. Dra. Narcisa 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

Firmado electrónicamente por:
SYLVIA JANNETH PROANO CHECA

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

005

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

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 movilizarse 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

AJUSTAR 21:30

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,

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

004

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. María Cristina Valarezo Iglesias
Analista de Investigaciones Gerontologicas 2

Sra. Lcda. Jenny Janet Andagoya García
Servidor Público 5

Sra. Dra. Narcisa 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

Firmado electrónicamente por:
SYLVIA JANNETH PROANO CHECA

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

Las Delicias de Maricela

RUEDA CABRERA SEGUNDO MIGUEL

Dirección: San Blas Panamericana Sur SN y Atahualpa
E-mail: asertcont-ps@hotmail.com
Celular: 0968863753 Otavalo - Ecuador

*Ruc: 1002252110001
Autorizacion SRI. 1124942328
FACTURA
Serie: 002-001-

Nº 0000078

CLIENTE: Jacinto Alcivar.
FECHA: 17/10/2019. GUÍA DE REM.:
DIRECCIÓN: Quito.
RUC: 1306523364. TELF.:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación.		9,82.

FORMA DE PAGO: Efectivo | Dinero Electrónico | Tarjeta de Crédito / Débito | Otros

Subtotal	9,82
0% IVA.	
12% IVA.	1,18
TOTAL $	11,00.

Entregué Conforme | Recibí Conforme | DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Imprenta Anthony Ramiro Fabian Ibujes Bravo Telf: 2 922370. Ruc: 1001976917001. Aut.4329.
del 0000051 Al 0000100. Fecha de Imp. 10 / JUNIO / 2019 Valido hasta 10 / JUNIO / 2020

Original: Adquiriente. Copia: Emisor

PANZA LLENA CORAZON CONTENTO

ASTUDILLO TERAN JOHANA DOLORES / RUC: 1003700315001
VENTA DE COMIDAS EN COMEDORES
DIRECCIÓN: OLMEDO 5-80 Y GARCIA MORENO
TELF: 0998390458 / IBARRA - ECUADOR

003

NOTA DE VENTA
FECHA DE AUTORIZACION:28-05-2019 | AUT.SRI 1124863690- 001-001-N-000000138

Cliente: Jacinto Alcivar
R.U.C/C.I.: 1306523364 Fecha: 17/10/2019
Dirección: Quito Telf:

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	Alimentacion		10.00

IMPRESION:00000051 - 0000150 VALIDO HASTA:28-05-2020

FORMA DE PAGO	EFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJ. CREDITO/DEBITO	OTROS

TOTAL$ 10.00

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 420

RECIBÍ CONFORME | ENTREGUÉ CONFORME

LENIN DAVID ROSERO NUÑEZ - METROGRAFICA - TELF - 062 602 705 IBARRA RUC 1001890530001 AUT:13547
Original.:CLIENTE - Copia.:EMISOR DOC.CATEGORIZADO SI

PANZA LLENA CORAZON CONTENTO

ASTUDILLO TERAN JOHANA DOLORES / RUC: 1003700315001
VENTA DE COMIDAS EN COMEDORES
DIRECCIÓN: OLMEDO 5-80 Y GARCIA MORENO
TELF: 0998390458 / IBARRA - ECUADOR

NOTA DE VENTA
FECHA DE AUTORIZACION:28-05-2019 | AUT.SRI 1124863690- 001-001-N-000000140

Cliente: JACINTO ALCIVAR
R.U.C/C.I.: 1306523364 Fecha: 17/10/2019
Dirección: QUITO Telf:

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
1	ALIMENTACION		10,00

IMPRESION:00000051 - 0000150 VALIDO HASTA:28-05-2020

FORMA DE PAGO	EFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJ. CREDITO/DEBITO	OTROS

TOTAL$ 10,00

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 420

RECIBÍ CONFORME | ENTREGUÉ CONFORME

LENIN DAVID ROSERO NUÑEZ - METROGRAFICA - TELF - 062 602 705 IBARRA RUC 1001890530001 AUT:13547
Original.:CLIENTE - Copia.:EMISOR DOC.CATEGORIZADO SI

HOSTAL NADERIK

MARIA DEL CARMEN GUERRERO CASTILLO
Matriz.: Juan Montalvo
Dir.: Av. Victor Manuel Guzmán y 13 de Abril
Telf.: 2612 770 Cel.: 0959 739 856 Ibarra - Ecuador
AUT. SRI.: 1125192020 RUC: 0400901286001
Fecha Aut.: 23-07-2019
Documento Categorizado: NO

FACTURA 003-001 **Nº 0001298**

Señor: JACINTO ALCIVAR Telf.:
RUC/C.I. 1306523364 Fecha: 18-10-2019
Dir.: QUITO

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	TOTAL
1	HOSPEDAJE		26,79

FORMA DE PAGO: Efectivo | Dinero Electrónico | Tarjeta Crédito/Débito | Otros

Subtotal %	
Subtotal 0%	
Subtotal	26,79
I.V.A. %	3,21
VALOR TOTAL	30,00

FIRMA AUTORIZADA | RECIBI CONFORME

Edgar Anibal Ruales Villarruel - Imprenta "Eloy Alfaro" RUC: 1000315703001 Aut. N° 1147 Telf.: 2950 133 Original: Adquirente
Imp.: 1201 – 1400 / IMP. 23/07/2019 VALIDA SU EMISION HASTA 23 JULIO DEL 2020 Copia: Emisor

002

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003155

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

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 Alcivar.

(Nombres, apellidos y número de cédula)

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

Kilometraje Salida: 259662 Km Retorno:

Firma del solicitante

Ximena Cerezo 1713221370

(Nombres, apellidos Nº cédula)

Firma del responsable coordinación de movilización

(Nombres, apellidos Nº cédula)

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

Conductor	Responsable de transportes	Director Administrativo
(Firma)	(Firma)	(Firma)
Jacinto Alcivar 130652336-4	Edison Rivera.	Bel Laudcari
(Nombres, apellidos cédula)	(Nombres, apellidos cédula)	(Nombres, apellidos cédula)

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA ORDEN DE MOVILIZACIÓN QUITO - ECUADOR

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 Nº 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" [...].

Ministerio de Inclusión Económica y Social

HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Jaime Alava
PLACA: PEI-2113
MEMORANDO SOLICITUD: Hios-SAI-DPAH-2019-0379-M
TIPO DE VEHÍCULO D-MAX
FUNCIONARIOS COMISIONADOS: Ximena Guevara

ORD	FECHA	SALIDA		ACTIVIDADES	LLEGADA	
		HORA	KM.		HORA	KM
1	17-10-2019	05:00	259662	Apoyo campaña comisión Ibarra	09:00	259801
2	17-10-2019	17:00	259801	Salida de la zonal pernoctando en manta	17:20	259807
3	18-10-2019	08:00	259807	Salimos hacia Sampladel mantiene vacuna	09:00	259813
4	18-10-2019	12:00	259813	Iniciamo el retorno hacia QUITO	16:00	259983
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

FIRMA COMISIONADOS

CONDUCTOR

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
TRANSPORTE
QUITO - ECUADOR