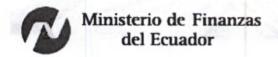
PAGINA No. 1 DE 1 FECHA IMPRESION: 20/11/2019





COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2019

Entidad:

Tipo Registro:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

PLANTA CENTRAL

No. CUR: 7655 Monto: IVA:

141,05

DEV

0,00

Sub Total:

141,05

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

141,05



CANCELADO

Estado:

APROBADO

Descripción:

RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA.- VIAJE A PORTOVIEJO-BAHIA DE

CARAQUEZ, SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO MIS MEJORES AÑOS, DEL 23 AL 25-09-2019. CONTROL PREVIO

MR-AB-XE-NG.

Cuenta Monetaria No.:

20561791

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	141,05	0.00
			Sub - Total	141,05	0,00

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

0,00

	Deducciones Sin Factura					
Código	Nombre	Monto				

Monto Líquido:

141,05



· Ja Folh

					COM	PROE	BANTE	UNICO DE REC	GISTRO	
Institucion	: Г	280	MINISTERI	O DE INC	CLUSIO	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL	Reporte rpt	ComprobanteGastos.rdlc
U. Ejecutor	ra:	9999	MINISTERI	O DE INC	CLUSIO	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL - PLANTA	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. Desc	:	0000							012 011 2019	7655 7647
	Tip	po Docui	mento Respa	aldo			Clas	e Documento	No.	No. Expediente
COMPROB	ANTES	S ADMINI	STRATIVOS	DE GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-I	3809
Clase de Registro:		DEV	ENGADO				Clase o	le OTROS GAS		RTO DEV
Banco:								Cuenta Monetaria:		
Comprobar	nte	GAS	втоѕ					Numero Operación	16.3	0
Beneficiario										
Jenenciari	0.	10	01667268	RECAL	DE PAD	ILLA SAI	NDRA PAT	RICIA		
Selleliciari	0.	10	01667268	RECALI				RESUPUESTARI	IA	
PG S		PY AC		UBG			CION P		IA	MONTO
	P P		т ітем	UBG	AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAR		M O N T O
PG S	P P	PY AC	т ітем	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten		
PG S	P P	PY AC	т ітем	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	ncias en el Interior	141.0
PG S	P P	PY AC	т ітем	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	ncias en el Interior TOTAL PRESUPUESTARIO	141.0 141.0
PG S	P P	PY AC	т ітем	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	ncias en el Interior TOTAL PRESUPUESTARIO IVA	141.0 141.0 0.0
PG S	P P	PY AC	т ітем	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	ncias en el Interior TOTAL PRESUPUESTARIO IVA SUB - TOTAL	141.0 141.0 0.0 141.0
PG S	P P	PY AC	т ітем	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	ncias en el Interior TOTAL PRESUPUESTARIO IVA SUB - TOTAL RETENCIONES IVA	141.0 141.0 0.0 141.0

	DATOS APROBACIÓN	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		4
FECHA: 12/11/2019	Total of	25
	Funciopario Responsable	Director Financiero

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUS	ION ECONOMICA	Y SOCIAL		Reporte	rpt	Comproban	teGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999		MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL					No. CUR	No. Origina
Unid. Desc:	0000	CENTIONE	012	011	2019	7655	7647		
Ti	ipo Docum	ento Respaldo	0	Clase Documento		N	0.	No.	Expediente
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACIO	N DE GASTOS	SA	I-DPAM-2	2019-0117-1	И 3	809
COMPROBANTE: Clase de Registro:		TRATIVOS DE GASTOS		se de OTROS CA		I-DPAM-2		RTO DEV	809
Clase de Registro:			Cla	se de OTROS CA		I-DPAM-2			809
Clase de		ENGADO	Cla	se de OTROS GA		I-DPAM-2			0

V 65.77	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 12/11/2019	Çe	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

Institucion:	1715 72	280	MINISTERIO	DE INC	LUSION	N ECONO	OMICA Y SO	OCIAL	Re	porte	rpto	Comprob	anteGastos.rdl
U. Ejecutora:	9			DE INC	LUSION	N ECONO	OMICA Y SC	OCIAL - PLANTA	Fecha	Elabor	ación	No. CU	R No. Origin
Unid. Desc:	0	000	CENTRAL					PROGRAM SET THE SECRET OF SECRET PROGRAM SET I WE ARREST OF A SET I THE SECRET OF SECRET SECRET SECRET SECRET	012	011	2019	7647	7647
T	ipo Do	cume	nto Respa	ldo		T	Clas	e Documento	American de marca de	No.	and the second second	N	o. Expediente
COMPROBANTE	S ADM	ADMINISTRATIVOS DE GASTOS LIQUIE					IDACION D	DE GASTOS SAI-DPAM-2019-011			19-0117-N	-M 3809	
Clase de Registro:		COMP	ROMETIDO				Clase d Gasto:	de OTROS GAS	TOS		RPA F	RTO DEV	
Banco:				***************************************				Cuenta Monetaria:					
	nprobante GASTOS				Numero Operación					0			
Comprobante	(GASTO	os					Numero Operación				O SEAL AND SERVICE COMPANY	0
Comprobante Beneficiario:			667268	RECALI	DE PAD	ILLA SAI	NDRA PAT						0
				RECALI			NDRA PAT	RICIA	IA	THE STATE OF THE S			0
Beneficiario:	PY			RECALI			NDRA PATI		IA				0 M O N 1
PG SP		1001	667268	UBG	AF	ЕСТА	NDRA PATI	RESUPUESTARI	nada ne saan neenstatorisado abbenirar pera	Interior			
PG SP	PY	1001 ACT	667268 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION PI	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsister	nada merupa anaka kerinah dalam berangan pendalah berangan pendalah berangan berangan berangan berangan berang Bangan berangan berang		STARIO		MONT
PG SP	PY	1001 ACT	667268 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION PI	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en el l		ESTARIO IVA		M O N 1
Beneficiario:	PY	1001 ACT	667268 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION PI	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en el l	SUPUE			M O N 1
PG SP	PY	1001 ACT	667268 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION PI	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en el l	SUPUE	IVA		M O N 1
Beneficiario:	PY	1001 ACT	667268 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION PI	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en el l TOTAL PRE	SUB	IVA - TOTAL NES IVA		M O N 1 14 14

BADO:	 REGISTRADO:	ESTADO
V	A	FECHA:
	 Algeria	APROBADO FECHA: 12/11/2019

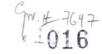
Elul 2019

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSIO	N ECONOMIC	A Y SOCIAL			Reporte	rpt	Comproban	teGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999		MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL CENTRAL					oración	No. CUR	No. Origina
Unid. Desc:	0000	CENTRAL		012	011	2019	7647	7647		
T	ipo Docum	ento Respaldo		Clase Doo	cumento		N	0.	No.	Expediente
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	ION DE GA	STOS	SA	-DPAM-2	2019-0117-1	и з	809	
	-									
	СОМ	PROMETIDO		lase de	OTROS GAS	тоѕ		RPA F	RTO DEV	
Registro:	СОМ	PROMETIDO			a r	тоѕ		RPA F	RTO DEV	
Clase de Registro: Banco: Comprobante	COMP			Cuent Mone	a r	тоѕ		RPA F	RTO DEV	0

	DATOS APROBACIÓN	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/11/2019		
The state of the s	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS



Grupo de gasto. 53 **DATOS GENERALES** Certificación Nº. 215 SERVIDOR PUBLICO 3 Cargo: Cédula No 1001667268 SP3 RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA Nivel. Funcionario Fecha Hora Fecha Hora PORTOVIEJO- BAHIA Salida: 23/09/2019 Retorno: 25/09/2019 20H00 Ciudad DE CARAQUEZ-04H00 1. CÁLCULO DE VIATICOS Monto a Pagar Concepto Valor Viático (70 Y 30%) 80,00 160,00 Viático (100%) 0,00 0 0,00 160,00 DIRECCION DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL **OCUPADO** Residencia NO 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS No Fecha Concepto Monto Comprob. Venta 0,00 COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES 0,00 PARQUEADERO 0,00 HOSPEDAJE 0,00 0,00 ALIMENTACION Total reembolso de gastos con y/o Liquidación de Compras 0.00 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS No Concepto Monto Fecha Comprob. Venta 58.55 HOSPEDAJE ALIMENTACION 34,50 MOVILIZACION 0,00 Total 93,05 4. LIQUIDACION a) Total del cálculo Viáticos \$ 160.00 Total de viáticos 0.00 (-) Anticipo entregado: CUR 70% 112,00 93.05 Valor a Justificar 48.00 48.00 Valor sin Justificar 30% Viático 100% Emergencia 141.05 Valor que justifica el funcionario Ministerio de Inclusio 0,00 Descuento Saldo a favor de MIES b) Total por reembolso de gastos movilización 0,00 CONTROL PRIEME 0.00 c)Total reembolso de alimentacion y hospedaje PRESUPLESTO d) Total por liquidacion de compras 0,00 CONTABILIDAD TESORERIA: 141,05 Compromiso e) Total a favor del Funcionario 0.00 f) Total a favor del MIES Favor atender requestioners conforme agreeative. 5. OBSERVACIONES No 1 No se reconoce la factura Nro. 812, se encuentra caducada. RECTORIA FINANCIERO/A MIES 2 144 3 4 5 6 1 NOV 2019 . 7

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,

ANALISTA EINANCIERA



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro. MIES-SAI-2019-1546-M/

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

19/09/2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACION

SUBSISTEN CIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA

TÉCNICA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

PORTOVIEJO, BAHIA DE CARAQUEZ, CHONE

FECHA LLEGADA

HORA LLEGADA:

FECHA SALIDA 23/09/2019

HORA SALIDA 04:00

25/09/2019

20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

PATRICIA RECALDE, KARLA AROCA, MARGARITA CHAVEZ, RUBEN ORTEGA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

REALIZACIÓN DEL SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓ DEL PROYECTO MIS MEJORES AÑOS: VERIFICACIÓ DE LOS POSTULANTES A TUTORES Y BRIGADISTAS DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA SIN DISCAPACIDAD

TIPO DE TRANSPORTE			SALID	Α	LLEGAI	DA
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONA L	QUITO - PLATAFORMA QUITUMBE	23/09/2019	04:00	23/09/2019	05:00
TERRESTRE	INSTITUCIONA L	QUITUMBE- PORTOVIEJO	23/09/2019 /	05:00	23/09/2019	12:45
TERRESTRE	INSTITUCIONA L	CHONE - PLATAFORMA QUITUMBE	25/09/2019	14:00	25/09/2019	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONA L	PLATAFORMA QUITUMBE - QUITO	25/09/2019	19:00	25/09/2019	20:00

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:

MUTUALISTA PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORRO

No. DE CUENTA:

020561791

LION FINANCIERA

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
Patricia Recalde	Sulphyay
PATRICIA RECALDE	SYLVIA PROAÑO
TÉCNICA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR	DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR
NOMBRE 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
Conf Run	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
MGS. JÉNNIFER FLORENCIA	del término de 4 días de cumplido el servicio institucional
SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONA	
	descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o
	de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima
	Autoridad o su Delegado.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) DE CUMPLIMIENTO

SERVICIOS 30/09/2019

INSTITUCIONALES

Memorando Nro. MIES-SAI-2019-1546-M

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL

SERVIDOR

RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO

INSTITUCIONAL

RECORRIDO ZONA 4 PORTOVIEJO, BAHIA DE CARAQUEZ, CHONE.

PUESTO QUE OCUPA:

TÉCNICA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

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

DIRECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PATRICIA RECALDE, KARLA AROCA, MARGARITA CHAVEZ, RUBEN ORTEGA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Seguimiento y asistencia técnica a la implementación del proyecto Mis Mejores años: Revisión y Verificación de los postulantes tutores y brigadistas del servicio de Atención domiciliaria de Adultos mayores sin discapacidad.

23/09/2019

04:00/Salida de mi domicilio hasta la plataforma de lo social donde se recoge a las compañeras que viven en el Sur.

05:00/Llegada a la Plataforma a recoger a las compañeras y viaje desde la Plataforma del Sur hasta la ciudad de Portoviejo.

12:45 Llegada a la Coordinación Zonal 4- Distrito Portoviejo

13:00 Reunión con el equipo de Talento humano para indicar el trabajo a realizar

13:30 Revisión y verificación de listado de asignaciones del sistema y del distrito

14:00 Almuerzo

14:30 Revisión de hojas de vida de cada uno de los Postulantes (experiencia, perfil profesional); análisis de los casos que tenían impedimento en el ejercicio de cargo público.

19:00 Comparación de listados del sistema y distributivo de personal del distrito.

20:00 Apertura de códigos en la bolsa para la postulación de brigadistas Mis Mejores Años.

20:30 Cierre de la jornada.

24/09/2019

08:00 Llegada al Distrito Portoviejo para continuar con el trabajo

08:30 Entrevista con varios postulantes con quienes se verificó el procedimiento en la bolsa de empleo.

10:00 Revisión de listados de asignación y distributivo de personal, personas que constan en el sistema y aquellas que no constan.

- 11:00 Presentación de los grupos según la temática trabajada de la norma técnica de trabajo infantil
- 13:00 Acuerdos y compromisos.
- 13:30 Cierre de la jornada de trabajo
- 14:00 Almuerzo
- 15:30 Viaje al Distrito Jama que funciona en la ciudad de Bahía de Caràquez
- 16:00 Llegada al Distrito Jama
- 16:05 Revisión y verificación de listado de asignaciones del sistema y del distrito.
- 17:00 Comparación de listados del sistema y distributivo de personal del distrito.
- 17:30 Revisión de hojas de vida de cada uno de los Postulantes (experiencia, perfil profesional)
- 18:30 Acuerdos y compromisos para continuar con el proceso de contratación de los brigadistas.
- 19:00 Viaje a la ciudad de Chone.
- 20:00 Llegada a la Ciudad de Chone
- 20:15 Merienda
- 21:00 Llegada al Hotel

25/09/2019

- 08:00 Llegada al Distrito Chone reunión para conversar sobre el objetivo del trabajo
- 08:30 Entrevista con varios postulantes con quienes se verificó el procedimiento en la bolsa de empleo.
- 10:00 Continuación del trabajo
- 11:00 Presentación de los grupos según la temática trabajada de la norma técnica de trabajo infantil
- 12:30 Acuerdos y compromisos.
- 13:30 Almuerzo
- 14:00 Salida de Chone
- 19:00 Llegada a Quito a la Plataforma de lo Social y salida a mi domicilio.
- 20:00 Legada a mi domicilio

PRODUCTOS:

- Listado de postulantes verificado (perfil profesional, experiencia, parentescos) listados finales para proceder con la contratación.
- Actas con compromisos para iniciar, continuar con la postulación de brigadistas.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON
			IVA)
23/09/2019	0131	Alimentación	3.50
23/09/2019	812	Alimentación	10.00

		SUMAN:	USD\$ 103,05
24/09/2019	2397	Hospedaje	25.00
24/09/2019	001-002-000011151	Alimentación	11.00
24/09/2019	49522	Alimentación	5.00
24/09/2019	694	Alimentación	15.00
23/09/2019	8574	Hospedaje	33.55

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	23/09/2019	25/09/2019
HORA hh:mm	04:00	20:00

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			SALIE	PA	LLEGA	ADA
TRANSPORT E (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - PLATAFORMA QUITUMBE	23/09/2019	04:00	23/09/2019	05:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITUMBE- PORTOVIEJO	23/09/2019	05:00	23/09/2019	12:45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO- BAHIA DE CARAQUEZ	24/09/2019	15:30	24/09/2019	16:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BAHIA DE CARAQUEZ- CHONE	24/09/2019	19:00 /	24/09/2019	20:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE - PLATAFORMA QUITUMBE	25/09/2019	14:00	25/09/2019	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PLATAFORMA QUITUMBE - QUITO	25/08/2019	19:00	25/09/2019	20:00

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

OBSERV	ACIONES:
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
Patricia Recalde	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se
NOMBRE: Patricia Recalde Padilla CARGO: TÉCNICA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR	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
FIRMAS DE	APROBACIÓN
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	NOMBRE DIVEA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
NOMBRE: SYLVIA PROAÑO	NOMBRE: Mgs. JENNIFER FLORENCIA
CARGO: DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR	CARGO: SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL





Memorando Nro. MIES-SAI-2019-1546-M

Quito, D.M., 19 de septiembre de 2019

PARA:

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

Srta. Leda. Sandra Patricia Recalde Padilla Servidor Público 3

Sra. Econ. Guadalupe Natali Martinez Freire Analista de la Poblacion Adulta Mayor 3

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

ASUNTO: DEI

DELEGACIÓN

De mi consideración:

Por el presente, con el fin de dar seguimiento a la ejecución de firma de convenios, y realizar seguimiento técnico a la implementación de la II Fase del Proyecto de Mis Mejores Años, delego a Ustedes, movilizarse a la Zona & (Solo Manabí) y sus Distritos a cumplir con lo dispuesto a partir del día lunes 23 de septiembre al día miércoles 25 de septiembre del presente año.

Se solicita se proceda con el trámite administrativo correspondiente solicitando los respectivos pasajes.

Particular que se informa para los fines siguientes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Jenniffer Nathalie Florencia Mosquera
SUBSECRETARIA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

ca





Instit	Stitucion: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL NO. CERTIFICACION						CACION	FECHA DE ELABORACIÓN									
Unid	. Ejeci	utora:	М	INISTERIO	DE INC	DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL 215						22	03	19			
Unid	Desc	::															
	TIPO	DE DC	CUMEN	TO RESPAI	LDO		(CLASE DE C	DOCUMEN'	TO RESPAL	LDO						
С	ОМРЕ		ITES AL	OMINISTE STÓS	RATIVOS	S	COMPR	OMISO N	ORMAL C	TROS G	ASTOS						
CI	ASE D	E REGI	STRO	СОМ				CLASE DE	E GASTO	OGA							
								-									
							CERT	IFICAC	CION P	RESUF	PUEST	ARIA					
°G	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	(FTE	CERT	IFICAC N. Prest			PUEST	ARIA				м	O N T
58	00	000	001	530301	1701	FTE 001	ORG 0000	N. Prest	DESCRIF Pasajes a	PCION al Interior						S	51,206.
58						FTE	ORG	N. Prest	DESCRIF Pasajes a	PCION						S	
58	00	000	001	530301	1701	FTE 001	ORG 0000	N. Prest	DESCRIF Pasajes a	PCION al Interior		nterior	L PRESUPI	JESTARIO		S	\$1,206. \$7,323.
58	00	000	001	530301	1701	FTE 001	ORG 0000	N. Prest	DESCRIF Pasajes a	PCION al Interior		nterior		JEST AR IO TOTAL		S	51,206.
PG 58 58	00	000	001	530301	1701	FTE 001	ORG 0000	N. Prest	DESCRIF Pasajes a	PCION al Interior		nterior				S	51,206. 57,323.

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, SEGÚN
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 APROBACIO	Ń
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO
APROBADO	. 0	
FECHA:	fut.	
22/03/2019	Fancionario Responsable	Director Financiers



ORDEN DE MOVILIZACIÓN

10959 No.

(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC

1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Motivo

Ciudad PUERTO QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-09-23 Hora

05:00

Hasta 2019-09-25 Hora

MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIAS DE LA SUBSECRETARIA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

HACIA MANABÍ

No. Ocupantes

AUTORIZACIÓN

Fecha

2019-09-20

No. Comunicación MIES-SAI-2019-1570-M

Lugar Origen

QUITO

Lugar Destino

MANABÍ

Kilometraje Inicio

244682

Kilometraje Fin 245 718

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres PIZUÑA JATI HUMBERTO RENE

Cargo CONLDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte

1714119870

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0865

Marca / Modelo

SUZUKI

Color

GRIS

Número Matrícula

A171989

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres

JENNIFFER FLORENCIA

Cargo SUBSECRETARIA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

Realizado Por

CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2019-09-20 16:47



006

BRAVO DIR.:	Betrain	LYN FERNANDA J S/N Y CALLE 2 722 CUADOR Igmail.com	NO.	C. 172602 CTURA 00 0 0 0 0 T. SRI. 112 DA SU EMISION HASTA HA DE AUTORIZACION 1 UMENTO CATEGO	131 3604764 10/Octubre/2019	
Direcci RUC / 0	ión:	268 /	Tel	f.: 3283	931	
CANT.		ALLE		V. UNITARIO		
	Dliver	ita cián	/		3.12	/
						COPIA: EMISOR
	· /					ORIGINAL: CLIENTE
Poenda Diber Elect	livo n Electrónico	Tarjeta Crédito : Débito Otros	<u> </u>	SUBTOTAL IVA 0%	3.12/	



TOTAL

Cel: 0	<i>triz:</i> Colón S/N y Rocafuert 881761465 / CHONE - MAN ocumento Categorizado: SI	NABÍ 7	UT. SI		0 6 9 4 2427307 1-FEBRERO	78
Sr.(es):	Patricia Reco	elde	/			
DIRECCIÓN:	Quito/	-/				
R.U.C./C.I.	1001667268		LÉFONO:		393	
GUÍA DE REI	MISIÓN	FECHA	EMISIÓN	24-	09-2	019
CANT.	DESCRIPCIÓN		P.	UNITARIO	V. TOT	AL
	A 1 /	1				
	Aliventocion	/			15	/
-				1		
			_			
FORMA EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE	, , ,	AC REST "CONT Santos	TIVIDA AURAI RIBUYEN Andrade Pa RUC: 1302	NTES has TE RÉGIME blo Fernando 052020001 / 1	15 HOTELES sta \$ 420 N SIMPLIFIC Timp. y Gráf. No. Aut. 1168 00000070	CADO" Santos
FORM/ EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CRÉDITO/DÉBI	DE PAGO - Filma Autorizad	AC REST "CONT Santos	TIVIDA AURAI RIBUYEN Andrade Pa RUC: 1302 raje 000	DES DE H NTES has TE RÉGIME blo Fernando 052020001 / 1	HOTELES sta \$ 420 N SIMPLIFIC	CADO" Santos
FORM EFECTIVO DINERIO LIEUTROMICO CREDITO/DEBI OTROS R.U. AU Fec. Sr.(u.	GARZON SER Dirección: Av. Macías Telfs. C.: 1307133403001 FA T. SRI.: 1125335191 0 0	ACREST "CONT Santos Till Santo	TIVIDA AURAI RIBUYEN Andrade Pa RUG: 1302 raje 000 Original: A JAN 1 - 0(TOVII COVII CO	DES DE H NTES has TE RÉGIME blo Femando 552020001 / 1 000601 - dquirente / 0 VIER 1 y Paulo 7 / 098	HOTELES sta \$ 420 No SIMPLIFIC Timp. y Graf. lo. Aut. 1168 00000070 Copia: Emisor	RO
FORM EFECTIVO DINERO ELECTRONICO ELECTRONICO CREDITO/DEBI OTROS R.U AU Fec Sr.(c Direc R.U	GARZON SER Dirección: Av. Macías Telfs. C.: 1307133403001 FA T. SRI.: 1125335191 00 ha: Año Año ha: Año Coción: Av. SSI: Av. Cción: Av. Cción: Av.	RANC Manab : 09906 CTURA)1-00 POR	TIVIDA AURAI RIBUYEN Andrade Pa RUG: 1302 raje 000 Original: A JAN 1 - 0(TOVII COVII CO	DES DE INTES has TERÉGIME DI LA PRIME DE L	HOTELES sta \$ 420 N SIMPLIFIC Timp. y Graft No. Aut. 1168 00000070 Copia: Emisor Copia: Emisor Copia: Emisor Copia: Emisor Copia: Emisor	RO

Calif. Artesanal Subtotal 12% IVA
125313 Subtotal 0% IVA
Subtotal No Objeto IVA
Subtotal No Objeto IVA
Descuento
Recibi Conforme
Subtotal Subtotal IVA
Subtotal No Objeto IVA
Subtotal No Objeto IVA
Descuento
Recibi Conforme
Subtotal Subtotal IVA
Subtotal No Objeto IVA
Subtotal No Objeto IVA
VALOR TOTAL
Subtotal No Objeto IVA
Subtotal No Objeto

FORMA DE PAGO

EFECTIVO

DINERO ELECTRÓNICO



YONIS WILSON TUTIVEN MACIAS

TUTIVEN

Direccion ATANACIO SANTOS S/N

Matriz:

Sucursal:

Direccion ATANACIO SANTOS S/N

Contribuyente Especial Nro.

000

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C:

1304704644001

FACTURA

No.

001-002-000011151

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2409201901130470464400120010020000111511234567817

FECHAY HORA DE

AUTORIZACIÓN

2019-09-24T17:25:16-05:00

AMBIENTE .: PRODUCCION

EMISION:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2409201901130470464400120010020000111511234567817

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATRICIA RECALDE

Fecha Emisón: 24/09/2019

Identificación: 1001667268

11.00

11.00 0.00 0.00 11.00

0

0

Cod. Principal	Cant	Descripcion	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
148	1.00	JUGO NARANJA GRANDE	2.00	0.00	2.00
16	1.00	PESCADO APANADO	9.00	0.00	9.00
			SUBTOTAL 12	%	0.00

Informacion Adicional

Direccion: QUITO

Telefono:

2442102

	SUBTOTAL no objeto de IVA
	SUBTOTAL Exento de IVA
- 1	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS
	TOTAL descuento
	IVA 12%
po s	VALOR TOTAL

SUBTOTAL 0%

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.00	1	Dias

Matriz: (C	Andrade Johana Isal OTEL VICTORIA UILER DE BIENES INMUEBLES COMIDAS Y BEBIDAS PREPARAI CULTIVO DE CACAO Central Ulpiano Páez S/N y Co 2 699 976 / CHONE - MANAB cumento Categorizado: NO	FACTOR AUT.	TURA 00 0 0 0 SRI 11	1530889001 01-001-00 02397 25061742 NOI-JULIO-2019
Sr.(es): DIRECCIÓN:	Sandra YZec	alole,		
R.U.C./C.I.	1001667268	(TEL	ÉFONO:	
GUÍA DE REI		ECHA EMISIÓN	: 241	09/2019
CANT.	DESCRIPCIÓN		P. UNIT.	V. TOTAL
1	Noche-Hospeo	laje	22.31	22.39
and the second second	- Pada da	. 25	Ť	
FORMA EFECTIVO	ADUCIDAD 01-JULIO 2020 DE PAGO DIMERO	nat Adquirer	o Total \$	22.32
	OTROS Firma Autorizada OTROS Firma Autorizada OTROS OTROS	9	A. 12% TAL \$	2.68

24/09/2019

	1			OBLIGADO A LLEVAR CO	DNIABILIDAD
Madrigal			RUC.: 1305021618001		
			FACTUR	RA	
		allos Zamora Serela Italia	003-001-	00	08690
	Dir: Universitaria	mail: www.hotelmadrigal.com Constantino Mendoza s/n y Olmedo y Av. Univers	sitaria	AUT. SRI.: 112	5539657
	Telf.: 2632221 -	0986761677 - 0997187300 - Portoviejo - M	anabí	Documento Categoriz	
Sr. (es).	= Keca	ldo Patricia			
Fecha d	le Emisión: 17				
RUC. o	C.C: 100 1	667268 Hat	itación: 2	5	
Direc.:	Oleeto			Telf.:	
CANT.		DESCRIPCION		P. UNIT.	V. TOTAL
1	II- and	1- 45 1040			29,96
J.	Horp GOA	je por lena			21,70
	node.				
			/		
	Alona da	23/09/2019			
	Jugoda	25/09/0019			
	0 001	1 /			
	Salida	24/09/2019	/)
					(
IMPRENTA G	ARCÍA Aut. 5692 Vicente	Washington García Cedeño RUC: 1305128660001 Telfar	2441081	Subtotal	29,96
Fecha de Aut	orización: 26 SEPTIEMB	RE 2019 3B. 100X2 del -8651 al 8950 FIRMA	RIZADA	Subtotal 0 %	1110
	FORMA DE PAC	ED HOTEINA	DRIGAL		
EFECTI		FIRMA AUTORI	ZADA	Descuento	
	ELETRÓNICO TA DE CRÉDITO / DÉBITO	No.	. 1	Subtotal 12 %	/
OTROS		- Ville	R	IVA 12 %	3,59
	Caducidad: 26 SEPTIE	MBRE 2020 REEIBI CONFO	DIE	VALOR TOTAL	/33,55

	103-000-00 00 0 0 0 8 5 7 A .
Sim Ready Palues	001
Ferrage Emission 23 /09 /30/9 /	
W. C. ACC 156 \$2 6-8 / September 100 166 \$2 6-8	388
STATE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TO THE PERSON NAMED IN COLUMN	
A Homeles In Line	
	No.
	<u></u>
	Descuento
	September 12%
Will Will	WA 12% 3.59