



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 7655 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 141,05
IVA: 0,00
Sub Total: 141,05
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 141,05



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



21/21

1970145

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		012 011 2019	7655	7647
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	3809	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1001667268	RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA			

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	141.05
TOTAL PRESUPUESTARIO										141.05
IVA										0.00
SUB - TOTAL										141.05
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										141.05

SON: CIENTO CUARENTA Y UN DOLARES CON 05/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA. - VIAJE A PORTOVIEJO-BAHIA DE CARAQUEZ, SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACION DE PROYECTO MIS MEJORES AÑOS, DEL 23 AL 25-09-2019. CONTROL PREVIO MR-AB-XE-NG.

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		012	011	2019	
					7655	7647
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M		3809	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1001667268	RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA				

DEDUCCIONES

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

018

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		012 011 2019	7647	7647
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	3809	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1001667268	RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	141.05
TOTAL PRESUPUESTARIO										141.05
IVA										0.00
SUB - TOTAL										141.05
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										141.05

SON: CIENTO CUARENTA Y UN DOLARES CON 05/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: 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.

7655

DATOS APROBACION

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

12/11/2019

017

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		012 011 2019	7647	7647	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	3809		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1001667268	RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA				

DEDUCCIONES

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

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Gr. # 7647
016

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 215

Cargo: SERVIDOR PUBLICO 3

Cédula No. 1001667268

Funcionario RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA

Nivel: SP3

Fecha Hora Fecha Hora
Salida: 23/09/2019 04H00 Retorno: 25/09/2019 20H00 Ciudad: PORTOVIEJO- BAHIA DE CARAQUEZ-

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			160,00

Residencia NO DIRECCION DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		Total reembolso de gastos con y/o Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	58,55
		ALIMENTACION	34,50
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	93,05

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		160,00	
(-) Anticipo entregado: CUR		0,00	
Valor a Justificar	70%	112,00	93,05
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			141,05
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos movilización		0,00	
c) Total reembolso de alimentacion y hospedaje		0,00	
d) Total por liquidacion de compras		0,00	
e) Total a favor del Funcionario		141,05	Compromiso
f) Total a favor del MIES		0,00	

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES

CONTROL PRECIO: ☒

PRESUPUESTO: ☒

CONTABILIDAD: ☒

TESORERIA: ☒

DESCONCENTRACION: ☒

Favor atender requerimientos conforme a normativa.

RECTOR/A FINANCIERO/A MIES

5. OBSERVACIONES

No.	
1	No se reconoce la factura Nro. 812, se encuentra caducada.
2	
3	
4	
5	
6	
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:
MARCELA REA
ANALISTA FINANCIERA

1 NOV 2019



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

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

MOVILIZACIÓN

SUBSISTEN
CIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA

PUESTO QUE OCUPA:

TÉCNICA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PORTOVIEJO, BAHIA DE CARAQUEZ, CHONE

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

DIRECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

FECHA SALIDA

23/09/2019

HORA SALIDA

04:00

FECHA LLEGADA

25/09/2019

HORA LLEGADA:

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 IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO MIS MEJORES AÑOS: VERIFICACIÓN DE LOS POSTULANTES A TUTORES Y BRIGADISTAS DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA SIN DISCAPACIDAD

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - 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	CHONE - PLATAFORMA QUITUMBE	25/09/2019	14:00	25/09/2019	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	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



*Recibido
30-10-2019
91*

14h

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <i>Patricia Recalde</i>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <i>Silvia Proaño</i>
PATRICIA RECALDE TÉCNICA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR	SILVIA PROAÑO 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 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.
<i>[Signature]</i> MGS. JENNIFER FLORENCIA SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL	



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
Memorando Nro. MIES-SAI-2019-1546-M	30/09/2019

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
RECORRIDO ZONA 4 PORTOVIEJO, BAHIA DE CARAQUEZ, CHONE.	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 Llegada 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

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

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

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORT E (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - 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.

OBSERVACIONES:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Patricia Recalde Padilla

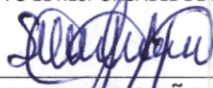
CARGO: TÉCNICA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

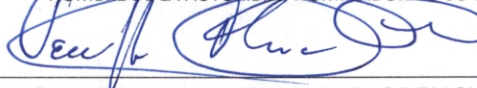
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



NOMBRE: SYLVIA PROAÑO

CARGO: DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



NOMBRE: Mgs. JENNIFER FLORENCIA

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. Lcda. Sandra Patricia Recalde Padilla
Servidor Público 3

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

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

ASUNTO: 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 4 (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



Firmado electrónicamente por:
**JENNIFER NATHALIE
FLORENCIA MOSQUERA**

008
12-215

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

215

FECHA DE ELABORACIÓN

22

03

19

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS
DE GASTOS

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

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 ESTRUCTURA 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



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

No. 10959

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad PUERTO QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-09-23 Hora 05:00 Hasta 2019-09-25 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIAS DE LA SUBSECRETARIA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL HACIA MANABÍ

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-09-20

No. Comunicación MIES-SAI-2019-1570-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino MANABÍ

Kilometraje Inicio 244682

Kilometraje Fin 245718

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



Actividades de Hoteles y
Restaurantes Hasta: \$ 420.0
Fecha de Aut.: 30/Julio/201
Fecha de Cad.: 14/Septiembre/2
Original: Adquirente - Copia: En

Pilozo Pillasagua Byron Alberto
CHUZOS & HAMBURGUESAS
DON BYRON

Matriz: Colón S/N y Rocafuerte
 Cel: 0981761465 / CHONE - MANABÍ
 Documento Categorizado: SI

RUC 1308580354001
 NOTA DE VENTA 001-001-00
 No 0000694
 AUT. SRI 1124273078

FECHA DE AUTORIZACIÓN 11-FEBRERO-2019

Sr.(es): Patricia Recalde
 DIRECCIÓN: Quito
 R.U.C./C.I. 1001667268 TELÉFONO: 3283931
 GUÍA DE REMISIÓN: _____ FECHA EMISIÓN: 24-09-2019

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>15</u>

FECHA DE CADUCIDAD 11-FEBRERO-2020

TOTAL \$ 15

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	☒
DINERO ELECTRÓNICO	☐
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	☐
OTROS	☐

[Firma]
 Firma Autorizada

[Firma]
 Recibí Conforme

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.00
 "CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"
 Santos Andrade Pablo Fernando / Imp. y Gráf. Santos
 RUC: 1302052020001 / No. Aut. 1168
 Tiraje 000000601 - 000000700

Original: Adquirente / Copia: Emisor



EL COSTILLAR
GARZON SERRANO JAVIER RAMIRO

Dirección: Av. Manabí s/n. y Paulo Emilio Macías. - Telfs.: 0990621407 / 0980604572.

R.U.C.: 1307133403001 **FACTURA N°**
 AUT. SRI.: 1125335191 001-001-00 **0049522**

Fecha: 23-07-2019 PORTOVIEJO - MANABÍ

Sr.(es): Patricia Recalde

Dirección: Quito

R.U.C. / C.I.: 1001667268 Telf.: _____

Por lo siguiente: _____ Guía de Remisión: _____

Cant.	Descripción	V. Unit.	Total.
<u>1</u>	<u>Consumo de Alimentos</u>		<u>5,00</u>

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	☒
DINERO ELECTRÓNICO	☐
TARJ. CRÉDITO / DÉBITO	☐
OTROS	☐

Calif. Artesanal
 125313

[Firma]
 Recibí Conforme

Subtotal 12% IVA
 Subtotal 0% IVA
 Subtotal Exento IVA
 Subtotal No Objeto IVA
 Descuento
 Subtotal
 I.V.A. 12%
 VALOR TOTAL

RAMIREZ VERA PABLO ANDRES- ARTE Y GRAFICAS
 RAMIREZ-PVJO. RUC. 1308639952001- AUT. SRI. 7573
 000049101-000050100-F. AUTORIZACION 20-08-2019
 F. CADUCIDAD 20-08-2020

5,00
5,00

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR - DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

CEVICHERIA

TUTIVEN



YONIS WILSON TUTIVEN MACIAS

TUTIVEN

Dirección ATANACIO SANTOS S/N
Matriz:

Dirección ATANACIO SANTOS S/N
Sucursal:

Contribuyente Especial Nro. 000

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C: 1304704644001

FACTURA

No. 001-002-000011151

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2409201901130470464400120010020000111511234567817

FECHA Y 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 Emisión: 24/09/2019

Identificación: 1001667268

Cod. Principal	Cant	Descripción	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

Información Adicional

Dirección: QUITO

Teléfono: 2442102

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0
SUBTOTAL Exento de IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.00
TOTAL descuento	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.00

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

24/09/2019

