

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 7663 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 160,00
 IVA: 0,00

Sub Total: 160,00

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

Total Liquidado Pagar: 160,00



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 20561791

RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA, VIAJE A MANABI A VERIFICACION
 DE MATERIALES PREVIO AL INICIO DE LAS BRIGADAS MIS MEJORES
 AÑOS DEL 16 AL 18 DE OCTB 2019. CONTROL PREVIO MR-CR-XE-NG.

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	160,00	0,00
Sub - Total				160,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 160,00



21/11/2019

20 FOLIOS

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	7663	7645	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	3807	

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA, VIAJE A MANABI A VERIFICACION DE MATERIALES PREVIO AL INICIO DE LAS BRIGADAS MIS MEJORES AÑOS DEL 16 AL 18 DE OCTB 2019. CONTROL PREVIO MR-CR-XE-NG.

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

019

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	7663	7645
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M		3807		
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

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	7645 7645
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SAI-DPAM-2019-0117-M	3807
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	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	160.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	160.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA, VIAJE A MANABI A VERIFICACION DE MATERIALES PREVIO AL INICIO DE LAS BRIGADAS MIS MEJORES AÑOS DEL 16 AL 18 DE OCTB 2019.

7663

DATOS APROBACIÓN

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

11/11/2019



DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACION DE VIATICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 215
Cargo: SERVIDOR PUBLICO 3

DATOS GENERALES

Cédula No. 1001667268
Funcionario RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA
Fecha 16/10/2019 Hora 05H00 Retorno: 18/10/2019 Hora 22H00 Ciudad: MANABI

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Table with 4 columns: Concepto, Valor, Cantidad, Monto a Pagar. Rows include Viático (70 Y 30%) and Viático (100%).

Residencia NO DIRECCION DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Table with 4 columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Concepto, Monto. Lists expenses like PEAJE, COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES, etc.

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Table with 4 columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Concepto, Monto. Lists justified expenses like HOSPEDAJE, ALIMENTACION, MOVILIZACION.

4. LIQUIDACION

Summary table of liquidation with columns for description and amount. Includes sub-totals for viáticos, justified amounts, and final totals.

5. OBSERVACIONES

Table with 2 columns: No. and Observaciones. Contains 7 rows for recording observations.

6. RECOMENDACION

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.

Official stamps and signatures from the Ministry of Economic and Social Inclusion, including 'CONTROL PREVIO' and 'RESPUESTO'.

Elaborado por: [Signature]
MABITSA REA
ANALISTA FINANCIERA

11 NOV 2019


SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0377-M /			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 15/10/2019 /				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACION		SUBSISTENCIAS		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, SANTO DOMINGO			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR				
FECHA SALIDA 16/10/2019 /	HORA SALIDA 05:00		FECHA LLEGADA 18/10/2019 /		HORA LLEGADA: 22:00		

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

PATRICIA RECALDE, MARGARITA CHAVEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Delegación para seguimiento a territorio.

Verificación de materiales previo al inicio de la brigadas Mis Mejores años.

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	16/10/2019 /	05:00 /	16/10/2019 /	05:30 /
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITUMBE- PORTOVIEJO	16/10/2019 /	05:30 /	17/10/2019 /	12:45 /
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO- PLATAFORMA QUITUMBE	18/10/2019 /	17:00 /	18/10/2019 /	21:00 /
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PLATAFORMA QUITUMBE - QUITO	18/10/2019 /	21:00 /	18/10/2019 /	22:00 /

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 Inclusion 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
--	----------------------------------	------------------------------------

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

<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</p> <p><i>Patricia Recalde</i></p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p> <p><i>Sylvia Proaño</i></p>
<p>PATRICIA RECALDE TÉCNICA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR</p>	<p>SYLVIA PROAÑO DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR</p>
<p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p> <p><i>Jennifer Florencia</i></p> <p>MGS. JENNIFER FLORENCIA SECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL</p>	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. 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.</p>


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0377-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 21/10/2019
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 RECORRIDO ZONA 4 PORTOVIEJO, BAHIA DE CARAQUEZ, CHONE, SANTO DOMINGO	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, MARGARITA CHAVES	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES:

Seguimiento y asistencia técnica a la implementación del proyecto Mis Mejores años: Revisión y Verificación de indumentaria, movilización, coordinación interinstitucional, para el inicio de las brigadas Mis Mejores Años, en la zona 4.

16/10/2019

05:00 Salida de mi domicilio para recoger a la compañera Margarita Chaves.

05:30 Viaje a la ciudad de Portoviejo.

08:00 Desayuno

12:45 Llegada a la Coordinación Zonal 4- Distrito Portoviejo (REUNIÓN TÉCNICA ZONAL)

13:00 Almuerzo

14:00 Reunión con la técnica distrital Mis Mejores Años

15:00 Reunión con el técnico de servicios sociales del Distrito Portoviejo, para establecer si se cuenta con todos los requerimientos para el inicio de las brigadas.

17:00 Reunión con el técnico administrativo financiero, análisis y verificación de las contrataciones.

19:00 Revisión del avance de las liquidaciones de organizaciones correspondientes al primer desembolso seguimiento que realiza la compañera Margarita Chávez.

20:00 Continuación del trabajo.

20:30 Cierre de la jornada.

20:35 Cena

21:00 Llegada al Hotel

17/10/2019

08:00 Llegada a la Coordinación Zonal, y traslado a Bahía de Caraquez al Centro diurno apadrinado por el GAD – SUCRE

09:30 Llegada a Bahía de Caraquez y Visita, Asistencia Técnica, Acompañamiento para la evaluación del Centro Diurno apadrinado por el GAD –SUCRE

10:00 Revisión de las áreas, expediente, de las PAM.

11:30 Regreso a la ciudad de Portoviejo

13:00 Llegada a la ciudad de Portoviejo

13:10 Almuerzo

13:30 Reunión con el Sr. Coordinador Zona 4 para establecer la preparación previa a las Brigadas.

14:00 Viaje al Distrito Chone

15:30 Llegada a la ciudad de Chone y reunión con la técnica administrativa financiera.

17:00 Reunión Directora Distrital y técnica de PAM del Distrito Chone

20:00 Cierre de la jornada

20:30 Cena.

21:00 Llegada al Hotel.

18/10/2019

08:00 Llegada al Distrito Chone reunión para conversar sobre el objetivo del trabajo

08:30 En la sala comunal de la parroquia San Antonio reunión con tutores y brigadistas de la primera y segunda etapa de Mis mejores Años.

11:00 Cierre del Taller

13:00 Viaje a la dirección Distrital Santo Domingo

16:15 Llegada a la ciudad de Santo Domingo y reunión con equipo de brigadistas del cantón Santo Domingo

16:35 Reunión con la Directora Distrital

18:00 Viaje a la ciudad de Quito

21:00 Llegada a la ciudad de Quito – Plataforma Sur y salida a mi domicilio

22:00 Llegada a mi domicilio.

PRODUCTOS:

- Listado de conformación de las brigadas y verificación de que cuentan con los requerimientos para inicio del trabajo.

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

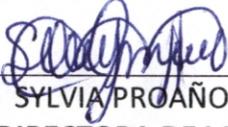
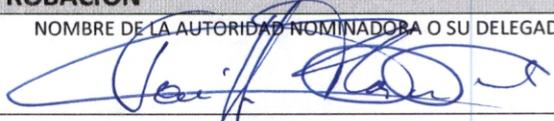
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
16/10/2019	303	Alimentación	12.00 /
16/10/2019	0314	Alimentación	10.00 /
16/10/2019	9240	Alimentación	10.00 /
17/10/2019	58550	Hospedaje	30.00 /
17/10/2019	11177	Alimentación	17.00 /
17/10/2019	0684	Alimentación	12.00 /
18/10/2019	2459	Hospedaje	25.00 /
		SUMAN:	119.00 /

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16/10/2019 /	18/10/2019 /	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05:00 /	22:00 /	

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	16/10/2019	05:00	16/10/2019	05:30 /
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITUMBE- PORTOVIEJO	16/10/2019	05:30 /	17/10/2019	12:45 /
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO- BAHIA DE CARAQUEZ	17/10/2019	08:00 /	17/10/2019	09:30 /
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BAHIA DE CARAQUEZ - PORTOVIEJO	17/10/2019	11:30 /	17/10/2019	13:00 /
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO -CHONE	17/10/2019	14:00 /	17/10/2019	15:30 /
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE -SANTO DOMINGO	18/10/2019	13:00 /	18/10/2019	16:15 /
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO- PLATAFORMA QUITUMBE	18/10/2019	18:00 /	18/10/2019	21:00 /
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PLATAFORMA QUITUMBE - QUITO	18/10/2019	21:00 /	18/10/2019	22:00 /

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	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
NOMBRE: Patricia Recalde Padilla CARGO: TÉCNICA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
	
NOMBRE: SYLVIA PROAÑO CARGO: DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR	NOMBRE: Mgs. JENNIFER FLORENCIA CARGO: SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



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, cúmpleme 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 Madruero	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 Herrería
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**



Ministerio
de Inclusion
Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003148

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito 15 de Octubre del 2019

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

Unidad / Área Administrativa: Población Adulta Mayor Cargo: DIRECTORA

Motivo de la movilización: Movilización Zona 4
(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 la Zona 4 y sus direcciones

Fecha de salida: 16-10-2019 / Fecha de retorno: 18-10-2019 / Tiempo de duración de la comisión:

Lugar de origen: Quito Lugar de destino: Coordinación Zonal 4

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

Conductor responsable: Fausto Vega
(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: Suzuki SZ color: Rojo placas: PCA-831 matrícula

Kilometraje Salida: 295745 Km Retorno:

Sylvia Janneth Proaño Checa
Firma del solicitante

(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)

Fausto Vega 1705116026

EJESOL-RSUEEA

[Firma]

(Nombres, apellidos cédula)

(Nombres, apellidos cédula)

(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" [...].

007
12-215

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	215	22	03	19
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,206.01
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$7,323.19
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$8,529.20
TOTAL										

SON: OCHO MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: DRA. SYLVIA PROAÑO/ DIRECTORA DE LA POBLACION ADULTA MAYOR.
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR Y, PASAJES AL INTERIOR-MOVILIZACION, PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR Y DE LA SUBSECRETARIA DE ATENCION INTERGENERACIONAL, SEGUN MEMORANDO N. - MIES-SAI-DPAM-2019-0117-M DE 21-03-2019; ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PAPP 2019.
 LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.
 ACTUALIZACION DE C.P. Nro.-161.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 22/03/2019		



La Parrillada
del Primo

FACTURA

SERIE 001-001-

COVEÑA MEZA JONH AURELIO

MATRIZ: AV. AMERICA SIN Y AV. REALES TAMARINDOS

CELULAR: 0997826437 PORTOVIEJO - ECUADOR

"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

Calificación Artesanal: 009124

000109240

AUT. N° 1124563853

R.U.C.: 1304979162001

FECHA: 2019-10-16 9:12pm

CLIENTE: PATRICIA RECALDE

RUC: 1001667268

DIR: QUITO

DESCRIP.	CANT	PVP	TOTAL
----------	------	-----	-------

CHICHARRON MIX1	1	10.00	10.00
-----------------	---	-------	-------

BASE 0: 10.00

SUBTOTAL: 10.00

BASE 12: 0.00

IVA: 0.00

TOTAL: 10.00

Firma Autorizada

Recibi Conforme

FORMA DE PAGO

EFECTIVO

TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO

OTROS

CLARENSA S.A. - R.U.C. 090203382001 - Mazariguan Este Av Segunda #226 - Telf. 2005082 - Autoriz. N° 13613
Fecha de autorización 02/04/2019 Válido para su emisión hasta 02/04/2021 - Del 01/03/2011 al 01/10/2010 - CP#65307

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

CEVICHERIA LA SAZÓN MANABITA

BRAVO RODRIGUEZ EVELYN FERNANDA
DIR.: NUEVO ISRAEL CHONE J S/N Y CALLE 2
TELF.: 0960 507 722
SANTO DOMINGO - ECUADOR
E-mail: fbravo929@gmail.com

R.U.C. 1726025230001

FACTURA 002-001

Nº. 0000303

AUT. SRI. 1125574336

VALIDA SU EMISIÓN HASTA 02/Octubre/2020
FECHA DE AUTORIZACIÓN 02/Octubre/2019

Documento Categorizado: NO

Fecha: 16 de octubre 2019
Cliente: Patricia Recalde
Dirección: Bl. Palm - Quito
RUC / C.I.: 1001667268 Telf.:

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Comida		10.71
	comida		
		SUBTOTAL	10.71
		IVA 0%	
		IVA %	1.29
		TOTAL	12.00

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

FIRMA AUTORIZADA: 
RECIBI CONFORME: 

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR

AREZ GONZALEZ VICTOR HUGO

ta de Comidas y Bebidas en Restaurantes Incluso Para Llevar

RUC: 1309123147001 - Aut. SRI: 1125192492

Dirección: Portoviejo - Crucita Sitio Tierra Amarillas s/n - Cel.: 0994531122

Email: victoralvarezg130@gmail.com - Rocafuerte - Manabí

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420.0

NOTA DE VENTA SERIE 001-001-00000314

Cliente: Patricia Recalde

Dirección: Quito

Ruc/C.I.: 1001667268 Fecha: 16/10/2019

CANT.	DESCRIPCION	V/UNIT.	V/TOTAL
	Consumo de alimento		
		VALOR	10.00
		TOTAL \$	10.00

Imprenta HIDALGO Telf: 2652887 (M.N.)

ORIGINAL - Cliente / COPIA - Emisor

"DIOS DA PARA TODOS"

FORMA DE PAGO	
ELECTRONICO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

FIRMA AUTORIZADA: 
RECIBI CONFORME: 

UAICA DE ÁNGEL PALACIOS ROCAFUERTE

Palacios Rodríguez Ángel Óscar
 Dirección: Av. Don Bosco s/n y Eloy Alfaro - Telf.: 2644-686
 Ruc: 1302211030001 - Aut. SRI: 1124792743

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO Rocafuerte - Manabí
ACTIVIDADES DE COMERCIO HASTA \$420.0

NOTA DE VENTA SERIE 001-001-00 0011177

Cliente	Patricia Recalde		
Dirección:	Quito		
Ruc/C.I.:	1001667268	Fecha:	17-10-2019

CANT.	CONCEPTO	V/UNIT.	V.TOTAL
	Alimentación		17.00

Imprenta HIDALGO Telf: 2652887 (M.N.)

ORIGINAL - Cliente - COPIA - Emisor

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

llp
 RECIBÍ CONFORME

[Firma Autorizada]
 FIRMA AUTORIZADA

TOTAL \$ 17.00

10801 a 11300 Fecha de AUT. 14/Mayo/2019 Hidalgo Palma Miguel Antonio, AUT. 2120 Imprenta "HIDALGO" Portov. García Moreno s/n y Pedro Gual y 9 de Octubre RUC 1302804669001 valido para su emisión hasta 14/Mayo/2020

HOTEL MÁXIMO

Hidalgo Castillo José Alejandro

Dirección Matriz: Avenida América s/n y Avenida 5 de Junio - Portoviejo
Dirección Establecimiento: Avenida América s/n y Avenida 5 de Junio - Telf.: 05 2636521
PORTOVIEJO - MANABÍ

RUC.: 1302625387001
AUT. SRI.: 1125557833

FACTURA
SERIE 002-001-00

0058550

Fecha: 17 / 10 / 2019 R.U.C.: 1001667268
Sr.(es) PATRICIA RECALDE
Dirección: QUITO
F.Entrada: _____ F.Salida: _____ Guía de Remisión: _____

DÍAS	HABIT.	Nº DE PERS.	DESCRIPCIÓN	V. Unitario	V. / Total
			Habitaje		26 ⁷⁹

IMPRENTA GARCÍA Aut. 5692 Vicente Washington García Cedeño RUC: 1305128660001 Telf.: 2441081 Fecha de Autorización: 30 SEPTIEMBRE 2019 10 B. 50X3 del 58501 al 59000 Fecha de Caducidad: 30 SEPTIEMBRE 2020		SubTotal	26 ⁷⁹
FORMA DE PAGO		SubTotal 0%	
EFFECTIVO		Descuento	
DINERO ELECTRÓNICO		(+) Servicio 10%	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		SubTotal 12 %	26 ⁷⁹
OTROS		I.V.A. 12 %	3 ²¹
RECIBI CONFORME 		VALOR TOTAL \$	30 ⁰⁰

Original Blanco: Cliente - Copia 1: Emisor - Copia 2: Sin Derecho a Crédito Tributario

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. 0000684
 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: 17-10-2019

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Alimentación		12,00

FECHA DE CADUCIDAD 11-FEBRERO-2020

TOTAL \$ 12,00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

[Firma]
Firma Autorizada

[Firma]
Recibi 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

Moreira Andrade Johana Isabel
HOTEL VICTORIA
 ALQUILER DE BIENES INMUEBLES
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS
 CULTIVO DE CACAO

RUC 1711530889001
FACTURA 001-001-00
Nº. 0002459
AUT. SRI 1125061742

Matriz: Central Ulpiano Páez S/N y Colón
Telf: 052 699 976 / CHONE - MANABI
Documento Categorizado: NO **FECHA DE AUTORIZACIÓN** 01-JULIO-2019

Sr.(es): Patricia Recalde
DIRECCIÓN: Quito
R.U.C./C.I. 1001667268 **TELÉFONO:** 3283931
GUÍA DE REMISIÓN **FECHA EMISIÓN:** 18-10-2019

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		25,00

FECHA DE CADUCIDAD 01-JULIO-2020

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO
 DINERO ELECTRÓNICO
 TARJETA DE CREDITO/DÉBITO
 OTROS

 Firma Autorizada

Santos Andrade Pablo Fernando / Imp. y Gráf. Santos
 RUC: 1302052020001 / No. Aut. 1168
Tiraje 000002101 - 000002600

Sub Total \$ 25,00
I.V.A. 0%
I.V.A. 12% 3,00
TOTAL \$ 28,00

Original: Acquirente / Copia: Emisor