Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 7783 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	140,51
IVA:	0,00
Sub Total:	140,51
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	140,51

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

Estado: APROBADO **Descripción:** MADRUÑERO EGAS NARCISA DE JESUS.- POR VIAJE A CUENCA, DELEGACIÓN TRASLADO A ZONA-6 PARA SEGUIMIENTO INICIO AVANZADA PARA MAPEO E IDENTIFICACION DE AM-FASE II ZONA-6, DEL 02 AL 04-10-2019. CONTROL PREVIO PD-AB-XE-NG.

Cuenta Monetaria No.: 3116084200

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	140,51	0.00
			Sub - Total	**140,51**	**0,00**

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

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: **140,51**

19/19/24

17 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		015	011	2019	7783	7762

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	3864

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0400937074	MADRUNERO EGAS NARCISA DE JESUS			

AFECTACION 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	16.00
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	124.51

TOTAL PRESUPUESTARIO	140.51
IVA	0.00
SUB - TOTAL	140.51
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	140.51

SON: CIENTO CUARENTA DOLARES CON 51/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MADRUÑERO EGAS NARCISA DE JESUS.- POR VIAJE A CUENCA, DELEGACIÓN TRASLADO A ZONA-6 PARA SEGUIMIENTO INICIO AVANZADA PARA MAPEO E IDENTIFICACION DE AM-FASE II ZONA-6, DEL 02 AL 04-10-2019. CONTROL PREVIO PD-AB-XE-NG.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 15/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

MIRIAM JIMÉNEZ
2019-11-18
08H38

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		015	011	2019	7783	7762	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	3864

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	0400937074	MADRUNERO EGAS NARCISA DE JESUS					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 15/11/2019	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		014	011	2019	7762	7762

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	3864

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0400937074	MADRUNERO EGAS NARCISA DE JESUS			

AFECTACION 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	16.00
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	124.51
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**140.51**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**140.51**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**140.51**

SON: CIENTO CUARENTA DOLARES CON 51/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MADRUÑERO EGAS NARCISA DE JESUS.- POR VIAJE A CUENCA, DELEGACIÓN TRASLADO A ZONA-6 PARA SEGUIMIENTO INICIO AVANZADA PARA MAPEO E IDENTIFICACION DE AM-FASE II ZONA-6, DEL 02 AL 04-10-2019.

7783

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Gr. #7762

015

P

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**

Certificación N°: **215**

DATOS GENERALES

Cédula No.	**0400937074**				*Cargo:*	ANALISTA	
Funcionario	MADRUÑERO EGAS NARCISA DE JESUS				*Nivel:*		
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	02/10/2019	03h50	***Retorno:***	04/10/2019	22h30	***Ciudad:***	CUENCA

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Días*	*Monto a Pagar*
Viático	80,00	2	160,00
Viático	0,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			***160,00***

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
		Total reembolso		**0,00**

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	*Monto*
			HOSPEDAJE	56,00
			ALIMENTACION	20,51
			MOVILIZACION	16,00
		Total reembolso		**76,51**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos				160,00
(-) Anticipo entregado:	*CUR No.*		0,00	0,00
Valor a Justificar		*70%*	112,00	76,51
Valor sin Justificar		*30%*	48,00	48,00
Valor que justifica el funcionario				124,51
Saldo a favor de MIES				0,00
b) Total por reembolso de gastos				16,00
c) Total por liquidacion de compras				0,00
d) Total a favor del Funcionario				**140,51**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	**Se reconoce solo dieciseis dólares de movilización de conformidad con lo dispuesto en el Art. 5 del Acuerdo Ministerial 0165 emitido por el Ministerio de Relaciones.**
2	
3	

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, 14 de noviembre de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERÍA:	
DESCONCENTRADOS:	

Favor atender requerimiento conforme normativa.

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

FECHA:

recibido y entregado
14 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	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-0339-M	01-10-2019

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
MADRUÑERO EGAS NARCISA DE JESÚS	**SERVIDOR PÚBLICO 5**
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
CUENCA	**DIRECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR**

FECHA SALIDA (d-m-a)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
02-10-2019	**03:50**	**04-10-2019**	**16:45**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: NARCISA MADRUÑERO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Delegación para traslado Zona 6-Seguimiento inicio avanzada para mapeo e identificación de AM-Fase II Zona 6

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	PÚBLICO	QUITO-TABABELA	02/10/2019	03H50	02/10/2019	04H50
AEREO	TAME	TABABELA – CUENCA	02/10/2019	05H50	02/10/2019	06H45
AEREO	TAME	CUENCA-TABABELA	04/10/2019	14H30	04/10/2019	15H25
TERRESTRE	PÚBLICO	TABABELA-QUITO	04/10/2019	15H45	04/10/2019	16H45

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:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
BANCO DEL PICHINCHA	**AHORROS**	**3116084200**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NARCISA MADRUÑERO **SERVIDOR PÚBLICO 5**	**Dra. SYLVIA PROAÑO** **DIRECTORA DE LA POBLACION ADULTA MAYOR**
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.
MGS. JENNIFER NATHALIE FLORENCIA MOSQUERA **SUBSECRETARIA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL**	

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0339- M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 07-10-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Narcisa Madruñero Egas	Servidor Público 5
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Cuenca – Azuay	Dirección de Población Adulta Mayor

Servidores que integran la comisión: Narcisa Madruñero

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: SEGUIMIENTO Y APOYO EN TERRITORIO INICIO DE AVANZADA-MAPEO E IDENTIFICACION DE PERSONAS ADULTAS MAYORES II FASE MMA.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS:

MIERCOLES 02-10-2019

3:50 – 4:50 Traslado de Quito a Tababela
5:50 – 6:45 Viaje de Tababela a Cuenca
8:00 – 17:30 Visitas de seguimiento Avanzada-Mapeo e Identificación de usuarios en los Barrios del distrito Cuenca, Parroquia Nulti

JUEVES 03-10-2019

Debido al paro de transporte a nivel nacional, se suspende el viaje a la ciudad de Azogues, donde estaba programado realizar el seguimiento, tampoco se pudo acompañar en el seguimiento a los tutores en Cuenca, debido a que varias calles estaban obstruidas por las manifestaciones, por lo que se realizaron las siguientes actividades:

8:00 – 9:00 Nos reunimos con el Ing. Juan Pablo Parra, Técnico responsable de Mis Mejores Años en Cuenca para establecer como se iba a realizar la avanzada para los tutores que se encontraban en otros cantones y revisión de la matriz de tutores contratados hasta el 03 de octubre 2019

9:00 – 13:00 Se realizó la capacitación a los brigadistas en estructura del MIES, Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, Convención Interamericana de las Personas Mayores

13:00 – 14:00 Receso

14:00 – 15:30 Se capacitó en Normativa Técnica

15:30 – Se desalojó el local debido a que los manifestantes estaban agrediendo a las instituciones públicas

VIERNES 04-10-2019

8:00 – 9:00 Traslado al lugar de capacitación a pie por ausencia de transporte
9:00 – 11:00 Capacitación en el proyecto Mis Mejores Años.
9:00 – 12:30 Traslado al Aeropuerto a pie por ausencia de transporte
12:30 – 20:30 Por daño del avión se retrasó el vuelo
20:30 – 21:30 Viaje de Cuenca a Tababela
21:30 – 22:30 Traslado de Tababela a Quito

RESULTADOS-PRODUCTOS:

29-10-2019 14:20

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: 23 OCT 2019 Hora: 15
Firma: No. Trámite: 2614

1. Focalización de las personas adultas mayores en la parroquia de Nulti
2. Capacitados los técnicos de las brigadas en varios temas.

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

	FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
1	02/10/2019	000292	Transporte	18,00
2	02/10/2019	0015154	Alimentación	5,75
3	02/10/2019	0000541	Hospedaje	28,00
4	03/10/2019	0001007	Alimentación	14,76
5	03/10/2019	0000545	Hospedaje	28,00
		TOTAL		94,51

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
02/10/2019	3H50	6H45
04/10/2019	20H30	22H30

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	Público	Quito - Tababela	02-10-2019	03H50	02/10/2019	04H50
Aéreo	Tame	Tababela - Cuenca	02-10-2019	05H50	02/10/2019	06H45
Aéreo	Tame	Cuenca - Tababela	04-10-2019	20H30	04/10/2019	21H30
Terrestre	Particular	Tababela-Quito	04-10-2019	21H30	04/10/2019	22H30

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

OBSERVACIONES

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

Narcisa de Jesús Madruñero Egas Servidor Público 5	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
Dra. SYLVIA PROAÑO **DIRECTORA POBLACION ADULTA MAYOR**	**MGS. JENNIFER NATHALIE FLORENCIA MOSQUERA** **SUBSECRETARIA ATENCIÓN INTERGENERACIONAL**

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Toda una Vida

EL GOBIERNO DE TODOS

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0339-M

Quito, D.M., 30 de septiembre de 2019

PARA: Sra. Dra. Narcisa de Jesús Madruñero Egas
Servidor Público 5

ASUNTO: Delegación para traslado Zona 6-Seguimiento inicio avanzada para mapeo e identificación de AM-Fase II Zona 6

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo. En el marco de la implementación de la fase de ampliación del proyecto "Mis Mejores Años", con el propósito de realizar el seguimiento al proceso de avanzada para el mapeo e identificación de personas adultas mayores y la articulación de acciones con brigadas intersectoriales, que inicia el 30 de septiembre, me permito confirmar su delegación para trasladarse a la Zona 6, Distritos Cuenca y Azogues, desde el día miércoles 2 al viernes 4 de octubre de 2019.

Particular que informo para los fines pertinentes por lo que agradeceré realizar el trámite correspondiente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

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

Srta. Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos
Directora de Administración de Recursos Humanos

Sr. Psic. Juan Carlos Chiliquinga Manosalvas
Analista de Talento Humano 2

nm

Firmado electrónicamente por:
SYLVIA JANNETH PROANO CHECA

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO"

GARÓFALO FAUSTO BELISARIO

Dir.: OE10C S1164 S11D y Fabián Alarcón
Cel.: 0987 422 795 • Quito - Ecuador
Monto autorizado por transacción:
Actividades de Transporte hasta $850,00

RUC. 0601228885001
NOTA DE VENTA 001-001-000
000292
Aut. SRI. 1125265589
Fecha de Autorización 06-08-2019

Fecha: 02/10/2019
Cliente: Marisa Madroñero
Dirección: Quito
RUC/CI: 0400937074 Telf.:

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Transporte	18.-	18.-

Documento Categorizado: SI

TOTAL $ 18.-

Firma Autorizada

Recibí Conforme

QUIROZ AVALOS GENATO WILFRIDO DAQPAPER IMPRESORES RUC. 0603039090001 AUT. 6032 DEL 291 AL 350 TELF.: 601 3925
VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 06-AGOSTO-2020 / ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA: EMISOR

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

TROPICAL

PESANTEZ SALAMEA ALICIA DEL ROCIO

Dir.: Hermano Miguel 8-69 y Simón Bolívar Telf.: 2845-818 Cuenca

R.U.C. 0102185857001 *DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI*

AUT. S.R.I. 1124848243 *ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 5000,00*

NOTA DE VENTA 001-001- Nº 0015154

Cuenca, a 02 de Octubre de 2019

Cliente: Narcisa Maldonado

Dirección: Quito

R.U.C. o C.I. 0400937074 Telf.:

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
	Alimentacion		5,75

Forma de Pago

Efectivo $

Dinero Electrónico $

Tarj. Crédito/Débito $

Otros $

TOTAL $ 5,75

Recibí Conforme

Firma Emisor

CONSUMIDOR FINAL

ORIGINAL BLANCO: USUARIO COPIA COLOR: EMISOR

SARMIENTO VINTIMILLA GUSTAVO / IMPRENTA AMAZONAS / 2843922 * RUC: 0101007052001 * AUT. 13846
F. AUTORIZACION 23 / MAYO / 2019 0014751 - 0015250 x 2 F. CADUCIDAD 23 / MAYO / 2020

AUT. S.R.I N° 1124686308

AZUL DE LA PLAZA
HOTEL

R.U.C. 0105622864001

Documento Categorizado: **NO**

VILLA VILLA CARMEN SILVANA

FACTURA N° 001-001 **0000541**

Dirección: Coronel Tálbot 8-64 entre Simón Bolívar y Sucre
Celular: (07) 2 825 785 / 0994477552 / 0994477724
E-mail: azuldelaplaza@hotmail.com * Cuenca - Ecuador

CLIENTE: Narcisa de Jesus Madrunero Egas

R.U.C. / C.I.: 040093707-4

FECHA: 02-Oct-2019.

DIRECCION: Quito.

TELF.: 0996444579

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	Hab. sencilla x 1 noche	25.00	25.00

AZUL DE LA PLAZA

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

SUBTOTAL	25.00
0% I.V.A.	
12 % I.V.A.	3.00
TOTAL $	28.00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ✓ | DINERO ELECTRONICO | TARJETA DE CREDITO / DEBITO | OTROS

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

MORENO QUITO CARLOS VINICIO * GRAFICAS MORENO * M. SUCRE 14-88 * TELF.: 282 10 17 * R.U.C. 0100758275001
AUT. MIN. 1632 * N° 0000501 AL N° 0000600 * FECHA DE ELAB. 24/ABRIL/2019 * VALIDO 24/ABRIL/2020

Delicious cafetería
By Azul de La Plaza Hotel

Villa Villa Carmen Silvana
Dirección: Coronel Tálbot 8-64 y
Mariscal Sucre * Telf.: 2825785
Cuenca - Ecuador

R.U.C. 0105622864001

AUT. S.R.I. N° 1125392452

FACTURA 001-002 0001007

Fecha: Cuenca 3 - Oct - 2019.

Cliente: NARCISA MADRUÑERO

R.U.C./C.I.: 0400937074 Telf.: 0996444579

Dirección: QUITO

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación.		13.18

FORMA DE PAGO Documento Categorizado : NO

EFECTIVO | TARJ. DE CRED./DEBT.
DINERO ELECTR. | OTROS

SUB-TOTAL $	13.18
DESCUENTO $	
I.V.A. 0 % $	
I.V.A. 12 % $	1.58
TOTAL $	14.76

ENTREGADO RECIBI CONFORME

ADQUIRIENTE: BLANCA * EMISOR: CELESTE

MORENO QUITO CARLOS VINICIO * GRAFICAS MORENO * M. SUCRE 14-88 * TELF.: 282 10 17 * R.U.C. 0100758275001
AUT. MIN. 1632 * N° 0001001 AL N° 0001100 * FECHA DE ELAB. 29/AGOSTO/2019 * VALIDO 29/AGOSTO/2020

AUT. S.R.I N° 1124686308

FACTURA N° 001-001 0000545

AZUL DE LA PLAZA
HOTEL
R.U.C. 0105622864001
Documento Categorizado: NO
VILLA VILLA CARMEN SILVANA

Dirección: Coronel Tálbot 8-64 entre Simón Bolívar y Sucre
Celular: (07) 2 825 785 / 0994477552 / 0994477724
E-mail: azuldelaplaza@hotmail.com * Cuenca - Ecuador

CLIENTE: Narcisa de Jesus Madruñero
R.U.C. / C.I.: 040093707-4
DIRECCION: Quito.
FECHA: 03-Oct-2019
TELF.: 0996444579

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	Hospedaje.		25.00

AZUL DE LA PLAZA

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

SUBTOTAL	25.00
0% I.V.A.	
12 % I.V.A.	3.00
TOTAL $	28.00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO | DINERO ELECTRONICO | TARJETA DE CREDITO / DEBITO | OTROS

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

MORENO QUITO CARLOS VINICIO * GRAFICAS MORENO * M. SUCRE 14-88 * TELF.: 282 10 17 * R.U.C. 0100758275001
AUT. MIN. 1632 * N° 0000501 AL N° 0000600 * FECHA DE ELAB. 24/ABRIL/2019 * VALIDO 24/ABRIL/2020

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	NARCISA DE JESÚS MADRUÑERO	Teléfono: 0996444579	
Cédula de identidad:	0400937074	**Fecha de requerimiento:**	01/10/2019
Cargo:	**SERVIDOR PÚBLICO 5**	**Gerencia:**	DIRECCION DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR

RUTA				**Nacional (x)**	**Internacional ( )**
Ida:	Quito-Cuenca	**Fecha:**	02/10/2019	**Hora:**	05:50
Retorno:	Cuenca-Quito	**Fecha:**	04/10/2019	**Hora:**	14:35
N° de Documento		**Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-0339-M**			**Anexo Si (x) No ( )**

AUTORIZACIÓN. - En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Firma del Requirente

Nombre: NARCISA MADRUÑERO
C.I: 0400937074
Cargo: SP 5

Autorizado Jefe Inmediato
Nombre: SYLVIA PROAÑO
C.I: 0400937074
Cargo: DIRECTORA DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Autorizado: Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

002

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	NARCISA DE JESÚS MADRUÑERO Teléfono: 0996444579				
Cédula de identidad:	0400937074		**Fecha de requerimiento:**	01/10/2019	
Cargo:	**SERVIDOR PÚBLICO 5**		**Gerencia:**	DIRECCION DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR	
RUTA				**Nacional (x)**	**Internacional ( )**
Ida:	Quito-Cuenca	**Fecha:**	02/10/2019	**Hora:**	05:50
Retorno:	Cuenca-Quito	**Fecha:**	04/10/2019	**Hora:**	14:35
N° de Documento		**Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-0339-M**			**Anexo Si (x) No ( )**

AUTORIZACIÓN. - En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Firma del Requirente

Nombre: NARCISA MADRUÑERO
C.I: 0400937074
Cargo: SP 5

Autorizado Jefe Inmediato
Nombre: SYLVIA PROAÑO
C.I: 0400937074
Cargo: DIRECTORA DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Autorizado: Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

MADRUNERO/NARCISA
ETKT:2692135198789
FREQUENT FLYER

FROM	TO
UIO	CUE
FLIGHT	DATE
EQ 0173	020CT19
DEPARTURE TIME	CLASS
05:50	L
SEAT	GATE
9C	A3
BOARDING TIME	
05:20	
SPECIAL SERVICE	

ETKT26921351987 89C2
FECHA/DATE: 040CT

VUELO/FLIGHT 0174

MADRUNERO/NARCISA
DE/FROM: CUENCA
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 22F
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 82

Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJES
FECHA: 10 OCT 2019 HORA: 12:02
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
NOMBRE: