Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

No. CUR: 8006 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	240,00
IVA:	0,00
Sub Total:	240,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	240,00

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** COLEM PUENTE MELIDA PAMELA, VIAJE A AMBATO A CUMPLIR CON EL OPERATIVO DE INCLUSIONES DE NUEVOS BENEFICIARIOS DEL BONO JOAQUIN GALLEGOS LARA DEL 12 AL 15 NOV 2019. CONTROL PREVIO RZ-CR-XE-NG.

Cuenta Monetaria No.: 1040842077

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	27/11/2019	240,00	0,00
			Sub - Total	**240,00**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: **240,00**

Ministerio de Inclusión, Económica y Social
TESORERÍA
DIRECCIÓN FINANCIERA

21/21

19

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
022 011 2019	8006	7997

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2019-0045	3975

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1716285372	COLEM PUENTE MELIDA PAMELA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**240.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**240.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**240.00**

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: COLEM PUENTE MELIDA PAMELA, VIAJE A AMBATO A CUMPLIR CON EL OPERATIVO DE INCLUSIONES DE NUEVOS BENEFICIARIOS DEL BONO JOAQUIN GALLEGOS LARA DEL 12 AL 15 NOV 2019. CONTROL PREVIO RZ-CR-XE-NG.

2019-11-26

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 25/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

3 019

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
022 011 2019	8006	7997

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2019-0045	3975

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1716285372	COLEM PUENTE MELIDA PAMELA			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 25/11/2019	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		022	011	2019	7997	7997

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2019-0045	3975

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1716285372	COLEM PUENTE MELIDA PAMELA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**240.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**240.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**240.00**

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: COLEM PUENTE MELIDA PAMELA, VIAJE A AMBATO A CUMPLIR CONM EL OPERATIVO DE INCLUSIONES DE NUEVOS BENEFICIARIOS DEL BONO JOAQUIN GALLEGOS LARA DEL 12 AL 15 NOV 2019.

8006

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

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		022	011	2019	7997	7997	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2019-0045	3975

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1716285372	COLEM PUENTE MELIDA PAMELA						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

7997

016

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCION FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 87

DATOS GENERALES

Cargo: ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR

Cédula No. 1716285372

Funcionario COLEM PUENTE MELIDA PAMELA

Nivel: ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR

		Hora		*Fecha*			
Salida:	12/11/2019	05H00	*Retorno:*	15/11/2019	17H00	*Ciudad:*	AMBATO

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	***Valor***		***Monto a Pagar***
Viático (70 Y 30%)	80,00	3	240,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			240,00

Residencia NO SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES Y

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	*Monto*
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	*Monto*
		HOSPEDAJE	90,00
		ALIMENTACION	85,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	175,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos $				
Total de viáticos			240,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR		0,00	
Valor a Justificar	70%	168,00	168,00	
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00	
Viático 100% Emergencia				
Valor que justifica el funcionario			240,00	
Saldo a favor de MIES			0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00	
c) Total por liquidacion de compras			0,00	
d) Total a favor del Funcionario			240,00	Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00	

5. OBSERVACIONES

No.	

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.

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:
Por atender requerimiento, informe normativa.

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

RICARDO ZAMBRANO
ANALISTA FINANCIERO

22 NOV 2019

Quito, 22 de noviembre de 2019

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

EL GOBIERNO DE TODOS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPCPD-2019-0418-M MIES-SD-DPCPD-2019-0421-M	FECHA DE SOLICITUD	11-11-2019

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	X	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
PAMELA COLEM PUNTE	ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
TUNGURAHA - AMBATO	DIRECCIÓN DE PROTECCION AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12 -11-2019	05H00	15 – 11 -2019	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

PAMELA COLEM PUENTE

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CUMPLIR CON OPERATIVO DE INCLUSIONES DE NUEVOS BENEFICIARIOS DEL BONO JOAQUIN GALLEGOS LARA EN EL DISTRITO AMBATO

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	INSTITUCINAL	QUITO - AMBATO	12-11-2019	05H00	12 -11-2019	08H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO -QUITO	15-11-2019	15H00	15 -11-2019	17H00

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 PACIFICO	AHORRO	1040842077

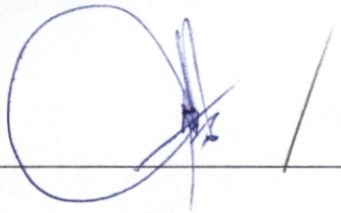
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Lcda. PAMELA COLEM	**Lcda. BEATRIZ MENESES OLEA**

Ministerio de Inclusión Económica y Social — Secretaría

Fecha: 18 NOV 2019 Hora: 15

Firma: _____ No. Trámite: 61/54

Aprobado 18-11-2019 16:50 PM

ANÁLIISTA SP5 DPCPD	DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
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.
 **HUGO VENEGAS GUZMAN** **SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES**	

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Toda una Vida

EL GOBIERNO DE TODOS

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
MIES-SD-DPCPD-2019-0418-M MIES-SD-DPCPD-2019-0421-M	18 DE NOVIEMBRE DE 2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
PAMELA COLEM PUENTE	**ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2**
CIUDAD –PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TUNGURAHUA - AMBATO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR **DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PAMELA COLEM PUENTE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

NOMBRE DEL SERVIDOR PAMELA COLEM
FECHA DE SALIDA 12/11/2019
FECHA DE RETORNO 15/11/2019

ACTIVIDADES (DIA, HORA)	
MARTES 12 DE NOVIEMBRE DE 2019	
HORA	**ACTVIDAD**
05H00 a 08H00	Traslado de Quito al Distrito MIES Ambato
08H00 a 09H00	Coordinación para cumplir con el Operativo de inclusiones de nuevos beneficiarios del Bono Joaquín Gallegos Lara en el Distrito MIES Ambato.
09H00 a 10H00	Traslado del Distrito MIES Ambato al Cantón Pelileo y sus Parroquias
10H00 a 17H00	5 Visitas domiciliarias en el Cantón Pelileo y sus Parroquias
17H00 a 17H45	Traslado del Cantón Pelileo y sus Parroquias al Distrito MIES Ambato.
17H45 a 18H30	Planificación con el equipo de técnicos que están cumpliendo con el Operativo para la salida del día siguiente en el Distrito Ambato.
18H30 a 19H00	Traslado al hotel
MIERCOLES 13 DE NOVIEMBRE DE 2019	

07H00 – 7H45	Desayuno
07H45 – 08H00	Traslado al Distrito MIES Ambato
08H00 a 08H30	Coordinación para cumplir con el Operativo de inclusiones de nuevos beneficiarios del Bono Joaquín Gallegos Lara en el Distrito MIES Ambato
08H30 a 09H00	Traslado del Distrito MIES Ambato al Cantón Pelileo y sus Parroquias.
09H00 a 17H00	8 Visitas domiciliarias en el Cantón Pelileo y sus Parroquias
17H00 a 17H45	Traslado del Cantón Pelileo y sus Parroquias al Distrito MIES Ambato.
17H45 a 19H00	Planificación con el equipo de técnicos que están cumpliendo con el Operativo para la salida del día siguiente en el Distrito Ambato
19H00 a 19H30	Traslado al hotel
JUEVES 14 DE NOVIEMBRE DE 2019	
07H00 – 7H45	Desayuno
07H45 – 8H00	Traslado al Distrito MIES Ambato
08H00 a 08H30	Coordinación para cumplir con el Operativo de inclusiones de nuevos beneficiarios del Bono Joaquín Gallegos Lara en el Distrito MIES Ambato.
08H30 a 09H00	Traslado del Distrito MIES Ambato al Cantón Pelileo y sus Parroquias.
09H00 a 17H30	10 Visitas domiciliarias en el Cantón Pelileo y sus Parroquias.
17H30 a 18H00	Traslado del Cantón Pelileo y sus Parroquias al Distrito MIES Ambato.
18H00 a 19H00	Se convoca a los familiares de los usuarios que cumplieron criterios al Distrito Ambato para la entrega de los documentos habilitantes.
19H00 a 19H30	Traslado al hotel
Viernes 15 DE NOVIEMBRE DE 2019	
07H00 – 7H45	Desayuno
08H00 a 09H30	Coordinación para cumplir con el Operativo de inclusiones de nuevos beneficiarios del Bono Joaquín Gallegos Lara en el Distrito MIES Ambato. Atención a los usuarios que viene a entregar documentación habilitante.
09H30 a 09H45	Traslado del Distrito MIES Ambato al Cantón Ambato, Barrio Huachi Loreto
09H45 a 11H30	2 visitas domiciliarias en el Cantón Ambato, Barrio Huachi Loreto.

11H30 a 15H00	Se convoca a los familiares de los usuarios que cumplieron criterios al Distrito Ambato para la entrega de los documentos habilitantes.
15H00 a 17H00	Traslado de Ambato a Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS

Según con lo planificado se realizaron 26 visitas domiciliarias en el Cantón Pelileo, sus Parroquias y en el Cantón Ambato, estos domicilios se encontraban en su mayoría en zona rural.

De los 26 casos visitados: 7 casos cumplen criterios para el BJGL y se encuentran ingresados como aprobados en el SINADIS; 11 casos no cumplen criterios para el BJGL y se encuentran ingresados como solicitudes que no cumplen el criterio de dependencia; 4 casos no se encontró a nadie en el domicilio se planificará una segunda visita en la semana del 19 al 22 de noviembre de 2019; 2 casos la familia no quiere asumir la responsabilidad del cuidado no están dispuestos a firmar documentos habilitantes y 2 caso referido del Centro de Salud de la Parroquia Cotaló no cuenta con la calificación de discapacidad y se comprometen a apoyarles para que puedan calificar su discapacidad.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
12-11-2019	001-001-0002092	ALIMENTACIÓN	10.00
12-11-2019	001-001-0000069	ALIMENTACIÓN	8.00
13-11-2019	001-001-0167993	ALIMENTACIÓN	12.00
14-11-2019	001-001-0002452	ALIMENTACIÓN	12.00
14-11-2019	001-001-000363	ALIMENTACIÓN	43.00
14-11-2019	003-001-000008213	HOSPEDAJE	90.00
		TOTAL	**175.00**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	12-11-2019	15-11-2019
HORA hh:mm	05H00	17H00

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	INSTITUCINAL	QUITO – AMBATO	12-11-2019	05H00	12 -11-2019	08H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO –QUITO	15-11-2019	15H00	15 -11-2019	17H00

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

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO **Lcda. PAMELA COLEM** ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2 – DPCD	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado. EL INFORME SE ESTÁ INGRESANDO EN PROGRAMA PARA LA VERIFICACIÓN DE LA VISITA DESDE LA SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES.
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO **Lcda. Beatriz Meneses Olea** **DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD**	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD **Hugo Venegas Guzman** **SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES**

EL DULCE SABOR DE JAZLYN

Villacís Tonato Mercedes Cecilia
Dir.: Yambo Panamericana Sur s/n
Telf.: 0995120695 / 032260441 Salcedo - Ecuador

Aut. SRI. 1125560832
RUC.: 0503806887001

FACTURA N° 001-001- 0002092

Señor: PAMELA COLEM
Dirección: QUITO Telf.:
RUC. / CI.: 1716285372
Guía de Remisión:

Fecha	DIA	MES	AÑO
	12	11	2019

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
	Cordero Alamentos		8,93

Forma de Pago	Efectivo	Dinero electrónico	Tarjeta de crédito / débito	Otros		
					Sub total 12 %	8,93
					Sub total 0%	
					Descuento	
					Sub total	
					IVA 12 %	1,07
					VALOR TOTAL	10,00

FIRMA AUTORIZADA — RECIBI CONFORME

Remache Balarezo Vicente Eduardo • RUC: 0502679228001
IMPRENTA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 8212 / del 002001 AL 002300
Fecha de Aut.: 01 / OCTUBRE / 2019 CADUCA: 01 / OCTUBRE / 2020
ORIGINAL ADQUIRIENTE - COPIA EMISOR

CHIFLA QUISPE LUZ MARIA
PIEDRA Y CARBON

Direc.: Centro s/n - Cotaló
Cel.: 0986596252 San Pedro de Pelileo - Ecuador
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 420.0

R.U.C.: 1801733450001
Aut. SRI.: 1124910938
NOTA DE VENTA
001 - 001 -
Nº 0000069

Sr.: PAMELA COLEM
Dirección: QUITO
R.U.C. ó C.I.: 1716285372 Guía de Remisión:
Fecha: 12/11/2019 "Contribuyente Régimen Simplificado"

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. Total
	ALIMENTACION		8,93

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

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

TOTAL $. 8,93

Recibí Conforme

Original: Cliente Copia: Emisor

Casanova Núñez Marco Santiago - Imprenta Margraf - Aut. 11125
RUC. 1802695583001 - Numerado del 001 al 100
F. de autorización: 04/Junio/2019 - Caduca: 04/Junio/2020

600

RAMOS CASTRO SANDRA JACQUELINE

TURISMO RESTAURANT

Los Autenticos Cuyes de Pelileo

ARTESANO CALIFICADO# 94514

MATRIZ: ORIENTE CALICUCHIMA S/N Y ANTONIO CLAVIJO

TELF: 099 198 4722 - 032 831 034 // SAN PEDRO DE PELILEO - ECUADOR

R.U.C. 1802309003001

FACTURA

AUT.SRI: 1125679580

001-001

0167993

FECHA DIA 13 MES 11 AÑO 2019

Guía de Remisión:

Sr (es): PAMELA COLEM

Dirección: QUITO

R.U.C/C.I.: 1716285372 Telf:

CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	V.TOTAL
	ALIMENTACION		12 xx

ORIGINAL: CLIENTE • COPIA: EMISOR

* Documento categorizado: NO

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
OTROS	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
DINERO ELECTRONICO	

ENTREGUE CONFORME

RECIBI CONFORME

SUBTOTAL	12 xx
IVA 0%	
IVA 12%	
VALOR TOTAL	12 xx

Imprenta GALLEGOS Pelileo * 03-2830586

IMPRENTA GALLEGOS * Gallegos Naranjo Franklin Javier * RUC: 1803243326001 * AUT. Nº-. 8433 Fecha de Aut. 28 DE OCTUBRE 2019* Valido Hasta: 28 DE ENERO 2020 * DEL: 167851 AL 168050

AYALA COLMENARES MANUEL JAVIER

RESTAURANTE SABOR COSTEÑO

Dirección: Atahualpa s/n y Solís y Moran Esperanza
Cel.: 0987 570503 / Ambato-Ecuador

RUC: 0917243610001

FACTURA

001-001-

Nº 000363

Autorización S.R.I.: 1125333197

CIUDAD	DIA	MES	AÑO
AMBATO	14	11	2019

Sr(es): PAMELA COLEM

Dirección: QUITO

RUC / C.I.: 1716285372 Telf.:

Guía de Remisión:

CANT.	DETALLE	V. UNIT	V. TOTAL
	ALIMENTACION DE LOS DIAS 12, 13 y 14 DE NOVIEMBRE 2019		38,39

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	DINERO ELEC.	TDD / TDC	OTROS

SUBTOTAL %	38,39
SUBTOTAL 0%	
DESCUENTO	
IVA %	4,61
TOTAL $	43

Entregué Conforme

Recibí Conforme

ORIGINAL: Cliente / 1ra COPIA: Emisor

CORRAL GRAF Chávez Rovayo María Elizabeth RUC: 1801092956001 Aut: 13823 / Telf.: 2823709
Impreso del 201 al 700 - F. Aut. 20/Agosto/2019 - Caduca 20/Agosto/2020 - Documento Categorizado: NO

SILVA VARGAS MYRIAN AYDEE

LO TIPICO DE MI *Tierra*

MATRIZ: GARCIA MORENO S/N
TELF: 032 830 073 - 099 158 4734 * SAN PEDRO DE PELILEO - ECUADOR

R.U.C. 1802286359001

FACTURA

AUT.SRI: 1125303070

001-001

0002452

FECHA	DIA	MES	AÑO
	14	11	2019

Guía de Remisión:

Sr (es): PAMELA COLEM

Dirección: QUITO

R.U.C/C.I.: 1716285372 Telf:

CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	V.TOTAL
	ALIMENTACION		10.71

* Documento categorizado: NO

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
OTROS	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
DINERO ELECTRONICO	

ENTREGUE CONFORME

RECIBI CONFORME

SUBTOTAL	
IVA 0%	
IVA 12%	1.29
VALOR TOTAL	12

ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor

Imprenta GALLEGOS Pelileo * 03-2830586

IMPRENTA GALLEGOS * Gallegos Naranjo Franklin Javier * RUC: 1803243326001 * AUT. Nº. 8433
Fecha de Aut. 14 DE AGOSTO 2019 * Valido Hasta: 14 DE NOVIEMBRE 2019 * DEL: 2351 AL 2550

007

GRAND HOTEL MADRIGAL

CARRERA MANTILLA MILTON JOSE

RUC: 1801774637001 AUT. SRI Nº. 1125052576

Matriz y Estab.: La Esperanza Av. Atahualpa s/n y Solís Morán

Teléfono: 03 2587 411 - 0997 779857 * Ambato - Ecuador

Documento categorizado: No

FACTURA - 003 - 001

000008213

Cliente: PAMELA COLEM R.U.C.: 1716285372

Dirección: QUITO Teléfono: 0996569836

Fecha: 14/11/2019 Guía de Remisión:

CANT.	DETALLE	V. Unitario	TOTAL
1	HOSPEDAJE POR TRES NOCHES 12, 13 y 14 DE NOVIEMBRE /2019		80.36

GRAND HOTEL MADRIGAL RUC: 1801774637001 (03) 2587411 Ambato - Ecuador

FORMA DE PAGO

Efectivo	X
Dinero electrónico	
Tarjeta de crédito/débito	
Otros	

SUB-TOTAL	80.36
IVA 12%	9.64
TOTAL	90 xx

Ambato, a del

RECIBI CONFORME

EM.

FIRMA AUTORIZADA

Urquizo Gavilánez Gabriel Homero - Aut. 1501 - Imp. Galaxia - RUC. 1800743039001

Emisión 28-06-2019 del 07901 al 08400 Válido hasta 28-06-2020

ORIGINAL ADQUIRIENTE - COPIA EMISOR

006

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0421-M

Quito, D.M., 11 de noviembre de 2019

PARA: Srta. Lcda. Melida Pamela Colem Puente
Analista de Protección Familiar 2

ASUNTO: DELEGACIÓN COMISIÓN DE SERVICIOS

De mi consideración:

En alcance al Memorando Nro.MIES-SD-DPCPD-2019-0418-M, delego a usted a cumplir la comisión de servicios al Distrito Ambato, desde el 12 hasta el 15 de noviembre de 2019, a fin de cumplir con el operativo de inclusión del Bono Joaquín Gallegos Lara.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Srta. Beatriz Isabel Meneses Olea
DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Firmado electrónicamente por:
BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA

004

Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0418-M

Quito, D.M., 07 de noviembre de 2019

PARA: Srta. Lcda. Melida Pamela Colem Puente
Analista de Protección Familiar 2

ASUNTO: DELEGACIÓN COMISIÓN DE SERVICIOS

De mi consideración:

Con un atento saludo, delego a usted a cumplir la comisión de servicios a la ciudad de Ambato, desde el 12 hasta el 15 de noviembre de 2019, a fin de cumplir con el operativo de inclusión del Bono Joaquín Gallegos Lara.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Srta. Beatriz Isabel Meneses Olea
DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Firmado electrónicamente por:
BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0417-M

Quito, D.M., 07 de noviembre de 2019

PARA: Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

ASUNTO: SOLICITANDO ASIGNACIÓN DE DOS VEHICULO

De mi consideración:

Con un atento saludo, solicito a usted, disponer a quien corresponda se nos asigne dos vehiculos con el señor conductor, a fin de cumplir la comisión de servicios al Distrito Ambato, conjuntamente con dos técnicos de esta Dirección, los dias desde 12 hasta el 15 de noviembre de 2019, a fin de realizar el recorrido por las diferentes zonas del Distrito y cumplir con el operativo de inclusión del Bono Joaquín Gallegos Lara.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Srta. Beatriz Isabel Meneses Olea
DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Copia:
Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

Sr. Ing. Vinicio Andres Cifuentes Erazo
Servidor Público 3

Srta. Lcda. Melida Pamela Colem Puente
Analista de Protección Familiar 2

Firmado electrónicamente por:
BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

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. 11187

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia **Desde** 2019-11-12 **Hora** 05:00 **Hasta** 2019-11-15 **Hora** 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN HACIA AMBATO PARA REALIZAR RECORRIDO POR LAS DIFERENTES ZONAS DEL DISTRITO PARA CUMPLIR OPERATIVO DE INCLUSIÓN DEL BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-11-08 **No. Comunicación** MIES-SD-DPCPD-2019-0417-M

Lugar Origen Q

Lugar Destino AMBATO

Kilometraje Inicio **Kilometraje Fin**

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres VEGA HIDROBO FAUSTO RIGOBERTO **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1705116026 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0831 **Marca / Modelo** SUZUKI

Color ROJO **Número Matrícula** A2666464

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ISABEL MENESES **Cargo** DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DICAPACIDAD

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2019-11-08 11:36

3 87

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	87	11 / 02 / 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. Presi.	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	$1,000.00
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$5,500.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	$6,500.00
									TOTAL	

SON: SEIS MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

LCDA. SUSANA JANETH VILLARREAL GARCIA/ DIRECTORA DE PROTECCION AL CUIDADA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUBROGANTE. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS EN EL INTERIOR Y MOVILIZACION PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PROTECCION AL CUIDADA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD , SEGUN MEMORANDOS Nos. MIES-SD-DPSPD-2019-0045-48-M DE 08 y 11-02-2019, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 11/02/2019	AVg Funcionario Responsable	Director Financiero