

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2021 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 3812 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 237,64
IVA: 0,00
Sub Total: 237,64
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 237,64



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 4896081100

CHACON BEDOYA GINA NOEMI.- POR COMISIÓN A MANABÍ, REALIZAR LA VISITA TÉCNICA AL CENTRO DE CAPACITACIÓN DE REACTIVACIÓN JUVENIL PARA EVIDENCIAR INFRAESTRUCTURA, NECESIDADES Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DE CAPACITACIÓN IMPULSO JOVEN,

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
01123039	202	PRESTAMOS EXTERNOS	15/11/2021	237,64	0,00
Sub - Total				237,64	0,00

Fecha Comprobant	RUC Beneficiario	Nombre Beneficiario	No. Serie Comp. de Venta Punto	No. Serie Comp. de Venta del Est.	No. Comprobant	No. Autorización	Monto Comprobant	Confir. Prove	Fecha Confir.
11/11/2021	1714162235	CHACON BEDOYA GINA NOEMI	999	999	999999	9999999999	237,64		
Retenciones									
NO PRESENTA RETENCION							0,00		
IVA 0% - Adquisiciones locales de servicios IVA cero							0,00		

Total Deducciones: 0,00
Monto IVA: 0,00
Total Retenciones IVA: 0,00
Total Líquido Comprobante: 237,64

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
Monto Líquido:		237,64



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	11	11	2021	3812	3805
Unid. Desc:	0000						

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2021-280-9999-	2030

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1714162235	CHACON BEDOYA GINA NOEMI					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
58	00	002	001	730303	1701	202	2001	0003	Viaticos y Subsistencias en el Interior	237.64
TOTAL PRESUPUESTARIO										237.64
MONTO IVA										0.00
TOTAL										237.64
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										237.64

MON: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE DOLARES CON 64/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CHACON BEDOYA GINA NOEMI.- POR COMISIÓN A MANABÍ, REALIZAR LA VISITA TÉCNICA AL CENTRO DE CAPACITACIÓN DE REACTIVACIÓN JUVENIL PARA EVIDENCIAR INFRAESTRUCTURA, NECESIDADES Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DE CAPACITACIÓN IMPULSO JOVEN, DEL 20 AL 22-10-2021. CONTROL VT.YP.JJ.FR

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	2UEI84J2JKLOJCA	FIRMA ELECTRONICA:	2UEI84JJJKLFACF
	USUARIO:	JPJIMENEZ	USUARIO:	CRUZACERO
	FECHA:	11/11/2021	FECHA:	11/11/2021

FIRMA	FIRMA
-------	-------



APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	2UEI84J2JKLOJCA	FIRMA ELECTRONICA:	2UEI84JJJKLFACF
	USUARIO:	JPJIMENEZ	USUARIO:	CRUZACERO
	FECHA:	11/11/2021	FECHA:	11/11/2021

FIRMA

FIRMA

OK
0.18

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	2021	3812	3805
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		2021-280-9999-00017-001		2030

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714162235	CHACON BEDOYA GINA NOEMI				

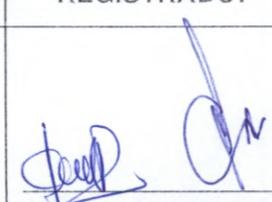
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	002	001	730303	1701	202	2001	0003	Viaticos y Subsistencias en el Interior	237.64
TOTAL PRESUPUESTARIO										237.64
IVA										0.00
SUB - TOTAL										237.64
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										237.64

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE DOLARES CON 64/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CHACON BEDOYA GINA NOEMI.- POR COMISIÓN A MANABÍ, REALIZAR LA VISITA TÉCNICA AL CENTRO DE CAPACITACIÓN DE REACTIVACIÓN JUVENIL PARA EVIDENCIAR INFRAESTRUCTURA, NECESIDADES Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DE CAPACITACIÓN IMPULSO JOVEN, DEL 20 AL 22-10-2021. CONTROL VT.YP.JJ.FR



DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 11/11/2021	 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	2021	3812	3805
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2021-280-9999-00017-001		2030		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0	
Beneficiario:	1714162235	CHACON BEDOYA GINA NOEMI					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/11/2021	_____	_____
	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		010	011	2021	3805	3805
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		2021-280-9999-00017-001		2030	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV			
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0			
Beneficiario:	1714162235	CHACON BEDOYA GINA NOEMI					

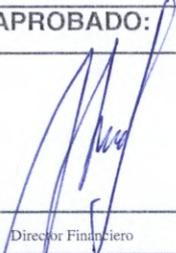
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	002	001	730303	1701	202	2001	0003	Viaticos y Subsistencias en el Interior	237.64
TOTAL PRESUPUESTARIO										237.64
IVA										0.00
SUB - TOTAL										237.64
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										237.64

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE DOLARES CON 64/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CHACON BEDOYA GINA NOEMI.- POR COMISIÓN A MANABÍ, REALIZAR LA VISITA TÉCNICA AL CENTRO DE CAPACITACIÓN DE REACTIVACIÓN JUVENIL PARA EVIDENCIAR INFRAESTRUCTURA, NECESIDADES Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DE CAPACITACIÓN IMPULSO JOVEN, DEL 20 AL 22-10-2021.

C. 3812

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/11/2021	Funcionario Responsable	Director Financiero

Recibido
17:59'
2021-11-10



Ministerio de Inclusión
Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1714162235	CARGO:	SUBSECRETARIA
SERVIDOR:	CHACON BEDOYA GINA NOEMI	NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	PEDERNALES-MANTA-PORTOVIEJO-MANABI		
FECHA DE SALIDA:	20/10/2021	HORA:	09H00
FECHA DE RETORNO:	22/10/2021	HORA:	21H40
		C. PRESUPUESTARIA:	428
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	130,00	2	260,00
TOTAL			260,00

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	530803	0,00
2	PEAJES	570102	0,00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0,00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0,00
5	PARQUEADERO	530502	0,00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	530303	0,00
TOTAL REEMBOLSO			0,00

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	123,20
2	ALIMENTACION	530303	36,44
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS			159,64

R

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			260,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	
Valor a Justificar	70%	182,00	159,64
Valor sin Justificar	30%	78,00	78,00
Valor que justifica el funcionario			237,64
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			237,64

5. OBSERVACIONES

1	En base al Acuerdo Ministerial No. MDT-2016-0082 mediante el cual se elimina la subsistencia y alimentación, no se reconoce la factura nro. 7271, adicional el valor del subtotal no es el correcto.
2	En base al Memorando Nro. MIES-CGAF-DF-2021-1230-M de fecha 22 de julio de 2021, mediante el cual el Ing. Christian Segovia, Director Financiero de ese entonces indica: "Las Facturas y notas de venta en su descripción debe reflejar el detalle unitario de los consumos realizados; así como cada factura debe ser por consumos individualizados, no se aceptaran facturas y notas de venta en las cuales se establezca únicamente el concepto de alimentación.", no se reconoce la factura nro. 6434.

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 conforme al respectivo control de cada proceso en aplicación a la normativa de Control Interno

Elaborado por:

Vanessa Terán

CONTROL PREVIO

Comprometido por:

Yonair P.

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

J. Acosta

CONTABILIDAD

Pagado por:

Cruz Acosta

TESORERÍA

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 8 NOV 2021 HORA: 10h

DIRCCIÓN FINANCIERA No. trámite 680 gh

Recibido P
09/11/2021
10:53

República del Ecuador  Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Memorando Nro. MIES-VIS-2021-0641-M/ ✓

FECHA DE SOLICITUD: 19/10/2021 ✓

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CHACÓN BEDOYA GINA NOEMI ✓

PUESTO QUE OCUPA: SUBSECRETARIA DE GESTIÓN INTERGENERACIONAL ENCARGADA ✓

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: PEDERNALES – MANTA – PORTOVIEJO / MANABÍ

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: SUBSECRETARIA DE GESTIÓN INTERGENERACIONAL ✓

FECHA SALIDA (DD-MMM-AAAA)	HORA SALIDA (HH:MM)	FECHA LLEGADA (DD-MMM-AAAA)	HORA LLEGADA (HH:MM)
20/10/2021 ✓	09:00 ✓	22/10/2021 ✓	21:40 ✓

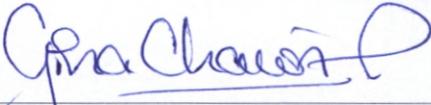
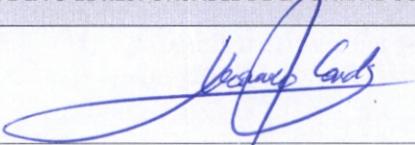
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Gina Chacón y Ximena Guevara ✓

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Realizar la vista técnica al "Centro de Capacitación de Reactivación Juvenil" para evidenciar Infraestructura, necesidades y funcionamiento del Centro de Capacitación Impulso Joven y efectuar reuniones con organizaciones juveniles.

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 - PEDERNALES	20/10/2021	09h00	20/10/2021	14h00
TERRESTRE	PÚBLICO	PEDERNALES - MANTA	21/10/2021	15h00	21/10/2021	17H00
TERRESTRE	PÚBLICO	MANTA - PORTOVIEJO	22/10/2021	09h00	22/10/2021	10h00
TERRESTRE	PÚBLICO	PORTOVIEJO - QUITO	22/10/2021	12h05	22/10/2021	21H40

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: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO. DE CUENTA: 4896081100
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
GINA CHACON BEDOYA SUBSECRETARIA DE GESTIÓN INTERGENERACIONAL ENCARGADA		MARIA VERONICA CANDO B. VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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>
		
MARIA VERONICA CANDO B. VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL		

Memorando Nro. MIES-VIS-2021-0641-M

Quito, D.M., 19 de octubre de 2021

PARA: Sra. Med. Gina Noemi Chacon Bedoya.
Subsecretaría de Gestión Intergeneracional, Encargada

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DELEGACIÓN COORDINACIÓN ZONAL 4

De mi consideración:

En atención al Memorando MIES-SGI-2021-2254-M, mediante el cual solicita la autorización de movilización a la Coordinación Zonal 4, para cumplimiento del cronograma del Plan Anual de Gestión de Promoción y Protección Integral de Derechos para la población adulta mayor.

Al respecto, me permito comunicar que se **AUTORIZA** lo solicitado en las fechas mencionadas.

Particular que se pone en conocimiento para los fines siguientes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. María Verónica Cando Benavides
VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL

Referencias:

- MIES-SGI-2021-2254-M



Firmado electrónicamente por:
**MARIA VERONICA
CANDO BENAVIDES**

Memorando Nro. MIES-SGI-2021-2254-M

Quito, D.M., 19 de octubre de 2021

PARA: Srta. Ing. María Verónica Cando Benavides
Viceministra de Inclusión Social
ASUNTO: AUTORIZACIÓN DELEGACIÓN COORDINACIÓN ZONAL 4

De mi consideración:

La Dirección de Población Adulta Mayor en cumplimiento al cronograma del Plan Anual de Gestión de Promoción y Protección Integral de Derechos para la población adulta mayor, ha realizado durante el mes de octubre actividades conmemorativas por el "Día Internacional de las personas de edad". Dentro de estas actividades está la Ruta del Encuentro. Con este antecedente solicito a usted se autorice la respectiva movilización a la Coordinación Zonal 4 conforme el siguiente detalle:

NOMBRES Y APELLIDOS	ZONA	LUGAR	FECHAS	ACTIVIDADES
Gina Chacón Bedoya	4	Pedernales y Manta	20/10/2021 al 22/10/2021	Avanzada y participación
Ximena Guevara	4	Pedernales y Manta	20/10/2021 al 22/10/2021	Avanzada y participación

Conforme detalle la salida se realizará el día miércoles 20 de octubre en horas de la mañana y el retorno el día viernes 22 de octubre en horas de la tarde.

Particular que se pone en conocimiento para los fines siguientes.
 Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

 Med. Gina Noemi Chacon Bedoya.
SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN INTERGENERACIONAL, ENCARGADA

Copia:

 Sra. Cristina Alexandra Arce Oñate
 Servidor Público de Apoyo 4

 Sra. Psic. Ximena Margarita Guevara Ordóñez
 Analista de Proyectos de Inversión 3

ca


 Firmado electrónicamente por:
**GINA NOEMI
 CHACON**



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES: ✓
Nro. MIES-VIS-2021-0641-M ✓

FECHA DE INFORME: 25/10/2021 ✓

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CHACÓN BEDOYA GINA NOEMI ✓

PUESTO QUE OCUPA:
SUBSECRETARIA DE GESTIÓN INTERGENERACIONAL
ENCARGADA ✓

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
PEDERNALES – MANTA – PORTOVIEJO / MANABÍ ✓

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR
SUBSECRETARIA DE GESTIÓN INTERGENERACIONAL ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
GINA CHACÓN BEDOYA / XIMENA GUEVARA ORDÓÑEZ ✓

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO

AVANZADA Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES POR EL "DÍA INTERNACIONAL DE LA PERSONA DE EDAD EVENTO A LLEVARSE A CABO CON LA MÁXIMA AUTORIDAD DE LA INSTITUCIÓN

INICIO DE ACTIVIDADES: ✓

- **Miércoles, 20 de octubre de 2021** ✓

09H00 - 14H00 Salida desde domicilio en Quito hacia Pedernales. ✓

14H00 – 18H30 Llegada al Centro Gerontológico de Pedernales y ejecuciones de acciones de avanzada previa al evento a llevarse a cabo el jueves 21 día jueves 21 de octubre de 2021. ✓

18H30 - 18H40 Movilización desde el Centro Gerontológico de Pedernales hacia el Hotel ✓

- **Jueves, 21 de octubre de 2021** ✓

07H00 - 07H30 Desayuno ✓

07H30 - 07H35 Movilización hacia el centro gerontológico de Pedernales para el cumplimiento de agenda previsto por la visita del señor Ministro. ✓

09H30 - 11H00 Realización de evento con la presencia del señor Ministro y autoridades de la zona y Subsecretaría de Gestión Intergeneracional. ✓

11H25 – 13H30 Movilización y visita a feria de emprendimiento en el parque central de Pedernales con las autoridades ✓

14H15 – 15H00 Almuerzo ✓

15H00 - 17H00 Movilización hacia la ciudad de Manta ✓

17H00 - 17H30 Visita y entrega de prótesis a beneficiario de las unidades de atención. ✓

17H30 – 18H00 Movilización hacia el hotel ✓

- **Viernes, 22 de octubre de 2021** ✓

09H00 - 10H00 Movilización de Manta a Portoviejo ✓

10H00 - 10H15 Movilización hacia centro gerontológico Guillermina Loor ✓

11H30 – 12H05 Movilización y visita hacia la Coordinación Zonal 4 ✓



12H05 – 14H30 Movilización desde Portoviejo hacia Chone para cargar combustible

14H30 – 15H00 Almuerzo

15H00 - 21H40 Movilización hacia la ciudad de Quito

21H40 Llegada a Quito

RESULTADOS-PRODUCTOS

- Llevar a cabo el cumplimiento de agenda y evento con la presencia del señor Ministro, autoridad de la Subsecretaría de Gestión Intergeneracional y autoridades de la zona 4.
- Evaluación y seguimiento del Centro Gerontológico Guillermina Loor de Portoviejo

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
20/10/2021	003-001-000000892	Alimentación	13.44
20/10/2021	002-001-0006434	Alimentación	11.00
21/10/2021	002-002-000001742	Alimentación	23.00
21/10/2021	006-020-000000803	Hospedaje	44.80
22/10/2021	001-002-000007271	Alimentación	6.00
22/10/2021	002-002-000002939	Hospedaje	78.40
SUMAN:			\$ 176.64

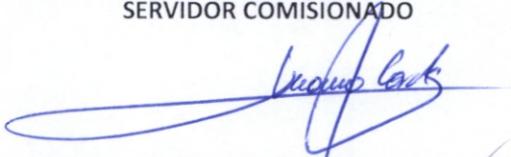
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	20/10/2021	22/10/2021	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA	09H00	21H40	

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 - PEDERNALES	20/10/2021	09h00	20/10/2021	14h00
TERRESTRE	PÚBLICO	PEDERNALES - MANTA	21/10/2021	15h00	21/10/2021	17H00
TERRESTRE	PÚBLICO	MANTA - PORTOVIEJO	22/10/2021	09h00	22/10/2021	10h00
TERRESTRE	PÚBLICO	PORTOVIEJO - CHONE	22/10/2021	12h05	22/10/2021	14H30
TERRESTRE	PÚBLICO	CHONE - QUITO	22/10/2021	15h00	22/10/2021	21H40

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



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

OBSERVACIONES	
<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>GINA NOEMI CHACÓN BEDOYA SUBSECRETARIA DE GESTIÓN INTERGENERACIONAL ENCARGADA</p>	<p>NOTA</p> <p>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</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>MARIA VERONICA CANDO B. VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>MARIA VERONICA CANDO B. VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL</p>



RUC: 1307555407001

FACTURA

NO: 006-020-000000803

 NUMERO DE AUTORIZACIÓN
 2110202101130755540700120060200000008030000082910

 FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:
 2021-10-21T14:39:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202101130755540700120060200000008030000082910

VERA LOOR OTILIA AMARILIS

DIRECCIÓN MATRIZ: PLAZA ACOSTA S/N y MATIAS CEDEÑO

DIRECCIÓN SUCURSAL: PLAZA ACOSTA S/N y MATIAS CEDEÑO

 Contribuyente Especial Nro: NO ESPECIAL
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHACON BEDOYA GINA NOEMI Identificación: 1714162235

Fecha Emisión: 21/10/2021

Dirección: N76 DEP. 7 y AV. EQUINOCCIO

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
HOTEL_00001	1,00	HOSPEDAJE (20 oct - 21 oct)	40.000000	40.000

Información Adicional

 DIRECCION: N76 DEP. 7 y AV. EQUINOCCIO
 FORMA PAGO: EFECTIVO
 RESPONSABLE: REYES BASURTO MAYTE CAROLINA
 OBSERVACIONES: Habitación # DPT 204 -
 EMAIL: gina87md@gmail.com
 CELULAR: 0991807152

SUBTOTAL IVA 12%	40.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
ICE	0.00
IVA 12%	4.80
VALOR TOTAL	44.80

Forma de pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	44.80



Agente de Retención - Resolución Nro. NAC-DNCRASC20-00000001

JOIMA SA
HOTEL PERLA SPONDYLUS

Dirección Matriz: Calle 15 y Av 3
Dirección Sucursal:

Obligado a llevar contabilidad: SI

R.U.C: 1391739680001

FACTURA

No.002-002-000002939

Número de Autorización:

2210202101139173968000120020020000029391234567814

Fecha y hora de Autorización:

2021-10-22T09:40:52

Ambiente: Produccion

Emisión: Normal

CLAVE DE ACCESO



2210202101139173968000120020020000029391234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: CHACON BEDOYA GINA NOEMI

Identificación: 1714162235

Fecha Emisión: 22/10/2021

Cod. Prínc	Cod. Aux	Cant	Descripción.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
003	003	1.000000	HABITACION SIMPLE / 01 NOCHE/ EL 21 DE OCTUBRE/ 2021	70.000000	0.00	70.00
Información Adicional:				Subtotal 12%		70.00
Dirección : QUITO				Subtotal 0%		0.00
Telefono : 0991807152				Sub total no objeto de iva		0.00
Mail : gina87md@gmail.com				Subtotal sin impuestos		70.00
Agente de Retención : Resolución No. 1				Total descuentos		0.00
				IVA 12 %		8.40
				Valor Total		78.40

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
DINERO ELECTRONICO	78.40		



RUTA 66

Intriago Moreira Glenda Manuela

Dir.: García Moreno s/n
Pedernales - Manabí - Ecuador

RUC: 0801302449001

FACTURA SERIE 003-001

000000892

AUT. SRI: 1127258846 / "CONTRIBUYENTE REGIMEN MICROEMPRESA"

===== PEDIDO 2918 =====
Transacción N°: 003-001-000003073
Fecha: 20/10/2021 21:10:44
Zona: X
Mesa: 35
Cliente: CHAUON GINA
CEDULA: 1714162235
Telefono: 0991867152
Dirección: QUITO

Cant	Descripción	P.U.	Total
1	PICANA AL GRILL	12.00	12.00
Subtotal:		12.00	12.00
Subtotal 12%:		1.44	13.44
IVA 12%:		1.44	13.44
Total:		13.44	13.44
Entrega:		13.44	13.44
Cambio:		0.00	0.00

Pago en TARJETA DE CREDITO= 13.44

000000892

Gina Chauon
CLIENTE

FORMA DE PAGO:	
Efectivo	Tarj. Crédito/Débito
Dinero Electrónico	Otros

Imprenta "AMERICA" Moreira Cueva Ramiro Jose Aut. 4370. RUC: 2100402714001
F. AUT: 20-10-2020 N° 201-5200 CADUCIDAD 20-10-2021
ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA: EMISOR P/Q



MARTHAS RESTAURANTE
GOMEZ MOREIRA JUAN JOSE
RUC.: 1311898033001
Dirección: Barrio Córdova, Calle 15 s/n y Avenida 3
Cel.: 099 550 2902 • Manta - Ecuador

SERIE 002-002-
FACTURA
DOCUMENTO NO CATEGORIZADO
000001742

marthas_ecu

Autorización S.R.I. 1128412915
CALIF. ARTESANAL N° 083869

Recibo: 1.639
Fecha: 21/10/2021 18:33:32
Cliente: GINA CHACON
Cedula-Ruc: 1714162235
Dirección: QUITO
Telefono: 0991867152

RESTAURANTE

Item	Precio	Valor
K CHEESE DIP	\$12,00 x1	\$12,00
CLASICA MARTHA	\$9,00 x1	\$9,00
MINERAL	\$2,00 x1	\$2,00

IVA(0%)	\$23,00	\$0,00
IVA(12%)	\$0,00	\$0,00
Subtotal.		\$23,00
Impuestos		\$0,00
Total.	\$23,00	
Efectivo		
Debito:	\$30,00	
Cambio:		

ORIGINAL: CLIENTE, COPIA: EMISOR
IMPRESA EDITORIAL PACIFICO • MARIN SOLORZANO RAMIRO ALFREDO • R.U.C. 170797817001 - AUT. GRAF. N° 1171
Av. 11 N° 1323 ENTRE CALLES 13 Y 14 - FECHA DE AUTORIZACIÓN 05 JULIO 2021
1001j-2000 VÁLIDA PARA SU EMISIÓN HASTA 05 JULIO 2022



Restaurante El Chaval

Dir.: Paso Lateral s/n a 100mts del Motel Exotic
Telf.: 0996 827 172 - San Antonio - Chone - Manabí

VITERI LOOR MARÍA AMALIA
R.U.C.: 1717411803001
Aut. S.R.L.: 1128393502
Fecha de Autorización: 30/Junio/2021
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FACTURA 00

0007271

CED/RUC: 1714162235

ADQUIRIENTE:

Gina Chacon

FECHA: 22/10/21

Descripcion

Cantidad	Precio	Subtotal
CRIOLLO T.SP.CG		
1	5.00	5.00
JUGO	0.50	1.00

RESTAURANTE EL CHAVAL

COMIDA TÍPICA & MARISCOS

Subtotal: 5.36

IVA 12%: 0.64

Total: 6.00

FIRMA AUTORIZADA

EFFECTIVO: T. CRÉDITO / DEBITO: DINERO ELECTRÓNICO: OTROS:



Restaurante PARRALES

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS

Calif. Artesanal: 099404

Parrales Zambrano Tito Alfredo

RUC: 1306480144001

Dir.: Malecón s/n y Eloy Alfaro

PEDERNALES - MANABÍ

LUGAR	DÍA	MES	AÑO
	20	Oct	2021

AUT. SRI: 1128638405

SERIE.: 002-001

0006434

FACTURA

CLIENTE: Gina Chacon Bedoya

RUC / C.I.: 171416223-5 / TELF.: 0991807152

DIRECCIÓN: QUITO

GUIA REMIS.

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		

FORMA DE PAGO:

Efectivo	Tarj. Crédito/Débito
Dinero Electrónico	Otros

SUB TOTAL 12%

SUB TOTAL 0%

DESCUENTO

SUB TOTAL

I.V.A. 12%

TOTAL \$ 11.00

Son:

Dolares

Gina Chacon Bedoya

F. Cliente

Autorizada

Imprenta "América" Moreira Cueva Ramiro José, Tel. 4370, RUC: 2100402714001 / TLF. 052 680 450 - CEL. 099 398 2755
P. Aut. 19 AGOSTO 2021 / N° 6001 al 6500 / CADUCA 19 AGOSTO 2022 - Original - CLIENTE / Copia - EMISOR - P/Q

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	428	24	06	21
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	002	001	730303	1701	202	2001	0003	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,000.00
58	00	002	001	730301	1701	202	2001	0003	Pasajes al Interior	\$500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,500.00
TOTAL										

SON: TRES MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DEL PERSONAL DEL PROYECTO MIS MEJORES AÑOS, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SGI-GPAM-2021-0245-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SGI-GPAM-CA-2021-002.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/06/2021	Firmado digitalmente por WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO <small>ORGANO: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL Fecha: 2021.06.25 09:24:33 +05'00'</small> Funcionario Responsable	Firmado digitalmente por CHRISTIAN MISAEL SEGOVIA CHAVEZ MISAEL SEGOVIA CHAVEZ <small>Fecha: 2021.06.25 11:50:22 -05'00'</small> Director Financiero