



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



012

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 8093 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 27,50  
IVA: 0,00  
Sub Total: 27,50  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 27,50



Estado: APROBADO Descripción: AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN: POR VIAJE A TULCÁN,  
SEGUIMIENTO TERRITORIAL ZONA 1 - REUNIÓN CON EL  
Cuenta Monetaria No.: 17259202 COORDINADOR ZONAL Y DIRECTIVOS, DEL 08 AL 09-09-2016.MJ-BN.

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	27/12/2016	27,50	0,00
Sub - Total				27,50	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 27,50



12/12/16 Mary

11/01/17

**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	020 012 2016	8093	7947	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2016-0050	4062	

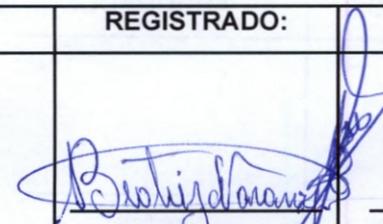
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710064955	AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN				

**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	27.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>27.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>27.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>27.50</b>

**SÓN:** VEINTISIETE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN: POR VIAJE A TULCÁN, SEGUIMIENTO TERRITORIAL ZONA 1 - REUNIÓN CON EL COORDINADOR ZONAL Y DIRECTIVOS, DEL 08 AL 09-09-2016.MJ-BN.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero

**MARIA TABANGO**

010

## 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		020	012	2016	8093 7947
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2016-0050		4062	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710064955	AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN				

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	_____ 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	019	012	2016	7947 7947
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SAI-DPAM-2016-0050	4062

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710064955 AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN					

## 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	27.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>27.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>27.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>27.50</b>

SON: VEINTISIETE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN - POR VIAJE A TULCÁN, SEGUIMIENTO TERRITORIAL ZONA 1 - REUNIÓN CON EL COORDINADOR ZONAL Y DIRECTIVOS, DEL 08 AL 09-09-2016.

avr 8093

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 19/12/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 95

DATOS GENERALES

Form containing personal and identification data: Cédula No. 1710064955, Funcionario AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN, Cargo ANALISTA 2, Nivel SP5, Salida: 08/09/2016, Retorno: 09/09/2016, Ciudad: Tulcán-Carchi

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Table with 4 columns: Concepto, Valor, N° Dias, Monto a Pagar. Rows include Viático (80.00, 1, 80.00) and Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ (80.00)

Residencia NO SUBSECRETARIA DE PROTECCION ESPECIAL OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Table with 5 columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Partida-Certif, Concepto, Monto. Rows include PASAJES, PEAJES, PARQUEADERO, COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES, Total reembolso 0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Table with 5 columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Partida-Certif, Concepto, Monto. Rows include HOSPEDAJE, ALIMENTACION, MOVILIZACION, Total reembolso 3,50

4. LIQUIDACION

Summary table for liquidation with columns for description and amounts. Includes sub-totals for viáticos, gastos, and compras, ending with Total a favor del Funcionario 27,50

5. OBSERVACIONES

Table with 2 columns: No., Observación. Contains two observations regarding invoice recognition and dates.

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, Mirian Jiménez Piedra ANALISTA FINANCIERA

Quito, 15 de diciembre de 2016

Handwritten date and signature: 10 DIC 2016

Official stamp and signature block with fields for Contraste Presupuestario, Contabilidad, Tesorería, and Descontingentación, dated 16/12/2016.

Handwritten initials: AN 7988



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-SAI-DPAM-2016-0316-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
07-09-2016

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN

PUESTO QUE OCUPA:  
TECNICA DPAM SP5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Tulcán-Carchi

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Dirección de Población Adulta Mayor

FECHA SALIDA (dd-  
mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-  
mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

08-09-2016

06:00

09-09-2016

18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Margarita Ayala, Irene Reyes

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Seguimiento territorial Zona 1. Reunión con el Coordinador Zonal y Directivos

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-Tulcán	08-09-2016	06:00	08-09-2016	12:30
Terrestre	Institucional	Tulcán-Cayambe	09-09-2016	08:00	09-09-2016	12:00
Terrestre	Institucional	Cayambe-Quito	09-09-2016	16:00	09-09-2016	18:00

**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:  
AUSTRO

TIPO DE CUENTA:  
AHORRO

No. DE CUENTA: 17259202

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Margarita Acosta*

*Irene Reyes*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
MARGARITA AYALA ACOSTA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
DRA. IRENE ADRIANA REYES ZAMBRANO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

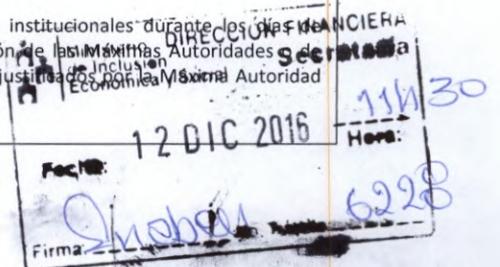
*Ricardo Malla*  
Ing. Ricardo Malla

**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

SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades de los casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.





## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SAI-DPAM-2016-0316-M	FECHA DE INFORME: (dd-mmm-aaaa) 14-09-2016
--	--

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN	PUESTO QUE OCUPA: TECNICA DPAM - SP5
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Tulcán-Carchi	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Población Adulta Mayor
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Margarita Ayala, Irene Reyes	

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**ACTIVIDADES (DIA, HORA)**
**Jueves 08-09-2016**

06:00 salida a Tulcán

**Jueves 08-09-2016**

12:30 Llegada a Tulcán

**12:30 a 15:00 horas**

Visita al Centro Gerontológico Sara Espindola en Tulcán,

**Objetivo.**

- Realizar el monitoreo, seguimiento y asistencia técnica a los funcionarios del Centro Gerontológico Sara Espindola, en que se refiere a su funcionamiento y calidad del servicio

**Integración familiar y comunitaria**

El Centro realiza actividades de formación y de cooperación con la comunidad, se educa a la población en el respeto y valores que tienen los adultos mayores. Se resalta el valor de la experiencia y del conocimiento que tienen los adultos mayores. Organiza talleres de capacitación con la comunidad.

**Espacios formativos para la comunidad**

Se resaltó el nexo con la comunidad en todos los ámbitos de coordinación, El Director nos indica que se ha establecido un convenio con la Universidad Politécnica de Carchi, y se cuenta con la asistencia de los estudiantes de enfermería que realizan pasantías en dicho Centro

**Actividades de promoción y prevención en salud, alimentación y nutrición.**

Se manifiesta la importancia que tiene la valoración geronto geriátrica en la atención de las personas adultas mayores para establecer el Plan de Intervención Individual

**Elaboración de menús.**

Se cuenta la articulación con el Ministerio de Salud Pública para los menús de los adultos mayores.

**Proyecto Socio - educativo.**

El Proyecto Socio Educativo, es referente para la realización de actividades de las diferentes áreas de atención.

**Registro de expedientes y documentación,**

El centro cuenta con los expediente de la persona adulta mayor, donde se encuentra la valoración geronto-geriátrica realizada por todo el equipo multi-profesional y contar con el Plan de Intervención Individual y el respectivo seguimiento y / o evolución, mismo que reposa en la Coordinación y está al alcance del personal profesional y Cuidadores.

**Viernes 09-09-2016**

09-09-2016

08:00 Salida de Tulcán

12:00 Llegada al Centro Gerontológico de Cayambe

Presentación de autoridades

En la visita se observa lo siguiente:

- 1.- Los adultos mayores residentes están en el comedor recibiendo su almuerzo, de estos residentes **005** totalmente dependiente por lo tanto son alimentados por los operadores.
- 2.- Se hace un recorrido por cada dormitorio, cocina, bodegas, auditorios y oficinas
- 3.- Se mantiene una reunión con el Coordinador del Centro, quién informa:
  - Hay una señora en cuidados paliativos, se alimenta por sonda, el médico le visita todas las semanas y cada 15 días le cambian las sondas
  - Informa que requiere más personal, porque existen 27 adultos mayores con dependencia moderada a severa y requieren cuidados personalizados.
  - Informa que se vienen produciendo frecuentes robos al centro, por lo que se requiere personal de seguridad.

16:00 Salida a Quito

18: Llegada a Quito

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
09-09-2016	0003868	Hospedaje y alimentación	20.00
08-09-2016	0029762	alimentación	3.50
09-09-2016	0005421	alimentación	4.25
<b>SUMAN:</b>			<b>US\$ 27.75</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	08-09-2016	09-09-2016	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	06:00	17:30	

TRANSPORTE

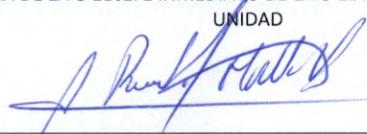
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito-Tulcán	08-09-2016	06:00	08-09-2016	12:30
Terrestre	Institucional	Tulcán-Cayambe	09-09-2016	08:00	09-09-2016	12:00
Terrestre	Institucional	Cayambe-Quito	09-09-2016	16:00	09-09-2016	18:00

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

**OBSERVACIONES:** El vuelo Quito- Cuenca salió retrasado por problemas climáticos en Cuenca y la pista no estaba en condiciones para el aterrizaje.

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 adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
NOMBRE: Dra. Margarita Ayala Acosta CARGO: Técnica DPAM	

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
	
NOMBRE: Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano CARGO: DIRECTORA DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR	NOMBRE: Sr. Ing. Ricardo Malla CARGO: SUBSECRETARIO INTERGENERACIONAL

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2016-0316-M

Quito, D.M., 07 de septiembre de 2016

**PARA:** Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez  
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** REQUERIMIENTO DE VEHICULO

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, por el presente solicito a usted comedidamente se digne disponer a quien corresponda de un vehículo con su respectivo conductor para realizar la visita a Tulcán-Carchi, con el objetivo de hacer seguimiento territorial zona 1 y mantener reunión con el Coordinador Zonal y Directivos.

Para el traslado está previsto que viaje el día jueves 8 de septiembre 2016, a las 06h00 y su retorno el día viernes 9 de septiembre en horas de la tarde.

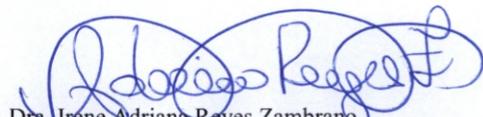
Delegación:

Dra. Irene Reyes Zambrano, DIRECTORA DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR.  
Margarita Ayala, técnica de la Dirección de la Población Adulta Mayor

Particular que solicito para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano  
**DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR**

Copia:

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera  
**Conductor**

Lcd. Patricio Oswaldo Beltrán Avilés  
**Analista de Servicios Administrativo 1**

Margarita del Carmen Ayala Acosta  
**Servidor Público 5**

Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera  
**Analista Administrativo**

ma


**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**
**No. 5841**
**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**
**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1768171190001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**
**Ciudad** TULCAN

**Fecha de Vigencia** Desde 2016-09-08 Hora 05:30 Hasta 2016-09-09 Hora 21:00

**Motivo** APOYO MOVILIZACION COMPAÑERAS IRENE REYES Y MARGARITA AYALA CON LA FINALIDAD DE REALIZAR SEGUIMIENTO TERRITORIAL ZONAL 1 Y MANTENER CON EL COORDINADOR ZONAL Y DIRECTIVOS.

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**
**Fecha** 2016-09-07

**No. Comunicación** MIES-SAI-DPAM-2016-0316-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** TULCAN

**Kilometraje Inicio** 479.235

**Kilometraje Fin** 179.867

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**
**Nombres** FONSECA PEÑAHERRERA ARTURO

**Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1702683119

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**
**Número de Placa** PEI2113

**Marca / Modelo** D-MAX

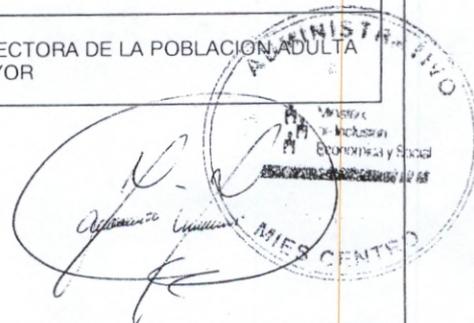
**Color** DORADA

**Número Matrícula** A962071

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**
**Nombres** DRA. IRENE REYES

**Cargo** DIRECTORA DE LA POBLACION ADULTA MAYOR

**Realizado Por** BELTRAN AVILES PATRICIO OSWALDO

**Fecha de Emisión** 2016-09-07


**HOTEL ESPINDOLA** FACTURA  
**HE** Andrés Fernando Espindola Rivadeneira  
 RUC: 0401419767001  
 andros-fernando-@live.com  
 DIREC: Calle Sucre y Ayacucho  
 Telf Dom: 062980937 Telf: 062982464 Cel: 0983142037 TULCAN - ECUADOR AUT. SRI: 1118637956

002

CLIENTE: MARGARITA AYALA  
 RUC: 0998388170  
 DIRECCION: QUITO  
 FECHA: 09/09/2016

SERVICIO DE HOSPEDAJE

ESPINDOLA

SUBTOTAL: 17.54  
 14% IVA: 2.46  
 TOTAL A PAGAR: 20.00

No la cédula esta mal.

ORIGINAL - ADICIONALE COPIA EMISOR

FIRMA VENDEDOR

FIRMA CLIENTE

GRAFIPUZO Imprenta HENRY VLADIMIR POZO VALDIVIEZO RUC 0401025937001 AUTORIZACION 13430  
 FECHA DE IMPRESION 12/04/2016 DEL \* DEL 0003201 \* AL 0004200 FECHA DE CADUCIDAD 12 DE ABRIL DEL 2017

**CAFETERIA RESTAURANT KATY**  
 Artesano Calificado por la Junta Nacional de Defensa del Artesano No. 101397

Espinosa Maldonado Patricio Xavier  
 RUC: 171524779001  
 MATRIZ: Natalia Jarrin S 0-15 y Bolivar  
 Telf.: 2110 822 Cayambe - Ecuador  
 No. AUTORIZACION S.R.L.: 1117705561  
 FACTURA No. S001-001

0029762

Cliente: MARGARITA AYALA  
 Ced/Ruc: 1710064955  
 Fecha: 08/09/2016 08:42  
 Ciudad: QUITO

Cant	Descripcion	P.Uni	P.Tot
1	BESAYUNO, CONTINE	3.50	3.50

OSCAR LEONIDAS NOVOA NOVOA RUC N° 1707153306001 AUT. N° 4733 Tlf.: 2360-914 - DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO - FECHA AUT. 08 OCTUBRE DE 2015 - DEL 0020701 AL 0030700 - CADUCA 08 OCTUBRE DE 2016

**MINIBURGER LA DELICIA**  
 RUC: 1710136118001 Documento Categorizado: NO  
 LEMA CACHIPUENDO  
 TERESA SULEMA  
 Dir.: Rocafuerte N5-62 y Pichincha  
 Telf: 2364 216 Cayambe - Ecuador

AUT. SRI. 1119219738  
**FACTURA S-002-001**

Fecha: 09/09/2016  
 Cliente: Margarita Ayala  
 Dir.: QUITO  
 RUC o C.I. 1710064955 Telf.: 0998388170

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Consumo almuerzo		4.25

Forma de pago: Efectivo, Tarjeta de Débito/Crédito, Dinero Electrónico, Otros

SUBTOTAL  
 Subtotal 0%  
 % IVA.  
 TOTAL USD 4.25

RESPONSABLE: *[Signature]*  
 CLIENTE: Margarita Ayala

ORIGINAL - CLIENTE / COPIA - EMISOR

ultimo dia de comision

000026020 Subtotal--> 3.50  
 14 IVA (I)--> 0.00  
 Total a pagar--> 3.50

FIRMA AUTORIZADA  
 RECIBI CONFORME

SALIDA LA MERCADERIA NO ACEPTAMOS CAMBIOS NI DEVOLUCIONES  
 ORIGINAL - CLIENTE COPIA - EMISOR

01 - 95 001

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	95	17	02	16
Unid. Desc:					

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

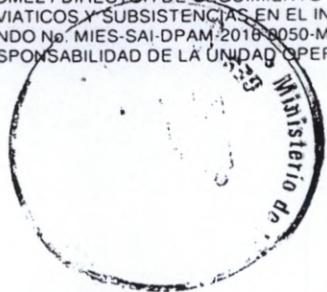
CLASE DE REGISTRO  CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION 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	\$3,200.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$3,200.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: TRES MIL DOSCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**  
 PARA: LCDA. YOLANDA NARCISA ARIAS LUZURIAGA/ DIRECTORA DE LA POBLACION ADULTA MAYOR, ENC. C.C.; ING. GLORIA MERCEDES CAISAGUANO CAÑA / DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION, ENC. C.C.; ING. CRISTIAN PATRICIO DIAZ GÓMEZ / DIRECTOR DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR DE TECNICOS DE LA DIRECCION DE ATENCION A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES, S- MEMORANDO No. MIES-SAI-DPAM-2016-0050-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2016. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/02/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero