



Ministerio de Finanzas
del Ecuador

016



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016
No. CUR: 8197
Monto: 72,50
IVA: 0,00
Sub Total: 72,50
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Liquido Pagar: 72,50

Entidad: 280-9999-0000
Tipo Registro: DEV

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO
Cuenta Monetaria No.: 3022951200

CANAZ VITERI GALO RAUL, VIAJA A ESMERALDAS, MONITOREO DE LOS
ALBERGUES DE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS: CAMANGA I y II,
PORTETE, MUISNE I y II, DEL 08 AL 09-12-2016 XE-ECH.

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	28/12/2016	72,50	0,00
Sub - Total				72,50	0,00

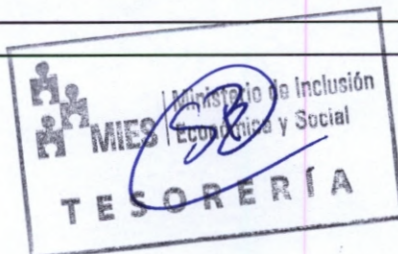
Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					
				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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



Monto Liquido: 72,50

16/16 Ma

138505

015

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		023 012 2016	8197	8190
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2016-0050	4145	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1705955340	CANAZ VITERI GALO RAUL			

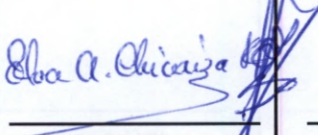
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	72.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										72.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										72.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										72.50

SON: SETENTA Y DOS DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CANAZ VITERI GALO RAUL, VIAJA A ESMERALDAS, MONITOREO DE LOS ALBERGUES DE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS: CAMANGA I y II, PORTETE, MUISNE I y II, DEL 08 AL 09-12-2016 XE-ECH.

DATOS APROBACIÓN

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

MARIA TABANGO

014

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		023	012	2016	8197 8190
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2016-0050		4145	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1705955340	CANAZ VITERI GALO RAUL				

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

013

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	023 012 2016	8190	8190
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2016-0050	4145
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1705955340 CANAZ VITERI GALO RAUL			

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	72.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										72.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										72.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										72.50

SON: SETENTA Y DOS DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CANAZ VITERI GALO RAUL, VIAJA A ESMERALDAS, MONITOREO DE LOS ALBERGUES DE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS: CAMANGA I y II, PORTETE, MUISNE I y II, DEL 08 AL 09-12-2016

CPE 8497.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/12/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 95

012

DATOS GENERALES

Cédula No.	1705955340	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	CAÑAZ VITERI GALO RAUL	Nivel:	SP2
Fecha	08/12/2016	Hora	05h00
Retorno:	09/12/2016	Hora	17h30
Salida:	08/12/2016	Ciudad:	ESMERALDAS

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

Residencia NO DIRECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	35,00
		ALIMENTACION	13,50
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	48,50

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		80,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR No. 7	0,00	
Valor a Justificar	70%	56,00	48,50
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		72,50	
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		72,50	
e) Total a favor del MIES			

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	

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.

Elaborado por,

Ximena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 21 de diciembre del 2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

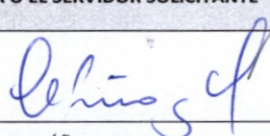
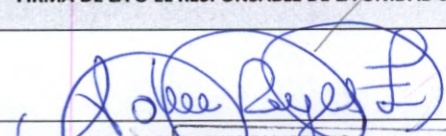
TESORERIA:

DESCONCENTRACIONES:

Favor atender requerimiento conforme normativa

23/12/2016

8190

		Ministerio de Inclusión Económica y Social				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Memorando N. MIES-SAI-DPAM-2016-0438-M		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 05-12-2016				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Cáñaz Viteri Galo Raúl		PUESTO QUE OCUPA: SP4				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas-Esmeraldas		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)			
08-12-2016	05:00	09-12-2016	17h30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Dr. Galo Cáñaz Viteri.						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Monitoreo de los albergues de la Provincia de Esmeraldas: CHAMANGA I, CHAMANGA II, PORTETE, MUISNE I, MUISNE III.						
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-Chamanga I	08-12-2016	05H00	08-12-2016	10h00
Terrestre	Institucional	Chamanga I-Chamanga II	08-12-2016	11h00	08-12-2016	11h15
Terrestre	Institucional	Chamanga II-Portete	08-12-2016	12h00	08-12-2016	14h00
Terrestre	Institucional	Portete-Muisne I	08-12-2016	15h00	08-12-2016	16h00
Terrestre	Institucional	Muisne I-Muisne III	08-12-2016	16h30	08-12-2016	16h45
Terrestre	Institucional	Muisne III-Esmeraldas	08-12-2016	17h00	08-12-2016	18h00
Terrestre	Institucional	Esmeraldas-Quito	09-12-2016	11h00	09-12-2016	17h30
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: PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 3022951200			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
						
GALO CÁÑAZ VITERI NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR			DRA. IRENE REYES ZAMBRANO NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			

HORA: 19 DIC 2016 14:00
6385
SECRETARÍA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN FINANCIERA

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.
 ING. RICARDO MALLA	• 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
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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.

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2016-0438-M

Quito, D.M., 05 de diciembre de 2016

PARA: Dr. Galo Raúl Cañaz Viteri
Servidor Público 4

ASUNTO: DELEGACIÓN VISITA A LOS ALBERGUES DE ESMERALDAS

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, a través del presente, informo a usted que está delegado para realizar monitoreo y coordinación de manera organizada, a los adultos mayores que pernoctan en los albergues de la provincia de Esmeraldas

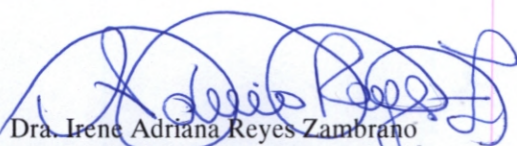
Con el objetivo de realizar un diagnostico, ver dificultades y ver las fortalezas para la atención integral de estas personas.

Esta previsto que viaje el día jueves 8 de diciembre y su retorno el día viernes 9 de Diciembre 2016 en horas de la tarde.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



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

ma

09-12-2016 17h30	El día viernes 9 de diciembre trabajo en la Dirección Distrital de Esmeraldas hasta alrededor de las once de la mañana en que emprendí el retorno a la ciudad de Quito. Desde la Dirección Distrital, tomo contacto con el ingeniero Guido Ramos Gestor del albergue de Limones, quien me proporciona la siguiente información: En el albergue existe 6 personas adultas mayores, de los cuales 2 son hombres y 4 mujeres. Que no existen personas que reciban el bono. Todas viven con sus familiares en el albergue y fuera de él no tienen referentes familiares. Como sugerencia para un eventual cierre del albergue se recomienda por parte del Gestor, se les siga brindando acogida en algún otro sitio dada su condición de fragilidad.
PRODUCTOS: Se obtuvo la información de los 6 albergues cuyo monitoreo se delegó y se elaboraron las respectivas Fichas de Monitoreo cuyo detalle se refiere anteriormente.	

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
08-12-2016	0004089	Alimentación	4
08-12-2016	0060263	Alimentación	9,50
08-12-2016	000035870	Alojamiento	35
SUMAN:			USD 48,50

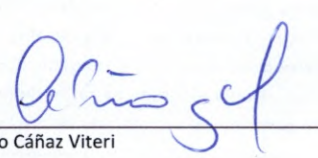
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	08-12-2016	09-12-2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05h00	17h30	

TRANSPORTE

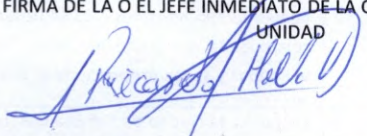
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito-Chamanga I	08-12-2016	05h00	08-12-2016	10h00
Terrestre	Institucional	Chamanga I- Chamanga II	08-12-2016	11h00	08-12-2016	11h15
Terrestre	Institucional	Chamanga II- Portete	08-12-2016	12h00	08-12-2016	14h00
Terrestre	Institucional	Portete-Muisne I	08-12-2016	15h00	08-12-2016	16h00
Terrestre	Institucional	Muisne I- Muisne III	08-12-2016	16h30	08-12-2016	16h45
Terrestre	Institucional	Muisne III-Esmeraldas	08-12-2016	17h00	08-12-2016	18h00
Terrestre	Institucional	Esmeraldas-Quito	09-12-2016	11h00	09-12-2016	17h30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
NOMBRE: Galo Cáñaz Viteri CARGO: SP4	

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	NOMBRE: Ing. Ricardo Malla

800 007



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando N. MIES-SAI-DPAM-2016-0438-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa):

13-12-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Cáñaz Viteri Galo Raúl

PUESTO QUE OCUPA:

SP4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Esmeraldas-Chamanga I, Chamanga II, Portete, Muisne I, Muisne III.

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Dirección de Población Adulta Mayor

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Dr. Galo Cáñaz Viteri.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DÍA Y HORA	ACTIVIDADES
08-12-2016 0500	Me traslado desde la ciudad de Quito al albergue Chamanga I ubicado en la provincia de Esmeraldas.
08-12-2016 10h00	Visita al albergue CHAMANGA I .- La visita y monitoreo la empecé a realizar por la zona Sur de la Provincia, habiendo iniciado en CHAMANGA I en donde tomé contacto con su Gestor el señor Carlos Panchana Ortega. Luego de un breve recorrido, me proporcionó la información constante en la Ficha que anexo al presente Informe que contiene datos todos los grupos poblacionales e información general sobre el albergue. En lo que a personas adultas mayores se refiere puedo manifestar lo siguiente: En el albergue existe un total de 8 personas adultas mayores de los cuales 4 son hombres y 4 mujeres. Tres de ellos reciben el bono. Las personas adultas mayores albergadas viven con sus familias, a excepción del señor Pedro Pablo Leone Cagua de 73 años de edad que padece discapacidad. Como sugerencia para un eventual cierre del albergue, se recomienda por parte del Gestor, que el Estado les proporcione un lugar de habitación en Chamanga y mientras eso se posibilite, se les acoja en un centro gerontológico de preferencia en pedernales.
08-12-2016 11H15	Visita al albergue CHAMANGA II .- Junto al albergue anterior, se encuentra el albergue denominado CHAMANGA II en el que tomé contacto con el Promotor Jorge Orellana. Luego de llenar la Ficha y de un recorrido se me hace conocer que allí existe un total de 11 personas adultas mayores de las cuales 6 son hombres y 5 mujeres. Dos de ellos reciben bono. Todos tienen referentes familiares. Diez de ellos viven en el albergue con su familia. Como sugerencia para un eventual cierre del albergue, se recomienda por parte del Promotor encargado de proporcionarme la información, por una parte, intentar la reinserción familiar previo el trabajo metódico que el caso amerita y siempre que existan las condiciones sociales y económicas de las familias y, de no ser posible la reinserción familiar, que se los ubique en hogares para personas adultas mayores.
08-12-2016 14H00	Visita al albergue PORTETE .- Me traslado al albergue denominado PORTETE en el cantón Muisne en donde tomo contacto con la señorita Fabiola Robles quien, luego de un recorrido y de llenar la Ficha correspondiente, me proporciona la siguiente información en relación con las personas adultas mayores: En el albergue existe 11 personas adultas mayores de las cuales 5 son hombres y 6 mujeres. Seis de ellos reciben bono. Las once personas viven en el albergue con sus familias. Como sugerencia para un eventual cierre del albergue se recomienda por parte de la promotora Fabiola Robles en ausencia de la Gestora, que las personas adultas mayores podrían regresar a sus propiedades en Porte en donde el Estado les construya su casa.
08-12-2016 16H00	Visita al albergue MUISNE I .- Me traslado posteriormente al denominado CAMPAMENTO MUISNE I en donde tomo contacto con Roxana Orellana en razón de que no se encontraba presente la Gestora Paola Díaz Quinde, quien me informa que existen allí 13 personas adultas mayores de las cuales 10 son hombres y 3 mujeres. Cinco de ellos reciben el bono. Una persona que responde a los nombres de Cristina Colombia Mera Dincay recibe pensión del Seguro Social. Las 13 viven con su familia. Como sugerencia para un eventual cierre del albergue se recomienda por parte de Roxana Orellana, que se le ubique con sus familiares que no viven en el albergue; que se les proporcione el bono; que se les ubique en sus propias viviendas que les construiría el Estado en razón de que a raíz del terremoto perdieron todo y finalmente que se realice un seguimiento permanente a su situación.
08-12-2016 16H45	Visita al albergue MUISNE III .- Concluida la visita anterior me traslado al denominado CAMPAMENTO MUISNE III en el que, por no estar presente su Gestora la Ingeniera Cecilia Ruano, tomo contacto con el señor Marco Silo, quien luego del recorrido y de llenar la ficha, me informa que en el albergue existe 36 personas adultas mayores de las cuales 23 son hombres y 13 Mujeres. Once cobran el bono. Como sugerencia para un eventual cierre del albergue se recomienda por parte del señor Marco Silo, que se les ayude a las personas adultas mayores a reconstruir sus viviendas y se les proporcione el bono, lo que les permitirá ayudarse para poder vivir.
08-12-2016 18h00	Llegada a la ciudad de Esmeraldas luego de los recorridos de los cinco albergues.

006

005

Eventos y Cafetería Mis Delicias

Luna Burgos Jenny Johanna

CALIFICACION ARTESANAL 131422

RUC 1309800819001

Dir: Lotización Carmen Alto
Los Ceibos Av. Chone s/n
Telf: 0986 224-897
El Carmen - Manabí

AUT. SRI 1119695826

Fecha Aut. 31-10-2016

FACTURA 001-001-00 0004089

Cliente: GALO CAYAL WITA

Dirección: Quito

Telf: 3983000

RUC/ C.I.: 1705955340

DÍA	MES	AÑO
8	12	2016

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
	Alimentación		4.00

FORMA DE PAGO

Efectivo	☒
Dinero Electrónico	☐
Tarjeta / Crédito	☐
Otros	☐

Sub-Total 12 %

Sub-Total 0 % 4.00

Descuento

Sub Total 4.00

IVA 12 %

Valor Total 4.00

Descuento Solidario 2% \$

Recibi Conforme

Firma Autorizada



Ing. Fernando Gabriel Vivas Mendoza RUC 1719645144001 Aut. 4069 Telf: 2661-088
Válido para su emisión hasta: 31-10-2017 Numeradas del 0003801 al 0004200

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

PARRILLADAS Y RESTAURANTE
HERMANOS NIEVES # 2
 NIEVES NIEVES IVAN UBALDO
 "OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"
 Matriz: VIA SUA PRINCIPAL Telf: 06 2467-205 / 0997925232
 DIRECCIÓN: VIA A ATACAMES PRINCIPAL (TONSUPA)
 ATACAMES - ESMERALDAS - ECUADOR / Documento Categorizado: NO

Aut. **SRI** 1119689775 R.U.C. 0801570730001

FACTURA

002-001-00 **0060263**

FECHA DE EMISIÓN	DÍA	MES	AÑO
	8	12	2016

SR: (es) *Calo Baños*

Ruc: *1705955340* Teléfono:

Direcc: *Quito* G. Remis.

Cant.	DETALLE	V. Unit.	TOTAL
	<i>Almuerzo</i>		<i>8.48</i>

Forma De Pago	EFFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	Tarjeta de Crédito / Débito	OTROS	Original Adquiriente	Copia Emisor	SUB TOTAL 14%	SUB TOTAL 0%	DESCUENTO	SUB TOTAL	IVA 14%	VALOR TOTAL	COMPENSACIÓN SOLIDARIA 2%	VALOR PAGADO
							<i>8.48</i>			<i>8.48</i>	<i>1.18</i>	<i>9.66</i>	<i>0.16</i>	<i>9.50</i>

Recibí Conforme *[Firma]* Firma Autorizada *[Firma]*

Ruth Elizabeth Vallejo Franco/ Taleres Quivall /
 Ruc 0800670853001 Aut. 1722/ 2452-170
 F. Impres. 28/10/2016/ V. Hasta 28/01/2017 del 58901 al 60400



Dirección: Av. Del Pacífico 210 y Segunda
(A MEDIA CUADRA DEL ECU 911)

Teléfono: 06 2461093-Celular: 0986580304
email: maelisij@hotmail.com

RUC: 0800168502001

BLANCA ERCILIA HERNÁNDEZ MANZANO
ADMINISTRADORA

FACTURA

FECHA DE EMISIÓN

DÍA MES AÑO

9 12 2016

AUT. SRI: 1119757305

000035870

Fecha de emisión:

Forma de Pago: Efectivo: ✓

Tarjeta de Crédito/Cheque:

Con cargo a Cta. Cte.:

Entrada:		Salida:		Hora:	
Día	Día	Día	Día	Día	Día
Habitación	31.25				
Restaurant					
Cafetería					
Teléfono					
Lavandería					
Otros					
Total Días					
Anterior					
Suma sigue					

EN ESMERALDAS, DEBO Y PAGARE INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE BLANCA HERNÁNDEZ MANZANO LA CANTIDAD DE

SIN PROTESTO EXIMIEME DE PRESENTACIÓN PARA EL PAGO Y DE AVISOS POR FALTA DEL MISMO.

Sub - Total	31,25
Servicio 10%	
IVA Tarifa	
Importe del IVA	4,38
(-) COMPENSACIÓN SOLIDARIA 2%	0,63
Anticipo	
Saldo	35,00
TOTAL USD \$	

Conformidad del Cliente

Gracias por su estadia y devolver la llave

FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO. Teléfono: 06 2720972 - RUC: 0801291220001 - Aut: 7690

del 0035801 al 0036000 Fecha de Autorización 15/11/2016 / FECHA DE CADUCIDAD: 15 DE NOVIEMBRE DEL 2017

Original: CLIENTE - Copia: EMISOR



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS****No. 6447****1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD****Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL**RUC** 1760001200001**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN****Ciudad** ESMERALDAS**Fecha de Vigencia** Desde 2016-12-08 **Hora** 05:00 **Hasta** 2016-12-09 **Hora** 21:00**Motivo** Transportar a Galo Cañaz, Técnico de la Subsecretaría de Atención Intergeneracional; con la finalidad de que realice monitoreo a los Adultos Mayores que pernoctan en los Albergues de la ciudad de Esmeraldas - Muisne - San Lorenzo - Chamanga - Portete y Limones.**No. Ocupantes** 5**AUTORIZACIÓN****Fecha** 2016-12-07**No. Comunicación** MIES-SAI-2016-0736-M**Lugar Origen** QUITO**Lugar Destino** ESMERALDAS**Kilometraje Inicio****Kilometraje Fin****3. DATOS DEL CONDUCTOR / A****Nombres** GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO**Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO**Número de Cédula / Pasaporte** 1707822852**Tipo de Licencia** E**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO****Número de Placa** PEI1517**Marca / Modelo** GRAN VITARA SZ**Color** PLATA**Número Matrícula** A317117**5. DATOS DEL SOLICITANTE****Nombres** Ing. Ricardo Orlando Malla Valdiviezo**Cargo** SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN
INTERGENERACIONAL**Realizado Por** BENAVIDES TAPIA OSCAR JHONSON**Fecha de Emisión** 2016-12-07

01 - 95

001

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

95

FECHA DE ELABORACIÓN

17

02

16

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS
DE GASTOS

COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

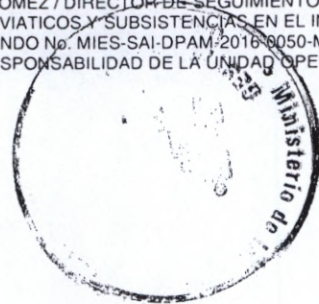
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,200.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,200.00
TOTAL										

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 DÍAZ 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 ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.



DATOS APROBACIÓN

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