016

Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:	2018	**Entidad:**	280-9999-0000
No. CUR:	6537	**Tipo Registro:**	DEV

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Monto:	145,05
IVA:	0,00
Sub Total:	145,05
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	145,05

Ministerio de Inclusion Economica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERIA
MIES
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** MADRUNERO EGAS NARCISA DE JESUS: POR VIAJE A MANABÍ Y SANTO DOMINGO, APLICAR LA FICHA DE SEGUIMIENTO DE ESPACIOS ALTERNATIVOS, DEL 24 AL 26-10-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

Cuenta Monetaria No.: 3116084200

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	17/12/2018	145,05	0.00
			Sub - Total	**145,05**	**0,00**

Retenciones		
	NO PRESENTA RETENCIONES	0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 145,05

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA

16/16

16 fojas

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
030 011 2018	6537	6483

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2018-0332-M	3485

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

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	145.05
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**145.05**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**145.05**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**145.05**

SON: CIENTO CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 05/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MADRUNERO EGAS NARCISA DE JESUS: POR VIAJE A MANABÍ Y SANTO DOMINGO, APLICAR LA FICHA DE SEGUIMIENTO DE ESPACIOS ALTERNATIVOS, DEL 24 AL 26-10-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACIÓN

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

MARÍA ARANGO

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
030 011 2018	6537	6483

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2018-0332-M	3485

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

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		030	011	2018	6483	6483	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2018-0332-M	3485

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

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	145.05

TOTAL PRESUPUESTARIO	145.05
IVA	0.00
SUB - TOTAL	145.05
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	145.05

SON: CIENTO CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 05/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MADRUNERO EGAS NARCISA DE JESUS.- POR VIAJE A MANABÍ Y SANTO DOMINGO, APLICAR LA FICHA DE SEGUIMIENTO DE ESPACIOS ALTERNATIVOS, DEL 24 AL 26-10-2018.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/11/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES ***Certificación N°:*** **714**

Cédula No.	**0400937074**			*Cargo:*	ANALISTA		
Funcionario	MADRUÑERO EGAS NARCISA DE JESUS			*Nivel:*	SP5		
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	24/10/2018	06h40	***Retorno:***	26/10/2018	18h30	***Ciudad:***	Santo Domingo-Portoviejo

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Días*	*Monto a Pagar*
Viático	80,00	2	160,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			***160,00***

0

Residencia **NO** DIRECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR INACTIVO TEMPORALI

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	*No. Comprob.Venta*	*Partida-Certif*	*Concepto*	*Monto*
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		Total reembolso		**0,00**

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	*No. Comprob.Venta*	*Partida-Certif*	*Concepto*	*Monto*
			HOSPEDAJE	48,80
			ALIMENTACION	48,25
			MOVILIZACION	0,00
		Total reembolso		**97,05**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos				160,00
(-) Anticipo entregado:	*CUR No.*		0,00	0,00
Valor a Justificar		*70%*	112,00	97,05
Valor sin Justificar		*30%*	48,00	48,00
Valor que justifica el funcionario				145,05
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				**145,05**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento, conforme normativa.
VICTORIA FINANCIERO/A MIES

Elaborado por,

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 29 de noviembre de 2018

29 NOV 2018

CUR 6483

011

5302

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCION FINANCIERA Secretaría — Fecha: 26 NOV 2018 — Hora: 15h3 10h

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOINSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2018-0303-M	17/10/2018

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
NARCISA MADRUÑERO EGAS	ANALISTA
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SANTO DOMINGO DE LOS STACHILAS- CHONE - PORTOVIEJO	DIRECCION DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
24/10/2018	06H40	26/10/2018	18H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
NARCISA MADRUÑERO – JANIO CUADROS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Aplicar la ficha de seguimiento de Espacios Alternativos de Revitalización, Recreación, Socialización y Encuentro de Santo Domingo de los Tsáchilas, Portoviejo y Chone.

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	PEQ- 192	QUITO –SANTO DOMINGO DE LOS STACHILAS	24/10/2018	06H40	24/10/2018	09H45
TERRESTRE	PEQ-192	SANTO DOMINGO DE LOS STACHILAS - CHONE	24/10/2018	17H20	24/10/2018	20H20
TERRESTRE	PEQ-192	CHONE - PORTOVIEJO	25/10/2018	07H00	25/10/2018	08H30
TERRESTRE	PEQ-192	PORTOVIEJO - CHONE	25/10/2018	17H00	25/10/2018	18H30
TERRESTRE	PEQ-192	CHONE – QUITO	26/10/2018	12H30	26/10/2018	18H30

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:
PICHINCHA	AHORROS	3116084200

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Dra. Narcisa Madruñero Egas ANALISTA DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR	Dra. SYLVIA PROAÑO CHECA DIRECTORA DE POBLACION ADULTA MAYOR

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

DRA. SUSANA TITO LUCERO
SUBSECRETARIO ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servidos 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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**
Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2018-0303-M	29-10-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	**PUESTO QUE OCUPA:** SP5
NARCISA DE JESÚS MADRUÑERO EGAS	Técnica de la Dirección Nacional de Población Adulta Mayor
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
SANTO DOMINGO DE LOS STACHILAS- CHONE – PORTOVIEJO	Dirección Nacional de Población Adulta Mayor

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL
Narcisa de Jesús Madruñero Egas y Janio Cuadros

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

24/10/ 2018

6:40 – 9:45 Traslado de Quito a Santo Domingo de los Tsáchilas.

9:45 – 10:00 Reunión con la responsable del proceso de población adulta mayor en el Distrito Santo Domingo.

10:00 – 10:30 Traslado al Espacio Alternativo de Recreación, Socialización y Encuentro de la Fundación FUNVILUZ, 1,

10:30 – 12:30 Reunión con las personas adultas mayores del Espacio Alternativo de Recreación Socialización y Encuentro, recorrido de las instalaciones y reunión con la facilitadora para llenar la ficha; entre las principales novedades se encuentra que no tienen los protocolos de admisión e ingreso, atención integral continua y egreso, no tienen baños adecuados para personas adultas mayores debido a que el Centro funciona en un Jardín de Infantes, se comprometieron a realizar los protocolos y poner pasamanos.

12:30 – 13:30 Almuerzo.

13:30 – 15:20 Reunión con la facilitadora para llenar la ficha de los Espacio Alternativo de Recreación, Socialización y Encuentro de la Fundación FUNVILUZ 2, entre las principales novedades se encuentra que no tienen protocolos, plan de emergencia y extintor. Se comprometieron a realizar los protocolos, realizar el plan de emergencias.

15:20 – 17:20 Reunión con la facilitadora para llenar la ficha de los Espacios Alternativos la Fundación FUNVILUZ 3, entre las principales novedades se encuentra los baños no están adecuados, no tienen mapeo de organizaciones comunitarias, se comprometieron a adecuar baños y realizar mapeos.

17:20 – 20:20 Traslado de Santo Domingo de los Tsáchilas a Chone.

25 /10/ 2018

07:00 – 8:30 Chone – Portoviejo.

8:30 – 9:00 Reunión con la técnica zonal del MIES 4 de Población Adulta Mayor para informar sobre el objetivo de la comisión y establecer los espacios a visitarse.

9:00 – 9:30 Traslado a Crucita.

9:30 – 10:00 Reunión con la facilitadora del espacio alternativo Ricitos de Plata qué informó que en vista que la señora no puede acudir al espacio alternativo debido a que esta operada, se traslada a la casa para realizar las actividades programadas; posteriormente nos trasladamos al local donde se realizan las actividades encontrando que el local está cerrado, de lo que se pudo apreciar es que el piso tanto en la parte interna y externa es de tierra, por lo que resolvimos trasladarnos al GAD de Crucita para conversar con un concejal a quien le comprometimos a que se busque un local más adecuado; además se procedió a llenar la ficha.

10:00 – 10:30 Traslado a Portoviejo al espacio alternativo Nueva Esperanza 1.

10:30 – 11:45 Reunión con las personas adultas mayor que nos informaron que realizan varias actividades físicas, sociales, cognitivas. Entre las principales novedades se encontró que el piso es de tierra irregular y la casa es de una persona adulta mayor.

11:45 – 12:00 Traslado al espacio alternativo Nueva Esperanza 2.

12:00 – 12:20 Recorrido de las instalaciones en donde se estableció que el local es de una persona adulta mayor, la accesibilidad al espacio se debe mejorar.

12:20 – 12:40 Traslado al espacio alternativo Nueva Esperanza 3.

12:40 – 13:00 El local se encontraba cerrado por lo que no pudimos verificar las instalaciones por dentro.

13:00 – 14:00 Almuerzo

14:00 – 17:00 Reunión con el coordinador de la Fundación Una Vida Sin Propósito a cargo de los espacios alternativos Nueva Esperanza 1, 2 y 3 para llenar las fichas.

17:00 – 18:30 Traslado de Portoviejo a Chone.

26/10/2018

8:00 – 8:30 Reunión con la Directora Distrital del MIES Chone para informar sobre el objetivo de la comisión.
8:30 – 9:00 Traslado al GAD Tosagua para constatar los expedientes.
9:00 – 9:30 Traslado al espacio alternativo del GAD Tosagua.
9:30 – 11:00 Reunión con las personas adultas mayores las cuales manifestaron que realizan varias actividades, se recorrió las instalaciones en donde se encontró que los baños no tenían pasamanos y rótulo; además se procedió a llenar la ficha con la facilitadora. Se estableció que una facilitadora no tenía un solo lugar donde realizaban las actividades por que los usuarios no podían llegar debido a las distancias que debían recorrer.
11:00 – 11:30 Traslado al espacio a alternativo de revitalización, socialización y encuentro Experiencia Maravillosa del GAD de Ricaurte.
11:30 – 12:30 Reunión con las personas adultas mayores del espacio activo y facilitadora los que informaron que el local donde se estaban desarrollando las actividades no era el local donde se reúnen usualmente, el local siendo adecuado.
12:30 – 18:30 Viaje de Chone a Quito.

PRODUCTOS:

- 9 Fichas de espacios alternativos de recreación y encuentro.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- La Coordinación Zonal del Mies 4 y los Distritos del MIES de Santo Domingo, Portoviejo y Chone deben realizar el seguimiento del cumplimiento de los compromisos y fechas que constan en las actas de novedades y compromisos de los espacios alternativos de socialización y encuentro evaluados.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
24.10.2018	0007353	Consumo de Alimentos	$ 12,00
24.10.2018	040103	Alimentación	$ 8,00
24-10-2018	041422	Alimentación	$ 11,00
25-10-2018	000016273	Hospedaje	$ 24,40
25-10-2018	001977	Alimentación	$ 13,00
25-10-2018	007095	Consumo de alimentos	$ 4,25
26-10-2018	000016289	Hospedaje	24,40
		SUMAN:	**$ 97,05**

SITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	24-10-2018	26-10-2018
HORA hh:mm	06:40	18:30

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	PEQ- 192	QUITO –SANTO DOMINGO DE LOS STACHILAS	24/10/2018	06H40	24/10/2018	09H45
TERRESTRE	PEQ-192	SANTO DOMINGO DE LOS STACHILAS - CHONE	24/10/2018	17H20	24/10/2018	20H20
TERRESTRE	PEQ-192	CHONE - PORTOVIEJO	25/10/2018	07H00	25/10/2018	08H30
TERRESTRE	PEQ-192	PORTOVIEJO - CHONE	25/10/2018	17H00	25/10/2018	18H30
TERRESTRE	PEQ-192	CHONE – QUITO	26/10/2018	12H30	26/10/2018	18H30

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

NOMBRE: Dra. Narcisa de Jesús Madruñero **CARGO:** Analista de la Dirección de Población Adulta Mayor	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
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. Sylvia Proaño **CARGO:** Directora de Población Adulta Mayor	**NOMBRE:** Dra. Susana Tito **CARGO:** Subsecretaria de Atención Intergeneracional

007

LAS DELICIAS DE THEO

Alvarez Paladines José Teodoro
"Contribuyente Régimen Simplificado"

R.U.C. 1708695034001
Direcciòn: Coop. Dos Pinos
Juan Pio Montufar Lote 23 y
Pasaje "C" Santo Domingo
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

NOTA DE VENTA
001-001-00 0007353
AUT. SRI. 1122908388
FECHA AUTORIZACION 06/06/2018

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $. 420,00

Cliente: Narciso Madrunero

R.U.C. /C.I. 0400937074

Direcciòn: Quito

Telf. 0996444571

DIA	MES	AÑO
24	10	2019

CANT.	DESCRIPCION	V/UNIT.	V/TOTAL
	consumo de Alimentos		12.00

TOTAL $. 12.00

Firma Cliente

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de crédito/Debito	
Otros	

Impreso por Graphic Enterprises Telf. 3700 759
Freire Pillajo Victor Guillermo RUC 1704751294001 Aut. 1907
Numerados 0006901- 0007900 Emisión 06/ 06/ 2018
Valido hasta 06/ 06/ 2019 - Blanca Cliente - Copia Emisor

006

Restaurant "LA CHOZA"

ZAMBRANO ZAMBRANO MARIA NARCISA
"Contribuyente Régimen Simplificado"
Matriz: Sitio La Bramadora
Telfs. 3018243- 0998 114 553 - Flavio Alfaro - Manabí
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

NOTA DE VENTA
S-001-001
Nº 041422
RUC: 1305232892001
Autoriz. SRI: 1123445648

Sr. (es): Narcisa Madrueñero
Dirección: Quito
RUC / CI: 0400937074

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	24	10	2018

Cant.	DESCRIPCION	V/Unit.	V/ Venta
	Alimentación		11—

Monto autorizado por transacción: **NOTA DE VENTA:** Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta $850,o

TOTAL $ 11—

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

ORIGINAL: Adquirente
COPIA: Emisor

Muñoz Alcivar Santiago Salvador Imp. y Gráficas "Muñoz" RUC: 1302093982001 Aut. # 1167 Fecha de Autorización 11 / Septiembre / 2018 / del 041101 al 041600 / **Caduca: 11 / Spt. / 2019**

CONCHAL CHAVELITA

Orellana Carrión Mercedes del Carmen
R.U.C. 1703930808001
FACTURA

DIREC.: Urb. Granda Centeno
Latacunga 17 y Av. 29 de Mayo
Teléfono (02)2 760 025 001-001-000
SANTO DOMINGO - ECUADOR

Nº 040103
AUT. 1123555286
FECHA AUT. 01 / 10 / 2018

Cliente: Narcisa Madrueñero
Dirección: Quito
R.U.C./C.I. 0400937074

DIA	MES	AÑO
24	10	2018

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. TOTAL
	alimentos		7.14

FORMA DE PAGO

Efectivo	X	
Dinero Electrónico		
Tarjeta de Crédito/ Débito		
Otros		

Recibí Conforme

SUBTOTAL 12 %	7.14
SUBTOTAL 0%	—
DESCUENTOS	—
SUBTOTAL	7.14
I.V.A 12 %	0.86
TOTAL USD	8.00

VALIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 01 / 01 / 2019
Documento Categorizado: NO

Multigráfic - Imfe Machala e Ibarra Telf: 2751 493 / 2768 036 / Santo Domingo / Nervo Hamburgo Silva López / Aut. 1354 / RUC: 1704863453001
ORIGINAL: Adquiriente / COPIA: Emisor
Nº 039901 al 040300

INTERGENERACIONAL
ADULTA MAYOR

Santana Cedeño Martín Lorenzo

PARRILLADAS "LOCOS DE ASAR"

FACTURA

R.U.C. 1307637403001

Autoriz. S.R.I. 1123543788

MATRIZ: DOCUMENTO NO CATEGORIZADO
Atahualpa s/n y 7 de Agosto
Teléf. 0988965143 - 2631743
CHONE - MANABÍ 001 - 001

Nº 007095

Sr. (s) NARCISA MADRUÑERO

Dirección: Quito

R.U.C. 0400937074

FECHA: DÍA 28 MES 10 AÑO 18

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	VALOR TOTAL
	consumo de alimentos		3.79

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta Crédito o débito	
Otros	

SUBTOTAL 12% IVA	3.79
SUBTOTAL 0% IVA	
SUBTOTAL EXCENTO IVA	
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	
I.V.A. 12 %	0.46
VALOR TOTAL $	4,25

FIRMA AUTORIZADA | RECIBÍ CONFORME/CLIENTE

Ibarra Coello Miguel Rodolfo - Imp. y Gráf. "IBARRA" - R.U.C. 1304496621001 - Aut. 2926
Fecha de Autorización: 28-09-2018 - 006801 - 007200 - Válido Hasta: Diciembre 28 de 2018

Sánchez Fernández María Moncerrate

RESTAURANTE

MONCERRATE

RUC 1312585670001

NOTA DE VENTA 001-001

Nº 001977

Matriz: Vía Tosagua - Chone
Cel: 0990342710
TOSAGUA - MANABÍ

AUT. SRI 1123556034

Documento Categorizado: SI

FECHA DE AUTORIZACIÓN 01-OCTUBRE-2018

Sr.(es): Narcisa Madrueñero

DIRECCIÓN: Quito

R.U.C./C.I. 0400937074

TELÉFONO: 099644458

GUÍA DE REMISIÓN:

FECHA EMISIÓN: 25.10.2018

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	Alimentación		13.00

FECHA DE CADUCIDAD 01-OCTUBRE-2019

TOTAL $ 13.00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	
OTROS	

Firma Autorizada

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $420.00

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"

Santos Andrade Pablo Fernando / Imp. y Gráf. ...
RUC: 1302052020001 / No. Aut. 11...
Tiraje 001901 - 002100

Original: Adquirente / Copia: Emisor

Ministerio de Inclusión Económica y Social

AGROCHONERA S.A.

HOTEL ATAHUALPA DE ORO

Dir: ATAHUALPA S/N Y ULPIANO PAEZ
Telf: (05) 2698 340
CHONE - MANABÍ - ECUADOR
E-mail: hotelatahualpadeoro@gmail.com

Autoriz. SRI: 1123341180
FACTURA
Serie: 001 - 001
000016273
Ruc:1391755074001
Documento Categorizado: NO

F. Entrada	F. Salida	Tarifa	Hab. Nº	S.G.	Nº De Personas			Formas de Pago		
					H	M	N			
24-10	25-10	20.-	102	DB ☐				Efectivo ☐	Cheque ☐	Transferencia ☐
				MT ☑		1		CTAXCOB. ☐	T.C. ☐	Dinero Electronico ☐

Sr. (s): Narcisa de Jesús Madueño Egas

Ruc/Ci: 0400937074

FECHA	HOSPEDAJE	LAVANDERÍA	EXTRAS	DÓLARES
24-10-2018	20,00			20,00

Original: Adquiriente - Copia: Emisor

Debo(emos) y Pagaré(emos) Incondicionalmente a la orden del HOTEL ATAHUALPA DE ORO.
La Cantidad de Veinte y Cuatro 40/100 dólares
el 25 de 10 del 2018 Valor recibido a mi (nuestra) ~~entera~~ satisfacción.

Sub Total	20,00
I.V.A. 12%	2,40
Serv.10%	2,00
VALOR A PAGAR	24,40

HUÉSPED

FIRMA AUTORIZADA
HOTEL

Macias Alcivar Jhonny Javier - MANAPRINT - RUC:1310944978001 - Aut. 13568 - Telf. 2361867
Fecha de Autorización. 23/Agosto/2018 - Válido Hasta 23/Agosto/2019 - Tiraje 0000015901- 000017100

AGROCHONERA S.A.

HOTEL ATAHUALPA DE ORO

Dir: ATAHUALPA S/N Y ULPIANO PAEZ
Telf: (05) 2698 340
CHONE - MANABÍ - ECUADOR
E-mail: hotelatahualpadeoro@gmail.com

Autoriz. SRI: 1123341180
FACTURA
Serie: 001 - 001
00016289
Ruc:1391755074001
Documento Categorizado: NO

F. Entrada	F. Salida	Tarifa	Hab. Nº	S.G.		Nº De Personas			Formas de Pago		
				DB		H	M	N	Efectivo ☒	Cheque ☐	Transferencia ☐
25-10	26-10	20=	102	MT	☒		1		CTAXCOB. ☐	T.C. ☐	Dinero Electronico ☐

Sr. (s): Narcisa de Jesús Madruñero Egas
Ruc/Ci: 0400937074

FECHA	HOSPEDAJE	LAVANDERÍA	EXTRAS	DÓLARES
25-10-2018	20,00			20,00

Original: Adquiriente - Copia: Emisor

Debo(emos) y Pagaré(emos) Incondicionalmente a la orden del HOTEL ATAHUALPA DE ORO.
La Cantidad de Veinte y Cuatro 40/100 dólares
el 26 de 10 del 2018 Valor recibido a mi (nuestra) entera satisfacción.

Sub Total	20,00
I.V.A. 12%	2,40
Serv.10%	2,00
VALOR A PAGAR	24,40

HUÉSPED

FIRMA AUTORIZADA HOTEL

Macias Alcivar Jhonny Javier - MANAPRINT - RUC: 1310944978001 - Aut. 13568 - Telf. 2361867
Fecha de Autorización. 23/Agosto/2018 - Válido Hasta 23/Agosto/2019 - Tiraje 0000015901 - 000017100

#341

002

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. 9543

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia **Desde** 2018-10-24 **Hora** 05:00 **Hasta** 2018-10-26 **Hora** 23:00

Motivo MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA DRA. NARCISA MADRUÑERO, A LAS CIUDADES DE SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS, CHONE Y PORTOVIEJO, PARA CUMPLIR CON LA AGENDA PROGRAMADA., SEGUN DOC.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-10-17 **No. Comunicación** MIES-SAI-DPAM-2018-0308-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS-CHONE-PORTOVIEJO

Kilometraje Inicio 254011 **Kilometraje Fin**

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CUADROS CASTRO JANIO BILL **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1303545733 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0192 **Marca / Modelo** CHEVROLET

Color BLANCO **Número Matrícula** A2091562

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres DRA. SYLVIA JANETH PROAÑO CHECA **Cargo** DIRECTORA DE POBLACION DE ADULTO MAYOR

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-10-18 17:38

INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA
ORDEN DE MOVILIZACIÓN
QUITO - ECUADOR

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

EL GOBIERNO DE TODOS

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2018-0303-M

Quito, D.M., 15 de octubre de 2018

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

ASUNTO: Delegación Zona 4.

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo. Por medio del presente me permito delegar a la Dra. Narcisa Madruñero, técnica de la Dirección de Población Adulta Mayor, para que cumpla la comisión de servicios en la zona 4, desde el día miércoles 24 al viernes 26 de octubre del año en curso, con el objetivo de aplicar la ficha de seguimiento de Espacios Alternativos de Revitalización, Recreación, Socialización y Encuentro.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dra. Sylvia Janneth Proaño Checa
DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Copia:
Sr. Blgo. Guido Amauri Mosquera Martínez
Coordinador Zonal 4

Sra. Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano
Analista de Seguimiento Zonal - Adulto Mayor

Sra. Mgs. Susana Lucia Tito Lucero
Subsecretaria de Atención Intergeneracional

nm

Firmado electrónicamente por:
SYLVIA JANNETH PROAÑO CHECA

* Documento firmado electrónicamente por Quipux