



017

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2018

Entidad:

280-9999-0000

No. CUR:

2840

DEV Tipo Registro:

Monto:

147,99

IVA:

0,00

Sub Total:

147,99

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

Cuenta Monetaria No.:

0,00

Total Líquido Pagar:

147,99

Estado:

APROBADO

5681859100

Descripción:

BAYANCELA BRAVO SOFIA FERNANDA: POR VIAJE A SAN LORENZO -ESMERALDAS, SOCIALIZACION DELPLAN PILOTO ORGANIZADO POR

PLANTA CENTRAL

MIES

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA

CANCELADO

MIES-ACNUR Y HIAS, HACER SEGUIMIENTO DE LAS ENTREGAS DE TARJETAS DE SALUD EN LA ZONA 1, DEL 28 AL 30-05-2018. CONTROL

Solicitud de Pago Aprobado por Tesorería Entregado al BCE SI SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Re	chazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	25/06/2018	147,99	/	0.00
			Sub - Total	147,99		0,00

Retenciones			
NO PRESENTA RETENCIONES		0,00	
	Total Deducciones:	0,00	

0,00

		Deducciones Sin Factura	
Código	Nombre		Monto
			A

Monto Líquido:

147,99





COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL Reporte rptComprobanteGastos.rdlc Institucion: 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA Fecha Elaboración No. CUR No. Original 9999 U. Ejecutora: 015 2840 2783 06 2018 0000 Unid. Desc: No. Expediente Tipo Documento Respaldo Clase Documento No. COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS LIQUIDACION DE GASTOS MIES-SF-DAF-2018-0032-M 1551 RPA RTO DEV Clase de Registro: Clase de DEVENGADO **OTROS GASTOS** Gasto: Cuenta Banco: Monetaria: Comprobante GASTOS Numero Operación 0 Beneficiario: 1718720640 **BAYANCELA BRAVO SOFIA FERNANDA AFECTACION PRESUPUESTARIA** UBG N. Prest DESCRIPCION PG SP ACT ITEM FTE ORG MONTO 57 00 000 009 530303 1701 001 0000 0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior 147.99 **TOTAL PRESUPUESTARIO** 147.99 0.00 SUB - TOTAL 147.99 **RETENCIONES IVA** 0.00 TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO 0.00 TOTAL A PAGAR 147.99 CIENTO CUARENTA Y SIETE DOLARES CON 99/100 CENTAVOS SON: **DESCRIPCION:**

BAYANCELA BRAVO SOFIA FERNANDA: POR VIAJE A SAN LORENZO -ESMERALDAS, SOCIALIZACION DELPLAN PILOTO ORGANIZADO POR MIES-ACNUR Y HIAS, HACER SEGUIMIENTO DE LAS ENTREGAS DE TARJETAS DE SALUD EN LA ZONA 1, DEL 28 AL 30-05-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACIÓN **ESTADO REGISTRADO:** APROBADO: **SOLICITADO** FECHA: Director Financiero

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				Reporte rptComprobanteGastos.r						
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSIO CENTRAL	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA				oración	No. CUR	No. Origina			
Unid. Desc:	0000		20		015	06	2018	2840	2783			
Ti	po Docum	ento Respaldo	Cla	ase Documento		N	0.	No. E	Expediente			
COMPROBANTE	C ADMINIC	TRATIVOS DE CASTOS						_				
COMPRODANTE	SADMINIS	IHATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION	DE GASTOS	MIES	-SF-DAF	-2018-0032	2-M 1	551			
Clase de Registro:		NGADO	Clase	e de OTROS CA	390 4	-SF-DAF	MO 40 20	RTO DEV	551			
Clase de Registro:			Clase	e de OTROS CA	390 4	-SF-DAF	MO 40 20		551			
Clase de		NGADO	Clase	e de OTROS GA	390 4	-SF-DAF	MO 40 20		0			

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

				•	COMI	PROB	BANTE	UNICO DE REC	GISTRO		11-64	
Institucion:		280	MINISTERIO	DE INC	LUSION	ECONO	OMICA Y S	OCIAL	Report	e rpt	Comprobant	eGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9	999	MINISTERIO	DE INC	LUSION	ECONO	OMICA Y S	OCIAL - PLANTA	Fecha Elal	ooración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0	000	CENTRAL			014 06	2018	2783	2783			
	Tipo Do	ocum	ento Respa	ldo		T	Clas	se Documento		No.	No. E	expediente
COMPROBANT	ES ADM	INIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	MIES-SF-DA	AF-2018-0032	2-M 1	551
Clase de Registro:	- F	СОМЕ	PROMETIDO				Clase o		тоѕ	RPA	RTO DEV	
Banco:	Ē							Cuenta Monetaria:				
Comprobante		GAST	os					Numero Operación				0
Beneficiario:		171	8720640	BAYAN	CELA B	RAVO S	OFIA FERM	IANDA				
					AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAR	IA			
PG SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION				MONTO
57 00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsister	ncias en el Inte	rior		147.99
									TOTAL PRESU	PUESTARIO		147.99
										IVA		0.00
				,					S	UB - TOTAL		147.99
									RETEN	CIONES IVA		0.00
								TOTAL DEDUC	CIONES PRESU	PUESTARIO		0.00
									тота	L A PAGAR		147.99
SON:	CIEN	то с	UARENTA Y	SIETE D	OLARE	S CON 9	9/100 CEN	TAVOS				
DESCRIPO	ION:	0		POR MI				SAN LORENZO -ESME R SEGUIMIENTO DE LA				

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/06/2018	June	
	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

	ERALES	/	/	Certificac	ión N°:	358
dula No.	1718720640	/	//	Cargo:	ANALISTA	
incionario	BAYANCELA BRAVO	SOFIA FERNANDA	/	Nivel:	CONTRATO)
	Fecha /	Hora /	Fect	na /Hora	/	/
	/	/		/	/	San Lorenzo-
alida:	28/05/2018	09h30 / Reto		018 18h40	Ciudad:	Esmeraldas
CÁLCULO	DE VIATICOS, SUI	BSISTENCIA Y ALI	MENTACIÓN			
	Concepto	Valor		N° Días	1	Monto a Pagar
	Viático	80,00		2		160,00
	Viático	40,00		0		0,00
tal del cálculo	Viáticos Subsistencia			0		160,00
oral der careare	Viations Subsistentia	y Ammentacion ¢				700,00
esidencia	#N/A		#N/A			#N/A
		ES DE REEMBOLS)S		
Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	DE GALOT	Concepto		Monto
			JESTOS Y ACCES			0,
		PEAJ				0,
			QUEADERO			0,
			BUSTIBLE Y LUB	RICANTES		0,
		Total reembolso				0,
DETALLE	DE COMPDODANT	EC ILICTICIOADO				/
Fecha	No. Comprob.Venta	ES JUSTIFICADOS Partida-Certif		Concepto		Monto
room	ito. comprob.venta		PEDAJE	Concepto		50,
			ENTACION			42,
			LIZACION			7,
		Tatal assessed also				
. LIQUIDACI		Total reembolso				92,
a) Total del cá Total de vi (-) Anticipo Valor a Jus Valor sin J Valor que Saldo a fa b) Total por l c) Total por l	álculo Viáticos Subsista áticos o entregado: stificar	encia y Alimentación \$ CUR No. 70% 30%		0,00 112,00 48,00	92,00	
Total del cá Total de vi (-) Anticipo Valor a Jus Valor que Saldo a fa b) Total por I c) Total a fav	áticos o entregado: stificar justificar justifica el funciona vor de MIES reembolso de gastos liquidacion de comple vor del Funcionario	encia y Alimentación \$ CUR No. 70% 30%		112,00	0,00 92,00 48,00 140,00 0,00 7,99	
a) Total del cá Total de vi (-) Anticipo Valor a Jus Valor que Saldo a fa b) Total por r c) Total por r d) Total a fav No.	álculo Viáticos Subsista áticos o entregado: stificar justificar justifica el funciona avor de MIES reembolso de gastos fiquidacion de compi	encia y Alimentación \$ CUR No. 70% 30% rio		112,00 48,00	0,00 92,00 48,00 140,00 0,00 7,99	
a) Total del cá Total de vi (-) Anticipo Valor a Jus Valor que Saldo a fa b) Total por I d) Total a fav	álculo Viáticos Subsista áticos o entregado: stificar justificar justifica el funciona avor de MIES reembolso de gastos fiquidacion de compi	encia y Alimentación \$ CUR No. 70% 30%		112,00 48,00	0,00 92,00 48,00 140,00 0,00 7,99	
a) Total del cá Total de vi (-) Anticipo Valor a Jus Valor que Saldo a fa b) Total por r c) Total por r d) Total a fav No.	áticos o entregado: stificar justifica el funciona ivor de MIES reembolso de gastos liquidacion de compri vor del Funcionario ACIONES No se reconoce la factu	encia y Alimentación \$ CUR No. 70% 30% rio	tra repisada y no d	112,00 48,00	0,00 92,00 48,00 140,00 0,00 7,99 0,00 147,99	

Elaborado por,

imenez-

Mirian Jiménez Piedra ANALISTA FINANCIERA

Quito, 13 de junio de 2018

Ministerio de la barbación. Ministerio de la barbación. CONTROL PRE 10:
PRESUPUES TO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS: Favor atender requeris conforme cometine.

DIRECTO 4 FULLY 2018

				1000 2100 200	2/19			A STATE OF THE STA
		DE AUTORIZA			/ /	ICIOS INSTITU	CIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZ SERVICIOS INSTITUCIONALE		UMPLIMIENTO DE	FECHA DE	SOLICITUD 24-0	5-2018			
VIÁTICOS	x MOVII	LIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENT	ración			
			DAT	TOS GENERALES				
PELLIDOS - NOMBRES DE L SOFÍA FERNA	A O EL SERVIDO		100000000000000000000000000000000000000	UE OCUPA: DE PROTECCION	FAMILIAR 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SE SAN LORENZO - ESMERALDA		ICIONAL	NOMBRE D	DE LA UNIDAD A		ENECE LA O EL SER DE ACOMPAÑAMIE		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		ORA SALIDA (dd-mm-	FECHA LLEG	ADA (dd-mm-aaaa)		DA (dd-mm-aaaa)		
28-05-2018		9н30	30-05-20	18	18H40	/		
ERVIDORES QUE INTEGRAN	N LOS SERVICIOS	SINSTITUCIONALES	SOFÍA BAYANCE	ELA				
			ponsable de la				del 2018 de 9h00 a 16h00 s para dar seguimiento a la	
TIPO DE TRANSPORTE			SA	LIDA			LLEGADA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORT	RUTA	FECHA	HORA	FECH		HORA	
TERRESTRE	PARTICULA	R QUITO- TABABELA	28-05-2018	09H30	28-05-2018		10H30	
AEREO	TAME	TABABELA – ESMERALDAS		11H30	28-05-2018	3	12H30	
AEREO	TAME	ESMERALDAS -TABABELA	30-05-2018	16H40	30-05-2018	3	17H40	
TERRESTRE	PARTICULA	R TABABELA- QUITO	30-05-2018	17H40	30-05-2018		18H40	
							ciera del MIES, a través de la Direc no fueran justificados debidament	
				RA TRANSFER	SECTION OF			
NOMBRE DEL BANCO: P	ICHINCHA	TIPO DE C		DE CUENTA 5	681859100			
FIRMA DE LA O E	L SERVIDOR S	OLICITANTE		FIRMA DE	LA O EL RESF	PONSABLE DE LA	UNIDAD SOLICITANTE	
W.	24				4			
	DE LA O EL SERVID			NOME			UNIDAD SOLICITANTE	
SOFÍA B	SAYANCELA BRAVO)			DIRECTORA D	KANDRA GUILLEN SAL DE ACOMPAÑAMIEN	TO FAMILIAR	
FIRMA DE LA AUTORIDA	d nominapora	O SU DELEGADO	cumplimient Nominadora De no e El infori servicio	o de los servicios autorice. xistir disponibilida me de Servicios II institucional do conceder servicios	institucionales; d presupuestaria nstitucionales d cios instituciona	salvo el caso de que a, tanto la solicitud co eberá presentarse d les durante los días	e, con por lo menos 3 días de an e por necesidades institucionales l emo la autorización quedarán insul- entro del término de 4 días de de descanso obligatorio, con exce cados por la Máxima Autoridad o su	la Autoridad bsistentes cumplido el epción de las



17 5PX

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONA	ALES
-----------------------------------	------

Nro.30 FECHA DE INFORME: 05/06/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

BAYANCELA BRAVO SOFÍA FERNANDA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3/SP7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO

INSTITUCIONAL:

ESMERALDAS - SAN LORENZO

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

DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR.

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

BAYANCELA BRAVO SOFÍA FERNANDA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Reunión con el Equipo de Acompañamiento Familiar de San Lorenzo para tratar sobre actividades pendiente, y las que se ejecutarán.
- Participar del primer encuentro para brindar información sobre el Plan Piloto organizado por MIES, ACNUR Y HIAS y en donde los distritos escogidos han sido: San Lorenzo y Tulcán, pertenecientes a la Zona 1 de la cual soy el Enlace Nacional.
- Hacer seguimiento de las entregas de tarjetas de salud en la zona.

DÍA	HORA	TEMAS	PRODUCTOS
	09h30-10h30	Traslado Quito -Tababela (taxi)	Llegada al aeropuerto Tababela.
1	11h30 - 12h00	Vuelo a la Ciudad de Esmeraldas	Arribo a la ciudad de Esmeraldas
/ /	12h40-15h30	Traslado a San Lorenzo el tiempo incluye (almuerzo)	Llegada a San Lorenzo - MIES
28/05/2018	15h30 - 17h00	Reunión con la Coordinadora de la Unidad de Trabajo Social San Lorenzo (Marcia Yamira Bautista) y las/los técnicos de acompañamiento familiar.	Temas tratados: Registro social, capacitaciones balcón de servicio, encuentros comunitarios y entrega de tarjetas de salud. Cumplido
	09h00-09H15	Bienvenida y presentación de los equipos	MIES-ACNUR-HIAS. Cumplido
29/05/2018	09h15-11h00	Proyecto Piloto MIES-ACNUR-HIAS: Introducción al proyecto. a) Objetivos b) Alcance del proyecto c) Definición de Beneficiarios d) Proceso de Intervención e) Puntos focales de coordinación para el piloto f) Retos, preguntas y respuestas	Consultora ACNUR-MIES. Cumplido
	/11h00-11h30	Presentación breve del Programa de Acompañamiento Familiar	Equipo MIES .Cumplido
	11h30 - 13h15	Salida de campo, entrega de Tarjeta de Salud con DIANA TORRES RODRIGUEZ (TAF) en la comunidad Selva alegre a la usuaria señora Margarita Castillo Orobio.	Actividad Cumplida

	13h15 - 14h00	Almuerzo	Actividad Cumplida
	14h00 - 15h30	a) Metodología y objetivos del Encuentro Comunitario. b) Número de participantes refugiados en el Encuentro. c) Definición del mensaje a transmitir a los participantes ecuatorianos y refugiados del piloto. d) Próximos pasos implementación piloto.	Equipo MIES, ACNUR-HIAS
	15h30 - 17h15	Traslado de San Lorenzo a Esmeraldas	Llegada a Esmeraldas
	09h00 - 14h00	Oficinas HIAS (Plan Piloto)	Equipo HIAS
/ /	14h00 - 15h00	Almuerzo	Actividad Cumplida
30/05/2018	/ 15h00 - 15h15	Traslado al aeropuerto de Esmeraldas	Llegada aeropuerto Esmeraldas
,	16h40 - 17h15	Traslado al aeropuerto de Tababela	Llegada al aeropuerto Quito
	17h30 - 19h00	Tababela - Quito (bus de aeropuerto)	Llegada al domicilio

PRODUCTOS: Objetivos del viaje cumplidos

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

PÚBLICO

TRRESTRE

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)	
28/05/2018	001-001-000004415	CONSUMO DE ALIMENTOS	3.50	
28/05/2018	004-001-000025196	HOSPEDAJE Y CONSUMO DE ALIMENTOS	28.25	
29/05/2018	001-001-000020770	CONSUMO DE ALIMENTOS	23.00	
29/05/2018	002-001-000000436	CONSUMO DE ALIMENTOS	15.50	
30/05/2018	001-001-000001735	HOSPEDAJE	50.00	
30/05/2018	003-002-001139626	CONSUMO DE ALIMENTOS	8.00	
30/05/2018	002-003-526340	TRANSPORTE (TABABELA – QUITO)	8.00	
		TOTAL	136.25	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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
FECHA	28/05/2018	30/05/2018	del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA	9:30	19:00	CHINARIA CONTRACTOR AND

TRANSPORTE TIPO DE SALIDA LLEGADA **NOMBRE DE** TRANSPORTE (Aéreo, **RUTA** TRANSPORTE HORA FECHA **FECHA** HORA terrestre, marítimo, otros) 09:30 10:30 PÚBLICO 28-05-2018 28-05-2018 QUITO/TABABELA **TERRESTRE** 28-05-2018 11:30 28-05-2018 12:00 TABABELA-ESMERALDAS **AEREO TAME** ESMERALDAS - SAN 28-05-2018 28-05-2018 INSTITUCIONAL **TERRESTRE** 12.40 15.30 (ACNUR) **LORENZO** TERRESTRE INSTITUCIONAL 29-05-2018 29-05-2018 SAN LORENZO 15:30 17:45 (HIAS) TAME **ESMERALDAS-TABABELA** 30-05-2018 16:40 30-05-2018 17:15 **AEREO**

30-05-2018

17:30

30-05-2018

19:00

TABABELA/QUITO

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. **OBSERVACIONES** 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. Lcda. SOFÍA FERNANDA BAYANCELA BRAVO ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3 FIRMAS DE APROBACIÓN FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Mgs. NORA MARIANELA ENCALADA OJEDA Lcda. NARCISA ALEXANDRA GUILLEN SALVATIERRA SUBSECRETARIA DE FAMILIA DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Firma: AMCONG Transle: 2564

			~	
Dirc:	COMEDOR LOOR CHAVARRIA Barrio El Hombre Doliente : 1308082898001	A TRINO O - Palestina	- Telf.: 0	
NOT.	A DE VENTA SRI.: 1122703057	01-001- 01	0000	4415
Señor (e Direcció	e Emisión: 28/05/2019 es): Sofia Bayoni n: Quito	ela		
Name and Address of the Owner, where	ITRIBUYENTE RÉ	GIMEN S		Maria NAVARANTA CONTRACTOR
CANT.	Alimentación		V/ Unitario	VALOR TOTAL
FECHA DE	AUTORIZACIÓN: 04 DE MAYO DEL 2018 CADUCIDAD: 04 DE MAYO DEL 2019		TOTAL	3/50
FORMA DE PAGO	EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARIETA DE DÉBITO/CRÉDITO OTROS		iginal: CLIENTE	Copia: EMISOR EGORIZADO: SI
	s de Hoteles y Restaurantes hasta: \$ 420.0 JARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - <u>AF</u> Telf.: 2 720972 - RUC: 080129122000	ReculiConformates GRÁFICAS 1 - Aut: 7690 - del	PERLA DEL R	ACIFICO 4650
4*		* 1		
F	IESTA AMERICANA E			
	MERINO QUEZADA Matriz av. 26 de Agosto	y esme ra ldas Te	elf. 2 780-980	
	Establecimiento: Vía san Lorenzo SAN LORENZO – ES "OBLIGADO A LLI	SMERALDAS - E	CUADOR	750-980
RIIC 1	102213103001 Documento ca	tegorizado: NO		0-100

AUT: SRI 1122521043 FACTURA 007 - 001 00 0025196

Fecha 28/05/2018 Telf. 02269 274

Cliente: Lofica Bayancela.

RUC 1718720640 Direc.

Cant.	Detalle	V. unit.	Total
1	hospedaje Alimentación		17
	Alimentación		11,25
			1
FORM	A DE PAGO	Sub Total 12%	
EFECTIVO	F. AUTORIZADA	Sub Total 0%	
DINERO ELECTR	ÓNICO P. AGTORIZADA	DESCUENTO	
TARJETA DE CRÉDIT	o/ DERITO /	Sub Total IVA 12 %	
OTROS	UNITA' Soto Casanova Daniel Ricardo RUC 0802661909001 Aut 8237	VALOR TOTAL	28,2

Restaurant CASTIBOL Restaurante - Organización de Eventos - Tienda de Abarrotes



Restaurante - Organización de Eventos - Tienda de Abarrotes
Castillo Bolaños Jenny Yanina RUC. 0802522565001
Dirección: Las Mercedes - Eloy Alfaro y Tácito Ortiz
Telf. 2780 383 / San Lorenzo - Ecuador

FACTURA Aut. S.R.I: 112245397	001 - 001 -	000020	770
Cliente: 50 Ta Bo RUC /C.I.: 17 18 72 Dirección: Cuito	syonida 10640 Fe	cha: 79 Telf. 226	MES / ANO 05 CO18 5274
CANT. DE	SCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
Alone	toción /		20,54
		+	
1 1 1 1		4.97	
	100 - 100		
FORMA DE PAGO:	bligado a llevar Contabilio	SUBTOTAL	\$ 20,54
Efectivo	La La	/ IVA 0	%
Dinero Electrónico	Recibi Conforme	9	2.46
Tarjeta de Crédito/Debito	Only	IVA 12	1000
	1	TOTAL	11/2

·S	TOP.	Dir.: AV DEL T	STOP CABRERA GI PACIFICO S/ eléfono: 098: IERALDAS - cumento Catego	N Y ALDO 5473932 ECUADOR	MENHGI
Au	t. SRI	112260526	1 R.U.C.	08003104	119001
002-00		tura 00436	FECHA DE EMISIÓN	29 O	5 18
SR: (es)	Solia	Bayano	ula Br	wo 1	
Ruc:	31872	0640	/ Teléfono:		
Direcc:	Sunto	DETALL		G. Remis.	TOTAL
		umo di	Ļ	13,84	13,84
		Humento	0		
	EFECTIVO		Original Adquiriente	SUB TOTAL 12%	13.84
Forma De	DINERO ELECTRÓNIC		Copia Emisor	SUB TOTAL 0%	13,04
Pago	Tarjeta de Crédito / OTROS	Débito	٨	DESCUENTO	
	MA.	/ /	10	SUB TOTAL	1
Re	ecibi Cønforme	Floma	Autorizada	VALOR TOTAL	15.50
Q		/allejo Franco/ Taller F. Impres. 14/04/20			

FACTURA 001-001-00

0001735

R.U.C. 0891757581001							
Aut. S.R.I. 1122391686							
Fecha de	DÍA	MES	AÑO				
Emisión 30 / 05 / 2018							



SOCIEDAD LUCIA DEL MAR HOSTERIA LAS PALMAS

Servicio de Alojamiento Dirección: Las Palmas, Av. del Pacífico 1105 y Kennedy

Teléfono: 062461-454 Administración@hosteríalaspalmas.com.ec

Esmeraldas - Ecuador

Cliente. (e	s) BAYANCELA SOFIA			
Dirección	QUITO			
RUC.CI.:	171872064	Teléfono :	0995027771Rem:	
Cant.	DESCRIP	CIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
	SERVICIO DE HOS	SPEDAJE		\$ 44,64
	1 PERSONA			
	1 NOCHES	Section 1		
	HABITACION # 6			
Forma	EFECTIVO		SUBTOTAL 12 %	
de	DINERO ELECTRONICO	7.0	SUBTOTAL 0 %	
Pago	Tarjeta de Crédito / Débito		DESCUENTO	
rago	OTROS		SUBTOTAL	\$ 44,64
	A /	IOSTERIA LAS P	IVA 12 %	\$ 5,36
87	1 /2	FURMIX AUTORIZA	ALOR TOTAL	\$ 50,00
Red	bí Conforme	Firma Autorizada	Original: Adquiriente	Copia Verde Emisor, lor para efectos tributario

Sonido Digital y Color Sodicolor S.A. RUC 1791309596001 TELF: 2484927 AUT. S.R.I. 5312 Fecha de Autorización 06 / Marzo /2018 Fecha de Caducidad 06 / Marzo / 2019 DESDE 1.601 al 2.600 Documento Categorizado: NO



IVA 0%:

TOTAL:

No cilimo dia.

IRMA AUTORIZADA

8.00

SUB-TOTAL: DESCUENTO:

ATENDIDO FOR

CANT.PREC./UNITAL./TOT

ITEM

8.00

PASAJEROS TABABELA

TRANSPORTE

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

CORREO:

PAGO: EFECTIVO

TELEFONO:

7.99

IVA 12%: TOTAL:

00.

00.0 00.8

GRACIAS POR SU COMPRA

Este documento no tiene validez tributaria. Descargue su factura en nuestra pagina WEB:

WWW.aeroservicios.com.ec, opcion Facturacion Electronica o en su correcelectronico. Usuario: Identificacion (CI / RUC / Pasaporte) Clave: Cuatro (4) ultimos digitos de su Identificacion (CI / RUC / Pasaporte).



30/05/2018

FACTURA D02- 003-526340

#ZAUI 1

TABABELA CAJA 3 CI/RUC:1718720640 CLIENTE:BAYANZELA SOFIA DIRECCION UNION NACIONAL



, corrects to destill

AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 6043500

Obligado a llevar contabilidad: Si

R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

No. 002-003-000526340

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3005201801179225290300120020030005263401234567815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 31/05/2018 02:07:18

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



3005201801179225290300120020030005263401234567815

Razón Social / Nombres y Apellidos: BAYANZELA SOFIA

Fecha Emisión: 30/05/2018

RUC / CI: 1718720640

Guia Remisión

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio. Unitario	Descuento	Total
PTQBPA	TRANSPORTE PASAJEROS / TABABELA QUITO		1.00		8.00	.01	7.99

Información Adicional

Email:

comprobantes@tufactura.ec

Dirección : UNION NACIONAL

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.99	0	DIAS

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	7.99
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
DESCUENTO	0.01
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	7.99



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

		DATOS I	DEL SOLICITANT	ГЕ	
Nombres y Apellidos:	SOFIA BAYANCELA E	BRAVO	/		
Cédula de identidad:	1718720640	/	Fecha de requerimiento:	24	-05-2018
Cargo:	ANALISTA DE PI FAMILIAR 3	ROTECCION	Dirección:		ACOMPAÑAMIENTO AMILIAR
	RUT	Α		Nacional (x)	Internacional ()
Ida:	QUITO – ESMERALDAS	Fecha:	28-05-2018	Hora:	11H30
Retorno:	ESMERALDAS - QUITO	Fecha:	30-05-2018	Hora:	16H40
N° de Docume MIES-SF-2018- 0608-M					Anexo Si(x) No()
AUTORIZACIÓN Er	caso de no ocupar este pasaje;	la no entrega de	los pases a bordo en el límite o	de tiempo que da la Circ	cular de pasajes (4 días); además

que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Firma del Requirente

Nombre: SOFIA BAYANCELA BRAVO

Ci: 1718720640

Cargo: DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO

Autorizado jefe inmediato

Nombre: ALEXANDRA GUILLEN SALVATIERRA

Ci: 0703191049

Cargo: ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR 3

Observaciones:

Autorizado Dra. Leonor Cobo Vargas Coordinadora General Administrativa Financiera.

Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

> Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES 1 1 JUN 2018 FECHA:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS NOMBRE: Tania Bueno,

Penisi

ETKT2692134604219C1 FECHA/DATE: 28MAY

VUELO/FLIGHT 0182

BAYANCELA/SOFIA DE/FROM: QUITO A/TO: ESMERALDAS

ASIENTO/SEAT: 24A EQUIP/BAGT:

REFERENCIA:

tame



Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA **PASAJES** HORA: FECHA: 11 JUN 2018 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS NCMBRE Tania Bueno



MINISTERIO DE INCLUSIÓN **ECONÓMICA Y SOCIAL**

001

Memorando Nro. MIES-SF-2018-0608-M

Quito, D.M., 24 de mayo de 2018

PARA:

Srta. Lcda. Sofía Fernanda Bayancela Bravo

Analista de Protección Familiar 3

ASUNTO: DELEGACION

De mi consideración:

Con un cordial saludo, en razón de que se en la ciudad de San Lorenzo se llevará a efecto la Primera Socialización del Plan Piloto en coordinación de HIAS-ACNUR, delego a usted para que asista el día lunes 28 al mencionado evento, el mismo que será de 09H00 a 16H00, además deberá realizar visitas a las famílias sobre la entrega de la Tarjeta de Salud, su regreso está previsto el miércoles 30 de mayo de 2018.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Nora Marianela Encalada Ojeda SUBSECRETARIA DE FAMILIA

Copia:

Srta. Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos Directora de Administración de Recursos Humanos

Srta. Lcda. Alexandra Narcisa Guillen Salvatierra Directora de Acompañamiento Familiar