



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 4157 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 119,73

IVA: 0,00

Sub Total: 119,73

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 119,73



Estado: APROBADO

Descripción:

TORRES LEON IRINA XIOMAR, VIAJE A GUAYAQUIL, GUAYAS,
SEGUIMIENTO FIRMA DE CONVENIOS, AVALES Y
MICROPLANIFICACION, DEL 28 AL 29-03-2019. CONTROL PREVIO
PD-XE-NG.

Cuenta Monetaria No.: 2200020006

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	09/07/2019	119,73	0,00
Sub - Total				119,73	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 119,73



19/19 plus

17 Hojas

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	05 07 2019	4157	4153	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	2117	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1710579762	TORRES LEON IRINA XIOMAR				

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	119.73
TOTAL PRESUPUESTARIO										119.73
IVA										0.00
SUB - TOTAL										119.73
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										119.73

SON: CIENTO DIECINUEVE DOLARES CON 73/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: TORRES LEON IRINA XIOMAR, VIAJE A GUAYAQUIL, GUAYAS, SEGUIMIENTO FIRMA DE CONVENIOS, AVALES Y MICROPLANIFICACION, DEL 28 AL 29-03-2019. CONTROL PREVIO PD-XE-NG.

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

MARCELO TABANGO

0017

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		05	07	2019	4157 4153

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	2117

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710579762	TORRES LEON IRINA XIOMAR				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
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	05 07 2019		No. CUR 4153
Unid. Desc:	0000					No. Original 4153
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M		2117	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710579762	TORRES LEON IRINA XIOMAR				

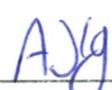
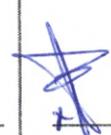
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	119.73
									TOTAL PRESUPUESTARIO	119.73
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	119.73
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	119.73

SON: CIENTO DIECINUEVE DOLARES CON 73/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: TORRES LEON IRINA XIOMAR. VIAJE A GUAYAQUIL, GUAYAS, SEGUIMIENTO MFIRMA DE CONVENIOS, AVALES Y MICROPLANIFICACION, DEL 28 AL 29-03-2019

2152

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/07/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**

Certificación N°: **215**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1710579762	Cargo:	GERENTE
Funcionario	TORRES LEÓN IRINA XIOMAR	Nivel:	
Salida:	Fecha: 28/03/2019 Hora: 05h00	Retorno:	Fecha: 29/03/2019 Hora: 22h30 Ciudad: GUAYAQUIL/GUAYAS

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	130,00	1	130,00
Viático	0,00	0	0,00
Viático	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			130,00

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	59,21
			ALIMENTACION	21,52
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				80,73

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos				130,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.		0,00	0,00
Valor a Justificar	70%		91,00	80,73
Valor sin Justificar	30%		39,00	39,00
Valor que justifica el funcionario				119,73
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				119,73

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	DE LA FACTURA N° 51638 NO SE RECONOCE EL SEGUNDO ITEM DE LA DESCRIPCIÓN DE CONSUMO
2	
3	

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,

PAÚL DÍAZ
ANALISTA FINANCIERO

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa

FACTORIA FINANCIERA MIE

05 JUL 2019

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SAI-2019-0497-M				FECHA DE SOLICITUD 27/03/2019			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR XIOMAR TORRES				PUESTO QUE OCUPA: GERENTE			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS / GUAYAQUIL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
28/03/2019		05:00		29/03/2019		22:30	
XIOMAR TORRES/NANCI TELLO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: SEGUIMIENTO FIRMA CONVENIOS, AVALES, Y MICROPLANIFICACIÓN							
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	PARTICULAR	QUITO -TABABELA	28-03-2019	05H00	28-03-2019	05H30	
AÉREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	28-03-2019	06H00	28-03-2019	06H50	
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	29/03/2019	20H00	29/03/2019	21H00	
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	29/03/2019	21H00	29/03/2019	22H30	
AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.							
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: AHORRO		No. DE CUENTA: 2200020006		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
Ing. Xiomar Torres GERENTE POBLACIÓN ADULTA MAYOR				Dra. Sylvia Proaño Subsecretaria de Atención Intergeneracional (S)			
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.			
				<ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 			
Dra. Sylvia Proaño Subsecretaria de Atención Intergeneracional (S)				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
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría

Fecha: 11 JUN 2019 Hora: 12h30

Firma: No. Trámite: 933

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría

Fecha: 03 JUN 2019 Hora: 16h30

Firma: No. Trámite: 933



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SAI-2019-0497-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 2/04/2019
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR IRINA XIOMAR TORRES LEON	PUESTO QUE OCUPA: GERENTE DEL PROYECTO EMBLEMÁTICO ADULTO MAYOR
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA PROYECTO EMBLEMATICO ADULTO MAYOR – SUBSECRETARIA DE ATENCION INTERGENERACIONAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nanci Tello Torres y Xiomar Torres León

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ANTECEDENTES: Por disposición verbal por parte de la Subsecretaria de Atención Intergeneracional, solicitó mi traslado a la delegación de la Zona 8, con la finalidad de realizar el seguimiento a las actividades, respecto de la armonización de la microplanificación 2019 con el sistema E-SIGEF (avales y cronogramas valorados) para la firma de convenios con cooperantes, correspondiente a los distritos de la zona 8 (Guayaquil centro, sur y norte).

OBJETIVO: Reunión con equipo zonal y distrital de la zona 8 para revisión y seguimiento a las actividades, respecto de la armonización de la microplanificación 2019 con el sistema E-SIGEF (avales y cronogramas valorados) para la firma de convenios con cooperantes, correspondiente a los distritos de la zona 8 (Guayaquil centro, sur y norte).

Se desarrollaron las siguientes actividades:

Jueves, 28 de marzo de 2019

- Taller sobre microplanificación año 2019 dirigido a autoridades zonales y distritales (Zona 8).
- Revisión y ajustes de la microplanificación año 2019 acorde con la realidad territorial con el equipo técnico:
 - Distrito centro

Viernes, 29 de marzo de 2019

- Revisión y ajustes de la microplanificación año 2019 acorde con la realidad territorial, distritos:
 - Distrito Sur
 - Distrito Norte
- Revisión de avales presupuestarios para firma de convenios para remitir al Ministerio de Finanzas.
- Acuerdos y recomendaciones

RESULTADOS-PRODUCTOS

- Coordinador zonal, directores distritales y personal técnico distrital capacitado sobre microplanificación 2019.
- Microplanificación 2019 revisada y ajustada, tanto en cobertura, número de unidades como a nivel presupuestario.
- Avales presupuestarios para firma de convenios revisados y validados.

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

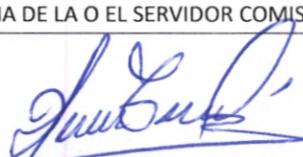
012

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
28-marzo-2019	001-003-000051638	Alimentación	10,51
28-marzo-2019	001-006-010336243	Alimentación	13,02
29-marzo-2019	001-032-000053308	Hospedaje	59,21
		SUMAN:	\$82,74

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
28/03/2019	5H00	5H30	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.
29/03/2019	21H00	22H30	

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	PARTICULAR	QUITO - TABABELA	28/03/2019	05H00	28/03/2019	5H30
ÀEREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	28/03/2019	6H00	28/03/2019	6H50
ÀEREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	29/03/2019	20H00	29/03/2019	21H
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	29/03/2019	21H00	29/03/2019	22H30

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
ING. IRINA XIOMAR TORRES LEON GERENTE DEL PROYECTO EMBLEMÁTICO ADULTO MAYOR	

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
	
Dra. SUSANA TITO LUCERO SUBSECRETARIA ATENCIÓN INTERGENERACIONAL	Dra. SUSANA TITO LUCERO SUBSECRETARIA ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992595779001

011

FACTURA

No. 001-003-000051638

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

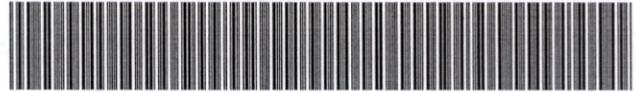
2803201901099259577900120010030000516380015163815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/03/2019 14:52:55

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2803201901099259577900120010030000516380015163815

SAILOR CAT SEAFOOD SA

CEVICHERIA EL GATO PORTOVEJENSE

Dirección Matriz: SAUCES 1 AV AGUSTIN FREIRE MZ F-13 V.3 FRENTE A GARZOCENTRO 2000

Dirección Sucursal: CDLA. ALBATROS CALLE PELICANO OESTE

OBLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y	TORRES XIOMAR
Identificación	1710579762
Fecha	28/03/2019
Placa / Matrícula:	null
Guía	
Dirección:	

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	CEVICHE CAMARON EST.PORTOVIEJO		7.59	0.00	0.00	0.00	7.59
2123	2123	1.00	CERVEZA PILS.LIGTH-UNIDAD		1.79	0.00	0.00	0.00	1.79

Información Adicional	
Dirección:	QUITO
Teléfono:	0995026194

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.51

SUBTOTAL 12%	9.38
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.38
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.13
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.51

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

010



R.U.C.: 0990000085001

FACTURA

No. 001-006-010336243

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2803201901099000008500120010060103362430990000019

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2803201901099000008500120010060103362430990000019

CONTINENTAL HOTEL S.A.

Dir Matriz: CHILE 512 Y 10 DE AGOSTO

Dir Sucursal:

Contribuyente Especial Nro: 6925

Razón Social / Nombres y Apellidos:	TORRES XIOMAR	RUC / CI:	1710579762
Dirección:	TLF.: 0995026194	Guía de remisión	
Fecha Emisión:	28/03/2019		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unit.	Descuento	Precio Total
5613	3825846	1.00	JUGO DE SANDIA 14OZ		4.49	0.00	4.49
5850	3825846	1.00	SALCHICHA (PORCION)		4.01	0.00	4.01
47	3825846	1.00	PAPAS FRITAS (PORCION)		2.17	0.00	2.17

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo)	13.02	0	DIAS

Información Adicional

SUBTOTAL 12.00%:	10.67
SUBTOTAL 0%:	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA:	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA:	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	10.67
TOTAL DESCUENTO:	0.00
ICE:	0.00
IVA 12.00%:	1.28
PROPINA TIP:	1.07
NO SUJETO A IMPUESTO:	0.00
VALOR TOTAL:	13.02

Unifark Hotel

GUAYAQUIL - ECUADOR

KARABU TURISMO C.A.

Dir. Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / CLEMENTE BALLEEN
406 Y CHILE

Dir. Sucursal: guayas guayaquil clemente ballen 406 y chile

Contribuyente Especial Nro. 6925

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C: 0990328307001

FACTURA

No. 001-032-000053308

NÚMERO AUTORIZACIÓN

2903201901099032830700120010320000533089846951116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2019-03-29 10:36:20-05:00

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO


2903201901099032830700120010320000533089846951116

Razón Social / Nombres y Apellidos: TORRES LEON XIOMAR

RUC / CI: 1710579762

Fecha Emisión: 29/03/2019

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HOSP	HAB	1	HABITACION	-	-	\$46.48	\$0.00	\$46.48

Información Adicional

HUESPED torres leon xiomar
DIRECCION quito
EMAIL xiomartorres@hotmail.com
TELEFONO 0995026194
TASAPERNOCTA 2.5
TOTALRUBROTERCEROS 2.5
CONFIRMACION 1754330
HABITACION 0505
LLEGADA 28032019

SUBTOTAL 12 %	\$46.48
SUBTOTAL 0%	\$0.00
SUBTOTAL NO SUJETO IVA	\$0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$46.48
DESCUENTO	\$0.00
ICE	\$0.00
IVA 12%	\$5.58
PROPINA	\$4.65
TASA PERNOCTACIÓN	\$2.50
VALOR TOTAL	\$59.21
(-) Descuento Solidario 2% IVA	\$0.00
VALOR A PAGAR	\$59.21

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$0.01	0	dias
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$59.20	0	dias

Zimbra:

franklin.diaz@inclusion.gob.ec

JUSTIFICACIÓN PAGO DE VIÁTICOS ING. XIOMAR TORRES

008

De : Orlando de la Torre
<orlando.torre@inclusion.gob.ec>

vie., 05 de jul. de 2019 08:45

1 ficheros adjuntos

Asunto : JUSTIFICACIÓN PAGO DE VIÁTICOS ING.
XIOMAR TORRES

Para : matilde andrade
<matilde.andrade@inclusion.gob.ec>, franklin
diaz <franklin.diaz@inclusion.gob.ec>, maritsa
rea <maritsa.rea@inclusion.gob.ec>, ricardo
zambrano
<ricardo.zambrano@inclusion.gob.ec>

Para o CC : leonor cobo <leonor.cobo@inclusion.gob.ec>,
xiomar torres
<xiomar.torres@inclusion.gob.ec>, susana tito
<susana.tito@inclusion.gob.ec>, martha rodas
<martha.rodas@inclusion.gob.ec>, nelly
gomez <nelly.gomez@inclusion.gob.ec>,
sylvia bustillos
<sylvia.bustillos@inclusion.gob.ec>

estimad@s señor@s

UNIDAD DE GESSTION INTERNA CONTROL PREVIO

Favor muy comedidamente a efectos de proceder con tramite atender justificativo remitido por señora Subsecretaria que señala: "...*pago de viáticos de la Ing. Xiomar Torres, pongo en su conocimiento que por los cambios solicitados en formatos, y por las delegaciones a mi encomendadas y por una estricta agenda no se firmaba los formatos solicitados cambios en el día que ingresaban a la SAI, por lo que se justifica el atraso y de antemano quedo agradecida por su oportuna ayuda.*".

Saludos

Orlando de la Torre
DIRECTOR FINANCIERO (E)

De: Susana Lucia Tito Lucero [mailto:susana.tito@inclusion.gob.ec]

Enviado el: jueves, 04 de julio de 2019 9:59

Para: orlando.torre

CC: Irina Xiomar Torres León; Cristina Alexandra Arce Onate; FRANKLIN PAUL DIAZ CALVOPINA

Asunto: JUSTIFICACIÓN PAGO DE VIÁTICOS ING. XIOMAR TORRES

Estimado Orlando:

007

Con un atento saludo, por medio del presente se solicita a usted autorice a quién corresponda el pago de viáticos de la Ing. Xiomar Torres, pongo en su conocimiento que por los cambios solicitados en formatos, y por las delegaciones a mi encomendadas y por una estricta agenda no se firmaba los formatos solicitados cambios en el día que ingresaban a la SAI, por lo que se justifica el atraso y de antemano quedo agradecida por su oportuna ayuda.

En espera de su pronta y valiosa respuesta quedo a las órdenes.

Saludos Cordiales,

Msc. Susana Tito
 Subsecretaria de Atención Intergeneracional
 Plataforma Gubernamental de lo Social - Sexto piso - Zona 2
 Plataforma Gubernamental Social Quitumbe
 Av. Amaru Ñam, Quito 170146
 Teléfono 3983100 ext. 5301
susana.tito@inclusion.gob.ec
www.inclusion.gob.ec

MINISTERIO DE
 INCLUSIÓN ECONÓMICA
 Y SOCIAL



Nota de descargo: La información contenida en este mensaje y sus anexos tiene carácter confidencial, y está dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por éste. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de éste se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial del Ministerio de Inclusión Económica y Social.

Nota de descargo: La información contenida en este mensaje y sus anexos tiene carácter confidencial, y está dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por éste. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de éste se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique



Memorando Nro. MIES-SAI-2019-0497-M

Quito, D.M., 27 de marzo de 2019

PARA: Sra. Ing. Irina Xiomar Torres León
Gerente de Proyecto 2

ASUNTO: DELEGACIÓN

De mi consideración:

Con un atento saludo, por medio del presente solicito a usted señora Gerente movilizarse a la Coordinación Zonal 8 a realizar el respectivo seguimiento en la firma de convenios, micro planificación, y avales. La salida será el día jueves 28 de marzo del 2019 en horas de la mañana y el retorno el día viernes 29 de marzo en horas de la tarde.

Se solicita se proceda con todo el trámite administrativo para cumplir esta delegación.

Particular que informo para los fines siguientes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Mgs. Susana Lucia Tito Lucero
SUBSECRETARIA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL



108



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	XIOMAR TORRES			
Cédula de identidad:	1710579762	Fecha de requerimiento:	27/03/2019	
Cargo:	GERENTE	Dirección:	GERENCIA POBLACIÓN ADULTO MAYOR	
RUTA			Nacional ()	Internacional ()
Ida:	QUITO - GUAYAQUIL	Fecha:	28/03/2019	Hora: 06:00
Retorno:	GUAYAQUIL - QUITO	Fecha:	29/03/2019	Hora: 20:00
N° de Documento	Memorando Nro. MIES-SAI-2019-0497-M			Anexo Si () No ()

AUTORIZACIÓN. - En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular 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 descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

[Firma manuscrita]
Firma del Requirente

Nombre: Ing. Xiomar Torres
Ci: 1710579762
Cargo: Gerente Población Adulta Mayor

[Firma manuscrita]
Autorizado jefe inmediato
Nombre: Sylvia Proaño
Ci:
Cargo: Subsecretaria de Atención Intergeneracional (E)

[Firma manuscrita]
Autorizado: Dra. Leonor Cobo
Coordinadora General Administrativa
Financiera.

Observaciones: _____

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.

TORRES/XIOMAR
ETKT:2692134963734

FREQUENT FLYER

FROM UIO	TO GYE
FLIGHT EQ 0301	DATE 28MAR19
DEPARTURE TIME 06:00	CLASS R
SEAT 26F	GATE A1
BOARDING TIME 05:30	
SPECIAL SERVICE	

ETKT2692134963734C2
FECHA/DATE: 29MAR

VUELO/FLIGHT **0322**

TORRES/XIOMAR
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **20E**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 105

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
FECHA: 10 ABR 2019 HORA: 16:30
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
NOMBRE: *[Signature]*

Zimbra:

cristina.arce@inclusion.gob.ec

Fwd: COMPRA DE PASAJES

De : Cristina Alexandra Arce Onate <cristina.arce@inclusion.gob.ec>
Asunto : Fwd: COMPRA DE PASAJES
Para : María del Carmen Charry Garces <maria.charry@inclusion.gob.ec>

mié, 27 de mar de 2019 14:51

2 ficheros adjuntos

Estimada Mary:

Con un atento saludo, solicito de manera comedida se proceda con el respectivo itinerario y compra de pasajes para las siguientes funcionarias

Xiomar Torres Gerente de Proyecto Adulto Mayor 1710579762
Nanci Tello Coordinadora de Proyecto MMA 1709582637

Salida: Quito-Guayaquil 28/03/2019 06:00 am
Retorno Guayaquil-Quito 29/03/2019 20:00 am

Los documentos que legalizan esta comisión los bajaremos a las 14:00 ya que las autoridades mantienen reunión con la señora Ministra

Por la atención prestada quedo a las órdenes.

Saludos Cordiales,

Cristina Arce
Asistente
Subsecretaría de Atención Intergeneracional
Av. Amaru Ñan, Quito 17146 Piso 6
Teléfono: (2) 398-3100 ext 5302
cristina.arce@inclusion.gob.ec
www.inclusion.gob.ec



De: "Cristina Alexandra Arce Onate" <cristina.arce@inclusion.gob.ec>
Para: "JESSENIA MARIA CHERRES MEJIA" <jessenia.cherres@inclusion.gob.ec>
CC: "Sylvia Janneth Proaño Checa" <sylvia.proano@inclusion.gob.ec>, "Irina" <xiomar.torres@inclusion.gob.ec>, "Nanci Leonor Tello Torres" <nanci.tello@inclusion.gob.ec>
Enviados: Miércoles, 27 de Marzo 2019 12:00:17
Asunto: COMPRA DE PASAJES

Estimada Mary:

Con un atento saludo, solicito de manera comedida se proceda con el respectivo itinerario y compra de pasajes para las siguientes funcionarias

Xiomar Torres Gerente de Proyecto Adulto Mayor 1710579762
Nanci Tello Coordinadora de Proyecto MMA 1709582637

Salida: Quito-Guayaquil 28/03/2019 06:00 am
Retorno Guayaquil-Quito 29/03/2019 20:00 am

Los documentos que legalizan esta comisión los bajaremos a las 14:00 ya que las autoridades mantienen reunión con la señora Ministra

Por la atención prestada quedo a las órdenes.

Saludos Cordiales,

Zimbrá:

maria.charry@inclusion.gob.ec 002

Confirmación compra**De :** noreply@tame.com.ec

mié, 27 de mar de 2019 15:18

Asunto : Confirmación compra**Para :** maria charry <maria.charry@inclusion.gob.ec>, maria charry <maria.charry@inclusion.gob.ec>**Para o CC :** flycard@tame.com.ec**MUCHAS GRACIAS****SU COMPRA FUE REALIZADA SATISFACTORIAMENTE.****Información de Compra****DESCRIPCIÓN****DETALLE****Record Localizador/PNR****M3K2R****Identificador Compra**

40573

Usuario Compra

201093

Número Autorización

INFP2695060378091

Valor Total**193,01*****Pasajero 1**

Nombres:	XIOMAR TORRES	Cédula:	1710579762	Número Bol	2134963
	ES			eto:	734

Origen	Destino	Fecha Salida	Fecha Llegada	Tarifa
--------	---------	--------------	---------------	--------

Salida

Quito, EC, UI O	Guayaquil, EC , GYE	28-03-2019 06:00	28-03-2019 06:50	RRPPF
--------------------	------------------------	---------------------	---------------------	-------

Retorno

Guayaquil, EC , GYE	Quito, EC, UI O	29-03-2019 20:00	29-03-2019 20:50	RRPPF
------------------------	--------------------	---------------------	---------------------	-------

001
12-215

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	215	22	03	19
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA		

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

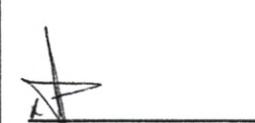
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,206.01
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$7,323.19
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$8,529.20
TOTAL										

SON: OCHO MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: DRA. SYLVIA PROAÑO/ DIRECTORA DE LA POBLACION ADULTA MAYOR.
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR Y, PASAJES AL INTERIOR-MOVILIZACION, PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR Y DE LA SUBSECRETARIA DE ATENCION INTERGENERACIONAL, SEGUN MEMORANDO N.- MIES-SAI-DPAM-2019-0117-M DE 21-03-2019; ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PAPP-2019.
 LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.
 ACTUALIZACION DE C.P. Nro.-161.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/03/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Inclusion Financiera
 de Inclusion Economica y Social - Secretaria

Fecha: 28 MAY 2019 Hora: 15:00

Firma:  No. Trámite: 9133