021

PAGINA No. 1 DE 1
FECHA IMPRESION: 20/9/2017

Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 4827 Tipo Registro: DEV

Monto:	223,60
IVA:	0,00
Sub Total:	223,60
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	223,60

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Estado: APROBADO Descripción: ALMEIDA RUIZ SYLVANA PAOLA: POR VIAJE A GALAPAGOS, ACERCAMIENTO CON LOS MEDIOS DE COMUNICACION LOCAL, REALIZACION DE FACEBOOK, REVISION DE PUNTEOS, GUIONES Y GUIAS ARGUMENTALES, DEL 31-08 AL 02-09-2017. XE-BN.

Cuenta Monetaria No.: 8341561300

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	19/09/2017	223,60	0.00
			Sub - Total	223,60	0,00

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 223,60

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
TESORERÍA

18

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		015	09	2017	4827	4810	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DCS-2017-0270-M	2455

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0923658082	ALMEIDA RUIZ SYLVANA PAOLA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	008	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	223.60
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**223.60**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**223.60**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**223.60**

SON: DOSCIENTOS VEINTITRES DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ALMEIDA RUIZ SYLVANA PAOLA: POR VIAJE A GALAPAGOS, ACERCAMIENTO CON LOS MEDIOS DE COMUNICACION LOCAL, REALIZACION DE FACEBOOK, REVISION DE PUNTEOS, GUIONES Y GUIAS ARGUMENTALES, DEL 31-08 AL 02-09-2017. XE-BN.

DATOS APROBACIÓN

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

MARIA TARANGO

17 fos

019

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		015	09	2017	4827	4810	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DCS-2017-0270-M	2455

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV			
Banco:		Cuenta Monetaria:							
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0						
Beneficiario:	0923658082	ALMEIDA RUIZ SYLVANA PAOLA							

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		015	09	2017	4810	4810

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DCS-2017-0270-M	2455

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	0923658082	ALMEIDA RUIZ SYLVANA PAOLA						

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	008	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	223.60
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**223.60**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**223.60**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAF	**223.60**

SON: DOSCIENTOS VEINTITRES DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ALMEIDA RUIZ SYLVANA PAOLA.- POR VIAJE A GALAPAGOS, ACERCAMIENTO CON LOS MEDIOS DE COMUNICACION LOCAL, REALIZACION DE FACEBOOK, REVISION DE PUNTEOS, GUIONES Y GUIAS ARGUMENTALES, DEL 31-08 AL 02-09-2017.

CUR 4827

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 15/09/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

017

Gpr.# 4810
12

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 312-362

DATOS GENERALES

Cédula No.	0923658082			*Cargo:*	DIRECTOR TECNICO DE AREA		
Funcionario	ALMEIDA RUIZ SYLVANA PAOLA			*Nivel:*	NJS2		
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	31/08/2017	05H30	*Retorno:*	02/09/2017	14H00	*Ciudad:*	GALAPAGOS

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*		*Monto a Pagar*
Viático (70 Y 30%)	130,00	2	260,00
Viático (100%)	130,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			*260,00*
Residencia	0 DIRECCION DE COMUNICACION SOCIAL		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	60,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		REPUESTOS	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	60,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	*Monto*
		HOSPEDAJE	145,60
		ALIMENTACION	0,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	145,60

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $				
Total de viáticos				260,00
(-) Anticipo entregado:	CUR:			0,00
Valor a Justificar		70%	182,00	145,60
Valor sin Justificar		30%	78,00	78,00
Viático 100% Emergencia				
Valor que justifica el funcionario				223,60
Saldo a favor de MIES				0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos				0,00
c) Total por liquidacion de compras				60,00
d) Total a favor del Funcionario				283,60
e) Total a favor del MIES				0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	CONFORME AL ACUERDO MINISTERIAL NRO. 0082 DEL MDT. EN EL QUE INDICA QUE EL VIATICO REEMPLAZA A LA SUBSISTENCIA Y ALIMENTACION POR LO TANTO NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 2161
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, 14 de septiembre del 2017

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento conforme normativa.
DIRECTORA FINANCIERA MIES
FECHA: 14 SEP 2017

558

016

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-MIES-2017-0381-M	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 28-Agosto-2017

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Almeida Ruiz Sylvana Paola	Directora de Comunicación Social
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Baltra - Galapagos	Dirección de Comunicación Social

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
31-08-2017	05:30	02-09-2017	14:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:. Freddy Lima y Sylvana Almeida

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Coordinación de agenda del Señor Ministro.
Acercamiento con los medios de comunicación local.
Realización de Facebook live, revisión de punteos, guiones y líneas argumentales.

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 – tababela	31-08-2017	05:30	31-08-2017	06:10
Aéreo	Tame	Tababela - Baltra	31-08-2017	07:40	31-08-2017	09:00
Aéreo	Tame	Baltra - Guayaquil	02-09-2017	10:00	02-09-2017	14:00

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Rumiñahui	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 8341561300

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Lcda. Sylvana Almeida **Directora de Comunicación Social**	Lcda. Sylvana Almeida **Directora de Comunicación Social**
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.**

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: 12 SEP 2017 Hora: 15h45
Firma: _____ No. Trámite: 4691

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: 14 SEP 2017 Hora: 4758
Firma: _____ No. Trámite: 00111

Mgs. Julio Goyes
Coordinador General Administrativo Financiero

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
Construyendo juntos una vida de oportunidades

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

014

Memorando Nro. MIES-MIES-2017-0380-M

Quito, D.M., 24 de agosto de 2017

PARA: Sr. Walter Alejandro Andrade Muñoz
Asesor 4

Srta. Mgs. Claudia Cañizares Aguilar
Asesora 2

Sr. Ing. Rolando Vinicio Navarrete Paredes
Asesor 2

Srta. Lcda. Sylvana Paola Almeida Ruiz
Directora de Comunicación Social

Sr. Mgs. Julio Federico Goyes Burgos
Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: TRASLADO A LA PROVINCIA DE GALÁPAGOS

De mi consideración:

Por disposición del señor Ministro, quien requiere de su acompañamiento y asistencia, sírvanse trasladarse a la provincia de Galápagos, donde la Máxima Autoridad atenderá actividades de agenda, visitas a servicios MIES, visita a beneficiario del Bono Joaquín Gallegos Lara, reuniones con autoridades locales, atención a ciudadanos, entre otras, desde el día miércoles 30 hasta el sábado 2 de septiembre de 2017.

Para el efecto, deberán realizar el trámite administrativo pertinente, tales como adquisición de pasajes y/o transporte y otros establecidos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sra. Gina Judith Quijano Guerrero
COORDINADORA DE AGENDA MINISTERIAL

* Documento generado por Quipux

MIES
Ministerio de Inclusión Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Sylvana Paola Almeida Ruiz		
Cédula de identidad:	**0923658082**	**Fecha de requerimiento:**	25 DE AGOSTO 2017
Cargo:	**Directora de Comunicación**	**Dirección:**	Dirección de Comunicación Social

RUTA				**Nacional (x)**	**Internacional ( )**
Ida:	Quito-Guayaquil	**Fecha**	31/08/2017	**Hora:**	05:30
ida	Guayaquil-Baltra	**fecha**	31/08/2017	**Hora:**	07:40
Retorno:	Baltra-Guayaquil	**Fecha:**	02/09/2017	**Hora:**	10:00

N° de Memorando de Autorización o Delegación:	MIES-MIES-2017-0380-M	**Anexo Si ( ) No ( )**

Firma

Nombre: Sylvana Paola Almeida Ruiz
C.I: 0923658082
Cargo: Directora de Comunicación

Autorizado jefe inmediato	**Autorizado Mgs. Julio Goyes**
Nombre: Sylvana Paola Almeida Ruiz	**Coordinador General Administrativo**
Cargo: DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL	**Financiero**

012

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-MIES-2017-0380-M	**FECHA DE INFORME 04 – Septiembre - 2017**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Almeida Ruiz Sylvana Paola	**PUESTO QUE OCUPA:** Directora de Comunicación Social
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Baltra - Galapagos	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** Dirección de Comunicación Social

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sylvana Almeida y Freddy Lima

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

31-Agosto-2017

05:30 – 06:10 Traslado Quito – Guayaquil
07:40 – 10:00 Traslado Guayaquil – Baltra
10:30 – 11:00 Visita a beneficiarios de bono Joaquín Gallegos Lara
11:15 – 11:45 Visita y recorrido CIBV Semillitas
11:50 – 13:15 Visita y recorrido CIBV Pingüinitos
12:30 – 13:15 Reunión Alcalde encargado GAD Galápagos
14:00 – 16:00 Traslado de Baltra a San Cristóbal
16:15 – 17:20 Reunión Vicariato Apostólico Galápagos tema: Cooperantes

01- Septiembre-2017

06:30 – 07:30 Ciclopaseo
08:00 – 08:30 Entrevista "Ecos de Galápagos"
09:00 – 10:00 Visita y recorrido CIBV
16:00 – 19:30 Encuentro de servicios y unidades de atención de Adulto Mayor y beneficiarios BJGL

02-Septiembre-2017

10:00 – 14:00 Retorno a

PRODUCTOS:

Coordinación de agenda del Señor Ministro.
Acercamiento con los medios de comunicación local.
Realización de Facebook live, revisión de punteos, guiones y líneas argumentales

011

SIO

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
31/08/2017	000000136	Transporte 2 tickets ida y vuelta islas	60,00
02/09/2017	0002161	Consumo de alimentación	10,50
02/09/2017	000002535	Servicio de hospedaje	145,60
		SUMAN:	**USD$ 216,10**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	31-08-2017	02-09-2017
HORA hh:mm	05:30	14:00

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	Privado	Quito – tababela	31-08-2017	05:30	31-08-2017	06:10
Aéreo	Tame	Tababela - Baltra	31-08-2017	07:40	31-08-2017	09:00
Aéreo	Tame	Baltra - Guayaquil	02-09-2017	10:00	02-09-2017	14:00

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

Lcda. Sylvana Almeida
Directora de Comunicación Social

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

SERVIDOR COMISIONADO	DE LA UNIDAD
Lcda. Sylvana Almeida **Directora de Comunicación Social**	Mgs. Julio Goyes **Coordinador General Administrativo Financiero**

010

009

BOARDING PASS

NAME
ALMEIDA/SYLVANA

FREQUENT FLYER NO

FROM
GUAYAQUIL
TO
BALTRA ISLAND

FLIGHT	CLASS	DATE	TIME
EQ 0191	K	31AUG	08:10

GATE	BOARDING TIME	SEAT	SMOKE
	07:40	18B	NO

7

26921342536780C2

BOARDING PASS

NAME
ALMEIDA/SYLVANA

FREQUENT FLYER NO

FROM
QUITO
TO
GUAYAQUIL

FLIGHT	CLASS	DATE	TIME
EQ 0301	K	31AUG	06:00

GATE	BOARDING TIME	SEAT	SMOKE
	05:30	22F	NO

32

26921342536780C1

tame

Boarding pass
Pase a bordo

0530971

Passenger Name/Nombre del pasajero
ALMEIDA/SYLVANA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
GPS	GYE	EQ1570

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
L	02SEP	1000

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
0830	L	1F

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	173

tame.com.ec

BOARDING PASS COPY

RECEPCION DE DOCUMENTOS
HORA
FECHA 06 SEP 2017

008

MARITIMOS Y VIAJES RAMAVIASA S.A.

ACTIVIDAD DE OPERADORES TURISTICOS QUE SE ENCARGAN DE LA PLANIFICACION Y ORGANIZACION DE PAQUETES DE SERVICIOS DE VIAJES (TOURS)

ACTIVIDADES DE LAS AGENCIAS MENSUALES

Dr. Mario Hernan Melville y/o Ignacio Hernan y/o San Cristobal
Dr. Duarte Pancracio Moreno - Hernan Melville
y/o Ignacio Hernandez
TELEFONOS: 2 [illegible] - 0980750[illegible]
Email: [illegible]
San Cristobal - Galápagos - Ecuador

FACTURA

(R.U.C. 2091760145001)

Nº 001-001- 000000136

(AUT. SRI Nº 1119833370)

DIA	MES	AÑO
31	08	2017

CLIENTE: [illegible]

R.U.C. o C.I.: [illegible] TELF.:

DIRECCION:

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
2	[illegible]	30	60
	[illegible]	—	
	[illegible]		
	[illegible]		
	[illegible]		

FORMA Y VALOR DE PAGO

EFECTIVO:	$
DINERO ELECTRÓNICO:	$
TARJETA DE CRÉDITO:	$
OTROS:	$
Recibí Conforme (Cliente)	[signature]

SUB-TOTAL 14%	—
SUB-TOTAL 0 %	60
DESCUENTO	—
SUBTOTAL	—
IVA 14 %	—
VALOR TOTAL	$60

Imp. "Gráficas Polisevica" - Becerra Hernández Juan Carlos Telefax: (05) 2 520-564 R.U.C. 2000033502001 - Aut.2846 - (1bloc) - 100x2 desde 101 al 200
Impreso 28/NOVIEMBRE/2016 valida para su emisión hasta 28/NOVIEMBRE/2017
ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Maritimos y Viajes
AGENCIA DE VIAJES

PASE A BORDO

- Transporte Inter Islas de Pasajeros y de Carga
- Charters

Muelle viejo, Isla Santa Cruz
Galápagos - Ecuador
Celular: 0991555029

☐ San Cristóbal - Santa Cruz
☐ Santa Cruz - San Cristóbal
☐ Santa Cruz - Isabela
☐ Isabela - Santa Cruz

Lancha: I/P TRUENO

Valor $ 30,00

Carga:
Valor $

Fecha: Hora:

Nombre:

Nº 000206

Nota: Al comprar este boleto Usted acepta las disposiciones de la empresa
* El Boleto es intransferible
* El pasajero que no este con 15 minutos de anticipación de la hora señalada perderá el valor de su boleto
* La empresa no se responsabiliza ni rembolsa boletos perdidos o extraviados
* "En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto"

Maritimos y Viajes
AGENCIA DE VIAJES

PASE A BORDO

- Transporte Inter Islas de Pasajeros y de Carga
- Charters

Muelle viejo, Isla Santa Cruz
Galápagos - Ecuador
Celular: 0991555029

☐ San Cristóbal - Santa Cruz
☑ Santa Cruz - San Cristóbal
☐ Santa Cruz - Isabela
☐ Isabela - Santa Cruz

Lancha:

Valor $ 30,00

Carga:
Valor $

Fecha: Hora:

Nombre:

Nº 000205

Nota: Al comprar este boleto Usted acepta las disposiciones de la empresa
* El Boleto es intransferible
* El pasajero que no este con 15 minutos de anticipación de la hora señalada perderá el valor de su boleto
* La empresa no se responsabiliza ni rembolsa boletos perdidos o extraviados
* "En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto"

006

BART-TOLOME CAFETERÍA

CHAGUAY VERA YADIRA MARILIN

** Venta de comidas y bebida en cafetería*

Puerto Ayora
Parroquia: Santa Rosa Calle: Vía Baltra
Interseccion: Aeropuerto Ecogal
Ref: Instalaciones Aeropuerto Seymour Baltra
Email: marylinyvivas@hotmail.com
Telf: 052526366 / 0981371964

SANTA CRUZ - GALÁPAGOS / ECUADOR

FACTURA

R.U.C.: 0503301632001

N°. 002-001- 0002161

AUT. SRI N°. 1120976094

Fecha: DÍA 2 MES 09 AÑO 2017

Cliente: Sylvana Almeida

Dirección: Guayaquil

R.U.C. o C.I.: 0923658082 Telf: Guía de Remisión:

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
	CONSUMO DE ALIMENTOS		9.38

SON: Diez con 38/100 dólares

FORMA PAGO: Efectivo / Dinero Electrónico / Tarjeta de Crédito/débito / OTROS

Subtotal	9.38
Descuento	
IVA 0 %	
IVA 12%	1,12
VALOR TOTAL	$10.50

Firma Autorizada — Recibí conforme

IMPRENTA "IDEAS GRÁFICAS" Ordóñez Tacuri José Salvador R.U.C. 1708201247001 AUTOR. 1068
Teléfono Santa Cruz 2 527-457 Teléfono San Cristóbal 2 521-531
(10B 100X2 desde 01801 AL 002800 - Impreso 26/JUNIO/2017) Válida hasta 26/JUNIO/2018

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

005

Jiménez JhonJones Harry James

HOSTAL GALAPAGOS ECO FRIENDLY

*Actividades de guías turísticos
*Servicios de alojamiento en hostales

Dir: Peñas Altas 12 de Febrero s/n y Jaime Roldos
Telf.: (05) 2520-124 / Cel.: 0999704415 e-mail: blueattraction@hotmail.com
San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

FACTURA

R.U.C.2000041547001

Nº 001-001- 000002535

AUT. SRI Nº.1120609972

DIA	MES	AÑO
02	09	2017

CLIENTE: Sylvana Almeida

R.U.C. o C.I.: 0923658082. TELF.:

DIRECCION: Guayaquil.

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
2	Servicio de hospedaje.	65	130.
	31 - 08 - 2017		
	01 - 09 - 2017.		

FORMA Y VALOR DE PAGO

EFECTIVO:	$	145.60
DINERO ELECTRÓNICO:	$	
TARJETA DE CRÉDITO:	$	
OTROS:	$	

Recibi Conforme (Cliente) Sylvana Almeida

SUB-TOTAL 14%	130
SUB-TOTAL 0 %	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 14 %	15.60
VALOR TOTAL	145.60

Imp. "Graficas Poliservisa" - Becerra Hernandes Juan Carlos Telefax: (05) 2 520-564
R.U.C. 2000033502001 - Aut.2846 - (2block. - 100x2 desde 2401 al 2600
impreso 21/ABRIL/2017 valida para su emisión hasta 21/ABRIL/2018
ORIGINAL : CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

004

TEMP 1176

219 - 312

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	312	13 / 07 / 17	
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
01	00	000	008	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$4,193.47

TOTAL PRESUPUESTARIO **$4,193.47**

TOTAL

SON: CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y TRES DOLARES CON 47/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: LCDA. SYLVANA PAOLA ALMEIDA RUIZ / DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL
C.C.: MGS. ALLISON QUINTANILLA/ DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION
C.C.: MGS. DENNIE DE LOS ANGELES MORALES SANTANDER / DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAREL PAGO DE VIATICOS AL PERSONAL DE LA DIRECCION DE COMUNICACIÓN SOCIAL, SEGUN MEMORANDO No. MIES-DM-DCS-2017-0270-M DE 13/07/2017, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 13/07/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

Zimbra: **sylvana.almeida@inclusion.gob.ec**

RV: Solicitud de Autorización

De : Orlando de la Torre <orlando.torre@inclusion.gob.ec> lun, 11 de sep de 2017 13:15

Asunto : RV: Solicitud de Autorización 1 ficheros adjuntos

Para : matilde andrade <matilde.andrade@inclusion.gob.ec>, ximena escobar <ximena.escobar@inclusion.gob.ec>, miriam jimenez <miriam.jimenez@inclusion.gob.ec>

Para o CC : 'julio goyes' <julio.goyes@inclusion.gob.ec>, sylvana almeida <sylvana.almeida@inclusion.gob.ec>, 'Nelly Gomez' <nelly.gomez@inclusion.gob.ec>, sylvia bustillos <sylvia.bustillos@inclusion.gob.ec>

Control Interno Previo
Proceder con documentación
debidamente legalizada
2017-09-12
1.

Estimadas señoras /Economista
UNIDAD GESTION INTERNA PRESUPUESTO – CONTROL INTERNO PREVIO

Favor proceder en atención a requerimiento con la documentación soporte debidamente legalizada.

Saludos

Orlando de la Torre
DIRECTOR FINANCIERO (E)

De: Sylvana Paola Almeida Ruiz [mailto:sylvana.almeida@inclusion.gob.ec]
Enviado el: lunes, 11 de septiembre de 2017 12:41
Para: Orlando Vinicio De la Torre Romero
Asunto: Solicitud de Autorización

Estimado Orlando

003

Por el presente solicito a usted muy comedidamente autorizar el pago de viáticos con la Certificación presupuestaria N º 362 con líquidación de compras.

Mucho agradecere por su gentil ayuda.

Saludos cordiales.

--

Sylvana Almeida
Directora Nacional de Comunicación Social
MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
Robles E3-33 y Ulpiano Páez
Quito - Ecuador
Teléfono: 593 398-3100
Extensión: 1617
sylvana.almeida@inclusion.gob.ec
www.inclusion.gob.ec

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Nota de descargo: La informacion contenida en este mensaje y sus anexos tiene caracter confidencial, y esta dirigida u nicamente al destinatario de la misma y solo podra ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatari o del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribucion de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha rec ibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaj e de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representa n la opinion oficial del Ministerio de Inclusion Economica y Social.

Nota de descargo: La informacion contenida en este mensaje y sus anexos tiene caracter c

Zimbra: **sylvana.almeida@inclusion.gob.ec**

RV: Solicitud de Autorización

De : Orlando de la Torre <orlando.torre@inclusion.gob.ec> lun, 11 de sep de 2017 13:15

Asunto : RV: Solicitud de Autorización 1 ficheros adjuntos

Para : matilde andrade <matilde.andrade@inclusion.gob.ec>, ximena escobar <ximena.escobar@inclusion.gob.ec>, miriam jimenez <miriam.jimenez@inclusion.gob.ec>

Para o CC : 'julio goyes' <julio.goyes@inclusion.gob.ec>, sylvana almeida <sylvana.almeida@inclusion.gob.ec>, 'Nelly Gomez' <nelly.gomez@inclusion.gob.ec>, sylvia bustillos <sylvia.bustillos@inclusion.gob.ec>

Estimadas señoras /Economista
UNIDAD GESTION INTERNA PRESUPUESTO – CONTROL INTERNO PREVIO

Favor proceder en atención a requerimiento con la documentación soporte debidamente legalizada.

Saludos

Orlando de la Torre
DIRECTOR FINANCIERO (E)

De: Sylvana Paola Almeida Ruiz [mailto:sylvana.almeida@inclusion.gob.ec]
Enviado el: lunes, 11 de septiembre de 2017 12:41
Para: Orlando Vinicio De la Torre Romero
Asunto: Solicitud de Autorización

Estimado Orlando

001