

016

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 Entidad: 280-9999-0000
 No. CUR: 8273 Tipo Registro: DEV
 Monto: 85,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 85,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Liquido Pagar: 85,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 0030462934

REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA. DEVENGADO VIAJE A LOJA, SEGUIMIENTO TERRITORIAL DEL CENTRO DIURNO DE VILCABAMBA, DEL 14 AL 15-11-2016. INFORME CONTROL PREVIO. VP

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	29/12/2016	85,00	0,00
Sub - Total				85,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

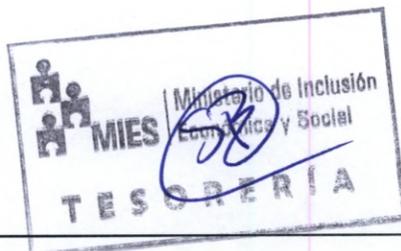
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Liquido: 85,00



16/16 Hoy

14 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	023 012 2016	8273	8236	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2016-0050	4179		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1306175702 REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA					

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	85.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										85.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										85.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										85.00

SON: OCHENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA. DEVENGADO VIAJE A LOJA, SEGUIMIENTO TERRITORIAL DEL CENTRO DIURNO DE VILCABAMBA, DEL 14 AL 15-11-2016. INFORME CONTROL PREVIO. VP

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

CIUDAD DE QUITO
09/11/2016
CONTADOR

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		023	012	2016	8273 8236
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2016-0050		4179	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1306175702	REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

013

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	023 012 2016	8236	8236	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2016-0050		4179

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1306175702 REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA					

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	85.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										85.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										85.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										85.00

SON: OCHENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA, VIAJE A LOJA, SEGUIMIENTO TERRITORIAL DEL CENTRO DIURNO DE VILCABAMBA, DEL 14 AL 15-11-2016

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

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

012

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 95

DATOS GENERALES

Cédula No.	1306175702	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE AREA
Funcionario	REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA	Nivel:	NIVEL JERARQUICO SUPERIOR 2 DEC.
Fecha	14/11/2016	Fecha	15/11/2016
Hora	13H00	Hora	20H00
Salida:	14/11/2016	Retorno:	15/11/2016
		Ciudad:	LOJA

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	130,00	1	130,00
Viático (100%)	130,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			130,00

Residencia MANABI DIRECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	30,00
		ALIMENTACION	0,00
		MOVILIZACION	16,00
		Total:	30,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			130,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.		0,00
Valor a Justificar	70%	91,00	30,00
Valor sin Justificar	30%	39,00	39,00
Viático 100% Emergencia			0,00
Valor que justifica el funcionario			69,00
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			16,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			85,00
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 185 POR CUANTO SE SOBREPASA DEL VALOR DE LOS 16,00 CORRESPONDIENTE A MOVILIZACION
2	NO SE RECONOCE SUBSISTENCIAS, 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. 13800
3	
4	
5	

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
Ximena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 21 de diciembre del 2016

Ministerio de Inclusion Económica y Social

CONTROL PREVIO

FRESUPUESTO

CONTABILIDAD

TESORERIA

DESCOMENTARIOS

Favor atender en los términos conformes a lo solicitado

[Firma]

DIRECCION FINANCIERA

CHA: 23/12/2016

8236



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

011

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SAI-2016-004
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 10 DE NOVIEMBRE DE 2016

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR IRENE ADRIANA REYES ZAMBRANO	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA NACIONAL DE POBLACION ADULTO MAYOR		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA - LOJA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION NACIONAL DE POBLACION ADULTO MAYOR		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 14-11-2016	HORA SALIDA (hh:mm) 13H00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 15-11-2016	HORA LLEGADA (hh:mm) 20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
IRENE ADRIANA REYES ZAMBRANO, BAYRON PIEDRA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
SEGUIMIENTO TERRITORIAL

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	14-11-2016	13H00	14-11-2016	15H00
AÉREO	TAME	TABABELA - LOJA	14-11-2016	15h20	14-11-2016	16h20
AÉREO	TAME	LOJA - TABABELA	15-11-2016	17h00	15-11-2016	18h00
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - QUITO	15-11-2016	18H30	15-11-2016	20H00

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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS	No. DE CUENTA: 003046293-4
---	--------------------------------------	--------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Dra. Irene Reyes
DIRECTORA DE POBLACIÓN ADULTO MAYOR

Ing. Ricardo Malla
SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

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.

- 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.

Ing. Ricardo Malla
SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

Ministerio de Inclusion Económica y Social
SECRETARÍA DE DIRECCIÓN FINANCIERA
Fecha: 19 DIC 2016
Hora: 11:30
No. Trámite: 6382

Ministerio de Inclusion Económica y Social
SECRETARÍA DE DIRECCIÓN FINANCIERA
Fecha: 07 DIC 2016
Hora: 16:19
No. Trámite: 10400

35

010

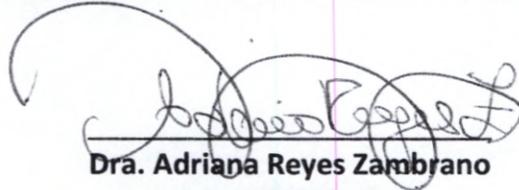


FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

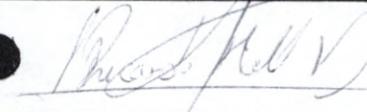
DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	IRENE ADRIANA REYES ZAMBRANO				
Cédula de identidad:	130617570-2	Fecha de requerimiento:	10/11/2016		
Cargo:	DIRECTORA DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR	Dirección:	DIRECCIÓN DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR		
RUTA				Nacional (X)	Internacional ()
Ida:	Quito – Loja.	Fecha:	14/11/2016	Hora:	15:20
Retorno:	Loja – Quito.	Fecha:	15/11/2016	Hora:	17:00
N° de Documento	(MIES-SAI-2016-004			Anexo Si () No (x)	

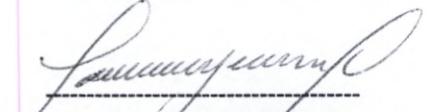
AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin 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 descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.


Dra. Adriana Reyes Zambrano
C.I. 130617570-2

DIRECTORA DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR.



Ing. Ricardo Malla
SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL
C.I. 130931832-5



Autorizado Ing. Myriam Quinchimba
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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 Dirección de Población Adulta Mayor
 Fecha: **11 NOV. 2016** Hora: **10h54**

32



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SAI-2016-004

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 21-11-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
REYES ZAMBRANO IRENE

PUESTO QUE OCUPA:
DIRECTORA NACIONAL DE POBLACION ADULTO MAYORES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LOJA-Loja

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION NACIONAL DE POBLACION ADULTO MAYORES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
DRA. IRENE REYES Directora Adulto Mayor.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

- Recorrido a la ciudad de Vilcabamba- Loja, en coordinación con Priscila Rojas, técnica Zonal 7, misma que en conjunto con la directora de investigación y Datos, se mantuvo reunión con las autoridades del Distrito para conocer la realidad de la Zona, a la vez se solicita el proyecto de institucionalización y alfabetización.
- Se realiza una visita al centro diurno de Vilcabamba mismo que se ejecuta bajo la suscripción de convenio de cooperación económico con el Mies.

PRODUCTOS:

- Elaboración de informes de actividades.
- compromisos establecidos.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
14-11-2016	0180515	TRASLADO AEROPUERTO	8.00
15-11-2016	0168040	RETORNO DEL AEROPUERTO	8.00
14-11-2016	0000185	MOVILIZACION LOJA	5.00
15-11-2016	000013800	ALIMENTACION	8.00
15-11-2016	000000709	HOSPEDAJE	30.00
SUMAN:			USD\$ 59.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14-11-2016	15-11-2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	13:00	20:00	

TRANSPORTE

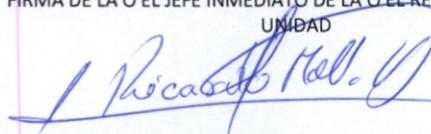
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Quito-TABABELA	14-11-2016	13:00	14-11-2016	15:00
Aéreo	Tame	TABABELA-LOJA	14-11-2016	15:20	14-11-2016	16:20
Aéreo	Tame	LOJA-TABABELA	15-11-2016	17:00	15-11-2016	18:00
Terrestre	Particular	TABABELA-QUITO	15-11-2016	18:30	15-11-2016	20:00

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

NOTA

	<p>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</p>
<p>NOMBRE: IRENE REYES ZAMBRANO CARGO: DIRECTORA DE POBLACION ADULTA MAYOR</p>	
<p>FIRMAS DE APROBACIÓN</p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p>NOMBRE: ING. RICARDO MALLA CARGO: SUBSECRETARIO DE ATENCION INTERGENERACIONAL</p>	<p>NOMBRE: ING. RICARDO MALLA CARGO: SUBSECRETARIO INTERGENERACIONAL</p>

 **Información de Compra / Purchase Information**

Item	Detalle
Record Localizador / Record Locator:	MRWJX
Número de Pedido / Invoice Number:	1463847
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060175669
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	175,29
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	2133827689/REYES IRENE

Ida	Salida	Llegada	Tarifa
Quito-Loja 14 noviembre 2016 149	15:20	16:20	FLEXIBLE
Retorno	Salida	Llegada	Tarifa
Loja-Quito 15 noviembre 2016 148	17:00	18:00	FLEXIBLE

Para realizar cambios en su itinerario, escriba a: / To change your itinerary, please contact:
reservas@tame.com.ec

TAME, Línea Aérea del Ecuador
Todos los derechos reservados, 2016

De : Tania Daniela Bueno Cabrera <tania.bueno@inclusion.gob.ec> vie, 28 de oct de 2016 16:59
Asunto : Fwd: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador 1 ficheros adjuntos
Para : Badih Javier Arana González <badih.arana@inclusion.gob.ec>
CC : Jael Vinueza Dueñas <jael.vinueza@inclusion.gob.ec>, Elvia Marina Báez Cerón <elvia.baez@inclusion.gob.ec>, Verónica Gabriela Lascano Andrade <veronica.lascano@inclusion.gob.ec>

Estimado/a

Remito lo solicitado

NOTA: Se solicita entregar los pases a bordo ORIGINALES, 4 días después del viaje con una copia del Formulario de Servicios Institucionales con las 3 firmas, caso contrario se realizará el descuento correspondiente.

En caso de no ser usado el pasaje, se deberá someter a Reembolso 4 días después o indicar si queda Abierto

<veronica.lascano@inclusion.gob.ec>

De: "Tania Daniela Bueno Cabrera" <tania.bueno@inclusion.gob.ec>

Para: "Irene Adriana Reyes Zambrano" <irene.reyes@inclusion.gob.ec>

CC: "Elvia Marina Báez Cerón" <elvia.baez@inclusion.gob.ec>, "Lorena Alexandra Calero Larrea" <lorena.calero@inclusion.gob.ec>

Enviados: Viernes, 11 de Noviembre 2016 16:51:19

Asunto: Fwd: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador

Estimado/a

Remito lo solicitado

NOTA: Se solicita entregar los pases a bordo ORIGINALES, 4 días después del viaje con una copia del Formulario de Servicios Institucionales con las 3 firmas, caso contrario se realizará el descuento correspondiente.

En caso de no ser usado el pasaje, se deberá someter a Reembolso 4 días después o indicar si queda Abierto máximo 45 días por medio de Quipux, presentando justificativo institucional.

Adicionalmente recuerdo que una vez emitidos los pasajes por esta Dirección Administrativa, cualquier cambio del pasaje queda bajo responsabilidad del funcionario/ria

Saludos

Tania Bueno
Asistente Servicios Generales
Dirección Administrativa
Ministerio de Inclusión Económica y Social
Francisco Robles E3-33 y Ulpiano Páez
www.inclusion.gob.ec
Teléfono: 3983100 EXT 2520



De: noreply@tame.com.ec

Para: "tania bueno" <tania.bueno@inclusion.gob.ec>

Enviados: Viernes, 11 de Noviembre 2016 16:50:17

Asunto: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador



Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.

Thank you. Your purchase was carried out successfully. Please find the details of your transaction below.



Boarding pass
Pase a bordo

005

692133827689C1

0849067

Passenger Name/Nombre del pasajero

REYES/IRENE

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
LOH	UITO	EQ148

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
L	15NOV	1700

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1630	7779	27B

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	87

tame.com.ec

ETKT2692133827689C1

FECHA/DATE: 14NOV

VUELO/FLIGHT **0149**

REYES/IRENE

DE/FROM: QUITO

A/TO: LOJA

ASIENTO/SEAT: **22C**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 8

tame

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: **18 NOV 2016** HORA:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *Irene Reyes*



San
sebastian
HOTEL



María Verónica Ortiz Villavicencio
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES
R.U.C. 1103501787001
AUTORIZACION SRI. 1119041332

Cliente: REYES ZAMBRANO IRENE
 Fecha de emisión: 15/11/2016 14:39:30 FACTURA 002-001-
 R.U.C./C.I.: 1306175702 Telf.: 3983100 **000000709**
 Dirección: AV. LOS SHYRIS Y REP. SALVADOR Guía de remisión:

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	*HABITACIÓN 407 HAB SIMPLE 14/11/2016 - 15/11/2016	24.1935	24.1935

Forma de Pago: Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito/Debito Otros

10% Servicio: 2.42

SON: TREINTA DÓLARES

Subtotal	24.19
Descuento	0.00
IVA 14 %	3.39
Valor Total	30.00

FIRMA AUTORIZADA: *[Signature]* **San Sebastian HOTEL**
 FIRMA CLIENTE: *[Signature]*

IMPRENTA SUCORTIZ • 2500057 • María Verónica Ortiz Vega • R.U.C. 1104527245001 • Autorización N° 13400
 Emisión: 1-1000 • 28/junio/2016 • Valido hasta 28/junio/2017 • Original: Adquiriente • Copia Amarilla: Emisor

01 - 95

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
 Unid. Ejecutora: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
 Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION
 95

001
 FECHA DE ELABORACION
 17 02 16

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO **COM** CLASE DE GASTO **OGA**

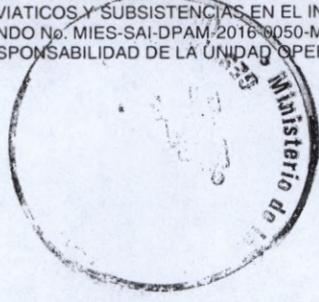
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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

SON: TRES MIL DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: LCDA. YOLANDA NARCISA ARIAS LUZURIAGA/ DIRECTORA DE LA POBLACION ADULTA MAYOR, ENC. C.C.: ING. GLORIA MERCEDES CAISAGUANO CAÑA / DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION, ENC. C.C.: ING. CRISTIAN PATRICIO DIAZ GÓMEZ / DIRECTOR DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR DE TECNICOS DE LA DIRECCION DE ATENCION A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES, S- MEMORANDO No. MIES-SAI-DPAM-2016-0050-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2016. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.



DATOS APROBACIÓN

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