



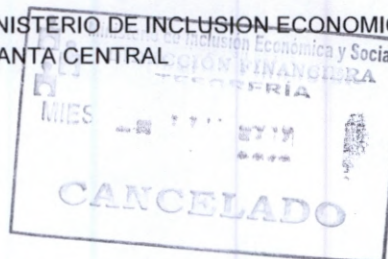
Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000
No. CUR: 1276 Tipo Registro: DEV
Monto: 97,85
IVA: 0,00
Sub Total: 97,85
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Liquido Pagar: 97,85

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 12052010983

MONTALVO CEPEDA MARIA AUGUSTA: POR VIAJE A ESMERALDAS A
REALIZAR EL SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS
SUBSECRETARIA DE FAMILIA EN LA ZONA DE PLANIFICACION 1 DEL 19
AL 20 FEBRERO 2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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	22/03/2019	97,85	0,00
Sub - Total				97,85	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					

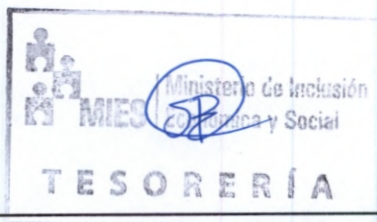
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 97,85



17/17 ALC

15/03/19

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	018 03 2019	1276	1188
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0023-M	651	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1707730675 MONTALVO CEPEDA MARIA AUGUSTA			

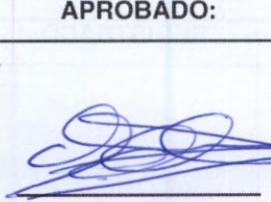
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	97.85
TOTAL PRESUPUESTARIO										97.85
IVA										0.00
SUB - TOTAL										97.85
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										97.85

SON: NOVENTA Y SIETE DOLARES CON 85/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MONTALVO CEPEDA MARIA AUGUSTA: POR VIAJE A ESMERALDAS A REALIZAR EL SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS SUBSECRETARIA DE FAMILIA EN LA ZONA DE PLANIFICACION 1 DEL 19 AL 20 FEBRERO 2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACIÓN

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



0015

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		018 03 2019	1276	1188	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0023-M	651		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1707730675	MONTALVO CEPEDA MARIA AUGUSTA				

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

014

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	015 03 2019		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					1188	1188
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0023-M		651		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS		Numero Operación		0		
Beneficiario:	1707730675	MONTALVO CEPEDA MARIA AUGUSTA					

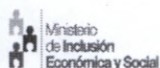
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	97.85
TOTAL PRESUPUESTARIO										97.85
IVA										0.00
SUB - TOTAL										97.85
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										97.85

SON: NOVENTA Y SIETE DOLARES CON 85/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MONTALVO CEPEDA MARIA AUGUSTA, VIAJE A ESMERALDAS A REALIZAR EL SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS SUBSECRETARIA DE FAMILIA EN LA ZONA DE PLANIFICACION 1 DEL 19 AL 20 FEBRERO 2019.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/03/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: **Certificación N°: 124**

Cédula No. **1707730675** Cargo: **NOMBRAMIENTO**

Funcionario **MONTALVO CEPEDA MARIA AUGUSTA** Nivel: **NOMBRAMIENTO**

Salida: **19/02/2019** **10h00** Retorno: **20/02/2019** **17h00** Ciudad: **Esmeraldas**

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	130,00	1	130,00
Viático	65,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			130,00

Residencia

#N/A

#N/A

#N/A

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	45,00
			ALIMENTACION	13,85
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	58,85

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
Valor sin Justificar	30%	39,00

Valor que justifica el funcionario **97,85**

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 **97,85**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

5. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

Miriam Jiménez Piedra
Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 13 de marzo de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

PREVIO: ☒

PRESUPUESTO: ☒

CONTABILIDAD: ☒

TESORERIA: ☒

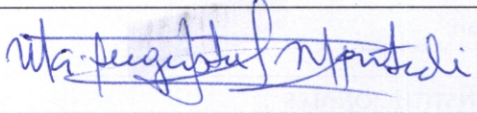
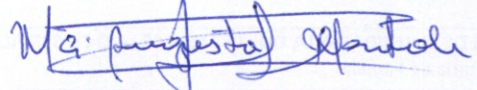
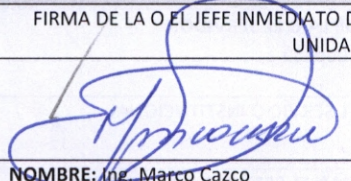
DESCONCENTRADOS: ☒

Favor atender requerimiento conforme normativa.

15 MAR 2019

 Ministerio de Inclusión Económica y Social				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SF-2019-0174-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 21 de febrero de 2019			
DATOS GENERALES				
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Maria Augusta Montalvo Cepeda	PUESTO QUE OCUPA: Subsecretaría de Familia			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas-Esmeraldas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Subsecretaría de Familia			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: María Augusta Montalvo, Linley Barragán.				
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS				
ACTIVIDADES: <u>Martes 19 de febrero de 2019</u> 10h00 Traslado de Quito a Tababela. 12h10 Salida de Tababela a Esmeraldas 13h00 Llegada a Esmeraldas, traslado hacia la Dirección Distrital Esmeraldas 14h00-16h00 Reunión con la Directora Distrital Esmeraldas 16h00-19h00 Participación en la Socialización de la Norma Técnica de Acompañamiento Familiar 20h00 Cena 21h00 Traslado al Hotel, fin de actividades <u>Miércoles 20 de febrero de 2019</u> 08h30 - 13h15 -Reunión con la Directora Distrital Esmeraldas, Coordinador UTS, Supervisor UTS, Responsable Talento Humano, Responsable de adquisiciones sobre la revisión de procesos del Registro Social. 13h30 Traslado hacia el aeropuerto de Esmeraldas 14h55 Salida Esmeraldas a Tababela 15h35 Llegada a Tababela, traslado hacia Quito 17h00 Llegada al domicilio, fin de actividades				
DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):				
FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)	
19/02/2019	002-001-0006135	Alimentación	\$ 13.85	
20/02/2019	002-001-0003992	Hospedaje	\$ 45.00	
SUMAN:			USD\$ 58.85	
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA	
FECHA dd-mmm-aaa	19/02/2019	20/02/2019	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	10h00	17h00		
TRANSPORTE				
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA	LLEGADA
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito - Tababela	19-02-2019	10:00
AÉREO	TAME	Tababela - Esmeraldas	19-02-2019	12:10
AÉREO	TAME	Esmeraldas- Tababela	20-02-2019	14:55
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Tababela - Quito	20-02-2019	15:35
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
			19-02-2019	11:00
			19-02-2019	13:00
			20-02-2019	15:35
			20-02-2019	17:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.				
OBSERVACIONES				

S10 011

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	
NOMBRE: Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda CARGO: Subsecretaria de Familia			
FIRMAS DE APROBACIÓN			
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO		FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	
			
NOMBRE: Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda CARGO: Subsecretaria de Familia		NOMBRE: Ing. Marco Cazco CARGO: Viceministro de Inclusión Económica	

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

010

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro. MIES-SF-2019-0174-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
14-02-2019

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Montalvo Cepeda María Augusta

PUESTO QUE OCUPA:
Subsecretaria de Familia

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
- Esmeraldas-Esmeraldas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SUBSECRETARÍA DE FAMILIA

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19-02-2019	10:00	20-02-2019	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- María Augusta Montalvo - Linley Barragán

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Seguimiento al cumplimiento de procesos Subsecretaría de Familia zona de planificación 1

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito - Tababela	19-02-2019	10:00	19-02-2019	11:00
AÉREO	TAME	Tababela - Esmeraldas	19-02-2019	12:10	19-02-2019	13:00
AÉREO	TAME	Esmeraldas - Tababela	20-02-2019	14:55	20-02-2019	15:35
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Tababela - Quito	20-02-2019	15:35	20-02-2019	17:00

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: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12052010983
---------------------------------	----------------------------	-------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

[Firma de María Augusta Montalvo Cepeda]

Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda
Subsecretaria de Familia

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma de María Augusta Montalvo Cepeda]

Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda
Subsecretaria de Familia

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Firma de Ing. Marco Cázco Cázco]

ING. MARCO CAZCO CAZCO
VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA

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.

[Firma de Ing. Marco Cázco Cázco]

RESTAURANT D' FERNANDO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

Hunter Castillo Janett Alice

Estbl.: Av. 1ra Del Pacifico 8 y Simón Plata Torres
(Malecón de Las Palmas) Cel.: 098 527 7085
ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA

002 - 001

0006135

Aut. # 1124142858

RUC: 0800659203001

RUC/Ci: 1707730675

Sr. (es): MARIA AUGUSTA MONTALVO

0998708586

Direc.: QUITO

Fecha: 19 / Feb / 2019

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./Venta
1	Consumo de alimentos		*****12.37

FORMA DE PAGO

☐ Efectivo
☐ Dinero
☐ Electrónico
☐ Tarjeta de Crédito/Debito
☐ Otros

No. : 000111613

Sub total 12% *****12.37

Sub total 0 %

Sub total *****12.37

Servicio 10% *****0.00

IVA 12% *****1.48

TOTAL \$ *****13.85

Original: Cliente / Copia: Emisor

Doc. Categorizado: No

Valle Santos José Luis / SEMP&IMP Telf: 06-2711985
RUC 1712884384001 / Aut. 2131 / Imp. del 5301 al 6300
Fecha Aut. 18/01/2019 / Fecha Cad. 18/01/2020

HOTEL PALM BEACH

FACTURA

002 - 001

000399

Aut. # 1123075213

Favata Joseph Ignace Gaetan

Estab.: Av. Del Pacifico 4 (Sector Las Palmas)

Telf.: 06 201 2447 Cel: 099 100 7770

ESMERALDAS - ECUADOR

RUC: 1721017075001

Fecha: 20 - 02 - 19

Sr. (es): MARIA MONTALVO

RUC/Ci: 1707730675 / Telf.:

Direc.: QUITO

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./Venta
1	Alojamiento	40.18	40.18

FORMA DE PAGO

☐ Efectivo
☐ Dinero
☐ Electrónico
☐ Tarjeta de Crédito/Debito
☐ Otros

Sub total 12% 40.18

Sub total 0 %

Sub total 40.18

IVA 12 % 4.82

TOTAL \$ 45.00

Original Blanca: Cliente / Copia color: Emisor / Doc. Categorizado: No
Valle Santos José Luis / SEMP&IMP Telf: 06-2711985 / RUC 1712884384001 / Aut. 2131
Fecha Aut. 06/07/2018 / Fecha Cad. 06/07/2019 / Imp. del 3001 al 4000



008

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres y Apellidos:	MARÍA AUGUSTA MONTALVO CEPEDA				
Cédula de identidad:	1707730675	Fecha de requerimiento:	14/02/2019		
Cargo:	SUBSECRETARIA DE FAMILIA	Dirección:	SUBSECRETARÍA DE FAMILIA		
RUTA			Nacional (x)	Internacional ()	
Ida:	QUITO – ESMERALDAS	Fecha	19/02/2019	Hora:	12:10
Retorno:	ESMERALDAS- QUITO	Fecha:	20/02/2019	Hora:	14:55
N° de Documento	MIES-SF-2019-0174-M			Anexo Si (x) 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 del Requirente**Nombre** MARÍA AUGUSTA MONTALVO CEPEDA**Ci:** 1707730675**Cargo:** SUBSECRETARIA DE FAMILIA
Autorizado jefe inmediato**Nombre:** ING. MARCO CAZCO**Ci:** 0602163826**Cargo:** VICEMINISTRO DE INCLUSION ECONOMICA**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.

Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto



NOMBRE
MONTALVO CEPEDA
MARIA AUGUSTA

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ0183

DE
ESMERALDAS

A
QUITO

FECHA
20 FEB 19

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
14:25

ASIENTO
6D

CLASE
Y

NÚMERO DE SECUENCIA
9

HORA DE SALIDA
14:55

BOLETO ELECTRÓNICO
2692134915915

RESERVA
N7H0C

TIER LEVEL

Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
FECHA: 21 FEB 2019	HORA: 10:40
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS	
NOMBRE: <i>[Signature]</i>	

Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto



NOMBRE
MONTALVO CEPEDA
MARIA AUGUSTA

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ0180

DE
QUITO

A
ESMERALDAS

FECHA
19 FEB 19

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
11:40

ASIENTO
6C

CLASE
L

NÚMERO DE SECUENCIA
1

HORA DE SALIDA
12:10

BOLETO ELECTRÓNICO
2692134915915

RESERVA
N7H0C

TIER LEVEL





Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-02-27 17:44:12 (GMT-5)

Generado por: María Augusta Montalvo Cepeda

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-SF-2019-0174-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sra. Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda, Subsecretaria de Familia, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Sr. Ing. Marco Antonio Cazco Cazco, Viceministro de Inclusión Económica, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	Autorización Traslado a Territorio	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2019-02-14 (GMT-5)	Fecha Registro:	2019-02-14 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Subsecretaría de Familia	María Augusta Montalvo Cepeda (MIES)	2019-02-14 17:31:09 (GMT-5)	Archivar		0	En conocimiento, se tomará en cuenta lo autorizado para las visitas en territorio de los meses febrero marzo
Viceministerio de Inclusión Económica	Marco Antonio Cazco Cazco (MIES)	2019-02-14 12:23:48 (GMT-5)	Reasignar	María Augusta Montalvo Cepeda (MIES)	0	Subse Familia: Autorizado, para los trámites pertinentes (Febrero - Marzo 2019)
Subsecretaría de Familia	María Augusta Montalvo Cepeda (MIES)	2019-02-14 11:57:22 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Subsecretaría de Familia	María Augusta Montalvo Cepeda (MIES)	2019-02-14 11:57:22 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Familia	María Augusta Montalvo Cepeda (MIES)	2019-02-14 11:56:51 (GMT-5)	Registro	Marco Antonio Cazco Cazco (MIES)	0	

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SF-2019-0174-M

Quito, D.M., 14 de febrero de 2019

PARA: Sr. Ing. Marco Antonio Cazco Cazco
Viceministro de Inclusión Económica

ASUNTO: Autorización Traslado a Territorio

De mi consideración:

De conformidad a la reunión mantenida con la Sra. Ministra de Inclusión Económica Social, realizada el día martes 12 de febrero de 2019 y en cumplimiento a mis funciones de dar seguimiento a los procesos de la Subsecretaría de Familia, me permito solicitar su autorización para trasladarme a territorio a nivel nacional en los meses de febrero y marzo.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda
SUBSECRETARIA DE FAMILIA

Copia:

Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

mc



Firmado electrónicamente por:
**MARIA AUGUSTA
MONTALVO CEPEDA**

CRONOGRAMA TENTATIVO VISITAS A TERRITORIO		
Coordinación	Distrito	FECHA
ZONAL 1	Distrito Esmeraldas /	18 feb-21feb /
ZONAL 3	Distrito Ambato	22-feb
ZONAL 4	Distrito Chone	26 feb-28 feb
ZONAL 5	Distrito Quevedo	07marz-08marz
ZONAL 7	Distrito Piñas	19 marz- 21marz

pky-

Mies-CGAF-SF-2019

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	124	14	02	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

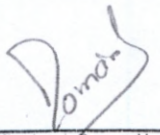
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$1,500.00
TOTAL										

SON: MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: LINLEY BARRAGAN PINOS/ DIRECTOR DE ACOMPANAMIENTO FAMILIAR CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y SUBSISTENCIA EN EL INTERIOR CONFORME MEMORANDO MIES-SF-DAF-2019-0023-M DE 12 DE FEBRERO 2019, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/02/2019		

Zimbra:

linley.barragan@inclusion.gob.ec

Autorización Pago de viaticos Subsecretaria de Familia

001

De : LINLEY FRANCOISSE BARRAGAN PINOS <linley.barragan@inclusion.gob.ec> mié, 13 de mar de 2019 12:17
1 ficheros adjuntos

Asunto : Autorización Pago de viaticos Subsecretaria de Familia

Para : Orlando Vinicio De la Torre Romero <orlando.torre@inclusion.gob.ec>

Para o CC : Mirian de Fatima Jimenez Mora <mirian.jimenez@inclusion.gob.ec>, jhoselyn leon <jhoselyn.leon@inclusion.gob.ec>

Estimado Orlando,

Por medio del presente, solicito de la manera más comedida se proceda con el pago de viáticos de la Sra. Subsecretaria de Familia Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda, el cual será financiado bajo la certificación presupuestaria de Acompañamiento Familiar.

Agradezco su ayuda quedo a espera de cualquier inquietud.

Saludos Cordiales,

Linley Francoisse Barragán Pinos
Directora de Acompañamiento Familiar

Av. Amaru Ñan, Quito 170146. Piso 6
Teléfono: 593-2 398-3100 ext 2539
linley.barragan@inclusion.gob.ec
www.inclusion.gob.ec

MINISTERIO DE
INCLUSIÓN ECONÓMICA
Y SOCIAL

