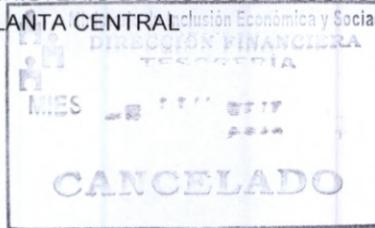


**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2019      Entidad: 280-9999-0000  
 No. CUR: 1284 ✓      Tipo Registro: DEV  
 Monto: 88,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 88,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 88,00 ✓

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO      Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 3186072100

LEON ALVAREZ IVONNE TATIANA: POR VIAJE A LOS RÍOS- GUAYAS Y SANTA ELENA, TALLERES ENCUENTROS ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL MISIÓN TERNURA, DEL 06 AL 07-03-2019. 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	88,00	0,00
Sub - Total				88,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

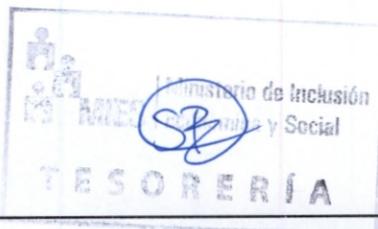
Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 88,00



28/03/19 Alca

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	1284	1193
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0152-M	654

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706596226	LEON ALVAREZ IVONNE TATIANA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	88.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>88.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>88.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>88.00</b>

**SON:** OCHENTA Y OCHO DOLARES

**DESCRIPCION:** LEON ALVAREZ IVONNE TATIANA: POR VIAJE A LOS RÍOS- GUAYAS Y SANTA ELENA, TALLERES ENCUENTROS ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL MISIÓN TERNURA, DEL 06 AL 07-03-2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

**DATOS APROBACIÓN**

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

**MARCELO BANGO**

## 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	1284
						1193
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0152-M		654	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706596226	LEON ALVAREZ IVONNE TATIANA				

## 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	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		015 03 2019	1193	1193	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0152-M	654		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706596226	LEON ALVAREZ IVONNE TATIANA				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	88.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>88.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>88.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>88.00</b>

SON: OCHENTA Y OCHO DOLARES

DESCRIPCION: LEON ALVAREZ IVONNE TATIANA - POR VIAJE A LOS RÍOS- GUAYAS Y SANTA ELENA, TALLERES ENCUENTROS ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL MISIÓN TERNURA, DEL 06 AL 07-03-2019.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 15/03/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA  
 INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

## DATOS GENERALES

Certificación N°: 129

Cédula No.	1706596226	Cargo:	SUBSECRETARIA DDI
Funcionario	LEON ALVAREZ IVONNE TATIANA	Nivel:	NJS
Salida:	06/03/2019 04h00	Fecha	07/03/2019 22h00
		Ciudad:	Babahoyo-Salitre

## 1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	130,00	1	130,00
Viático	65,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>0</b>			<b>130,00</b>

Residencia 0 DEL TALENTO HUMANO DE LOS SERVICIOS DE

#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
			<b>Total reembolso</b>	<b>0,00</b>

## 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	25,00
			ALIMENTACION	24,00
			MOVILIZACION	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>49,00</b>

## 4. LIQUIDACION

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			130,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	91,00	49,00
Valor sin Justificar	30%	39,00	39,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>88,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			<b>88,00</b>

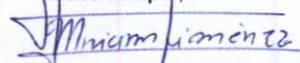
## 5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 478, en el valor existe inconsistencias
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,



 Mirian Jiménez Piedra  
 ANALISTA FINANCIERA

Quito, 14 de marzo de 2019

 Ministerio de Inclusión  
 Económica y Social

CONTROL PREVIO:

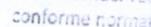
PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

REGISTRO:

DESCONCENTRACIONES:

 Favor atender requerimiento,  
 conforme normativa.



DIRECTOR FINANCIERO

FECHA: 15 MAR 2019

15 MAR 2019

012/1193



Ministerio de Inclusión Económica y Social

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-SDII-2019-0252-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
27/02/2019

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LEÓN ÁLVAREZ IVONNE TATIANA		PUESTO QUE OCUPA: SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL BABAHOYO -SALITRE-SALINAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
06/03/2019	04H00	07/03/2019	22H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
IVONNE TATIANA LEÓN ÁLVAREZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
TALLERES ENCUENTROS ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL MISIÓN TERNURA

**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	06/03/2019	04H00	06/03/2019	05H00
AÉREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	06/03/2019	06H00	06/03/2019	06H50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-BABAHOYO	06/03/2019	07H10	06/03/2019	08H40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BABAHOYO - SALITRE	06/03/2019	12H00	06/03/2019	13H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALITRE-SALINAS	06/03/2019	17H00	06/03/2019	20H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALINAS-GUAYAQUIL	07/03/2019	16H00	07/03/2019	19H00
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	07/03/2019	20H00	07/03/2019	20H50
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	07/03/2019	21H00	07/03/2019	22H00

**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 PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3186072100
--------------------------------------	----------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
--	--

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
IVONNE TATIANA LEÓN  
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
María Soledad Vela Yépez  
**VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN 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





### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-2019-0252-M

FECHA DE INFORME: 11/03/2019

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
LEÓN ÁLVAREZ IVONNE TATIANA

PUESTO QUE OCUPA:  
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
BABAHOYO –SALITRE-SALINAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: TATIANA LEÓN ÁLVAREZ

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES

#### 06 DE MARZO

- 04h00 Salida domicilio -aeropuerto
- 06h00 salida aeropuerto de Tababela a Guayaquil
- 07h10 arribo aeropuerto de Guayaquil, traslado Babahoyo llegando 08h40

Inicio Taller Articulación Intersectorial Misión Ternura a las 09h00 en la sala de reuniones de la Dirección Distrital de Babahoyo tratando los siguientes temas:

- ENFOQUE PROGRAMÁTICO
- METAS PND 2017- 2021
- **ESTRATEGIA MISIÓN TERNURA: INTER SECTORIALIDAD**
- RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN INTERSECTORIAL -RIA
- ESTRATEGIA MISIÓN TERNURA – MÉDICO DEL BARRIO
- MODELO DE GESTIÓN
- MESAS TÉCNICAS INTERSECTORIALES CANTONALES
- FUNCIONES DE LA MESA TÉCNICA INTERSECTORIAL
- SEGUIMIENTO NOMINAL

Se concluye con el taller a las 12h00; acto seguido me traslado hasta el Distrito Salitre llegando a las 13h00; 13h30 inicio del Taller con los mismos temas concluyendo a las 17h00 y avanzando hasta el Distrito Salinas donde pernocté llegando a las 20h00

#### 07 DE MARZO

Reunión de trabajo con el equipo de la Dirección Distrital de Salinas a partir de las 08h00 y preparativos Taller hasta las 12 horas; inicio Taller Encuentros de Articulación Intersectorial Misión Ternura hasta las 16h00; acto seguido traslado hasta la ciudad de Guayaquil para tomar avión con retorno a la ciudad de Quito; llegada a Guayaquil 19h00.

Salida aeropuerto de Guayaquil con retorno a la ciudad de Quito 20h00 arribo ciudad de Quito 20h50 y llegada a domicilio 22h00

**PRODUCTO:**

- Garantizar la atención a niñas, niños, mujeres gestantes de los servicios de DII
- Captación de usuarios
- Fortalecer el proceso de seguimiento nominal
- Educomunicación: Conjuntamente priorizar mensajes clave
- Encuentros: promoción de derechos

**CONCLUSIONES**

- Incrementar el porcentaje de niñas y niños menores de cinco años que participan en programas de primera infancia, a 2021.\*
- Reducir de 24,8% al 14,8% la prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de 2 años, a 2021.
- Reducir de 23,9% al 13,2% la prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de 5 años, a 2021.
- Aumentar del 46,4% al 64%, la prevalencia de lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida a 2021

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	§ MONTO (CON IVA)
06/03/2019	001-001-000002999	Alimentación	24.00
06/03/2019	001.001.000000478	Alimentación	2.80
07/03/2019	001-003-000000028	Hospedaje	25.00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$ 51,80</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	06/03/2019	07/03/2019	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	04h00	22h00	

**TRANSPORTE**

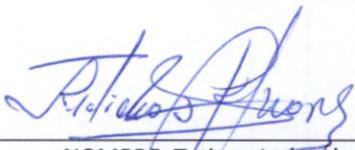
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO – TABABELA	06/03/2019	04H00	06/03/2019	05H00
AÉREO	TAME	TABABELA – GUAYAQUIL	06/03/2019	06H00	06/03/2019	06H50

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-BABAHOYO	06/03/2019	07H10	06/03/2019	08H40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BABAHOYO-SALITRE	06/03/2019	12H00	06/03/2019	13H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALITRE-SALINAS	06/03/2019	17H00	06/03/2019	20H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALINAS-GUAYAQUIL	07/03/2019	16H00	07/03/2019	19H00
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	07/03/2019	20H00	07/03/2019	20H50
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	07/03/2019	21H00	07/03/2019	22H00

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**



NOMBRE: Tatiana León Álvarez  
CARGO: SUBSECRETARIA DE DESRROLLO INFANTIL

**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**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL  
SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: MARÍA SOLEDAD VELA  
CARGO:VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL  
RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: MARÍA SOLEDAD VELA  
CARGO:VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL



007



RUC.: 2490026870001

**FACTURA**

1 / 1

No. 001-003-000000028

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

0703201901249002687000120010030000000285548429211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2019-03-07T08:19:45-05:00

**AMBIENTE: Produccion****EMISION : Normal****CLAVE DE ACCESO**

0703201901249002687000120010030000000285548429211

GRUPOMARVENTO CL

Dir. Matriz  
AV. GRAL. ENRIQUEZ Telf.042772037**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI**

Razón Social / Nombres y Apellidos IVONNE LEON ALVAREZ

Identificacion 1706596226

Fecha de Emisión 07.03.2019

Guia de Remision

Cod. Principal	Cod. Aux.	Cantidad	Descripción	Detalle Adicion.	Detalle Adicion	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11010085		1	HOSPEDAJE		*	22.3214		22.32

Direccion QUITO  
Telefono 0997594246  
Email mfmontesdeoca@yahoo.com

Llegada : 08.01.2019

Forma de Pago

Otros con Utilizacion del Sistema Financiero: 25.00

SMART MANAGER SOFTWARE Telf. 0998322699

SUBTOTAL	12 %	22.32
SUBTOTAL	0 %	
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA		
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		22.32
SUBTOTAL EXENTO DE IVA		
DESCUENTO		
IVA	12 %	2.68
TIP	%	
VALOR TOTAL		25.00

RECEP1





## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-02-27 14:23:52 (GMT-5)

Generado por: Ivonne Tatiana León Álvarez

Información del Documento			
<b>No. Documento:</b>	MIES-SDII-2019-0252-M	<b>Doc. Referencia:</b>	--
<b>De:</b>	Sra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez, Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral, Ministerio de Inclusión Económica y Social	<b>Para:</b>	Sra. Psic. María Soledad Vela Yépez, Viceministra de Inclusión Social, Ministerio de Inclusión Económica y Social
<b>Asunto:</b>	Autorización	<b>Descripción Anexos:</b>	--
<b>Fecha Documento:</b>	2019-02-27 (GMT-5)	<b>Fecha Registro:</b>	2019-02-27 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Viceministerio de Inclusión Social	María Soledad Vela Yépez (MIES)	2019-02-27 14:02:09 (GMT-5)	Reasignar	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	0	autorizado proceder
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-02-27 11:28:38 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-02-27 11:28:38 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-02-27 11:27:12 (GMT-5)	Registro	María Soledad Vela Yépez (MIES)	0	



**Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0252-M**

**Quito, D.M., 27 de febrero de 2019**

**PARA:** Sra. Psic. María Soledad Vela Yépez  
**Viceministra de Inclusión Social**

**ASUNTO:** Autorización

De mi consideración:

Estimada Señora Viceministra, en el marco del desarrollo de los Talleres “ Encuentros Articulación Intersectorial Misión Ternura”; solicito de su autorización para trasladarme a los Distritos: Babahoyo, Salitre y Salinas los días 06 y 07 de marzo del año en curso.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez  
**SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**



Firmado electrónicamente por:  
**IVONNE  
TATIANA LEON  
ALVAREZ**



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	IVONNE TATIANA LEÓN ÁLVAREZ				
<b>Cédula de identidad:</b>	1706596226	<b>Fecha de requerimiento:</b>	27/02/2019		
<b>Cargo:</b>	SUBSECRETARIA D.I.I.	<b>Dirección:</b>	SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO I.I.		
<b>RUTA</b>				<b>Nacional ( X )</b>	<b>Internacional ( )</b>
<b>Ida:</b>	Quito-Guayaquil	<b>Fecha:</b>	06/03/2019	<b>Hora:</b>	06h00
<b>Retorno:</b>	Guayaquil - Quito	<b>Fecha:</b>	07/03/2019	<b>Hora:</b>	20h00
<b>N° de Documento</b>	MIES-SDII-2019-0252-M				<b>Anexo Si ( x ) No ( )</b>

**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:** IVONNE TATIANA LEÓN ÁLVAREZ

**Ci:** 1706596226

**Cargo:** SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

*[Firma manuscrita]*  
Autorizado jefe inmediato

**Nombre**

**María Soledad Vela Yépez**

**VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL**

*[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.

08 MAR. 2019

Nombre:

loes

ETKT2692134938334C1

FECHA/DATE: 06MAR

VUELO/FLIGHT **0301**

LEONALVAREZ/IVONNE T

DE/FROM: QUITO

A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **16A**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 44

ETKT2692134938334C2

FECHA/DATE: 07MAR

VUELO/FLIGHT **0320**

LEONALVAREZ/IVONNE T

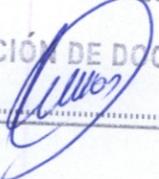
DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **7C**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 36

	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
FECHA:	08 MAR 2019	HORA: 9:46
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE:		

#9-129

001

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	129	15	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
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viativos y Subsistencias en el Interior	\$15,670.76
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$4,963.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$20,634.26</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: VEINTE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO DOLARES CON 26/100 CENTAVOS

## DESCRIPCION:

PARA: MGS. IVONNE TATIANA LEÓN ALVAREZ, SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y PASAJES AL INTERIOR PARA LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, DIRECTOR DEL SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-2019-0152-M DE FECHA 15/02/2019. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF. CEP 8 - 82

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/02/2019	Funcionario Responsable	Director Finanzas