

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 2262 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
 Monto: 195,75
 IVA: 0,00
 Sub Total: 195,75
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 195,75



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 006283246

BAILON CASTRO WILLIAN JAIME: VIAJE A EL ORO-MACHALA,
 CUMPLIENDO DELEGACION DEL DIRECTOR ADMINISTRATIVO-
 DECRETO N.-1288, COMISIÓN DEL 02 AL 05-05-2017.MJ-BN.

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	22/05/2017	195,75	0,00
Sub - Total				195,75	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

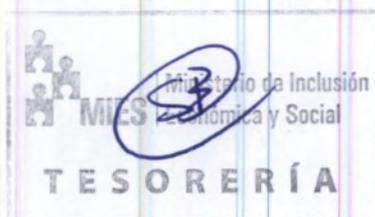
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 195,75



17/12/2017

15 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	011 05 2017	2262	2247	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-		1125

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707041024	BAILON CASTRO WILLIAN JAIME				

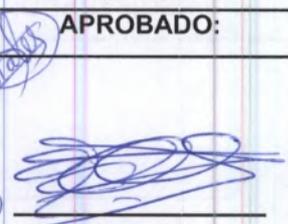
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	195.75
TOTAL PRESUPUESTARIO										195.75
IVA										0.00
SUB - TOTAL										195.75
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										195.75

SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BAILON CASTRO WILLIAN JAIME: VIAJE A EL ORO-MACHALA, CUMPLIENDO DELEGACION DEL DIRECTOR ADMINISTRATIVO-DECRETO N.-1288, COMISION DEL 02 AL 05-05-2017.MJ-BN.

DATOS APROBACION

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

015

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		011	05	2017	2262 2247
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-		1125	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1707041024	BAILON CASTRO WILLIAN JAIME				

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	011 05 2017	2247	2247	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	1125	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1707041024	BAILON CASTRO WILLIAN JAIME				

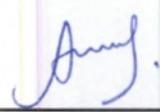
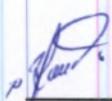
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	195.75
									TOTAL PRESUPUESTARIO	195.75
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	195.75
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	195.75

SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BAILON CASTRO WILLIAN JAIME.- VIAJE A EL ORO-MACHALA, CUMPLIENDO DELEGACION DEL DIRECTOR ADMINISTRATIVO- DECRETO N.-1288, COMISIÓN DEL 02 AL 05-05-2017.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/05/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

Gr. # 2247

17

013



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **8-188**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1707041024	Cargo:	ADJUNTO DE DERECHOS
Funcionario	BAILON CASTRO WILLIAN JAIME	Nivel:	SERVIDOR PUBLICO DE
Salida:	02/05/2017 16h00	Retorno:	05/05/2017 23h30 Ciudad: El Oro-Machala

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	3	240,00
Viático	80,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			240,00

Residencia **NO** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA **OCUPADO**

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	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	81,00
			ALIMENTACION	42,75
			MOVILIZACION	16,00
Total reembolso				123,75

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	168,00	123,75
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
Saldo de favor del funcionario			195,75
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			16,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			195,75

5. OBSERVACIONES

No.	
1	Nose reconoce la factura Nro. 33994 no desglosa IVA
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 Jimenez Piedra
Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
CONTROL FINANCIERO
DE SUPERVISIÓN DE CUENTAS
LABORAL
DESCONTABILIZACIONES
Favor atender por el MIES
conforme a lo establecido en el Reglamento de la Prefectura Financiera MIES
PREFECTURA FINANCIERA MIES



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-DA-2017-003WJBC	FECHA DE INFORME: 8-mayo-2017
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BAILON CASTRO WILLIAN JAIME	PUESTO QUE OCUPA: SP4
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Machala - El Oro	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ing. Jaime Bailón Castro.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

02/05/2017 Traslado a la ciudad de Santa Rosa, por la hora en la que se llegó a esta, no fue posible trasladarse a la ciudad de Machala ese mismo día, debiendo pernoctar en Santa Rosa, saliendo al día siguiente a las 6 A.M. de la mañana hacia la ciudad de Machala.

03/05/2017

Reunión de trabajo en la D.D. Machala con los servidores de administrativo y financiero, se socializa el plan de comisión y los objetivos a cumplirse, se determina las gestiones a realizar para cumplimiento y ejecución del Decreto 1288, revisión in situ de las bodegas donde se encuentran los bienes a entregar a la SGR, acercamiento con los servidores de la SGR, responsables de recibir los bienes, con los que se coordina iniciar la entrega recepción en base a lo programado que es el día jueves 4 de mayo del 2017 las bodegas de Machala y el día Viernes 5 de mayo de 2017, las bodegas de Arenillas, por cuanto las bodegas en las que se encuentran ubicados los bienes son de uso institucional se manifiesta a la SGR que los bienes deben ser retirados de manera inmediata hacia la bodega de la SGR, para lo cual el MIES facilitará el transporte lo cual fue aprobado por los servidores de la SGR. Impresión de actas en borrador, previamente se realiza los ajustes pertinentes en base a las últimas entregas realizadas desde el 31 de marzo de 2017, que se realizó la última constatación. En la tarde y noche se realiza el mismo trabajo con los servidores administrativo y financiero del MIES de La Dirección Distrital de Piñas en las bodegas ubicadas en el cantón Arenillas.

04/05/2017 Reunión en la Dirección Distrital de Machala, tanto de los servidores del MIES como de la SGR, con los cuales se inicia la constatación y traslado de los bienes de las bodegas del MIES a las bodegas de la SGR, siendo las veinte horas de la noche se suspende la actividad para retomarla el día viernes 5 de mayo del 2017.

05/05/2017 Siendo las 7A.M. se retoma las actividades en la ciudad de Machala mismas que se culminan a las 17:H30, paralelamente se realiza la constatación y traslado de los bienes de las bodegas del MIES en Arenillas a las bodegas de la SGR en Machala actividad que se culmina a las 19H:00

PRODUCTOS:

Firma de las Actas Entrega Recepción a total conformidad de los Servidores y Delegados del MIES y La SGR

OBSERVACIONES:

Se adjunta facturas originales por concepto de hospedaje y alimentación de conformidad a normativa interna.

Por las características propias del trabajo realizado que depende de la movilización entre cantones, no es posible describir las actividades con tiempos. Por cuanto la servidora de la SGR, que debe firmar las actas entrega recepción en Machala tuvo que movilizarse a la ciudad de Huaquillas, no se pudo traer el acta firmada pero la servidora financiera del MIES Distrito Machala enviará el fin de semana.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
02-may-2017	014010	Hospedaje	25.00 ✓
02-may-2017	013646	Alimentación	9.50 ✓
03-may-2017	000035856	Alimentación	3.25 ✓
03-may-2017	00000378	Alimentación	15.00 ✓
04-may-2017	0015326	Alimentación	15.00 ✓
04-may-2017	000033994	Alimentación	6.00 ✓
05-may-2017	000043988	Hospedaje	56.00 ✓
05-may-2017	0000272	Transporte	50.00 ✓
SUMAN:			USD\$ 179.75

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	02-05-2017	05-05-2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la

1

SECRETARÍA FINANCIERA

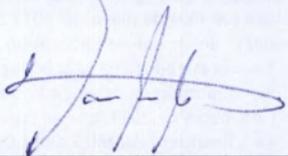
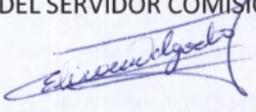
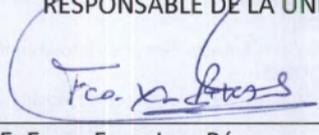
Ministerio de Inclusion Económica y Social

Fecha: 08 MAY 2017 Hora: 12:40

Firma: *[Firma]* Dpto. Asistente: *[Firma]*

S10

011

HORA hh:mm	16H00	23H30	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	PÚBLICO	QUITO - TABABELA	02-05-2017	16H00	02-05-2017	17H45
AEREO	TAME	TABABELA-SANTA ROSA	02-05-2017	19H00	02-05-2017	20H15
AEREO	TAME	SANTA ROSA-TABABELA	05-05-2017	20H45	05-05-2017	22H00
TERRESTRE	PÚBLICO	TABABELA-QUITO	05-05-2017	22H00	05-05-2017	23H30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				NOTA		
				El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado		
NOMBRE: Ing. Jaime Bailón Castro CARGO: SP4						
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: Ing. Edison Delgado Cartagena CARGO: SP4				NOMBRE: Econ. Francisco Pérez CARGO DIRECTOR ADMINISTRATIVO.		

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

010

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2017-1355-M

Quito, D.M., 02 de mayo de 2017

PARA: Sr. Ing. Willian Jaime Bailón Castro
Servidor Público 4

ASUNTO: DELEGACIÓN

De mi consideración:

En alcance al Memorado Nro. MIES-CGAF-DA-2017-1351-M de fecha 2 de mayo de 2017, por un error de digitación de puso mal las fechas de ida y regreso de la comisión que usted debe cumplir a la Provincia de El Oro, Distritos Piñas y Machala, las mismas que son desde el martes 2 al viernes 5 de mayo de 2017.

Particular que le comunico para su cumplimiento.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Documento firmado electrónicamente

Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

ETKT2692134089905C1
FECHA/DATE: 02MAY

VUELO/FLIGHT: 0167

BAILON/WILLIAN

DE/FROM: QUITO
A/TO: SANTA ROSA

ASIENTO/SEAT: 10A

EQUIP/BAGT: 1/7

REFERENCIA: 30

tame

Boarding pass
Pase a bordo

0692134089905C1 0682432

Passenger Name/Nombre del pasajero
BAILON/WILLIAN

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo No
ETR	UID	E0166
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
L	05MAY	2045
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2015	777	23A
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference No Nº de Referencia
1	10	46

tame.com.ec

009

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA 08 MAY 2017 HORA

RECEPCION DE DOCUMENTOS

Nombre *Egip*

Tam

Hotel "Santa Rosa"

Luis Alfonso Romero Pacheco

Servicios de Hospedaje en Hoteles.

Obligado a Llevar Contabilidad

Dirección: Vega Dávila s/n entre Cuenca y Colón

Teléfono: 2943 677 Santa Rosa - El Oro

R.U.C. 0700066202001

FACTURA

SERIE: 002 - 001 - 000

Nº 014010

www.5tame.com.ec/ETicket/CompraEticket/vuelosdisponible...

008

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

Sr.: JAIME BAILON

AUT. S.R.I. 1120408829

DIA MES AÑO

02 05 2017

R.U.C./C.I.: 1707041024

Dirección: QUITO

Lugar: STA ROSA TELEFONO:

Wifa Fu Weng

Chen Jianfen

nta de comidas y bebidas para

su consumo inmediato

ión: Colón s/n y Primero de Mayo

: 2945 285 * Cel.: 0955 620 005

anta Rosa - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0925908956001

FACTURA

SERIE: 002 - 001 - 000

Nº 013646

AUT. S.R.I. 1119412757

DIA MES AÑO

02 05 2017

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
	HOSPEDAJE		21,93
HOTEL "STA. ROSA" PROVINCIA EL ORO			
CANCELADO			
Rommel Spasky Ruiz Duma Imprenta Libertad R.U.C. 0702986365001 Aut. 13800 Santa Rosa F. de Aut. 15 - 03 - 2017 - (013901 AL 014900)			SUB-TOTAL \$ 21,93
FORMA DE PAGO			DESCUENTO \$
EFFECTIVO		Firma Responsable	I.V.A. 0% \$
DINERO ELECTRONICO			I.V.A. 14% \$ 3,07
TARJETA DE CREDITO/DEBITO		Recibí Conforme	TOTAL A COBRAR \$ 25,00
OTROS			

JAIME BAILÓN C

C.I.: 1707041024

ión: QUITO

TELEFONO: 0997261828

DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
ALIMENTACIÓN		8,33
Luis Orlando Ruiz Imprenta Libertad R.U.C. 1100243383001 Aut. 1630 Santa Rosa F. de Aut. 05 - 09 - 2016 - (012101 AL 015100)		SUB-TOTAL \$ 8,33
FORMA DE PAGO		DESCUENTO \$
EFFECTIVO		Firma Responsable
DINERO ELECTRONICO		
TARJETA DE CREDITO/DEBITO		
OTROS		
		I.V.A. 0% \$
		I.V.A. 14% \$ 1,17
		TOTAL A COBRAR \$ 9,50

R.U.C. ó C.I. # 1707041024

DIA M

Lugar: Telf.: 03 0

Cant. DESCRIPCION V.UNIT.

1 ALIMENTACIÓN

TOTAL A COBRAR \$ 15,7

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	\$	TARJETA DE DEBITO / CREDITO	\$
DINERO ELECTRONICO	\$	OTROS	\$

TORRES JOSE GUSTAVO - IMPRENTA TORRES
R.U.C. 0701241440001 - AUT. 2285 - (2920302
- 1 BLOQUE (100X2) DEL 0000301 AL 00000400
F. AUT. 30-MARZO-2017
CADUCA EL 24 DE MAYO DEL 2017
ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

VÁLIDO HASTA SEP

29/05/2017

BAZILIA CASTRO

Lugar: Telefono:

041024

DESCRIPCION V. UNITARIO VALOR TOTAL

2 SOMOS DE ALIMENTOS 3,25

TOTAL USDS 3,25

IMPRESA Moscheta Bolivar y Montano y Jumbi RUC: 0105120794001 - AUT. SRI: 2001 15 BLOQUE 100X2 DEL 34901-36400 02960936

MIRIAM SUSANA LEON MOSCOSO RUC: 0105120794001 - AUT. SRI: 2001 15 BLOQUE 100X2 DEL 34901-36400

Fecha de Autorización 29-AGOSTO-2016 - Fecha de Caducidad 29-AGOSTO-2017

PAPEL QUIMICO - Original - Cliente - Copia - Emisor - DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI



VIOLETA AZUCENA ASPIAZU GARCÍA
CENTRO HOTEL
 EN EL CORAZÓN DE MACHALA
 Dirección: Sucre y Guayas Esquina
 Telefax: (593) 2933-987 - 2931-640 - 2923-985
 Teléfono: 2963664 • Cel.: 0987270144 (M)
 E-mail: centrohotelmachaia@hotmail.com
 Machala - Ecuador

R.U.C.: 0902181387001
FACTURA
 SERIE 001 - 001
000043988

Machala, a 05 de Mayo del 2017

Cliente: Jaime Baillon Castro

Dirección: _____ RUC.: 1707041024
 Habitación No. 306 Fecha de Entrada: 03/05/2017
 Costo Hab. 28,00 Fecha de Salida: 05/05/2017

CONCEPTO	Cant.	P. Unit.	VALOR
1) Hospedaje			49,12
2) Restaurant			
3) Teléfono			
4) Garaje			
5) Otros Servicios			
Efectivo		Valor Neto	49,12
Tar. Crédito		14% IVA	6,88
Ch. No.		10 % Servicios	
Cta. No.			
Bco.			
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI		AUT. S.R.L. 1120524504	TOTAL A PAGAR <u>56,00</u>
REVISADO	REGISTRADO - COBRADO	FIRMA CLIENTE	

K. ORIGINAL: CLIENTE - 1RA. COPIA: EMISOR - 2DA. SIN VALOR PARA CREDITO TRIBUTARIO

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETAS DE CREDITO O DEBITO	<input checked="" type="checkbox"/>
OTROS:	<input type="checkbox"/>

Documento Categorizado: NO



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES : MIES-DA-2017-003-WJBC FECHA DE SOLICITUD (2-MAYO-2017)

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

DATOS GENERALES

BAILON CASTRO WILLIAN JAIME		SP 4	
EL ORO - MACHALA		DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - GESTION INTERNA DE CONTROL DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
2-MAYO-2017	16H:00	05-MAY-2017	23H:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JAIME BAILÓN CASTRO

Cumplimiento delegación Señor Director Administrativo. Cumplimiento Decreto No. 1288

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	PUBLICO	QUITO-TABABELA	2-MAY-2017	16H:00	02-MAY-2017	17H:45
AEREO	TAME	TABABELA - SANTA ROSA	2-MAY-2017	19H:00	2-MAY-2017	20H:15
AEREO	TAME	SANTA ROSA - TABABELA	05-MAY-2017	20H:45	05-MAY-2017	22H:00
TERRESTRE	TABABELA-QUITO	20H:45	05-MAY-2017	22H:00	05-MAY-2017	23H:30

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: GUAYAQUIL TIPO DE CUENTA: AHORRO No. DE CUENTA: 06283246

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

ING. WILLIAN JAIME BAILÓN CASTRO

ECON. FRANCISCO PEREZ SUÁREZ

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 la autorización una vez 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. GEMA MOLINA

SECRETARÍA FINANCIERA
Secretaría

Fecha: 04 MAY 2017 Hora: 13:00

Firma: *[Signature]* No. Trámite: 2126

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

004

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2017-1355-M

Quito, D.M., 02 de mayo de 2017

PARA: Sr. Ing. Willian Jaime Bailón Castro
Servidor Público 4

ASUNTO: DELEGACIÓN

De mi consideración:

En alcance al Memorado Nro. MIES-CGAF-DA-2017-1351-M de fecha 2 de mayo de 2017, por un error de digitación de puso mal las fechas de ida y regreso de la comisión que usted debe cumplir a la Provincia de El Oro, Distritos Piñas y Machala, las mismas que son desde el martes 2 al viernes 5 de mayo de 2017.

Particular que le comunico para su cumplimiento.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Documento firmado electrónicamente

Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

003

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2017-1351-M

Quito, D.M., 02 de mayo de 2017

PARA: Sr. Ing. Willian Jaime Bailón Castro
Servidor Público 4

ASUNTO: DELEGACIÓN

De mi consideración:

A fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto Ejecutivo 1288, Art. 3 de 09 de febrero de 2017, delego a usted se traslade a la provincia de Machala, Distritos Piñas y Machala, desde el día martes 3 al sábado 6 de mayo de 2017, a fin de que realice el proceso de entrega recepción de los saldos de bodega para atención de emergencia que pasarán a la Secretaría General de Riesgos.

La presente delegación está sujeta a la aceptación de los funcionarios de la Secretaría General de Riesgos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
DIRECTOR ADMINISTRATIVO



002

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

Nombres y Apellidos:	WILLIAN JAIME BAILÓN CASTRO		
Cédula de identidad:	1707041024	Fecha de requerimiento:	02-MAYO-2017
Cargo:	SP4	Dirección:	ADMINISTRATIVA

RUTA

		Nacional ()	Internacional ()
Ida:	QUITO - SANTA ROSA	Fecha: 2-MAY-2017	Hora: 19 H 00
Retorno:	SANTA ROSA - QUITO	Fecha: 5-MAYO-2017	Hora: 20 H 45

N° de Documento	Memorando No. MIES-CGAF-DA-2017-1351-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: Jaime Bailón Castro

Ci: 1707041024

C/T Cargo:

Autorizado jefe inmediato
Nombre: Econ. Francisco Pérez
Cargo: D. Administrativo

Autorizado Ing. Gema Molina
Coordinadora General Administrativa
Financiera Subrogante

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.

Imprimir

001



**PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT
ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO**

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC: 1768161550001

ETKT NBR./BOLETO NRO.: 269 2134089905

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20170502

ISSUING AGENT / AGENTE
EMISOR: 22222222 TAME EP
BOOKING AGENT / CODIGO
AGENTE:

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: M0J47

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: BAILON WILLIAN

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1707041024

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

X/O CK	FROM/TO DE / A	AIRLINE AEROLINEA	CLASS CLASE	FLIGHT VUELO	DATE FECHA	TIME HORA	STATUS ESTADO	FARE BASIS BASE TARIFA	VALID VALIDO	BAGS EQUIPAJE
O 0	QUITO / SANTA ROSA	EQ	K	167	02may/17	19:00:00	OK	K	02may/18	OK
O 4	SANTA ROSA / QUITO	EQ	L	166	05may/17	20:45:00	OK	L	02may/18	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 02may17uio eq etr q6.00 67.00keefxae eq uio q6.00 59.00leefxae usd138.00end

FARE / TARIFA : USD 138

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 44,88
IMPUESTOS / CARGOS

NRO. TARJETA
FP2695060231434

TOTAL : USD 182.88

T / F / C: 19,32 EC20,56 OR5,00 WT

FECHA DE NACIMIENTO:

ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCI
1760001200001 EC12PERCENT - EC12PORCIENTO

AVISO

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME
A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA.
ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC