012

PAGINA No. 1 DE 1
FECHA IMPRESION: 13/5/2019

Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 2594 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	94,40
IVA:	0,00
Sub Total:	94,40
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	94,40

CANCELADO
Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA

Estado: APROBADO **Descripción:** DEL SALTO CALDERON KATHERINE PRISCILA.- VIAJE A LOJA, DELEGACION POR PARTE DE LA SRA. MINISTRA AL ENCUENTRO DE ARTICULACION INTERSECTORIAL MISION TERNURA, DEL 12 AL 13-03-2019. CONTROL PREVIO PD-XE-NG.

Cuenta Monetaria No.: 1042081343

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	09/05/2019	94,40	0.00
			Sub - Total	**94,40**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 94,40

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
TESORERÍA

12/12 May

11 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		06	05	2019	2594	2556

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0871-	1336

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1717542060	DEL SALTO CALDERON KATHERINE PRISCILA						

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	78.40
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**94.40**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**94.40**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**94.40**

SON: NOVENTA Y CUATRO DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: DEL SALTO CALDERON KATHERINE PRISCILA.- VIAJE A LOJA, DELEGACION POR PARTE DE LA SRA. MINISTRA AL ENCUENTRO DE ARTICULACION INTERSECTORIAL MISION TERNURA, DEL 12 AL 13-03-2019. CONTROL PREVIO PD-XE-NG.

DATOS APROBACIÓN

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

010

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		06	05	2019	2594	2556

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0871-	1336

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV			

Banco:		Cuenta Monetaria:	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	1717542060 DEL SALTO CALDERON KATHERINE PRISCILA		

DEDUCCIONES

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

009

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		02	05	2019	2556	2556

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0871-	1336

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV			
Banco:		Cuenta Monetaria:							
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0						
Beneficiario:	1717542060	DEL SALTO CALDERON KATHERINE PRISCILA							

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	78.40

TOTAL PRESUPUESTARIO	94.40
IVA	0.00
SUB - TOTAL	94.40
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	94.40

SON: NOVENTA Y CUATRO DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: DEL SALTO CALDERON KATHERINE PRISCILA.- VIAJE A LOJA, DELEGACION POR PARTE DE LA SRA. MINISTRA AL ENCUENTRO DE ARTICULACION INTERSECTORIAL MISION TERNURA, DEL 12 AL 13-03-2019.

2594

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 02/05/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Gr. # 2556

008

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**

DATOS GENERALES **Certificación N°:** **275**

Cédula No.	1717542060			Cargo:	ASESORA	
Funcionario	DEL SALTO CALDERÓN KATHERINE PRISCILA			Nivel:		
	Fecha	Hora		Fecha	Hora	
Salida:	12/03/2019	03h50	Retorno:	13/03/2019	10h00	Ciudad: LOJA

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	130,00	1	130,00
Viático	0,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			*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	30,00
			ALIMENTACION	9,40
			MOVILIZACION	20,00
		Total reembolso		**39,40**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos			130,00
(-) Anticipo entregado:	*CUR No.*	0,00	0,00
Valor a Justificar	*70%*	91,00	39,40
Valor sin Justificar	*30%*	39,00	39,00
Valor que justifica el funcionario			78,40
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 **94,40**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	**Se reconoce solo dieciseis dólares de movilización de conformidad con lo dispuesto en el Art. 5 del Acuerdo Ministerial 0165 emitido por el Ministerio de Relaciones.**
2	
3	
4	

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,

PAÚL DÍAZ
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 2 de mayo de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
ESCOLARIZADOS:
favor atender requerimiento, conforme normativa.
DIRECTOR FINANCIERO/A MIES
02 MAY 2019

24

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

EL GOBIERNO DE TODOS

007

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-MIES-003-KDSC-2019**	FECHA DE SOLICITUD 07/03/2019

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIA		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR : **DEL SALTO CALDERÓN KATHERINE PRISCILA**	PUESTO QUE OCUPA: **ASESORA 4**
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL **LOJA, LOJA Y ZAMORA, ZAMORA CHINCHIPE**	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR **DESPACHO MINISTERIAL**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12/03/2019	03h50	13/03/2019	10h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES : **KATHERINE DEL SALTO**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE : DELEGACIÓN POR PARTE DE LA SRA. MINISTRA AL **ENCUENTRO DE 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	PUBLICO	QUITO DOMICILIO-TABABELA	12-03-2019	03H50	12-03-2019	04H40
AEREO	TAME	TABABELA-LOJA	12-03-2019	05H40	12-03-2019	06H40
AEREO	TAME	LOJA-TABABELA	13-03-2019	07H20	13-03-2019	08H20
TERRESTRE	PUBLICO	TABABELA-QUITO PGDS	13-03-2019	08H20	13-03-2019	10H00

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:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA :
BANCO DEL PACÍFICO	**AHORROS**	**1042081343**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE: KATHERINE DEL SALTO CALDERÓN **CARGO : ASESORA 4**	**NOMBRE: BERENICE CORDERO** **CARGO: MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	**NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.** • 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.
NOMBRE : BERENICE CORDERO **CARGO: MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**	

Ministerio de Inclusión Económica y Social — Secretaría
Fecha: 29 ABR 2019 Hora: 16h50
Firma: Trámite: 028

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	**FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)**
MIES-MIES-003-KDSC-2019	18/03/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	**PUESTO QUE OCUPA:**
DEL SALTO CALDERÓN KATHERINE PRISCILA	ASESORA 4
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
CALVAS Y LOJA - LOJA	DESPACHO MINISTERIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: KATHERINE DEL SALTO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

Actividad	**Día**	**Hora**
Traslado Tababela – Loja (aéreo)	12/03/2019	05h40 – 06h40
Traslado Terrestre Loja – Calvas, a cargo de la Coordinación Zonal	12/03/2019	07h00 – 09h00
Encuentro Distrital de Articulación Intersectorial Misión Ternura	12/03/2019	09h00 – 12h30
Traslado terrestre Calvas – Loja, a cargo de la Coordinación Zonal	12/03/2019	12h30 – 14h30
Encuentro Distrital de Articulación Intersectorial Misión Ternura	12/03/2019	14h30 – 18h45
Traslado Loja - Quito Tababela	13/03/2019	07h20 – 08h20

PRODUCTOS:

1. Matriz de preguntas guía por Mesa de trabajo
2. Matriz de Actividades INICIAL – a ser trabajada en una segunda jornada hasta el 20 de marzo de 2019 por el equipo de territorio

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

FECHA	**No. COMP.VENTA**	**CONCEPTO**	**MONTO (CON IVA)**
12/03/2019	002-001-0000227	Transporte Quito-Tababela	20.00
12/03/2019	001-001-000005288	Alimentación	9.40
12/03/2019	002-001-000004626	Hospedaje	30.00
		SUMAN:	**USD$ 59.40**

ITINERARIO	**SALIDA**	**LLEGADA**
FECHA dd-mm-aaa	12/03/2019	13/03/2019
HORA hh:mm	03h50	10h00

NOTA
Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

NOTA: Por necesidad institucional, conforme solicitud verbal de la Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral **regresé en Transporte institucional el 26 de de febrero**. De esta manera participé en las reuniones con el experto Luis Cordero del Banco Mundial para el desarrollo del Sistema de Seguimiento Nominal Interinstitucional que se llevaron a cabo el 27/02/2018 en las oficinas de Planta Central del MIES como puede corroborarse por medio de mi registro biométrico.

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	TAXI	Domicilio – Tababela	12/03/2019	03H50	12/03/2019	04h30
Aéreo	TAME	TABABELA-LOJA	12/03/2019	05H40	12/03/2019	06H40

Aéreo	TAME	LOJA – TABABELA	13/03/2019	07h20	13/03/2019	08h20
Terrestre	PÚBLICO	TABABELA - QUITO	13/03/2019	08h40	13/03/2019	10h00

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: Katherine Del Salto Calderón **CARGO:** Asesora 4	

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: Berenice Cordero **CARGO:** Ministra de Inclusión Económica y Social	**NOMBRE:** Berenice Cordero **CARGO:** Ministra de Inclusión Económica y Social

HURTADO MADRUÑERO JOSE ALEJANDRO
Dir.: ISLA SEYMOUR N45-157 Y PEDRO DEL SOLAR
Telf.: 2270 118 * Quito - Ecuador

R.U.C.: 1708600729001
FACTURA 002-001
0000227
AUT. SRI. 1124280835
VALIDA SU EMISION HASTA 12/FEBRERO/2020

CLIENTE: Katherine Del Salto Calderon
DIRECCIÓN: La Granja
TELÉFONO.: 5147351
RUC / CI.: 1717542060

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
12	03	19

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Transporte QUITO-TABA-	20.00	20.00
	BELA		

Copia: Emisor
Original: Adquiriente

Son:

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	20
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO	
OTROS	

SUBTOTAL 12%	
SUBTOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	20.00
IVA 12 %	
TOTAL	20.00

FIRMA AUTORIZADA — RECIBI CONFORME

"GRAFIMAX" VARGAS QUEVEDO WILLIAM GIOVANNY" R.U.C.: 1718036583001 * AUT SRI.: 7913
Telf. 6041-465 * AUTORIZADO: 12/02/2019 DEL 0000226 AL 0000250

004

BISTRO ALEMAN LECKA
Emanuel Stenzig
·Venta de comidas y bebidas en cafetería
Dir: Av. 24 de Mayo 10-51 y Miguel Riofrio
·Telf.: 072563878 · Loja - Ecuador
"Monto autorizado por transacción". Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta $1700.0

R.U.C.:1105002313001
Aut. Nro. SRI: 1123815442
"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO"

NOTA DE VENTA 001-001-00 **Nº** 0005288

Sr. (es): Katherine Del Salto Telf.:
R.U.C. o CI. 1717542060 Fecha: 12/03/2019
Dirección: Cuenca

CANTIDAD	DESCRIPCION	P/U.	V. de Venta
1	almorzacion	9.40	9,40

FORMA DE PAGO			
Tarjeta de Crédito/ Debito		Efectivo	
Dinero Electrónico		Otros	

Valor Total $ 9,40

f). AUTORIZADA — f). CLIENTE

Original: Adquirente / Copia: Emisor

Gráficasguzmán * RUC 1100224359001 * Eloy Guzmán Ordóñez * Aut. 3346
* Telefax: 2581565 * Fecha de Emisión 19/11/2018 * Del 0005101 - 0005300 * Válido hasta 19 / NOVIEMBRE / 2019

San Sebastián HOTEL
"Su Hogar en Loja, en el Corazón de la Ciudad"

María Verónica Ortiz Villavicencio
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES
R.U.C. 1103501787001
AUTORIZACION SRI. 1123017831

Cliente: DELSALTO CALDERON KATHERINE
Fecha de emisión: 12/03/2019 19:59:25
R.U.C./C.I.: 1717542060 Telf.: 5147351
Dirección: QUITO

FACTURA 002-001-
000004626
Guia de remisión

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	*HABITACION 307 HAB.SIMPLE 12/03/2019-13/03/2019	26.7857	26.7857

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

EL GOBIERNO DE TODOS

Memorando Nro. MIES-MIES-2019-0104-M

Quito, D.M., 07 de marzo de 2019

PARA: Srta. Mgs. Katherine Priscila del Salto Calderon
Asesor 4

ASUNTO: Delegación a los Encuentros de Articulación Intersectorial - Misión Ternura

De mi consideración:

Por medio del presente delego a Usted a trasladarse a la Provincia de Loja los días 12 y 13 de marzo del presente año con el fin de brindar acompañamiento y apoyo técnico en los **"ENCUENTROS DE ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL MISIÓN TERNURA"** planificados en los Distritos de Zamora y Loja.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sra. Lourdes Berenice Cordero Molina
MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Referencias:
- MIES-SDII-2019-0237-M

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

Sra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

kd/mv

Firmado electrónicamente por:
LOURDES BERENICE CORDERO MOLINA

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

002

26

MIES
Ministerio de Inclusión Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS INTERNOS

DATOS DEL SOLICITANTE					
Nombres y Apellidos:	DEL SALTO CALDERÓN KATHERINE PRISICILA				
Cédula de identidad:	1717542060		**Fecha de requerimiento:**	07-03-2019	
Cargo:	ASESORA 4		**Dirección:**	DESPACHO MINISTERIAL	
RUTA				**Nacional (X)**	**Internacional ( )**
Ida:	Quito-Loja	**Fecha:**	12-03-2019	**Hora:**	05:40
Retorno:	Loja-Quito	**Fecha:**	13-03-2019	**Hora:**	07:20
N° de Documento		MIES-MIES-2019-0104-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 descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Katherine Del Salto Calderón
Firma del Solicitante

Autorizado por

Sra. Lourdes Berenice Cordero
Jefe Inmediato

Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

Observaciones: _____

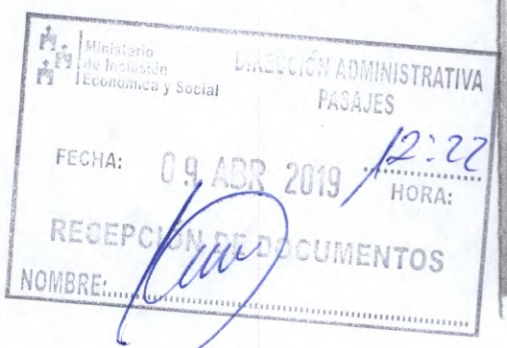
Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

001

tame
VUELA ECUADOR

BOARDING PASS
Airport Copy

NAME	FREQUENT FLYER	SPECIAL SERVICE
DELSANTOCALDERON KATHERINE PR		

FLIGHT	FROM	TO	DATE
EQ0145	QUITO	LOJA	12MAR19
GATE	**BOARDING TIME**	**SEAT**	**CLASS**
	05:10	6A	K
SEQUENCE NUMBER	**DEPARTURE TIME**	**E-TICKET**	**BOOKING**
18	05:40	2692134955227	MRE2E

TIER LEVEL