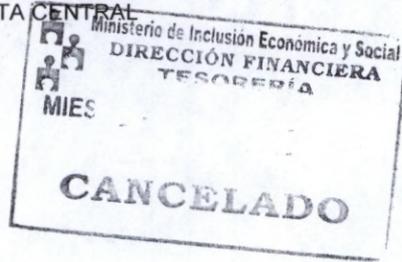


**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2019      Entidad: 280-9999-0000  
 No. CUR: 2598      Tipo Registro: DEV  
 Monto: 83,99  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 83,99  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Liquido Pagar: 83,99

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO      Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 3186072100

LEON ALVAREZ IVONNE TATIANA, VIAJE A GUAYAS -SANTA ELENA, EVENTO "CRECER FELICES: APERTURA DE NUEVOS SERVICIOS DE LA MODALIDAD DE ATENCIÓN FAMILIAR CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS-MISION TERNURA, DEL 07 AL 08-04-2019. CONTROL PREVIO

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	83,99	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>83,99</b>	<b>0,00</b>

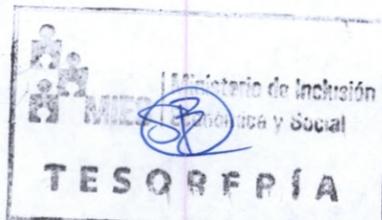
Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00  
0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 83,99



18/18 May

17/05/19

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		06 05 2019	2598	2571
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M	1341	

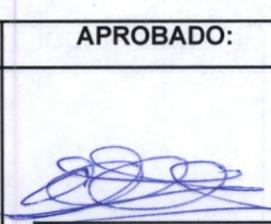
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706596226	LEON ALVAREZ IVONNE TATIANA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	83.99
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>83.99</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>83.99</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>83.99</b>

**SON:** OCHENTA Y TRES DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** LEON ALVAREZ IVONNE TATIANA, VIAJE A GUAYAS - SANTA ELENA, EVENTO "CRECER FELICES: APERTURA DE NUEVOS SERVICIOS DE LA MODALIDAD DE ATENCIÓN FAMILIAR CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS-MISION TERNURA, DEL 07 AL 08-04-2019. CONTROL PREVIO PD-XE-NG.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>SOLICITADO</b>		
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	06 05 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					2598 2571
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M		1341	
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	02   05   2019		No. CUR   No. Original
Unid. Desc:	0000			2571	2571	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M	1341		

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

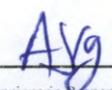
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	83.99
TOTAL PRESUPUESTARIO										83.99
IVA										0.00
SUB - TOTAL										83.99
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										83.99

SON: OCHENTA Y TRES DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LEON ALVAREZ IVONNE TATIANA, VIAJE A GUAYAS - SANTA ELENA, EVENTO "CRECER FELICES: APERTURA DE NUEVOS SERVICIOS DE LA MODALIDAD DE ATENCIÓN FAMILIAR CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS-MISION TERNURA, DEL 07 AL 08-04-2019.

2598

## DATOS APROBACION

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

DIRECCIÓN FINANCIERA  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**
Grupo de gasto: **53**Certificación N°: **137****DATOS GENERALES**

Cédula No.	1706596226				Cargo:	SUBSECRETARIA	
Funcionario	LEON ALVAREZ IVONNE TATIANA				Nivel:	0	
	Fecha	Hora	Fecha	Hora			
Salida:	07/04/2019	08h00	Retorno:	08/04/2019	22h30	Ciudad:	GUAYAS-STA. ELENA

**1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	Nº Dias	Monto a Pagar
Viático	130,00	1	130,00
Viático	0,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>130,00</b>

Residencia **0 DEL TALENTO HUMANO DE LOS SERVICIOS** #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	19,99
			MOVILIZACION	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>44,99</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	44,99
Valor sin Justificar	30%	39,00	39,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>83,99</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>83,99</b>

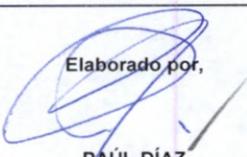
**5. OBSERVACIONES**

No.	
1	CONFORME AL ACUERDO MINISTERIAL N° 0082 DEL MRT, EL QUE INDICA QUE EL VIATICO REEMPLAZA A LA SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN POR LO TANTO NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 4948
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,

  
**PAUL DÍAZ**  
 ANALISTA FINANCIERO

Quito, 2 de mayo de 2019

CONTROL PRESUPUESTARIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERIA:	
DESCONCENTRADOS:	

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

2019

RECTORIA FINANCIERA MIES

124



013

15 ABR 2019

15 hrs Hora:

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-2019-0439-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03/04/2019

Firma

*[Handwritten Signature]*

No. trámite: 730

VIÁTICOS	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 GUAYAS / SANTA ELENA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
07/04/2019	08H00	08/04/2019	22H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
IVONNE TATIANA LEÓN ÁLVAREZ - SUSANA CALLAY

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Evento "Crecer felices: apertura de nuevos servicios de la modalidad de atención familiar Creciendo con Nuestro Hijos - 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	07/04/2019	08h00	07/04/2019	09h00
AEREO	TAME	Tababela - Guayaquil	07/04/2019	10h00	07/04/2019	11h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Guayaquil - Santa Elena	07/04/2019	11h10	07/04/2019	13h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Santa Elena - Guayaquil	08/04/2019	17h00	08/04/2019	19h30
AEREO	TAME	Guayaquil - Tababela	08/04/2019	20h30	08/04/2019	21h20
TERRESTRE	PARTICULAR	Tababela - Quito	08/04/2019	21h30	08/04/2019	22h30

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
--------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Signature]*

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 autorice.

*[Handwritten Signature]*

- 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

María Soledad Vela Yépez  
VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos



Fecha: 02 MAY 2019

Hora: 8:30  
857

Firma: [Handwritten Signature]

No. trámite:

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>MIES-SDII-2019-0439-M</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>10/04/2019</b>
---	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>LEÓN ÁLVAREZ IVONNE TATIANA</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL I.</b>
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>GUAYAS / SANTA ELENA - SANTA ELENA</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL</b>

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
TATIANA LEÓN - SUSANA CALLAY

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES (DÍA, HORA)**

**DÍA 1 - 07/04/2019**

- 08:00 - 09:00 Traslado del domicilio al aeropuerto
- 10:00 - 11:00 Viaje aéreo desde Tababela a Guayaquil.
- 11:10 - 13:30 Traslado desde el aeropuerto a la ciudad de Santa Elena - Unidad Educativa Técnico Santa Elena, ubicada en la vía Santa Elena - Ancón.
- 14:00 - 20:00 Trabajos previos de Logística y preparación de las actividades lúdicas con las educadoras de la modalidad de atención familiar Creciendo con Nuestro Hijos - Misión Ternura que participaron en la exposición con el Sr. Presidente Lenin Moreno.
- 20:00 - 20:15 Traslado desde la Unidad Educativa Técnico Santa Elena al Hotel (registro).

**DÍA 2- 08/04/2019**

- 08:00 - 08:15 Traslado desde el hotel al la Unidad Educativa Técnico Santa Elena.
- 08:30 - 12:00 Continuación del Montaje y preparación para la participación de las carpas lúdicas: Salud y nutrición, Espacios seguros y protectores, Mujer gestante, Juego y aprendizaje. Logística y acompañamiento a las actividades realizadas en las carpas lúdicas.
- 12:00 - 16:30 Realización del evento "CRECER FELICES: SOCIALIZACIÓN LOS NUEVOS SERVICIOS DE LA MODALIDAD DE ATENCIÓN FAMILIAR CRECIENDO CON NUESTRO HIJOS - MISIÓN TERNURA" en las instalaciones de la Unidad Educativa Técnico Santa Elena con la participación del Sr. Presidente y Autoridades nacionales y locales.
- 17:00 - 19:30 Traslado desde Santa Elena al Aeropuerto de Guayaquil.
- 20:30 - 21:20 Viaje aéreo desde Guayaquil a Quito
- 21:30 - 22:30 Traslado desde el aeropuerto al domicilio.

**PRODUCTOS:**

Se realizó la socialización de los nuevos servicios de la modalidad de atención familiar Creciendo con Nuestro Hijos - Misión Ternura" a 300 familias usuarias de los servicios de DII, funcionarios de la zonal 5 - Distrito Salinas (cantones Santa Elena, La Libertad y Salinas) contando con la participación del señor presidente de la república y autoridades nacionales y locales.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
07/04/2019	001-001-000051229	ALIMENTACIÓN	5.00
08/04/2019	001-001-000004948	ALIMENTACIÓN	7.00
07/04/2019	002-002-000002013	ALIMENTACIÓN	14.99
08/04/2019	001-003-000000190	HOSPEDAJE	25.00
<b>SUMAN:</b>			<b>51.99</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
------------	--------	---------	------

FECHA dd-mmm-aaa	07/04/2019	08/04/2019	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	08H00	22H30	

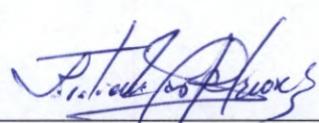
**TRANSPORTE**

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	DOMICILIO - AEROPUERTO TABABELA	07-abril-2019	08H00	07-abril-2019	09H00
AÉREO	TAME	AEROPUERTO TABABELA - AEROPUERTO GUAYAQUIL	07-abril-2019	10H00	07-abril-2019	11H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AEROPUERTO GUAYAQUIL - SANTA ELENA	07-abril-2019	11H10	07-abril-2019	13H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTA ELENA - AEROPUERTO GUAYAQUIL	08-abril-2019	17H00	08-abril-2019	19H30
AÉREO	TAME	AEROPUERTO GUAYAQUIL - AEROPUERTO TABABELA	08-abril-2019	20H30	08-abril-2019	21H20
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUERTO TABABELA - DOMICILIO	08-abril-2019	21H30	08-abril-2019	22H30

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**

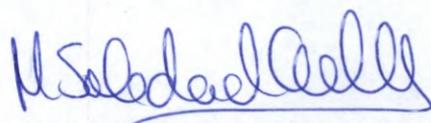


**IVONNE TATIANA LEÓN ÁLVAREZ**  
**SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

**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**



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



**NOMBRE: MARÍA SOLEDAD VELA YÉPEZ**  
**CARGO: VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL**

**NOMBRE: MARÍA SOLEDAD VELA YÉPEZ**  
**CARGO: VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL**



009



R.U.C.: 0911304244001  
**FACTURA** 002-002-000002013  
 Numero de Autorizacion / Clave de Acceso  
 0704201901091130424400120020020000020131234567814  
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2019-04-08T15:14:03-05:00  
 AMBIENTE: PRODUCCION  
 EMISION: NORMAL  
 Clave de Acceso

**RODRIGUEZ NOVAS JAIME**  
 Dir.Matriz: SALINAS - CALLE 37 S/N ENTRE AVDA 10 Y MALECON  
 Telefono: 2770877  
 www.restaurantemarytierra.com  
 Obligado a llevar contabilidad

Razón Social/ Nombres y Apellidos: TATIANA LEON  
 Fecha Emisión: 07/04/2019  
 RUC / CI: 1706596226

Cant.	Descripcion	Precio	Descuento	Precio Total
1.00	CAMARONES AL AJILLO EN PLATO FUERTE	14.9900	0.00	14.99

Dirección: QUITO  
 Telefono: 0997594246  
 EMail: itleon Alvarez@gmail.com  
 Vendedor: 06 HUACHISACA . FABIOLA .

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.99
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL sin impuestos	14.99
DESCUENTO	0.00
IVA 12%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>14.99</b>

Forma de Pago	Total	Plazo	Unidad
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$ 14.99	CO	Dias



RUC.: 2490026870001

**FACTURA**

1 / 1

No. 001-003-000000190

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

0804201901249002687000120010030000001903964296210

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2019-04-08T07:01:59-05:00

**AMBIENTE: Produccion**

**EMISION : Normal**

**CLAVE DE ACCESO**



0804201901249002687000120010030000001903964296210

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 08.04.2019 Guia de Remision

Cod. Principal	Cod. Aux.	Cantidad	Descripción	Detalle Adicion	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11010085				*	22.3214		22.32
	0000019						
	0000019						
	0000019						
	0000019						
	0000019						
	0000019						
	0000019						
	0000019						

Direccion QUITO  
 Telefono 0997594246  
 Email itleonalvarez@gmail.com

Llegada : 07.04.2019

Forma de Pago

Tarjeta Credito/Debito 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

RECEP4



**Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0439-M**

**Quito, D.M., 02 de abril de 2019**

**PARA:** Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

De mi consideración:

Con el fin de fortalecer el trabajo que viene realizando el Gobierno Nacional a través de la intervención emblemática Misión Ternura para combatir la desnutrición y promover el desarrollo integral de las niñas y niños desde la gestación, la Subsecretaría de Desarrollo Infantil, por solicitud de la Presidencia de la República, está organizado el evento "Crecer felices: apertura de nuevos servicios de la modalidad de atención familiar Creciendo con Nuestro Hijos" que se realizará el día lunes 8 de abril en la ciudad de Santa Elena, el mismo que contará con la presencia de la señora Ministra Berenice Cordero y del Presidente Lenín Moreno.

Por tal motivo, se requiere la autorización de un vehículo institucional para el traslado de material lúdico hasta la Unidad Educativa Técnico Santa Elena, ubicada en la vía Santa Elena - Ancón, el día domingo 7 de abril y su retorno el martes 09 de abril del año en curso.

De igual manera, se solicita autorizar la compra de pasajes aéreos y entrega de viáticos para el siguiente personal técnico de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil: Tatiana León Álvarez, Henry Ruales, Fernando Venegas, Miguel Cullacay y Susana Callay, que viajarán el día domingo 7 de abril a fin de preparar todo lo referente a la logística del mencionado evento, equipo que retornará el día lunes 8 de abril de 2019 con excepción de los servidores Miguel Cullacay y Susana Callay quienes por actividades de asistencia técnica retornarán el día martes 09 de abril en horas de la noche.

Agradezco la atención prestada.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**Documento firmado electrónicamente**

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

Copia:

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

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

Sr. Jorge Andrés Díaz Londoño  
**Gerente de Estrategia de Mejoramiento del Talento Humano de los Servicios Desarrollo Infantil Integral**

Sr. Ing. Ramiro Fernando Sánchez Aguirre  
**Director de Comunicación Social, Encargado**

jd



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



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-04-03 13:44:39 (GMT-5)

Generado por: Ivonne Tatiana León Álvarez

Información del Documento			
<b>No. Documento:</b>	MIES-SDII-2019-0439-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>	Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social
<b>Asunto:</b>	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN	<b>Descripción Anexos:</b>	--
<b>Fecha Documento:</b>	2019-04-02 (GMT-5)	<b>Fecha Registro:</b>	2019-04-02 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	2019-04-03 11:36:12 (GMT-5)	Informar	Luis Edison Rivera Proaño (MIES)	1	María del Carmen y Luis, Favor proceder conforme normativa legal vigente de acuerdo a la disponibilidad de vehículos y pasajes, pedido con prioridad. Autorizado Gracias
Dirección Administrativa	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	2019-04-03 11:35:05 (GMT-5)	Reasignar	María del Carmen Charry Garcés (MIES)	1	María del Carmen y Luis, Favor proceder conforme normativa legal vigente de acuerdo a la disponibilidad de vehículos y pasajes, pedido con prioridad. Autorizado Gracias
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2019-04-03 11:30:01 (GMT-5)	Reasignar	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	1	Estimada Directora: Favor proceder conforme normativa legal vigente de acuerdo a la disponibilidad de vehículos y pasajes, pedido con prioridad. Autorizado Gracias
Viceministerio de Inclusión Social	María Soledad Vela Yépez (MIES)	2019-04-02 21:21:23 (GMT-5)	Reasignar	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	0	Leo, Favor su apoyo en requerimiento
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-04-02 20:36:18 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-04-02 20:36:18 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-04-02 20:35:27 (GMT-5)	Registro	María Soledad Vela Yépez (MIES)	0	

Zimbra:

tatiana.leon@inclusion.gob.ec

**Fwd: Informativo : Nuevos mensajes en Compromiso No 1320**

**De :** Lourdes Berenice Cordero Molina  
<berenice.cordero@inclusion.gob.ec>

mar, 09 de abr de 2019 09:52

1 ficheros adjuntos

**Asunto :** Fwd: Informativo : Nuevos mensajes en  
Compromiso No 1320

**Para :** María Gabriela Vinocunga Batallas  
<gabriela.vinocunga@inclusion.gob.ec>

**Para o CC :** Ivonne Tatiana León Álvarez  
<tatiana.leon@inclusion.gob.ec>

Gaby, tu gentileza e informarme.

**De:** agendaterritorial@presidencia.gob.ec

**Para:** "Lourdes Berenice Cordero Molina" <berenice.cordero@inclusion.gob.ec>

**Enviados:** Martes, 9 de Abril 2019 9:50:53

**Asunto:** Informativo : Nuevos mensajes en Compromiso No 1320

**MINKA - Compromisos Presidenciales**

Monica Patricia Soria Lasso,

En la Disposición No 1320 en la cual usted es **Responsable**, se han registrado **nuevos mensajes**. Por favor revise la información a continuación:

<b>Impacto: ALTO</b>	
Número	<b>1320</b>
Nombre	Inauguración - 197 unidades CNH Misión Ternura (6.900 niños/as)
Detalle	Inauguración - 197 unidades CNH Misión Ternura (6.900 niños/as). Fecha de realización: 8-abr-2019. Enviar ficha adjunta.
Fecha antecedente	lunes, 11 de febrero de 2019
Fecha término	martes, 09 de abril de 2019
Responsable	Lourdes Berenice Cordero Molina
Corresponsables	Víctor Paúl Granda López
Participantes	Carmen Alexandra Salas Páez, María Paula Romo Rodríguez, Carlos Estuardo Yáñez López, Carolina Maldonado
Monitor	Ludy Jimena Silva Cepeda
Estado gestión	Ejecución
Porcentaje avance	10.0

Reporte ejecución	El evento "Inauguración de 197 unidades CNH Misión Ternura Servicio de Desarrollo Infantil en Atención Domiciliar" a realizarse en Salinas, provincia de Santa Elena tiene fecha de confirmación por parte del departamento de Comunicación Social del MIES para el lunes 8 de abril de 2019. Se adjunta ficha correspondiente con la fecha modificada.
-------------------	---

Para conocer todos los detalles de esta notificación, ingrese al sistema haciendo clic [aquí](#).

**Este correo ha sido generado automáticamente, por favor no responda al mismo.**

--

Este correo fue escaneado contra Malware por Sophos  
<http://www.sophos.com>

--

Saludos cordiales,

Berenice Cordero Molina

**Ministra de Inclusión Económica y Social**

Av. Amaru Ñan, Quito 170146. Piso 5

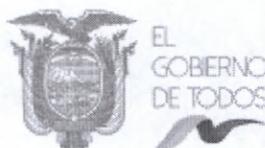
Teléfono: 593-2 398-3100 ext 1924

Teléfono: 593-2 398-3100

[berenice.cordero@inclusion.gob.ec](mailto:berenice.cordero@inclusion.gob.ec)

[www.inclusion.gob.ec](http://www.inclusion.gob.ec)

MINISTERIO DE  
INCLUSIÓN ECONÓMICA  
Y SOCIAL



Nota de descargo: La información contenida en este mensaje y sus anexos tiene carácter confidencial, y está dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por éste. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de éste se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial del Ministerio de Inclusión Económica y Social.

MINISTERIO DE  
INCLUSIÓN ECONÓMICA  
Y SOCIAL

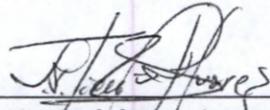


## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	IVONNE TATIANA LEÓN ÁLVAREZ		
<b>Cédula de identidad:</b>	1706596226	<b>Fecha de requerimiento:</b>	03/04/2019
<b>Cargo:</b>	SUBSECRETARIA D.I.I.	<b>Dirección:</b>	SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO I.I.
<b>RUTA</b>			<b>Nacional ( X )    Internacional ( )</b>
<b>Ida:</b>	Quito- Guayaquil	<b>Fecha:</b>	07/04/2019 <b>Hora:</b> 10h00
<b>Retorno:</b>	Guayaquil- Quito	<b>Fecha:</b>	08/04/2019 <b>Hora:</b> 20h30
<b>N° de Documento</b>	MIES-SDII-2019-0439-M		<b>Anexo</b> Si ( x )    No ( )

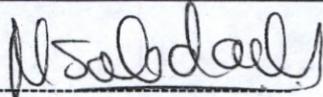
**AUTORIZACIÓN.-** En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen 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:** IVONNE TATIANA LEÓN ÁLVAREZ

**Ci:** 1706596226

**Cargo:** SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

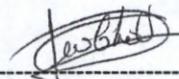


**Autorizado jefe inmediato**

**Nombre**

María Soledad Vela Yépez

VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL



**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.

12 ABR 2019  
MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL  
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
Nombre: IVONNE TATIANA LEÓN ÁLVAREZ  
Hora: 8:00

**De:** noreply@tame.com.ec

**Para:** "María del Carmen Charry Garces" <maria.charry@inclusion.gob.ec>, "María del Carmen Charry Garces" <maria.charry@inclusion.gob.ec>

**CC:** "flycard" <flycard@tame.com.ec>

**Enviados:** Miércoles, 3 de Abril 2019 14:05:37

**Asunto:** Confirmación compra



**MUCHAS GRACIAS**  
**SU COMPRA FUE REALIZADA SATISFACTORIAMENTE.**

### Información de Compra

#### DESCRIPCIÓN

**Record Localizador/PNR**

**Identificador Compra**

**Usuario Compra**

**Número Autorización**

**Valor Total**

**\*Pasajero 1**

#### DETALLE

**NGP9H**

43931

201093

INFP2695060380042

**166,13**

**Nombres:** IVONNE TATIANA LEON ALVAREZ **Cédula:** 1706596226 **Número Boleto:** 2134977 896

Origen	Destino	Fecha Salida	Fecha Llegada	Tarifa
--------	---------	--------------	---------------	--------

#### Salida

Quito, EC, UIO	Guayaquil, EC, GYE	07-04-2019 10:00	07-04-2019 11:00	NLELEAEE
----------------	--------------------	---------------------	---------------------	----------

#### Retorno

Guayaquil, EC, GYE	Quito, EC, UIO	08-04-2019 20:30	08-04-2019 21:20	NLELEAEE
--------------------	----------------	---------------------	---------------------	----------

"Cuidemos el Medio Ambiente, por favor, no imprima este correo electrónico si no es necesario. En caso de ser obligatorio emplee papel reutilizado el que esté impreso por la otra cara."

--

Este correo fue escaneado contra Malware por Sophos  
<http://www.sophos.com>

## Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero



NOMBRE LEONALVAREZ IVONNE TATIANA	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL	
VUELO EQ0322	DE GUAYAQUIL	A QUITO	FECHA 08APR19
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 20:00	ASIENTO 27F	CLASE N
NÚMERO DE SECUENCIA 23	HORA DE SALIDA 20:30	BOLETO ELECTRÓNICO 2692134977896	RESERVA NGP9H
TIER LEVEL			

## EQUIPAJE



## Equipaje

Su franquicia de equipaje por y 2 maletas de no mas de 23 kg por pasajero. Si dispone de equipaje presente en el aeropuerto o internacionales 2 horas antes en counters asignados para Web

LEONALVAREZ / IVONNE  
ETKT: 2692134977896

FREQUENT FLYER

FROM UIO	TO GYE
FLIGHT EQ 0307	DATE 07APR19
DEPARTURE TIME 10:00	CLASS N
SEAT 4D	GATE B2
BOARDING TIME 09:30	
SPECIAL SERVICE	



## Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

## DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec)

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.

Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES	
	FECHA: 12 ABR 2019	HORA: 01:54
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE: <i>[Signature]</i>		