



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 1630 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 160,00
IVA: 0,00
Sub Total: 160,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 160,00

Estado: APROBADO Descripción: TORRES ERAZO ALICIA KARINA.- POR COMISIÓN A EL ORO,
CAPACITACIÓN Y ASESORAMIENTO EN LOS SUBSISTEMAS DE TALENTO
HUMANO, DEL 25 AL 27-03-2024. CONTROL PREVIO ACH-YP-KL
Cuenta Monetaria No.: 0500773960

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	16/04/2024	160,00	0,00
Sub - Total				160,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deducciones:					0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 160,00



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	10 04 2024	1630	1623
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGAF-DATH-2024-	727

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1712045887	TORRES ERAZO ALICIA KARINA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
MONTO IVA										0.00
TOTAL										160.00
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: TORRES ERAZO ALICIA KARINA.- POR COMISIÓN A EL ORO, CAPACITACIÓN Y ASESORAMIENTO EN LOS SUBSISTEMAS DE TALENTO HUMANO, DEL 25 AL 27-03-2024. CONTROL PREVIO ACH-YP-KL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	RI3E8V8353SJKZR	FIRMA ELECTRONICA:	Z23MGD8PDHSM38B
	USUARIO:	KLOPEZA	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	10/04/2024	FECHA:	10/04/2024

FIRMA	FIRMA
-------	-------

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	RI3E8V8353SJKZR	FIRMA ELECTRONICA:	Z23MGD8PDHSM38B
	USUARIO:	KLOPEZA	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	10/04/2024	FECHA:	10/04/2024

FIRMA

FIRMA

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	010 04 2024	1630	1623	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGAF-DATH-2024-0632-M	727	

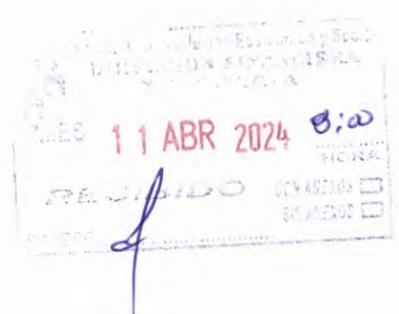
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712045887	TORRES ERAZO ALICIA KARINA				

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: TORRES ERAZO ALICIA KARINA.- POR COMISIÓN A EL ORO, CAPACITACIÓN Y ASESORAMIENTO EN LOS SUBSISTEMAS DE TALENTO HUMANO, DEL 25 AL 27-03-2024. CONTROL PREVIO ACH-YP-KL



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/04/2024	_____ 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	010 04 2024		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				1630 1623
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGAF-DATH-2024-0632-M	727

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712045887	TORRES ERAZO ALICIA KARINA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/04/2024	_____ 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	010 04 2024	1623	1623
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGAF-DATH-2024-0632-M	727

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712045887 TORRES ERAZO ALICIA KARINA					

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: TORRES ERAZO ALICIA KARINA.- POR COMISIÓN A EL ORO, CAPACITACIÓN Y ASESORAMIENTO EN LOS SUBSISTEMAS DE TALENTO HUMANO, DEL 25 AL 27-03-2024.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA: 10/04/2024		

1. Datos generales

No. Cédula:	1712045887	Cargo:	ANALISTA DE TALENTO HUMANO 3
Servidor:	TORRES ERAZO ALICIA KARINA	Nivel:	
Lugar de comisión:	EL ORO-SANTA ROSA-MACHALA	C. Presupuestaria:	287
Fecha de salida:	25/03/2024	Hora:	04H00
Fecha de retorno:	27/03/2024	Hora:	09H40
		Tipo de gasto:	CORRIENTE

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	80,00	2	160,00

3. Detalle de gastos para reembolso

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Combustible	530255	-
2	Peajes	570102	-
3	Mantenimiento Vehicular	530405	-
4	Respuestos y accesorios	530813	-
5	Parqueadero	530502	-
6	Hospedaje	530303	-
7	Alimentación	530303	-
Total reembolso			-

4. Detalle de gasto justificados

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Hospedaje	530303	196,12
2	Alimentación	530303	
3	Movilización	530301	
Total hospedaje y alimentación			196,12

5. Liquidación

a)	Total cálculo de viáticos		
	Total de viáticos		160,00
	(-) Anticipo entregado	Cur no.	-
	Valor a justificar	70%	112,00
	Valor sin justificar	30%	48,00
	Valor que justifica el funcionario		160,00
	Saldo a favor del MIES		-
b)	Total por reembolso de gastos		-
c)	Total por liquidación de compras		-
d)	Total a favor del funcionario		160,00

6. Observaciones

No.	Observaciones
1	

7. Recomendaciones

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida se termina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme el respectivo control de cada unidad en aplicación a las Normas de Control Interno.

Quito, 09 de abril del 2024

Elaborado por:

Adriana Chicaiza

Control previo

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilizado por:

Contabilidad

Pagado por:

Tesorería

Katya Castillo
Dirección Financiera

REUBO FIRADO
DE LA CGAF
10-04-2024

cur 1623

P. esp P
10-04-2024
13:50



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-CGAF-DATH-2024-0829-M			FECHA DE SOLICITUD: 18 DE MARZO DE 2024			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALICIA KARINA TORRES ERAZO			PUESTO QUE OCUPA ANALISTA DE TALENTO HUMANO 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL EL ORO – SANTA ROSA - MACHALA			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO			
FECHA SALIDA (DD- MMM-AAAA)	HORA SALIDA (HH:MM)		FECHA LLEGADA (DD- MMM-AAAA)	HORA LLEGADA (HH:MM)		
25-03-2024	04H00		27-03-2024	09H40		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: EDDY FRANKO JÁCOME CARVAJAL - ALICIA KARINA TORRES ERAZO						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CAPACITACIÓN, ASESORAMIENTO Y SOPORTE EN LOS SUBSISTEMAS DE TALENTO HUMANO DE LA COORDINACIÓN ZONAL 7						
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	INSTITUCIONAL	QUITO-TABABELA	25-03-2024	04H00	25-03-2024	05H00
AEREO	AEROREGIONAL	TABABELA – SANTA ROSA	25-03-2024	06H05	25-03-2024	06H55
AEREO	AEROREGIONAL	SANTA ROSA - TABABELA	27-03-2024	07H35	27-03-2024	08H25
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TABABELA-QUITO	27-03-2024	08H40	27-03-2024	09H40
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						

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: - 9 ABR 2024



12h16
HORA

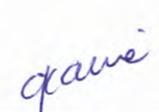
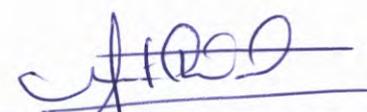
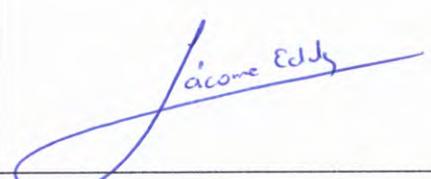
DIRECCION FINANCIERA

Firma: *[Signature]* No. tramite: *[Number]*

[Signature]

[Signature]
9-04-2024
12:16

EL NUEVO
ECUADOR

NOMBRE DEL BANCO: INTERNACIONAL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO. DE CUENTA: 500773960
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
Mgs. ALICIA KARINA TORRES ERAZO ANALISTA DE TALENTO HUMANO 3		Mgs. ANA MERCEDES CHALAN CALISPA DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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.</p>
 <p>Mgs. EDDY FRANKO JÁCOME CARVAJAL COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</p>		

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-CGAF-DATH-2024-0829-M

FECHA DE INFORME

01-04-2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ALICIA KARINA TORRES ERAZO

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE TALETO HUMANO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
EL ORO - SANTA ROSA - MACHALA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
EDDY FRANKO JÁCOME CARVAJAL - ALICIA KARINA TORRES ERAZO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

25-03-2024

04H00 - 05H00 TRASLADO DESDE QUITO HACIA EL AEROPUERTO DE TABABELA
06H05 - 06H55 SALIDA DESDE EL AEROPUERTO MARISCAL SUCRE HACIA SANTA ROSA
07H20 - 08H00 SALIDA DEL AEROPUERTO Y TRASLADO A LA DIRECCIÓN DISTRITAL DE MACHALA
08H40 - 09H30 CAPACITACIÓN, ASESORAMIENTO Y SOPORTE EN LOS SUBSISTEMAS DE TALENTO HUMANO DE LA COORDINACIÓN ZONAL 7

09H30 - 10H30 PAUSA ACTIVA CON EL PERSONAL DE LA COORDINACIÓN ZONAL 7

10H30 - 12H30 CAPACITACIÓN, ASESORAMIENTO Y SOPORTE EN LOS SUBSISTEMAS DE TALENTO HUMANO DE LA COORDINACIÓN ZONAL 7

12H30 - 13H30 ALMUERZO

13H30 - 17H30 CAPACITACIÓN, ASESORAMIENTO Y SOPORTE EN LOS SUBSISTEMAS DE TALENTO HUMANO DE LA COORDINACIÓN ZONAL 7

26-03-24

08H40 - 11H00 CAPACITACIÓN, ASESORAMIENTO Y SOPORTE EN LOS SUBSISTEMAS DE TALENTO HUMANO DE LA COORDINACIÓN ZONAL 7

11:00 - 12:00 PAUSA ACTIVA CON LOS FUNCIONARIOS DE LA COORDINACIÓN ZONAL 7

12:00 - 13H30 CAPACITACIÓN, ASESORAMIENTO Y SOPORTE EN LOS SUBSISTEMAS DE TALENTO HUMANO DE LA COORDINACIÓN ZONAL 7

13:30 - 14:30 ALMUERZO

14:30 - 17:30 CAPACITACIÓN, ASESORAMIENTO Y SOPORTE EN LOS SUBSISTEMAS DE TALENTO HUMANO DE LA COORDINACIÓN ZONAL 7

27-03-24

05H30 - 06H00 TRASLADO DE MACHALA AL AEROPUERTO DE SANTA ROSA

07H35 - 08H25 TRASLADO DESDE SANTA ROSA A QUITO

08H40 - 09H40 TRASLADO A PLATAFORMA GUBERNAMENTAL SUR

PRODUCTOS:

CAPACITACIÓN, ASESORAMIENTO Y SOPORTE EN LOS SUBSISTEMAS DE TALENTO HUMANO DE LA COORDINACIÓN ZONAL 4

TRANSPORTE

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
27/03/2024	002-001-000001871	HOSPEDAJE	196,12
		SUMA:	USD \$ 196,12

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

NOTA

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: - 8 ABR 2024



DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: *Schauer* No. tramite:.....

regret

FECHA	25/03/2024	27/03/2024	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	04H00	09H40	

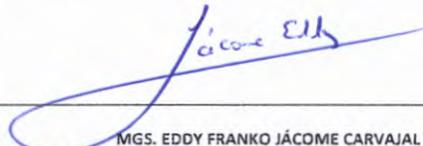
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-TABABELA	25-03-2024	04H00	25-03-2024	05H00
AEREO	AEROREGIONAL	TABABELA - SANTA ROSA	25-03-2024	06H05	25-03-2024	06H55
AEREO	AEROREGIONAL	SANTA ROSA - TABABELA	27-03-2024	07H35	27-03-2024	08H25
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TABABELA-QUITO	27-03-2024	08H40	27-03-2024	09H40

OBSERVACIONES

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>MGS. ALICIA KARINA TORRES ERAZO ANALISTA DE TALENTO HUMANO 3</p>	<p>NOTA</p> <p>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</p>
--	---

FIRMAS DE APROBACIÓN

<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>MGS. ANA MERCEDES CHALAN CALISPA DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>MGS. EDDY FRANKO JÁCOME CARVAJAL COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO</p>
---	---





REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-CGAF-DATH-2024-0829-M

Quito, D.M., 18 de marzo de 2024

PARA: Sr. Mgs. Eddy Franko Jácome Carvajal
Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: Delegación Coordinación Zonal 7

De mi consideración:

Por medio del presente y en función de la consecución de la misión y visión institucional solicito de manera cordial su autorización para que la servidora Alicia Karina Torres Erazo, Analista de Talento Humano 3 se traslade a la Coordinación Zonal 7 para cumplir con actividades relacionadas a lineamientos, asesoramiento y soporte a los subsistemas de talento humano los días lunes 25, martes 26 y miércoles 27 de marzo de 2024.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ana Mercedes Chalan Calispa
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO

Copia:
Sra. Mgs. Alicia Karina Torres Erazo
Analista de Talento Humano 3

at



Firmado electrónicamente por:
ANA MERCEDES CHALAN
CALISPA



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de inclusión
Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS:	ALICIA KARINA TORRES ERAZO				
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1712045887	FECHA DE REQUERIMIENTO:	18 de marzo del 2024		
CARGO:	AÑALISTA DE TALENTO HUMANO 3	DIRECCIÓN:	DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO		
RUTA				NACIONAL (x)	INTERNACIONAL ()
IDA:	Quito – SANTA ROSA	FECHA:	25 de marzo del 2024	HORA:	06:05
RETORNO:	SANTA ROSA - Quito	FECHA:	27 de marzo del 2024	HORA:	07:35
N° DE DOCUMENTO	MIES-CGAF-DATH-2024-0829-M			SI () 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.

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL REQUIRENTE

NOMBRE: ALICIA KARINA TORRES ERAZO
C.I: 1712045887
CARGO: ANALISTA DE TALENTO HUMANO 3

[Handwritten Signature]

Autorizado Jefe inmediato

Nombre: CHALAN CALISPA ANA MERCEDES
CI: 1720116753
Cargo: Directora de Administración de Talento Humano



[Handwritten Signature]

Autorizado:

Nombre: OLEAS MONTESDEOCA PEDRO FRANCISCO
CI: 1722589270

Cargo: DIRECTOR ADMINISTRATIVO

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.

BOARDING PASS:

FLIGHT NO:

RER851

BOARDING TIME:

0505

GATE:

D2

SEAT:

23J

CLASS:

Y

SEAT:

23J

OPERATED BY AEROREGIONAL

NAME: TORRES/ALICIA
FROM: QUITO MARISCA
TO: SANTA ROSA
FOID TKNE

CLASS:

Y

DATE:

25MAR

TORRES/ALICIA
RER 851 25MAR
FROM: QUITO MARISCA
TO: SANTA ROSA

DEPARTURE TIME: **0605**



10-04-2024

TARJETA DE EMBARQUE

VUELO
7A850

EMBARQUE
06:35 ✓

PUERTA
-

ASIENTO
22B

NOMBRE
TORRES/ALICIA ✓

ORIGEN
SANTA ROSA ✓

FECHA
27MAR

DESTINO
QUITO

BOOKING
ALUFLI

CABINA
Y

SALIDA
07:35 ✓

SECUENCIA
049

FOID,TKNE

TKT



10.04.2024



by ORO VERDE HOTELS

O. V. HOTELS MACHALA REEC S.A.S

O. V. HOTELS MACHALA REEC S.A.S

Dirección Matriz: BOLIVIA S/N Y URUGUAY ESQUINA

Dirección Sucursal: BOLIVIA S/N Y URUGUAY ESQUINA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C. 0791835348001

FACTURA

No. 002-001-000001871

ESTADO SRI: AUTORIZADO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
2703202401079183534800120020010000018710791835314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2024-03-27 05:51

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2703202401079183534800120020010000018710791835314



Cliente : TORRES ERAZO ALICIA KARINA
Fecha : 27/03/2024
Emisión :
Dirección : QUITO

Identificación : 1712045887

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Vr. Unitario	Desc.	Valor Total
1000	1000	1,00	HABITACIONES	158,00	0,00	158,00
1001	1001	1,00	SEGURO HOTELERO	3,00	0,00	3,00

PAGOS				SUBTOTAL 12%		161,00
PAGO	PLAZO DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL A PAGAR	SUBTOTAL DIFERENCIADO		0,00
1	1	TARJETA DE CRÉDITO	98.0600	SUBTOTAL 0%		0,00
				SUBTOTAL No Objeto IVA		0,00
				EXENTO DE IVA		0,00
				SUBTOTAL		161,00
				DESCUENTO		0,00
				IVA 12%		19,32
				IVA DIFERENCIADO		0,00
				PROPINA		15,80
				TASA DE TURISMO		
				VALOR TOTAL		196,12

INFORMACIÓN ADICIONAL

Importe_Total 196.12
Folio 016889 Habitación: 409
Huésped TORRES ERAZO ALICIA KARINA Identificación: 1712045887
Llegada Llegada: 2024/03/25 Salida: 2024/03/27
emailCliente ALICIA.TORRES@INCLUSION.GOB.EC
Forma_Pago Tarjeta 0331 3234 3234

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	287	29	02	24
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
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$5,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$5,000.00
TOTAL										

SON: CINCO MIL DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: MGS. ANA MERCEDES CHALÁN CALISPA - DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO
 CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO POR EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DENTRO DEL PAÍS, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DATH-2024-0632-M,
 CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DATH-CA-2024-002.
 LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/02/2024	 Firmado electrónicamente por: WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: NORMA ALEXANDRA PROANO YEPEZ _____ Director Financiero