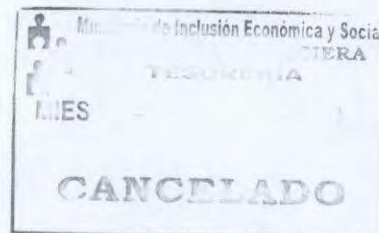


Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 3691 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 64,00
IVA: 0,00
Sub Total: 64,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Liquido Pagar: 64,00



Estado: APROBADO

Descripción:

LEON ALVAREZ IVONNE TATIANA.- POR VIAJE A GUAYAS Y SANTA ELENA, SEGUIMIENTO A LOS SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, DEL 10 AL 11-06-2019. CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

Cuenta Monetaria No.: 3186072100

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	25/06/2019	64,00	0,00
Sub - Total				64,00	0,00

Retenciones							
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 64,00



26/10/2019

15/6/19

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		020	06	2019	
				3691	3670	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0152-M	1897		

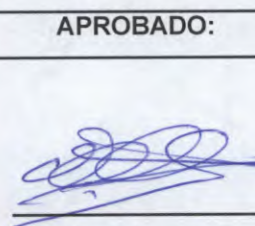
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1706596226	LEON ALVAREZ IVONNE TATIANA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	64.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										64.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										64.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										64.00

SON: SESENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: LEON ALVAREZ IVONNE TATIANA.- POR VIAJE A GUAYAS Y SANTA ELENA, SEGUIMIENTO A LOS SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, DEL 10 AL 11-06-2019. CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

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

MARÍA TABANGO

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		020 06 2019	3691	3670	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0152-M	1897		

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 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		020 06 2019	3670	3670	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0152-M	1897		

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

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	64.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										64.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										64.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										64.00

SON: SESENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: LEON ALVAREZ IVONNE TATIANA.- POR VIAJE A GUAYAS Y SANTA ELENA, SEGUIMIENTO A LOS SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, DEL 10 AL 11-06-2019.

3691

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/06/2019	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 129

012

DATOS GENERALES

Cédula No. 1706596226

Funcionario: LEON ALVAREZ IVONNE TATIANA

Cargo: SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Nivel: NOMBRAMIENTO PROVISIONAL

Salida: 10/06/2019 04H45 Retorno: 11/06/2019 18H00 Ciudad: GUAYAQUIL - SANTA ELENA

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	130,00	1	130,00
Viático (100%)			0,00
			130,00

Residencia NO SUBSECRETARIA DE DESARROLLO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	25,00
		ALIMENTACION	0,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	25,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$	
Total de viáticos	130,00
(-) Anticipo entregado: CUR	
Valor a Justificar 70%	91,00
Valor sin Justificar 30%	39,00
Viático 100% Emergencia	
Valor que justifica el funcionario	64,00
Saldo a favor de MIES	0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos	
c) Total por liquidacion de compras	0,00
d) Total a favor del Funcionario	64,00 Compromiso
e) Total a favor del MIES	0,00

5. OBSERVACIONES

1	CONFORME AL ACUERDO MINISTERIAL NRO. 0082 DEL MDT. EN EL QUE INDICA QUE EL VIATICO REEMPLAZA A LA SUBSISTENCIA Y ALIMENTACION POR LO TANTO NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 120714
---	--

6. 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,

RICARDO ZAMBRANO
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 19 de junio de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVO: ☒

PRESUPUESTO: ☒

CONTABILIDAD: ☒

TESORERIA: ☒

DESCONCENTRADOS: ☒

Favor atender requerimientos, conforme normativa.

RECTOR/A FINANCIERO/MIES:

20 JUN 2019

19 JUN 2019

011

MINISTERIO DE
INCLUSIÓN ECONÓMICA
Y SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
MIES-SDII-2019-0758-MFECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
07/06/2019

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
LEÓN ÁLVAREZ IVONNE TATIANAPUESTO QUE OCUPA:
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRALCIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAS / SANTA ELENANOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

10/06/2019

04H45

11/06/2019

18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
IVONNE TATIANA LEÓN ÁLVAREZDESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Seguimiento a los Servicios de Desarrollo Infantil Integral

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	10/06/2019	04h45	10/06/2019	05h30
AEREO	TAME	Tababela – Guayaquil	10/06/2019	06h00	10/06/2019	06h50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Guayaquil – Santa Elena	10/06/2019	07H00	10/06/2019	09H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Santa Elena - Guayaquil	11/06/2019	13H00	11/06/2019	15h00
AEREO	TAME	Guayaquil – Tababela	11/06/2019	16H00	11/06/2019	17h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Tababela – Quito	11/06/2019	17h10	11/06/2019	18h00

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 PICHINCHATIPO DE CUENTA:
AHORROSNo. DE CUENTA:
3186072100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

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

María Soledad Vela Yépez
VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL

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.

11h00

Hora:

14 JUN 2019

Fecha:

 Recibido
2019-06-17
8:50 PM


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
MIES-SDII-2019-0758-M	12/06/2019

DATOS GENERALES

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
TATIANA LEÓN

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES (DÍA, HORA)
DÍA 1 - 10/06/2019

04:45 - 05:30 Traslado del domicilio al aeropuerto

06:00 - 06:50 Viaje aéreo desde Tababela a Guayaquil.

07:00 - 09:30 Traslado desde el aeropuerto a la ciudad de Santa Elena Dirección Distrital

10:00 - 14:00 reunión con Autoridades Locales GAD de Santa Elena respecto a los Servicios de Desarrollo Infantil Integral.

14:00 - 19:00 reunión de trabajo con equipo técnico Distrital, sobre la evaluación de los servicios y directrices, Plan Internacional para nuevas coberturas y convenios

DÍA 2- 11/06/2019

08:00 - 08:10 Traslado desde el hotel a la Dirección Distrital

08:30 - 13:00 Seguimiento y visita a los Servicios de Desarrollo Infantil de Colonche y Manglar Alto

13:00 - 15:00 Traslado desde Santa Elena al Aeropuerto de Guayaquil.

16:00 - 17:00 Viaje aéreo desde Guayaquil a Tababela

17:10 - 18:00 Traslado desde el aeropuerto al Ministerio de Salud reunión de Trabajo con la Sra. Ministra.

PRODUCTOS:

- Se realizar seguimiento y validación a la implementación de la política pública sobre desarrollo infantil
 - El entrega directrices de seguimiento y acompañamiento técnico por parte de Analistas se
 - El analista planificará el seguimiento considerando las necesidades de cada zona basada a la información que se remita.
 - Se realizará un cronograma en el que se considere el seguimiento y acompañamiento técnico a nivel Distrital
 - EL seguimiento y acompañamiento técnico, deberá permitir monitorear, controlar y fortalecer los servicios en territorio.
 - Mantener un proceso de evaluación técnica y de gestión.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
11/06/2019	001-001-000120714	alimentación	4.00
11/06/2019	001-003-000000508	Hospedaje	25.00
		SUMAN:	29.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	10/06/2019	11/06/2019	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	04h45	18h00	

TRANSPORTE

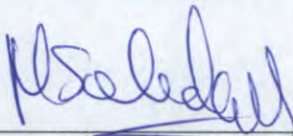
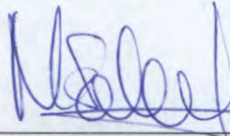
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-TABABELA	10/06/2019	04H45	10/06/2019	05H30
AÉREO	TAME	TABABELA – GUAYAQUIL	10/06/2019	06H00	10/06/2019	06H50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AEROPUERTO GUAYAQUIL – SANTA ELENA	10/06/2019	07H00	10/06/2019	09H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTA ELENA - AEROPUERTO GUAYAQUIL	11/06/2019	13H00	11/06/2019	15H00
AÉREO	TAME	AEROPUERTO GUAYAQUIL – AEROPUERTO TABABELA	11/06/2019	16H00	11/06/2019	17H00
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUERTO TABABELA – QUITO	11/06/2019	17H10	11/06/2019	18H00

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
IVONNE TATIANA LEÓN ÁLVAREZ SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL	

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

**Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0775-M****Quito, D.M., 11 de junio de 2019****PARA:** Sra. Psic. María Soledad Vela Yépez
Viceministra de Inclusión Social**ASUNTO:** ALCANCE A MEMORANDO MIES-SDII-2019-0758-M SOLICITUD DE
AUTORIZACIÓN

De mi consideración:

Con un cordial y atento saludo, y en alcance al Memorando MIES-SDII-2019-0758-M; solicito su autorización para permanecer en el Distrito Santa Elena hasta el día 11 de junio del presente año debido a que no se pudo culminar con el trabajo planificado en el seguimiento a los Servicios de Desarrollo Infantil Integral.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez

SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Copia:

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora AdministrativaMaría del Carmen Charry Garcés
Asistente de GuardalmacénFirmado electrónicamente por:
**IVONNE
TATIANA LEON
ALVAREZ**



Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-06-11 15:16:51 (GMT-5)

Generado por: Ivonne Tatiana León Álvarez

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-SDII-2019-0775-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez, Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Sra. Psic. María Soledad Vela Yépez, Viceministra de Inclusión Social, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	ALCANCE A MEMORANDO MIES-SDII-2019-0758-M SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2019-06-11 (GMT-5)	Fecha Registro:	2019-06-11 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Viceministerio de Inclusión Social	María Soledad Vela Yépez (MIES)	2019-06-11 14:53:15 (GMT-5)	Reasignar	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	0	Autorizada Proceder conforme a normativa legal vigente.
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-06-11 11:01:46 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-06-11 11:01:46 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-06-11 11:01:08 (GMT-5)	Registro	María Soledad Vela Yépez (MIES)	0	





Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-06-10 10:04:51 (GMT-5)

Generado por: Ivonne Tatiana León Álvarez

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-SDII-2019-0758-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez, Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Sra. Psic. María Soledad Vela Yépez, Viceministra de Inclusión Social, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2019-06-07 (GMT-5)	Fecha Registro:	2019-06-07 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-06-07 17:08:53 (GMT-5)	Archivar		0	en conocimiento
Viceministerio de Inclusión Social	María Soledad Vela Yépez (MIES)	2019-06-07 17:02:05 (GMT-5)	Reasignar	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	0	Autorizado Proceder
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-06-07 12:15:35 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-06-07 12:15:35 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-06-07 12:15:03 (GMT-5)	Registro	María Soledad Vela Yépez (MIES)	0	



**Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0758-M****Quito, D.M., 07 de junio de 2019****PARA:** Sra. Psic. María Soledad Vela Yépez
Viceministra de Inclusión Social**ASUNTO:** SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

De mi consideración:

Con un cordial y atento saludo, solicito su autorización para trasladarme el día lunes 10 de junio del presente año hasta la provincia del Guayas, con la finalidad de dar seguimiento a los Servicios de Desarrollo Infantil Integral

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez

SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRALFirmado electrónicamente por:
**IVONNE
TATIANA LEON
ALVAREZ**

MINISTERIO DE
INCLUSIÓN ECONÓMICA
Y SOCIAL**FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS****DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres y Apellidos:	IVONNE TATIANA LEÓN ÁLVAREZ				
Cédula de identidad:	1706596226	Fecha de requerimiento:	07/06/2019		
Cargo:	SUBSECRETARIA D.I.I.	Dirección:	SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO I.I.		
RUTA			Nacional (X)	Internacional ()	
Ida:	Quito- Guayaquil	Fecha:	10/06/2019	Hora:	06h00
Retorno:	Guayaquil- Quito	Fecha:	10/06/2019	Hora:	20h30
N° de Documento	MIES-SDII-2019-0758-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.

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

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.

07 JUN. 2019

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

003

ETKT2692135054024C1
FECHA/DATE: 10JUN

VUELO/FLIGHT **0301**

LEONALVAREZ/IVONNE T
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **8F**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 44

tame 

ETKT2692135051699C1
FECHA/DATE: 11JUN

VUELO/FLIGHT **0192**

LEONALVAREZ/IVONNE T
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **14A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 45
ASVC

tame 

	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
	FECHA: 11 JUN 2019	HORA: 10:00
RECEPCION DE DOCUMENTOS		
NOMBRE:		

de los
el rincón Manabitas

R.U.C. 0701816787001

Barrio Simón Bolívar Av. 8 s/n y

Calle 28 - Telf.: 2783510

La Libertad - Ecuador

CORONEL SEGARRA
WALTER HUGO

FACTURA

No. 001-001-000120714

AUT. SRI.: 1123983748

Fecha: 11/06/2019

Cliente LEON

TATIANA

Dirección: QUITA

Ruc: 1706596226

Tel: 2000

Cant.	Descripción	P. Unit.	P. Total
1	BISTE DE CARNE NOBIL	\$4.00	\$4.00
	Vta. Tarifa 12%		\$4.00
	Vta. Tarifa 0%	\$4.00	\$0.00
	CALIFICACION ARTESANAL		
	081263		
	TOTAL:		\$4.00

DCMTO. CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO

Efectivo

WALTER CORONEL SEGARRA

RECIBI CONFORME

IMPRESO POR 91 GRAFIMAC S.A. - TELFS.: 04 2366925 - 04 2367108 - 04 2371306 * R.U.C. 0992524537001 * AUTORIZ. NO. 6155
FECHA DE AUT.: 18/DICIEMBRE/2018 * DEL 00112801 AL 001122800 CADUCA: 18/DICIEMBRE/2019 * OP# 22587

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR



RUC.: 2490026870001

FACTURA

1 / 1

No. 001-003-000000508

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1106201901249002687000120010030000005085548429214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2019-06-11T07:35:54-05:00

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

1106201901249002687000120010030000005085548429214

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 11.06.2019

Guía de Remision

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

Direccion QUITO

Telefono 0997594246

Email itleon Alvarez@gmail.com

Llegada : 10.06.2019

Forma de Pago

Otros 25.00

SMART MANAGER SOFTWARE Telf. 0998322699

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

RECEP1