



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 3105 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 80,00
IVA: 0,00
Sub Total: 80,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 80,00



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 5018215300

VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA, VIAJE A GUAYAS, CUMPLIR CON LA ORGANIZACION Y LOGISTICA DEL EVENTO PARA LA SUSCRIPCION DE CONVENIOS DE COOPERACION INTERINSTITUCIONAL PARA LA INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL DE LAS PERSONAS CON

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	03/06/2019	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

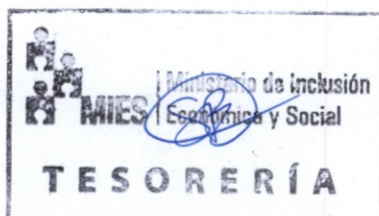
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00



16/16 Hoy

16 pps

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		030 05 2019	3105	3098
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2019-0045	1595	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1718839622	VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA, VIAJE A GUAYAS, CUMPLIR CON LA ORGANIZACION Y LOGISTICA DEL EVENTO PARA LA SUSCRIPCION DE CONVENIOS DE COOPERACION INTERINSTITUCIONAL PARA LA INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DEL 17 AL 18-03-2019. CONTROL PREVIO MA-XE-NG.

DATOS APROBACION

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		030 05 2019	3105	3098	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2019-0045	1595		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1718839622	VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA				

DEDUCCIONES

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

013

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		030 05 2019	3098	3098	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPSPD-2019-0045	
					No. Expediente	
					1595	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0
Beneficiario:	1718839622		VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

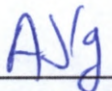
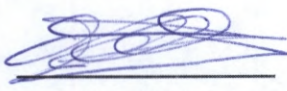
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA, VIAJE A GUAYAS, CUMPLIR CON LA ORGANIZACION Y LOGISTICA DEL EVENTO PARA LA SUSCRIPCION DE CONVENIOS DE COOPERACION INTERINSTITUCIONAL PARA LA INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DEL 17 AL 18-03-2019

3105

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/05/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**
 Certificación N°: **86-101**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1718839622	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA	Nivel:	NIVEL 2
Salida:	Fecha: 17/03/2019 Hora: 08H30	Retorno:	Fecha: 18/03/2019 Hora: 22H30 Ciudad: GUAYAS

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
		0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADEROS	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	33,34
			ALIMENTACION	23,90
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	57,24

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos			80,00	
(-) Anticipo entregado:				
Valor a Justificar	70%	56,00	56,00	
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00	
Valor que justifica el funcionario			80,00	
Saldo a favor de MIES			0,00	
b) Total por reembolso de gastos			0,00	
c) Total por liquidacion de compras			0,00	
d) Total a favor del Funcionario			80,00	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

5. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de pago, se determina que: la documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que es procedente realizar los registros contables- presupuestarios que correspondan, la autorización y el pago correspondiente

Quito, 29 de mayo del 2019

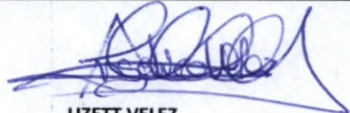
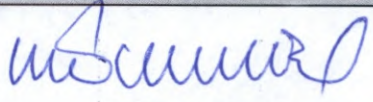
MATILDE ANDRADE MUÑOZ
 ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

CONTROL PREVIO
 RESPUESTO:
 CONTABILIDAD:
 RECIBIDA:
 DESCONCENTRACION:
 favor atender requerimiento
 conforme normativa.

RECTORIA FINANCIERA MIES

29 MAY 2019

 Ministerio de Inclusión Económica y Social							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-2019-0195-M				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 13-03-2019			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LIZETT ANGELICA VELEZ AYALA				PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 1			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN Y CUIDADO A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
17/03/2019		08H30		18/03/2019		22H30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: LIZETT VELEZ							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CUMPLIR CON ORGANIZACIÓN Y LOGISTICA DEL EVENTO PARA LA SUSCRIPCIÓN DE CONVENIOS DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL PARA LA INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.							
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	17/03/2019	08h30	17/03/2019	09h30	
AEREO	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	17/03/2019	10h00	17/03/2019	11h00	
AEREO	TAME	GUAYAQUIL - TABABELA	18/03/2019	20h30	18/03/2019	21h20	
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA- QUITO	18/03/2019	21h40	18/03/2019	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: 5018215300			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 LIZETT VELEZ				 SUSANA VILLARREAL			
SP 1 DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN Y CUIDADO A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD				DIRECTORA DE PROTECCIÓN Y CUIDADO A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD ENCARGADA			
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.			
 Mónica Ullauri				- 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			
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES				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.			

Fecha: **29 MAY 2019** Hora: **11:09**
 Firma:  No. Trámite: **853**

104

010



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-2019-0195-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
20-03-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
LIZETT VELEZ

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR
DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN Y CUIDADO A LAS PERSONAS
CON DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: LIZETT VELEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**ACTIVIDADES DIA Y HORA**

NOMBRE DEL SERVIDOR LIZETT VELEZ
Fecha de Salida (dd/mm/aaaa) 17/03/2019
FECHA DE RETORNO (dd/mm/aaaa) 18/03/2019

OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS: CUMPLIR CON ORGANIZACIÓN Y LOGÍSTICA DEL EVENTO PARA LA SUSCRIPCIÓN DE CONVENIOS DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL PARA LA INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

DETALLE DE INFORME DE COMISION**Domingo 17-03-2019**

08H30 Salida Quito – Tababela
09h30 Llegada a Tababela
10h00 Salida de Tababela a Guayaquil
11h00 Llegada a Guayaquil
12h00 Hospedaje para dejar maletas
13h00 Almuerzo
15h00 Instalaciones del Centro MAAC para montaje de evento
02h00 am salida de las intalaciones MACC para hotel

Lunes 18-03-2019

06h30 Salida del Hotel a Centro MAAC para detalles de montaje previo a evento



08h30 Evento Firma de convenios en Centro MAAC (logística)
 14h00 Desmontaje de Evento
 17h00 Se deja todo el material del evento en Coordinación Zonal para envío a la Nacional.
 18h30 Salida al aeropuerto
 19h00 Llegada al Aeropuerto de Guayaquil
 20h30 Salida de Guayaquil a Tababela
 21h20 Llegada a tababela
 21h40 salida de tababela a Quito
 22h30 Llegada a Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Conforme lo dispuesto en el memorando MIES-SD-2019-0195- M se procede a coordinar logísticamente montaje y realización del evento del 18 de marzo del 2019.

Nota: El ticket del vuelo Quito-Guayaquil no lo tengo, tuve comprar otro pasaje ya que realizaron cambios de horario en el vuelo y lo perdí, por necesidad de llegar en ese día a la ciudad de Guayaquil compre otro pasaje.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
18-03-2019	03472	HOSPEDAJE	33.34
17-03-2019	259	ALIMENTACIÓN	21.00
17-03-2019	180285	ALIMENTACIÓN	2.90
		SUMAN:	USD\$ 74.00

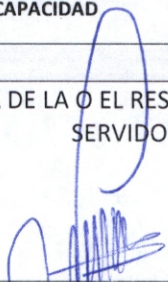
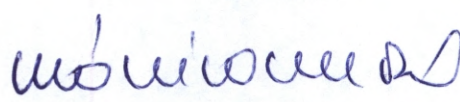
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17-03-2019	18-03-2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08H30	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	QUITO – TABABELA	17-03-2019	08h30	17-03-2019	09h30
AEREO	TAME	TABEBELA-GUAYAQUIL	17-03-2019	10H15	17-03-2019	11H10
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-TABEBELA	18-03-2019	20H30	18-03-2019	21H20
Terrestre	Institucional	TABABELA-QUITO	18-03-2019	21h40	18-03-2019	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	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: LIZETT VELEZ SP 1 DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN Y CUIDADO A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
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: MARY ANGULO DIRECTORA DE PROTECCIÓN Y CUIDADO A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MONICA ULLAURI SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

007

FACTURA 002-001-000180285

Mar 17, 2019

YUKKITA EXPRESS

AUTORIZACIÓN

N.º 1703201901099312049900120020010001802858543836412

Fecha: Mar 17, 2019

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE ACCESO

YUKKITA EXPRESS SA

RUC: 0993120499001

Dir. Matriz: PARROQUIA TARQUI, NUMERO SOLAR 1,
MANZANA 105, EDI

Dir. Sucursal: Terminal Terrestres Guayaquil



1703201901099312049900120020010001802858543836412

Cliente: LIZETT VELEZ

RUC: 1718839622

Guía Remisión:

Fecha Emisión: 17/03/2019

Cantidad	Código	Descripción	Precio Uni.	Descuento	Total
3.00	96	PAN DE YUCA	0.30	0.00	0.90
1.00	98	YOGURT GRANIZADO - 3 PANES DE YUCA	2.00	0.00	2.00
SUBTOTAL 12%					\$0.00
SUBTOTAL 0%					\$2.90
Sub Total					\$2.90
ICE					\$0.00
IVA 12%					\$0.00
TOTAL DESCUENTO					\$0.00
IRBPNR					\$0.00
10% SERVICIO					\$0.00
TOTAL					\$2.90

Información Adicional

Forma de Pago (SRI): SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Dirección: QUITO

telefono:

Email:

SMARTHOTELS S.A.



Vicente Rocafuerte #250 y Manuel de J. Calle
Centro, Guayaquil, Guayas, Ecuador
E-mail: info@yuihotels.com
www.yuihotels.com +593 4 2587850
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA

001-001-

0003472

Cod.Aut. 1124362330

Cliente: Lpeztt Veloz Arisk Fecha: 18/03/19
Dirección: Quito Ciudad: Quito
R.U.C: 1718839622 Telefono: 0984182375

DESCRIPCION	TOTAL
Servicio de Alojamiento Habitación 302.	26,09

FORMA DE PAGO	Sub-total	Sub-total 0%	I.V.A. 12%	10% Propina-Tip	Tasa Percepción	TOTAL APAGAR
☐ EFECTIVO	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐ Dinero Electrónico	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐ Tarjetas de Crédito / Débito	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐ OTROS	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Original ACQUIRENTE Copia 1 EMISOR
Copia 2 Servicio a Cliente Trazado

Rivadeneira Fajardo Milton Hernán
Actividades de Realización de Eventos
Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes
Incluso para Llevar
R.U.C. 0925576423001
Maniz- Callejón Chambers 810 y Guerrero Valenzuela
Secursal: Pichincha 418 y Aguirre
Cédular: 0909-650382 - Guayaquil

FACTURA

S 002-001

000000259

Autorización SRI 1124263471
Documento Categorizado: NO

Fecha: 17-03-2019 RUC: 1718839622
Cliente: Lizett Veloz
Dirección: Quito Telf.: 0984182375

Cantidad	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
	Consumo de Alimentos		18,75

FORMA DE PAGO	Sub-Total 12%	Sub-Total 0%	Descuento	SUB-TOTAL	I.V.A. 12%	Valor Total \$
☐ EFECTIVO	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐ Dinero Electrónico	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐ Tarjetas de Crédito / Débito	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐ OTROS	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Original ACQUIRENTE Copia 1 EMISOR
Copia 2 Servicio a Cliente Trazado



Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-04-04 14:49:52 (GMT-5)

Generado por: Mónica Dalyla Ullauri Enriquez

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-SD-2019-0195-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sra. Dra. Mónica Dalyla Ullauri Enriquez, Subsecretaria de Discapacidades, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	AUTORIZACIÓN PROCESOS ADMINISTRATIVOS PARA DELEGACIÓN	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2019-03-13 (GMT-5)	Fecha Registro:	2019-03-13 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	2019-03-13 15:35:04 (GMT-5)	Reasignar	María del Carmen Charry Garcés (MIES)	0	Proceder de acuerdo a sumilla de la señora Coordinadora
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2019-03-13 15:32:57 (GMT-5)	Reasignar	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	0	Estimada Directora, Autorizado. Favor proceder conforme normativa. Saludos,
Subsecretaría de Discapacidades	Mónica Dalyla Ullauri Enriquez (MIES)	2019-03-13 12:30:10 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Subsecretaría de Discapacidades	Mónica Dalyla Ullauri Enriquez (MIES)	2019-03-13 12:30:10 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Discapacidades	Mónica Dalyla Ullauri Enriquez (MIES)	2019-03-13 12:30:00 (GMT-5)	Registro	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	0	AUTORIZACIÓN PROCESOS ADMINISTRATIVOS PARA DELEGACIÓN

Quito, D.M., 13 de marzo de 2019

MIES! Ministerio de Inclusión Económica y Social
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Nombre: _____ Hora: 12:46
 Fecha: 13 MAR. 2019



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Lizett Velez		
Cédula de identidad:	1718839622	Fecha de requerimiento:	13-03-2019
Cargo:	SP1	Dirección:	Dirección de Protección a las Personas con Discapacidad

RUTA				Nacional (x)	Internacional ()
Ida:	Quito- Guayaquil	Fecha:	17-03-2019	Hora:	10:00
Retorno:	Guayaquil- Quito	Fecha:	18-03-2019	Hora:	20:30

N° de Documento	MIES-SD-2019-0195-M	Anexo Si (x) No ()
-----------------	---------------------	------------------------

AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Dra. Lizett Velez
Firma del Requirente

Susana Villarreal
DIRECTORA DE PROTECCIÓN Y CUIDADO A LAS
PERSONAS CON DISCAPACIDAD ENCARGADA
Autorizado 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.

VELEZ/LIZETT
ETKT:2692134956464

FREQUENT FLYER

FROM	TO
GYE	UIO
FLIGHT	DATE
EQ 0322	18MAR19
DEPARTURE TIME	CLASS
20:30	R
SEAT	GATE
21F	
BOARDING TIME	
20:00	
SPECIAL SERVICE	

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 10 ABR 2019 HORA: 11:40

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *[Signature]*

[Handwritten signature]

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL	NÚM. CERTIFICACIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	101	13	02	19
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

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

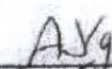
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCIÓN	MONTO
59	00	001	002	730301	1701	202	5036	5045	Pasajes al interior	\$200.00
59	00	001	003	730303	1701	202	5036	5045	Viajeros y Subsistencias en el interior	\$3,605.00
59	00	001	003	730301	1701	202	5036	5045	Pasajes al interior	\$150.00
59	00	001	002	730303	1701	202	5036	5045	Viajeros y Subsistencias en el interior	\$3,800.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$7,755.00
TOTAL										

SON: SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCIÓN:

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA VIÁTICOS PASAJES AL INTERIOR PARA SERVIDORES DE GERENCIA DEL PROYECTO DE DISCAPACIDADES - SEGUIMIENTO MONITOREO NIVEL NACIONAL

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/02/2019	 Firma del personal presupuestario	 Director Financiero