



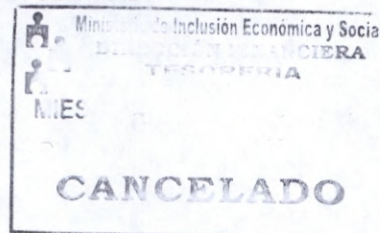
Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 3440 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 236,00
IVA: 0,00
Sub Total: 236,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 236,00



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 3248715700

PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH.- POR VIAJE A MANABÍ, SEGUIMIENTO
AL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, DEL 07 AL 10-05-2019.
CONTROL PREVIO MA-XE-NG.

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	14/06/2019	236,00	0,00
Sub - Total				236,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					
				0,00	

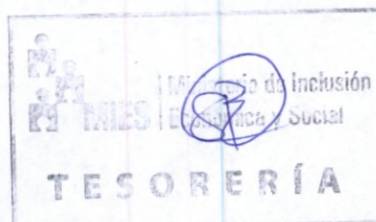
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 236,00



22/22 May

21/6/19

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		012 06 2019	3440	3406
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0143-M	1767	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0201310430	PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	236.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										236.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										236.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										236.00

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH.- POR VIAJE A MANABÍ, SEGUIMIENTO AL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, DEL 07 AL 10-05-2019. CONTROL PREVIO MA-XE-NG.

DATOS APROBACIÓN

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

130

020

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		012 06 2019	3440	3406
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0143-M	1767	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0201310430	PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH			

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	011 06 2019	3406	3406
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0143-M	1767
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0201310430 PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viviendas y Subsistencia en el Interior	236.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										236.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										236.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										236.00

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH.- POR VIAJE A MANABÍ, SEGUIMIENTO AL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, DEL 07 AL 10-05-2019.

3440

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/06/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°:

386

Cédula No.	0201310430	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH	Nivel:	NIVEL 2
Salida:	07/05/2019 04H30	Retorno:	10/05/2019 10H40
		Ciudad:	MANTA-PORTOVIEJO - CHONE JAMA

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	3	240,00
		0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			240,00

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	90,00
			ALIMENTACION	74,00
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	164,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos				240,00
(-) Anticipo entregado:				
Valor a Justificar	70%	168,00		164,00
Valor sin Justificar	30%	72,00		72,00
Valor que justifica el funcionario				236,00
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				
				236,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LA NOTA DE VENTA 1557 CON ENCONTRARSE REPISADA EL No. De CEDULA
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, 10 de junio del 2019

MATILDE ANDRADE MUÑOZ
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
PRESUPUESTO:	✓
CONTABILIDAD:	✓
TESORERÍA:	✓
DESCONCENTRADOS:	✓
Favor atender requerimiento, conforme normativa.	

11 JUN 2019

TORIA FINANCIERA MIES

10 JUN 2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES. 18

MEMORANDO Nro. MIES-SF-DAF-0087-M, de fecha 06-05-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

06/05/2019

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH

PUESTO QUE OCUPA:

TECNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR SP3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MANABI -PORTOVIEJO CHONE, JAMA Y MANTA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

07/05/2019

HORA SALIDA (hh:mm)

04:30

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

10/05/2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

10:40

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Seguimiento al Servicio de Acompañamiento Familiar en Manabí.

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	PÚBLICO	QUITO - TABABELA	07/05/2019	04:30	07/05/2019	05:30
AEREO	TAME	TABABELA-MANTA	07/05/2019	06:10	07/05/2019	07:10
AEREO	TAME	MANTA -TABABELA	10/05/2019	07:40	10/05/2019	08:40
Terrestre	PÚBLICO	TABABELA - QUITO	10/05/2019	08:40	10/05/2019	10:40

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:

3248715700

Ministerio de Inclusión Económica y Social - Secretaría

Fecha:

07 JUN 2019

Hora:

16h30

Ministerio de Inclusión Económica y Social - Secretaría

Fecha:

31 MAY 2019

Hora:

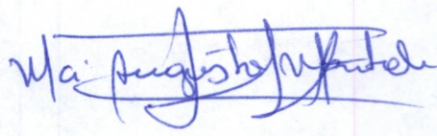
10h20

Firma:

[Firma]

No. Trámite:

1048

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
Lic. Lidia Edith Pasto Agualongo TÉCNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	Econ. Linley Barragán Pinos DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.
	• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional
Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda SUBSECRETARIA DE FAMILIA	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.

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. 18

FECHA DE INFORME: 13/05/2019

DATOS GENERALES**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:**

LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO

PUESTO QUE OCUPA:

TECNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR/SP3.

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MANABÍ - MANTA, CHONE Y PORTOVIEJO.

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:

DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR.

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**OBJETIVO:** Seguimiento al Servicio de Acompañamiento Familiar en Manabí.

DÍA	HORA	ACTIVIDADES
MARTES 07/05/2019 Distrito Portoviejo	04h30-05h30	Traslado Quito Tababela
	05h30-06h10	Tiempo de espera en el Aeropuerto
	06h10-07h10	Traslado Tababela a Manta
	07h10-08h00	Desayuno
	08h00-09h00	Traslado de Manta al Distrito Portoviejo
	09h00-09h30	-Reunión de trabajo con la Directora Distrital de Portoviejo, con el fin de dar solución a la alta demanda de usuarios/os en el Balcón de Servicios para realizar trámites de consultas y actualización del RS. - En base a la reunión mantenida con la Directora Distrital, se propone desde el nivel central la activación credenciales de producción de: 3 TAF, 1 CUTS, 1 Supervisor de AF, 1 Analista de Familia y 1 Operadora de Balcón de Servicios. -En total dan brindarán atención en el balcón 3 OBS, 6 técnicos para actualizar el RS y 5 TAF para atender en consultas con el link del RS.
	09h30-13h30	-Seguimiento a la implementación de la propuesta para la atención oportuna a las/os usuarios.
	13h30-14h30	Almuerzo
	14h30-18h00	-Reunión con el equipo TAF, para solventar dudas en la metodología de AF.
MIÉRCOLES 08/05/2019 Distrito Portoviejo	18h00-19h00	Cena y hospedaje
	07h00-08h00	Desayuno
	08h00-12h30	- Seguimiento en el Balcón de Servicios de Portoviejo, con el fin de verificar el funcionamiento de la estrategia propuesta para la atención a las/os usuarios.
	12h30-13h30	Almuerzo
	13h30-14h30	Traslado de Portoviejo a Chone
	14h30-18h00	-Desde el nivel Nacional, se propone la activación de credenciales de producción a 1 CUTS, 1 Supervisor de AF y 1 Trabajadora Social. - Para la atención en el Balcón 2 OBS y 3 Técnicos para la actualización del RS - Seguimiento a la implementación de la propuesta para la atención oportuna a las/os usuarios. -Reunión con el equipo TAF, para solventar dudas en la metodología de AF.
	18h00-19h00	Traslado de Chone a Portoviejo
	19h00-20h00	Cena y hospedaje
JUEVES 09/05/2019 Distrito Manta	06h30-07h30	Traslado de Portoviejo a Manta
	07h30-08h00	Desayuno
	08h00-12h30	- Desde el nivel Nacional, se propone la activación de credenciales de producción a 1 Coordinador UTS con la finalidad de atender en forma oportuna a las/os usuarios - Para la atención en el Balcón 1 OBS y 1 Técnicos para la actualización del RS
	12h30-13h30	Almuerzo
	13h30-14h30	Traslado de Portoviejo a Chone
	14h30-18h00	-Seguimiento en el Balcón de Servicios de Manta, de la estrategia propuesta para la atención a las/os usuarios. -Reunión con el equipo TAF, para solventar dudas en la metodología de AF.
	18h00-19h00	Traslado de Manta a Portoviejo

	19h00-20h00	Cena y hospedaje
VIERNES 10/05/2019	05h30-06h30	Traslado de Portoviejo al Aeropuerto de Manta
	06h30-07h40	Tiempo de espera en el Aeropuerto
	07h40-08h40	-Traslado de Manta a Tababela
	08h40-10h40	-Traslado de Tababela a Quito

PRODUCTOS: Procesos de Acompañamiento Familiar realizados el seguimiento.

- Los 4 distritos de la zona 4: Jama, Portoviejo, Manta y Chone cuentan con análisis de reporte revisado de sus tablets, para realizar los correctivos y alcanzar la meta de 3 cargas diarias y llegar a la meta distrital y zonal hasta finales de diciembre.
- Realizar acompañamiento y asistencia técnica de 10 actualizaciones del RS 2018 a familias del BDH con Componente Variable.
- Realizar acompañamiento y asistencia técnica de 11 Infocentros en las actualizaciones del RS 2018 a familias del BDH.
- Informe Técnico de Seguimiento para determinar los correctivos para alcanzar la meta de actualización del RS 2018 en los 4 distritos de la Zona.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
07/05/2019	SERIE-001-001-000006059	HOSPEDAJE	90,00
07/05/2019	SERIE-001-001-000000082	ALIMENTACIÓN	9,00
07/05/2019	SERIE-001-001-000000081	ALIMENTACIÓN	9,00
07/05/2019	SERIE-001-001-000000080	ALIMENTACIÓN	9,00
08/05/2019	SERIE-001-001-000000085	ALIMENTACIÓN	4,00
08/05/2019	001-001-000001559	ALIMENTACIÓN	8,00
08/05/2019	001-001-000001557	ALIMENTACIÓN	8,00
08/05/2019	001-001-000001558	ALIMENTACIÓN	8,00
09/05/2019	001-001-000000029	ALIMENTACIÓN	9,00
09/05/2019	001-001-000000028	ALIMENTACIÓN	9,00
09/05/2019	001-001-000000027	ALIMENTACIÓN	9,00
TOTAL			172

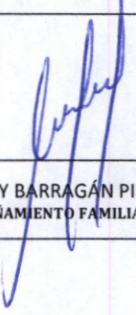
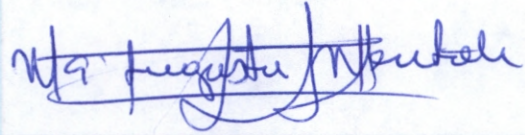
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	07/05/2019	10/05/2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA	04:30	10:40	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PÚBLICO	QUITO - TABABELA	07/05/2019	04:30	07/05/2019	05:30
AEREO	TAME	TABABELA - MANTA	07/05/2019	06:10	07/05/2019	07:10
AEREO	TAME	MANTA - TABABELA	10/05/2019	07:40	10/05/2019	08:40
TERRESTRE	PÚBLICO	TABABELA - QUITO	10/05/2019	08:40	10/05/2019	10:40

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

	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.
LIC. LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO TECNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
	
ECON. LINLEY BARRAGÁN PINOS DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda SUBSECRETARIA DE FAMILIA

Loor Montes Lettis Yoconda

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR

Dirección Matriz y Establecimiento: 5 de Junio s/n y Amazonas

Teléfonos: 0959527904 - 0991884814 / Portoviejo - Manabí - Ecuador

R.U.C. 1303596983001 AUTO. S.R.I. 1123467578

Contribuyente Régimen Simplificado

NOTA DE VENTA
Nº 000000081

SERIE: 001-001

[illegible]

Loor Montes Lettis Yoconda

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR
Dirección Matriz y Establecimientos: 5 de

Dirección Matriz y Establecimiento: 5 de Junio s/n y Amazonas
Teléfonos: 0959527904 0991894947

Telefonos: 0959527904 - 0991884814 / Portoviejo - Manabí - Ecuador

R.U.C. 1303596983001
AUTO. SRI 1123467578

~~Contribuyente Régimen Simplificado~~

NOTA DE VENTA
Nº 000000080

SERIE: 001-001

[illegible]

Loor Montes Lettis Yoconda

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR

Dirección Matriz y Establecimiento: 5 de Junio s/n y Amazonas

Teléfonos: 0959527904 - 0991884814 / Portoviejo - Manabí - Ecuador

R.U.C. 1303596983001 AUTO. S.R.I. 1123467578

Contribuyente Régimen Simplificado

Contribuyente Régimen Simplificado
NOTA DE VENTA N° 000000082

SERIE: 001-001

Sr. (es): LIDIA PASTO
 Dirección: QUITO
 R.U.C./I.: 0201310430
 Fecha: 07-05-2019
 Telef.: _____

CANT.	ARTICULO	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Consumo de Alimentos		9.00

TOTAL \$	9.00
----------	------

906

Forma de pago	
Efectivo	☒
Dinero electrónico	☐
T. crédito / débito	☐
Otros	☐

Imprenta y Gráficas "Argandoña" - Argandoña Chávez Adolfo Antonio
R.U.C. 1311011090001 - Aut. S.R.I. No. 2349 - Telef. 2631982 / 0987028461
Impreso del 003001 al 000100 - Autorización: 14-09-2018 - Caducidad: 14-09-2019
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420.0

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420.0

Firma Cliente

Firma Autorizada

Original: CLIENTE - Copia: EMISOR - Documento Categorizado: SI

Contribuyente Régimen Simplificado

NOTA DE VENTA N° 000000085

SERIE: 001-001

Sr. (es): LIDIA PASTO
 Dirección: QUITO
 R.U.C./C.I.: 0201310430
 Fecha: 08-05-2019
 Teléf.: 3120985

CANT.	ARTICULO	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Consumo de Alimentos		4,00

TOTAL \$

4.00

Forma de pago		Imprenta y Gráficas "Argandoña" - Argandoña Chávez Adolfo Antonio R.U.C. 131011090001 - Aut. S.R.I. No. 2349 - Tel. 2631382 / 0987028461 Impreso del 0000001 al 0000100 - Autorización: 14-09-2018 - Caducidad: 14-09-2019 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420.0	
Efectivo		 Firma Cliente	
Dinero electrónico			
T. crédito / débito			
Otros		 Firma Autorizada	

Imprenta y Gráficas "Argandoña" - Argandoña Chávez Adolfo Antonio
R.U.C. 131011090001 - Aut. S.R.I. No. 2349 - Tel.: 2631982 / 0987028461
Impreso del 00/0001 al 000100 - Autorización: 14-09-2018 - Caducidad: 14-09-2019
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420.0

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420.0

Firma Cliente

Firma Autorizada

Restaurante D'Flor
Cantos Flor Elizabeth
 Dir.: Av. Manabí S/N y Río Amazonas - Tel.: 0986474448
 Portoviejo - Manabí - "Contribuyente Régimen Simplificado"
 RUC.: 1302615537001 NOTA DE VENTA
 AUT. SRI. 1124192291 001-001
000001559

Sr. (es): Pasta Lidia
 Fecha de Emisión: 08-05-2019 G. de Remisión:
 RUC.: e.CI.: 0201310430 Teléfono: 3120985

Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	TOTAL
1	Consumo de alimentos		8.00

Documento Categorizado: Si

Forma de Pago

Efectivo	Dinero Elect.	Tarjeta de Crc./ Deb	Otros
----------	---------------	----------------------	-------

TOTAL USD. **8.00**

Actividades de Servicio
 Hasta: \$ 420.0
 Fecha de Aut.: 28/Ene/2019
 Fecha de Cad.: 28/Ene/2020
 Original: Adquirente - Copia: Emisor

Pasta Lidia
 Firma Autorizada Recibi Conforme

Restaurante D'Flor
Cantos Flor Elizabeth
 Dir.: Av. Manabí S/N y Río Amazonas - Tel.: 0986474448
 Portoviejo - Manabí - "Contribuyente Régimen Simplificado"
 RUC.: 1302615537001 NOTA DE VENTA
 AUT. SRI. 1124192291 001-001
000001557

Sr. (es): Pasta Lidia
 Fecha de Emisión: 08-05-2019 G. de Remisión:
 RUC.: e.CI.: 0209310430 Teléfono: 3120985

Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	TOTAL
1	Consumo de alimentos		8.00

Documento Categorizado: Si

Forma de Pago

Efectivo	Dinero Elect.	Tarjeta de Crc./ Deb	Otros
----------	---------------	----------------------	-------

TOTAL USD. **8.00**

Actividades de Servicio
 Hasta: \$ 420.0
 Fecha de Aut.: 28/Ene/2019
 Fecha de Cad.: 28/Ene/2020
 Original: Adquirente - Copia: Emisor

Pasta Lidia
 Firma Autorizada Recibi Conforme



MACÍAS MENDIETA ROCÍO DEL CARMEN

GERENTE PROPIETARIA

Dirección Matriz: Segunda Transversal s/n y Ché Guevara

E-mail: patricios_hospedaje@hotmail.com

Teléfonos: 052 653282 / 052 632276

Portoviejo - Manabí

CLIENTE

Sr. Lidia Panto

Profesión _____

Portoviejo, 07 de 05 del 19

Hora _____

NH 100
 C.I. 0201310430
 Ps _____
 Destino Quito
 Empresa _____
 Portoviejo, ____ de ____ del ____
 Hora _____

DIAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	TOTAL
Habitación	1	1											80,35
Teléfono y Fax													
Otros Servicios													

Portoviejo, 10 de 05 del 19

LE AGRADECEMOS SU VISITA

Forma de pago	
Efectivo	
Dinero electrónico	
T. crédito / débito	
Otros	

Sub-total \$ 80,35
 I.V.A. 0% \$ _____
 I.V.A. 12% \$ 9,65
 Servicios 10% \$ _____
 Valor Total \$ 90,00

GERENTE

FIRMA CLIENTE

Argandoña Chávez Adolfo Antonio - Imprenta y Gráficas "Argandoña" - R.U.C. 131101090001 - Aut. 2346 - Tel.: 2000422 / 0986633319
 Impreso del 0005281 al 0006090 - Fecha de autorización: junio 12 del 2018 - Válido para su emisión hasta: Junio 12 del 2019

Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0087-M

Quito, D.M., 06 de mayo de 2019

PARA: Sra. Lcda. Lidia Edith Pasto Agualongo
Técnica de Familias

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA SEGUIMIENTO AL SERVICIO DE
ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR EN MANABÍ

De mi consideración:

Por medio del presente, en el marco del proceso de seguimiento que se realice al Servicio de Acompañamiento Familiar desde el nivel central, solicito se efectué el mencionado proceso en la provincia de Manabí, para tal efecto delegó se movilice desde el día martes 07 al viernes 10 de mayo de 2019.

En tal razón, sírvase proceder con los trámites administrativos correspondientes para su salida, (solicitud de pasajes, alimentación y hospedaje)

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Econ. Linley Francoisse Barragán Pinos
DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

lp



Firmado electrónicamente por:
**LINLEY
FRANCOISSE
BARRAGAN PINOS**

005

14

**FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS****DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres y Apellidos:	LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO			
Cédula de identidad:	0201310430	Fecha de requerimiento:	06/05/2019	
Cargo:	TECNICA DE FAMILIA	Dirección:	DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	
RUTA			Nacional (X)	Internacional ()
Ida:	QUITO/MANTA		07/05/2019	Hora: 06:10
Retorno:	MANTA/QUITO	Fecha:	10/05/2019	Hora: 07:40
N° de Documento: Memorando Nro. MIES-SF-DAF-0087M, de fecha 06-05-2019			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.

Firma del Requirente
Nombre: LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO
TECNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR
0201310430

Autorizado Jefe inmediato
LINLEY FRANCOISSE BARRAGAN PINOS

CI: 0201318300

Observaciones:

Autorizado Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
COORDINADO GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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.

6 MAYO 2019

10E >
126

004

tame		Boarding pass Pase a bordo	
26921350221946		1037048	
Passenger Name/Nombre del pasajero			
PASTO/LIDIA			
From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°	
MEC	VIO	EQ130	
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida	
L	10 MAY	0740	
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento	
0710	2	BB	
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia	
1	8	36	
tame.com.ec			

 Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES	
	FECHA: 14 MAY 2019	HORA: 16:00
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE: 		

Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero


NOMBRE
PASTO/LIDIA
VIAJERO FRECUENTE
SERVICIO ESPECIAL
VUELO
EQ0131
DE
QUITO
A
MANTA
FECHA
07MAY19
PUERTA
HORA DE EMBARQUE
05:40
ASIENTO
1C
CLASE
L
NÚMERO DE SECUENCIA
6
HORA DE SALIDA
06:10
BOLETO ELECTRÓNICO
2692135022194
RESERVA
MD1BW
TIER LEVEL

EQUIPAJE



Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



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

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.

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

002

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	386	07	06	19
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			
CLASE DE REGISTRO		CLASE DE GASTO			
COM		OGA			

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,264.15
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$1,264.15
TOTAL										

SON: MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO DOLARES CON 15/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: LINLEY BARRAGAN PINOS/ DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, ACTUALIZACION DE CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y SUBSISTENCIA EN EL INTERIOR CONFORME MEMORANDO MIES-SF-DAF-2019-0143-M DE 5 DE JUNIO 2019. SERVIRA PARA CUBRIR ACTIVIDAD DEL PERSONAL DE DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO, CORRESPONSABILIDAD Y SUBSECRETARIA DE FAMILIA, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/06/2019	Funcionario Responsable	Director Ejecutivo

011 256

001

Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0143-M

Quito, D.M., 06 de junio de 2019

PARA: Sr. Econ. Orlando Vinicio De la Torre Romero
Director Financiero, Encargado

ASUNTO: ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Nro. 124

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0023-M, del 12 de febrero 2019, mediante el cual se solicita la certificación presupuestaria de \$1.500 en el ítem 530303 (Viáticos y Subsistencias en el Interior) dentro del programa 57, proyecto 000, actividad 009, correspondiente a la Dirección de Acompañamiento Familiar, pongo en su conocimiento que conforme el Plan Anual de Política Pública (PAPP) 2019 vigente, contamos con un presupuesto asignado de \$2.749 en el ítem 530303; para cubrir viáticos en el interior del país del personal de la Subsecretaría de Familia, y un saldo disponible a la fecha de \$1.249 (adjunto).

Con éste antecedente, solicito se sirva disponer a quien corresponda la actualización de la Certificación Presupuestaria Nro. 124, por un monto total de \$2.749, conforme el siguiente detalle:

PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD	ÍTEM	DESCRIPCIÓN	SALDO	TOTAL	
					CERTIFICACIÓN	ACTUALIZACIÓN	CERTIFICACIÓN
					Nro.124, al	CERTIFICACIÓN	CERTIFICACIÓN
					06 06 2019		
57	000	009	53 03 03	Viáticos y Subsistencias en el interior	\$ 15,15	\$ 1.264,15	\$ 2.749

El presupuesto solicitado se destinará para la ejecución de las actividades planificadas en territorio del personal de las Direcciones de Acompañamiento Familiar, Corresponsabilidad y de la Subsecretaría de Familia.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,