

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000
 No. CUR: 4225 Tipo Registro: DEV
 Monto: 67,02
 IVA: 0,00
 Sub Total: 67,02
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 67,02

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 1039767582

CAJAS LARA SUSANA VALERIA, VIAJE A BABAHOYO, ASUNTOS OFICIALES DE COORDINACION ACUERDO NACIONAL 2030 POR UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA, DEL 29 AL 30-05-2019. CONTROL PREVIO RZ-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 | 15/07/2019 | 67,02 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 67,02 | 0,00 |

| Retenciones | | | | | |
|--------------------------|--|-------------------------|--|--|------|
| | | NO PRESENTA RETENCIONES | | | 0,00 |
| Total Deduciones: | | | | | 0,00 |

| Deducciones Sin Factura | | |
|-------------------------|--------|-------|
| Código | Nombre | Monto |

Monto Líquido: 67,02



Handwritten signature

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 07 2019 | 4225 | 4205 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2019-1509- | 2150 | |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|---------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1707664536 | CAJAS LARA SUSANA VALERIA | | | | |

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 | 67.02 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 67.02 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 67.02 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 67.02 |

SON: SESENTA Y SIETE DOLARES CON 02/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CAJAS LARA SUSANA VALERIA, VIAJE A BABAHOYO, ASUNTOS OFICIALES DE COORDINACION ACUERDO NACIONAL 2030 POR UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA, DEL 29 AL 30-05-2019. CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

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

MARÍA TERESA

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 07 2019 | 4225 | 4205 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2019-1509- | 2150 | |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|---------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1707664536 | CAJAS LARA SUSANA VALERIA | | | | |

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 | 07 | 2019 | 4205 4205 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | MIES-CGAF-DA-2019-1509- 2150 | |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1707664536 CAJAS LARA SUSANA VALERIA | | | | | |

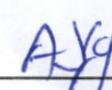
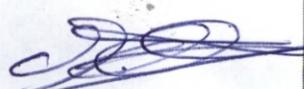
AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 67.02 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 67.02 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 67.02 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 67.02 |

SON: SESENTA Y SIETE DOLARES CON 02/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CAJAS LARA SUSANA VALERIA, VIAJE A BABAHOYO, ASUNTOS OFICIALS DE COORDINACION ACUERDO NACIONAL 2030 POR UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA, DEL 29 AL 30-05-2019

4225

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  _____ Funcionario Responsable |  _____ Director Financiero |
| FECHA: 11/07/2019 | | |

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

010

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 432
Cargo: SP 7

DATOS GENERALES

Cédula No. 1707664536
Funcionario CAJAS LARA SUSANA VALERIA Nivel: ACTIVO
Hora Fecha
Salida: 29/05/2019 07H15 Retorno: 30/05/2019 23H30 Ciudad: BABAHOYO

1. CÁLCULO DE VIATICOS

| Concepto | Valor | | Monto a Pagar |
|---------------------|-------|---|---------------|
| Viático (70 Y 30%) | 80,00 | 1 | 80,00 |
| Viático (100%) | | | 0,00 |
| | | | 80,00 |

Residencia 0 DESPACHO MINISTERIAL

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 | 33,77 |
| | | ALIMENTACION | 9,25 |
| | | MOVILIZACION | 0,00 |
| | | Total : | 43,02 |

4. LIQUIDACION

| | | | |
|-------------------------------------|--|-------|------------------|
| a) Total del cálculo Viáticos \$ | | | |
| Total de viáticos | | 80,00 | |
| (-) Anticipo entregado: CUR | | | |
| Valor a Justificar 70% | | 56,00 | 43,02 |
| Valor sin Justificar 30% | | 24,00 | 24,00 |
| Viático 100% Emergencia | | | |
| Valor que justifica el funcionario | | | 67,02 |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos | | | 0,00 |
| c) Total por liquidacion de compras | | | 0,00 |
| d) Total a favor del Funcionario | | | 67,02 Compromiso |
| e) Total a favor del MIES | | | 0,00 |

5. OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| 1 | NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 888 POR CUANTO EL VALOR DEL IVA NO ES EL CORRECTO. |
|---|---|

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.

Quito, 11/07/2019

Elaborado por,
RICARDO ZAMBRANO
ANALISTA FINANCIERO

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento, conforme normativa.
DIRECTORIA FINANCIERA MIES
FECHA: 11 JUL 2019

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



EL GOBIERNO
DE TODOS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-MIES-2019-0231-M**
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 28 de mayo de 2019

VIÁTICOS: MOVILIZACIONES: SUBSISTENCIAS: ALIMENTACIÓN:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Cajas Lara Susana Valeria**
 PUESTO QUE OCUPA: **SP7**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Guayaquil - Babahoyo**
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Despacho Ministerial**

| | | | |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 29/05/2019 | 07H00 | 30/05/2019 | 22H30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Susana Cajas, Ariadna Reyes**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: **Asuntos oficiales de coordinación Acuerdo Nacional 2030 por Una Vida Libre de Violencia.**

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 | 29/05/2019 | 07H00 | 29/05/2019 | 08H00 |
| Aéreo | TAME | Tababela - Guayaquil | 29/05/2019 | 09H00 | 29/05/2019 | 10H00 |
| Terrestre | Institucional | Guayaquil - Babahoyo | 29/05/2019 | 10H05 | 29/05/2019 | 11H35 |
| Terrestre | Institucional | Babahoyo - Guayaquil | 30/05/2019 | 18H00 | 30/05/2019 | 19H20 |
| Aéreo | TAME | Guayaquil - Tababela | 30/05/2019 | 21H30 | 30/05/2019 | 21H30 |
| Terrestre | Particular | Tababela - Quito | 30/05/2019 | 21H35 | 30/05/2019 | 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.

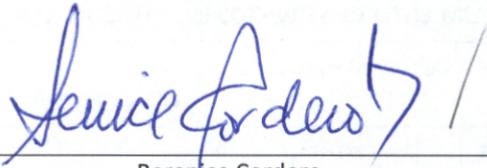
DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **PACÍFICO** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: **1039767582**

| | |
|--|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| | |
| Susana Cajas SP7 | Berenice Cordero Ministra de Inclusión Económica y Social |

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 Fecha: **03 JUL 2019** Hora: **12:40**
 Firma:

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 Fecha: **18 JUN 2019** Hora: **09:46**
 Firma:

| | |
|---|---|
| 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. <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 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. |
|  | |
| Berenice Cordero Ministra de Inclusión Económica y Social | |



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-MIES-2019-0231-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

31 de mayo de 2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Cajas Lara Susana Valeria

PUESTO QUE OCUPA:

SP7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Guayaquil - Babahoyo

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

Despacho Ministerial

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Susana Cajas, Ariadna Reyes

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Miércoles 29 de mayo de 2019

07h15 - 08h00 Traslado Aeropuerto Mariscal Sucre de Tababela

09h00 - 09h50 Traslado desde Tababela hacia la ciudad de Guayaquil

10h00 - 11h20 Traslado ciudad de Guayaquil-Ciudad de Babahoyo

11h20 - 12h00 Visita a instalaciones sede del Acuerdo Nacional 2030 eje Por una Vida Libre de Violencias Zona 5 en la Dirección Zonal MIES

12h00 - 14h00 Reunión de preparación previa Acuerdo Nacional 2030 eje Por una Vida Libre de Violencias Zona 5 en la Coordinación Zonal MIES

15h00 - 16h30 Reunión preparatoria de facilitación, relatoría y comunicación Acuerdo Nacional 2030 eje Por una Vida Libre de Violencias Zona 5 en la Dirección

16h30 - 19h30 Chequeo del proceso Acuerdo Nacional 2030 eje Por una Vida Libre de Violencias Zona 5 en la Dirección Zona 5

20h30 - 22h30 Finalización del seguimiento previo Acuerdo Nacional 2030 eje Por una Vida Libre de Violencias Zona 5 en la Dirección

Jueves 30 de mayo de 2019

07h30 - 14h00 Realización del Acuerdo Nacional 2030 eje Por una Vida Libre de Violencias Zona 5 en la Dirección

15h30 - 17h00 Traslado desde Babahoyo a la ciudad de Guayaquil

17h00 - 19h00 Reunión de avanzada semana del 03-07 de junio de 2019 equipos interinstitucionales MIES y SDH

21h30 - 22h20 Traslado desde el aeropuerto Simón Bolívar de Guayaquil hacia Tababela.

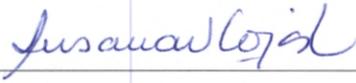
22h30 - 23h30 Traslado desde Tababela hacia Quito

Productos alcanzados

Evento Acuerdo Nacional 2030 eje Por una Vida Libre de Violencias Zona 5 en la Dirección

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

| FECHA | No. COMP. VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|------------|-----------------|---------------|--------------------|
| 29-05-2019 | 000059546 | Alimentación | 9.25 |
| 29-05-2019 | 000000888 | Alimentación | 14.00 |
| 30-05-2019 | 000006668 | Hospedaje | 33.77 |
| | | SUMAN: | USD\$ 57.02 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA | | | |
|---|----------------------|----------------------|---|---------------|---------------------|---------------|
| FECHA dd-mmm-aaa | 29/05/2019 | 30/05/2019 | 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 hh:mm | 07H15 | 23H30 | | | | |
| TRANSPORTE | | | | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
| | | | FECHA dd-mmm-aaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaa | HORA hh:mm |
| Terrestre | Particular | Quito - Tababela | 29/05/2019 | 07H15 | 29/05/2019 | 08H00 |
| Aéreo | TAME | Tababela - Guayaquil | 29/05/2019 | 09H00 | 29/05/2019 | 09H50 |
| Terrestre | Institucional | Guayaquil - Babahoyo | 29/05/2019 | 10H00 | 29/05/2019 | 11H20 |
| Terrestre | Institucional | Babahoyo - Guayaquil | 30/05/2019 | 15H30 | 30/05/2019 | 17H00 |
| Aéreo | TAME | Guayaquil - Tababela | 30/05/2019 | 21H30 | 30/05/2019 | 22H20 |
| Terrestre | Particular | Tababela - Quito | 30/05/2019 | 22H30 | 30/05/2019 | 23H30 |
| 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 | | | |
|  | | | <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 | | | | | | |
| 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 | | | |
|  | | |  | | | |
| | | | | | | |

HOTEL CACHARÍ

SILVA CARDENAS GUIDO MIGUEL

Servicios de Hospedaje en Hotel

Dir.: Bolívar s/n y General Barona.

Teléfono: 052-734443 / 052-730749

Babahoyo - Los Ríos - Ecuador

No. Aut. SRI: 1124452921

Fecha Autorización 15/MARZO/2019

R.U.C.: 1202295216001

FACTURA S 002-001-

000006668

Sr.(es) Susana Cajus
 Dir.: Quito Fecha: 30 Mayo 2019
 RUC/CI: 7707664536 Telf.:

| CANT. | DESCRIPCION | V. Unit. | V.I Total |
|--|-----------------------------|-----------------|-----------|
| | Hospedaje | | 27.68 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| FORMA DE PAGO | | SUB-TOTAL | \$ 27.68 |
| EFFECTIVO | TARJETA DE CREDITO / DEBITO | DESCUENTO | \$ |
| DINERO ELECTRONICO | OTROS | VALOR I.V.A 12% | \$ 3.32 |
| Recibí Conforme <u>Rubinson</u> Entregué Conforme | | SERVICIO 10% | \$ 2.77 |
| | | VALOR TOTAL | \$ 33.77 |

ORDÓÑEZ MURILLO MARCOS DAVID IMPRENTA SAN MARCOS R.U.C.: 1207469147001 Aut. 13678
 TELF.: 052-730691 FECHA DE CADUCIDAD 15/MARZO/2020- 3 B 1x2 000006401-000006700 - Babahoyo
 ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

003

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-MIES-2019-0231-M

Quito, D.M., 28 de mayo de 2019

PARA: Susana Valeria Cajas Lara
Servidor Público 7

ASUNTO: Delegación

Dispongo a usted, trasladarse a la provincia de Los Ríos a fin de realizar la coordinación de las Mesas de Trabajo Zona 5, en el marco del proceso Acuerdo Nacional 2030 por Una Vida Libre de Violencia, los días 29 y 30 de mayo de 2019.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sra. Lourdes Berenice Cordero Molina
MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Copia:

Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

mc



Firmado electrónicamente por:
**LOURDES BERENICE
CORDERO MOLINA**



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|-----------------------------|--|--------------------------------|---|
| Nombres y Apellidos: | Susana Valeria Cajas Lara | | |
| Cédula de identidad: | 1707664536 | Fecha de requerimiento: | 28 de mayo de 2019 |
| Cargo: | SP7 | Dirección: | Despacho del Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| RUTA | | | Nacional (X) Internacional () |
| Ida: | Quito - Guayaquil | Fecha: | 29-05-2019 Hora: 09H00 |
| Retorno: | Guayaquil - Quito | Fecha: | 30-05-2019 Hora: 21H30 |
| N° de Documento | Pasaje por Comisión MIES-MIES-2019-0231 -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.

Susana Cajas Lara
Firma del Requirente

Nombre: Susana Valeria Cajas Lara
C.I 1707664536
Cargo: SP7 del Ministerio de Inclusión Económica y Social

Lourdes Berenice Cordero Molina
Lourdes Berenice Cordero Molina
Ministra de Inclusión Económica y Social

Leonor Cobo
Leonor Cobo
Coordinadora General Administrativa
Financiera

Observaciones: _____

Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

ETKT2692135034557C1
FECHA/DATE: 29MAY

VUELO/FLIGHT **0193**

CAJAS/SUSANA
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **16E**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 95



ETKT 2692135034557C2

FECHA/DATE: 30MAY

VUELO/FLIGHT: **0320**

CAJAS/SUSANA

EQUIP/BAGT:

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **6B**

PUERTA/GATE:



REFERENCIA: 30

PNR: MJFX4

EMBARQUE/BOARDING: 21:00

| | | |
|--|--------------------------|------------|
|  Ministerio de Inclusión Económica y Social | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA | |
| | PASAJES | |
| FECHA: | 18 JUN 2019 | HORA: 9:00 |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS | | |
| NOMBRE: | | |