



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 4307      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 96,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 96,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 96,00



Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 1001001106

CALLAY TOLEDO SUSANA EMPERATRIZ, VIAJE A CUENCA A LA PARTICIPACION EN ENCUENTROS ZONALES DE LAS MESAS TECNICAS INTERSECTORIALES CANTONALES DE MISION TERNURA EL 20 Y 21 DE JUNIO 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        | 19/07/2019    | 96,00            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 96,00            | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |      |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|------|--|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  | 0,00 |  |  |

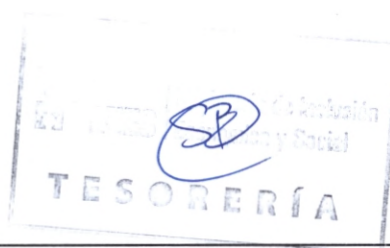
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 96,00



19/19 aler

## 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       |                                                             | 017 07 2019                     | 4307                      | 4293             |             |
| Tipo Documento Respaldo                |            |                                                             | Clase Documento                 |                           | No.              |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS           |                           | SDII-2019-0154-M |             |
|                                        |            |                                                             |                                 |                           | No. Expediente   |             |
|                                        |            |                                                             |                                 |                           | 2199             |             |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                                             | Clase de Gasto:                 | OTROS GASTOS              |                  | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |            |                                                             | Cuenta Monetaria:               |                           |                  |             |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                             | Numero Operación                |                           |                  | 0           |
| Beneficiario:                          | 0601273089 |                                                             | CALLAY TOLEDO SUSANA EMPERATRIZ |                           |                  |             |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 56                               | 00 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 80.00 |
| 56                               | 00 | 000 | 003 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 16.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 96.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 96.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 96.00 |

SON: NOVENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: CALLAY TOLEDO SUSANA EMPERATRIZ, VIAJE A CUENCA A LA PARTICIPACION EN ENCUENTROS ZONALES DE LAS MESAS TECNICAS INTERSECTORIALES CANTONALES DE MISION TERNURA EL 20 Y 21 DE JUNIO 2019. CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

## DATOS APROBACIÓN

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

MARIATERRANO



# 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 |                                                             | 017               | 07                        | 2019    | 4307 4293    |

|                                        |                       |                  |                |
|----------------------------------------|-----------------------|------------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.              | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | SDII-2019-0154-M | 2199           |

|                    |                                            |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--------------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                                  | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                            | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                     | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 0601273089 CALLAY TOLEDO SUSANA EMPERATRIZ |                   |              |     |     |     |

## 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         |                                                             | 016 07 2019       | 4293                      | 4293         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | SDII-2019-0154-M  | 2199                      |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS      | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                           |                   |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                            |                   |                           | 0            |
| Beneficiario:                          | 0601273089   | CALLAY TOLEDO SUSANA EMPERATRIZ                             |                   |                           |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 56                               | 00 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 80.00 |
| 56                               | 00 | 000 | 003 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 16.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 96.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 96.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 96.00 |

SON: NOVENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: CALLAY TOLEDO SUSANA EMPERATRIZ, VIAJE A CUENCA A LA PARTICIPACION EN ENCUENTROS ZONALES DE LAS MESAS TECNICAS INTERSECTORIALES CANTONALES DE MISION TERNURA EL 20 Y 21 DE JUNIO 2019.

4307

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>16/07/2019 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |



DATOS GENERALES

Cédula No. 0601273089

Funcionario CALLAY TOLEDO SUSANA EMPERATRIZ

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 137

Cargo: ANALISTA DE DIRECCION DE ATENCION DOMICILIAR

Nivel: SP7

Salida: 20/06/2019 04H00 Retorno: 21/06/2019 18H30 Ciudad: CUENCA - NABON

1. CÁLCULO DE VIATICOS

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

Residencia #N/A #N/A

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    | 35,00 |
|       |                    | ALIMENTACION | 25,00 |
|       |                    | MOVILIZACION | 16,00 |
|       |                    | Total :      | 60,00 |

4. LIQUIDACION

|                                     |                  |
|-------------------------------------|------------------|
| a) Total del cálculo Viáticos \$    |                  |
| Total de viáticos                   | 80,00            |
| (-) Anticipo entregado: CUR         |                  |
| Valor a Justificar 70%              | 56,00            |
| Valor sin Justificar 30%            | 24,00            |
| Viático 100% Emergencia             |                  |
| Valor que justifica el funcionario  | 80,00            |
| Saldo a favor de MIES               | 0,00 Descuento   |
| b) Total por reembolso de gastos    | 16,00            |
| c) Total por liquidacion de compras | 0,00             |
| d) Total a favor del Funcionario    | 96,00 Compromiso |
| e) Total a favor del MIES           | 0,00             |

5. OBSERVACIONES

|   |                                                                               |
|---|-------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 40 POR CUANTO EL SUBTOTAL SE ENCUENTRA REPISADO. |
|---|-------------------------------------------------------------------------------|

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, 15/07/2019

Elaborado por

RICARDO ZAMBRANO  
ANALISTA FINANCIERO

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
CONTROL PRELIMINAR:  
PRESUPUESTO:  
CONTABILIDAD:  
TESORERIA:  
DESEMBOLSOS:  
Verificación de documentos, informes, etc.

16 JUL 2019





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0790-M

FECHA DE SOLICITUD: 13 de junio 2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Callay Toledo Susana Emperatriz

PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Cuenca - Nabón - Provincia de Azuay

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección de Servicios de Atención Domiciliar

FECHA SALIDA

HORA SALIDA

FECHA LLEGADA

HORA LLEGADA

20/06/2019

04h00

21-06-2019

18H:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Susana Callay, Mayra Molineros

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Participación en Encuentros Zonales de las Mesas Técnicas Intersectoriales Cantonales Misión Ternura.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                                       | SALIDA              |            | LLEGADA             |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------|---------------------|------------|---------------------|---------------|
|                                                           |                      |                                            | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | PÚBLICO              | QUITO - AEROPUERTO TABABELA                | 20-06-2019          | 04h:00     | 20-06-2019          | 05h00         |
| AEREO                                                     | TAME                 | AEROPUERTO TABABELA - AEROPUERTO DE CUENCA | 20-06-2019          | 05h:45     | 20-06-2019          | 06h35         |
| TERRESTRE                                                 | PUBLICO              | AEROPUERTO CUENCA- OFICINA MIES            | 20-06-2019          | 06h35      | 20-06-2019          | 07H:15        |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | CUENCA - NABÓN                             | 20-06-2019          | 07H15      | 20-06-2019          | 09H15         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | NABÓN - CUENCA                             | 20-06-2019          | 18H00      | 20-06-2019          | 19H15         |
| TERRESTRE                                                 | PÚBLICO              | CUENCA -QUITO                              | 21-06-2019          | 09H30      | 21-06-2019          | 18H30         |

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 PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA: CORRIENTE

No. DE CUENTA: 01001001106

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Susana Callay Toledo

Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez

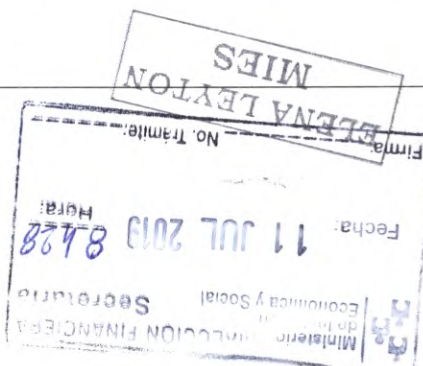
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez

Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

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 horas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.







## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0790-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24/06/2019

### DATOS GENERALES

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**

Callay Toledo Susana Emperatriz

**PUESTO QUE OCUPA:**

SERVIDOR PÚBLICO 7

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

Cuenca – Nabón – Provincia Azuay

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

Dirección de Servicios de Atención Domiciliar.

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** Mayra Molinerós, Susana Callay

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES (DÍA / HORA)

**20/06/2019 (04H00- 05H00):** Traslado de Quito al aeropuerto Tababela

**20/06/2019 (05H45-06H35):** Traslado desde el aeropuerto Tababela hasta la ciudad de Cuenca.

**20/06/2019 (06H35-07H15):** Traslado desde el aeropuerto de Cuenca hasta las instalaciones del MIES.

**20/06/2019 (07H15-09H00):** Traslado desde las oficinas del MIES hasta la ciudad de Nabón (Casa cultural)

**20/06/2019 (09H- 18H:00):** Encuentro zonal mesas técnicas distritales cantonales

#### Antecedentes

La Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral –SDII del Ministerio de Inclusión Económica y Social se alinea con la intervención Misión Ternura que es parte del Eje Programático *Derechos para todos durante toda la vida del Plan Nacional de Desarrollo 2017 -2021*; en este sentido, reconociendo la obligatoriedad en la adopción de medidas desde el Estado dirigidas a la atención integral de la primera infancia, la SDII viene implementando el enfoque de protección integral en las modalidades de Desarrollo Infantil Integral mediante algunas innovaciones y estrategias como son: atención receptiva y cambio cultural, juego y aprendizaje, nutrición y salud, seguridad y protección, movilización social para la protección y cuidado que inciden en el mejoramiento de la calidad de los servicios de la SDII, y consecuentemente en el cumplimiento y ejercicio de los derechos de las niñas y niños con prioridad durante los primeros 1.000 días de vida.

Las metas previstas en la intervención Misión Ternura están dirigidas a la reducción de las prevalencias de desnutrición crónica en niños y niñas menores de 2 años y 5 años de edad; aumentar la prevalencia de la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida, incrementar el acceso a los niños y niñas menores de 5 años que participen en los programas de la primera infancia.

En los meses de febrero y marzo se realizaron encuentros distritales de las mesas técnicas intersectoriales cantonales, el objetivo fue concretar una agenda de trabajo coordinada y articulada con las entidades locales para su ejecución durante el 2019, con un seguimiento al cumplimiento de las acciones y avance de resultados en encuentros zonales a realizarse en el mes de junio y buscar alternativas de solución para superar posibles alertas.

En este contexto, se ha programado realizar los encuentros zonales de las mesas técnicas intersectoriales cantonales; actividad que se la realiza en dos momentos: la primera mediante encuentros de incidencia política con las autoridades locales nuevas o reelegidas a fin de comprometer su participación en las mesas técnicas, en el marco de sus competencias; la segunda, es el encuentro zonal de las mesas técnicas cantonales para socializar y analizar los resultados de la Ruta Integral de Atenciones Intersectorial (RIA) o Agenda local y encontrar alternativas de solución para mejorar las acciones y alcanzar el cumplimiento de metas programadas.

#### Objetivos

- Socializar a las autoridades de los Gobiernos Autónomos Descentralizados, nuevas o reelegidas, sobre la Política Pública de Primera Infancia en el marco de la Intervención Emblemática Misión Ternura.
- Presentar los primeros resultados de los Planes de Acción consensuados y acordados en los encuentros Distritales de las Mesas Técnicas Intersectoriales Cantonales, con la finalidad de garantizar la atención a niñas y niños menores de 3 años de edad y mujeres gestantes conforme se establece en la Ruta Integral de Atenciones



Intersectorial (RIA).

#### Metodología.

El evento se realizó en la ciudad de Nabón, con la participación y liderazgo del SR. Alcalde; asistieron Coordinadores Zonales y/o representantes de la Gobernación de la provincia de Azuay, GAD, MSP, MIES, MINEDUC, Registro Civil, Juntas y Consejos Cantonales de cada Distrito.

Mediante 3 grupos de trabajo uno por Distrito (excepto Morona Santiago), cada institución expuso los resultados correspondientes al primer semestre, analizó las debilidades y logros y se estableció acuerdos para el siguiente semestre.

Para esto es fundamental que se remita la agenda a las instituciones respectivas con 8 días de anticipación con la finalidad que a esta reunión de trabajo asistan con los insumos requeridos.

*Nota: Con un mínimo de ocho (8) días de anticipación a la realización del evento, el MIES solicitó formalmente a cada institución participante la información mencionada en el párrafo anterior, para que puedan preparar la respectiva presentación institucional.*

Durante el desarrollo de las exposiciones, dos (2) técnicos del MIES consolidaron la información a nivel distrital; concluidas las mesas distritales se procedió a reunir a todos los Distritos en un único espacio con la finalidad de presentar en Plenaria los resultados de la Zona.

**Producto.** El evento concluyó con un Acta firmada por las autoridades participantes, misma que contiene los siguientes acuerdos a cumplirse en el siguiente semestre:

- La mesa técnica intersectorial cantonal funcionará para todos los grupos prioritarios, será convocado de acuerdo con el tema de interés de cada entidad. En el caso de Desarrollo Infantil Integral, se continuará con el desarrollo de la agenda (Acuerdos que constan en el Acta), en el marco de las metas del PND 2017 -2021 que el que están comprometidos principalmente MIES y MSP.
- GAD-M, al involucrarse en las mesas técnicas intersectoriales, cumplen con sus competencias: dotar de servicios básicos a la población de su territorio, crear los CCPD, JCPD, poner en funcionamiento el sistema local de protección de derechos.
- Seguimiento nominal: GAD-Nabón liderará la información de la primera infancia en ese cantón; contará con el apoyo de MSP y MIES:
- Involucrar en las mesas intersectoriales a las entidades locales, conforme sus competencias: Ministerio de Agricultura; MIDUVI, Juntas parroquiales.

**20/06/2019 (18H00-19H15):** Traslado transporte institucional Nabón – Cuenca

**21/06/2019 (08H00-09H:30)** ✓

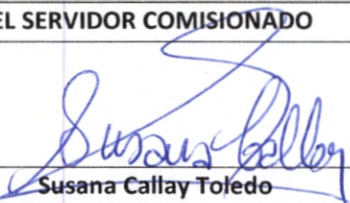
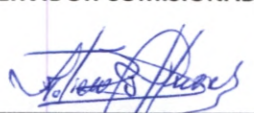
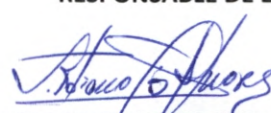
Elaboración de líneas discursivas para suscripción de Acuerdo Interinstitucional MIES-GAD Cayambe, Pueblo Kayampi. Informo que el 20 de junio me hospedé en la ciudad de Cuenca, debido a que el retorno de la ciudad de Nabón a Cuenca se realizó por la noche.

**21/06/2019 Retorno Cuenca – Quito transporte público (09h:30 – 18h:30)** ✓

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO                 | MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|--------------------------|-----------------|
| 20/06/2019 | 001-001 0000557   | Transporte               | 16,00           |
| 20/06/2019 | 0000040           | Alimentación             | 1,75            |
| 20/06/2019 | 001-001-0133246   | Alimentación             | 10,00           |
| 20/06/2019 | 001-001-000017749 | Hospedaje y alimentación | 50,00           |
|            |                   | <b>Suman</b>             | <b>77,75</b>    |



| ITINERARIO                                                                                                                                                                      |                      | SALIDA                          | LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                                                                                                                                             |                      | 20/06/2019                      | 21/06/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 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<br>hh:mm                                                                                                                                                                   |                      | 04H00                           | 18H30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |               |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                      |                      |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                       | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                            | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                          | LLEGADA              |               |
|                                                                                                                                                                                 |                      |                                 | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                            | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                       | PÚBLICO              | QUITO- AEROPUERTO TABABELA      | 20- 06 - 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 04h:00                                                                                                                                                                                                                                                                   | 20- 06 - 2019        | 05h00         |
| AEREO                                                                                                                                                                           | TAME                 | AEROPUERTO TABABELA - CUENCA    | 20-06- 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 05h:45                                                                                                                                                                                                                                                                   | 20- 06 - 2019        | 06h35         |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                       | PUBLICO              | AEROPUERTO CUENCA- OFICINA MIES | 20-06- 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 06h35                                                                                                                                                                                                                                                                    | 20-06- 2019          | 07H:15        |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                       | INSTITUCIONAL        | CUENCA - NABÓN                  | 20-06-2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 07H15                                                                                                                                                                                                                                                                    | 20-06-2019           | 09H00         |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                       | INSTITUCIONAL        | NABÓN - CUENCA                  | 20-06-2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 18H00                                                                                                                                                                                                                                                                    | 20-06-2019           | 19H15         |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                       | PÚBLICO              | CUENCA -QUITO                   | 21-06-2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 09H30                                                                                                                                                                                                                                                                    | 21-06-2019           | 18H30         |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |               |
| <br><b>Susana Callay Toledo</b><br><b>ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR 3</b>      |                      |                                 | 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 |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |               |
|                                                                                                                                                                                 |                      |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |               |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |               |
| <br><b>MGS. TATIANA LEÓN ÁLVAREZ</b><br><b>SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL</b> |                      |                                 | <br><b>MGS. TATIANA LEÓN ÁLVAREZ</b><br><b>SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL</b>                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |               |







009



MARIA LORENA ESTRELLA AGUILAR  
CUENCA  
Direccion Matriz:  
BENIGNO MALO 8-59  
TELEFONO: 072834159 / 072824619  
Tipo de contribuyente: PERSONA NATURAL  
Obligado a llevar Contabilidad: SI

RUC: 0101900256001

FACTURA N.001-001-0133246

NUMERO DE AUTORIZACION

2006201901010190025600120010010001332460000003411

FECHA HORA AUTORIZACION 20/06/2019 20:25:04

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2006201901010190025600120010010001332460000003411

Razon Social/Nombres Apellidos: SUSANA CALLAY

RUC/CI: 0601273089

TIPO PAGO: 0 PLAZO:0 Dias VENCE:20/06/2019

FECHA DE EMISION: 20/06/2019

FORMA DE PAGO SRI: 01 SIN USO DEL SISTEMA FINANCIERO 10, Total:\$10

Si usted no recibe su documento electrónico en su email en 48 horas por favor visite [www.raymipampa.com](http://www.raymipampa.com) para descargarlo...

| CODIGO | CANT. | DESCRIPCION         | P.UNITARIO | DESC. | P.TOTAL |
|--------|-------|---------------------|------------|-------|---------|
| 041    | 1     | * Trucha frita      | 8.04       | 0.00  | 8.04    |
| 090    | 1     | * Agua pura sin gas | 0.89       | 0.00  | 0.89    |

## INFORMACION ADICIONAL

Ciudad: cuenca

Dirección: QUITO

Telefono:

Email: [susanacallay@yahoo.com](mailto:susanacallay@yahoo.com)

|               |       |
|---------------|-------|
| SUBTOTAL:     | 8.93  |
| DESCUENTO:    | 0.00  |
| SUBTOTAL 12%  | 8.93  |
| SUBTOTAL 0%   | 0.00  |
| VALOR IVA 12% | 1.07  |
| VALOR TOTAL   | 10.00 |





Durán Arce María Cristina  
General Torres 9-70 entre  
Gran Colombia y Bolívar  
Telfs.: (593 7) 2831934 / 2835154  
Fax: (593 7) 2841113  
E-mail: granhotel@mail.com • Cuenca-Ecuador

## FACTURA

N° 001-001-00 **0017749**

R.U.C.: 0102684602001

AUT. SRI: 1124824263

CUENCA, 20 DE JUNIO DEL 2019

203

17H30

Fecha: 20 JUNIO  
Nombre: CALLAY SUSANA  
Empresa / Institución: 0601273089  
N° R.U.C./C.I./PASAPORTE: SAN BARTOLO  
Dirección: QUITO  
Ciudad: QUITO  
Habitación N°: 1 PAX  
N° PAX: 33.00  
Tarifa: ELECTIVO  
Forma de pago: 2611727  
Teléfono: 2611727  
E-mail: 2611727

Hora ingreso: 12H00  
Hora salida: 7:00  
N° registro: 789

| CONCEPTO      | DIA   | DIA | DIA | DIA | DIA | DIA | DIA | DIA | TOTALES |
|---------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|
| HOSPEDAJE     | 31.25 |     |     |     |     |     |     |     | 31.25   |
| RESTAURANT    | 13.39 |     |     |     |     |     |     |     | 13.39   |
| LAVANDERIA    |       |     |     |     |     |     |     |     | -       |
| OTROS         |       |     |     |     |     |     |     |     | -       |
| TOTAL DEL DIA | 44.64 |     |     |     |     |     |     |     | 44.64   |

|                |          |                    |                        |       |
|----------------|----------|--------------------|------------------------|-------|
| FORMA DE PAGO  | Efectivo | Dinero Electrónico | Tarj. Crédito / Débito | Otros |
| SUBTOTAL 44.64 |          |                    |                        |       |
| SUBTOTAL 0%    |          |                    |                        |       |
| DESCUENTO      |          |                    |                        |       |
| SUBTOTAL 5.36  |          |                    |                        |       |
| I.V.A. 12 %    |          |                    |                        |       |
| TOTAL \$ 50.00 |          |                    |                        |       |

RECEPCIONISTA  
CONFORMIDAD DEL HUESPED

GRAFICAS Y SUMINISTROS GRAFISUM CIA. LTDA. • TELE: 4203606 • AUT. N° 1843 • R.U.C.: 0190114775001 • CUENCA  
ORIGINAL ACQUIRIENTE • 1a. COPIA: EMISOR • 2a. COPIA: COPIA SIN VALOR PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

20/05/2019 • N° 000017551 al 000018050 • Emisión válida 20/05/2020

**Quito, D.M., 18 de septiembre de 2018**

**ASUNTO:** Autorización - Sra. Callay Toledo Susana Emperatriz

Con un atento saludo, me permito dirigir a usted con la finalidad de poner en su conocimiento que con Acción de Personal N°. GARH-0000409, con fecha rige a partir del 1 de abril de 2018, se acepto en Comisión de Servicios con Remuneración a la señora Callay Toledo Susana Emperatriz, de conformidad al Artículo 30 de la Ley Organica de Servicio Público y al Artículo 46 de su Reglamento General, lo cual señala lo siguiente:

*"...Art. 30.- De las comisiones de servicio con remuneración.- Las o los servidores públicos de carrera podrán prestar servicios en otra entidad del Estado, con su aceptación por escrito, previo el dictamen favorable de la unidad de administración del talento humano, hasta por dos años, mediante la concesión de comisión de servicios con remuneración, siempre que la servidora o servidor hubiere cumplido un año de servicio en la institución donde trabaja y cumpla con los requisitos del puesto a ocupar.*

*La servidora o servidor conservará todos sus derechos adquiridos en la institución de origen, en la cual se encontraba originalmente sirviendo; y, una vez que concluya su comisión de servicios, tendrá derecho a ser reintegrada o reintegrado a su cargo original o a uno equivalente si el anterior hubiere sido suprimido por conveniencia institucional..."*

*"...Art. 46.- De la autorización.- La autoridad nominadora podrá declarar en comisión de servicios con remuneración a las y los servidores de carrera que sean requeridos para prestar sus servicios en otras instituciones del Estado en el país o en el exterior, previa solicitud de la autoridad nominadora de la institución requirente, el informe favorable de la UATH en el que se determine que la comisión de servicios con remuneración de la o el servidor no afectará el normal desenvolvimiento de la institución, que el mismo hubiere cumplido un año de servicios en la institución, así como la aceptación por escrito de la o el servidor requerido, de conformidad con lo prescrito en el artículo 30 de la LOSEP.*

Con estos antecedentes, me permito señalar que actualmente la servidora Callay Toledo Susana Emperatriz presta sus servicios en esta Cartera de Estado, en tal virtud por necesidad de servicios institucionales debidamente justificada por el área técnica, se requiera que la servidora labore en horas posteriores a la jornada de trabajo o en días de descanso obligatorio o fuera de su lugar del domicilio habitual de trabajo; el Ministerio de Inclusión Económica y Social, reconocerá horas suplementarias o extraordinarias o viáticos, conforme lo que dispone la Ley Orgánica del Servicio Público, su Reglamento

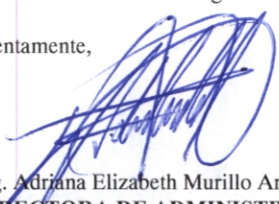


**Memorando Nro. MIES-CGAF-DARH-2018-3247-M****Quito, D.M., 18 de septiembre de 2018**

y las regulaciones emitidas por el Ministerio de Trabajo, en este sentido y conforme a la delegación de atribuciones y responsabilidades otorgadas en el Art. 3 del Acuerdo Ministerial Nro. 020 de 02 de abril de 2018, pongo en conocimiento para su autorización pertinente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos  
**DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS**

Anexos:

- Acción de Personal

Copia:

Juan Pablo Bustamante Ponce  
**Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral**

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

pv/dq



Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

137

FECHA DE ELABORACIÓN

18 02 19

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS  
DE GASTOS

COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO       |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------------|
| 56                   | 00 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$16.524.57 |
| 56                   | 00 | 000 | 003 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | \$4.993.00  |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$21.517.57 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |             |

SON:

VEINTIUN MIL QUINIENTOS DIECISIETE DOLARES CON 57/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. IVONNE TATIANA LEÓN, SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y REEMBOLSO DE PASAJES AL INTERIOR DEL SEÑOR DIRECTOR DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA TERRITORIO PARA EFECTUAR SEGUIMIENTO Y BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-2019-0154-M DE FECHA 15/02/2019. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF.C.P.009

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:  
18/02/2019

Firmatario Responsable

Director Financiero



**Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0901-M**

**Quito, D.M., 03 de julio de 2019**

**PARA:** Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** Alcance Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0790-M

De mi consideración:

En alcance al **Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0790-M** de 13 de junio y, con el fin de proceder con el trámite pertinente, aclaro que la Dra. Susana Callay Toledo, estuvo en comisión de servicios en la ciudad de Cuenca los días 20 y 21 de junio a fin de participar en el Encuentro Zonal de las Mesas Técnicas Intersectoriales Cantonales – Misión Ternura conforme lo mencionado en el mermorando.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez  
**SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

Copia:

Srta. Mgs. Susana Emperatriz Callay Toledo  
**Servidor Público 7**

sc



Firmado electrónicamente por:  
**IVONNE  
TATIANA LEON  
ALVAREZ**

Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0790-M

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

**PARA:** Srta. Mgs. Susana Emperatriz Callay Toledo  
**Servidor Público 7**

**ASUNTO:** Delegación participación en Encuentros Zonales de las Mesas Técnicas Intersectoriales Cantonales a Misión Ternura.

De mi consideración:

En cumplimiento de nuestras responsabilidades de apoyo, asistencia técnica, seguimiento y control de la gestión de nuestros equipos operativos en territorio y, establecer acciones inmediatas que potencien la calidad de los servicios de Desarrollo Infantil Integral, delego a usted en su calidad de Técnica de Desarrollo Infantil, para que se traslade a la ciudad de Cuenca y de manera prioritaria que cumpla con:

- Participar en el Encuentro Zonal de las Mesas Técnicas Intersectoriales cantonales – Misión Ternura.
- Presentar los primeros resultados de los Planes de Acción consensuados y acordados en los encuentros Distritales de las Mesas Técnicas Intersectoriales Cantonales, con la finalidad de garantizar la atención a niñas y niños menores de 3 años de edad y mujeres gestantes conforme se establece en la Ruta Integral de Atenciones Intersectorial (RIA).

Solicito disponer de la información y material necesario para el cumplimiento de estas actividades y a más de ello, establecer lineamientos necesarios para optimizar el trabajo en territorio en coordinación con las instancias zonales y distritales.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez

**SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

sc



Firmado electrónicamente por:  
**IVONNE  
TATIANA LEON  
ALVAREZ**





## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

|                             |                                                |                                             |                                               |                              |        |
|-----------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------|--------|
| <b>Nombres y Apellidos:</b> | CALLAY TOLEDO SUSANA EMPERATRIZ                |                                             |                                               |                              |        |
| <b>Cédula de identidad:</b> | O601273089                                     | <b>Fecha de requerimiento:</b>              | 13/06/2019                                    |                              |        |
| <b>Cargo:</b>               | ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR 3 | <b>Dirección:</b>                           | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR |                              |        |
| <b>RUTA</b>                 |                                                |                                             | <b>Nacional ( X )</b>                         | <b>Internacional ( )</b>     |        |
| <b>Ida:</b>                 | Quito- Cuenca                                  | <b>Fecha:</b>                               | 20/06/2019                                    | <b>Hora:</b>                 | 05h:45 |
| <b>N° de Documento</b>      |                                                | <b>Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0790-M</b> |                                               | <b>Anexo Si ( x ) No ( )</b> |        |

**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.

*Susana Callay Toledo*  
**Nombre: Susana Callay Toledo**  
**CC: 0601273089**

**Cargo: ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR 3**

*Ivonne Tatiana León Álvarez*  
**Autorizado Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez**  
**Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral**

*Leonor Cobo*  
**Autorizado: Dra. Leonor Cobo**  
**Ccoordinadora 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.

17 JUN. 2019

MIES  
 14 h 14

001

ETKT2692135056824C1

FECHA/DATE: 20JUN

VUELO/FLIGHT **0173**

CALLAYTOLEDO/SUSANA

DE/FROM: QUITO

A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: **3F**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 84

PNA

tame

|                                                                                              |                                                  |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|
|           | Ministerio<br>de Inclusión<br>Económica y Social | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA<br>PASAJES |
|                                                                                              | FECHA: 24 JUN 2019                               | HORA: 14:33                         |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS                                                                      |                                                  |                                     |
| NOMBRE:  |                                                  |                                     |