

016



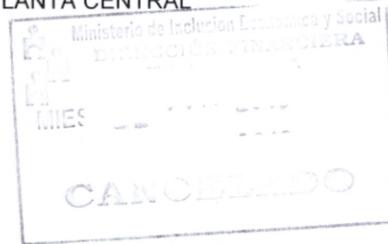
Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2018      Entidad: 280-9999-0000  
 No. CUR: 6563      Tipo Registro: DEV  
 Monto: 160,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 160,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Liquido Pagar: 160,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO      Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 2200638334

MARTINEZ LEMA MILTON JAVIER: POR VIAJE A ESMERALDAS, REUNION  
 EN LA DIRECCION DISTRITAL DE ESMERALDAS CON EQUIPO TECNICO  
 UIE PARA SOCIALIZAR EL OBJETIVO "PLAN FRONTERA NORTE", DEL 05  
 AL 07-09-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-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	17/12/2018	160,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>160,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deduciones: 0,00  
 0,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto
		<b>Monto Liquido: 160,00</b>



16/16 de

16/16 de

## 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		03	012	2018	6563	6554
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SIEMS-DEPT-2018-034-M		3512

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1714408398	MARTINEZ LEMA MILTON JAVIER				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	011	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** MARTINEZ LEMA MILTON JAVIER: POR VIAJE A ESMERALDAS, REUNION EN LA DIRECCION DISTRITAL DE ESMERALDAS CON EQUIPO TECNICO UIE PARA SOCIALIZAR EL OBJETIVO "PLAN FRONTERA NORTE", DEL 05 AL 07-09-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

## DATOS APROBACIÓN

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



MARTINEZ LEMA MILTON JAVIER

## 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		03	012	2018	6563
						6554
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SIEMS-DEPT-2018-034-M		3512	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714408398	MARTINEZ LEMA MILTON JAVIER				

## 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	03 012 2018	6554	6554	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SIEMS-DEPT-2018-034-M		3512
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1714408398 MARTINEZ LEMA MILTON JAVIER				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	011	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>160.00</b>
									IVA	0.00
									<b>SUB - TOTAL</b>	<b>160.00</b>
									RETENCIONES IVA	0.00
									<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>	<b>0.00</b>
									<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>160.00</b>

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: MARTINEZ LEMA MILTON JAVIER, VIAJE A ESMERALDAS, REUNION EN LA DIRECCION DISTRICTAL DE ESMERALDAS CON EQUIPO TECNICO UIE PARA SOCIALIZAR EL OBJETIVO "PLAN FRONTERA NORTE", DEL 05 AL 07-09-2018

## DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 03/12/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



## DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 0  
Certificación N°: 142

### DATOS GENERALES

Cédula No.	1714408398		
Funcionario	MARTINEZ LEMA MILTON JAVIER		
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	05/09/2018	08H00	Retorno: 07/09/2018
			20H00 Ciudad: ESMERALDAS

### 1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor	%	Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático ( 100%)	0,00	0	0,00
			160,00

Residencia: NO DIRECCION DE EMPRENDIMIENTOS Y PROMOCION 0

### 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJES	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	100,00
		ALIMENTACION	20,40
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	120,40

### 4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR		0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	112,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			160,00
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por Reembolso con liquidación de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			160,00 Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00

### 5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA 20004 NO ESTA LEGIBLE
2	DE LA FACTURA 2561 SE RECONOCE EL CONSUMO DE UNA PERSONA.
3	
4	
5	
6	
7	
8	

### 6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,  
  
Ximena Escobar  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTRALIDAD:	
TESORERIA:	
DESCONCENTRADOS:	
Favor atender requerimientos conforme a las normas.	
DIRECCION FINANCIERA/MIES	

Quito, 29 de noviembre de 2018

29 NOV 2018

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Memorando Nro. MIES-SIEMS-DEPT-2018-0995-M  
 Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2018-0117-MM  
 Memorando Nro. MIES-SIEMS-DEPT-2018-0997-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
 03-09-2018

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

Milton Javier Martínez Lema	Analista de Emprendimiento y Promoción del Trabajo		
Quito - Esmeraldas - Quito	Dirección de Emprendimiento y Promoción del Trabajo		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
05-09-2018	08:00	07-09-2018	20:00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

Delia Janeth Cedeño Delgado, Verónica Patricia Garzón Rivera, Milton Javier Martínez Lema.

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

- Reunión en la Dirección Distrital Esmeraldas con equipo técnico UIE y Directora Distrital con el objetivo de socializar Objetivo Específico 4 del "Plan Frontera Norte".
- Jornada de trabajo con técnicos UIE de la Dirección Distrital de Esmeraldas, personal de Unidad Administrativa – Financiera y Directora, para analizar componente por componente el proceso de contratación, ejecución presupuestaria y ejecución de actividades contempladas en el Objetivo Específico 4 del Plan Frontera Norte
- Reunión con representantes de la Universidad Vargas Torres y de la Empresa Pública de Capacitaciones de la UTLVT, para la exposición del programa de implementación del CIE

**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	Privado	Quito - Esmeraldas	05-09-2018	08:00	05-09-2018	14:00
Terrestre	Público	Dirección Distrital Esmeraldas – Aeropuerto Tachina (Esmeraldas)	07-09-2018	15:30	07-09-2018	16:00
Aéreo	TAME	Aeropuerto Tachina (Esmeraldas) - Aeropuerto de Tababela (Quito)	07-09-2018	17:10	07-09-2018	18:30
Terrestre	Público	Aeropuerto de Tababela (Quito) – Domicilio	07-09-2018	18:40	07-09-2018	20:00

**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: Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 2200638334
-----------------------------	-------------------------	---------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

Ing. Javier Martínez Lema  
**ANALISTA DE EMPRENDIMIENTO Y PROMOCIÓN DEL TRABAJO**

Mgs. Luis Isaac Ibarra Pérez  
**DIRECTOR DE EMPRENDIMIENTO Y PROMOCION DEL TRABAJO**

**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. Diego Valencia Vinuela  
**SUBSECRETARIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y MOVILIDAD SOCIAL**

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Fecha: 28 NOV 2018  
 Hora: 06:20  
 Firmada por: ELENA LEXTON lahayas  
 MIES  
 Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 SECRETARÍA DE INCLUSIÓN FINANCIERA



**Memorando Nro. MIES-SIEMS-DEPT-2018-0997-M**

**Quito, D.M., 04 de septiembre de 2018**

**PARA:** Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

**ASUNTO:** Comisión de servicios Esmeraldas

De mi consideración:

En alcance al memorando MIES-SIEMS-DEPT-2018-0995-M, con la finalidad de coordinar actividades con los Técnicos UIE de las Direcciones Distritales, Esmeraldas y San Lorenzo, en el marco de las Escuelas de Inclusión Económica, en este sentido se delega al funcionario Milton Javier Martínez Lema, a participar de las actividades de Inclusión Económica en territorio, para lo cual solicito se le facilite el boleto aéreo de Esmeraldas a Quito, debido a que no cuenta con transporte terrestre para su retorno, para el día miércoles 5 de septiembre, conforme el siguiente detalle:

Motivo de Movilización:	Reunión con Equipo Técnico UIE de la Dirección Distrital de Esmeraldas y San Lorenzo, dar seguimiento al programa de la Escuela de Inclusión Económica.
Fecha	Desde el 05 de septiembre a partir de las 08H00 y retorno el 07 de septiembre a las 17H10 del año en curso.
Lugar de Destino:	Esmeraldas
Nombre del comisionado:	Milton Javier Martínez Lema
Contacto del comisionado:	Técnico de la Dirección de Emprendimiento y Promoción del Trabajo
Contacto del comisionado:	Celular: 0995159042 Milton Javier Martínez

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Luis Isaac Ibarra Pérez

**DIRECTOR DE EMPRENDIMIENTOS Y PROMOCIÓN DEL TRABAJO**

Referencias:

- MIES-SIEMS-DEPT-2018-0995-M

Copia:

Milton Javier Martínez Lema

**Analista de Emprendimiento y Promoción del Trabajo 1**

mm



**Memorando Nro. MIES-SIEMS-DEPT-2018-0995-M**

**Quito, D.M., 03 de septiembre de 2018**

**PARA:** Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

**ASUNTO:** Comisión de servicios Esmeraldas

De mi consideración:

En el marco del Plan de Trabajo de la Dirección Emprendimiento y Promoción del Trabajo, con la finalidad de coordinar actividades con los Técnicos UIE de las Direcciones Distritales, Esmeraldas y San Lorenzo, en el marco de las Escuelas de Inclusión Económica, en este sentido se delega al funcionario Milton Javier Martínez Lema, a participar de las actividades de Inclusión Económica en territorio, para lo cual solicito se asigne transporte para su traslado, conforme el siguiente detalle:

Motivo de Movilización:	Reunión con Equipo Técnico UIE de la Dirección Distrital de Esmeraldas y San Lorenzo, dar seguimiento al programa de la Escuela de Inclusión Económica.
Fecha	Desde el 05 de septiembre a partir de las 08H00 y retorno el 07 de septiembre a las 13H00 del año en curso.
Lugar de Destino:	Esmeraldas
Nombre del comisionado:	Milton Javier Martínez Lema Técnico de la Dirección de Emprendimiento y Promoción del Trabajo
Contacto del comisionado:	Celular: 0995159042 Milton Javier Martínez

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Luis Isaac Ibarra Pérez

**DIRECTOR DE EMPRENDIMIENTOS Y PROMOCIÓN DEL TRABAJO**

Copia:

Sr. Mgs. Diego Fernando Valencia Vinuesa  
**Subsecretario de Inclusión Económica y Movilidad Social**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

Sr. Darwin Fernando Torres Guama  
**Asistente**

Milton Javier Martínez Lema  
**Analista de Emprendimiento y Promoción del Trabajo 1**

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2018-0117-MM  
Quito, D.M., 03 de septiembre de 2018

**PARA:** Sr. Mgs. Luis Isaac Ibarra Pérez  
**Director de Emprendimiento y Promoción del Trabajo**

**Asunto:** No disponibilidad de vehículos.

De mi consideración:

En respuesta al memorando **MIES-SIEMS-DEPT-2018-0995-M**, mediante el cual solicitaron un vehículo para la salida a la ciudad de Esmeraldas con fecha 03 de septiembre, mismo que al momento no contamos con disponibilidad de vehículos, para esto solicitamos de la manera más comedida tomar medidas alternas para cumplir su actividad laboral.

Con sentimiento de distinguida consideración.

Atentamente,

**Claudio Chalacán**  
**Analista Administrativo**





MINISTERIO  
DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

Memorando Nro. MIES-SIEMS-DEPT-2018-0995-M  
Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2018-0117-MM  
Memorando Nro. MIES-SIEMS-DEPT-2018-0997-M

10-09-2018

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Milton Javier Martínez Lema

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Emprendimiento y Promoción del Trabajo

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Quito - Esmeraldas - Quito

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

Dirección de Emprendimiento y Promoción del Trabajo

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

Delia Janeth Cedeño Delgado, Verónica Patricia Garzón Rivera, Milton Javier Martínez Lema.

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Nota:** Pongo en conocimiento que con el objetivo que cumplir con las actividades institucionales delegadas, en coordinación con los compañeros Milton Martínez y Verónica Garzón, realizamos el traslado a la ciudad de Esmeraldas en transporte privado, considerando la negación del transporte institucional por falta de designación de conductores y tampoco hubo disponibilidad aérea.

#### ACTIVIDADES:

##### Miércoles, 05 de Septiembre 2018:

**08h00:** Traslado terrestre de Quito hasta Esmeraldas.

**14h00:** Llegada a Esmeraldas

**14h30:** Reunión en la Dirección Distrital Esmeraldas con equipo técnico UIE y Directora.

**18h00:** Fin de reunión en la Dirección Distrital Esmeraldas.

##### Jueves, 06 de Septiembre 2018:

**08h00:** Jornada de trabajo con técnicos UIE de la Dirección Distrital de Esmeraldas, personal de Unidad Administrativa – Financiera y Directora, para analizar componente por componente el proceso de contratación, ejecución presupuestaria y ejecución de actividades contempladas en el Objetivo Específico 4 del Plan Frontera Norte:

COMPONENTE 1: Generación y Fortalecimiento de Capacidades: Capacitación y asistencia técnica a emprendedores.

**19h00:** Fin de Jornada de trabajo

##### Viernes, 07 de Septiembre 2018:

**08h30:** Jornada de trabajo con técnicos UIE de la Dirección Distrital de Esmeraldas definiendo hoja ruta y programando actividades para ejecución presupuestaria.

**11h00:** Reunión con representantes de la Universidad Vargas Torres y de la Empresa Pública de Capacitaciones de la UTLVT, para la exposición del programa de implementación del Centro de Inclusión Económica

**13h30:** Fin de reunión

**14h30:** Definición de tareas y responsabilidades para semana del 10 al 14 de septiembre de 2018

**15h30:** Fin de jornada de trabajo, traslado terrestre a aeropuerto de Tachina – Esmeraldas

**16h00:** Llegada a aeropuerto de Tachina – Esmeraldas.

**17h10:** Salida Aeropuerto de Tachina – Esmeraldas.

**18h30:** Arribo al Aeropuerto Tababela

**18h40:** Salida Aeropuerto Tababela a Domicilio

**20h00:** Llegada a domicilio

**PRODUCTOS:**

- 1.- Socialización a los técnicos UIE del presupuesto del "Plan Frontera Norte" para la Dirección Distrital Esmeraldas.
- 2.- Ejecución de hoja ruta de la semana del 03 al 07 de Septiembre de 2018.
- 3.- Acercamiento con la Universidad Luis Vargas Torres y la Empresa Pública de Cacitaciones con la finalidad de obtener la propuesta económica para la ejecución del componente de Fortalecimiento.

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
05-09-2018	001-001-0081480	Alimentación	12,00
06-09-2018	001-001-0020004	Alimentación	26,00
06-09-2018	001-001-0002561	Alimentación	20,00
06-09-2018	001-001-0018975	Hospedaje	100,00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$ 158,00</b>

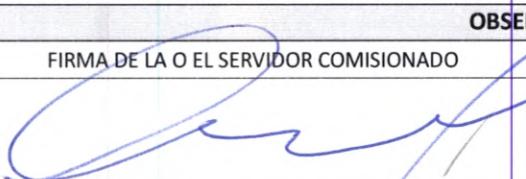
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	05/09/2018	07/09/2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08h00	20h00	

**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	Privado	Quito - Esmeraldas	05-09-2018	08:00	05-09-2018	14:00
Terrestre	Público	Dirección Distrital Esmeraldas – Aeropuerto Tachina (Esmeraldas)	07-09-2018	15:30	07-09-2018	16:00
Aéreo	TAME	Aeropuerto Tachina (Esmeraldas) - Aeropuerto de Tababela (Quito)	07-09-2018	17:10	07-09-2018	18:30
Terrestre	Público	Aeropuerto de Tababela (Quito) – Domicilio	07-09-2018	18:40	07-09-2018	20:00

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

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
Ing. Milton Javier Martínez Lema ANALISTA DE EMPRENDIMIENTO Y PROMOCIÓN DEL TRABAJO	

**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
	
Mgs. Luis Isaac Ibarra Pérez DIRECTOR DE EMPRENDIMIENTO Y PROMOCION DEL TRABAJO	Mgs. Diego Valencia Vinuesa SUBSECRETARIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y MOVILIDAD SOCIAL



MINISTERIO  
DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	Milton Javier Martínez Lema				
<b>Cédula de identidad:</b>	1714408398	<b>Fecha de requerimiento:</b>	04-09-2018		
<b>Cargo:</b>	Analista de Emprendimiento y Promoción del Trabajo 1	<b>Dirección:</b>	Dirección Dirección de Emprendimiento y Promoción del Trabajo		
<b>RUTA</b>			<b>Nacional ( X )</b>	<b>Internacional ( )</b>	
<b>Retorno:</b>	Esmeraldas – Quito	<b>Fecha:</b>	07-09-2018	<b>Hora:</b>	17:10
<b>N° de Documento</b>	MIES-SIEMS-DEPT-2018-0995-M MIES-SIEMS-DEPT-2018-1171-M			<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 cancel 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-C/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 manuscrita]*  
Firma del Requiriente

Nombre: Milton Javier Martínez Lema

Ci: 1714408398

Cargo: Analista de Emprendimiento y Promoción del Trabajo 1

<p><i>[Firma manuscrita]</i></p> <p>-----</p> <p><b>Autorizado Jefe Inmediato</b> <b>Nombre: Luis Ibarra</b> <b>Ci: 1712236973</b> <b>Cargo: Directora de Emprendimiento y Promoción del Trabajo</b></p>	<p><i>[Firma manuscrita]</i></p> <p>-----</p> <p><b>Autorizado Dra. Aida Leonor Cobo Vargas</b> <b>Coordinadora General Administrativa Financiera.</b></p>
<p><b>Observaciones:</b> _____</p> <p>_____</p>	

**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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Ministerio de INCLUSIÓN FINANCIERA

Fecha: - 4 SEP 2018 Hora: \_\_\_\_\_

**ELENA LEYTON**  
Firma: - MIES - No. Trámite: \_\_\_\_\_

**Tarjeta de embarque**  
Copia para el pasajero

<b>NOMBRE</b> MARTINEZ/MILTON	<b>VIAJERO FRECUENTE</b>	<b>SERVICIO ESPECIAL</b>	
<b>VUELO</b> EQ0183	<b>DE</b> ESMERALDAS	<b>A</b> QUITO	<b>FECHA</b> 07SEP1
<b>PUERTA</b>	<b>HORA DE EMBARQUE</b> 16:40	<b>ASIENTO</b> 8A	<b>CLASE</b> Y
<b>NÚMERO DE SECUENCIA</b> 29	<b>HORA DE SALIDA</b> 17:10	<b>BOLETO ELECTRÓNICO</b> 2692134739653	<b>RESER</b> NWRJ3
<b>TIER LEVEL</b>			

**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 racks o bajo su asiento.

**DOCUMENTOS DE VIAJE**

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carné 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](http://www.tame.com.ec)

Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES	
	FECHA: 16 OCT 2018	HORA: 8:50
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE: <i>[Signature]</i>		

**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.

**COMEDOR "DON VALE"**

VALENCIA CABEZA ANIBAL CRISPIN

Dirección: Parroquia Viche Calle Simón Plata Torres  
y Francisco Glen Teléfono: 062 488-191

ESMERALDAS:: ECUADOR Obligado a Llevar Contabilidad

Ruc: 0800352163001 DOCUMENTO CATEGORIZADO NO  
AUT. SRI: 1123307355 FACTURA 0081480  
001 001 00

Cliente: Milton Martínez  
Fecha: 5-09-2018 Telf.: 0995159042  
Ruc: 1714408398 Direc.: Dpto.

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	por pensión de Luzlocación		10,71

FORMA DE PAGO		SUB TOTAL 12%	10,71
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	SUB TOTAL 0%	
DINERO ELECTÓNICO	<input type="checkbox"/>	DESCUENTO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>	SUB TOTAL	10,71
OTROS	<input type="checkbox"/>	IVA12%	1,29

IMPRESA SARITA\* Soto Casanova Daniel Ricardo RUC: 0802661009001 Aut.  
8232 F. de Imp. 17 de 08 del 2018/ Val. H. 17 de 08 del 2018 Imp. 81201 -  
81800 Original Adquirente Copia Emisor Telf. 0969881284

**Restaurant y Cevichería Frutos del Mar**  
 Quiñones Mejía Medardo  
 Dirección: Av. del Pacífico y Malecón, Las Palmas  
 Telf.: 0990267437  
**RUC: 0891733410001** ESMERALDAS - ECUADOR

**FACTURA** N° 001-001-000020004  
 AUT. SRI: 1123305380  
 Fecha de Emisión: 6 Septiembre 2018 RUC: 1714408398  
 Señor (es): Hilton Javier Hortinier kmo.  
 Dirección: Cante.

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
	Consumo de alimentos		

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 17 DE AGOSTO DEL 2018  
 FECHA DE CADUCIDAD: 17 DE AGOSTO DEL 2019

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	
	DINERO ELECTRÓNICO	
	TARJETA DE DÉBITO/CRÉDITO	
	OTROS	

Sub. Total 12 % 23,21  
 Sub. Total 0 %  
 Descuento  
 SUB TOTAL  
 IVA 12 % 2,79  
**TOTAL 26,00**

Recibi Conforme *[Firma]* Firma Autorizada *[Firma]* DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  
 FAJARDO'S PRINT IMPRENTA - FAJARDO LÓPEZ NORMAN GEOVANNY - RUC: 0801291238001  
 Telf.: 062 721038 - Aut: 13912 del 000019881 al 000020100 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

**Doña Fanny** **Castellanos Chalen**  
**Eduardo Geovanny**  
 VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN PICANTERIA  
 Direc.: Calle Luis Tello # 5 e Hilda Padilla  
 Teléf.: 06 2460 942 / 0969 531 417  
 ESMERALDAS - ECUADOR

Fecha de Emisión DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO **FACTURA**  
 Dia Mes Año S. 001-001-00002561  
 06 09 2018 R.U.C.: 0802090951001 AUT. SRI 1122973247

Señor(es): Hilton Javier Hortinier  
 RUC: 1714408398 Guía de Rem.:  
 Dirección: Cante. Telf: 0995059092

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	T/Venta
1	CARNE	5.00	
1	CHUZOS	5.00	
1	CHULETA	5.50	
	CHORIZO		
1	CHOCLO	2.00	
	COLAS		
	CERVEZAS		
	AGUAS		
1	OTROS	2.50	20.00

FORMA DE PAGO  
 EFFECTIVO  *[Firma]* F. Autorizada  
 DINERO ELECTRÓNICO  
 TARJETA CRÉDITO / DÉBITO  
 OTROS

SUB. TOTAL 12 %  
 SUB. TOTAL 0 %  
 DESCUENTO  
 SUB. TOTAL \$ 17.85  
 IVA 12 % 2.15  
 VALOR TOTAL \$ 20.00

**HOTEL "BARRACON"**  
 Ing. Toro Zambonino Alegría de los Ángeles  
 Dirección: Olmedo 1502 y Rocafuerte  
 Teléfono: 06 2725 - 216 / 0991 649 737  
 Email: hotelbarracon@hotmail.com  
 Esmeraldas - Ecuador  
 Autorización: 1122521370

Ruc. 0800497281001  
**FACTURA**  
 No Obligado a Llevar Contabilidad  
 001 - 001 - 00

Nº 0018975

Fecha: 2018-09-6 C.I.: 1714408398  
 Sr. (es): MILTON MARTINEZ  
 Dirección: QUITO Telf: 0995159042

Ingreso:	Día	5	Mes	09	Año	2018	No. Habit:	105
Salida:	Día	6-7	Mes	09	Año	2018	No. Prns:	1
<b>DÍA</b>	5	6					<b>VALOR</b>	
ALOJAMIENTO							89,29	
ALIMENTACIÓN								
LAVANDERÍA								
VIVIENDA								
OTROS								

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS:	<input type="checkbox"/>

CATEGORIZADO: NO

*[Signature]*  
 Recibi Conforme  
*[Signature]*  
 Firma Autorizada

Sub-Total	\$	89,29
IVA	0%	
IVA	12%	10,71
VALOR TOTAL	\$	100,00

