



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 411 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 68,85

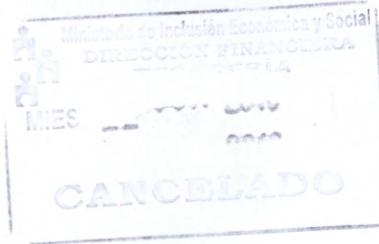
IVA: 0,00

Sub Total: 68,85

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Liquido Pagar: 68,85



Estado: APROBADO

Descripción:

BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO: POR VIAJE A LAGO AGRIO,
SEGUIMIENTO AL FUNCIONAMIENTO DE LOS
CDI-DIRECTOS-EMBLEMATICOS, DEL 30 AL 31-01-2019. CONTROL
PREVIO MJ-RZ-NG.

Cuenta Monetaria No.: 120323142

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	19/02/2019	68,85	0,00
Sub - Total				68,85	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deducciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Liquido: 68,85



16/16
Pérez

14 FOLIAS

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	013	02	2019
Unid. Desc:	0000	No. CUR	411		
		No. Original	391		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSDAD-2019-0004-M		211

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1707473391	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO				

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	68.85
TOTAL PRESUPUESTARIO										68.85
IVA										0.00
SUB - TOTAL										68.85
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										68.85

SON: SESENTA Y OCHO DOLARES CON 85/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO: POR VIAJE A LAGO AGRIO, SEGUIMIENTO AL FUNCIONAMIENTO DE LOS CDI-DIRECTOS-EMBLEMATICOS, DEL 30 AL 31-01-2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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

MARCELO BURBANO

014

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		013	02	2019	411 391
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSDAD-2019-0004-M		211	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707473391	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO				

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	013 02 2019	391 391		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSDAD-2019-0004-M	211	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1707473391 BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO				

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	68.85
TOTAL PRESUPUESTARIO										68.85
IVA										0.00
SUB - TOTAL										68.85
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										68.85

SON: SESENTA Y OCHO DOLARES CON 85/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO, VIAJE A LAGO AGRIO, SEGUIMIENTO AL FUNCIONAMIENTO DE LOS CDI-DIRECTOE EMBLEMATICOS, DEL 30 AL 31-01-2019

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/02/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°: 9

Cédula No.	1707473391	Cargo:	TECNICO
Funcionario	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO	Nivel:	TECNICO
Salida:	Fecha: 30/01/2019 Hora: 08h15	Retorno:	Fecha: 31/01/2019 Hora: 18h30 Ciudad: Lago Agrio

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			80,00

Residencia

0 INTEGRAL

OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			Total reembolso	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	30,00
			ALIMENTACION	14,85
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	44,85

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	44,85
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			68,85
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			68,85

5. OBSERVACIONES

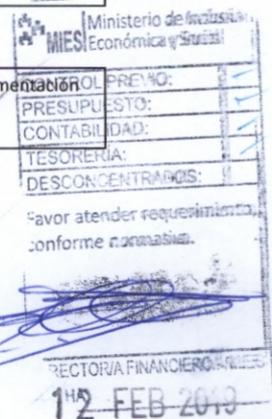
No.	
1	No se reconoce la factura Nro. 1725, los valore se encuentran mal ubicados.
2	

5. 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,

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2019-037-M** FECHA DE SOLICITUD: (dd-mmm-aaaa) **29/01/2019**

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BURBANNO LUNA SONIA DEL ROCÍO		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL-CNH	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LAGO AGRIO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR/ DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
30/01/2019	08H15	31/01/2019	18H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Sonia Burbano**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Seguimiento al funcionamiento de los CDI directos-emblemáticos se determina que los CDI: del Distrito Sucumbíos-Zona 1, se encuentran cerrados, por lo que se requiere de un informe de seguimiento y acompañamiento a la apertura del servicio y verificación de coberturas de atención.

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	Institucional	Plataforma gubernamental / Lago Agrio	30/01/2019	08h15	30/01/2019	14h00
Terrestre	Institucional	Lago Agrio / Domicilio	31/01/2019	12h00	31/01/2019	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: **PICHINCHA** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: **3328016800**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma manuscrita de Sonia Burbano]

[Firma manuscrita de Eco. María Gabriela Falconi]

Sonia Burbano Luna
Analista de Desarrollo Infantil- DSAD -CNH

Eco. María Gabriela Falconi
Director de Servicios de Atención Domiciliar-CNH

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.

[Firma manuscrita de Sra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez]

- 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

Sra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

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.

Ministerio de Inclusion Económica y Social DIRECCION FINANCIERA Secretaria

Fecha: **11 FEB 2019** Hora: **16h50**

Firma: *[Firma manuscrita]* No. Trámite: **50**

Ministerio de Inclusion Económica y Social DIRECCION FINANCIERA Secretaria

Fecha: **07 FEB 2019** Hora: **9h00**

Firma: *[Firma manuscrita]* No. Trámite: **26**



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2019-0037-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

04/02/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Burbano Luna Sonia

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Desarrollo Infantil

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Lago Agrio

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

Dirección de Atención Domiciliar CNH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sonia Burbano Luna

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Seguimiento al funcionamiento de los CDI directos-emblemáticos se determina que los CDI: del Distrito Sucumbíos-Zona 1, se encuentran cerrados, por lo que se requiere de un informe de seguimiento y
- Acompañamiento a la apertura del servicio y verificación de coberturas de atención.

Miércoles 30 de enero de 2019

08h15 a 14h00	- Traslado al Distrito Lago Agrio
14h00 a 16h30	- Reunión: Director Salvador Jijón. Analista Financiero Jenny Cango. Coordinador Administrativa financiera Luis Echeverría (E).
16h30 a 17h30	- Almuerzo. Analista M.T. CDI.
17h30 a 17h45	- Traslado al hotel

Jueves 31 de enero de 2019

08h00 a 08h45	- Traslado Oficinas Distritales.
08h45 a 10h00	- Traslado a la parroquia San Miguel de Sucumbíos al CDI Angelitos de Acción de General Farfán
10h00 a 12 h00	- Traslado al Cantón Cascales CDI Caritas Alegres
12h00 a 18h30	- Retorno Lago Agrio - Quito

OBSERVACIONES:

- Revisión y constatación del funcionamiento de los CDI Emblemáticos Angelitos de Acción y Caritas Alegres
- Se pudo observar que los Centros de Desarrollo Infantil se encontraban listos para la atención a las niñas y niños del sector el día viernes 01/02/2019
- Revisión de las planificaciones y planes de contingencia.
- Observar las instalaciones del Centro Infantil que se encuentre en perfectas condiciones y libre de peligro para las niñas y niños.

PRODUCTOS:

- El Centro de Desarrollo Infantil se encuentra en condiciones óptimas para el funcionamiento.
- Verificación de cumplimiento de las planificaciones metodológicas de acuerdo a la edad etaria.
- Verificación de plan de contingencia de acuerdo a la norma técnica.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
30/01/2019	0010010000209	Alimentación	10.00 ✓
30/01/2019	00100100001725	Alimentación	4.00 ✓
30/01/2019	001001000004543	Alimentación	4.85 ✓
31/01/2019	001001000031918	Hospedaje	30.00 ✓
SUMAN:			USD 48.58

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	30/01/2019 ✓	31/01/2019 ✓	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08h15 ✓	18h30 ✓	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORT E	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito / Lago Agrio	30/01/2019 ✓	08h15 ✓	30/01/2019 ✓	14h00 ✓
Terrestre	Institucional	Lago Agrio / Quito	31/01/2019 ✓	12h00 ✓	31/01/2019 ✓	18h30 ✓

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

AUTORIZACION: En caso de haber recibido 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 fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias, (Art. 23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097)

OBSERVACIONES**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

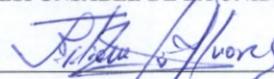

Tlga. Sonia Burbano Luna
Analista de Desarrollo Infantil- DSAD -CNH

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

FIRMAS DE APROBACIÓN**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**


Sra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez
Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD


Sra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez
Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral



EL FOGON DE MAO

Sanchez Martinez Javier Leonel

*VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR
*VENTA AL POR MENOR DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y NO ALCOHÓLICAS

Dir.: B. Cuyabeno, Av. Quito 1069 y Circunvalación Cel.: 097 878 4120
Lago Agrio - Sucumbios - Ecuador

-Actividades de Comercio y Hoteles - Restaurantes hasta: \$ 420.0

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

RUC.: 2191753006001 • AUT.SRI: 1124083806

NOTA DE VENTA SERIE: 001-001

0000209

FECHA DIA MES AÑO
30 01 2019

Cliente: Sonia Buelorzo

Dirección: Quito

RUC: 1707473391 G.Rem.: _____

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL	
	Alimentación		10.00	
	S		S	
		TOTAL \$	10.00	

ORIGINAL - ADQUIRIENTE - COPIA - EMISOR

Son: _____ usd

IMP. Nueva Imagen Darwin Homero Gavilanez Gualpa
*RUC: 2100245402001 ** Tel.: 062 832 737 * LAGO AGRIO • Aut. SRI: 9077
Imp del N° 0000201 al 0000300 • • 10/ENERO/2019 • •

*CADUCA: 10/ENERO/2020 *

FORMA DE PAGO:

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TAJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

Rodríguez Molina Luis Roberto

RUC: 1712099660001
 SERVICIOS DE VENTA DE
 COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS
 Matriz y Estab.:
 Vía Baeza s/n y Guaguayacu
 Cel.: 0998092527 Quijos - Napo - Ecuador

NOTA DE VENTA SIMPLIFICADA
 AUT. SRI. 1123343385
RISE
 SERIE: 001 - 001
000001725

Cliente: Sonia Burbano
 Dirección: Quito
 RUC: 1707473391 FECHA:

DIA	MES	AÑO
30	01	19

 Original: Adquiriente - Copia: Emisor Telf:

IMPRESO 23 / AGOSTO / 2018 *CADUCA 23 / AGOSTO / 2019

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Aumentación</u>		<u>4.00</u>
			<u>4.00</u>

Documentos Categorizado: SI
 Monto autorizado por transacción: NOTA DE VENTA:
 ACTIVIDADES DE SERVICIO hasta \$420.0

[Firma Autorizada] [Firma Cliente]
 Firma Autorizada Firma Cliente

Total \$ 4.00

VELIZ MACIAS CARMEN IRLEY "Gráficas Vélez" RUC. 0915251219001 AUT. - 9456 3 BLOCK 100X2
 *Nº del 000001601 al 000001900

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

NO

X

X

Rocha Simba María Olimpia



RUC: 1709596835001

FACTURA

SERIE: 001 - 001

DIREC. ESTAB. - MATRIZ.:
Av. Interoceánica s/n

000004543

Tel.: 062 320 181 QUIDOS - NAPO - ECUADOR

AUT. SRI. 1123418601

Sr. Sonia Burbano
 R.U.C. 1707473391 FECHA: 26 / 01 / 2019
 Dirección: Quito DIA MES AÑO
 ----- Guia de Remisión -----

Impreso 05 / SEPTIEMBRE / 2018 CADUCA 05 / SEPTIEMBRE / 2019

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>4.33</u>

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO
 TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO OTROS
[Firma] [Firma]
 F. Autorizada Recibi Conforme

SUB TOTAL	<u>4.33</u>
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
IVA 12 %	<u>0.52</u>
VALOR TOTAL	<u>4.85</u>

Original: Adquirente *Copia Emisor

Hotel Selva Real Internacional

"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"
Dirección: Central Av. Quito 165 y Pasaje Gonzanama • 062 833 867
Lago Agrio - Sucumbios - Ecuador

Maysinchuiza José Uldemar

RUC: 1600000044001

FACTURA S. 001-001

000031918

Autorización SRI.: 1123432533

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 07/SEPTIEMBRE/2018

SEÑOR. <u>Sonia Burborro</u>	RUC/C.I. <u>1707473391</u>
DIRECCIÓN: <u>Quito</u>	TELÉFONOS: _____
FECHA EMISIÓN: <u>31-01-2019</u>	NACIONALIDAD: <u>Ecuatoriana</u>
FECHA DE ENTRADA: <u>30-01-2019</u>	FECHA DE SALIDA: <u>31-01-2019</u>
# DE PASAJEROS: _____	HAB. N° <u>301</u>
RECEPCIONISTA: _____	

FECHA	CON. HAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR
		Hospedaje	26.79
Hotel Selva Real CANCELADO			

ORIGINAL: ADQUIRIENTE // COPIA: EMISOR - DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO


Firma Autorizada


Recibi Conforme

Imprenta "América" Oviedo Guaman Gianmarcos Alexander Aut. 13851
Ruc: 2107125629001 • N° Factura 31.151 al 33.150

DOCUMENTO VALIDO HASTA EL 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

SUBTOTAL \$	26.79
DESCUENTO	
I.V.A 0 %	
SERVICIO	
I.V.A 12 %	3.21
VALOR TOTAL	30.00

2 - 9 004

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	9	09	01	19
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO **COM**

CLASE DE GASTO **OGA**

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	\$2,000.00
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$2,500.00
TOTAL										

SON: DOS MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: ECON. GABRIELA FALCONÍ - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y REEMBOLSOS DE PASAJES AL INTERIOR POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA TERRITORIO PARA EFECTUAR EL SEGUIMIENTO Y BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2019-0004-M. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/01/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 9901

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO
Fecha de Vigencia Desde 2019-01-28 **Hora** 01:00 **Hasta** 2019-02-01 **Hora** 23:55
Motivo MOVILIZAR A LA SUB SECRETARIA

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-01-28 **No. Comunicación** MIES-SDII-2019-0078-M
Lugar Origen D.M.QUITO
Lugar Destino NIVEL NACIONAL
Kilometraje Inicio **Kilometraje Fin**

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO **Cargo** CONDUCTOR
Número de Cédula / Pasaporte 0500824198 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEN0956 **Marca / Modelo** CHEVROTET
Color BLANCA **Número Matrícula** A251141

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS TATIANA LEÓN **Cargo** SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-01-28 15:29



Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2019-0037-M

Quito, 29 de enero de 2019

PARA: Sr. Psic. Luis Miguel Arias Murgueitio
Servidor Público 6

Sonia del Rocío Burbano Luna
Asistente de Educación Parvularia B

ASUNTO: DELEGACIÓN DE COMISIÓN

De mi consideración:

La continuidad de la atención de los servicios de Centros de Desarrollo Infantil de administración directa es una responsabilidad de las Direcciones Distritales, en base seguimiento realizado desde la Dirección de CDI al funcionamiento de los CDI directos-emblemáticos se determina que los CDI: Caritas Alegres y Angelitos en Acción del Distrito Sucumbios-Zona 1 y el CDI La Concordia del Distrito Santo Domingo-Zona 4 se encuentran cerrados, por lo que se requiere de un informe de seguimiento y acompañamiento a la apertura del servicio y verificación de coberturas de atención por parte del equipo nacional, en virtud de lo cual se dispone se trasladen a los funcionarios:

- Analista nacional Sonia Burbano al Distrito Sucumbios los días 30 y 31 de enero
- Analista nacional Luis Arias al Distrito Santo Domingo y Distrito Manta los días 30-31 de enero y 1 de febrero

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros

**DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL,
ENCARGADA**

Copia:

Sr. Econ. María Gabriela Falconí Guaman
Directora de Servicios de Atención Domiciliar

Sra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

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

001

500

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2019-0037-M

Quito, 29 de enero de 2019

