

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 896 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 74,00
IVA: 0,00
Sub Total: 74,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 74,00



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 0010481215

GUEVARA ORDONEZ XIMENA MARGARITA: POR VIAJE A IBARRA,
CAPACITACIÓN SOBRE NORMA TÉCNICA VIGENTE Y APLICACIÓN DE
FICHAS DE VULNERABILIDAD, DEL 18 AL 19-02-2019. CONTROL PREVIO
MJ-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	06/03/2019	74,00	0,00
Sub - Total				74,00	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 74,00



13/13

rojojo

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	028	02	2019
Unid. Desc:	0000	No. CUR	896		
		No. Original	852		
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0008-M	446		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1713221370	GUEVARA ORDONEZ XIMENA MARGARITA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	74.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										74.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										74.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										74.00

SON: SETENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: GUEVARA ORDONEZ XIMENA MARGARITA: POR VIAJE A IBARRA, CAPACITACIÓN SOBRE NORMA TÉCNICA VIGENTE Y APLICACIÓN DE FICHAS DE VULNERABILIDAD, DEL 18 AL 19-02-2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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

011

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	028 02 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000			896	852	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0008-M	446		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1713221370	GUEVARA ORDONEZ XIMENA MARGARITA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
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	028 02 2019	852	852	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0008-M	446	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1713221370	GUEVARA ORDONEZ XIMENA MARGARITA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	74.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										74.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										74.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										74.00

SON: SETENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: GUEVARA ORDONEZ XIMENA MARGARITA - POR VIAJE A IBARRA, CAPACITACIÓN SOBRE NORMA TÉCNICA VIGENTE Y APLICACIÓN DE FICHAS DE VULNERABILIDAD, DEL 18 AL 19-02-2019.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/02/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

009



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°: 10

Cédula No.	1713221370	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	GUEVARA ORDOÑEZ XIMENA MARGARITA	Nivel:	SP5
Salida:	Fecha: 18/02/2019 Hora: 05H00	Retorno:	Fecha: 19/02/2019 Hora: 20H00 Ciudad: Ibarra

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 #N/A #N/A #N/A

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	35,00
			ALIMENTACION	15,00
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	50,00

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	50,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			74,00
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			74,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 272651, no se encuentra legalizado por el funcionario ni el proveedor
2	No se reconoce la factura Nro. 7794, la bse imponible no es la correcta

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,
Miriam Jimenez Piedra
Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 27 de febrero de 2019

20 FEB 2019 5h14

CR 852

Ministerio de Inclusion Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESARROLLO FINANCIERO:

Favor atender requerimientos, conforme normativa

280

281

64099



Ministerio de Inclusión Económica y Social

000

008

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SAI-DPAM-2019-0067-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
12 de febrero de 2019

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
GUEVARA ORDÓÑEZ XIMENA MARGARITA
PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE INVESTIGACIONES GERONTOLÓGICAS 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
IBARRA - IMBABURA
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SUBSECRETARÍA INTERGENERACIONAL / DIRECCIÓN POBLACIÓN ADULTA MAYOR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18-02-2019	05:00 HRS	19-02-2019	20:00 HRS

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
XIMENA GUEVARA Y MARISOL MEDRANDA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Capacitación dirigida a Coordinadores Zonales, Directores Distritales, Técnicos Zonales y Distritales y Cooperantes sobre las normas técnicas vigentes y aplicación de fichas de vulnerabilidad

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	QUITO - IBARRA	18/02/2019	5:00 HR	18/02/2019	9:00 HR
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA - QUITO	19/02/2019	16:00 HR	19/02/2019	20:00 HR

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 GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 10481215
--------------------------------------	----------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Ximena M Guevara Ordóñez
ANALISTA DE INVESTIGACIONES GERONTOLÓGICAS 2

Dra. Sylvia Proaño
DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Dra. Susana Tito
SUBSECRETARIA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

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

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría

Fecha: 27 FEB 2019 Hora: 11:20

Firma: [Signature] Trámite: 212

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría

Fecha: 20 FEB 2019 Hora: 11:20

Firma: [Signature] Trámite: 154

300

007



Ministerio
de Inclusion
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0067-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20/02/2019
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUEVARA ORDÓÑEZ XIMENA MARGARITA	PUESTO QUE OCUPA: SP5 ANALISTA DE INVESTIGACIONES GERONTOLÓGICAS 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA/IMBABURA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBSECRETARÍA INTERGENERACIONAL / DIRECCIÓN POBLACIÓN ADULTA MAYOR
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sra. IDA MARISOL MEDRANDA ALAVA, Sra. XIMENA GUEVARA ORDOÑEZ, Sr. Conductor LUPO GONZALES PEREIRA.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

En cumplimiento a la comisión de servicios emitida a través del Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0067-M con fecha 15 de febrero del 2019, por la Dra. Sylvia Proaño Checa-Directora de la Población Adulta Mayor.

Objetivos: Realizar Capacitación de las Normas Técnicas de los servicios gerontológicos de las distintas modalidades en la Zona 1.

Día Lunes, 18 de febrero del 2019

05H00 Salida de Quito

09H00 Llegada a la ciudad de Ibarra

09H00 a 17H00 Se realiza las siguientes actividades de actividades:

- 1- Apertura, presentación de la delegación,
- 2- Presentación del cronograma de capacitación y actividades a realizar,
- 3- Introducción de la Capacitación de las Normas Técnicas de los servicios gerontológicos, Voto Facultativo, Ficha de vulnerabilidad, Micro planificación.
- 4- Registro de Asistencia de los participantes.
- 5- Actividad lúdica.
- 6- Evaluación prueba pre-test de la norma técnica de los servicios gerontológicos.
- 7- Presentación y capacitación de las Normas técnicas de los 4 servicios gerontológicos.
- 8- Presentación y capacitación del voto facultativo

Martes, 19 de febrero del 2019

006

08: 30 a 16:00 se realiza las siguientes actividades de actividades:

- 1- Registro de Asistencia
- 2- Presentación y capacitación de la ficha de vulnerabilidad
- 3- Taller grupal sobre la ficha de vulnerabilidad
- 4- Preguntas y respuestas sobre dudas o recomendaciones de la ficha de vulnerabilidad.
- 5- Evaluación de prueba Post test sobre normas técnicas de los servicios gerontológicos
- 6- Micro planificación
- 7- Cierre.

16:00 Traslado a la ciudad de Quito

20.00 Llegada a la ciudad de Quito

RESULTADOS DE PRODUCTOS:

- Se logra cumplir con el cronograma establecido de actividades de la capacitación de las Normas Técnicas de los servicios gerontológicos, y otros temas como: Ficha de Vulnerabilidad, Voto facultativo, Micro planificación.
- Se logra una asistencia de 117 participantes de la Zona 1
- Se alcanza una participación activa, motivadora y favorable de los participantes y asistentes al taller.
- Se entrega información de todos los componentes de la capacitación en archivo digital en pendrive individual que cada participante facilito.
- Asistentes elevan una petición a la autoridad competente, en cuanto a problemas que tienen con la obtención de la cédula de identidad de los adultos mayores, manifestando que el servicio del Registro civil, cobran en su totalidad el costo de la misma, y solicitan que el cobro tenga un beneficio del descuento para el adulto mayor, situación que está Implicando un gasto económico que mucho no tiene como costearse, siendo el mismo un problema del momento que se repite, por lo expuesto solicitan la injerencia del MIES en la posible solución al problema planteado.
- También plantean problemas en el registro de asistencia de usuarios al SIIMIES, al tener usuarios que últimamente han sido sacados de la base del registro social y que esto ha generado inconvenientes y números rojos, reflejando el cierre de unidades por no poder subir la información.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
18-02-2019	0007794	Alimentación	7.50
18-02-2019	000000082	Alimentación	15.00
18-02-2019	000272651	Alimentación	3.75

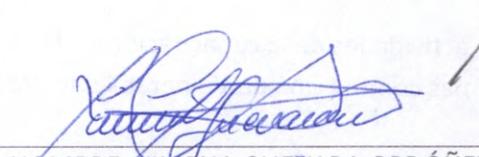
005

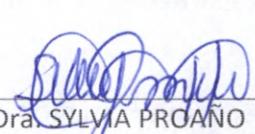
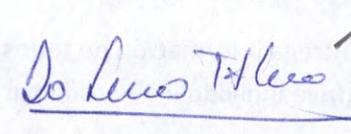
19-02-2019	002-001-000000951	Hospedaje	35.00
			SUMAN:
			61.25

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
18-02-2019	05H00	09H00	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.
19-02-2019	16H00	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	INSTITUCIONAL	QUITO -IBARRA	18-02-2019	05H00	18-02-2019	09H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-QUITO	19-02-2019	16H00	19-02-2019	20H00

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
NOMBRE: XIMENA GUEVARA ORDÓÑEZ CARGO: ANALISTA DE INVESTIGACIONES GERONTOLÓGICAS 2	

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
	
NOMBRE: Dra. SYLVIA PROAÑO CARGO: DIRECTORA POBLACIÓN ADULTA MAYOR	NOMBRE: Dra. SUSANA TITO LUCERO CARGO: SUBSECRETARÍA ATENCIÓN INTERGENERACIONAL.



RUC.: 1002041117001

003

FACTURA

No. 002-001-000000951

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1902201901100204111700120020010000009512435462318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2019-02-19T08:22:21-05:00

AMBIENTE: Produccion

EMISION : Normal

CLAVE DE ACCESO



1902201901100204111700120020010000009512435462318

CALDERON DEL HIERRO RAMIRO FRANCISCO

Dir. Matriz

AVDA. JAIME RIVADENEIRA 5-55 Y OVIEDO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos XIMENA GUEVARA

Identificacion 1713221370

Fecha de Emisión 19.02.2019

Guia de Remision

Cod. Principal	Cod. Aux.	Cantidad	Descripción	Detalle Adicion	Detalle Adicion	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11010010		1	HOSPEDAJE		*	31.2500		31.25

Direccion QUITO
 Telefono 0996656587
 Email ximeguevara@hotmail.com

Llegada : 18.02.2019

Forma de Pago

Tarjeta Credito/Debito: 35.00

SUBTOTAL 12 %	31.25
SUBTOTAL 0 %	
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.25
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	
DESCUENTO	
IVA 12 %	3.75
TIP %	
VALOR TOTAL	35.00



Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0067-M

Quito, D.M., 15 de febrero de 2019

PARA: Sra. Mgs. Ida Marisol Medranda Alava
Analista de la Población Adulta Mayor 3

Ximena Margarita Guevara Ordóñez
Analista de Investigaciones Gerontológicas 2

ASUNTO: DELEGACIÓN CAPACITACIÓN NORMAS TÉCNICAS ZONA 1

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo. Como es de su conocimiento, en el mes de diciembre de 2018, se elaboraron las Normas Técnicas para su implementación y prestación de servicios gerontológicos en todas las modalidades de atención, mismas que se encuentran actualmente en el portal Institucional.

Mediante Memorando N° MIES-SAI-DPAM-2019-0056-M, de fecha 12 de febrero de 2019, se comunica a las Coordinaciones Zonales, Direcciones Distritales y equipo técnico nacional de seguimiento territorial sobre la jornada de capacitación sobre las Normas Técnicas Población Adulta Mayor a realizarse a Nivel Nacional, prevista por la señora Viceministra de Inclusión Social.

Bajo este contexto y con la finalidad de dar cumplimiento al cronograma establecido de capacitación, se delega a la Mg. Marisol Medranda y Psi. Ximena Guevara, funcionarias de la Dirección Población Adulta Mayor, para que se movilicen a la Coordinación Zonal 1, Distrito Ibarra los días 18 y 19 de febrero de 2019.

Las mismas se desplazarán al distrito mencionado y en la fecha que se detalla a continuación:

FUNCIONARIAS	ZONA	DISTRITO	TRANSPORTE	FECHA DE SALIDA	FECHA DE REGRESO
Marisol Medranda	1	Ibarra	Institucional	18/02/2019	19/02/2019
Ximena Guevara	1	Ibarra	Institucional	18/02/2019	19/02/2019

Con sentimientos de alta consideración

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dra. Sylvia Janneth Proaño Checa
DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Copia:
Sra. Mgs. Susana Lucía Tito Lucero
Subsecretaria de Atención Intergeneracional

xg/vl



Firmado electrónicamente por:
**SYLVIA
JANNETH
PROANO CHECA**



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. 9984

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 2019-02-18 **Hora** 05:00 **Hasta** 2019-02-19 **Hora** 23:00
Motivo MOVILIZAR A LAS FUNCIONARIAS DE POBLACIÓN ADULTO MAYOR

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-02-12 **No. Comunicación** MIES-SAI-DPAM-2019-0058-M
Lugar Origen D.M.QUITO
Lugar Destino IMBABURA - IBARRA
Kilometraje Inicio 248026 **Kilometraje Fin** 248370

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
Número de Cédula / Pasaporte 1707822852 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1517 **Marca / Modelo** GRAN VITARA SZ
Color PLATA **Número Matricula** A317117

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres DRA. SYLVIA PROAÑO **Cargo** DIRECTORA DE POBLACION DE ADULTO MAYOR

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-02-15 16:47

