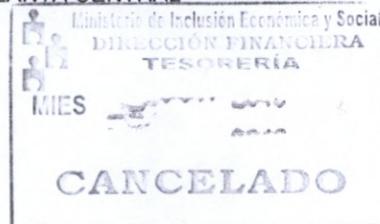


Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 1120 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 59,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 59,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 59,00



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 3248715700

PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH: POR VIAJE A JAMA - BAHIA -  
PEDERNALES A SOCIALIZACION DE LA NORMA TECNICA DE  
ACOMPANAMIENTO FAMILIAR PARA BENEFICIARIOS DEL BONO DE  
DESARROLLO HUMANO CON COMPONENTE VARIABLE DEL 21 Y 22

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	18/03/2019	59,00	0,00
Sub - Total				59,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 59,00



14/14 aboa

**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	03	2019
Unid. Desc:	0000	No. CUR	1120	No. Original	1060
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0023-M	571	

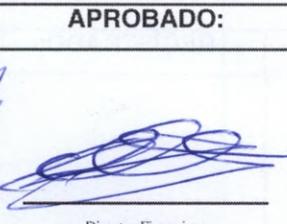
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0201310430	PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	59.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>59.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>59.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>59.00</b>

SON: CINCUENTA Y NUEVE DOLARES

**DESCRIPCION:** PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH: POR VIAJE A JAMA - BAHIA - PEDERNALES A SOCIALIZACION DE LA NORMA TECNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PARA BENEFICIARIOS DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO CON COMPONENTE VARIABLE DEL 21 Y 22 FEBRERO 2019.

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

**MARIA TABANGO**

810

012

### 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 03 2019	1120	1060	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0023-M	571	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0201310430	PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH				

### 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	011 03 2019	1060	1060	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0023-M	571	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0201310430	PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH				

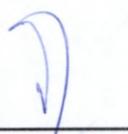
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

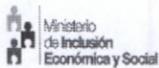
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	59.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										59.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										59.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										59.00

SON: CINCUENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH. VIAJE A JAMA BAHIA PEDERNALES A SOCIALIZACION DE LA NORMA TECNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PARA BENEFICIARIOS DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO DEL 21 Y 22 FEBRERO 2019.

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/03/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



### DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

010

#### DATOS GENERALES

Grupo de gasto:

Certificación N°: 124

Cédula No.	0201310430				Cargo:	ANALISTA
Funcionario	PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH				Nivel:	SP3
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora	Ciudad:
	21/02/2019	08h30	22/02/2019	20h30		Manta-Jama-Pedernales-Bahía

#### 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
<b>0</b>			<b>80,00</b>

Residencia #N/A #N/A PASIVO

#### 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
			<b>Total reembolso</b>	<b>0,00</b>

#### 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	15,00
			ALIMENTACION	20,00
			MOVILIZACION	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>35,00</b>

#### 4. LIQUIDACION

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	35,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>59,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>59,00</b>

#### 5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 933, no desglosa IVA
2	
3	

#### 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 Jiménez Piedra*  
Mirian Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTRALORIA GENERAL DEL ESTADO

DIRECCIÓN FINANCIERA

Favor atenderme en el despacho conforme a lo solicitado.

*[Firma]*

DIRECTOR/A FINANCIERA MIES

FECHA:



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES. 14, Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0035-M de 18 de febrero de 2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

18/02/2019

009

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH

**PUESTO QUE OCUPA:**  
TECNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR SP3

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
MANABI -JAMA PEDERNALES-BAHÍA:

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**  
DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
21/02/2019	08:30	22/02/2019	20:30

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**  
PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

- Socialización de la Norma Técnica de Acompañamiento Familiar para Beneficiarios del Bono de Desarrollo Humano con Componente Variable.

**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 GRAN VITARA SZ PEI1517 COLOR PLATA	Quito- Jama Pedernales - Bahía-	21/02/2019	08:30	21/02/2019	15:00
Terrestre	INSTITUCIONAL GRAN VITARA SZ PEI1517 COLOR PLATA	Jama Pedernales -Bahía- Quito	22/02/2019	15:00	22/02/2019	20:30

**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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

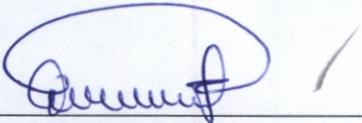
<b>NOMBRE DEL BANCO:</b> BANCO PICHINCHA	<b>TIPO DE CUENTA:</b> AHORROS	<b>No. DE CUENTA:</b> 3248715700
---	-----------------------------------	-------------------------------------

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
SECRETARÍA FINANCIERA

Fecha: 7 MAR 2019  
Hora: 13:40

Firma: ELENA LEYTON  
MIES

No. trámite: 303

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
<p>Lic. Lidia Edith Pasto Agualongo  <b>TÉCNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR</b></p>	<p>Econ. Linley Barragán Pinos  <b>DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR</b></p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p><b>NOTA:</b> 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.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul>
<p>Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda  <b>SUBSECRETARIA DE FAMILIA</b></p>	<p>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.</p>



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. 14, Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0035-M

FECHA DE INFORME: 25/02/2019

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:**  
LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO

**PUESTO QUE OCUPA:**  
TECNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR/SP3.

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
MANABÍ - JAMA PEDERNALES-BAHÍA

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:**  
DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR.

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**  
LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVO:** Socialización de la Norma Técnica de Acompañamiento Familiar para Beneficiarios del Bono de Desarrollo Humano con Componente Variable.

DÍA	HORA	ACTIVIDADES
JUEVES 21/02/2019	08h30-15h00	Traslado Quito -Jama Pedernales -Bahía - Desayuno
	15h30-16h00	Almuerzo
	16h00-18h00	Reunión con la Coordinadora UTS y Talento Humano y la Directora Distrital de Jama Pedernales para conocer la reducción de personal de Acompañamiento Familiar y análisis del avance de la actualización y/o levantamiento del Registro Social.
	18h00-20h00	Traslado Al restaurante y al hotel para la cena y hospedaje
VIERNES 22/02/2019	07h00-08h00	Desayuno, traslado del hotel al distrito, preparación del aula y equipos informáticos.
	08h00-14h00	Socialización de la Norma Técnica de Acompañamiento Familiar para Beneficiarios del Bono de Desarrollo Humano con Componente Variable, con el personal Técnico de Acompañamiento Familiar (Coordinador UTS, Supervisores y TAF de los distritos de Jama Pedernales.
	14h00-15h00	Almuerzo
	15h00-20h30	Traslado de Jama Pedernales -Bahía a Quito

**PRODUCTOS:**  
 - 64 técnicos de Acompañamiento Familiar capacitados en la Norma Técnica de Acompañamiento Familiar para Beneficiarios del Bono de Desarrollo Humano con Componente Variable.  
 - Seguimiento en los distritos de Portoviejo y Manta para continuar con el levantamiento del Registro Social.  
 - Ayuda memoria para la intervención de actualización del RS en el distrito de Portoviejo para cubrir el 100% de familias.  
 - Las Operadores de Balcones de Servicio, Supervisores de Puntos Pago, Coordinadores UTS, Analista de Familia y Nacional capacitados en la Norma Técnica de Denuncias.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
21/02/2019	001-001-0000477	HOSPEDAJE	15,00
21/02/2019	001-001-0000933	ALIMENTACIÓN	10,50
21/02/2019	001-001-0001772	ALIMENTACIÓN	10,00
21/02/2019	001-001-0001773	ALIMENTACIÓN	10,00
<b>TOTAL</b>			<b>45,50</b>

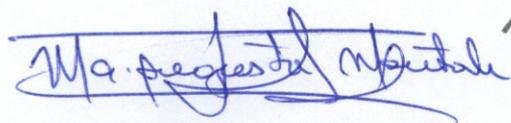
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	21/02/2019	22/02/2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA	08:30	20:30	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	INSTITUCIONAL GRAN VITARA SZ PEI1517 COLOR PLATA	Quito- Jama Pedernales –Bahía-	21/02/2019	08:30	21/02/2019	15:00
Terrestre	INSTITUCIONAL GRAN VITARA SZ PEI1517 COLOR PLATA	Jama Pedernales –Bahía-Quito	22/02/2019	15:00	22/02/2019	20:30

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

OBSERVACIONES
 <p>LIC. LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO TECNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR</p>
<p><b>NOTA</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 escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 <p>ECON. LINLEY BARRAGÁN PINOS DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR</p>	 <p>Mgs. MARÍA AUGUSTA MONTALVO CEPEDA SUBSECRETARIA DE FAMILIA</p>

# RIVERA DEL SOL

Actividades de Alquiler de Bienes Inmuebles A cambio de una Distribución o por Contrato para Vivienda. Servicios de Alojamiento por Cortos Tiempos en Hostel.

## MACIAS MOREIRA MARTHA ELOISA

Dirección de la Matriz: Juan Montalvo Sin y Sucre  
 Dirección del Establecimiento: Las Mandarinas Juan Montalvo Sin y Sucre  
 Celular: 0980847001 052675308 SAN VICENTE ↔ MANABI

RUC 1311482267001

Aut. SRI. 1123763325

**FACTURA-S001-001N° 0000477**

Cliente:	LIDIA PASTO		
RUC/CC:	0201310430	Fecha de Emisión:	21-02-19
Dirección:	QUITO		
Guía de Remisión:			
Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	Total
1	hospedaje	13,39	13,39
SUB TOTAL 12 %			13,39
SUB TOTAL 0 %			
DESCUENTO			
SUB TOTAL			1,61
IVA 12 %			1,61
VALOR TOTAL			15,00
Documento Categorizado No Original: Adquirente/Copia: Emisor			
<b>FORMA DE PAGO</b> EFECTIVO \$ DINERO ELECTRONICO Tarjeta de Credito/ Debit. OTROS			
Documento Categorizado No Original: Adquirente/Copia: Emisor			

Rodríguez Pisco José Luis Imprenta "JUANITA" Bahía RUC:1309138780001 Aut. SRI. 2316  
 401- 500 Fecha de Autorización 08 / Noviembre / 2016 Fecha de Caducidad 08 / Noviembre / 2019

# Restaurante "El Puerto de Victor"

Medina Marcellio Victor Hugo

Venta de comidas y bebidas en restaurantes incluso para llevar

Matriz: sitio El Matal s/n

Teléfono cel.: 0999514695

Jama (Cantón Jama) Manabi

Fecha: 21/02/2019

Cliente: Lidia Pasto

CL/RUC: 0201310430 Ciudad:

Dirección: QUITO

Documento NO Categorizado

Orig: Adq./Cop. (amarilla) Emisor

Cant.	Descripción	V. Unit.	Valor Total
	Consumo de Alimento		10.50
SUB-TOTAL \$			
SUB-TOTAL 0%			
DESCTO. \$			
SUB-TOTAL			
IVA 12 % \$			
TOTAL \$			10.50

Roberto Arturo Santos Aciyar, Imprenta "Amistad" Bahía, RUC:1301795322001 Aut. SRI 1941  
 del N°0000876 al 0000975 / Fecha Aut. SRI: 21/Enero/2019 / Vence 21 de Abril del 2019

005





**Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0035-M**

**Quito, D.M., 18 de febrero de 2019**

**PARA:** Sra. Lcda. Lidia Edith Pasto Agualongo  
**Técnica de Familias**

**ASUNTO:** Delegación para socialización de la Norma Técnica de Acompañamiento Familiar.

De mi consideración:

En atención al Memorando Nro. MIES-VIE-2019-0022-M de 13 de febrero del 2019, solicito a usted realizar el taller de capacitación de la Norma Técnica de Acompañamiento Familiar en el Distrito Jama Pedernales; por tanto, delego a usted movilizarse a dicha provincia el día jueves 21 y viernes 22 de febrero de 2019.

En tal razón, solicito se proceda con los trámites administrativos (movilización, alimentación y hospedaje) correspondientes para su salida.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Econ. Linley Francoisse Barragán Pinos  
**DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR**

Copia:  
Srta. Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos  
Directora de Administración de Recursos Humanos

lp



Firmado electrónicamente por:  
**LINLEY  
FRANCOISSE  
BARRAGAN PINOS**



**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. 9998

**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 2019-02-21 **Hora** 05:00 **Hasta** 2019-02-22 **Hora** 23:00

**Motivo** MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DE FAMILIA**No. Ocupantes** 5**AUTORIZACIÓN****Fecha** 2019-02-12**No. Comunicación** MIES-SF-2019-0165-M**Lugar Origen** D.M.QUITO**Lugar Destino** CHONE -BAHÍA**Kilometraje Inicio** 248447**Kilometraje Fin** 249187**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 Matrícula** A317117**5. DATOS DEL SOLICITANTE****Nombres** MGS. MARÍA AUGUSTA MONTALVO**Cargo** SUBSECRETARIA DE FAMILIA**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO**Fecha de Emisión** 2019-02-19 15:54

001  
Mies-CGAF-SF-2019

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	124	14	02	19
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				

CLASE DE REGISTRO  CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

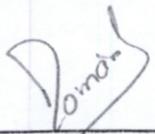
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	\$1,500.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$1,500.00
									TOTAL	

SON: MIL QUINIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: LINLEY BARRAGAN PINOS/ DIRECTOR DE ACOMPANAMIENTO FAMILIAR CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y SUBSISTENCIA EN EL INTERIOR CONFORME MEMORANDO MIES-SF-DAF-2019-0023-M DE 12 DE FEBRERO 2019, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/02/2019		