

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	026	04	2021	1003 968
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-DSCDII-2021-0076-M	551

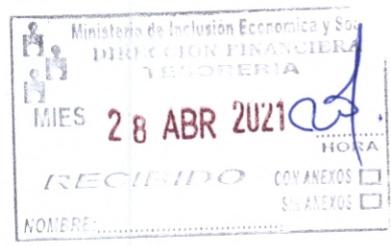
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1709082653	PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

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

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR VIAJE A LATACUNGA, PARA EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LOS CDI EN LA ZONA 3 Y UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL TIPO A LATACUNGA, DEL 07 AL 08 DE ABRIL DE 2021. SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN HABILITANTE, CONTROL PREVIO MEB-ECH-FR.



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/04/2021	<hr/> Funcionario Responsable	<hr/> 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	026	04	2021	1003 968	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-DSCDII-2021-0076-M	551	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0	
Beneficiario:	1709082653	PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/04/2021	_____ 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	021	04	2021	968	968
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-DSCDII-2021-0076-M		551

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1709082653	PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

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

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN. - POR VIAJE A LATACUNGA, PARA EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LOS CDI EN LA ZONA 3 Y UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL TIPO A LATACUNGA, DEL 07 AL 08 DE ABRIL DE 2021. SE ADJUNTA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN, INFORME DE SERVICIOS, FACTURAS Y DEMÁS DOCUMENTACIÓN HABILITANTE.

CUR 1003.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/04/2021	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		021	04	2021	968
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDII-2021-0076-M		551	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1709082653	PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/04/2021	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1709082653	CARGO:	TECNICA DESARROLLO INFANTIL
SERVIDOR:	PACHECO COSTALES EYE MARYLHEIN	NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	QUITO-LATACUNGA	C. PRESUPUESTARIA:	106
FECHA DE SALIDA:	07/04/2021	HORA:	08H00
FECHA DE RETORNO:	08/04/2021	HORA:	16H00
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	1	80,00
TOTAL			80,00

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	530803	0,00
2	PEAJES	570102	0,00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0,00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0,00
5	PARQUEADERO	530502	0,00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	530303	0,00
TOTAL REEMBOLSO			0,00

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	40,00
0	ALIMENTACION	530303	16,00
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS			56,00

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			80,00
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			80,00

6. OBSERVACIONES

1	CONFORME AL ACUERDO MINISTERIAL NRO. 0082 DEL MDT. EN EL QUE INDICA QUE EL VIATICO REEMPLAZA A LA SUBSISTENCIA Y ALIMENTACION POR LO TANTO NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 350
2	
3	

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 porcedente realizar los registros contables-presupuestarioa que correspondan.

Elaborado por:

Maria Elena Barahona
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

[Signature]
PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

[Signature]
CONTABILIDAD
EVA ACEROS

Pagado por:

Cruz Acero
TESORERÍA

Quito, 16 de abril de 2021

[Handwritten] 21-04-21 14:00

**DIRECCIÓN FINANCIERA
 LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**
1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1709082653	CARGO:	TECNICA DESARROLLO INFANTIL
SERVIDOR:	PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN	NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	QUITO-LATACUNGA	C. PRESUPUESTARIA:	106
FECHA DE SALIDA:	07/04/2021	HORA:	08H00
FECHA DE RETORNO:	08/04/2021	HORA:	16H00
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	1	80,00
TOTAL			80,00

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	530803	0,00
2	PEAJES	570102	0,00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0,00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0,00
5	PARQUEADERO	530502	0,00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	530303	0,00
TOTAL REEMBOLSO			0,00

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	40,00
0	ALIMENTACION	530303	16,00
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS			56,00

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	<i>CUR No.</i>	0,00	0,00
Valor a Justificar	<i>70%</i>	56,00	56,00
Valor sin Justificar	<i>30%</i>	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			80,00
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			
			80,00

6. OBSERVACIONES

1	CONFORME AL ACUERDO MINISTERIAL NRO. 0082 DEL MDT. EN EL QUE INDICA QUE EL VIATICO REEMPLAZA A LA SUBSISTENCIA Y ALIMENTACION POR LO TANTO NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 350
2	
3	

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 porcedente realizar los registros contables-presupuestarioa que correspondan.

Elaborado por:

Comprometido por:

Contabilizado Por:

Pagado por:

 Marja Elena Barahona
 CONTROL PREVIO

PRESUPUESTO

CONTABILIDAD

Cruz Acero
TESORERÍA

Quito, 16 de abril de 2021

Elena Chacón



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD

MIES-SDII-2021-0468-M /

06-abr-21 /

VIATICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACION

X

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Eve Marylhein Pacheco /

PUESTO QUE OCUPA:

Técnica Nacional de Desarrollo Infantil

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

TUNGURAGUA - AMBATO
COTOPAXI - LATACUNGA

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

Dirección Nacional Servicios CIBV

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

07/04/2021 /

HORA SALIDA (hh:mm)

8:00 /

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

08/04/2021 /

HORA LLEGADA (hh:mm)

16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Eve Marylhein Pacheco
Diego Prado -conductor

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Evaluar la calidad de los centros de Desarrollo Infantil supervisión en la coordinación zonal desconcentrada zonal 3 y unidad desconcentrada distrital tipo A Latacunga, para garantizar la continuidad y retorno progresivo de los CDI's.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - AMBATO	07-abr-21 /	8:00 /	07-abr-21	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - LATACUNGA	08-abr-21	9:00	08-abr-21	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LATACUNGA - QUITO	08-abr-21	14:00	08-abr-21 /	16:00 /

AUTORIZACIÓN: 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 el Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueron justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	NO. DE CUENTA
PRODUBANCO	AHORROS	12000065698

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Eve Marylhein Pacheco
Técnica Nacional de Desarrollo Infantil

PSIC. María Verónica Chávez Camargo
Directora de Servicios Centros de Desarrollo Infantil

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.

• 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.

Pamela Alexandra Ordoñez
Subsecretaría de Desarrollo Infantil IntegralMINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 12 ABR 2021

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: No. trámite: 183



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

MIES-SDII-2021-0468-M

11 de abril de 2021

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Eve Marylhein Pacheco

Técnica Nacional de Desarrollo Infantil

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

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

TUNGURAGUA - AMBATOCOTOPAXI - LATACUNGA

Dirección Nacional Servicios CIBV

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Eve Marylhein Pacheco

Diego Prado -conductor

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA DE SALIDA: (dd/mm/aaaa)

7 abril 2021

FECHA DE RETORNO: (dd/mm/aaaa)

8 abril 2021

OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS:

Evaluar la calidad de los centros de Desarrollo Infantil supervisión en la coordinación zonal desconcentrada zonal 3 y unidad desconcentrada distrital tipo A Latacunga, para garantizar la continuidad y retorno progresivo de los CDI's.

DETALLE DE INFORME DE COMISION:

día: Miércoles 7 de abril del 2021

8:00 a 11:00

Salida del domicilio de Quito hacia la ciudad de Ambato

11:00 a 14:00

llegada a la unidad desconcentrada zonal 3
reunión con analista distrital para verificar:
1.- Actividades procesos firma de convenios
2.- Revisar acuerdos establecidos
3.- Cumplir con visita al CDI directo Blanca Martinez Mera

14:00 a 17:00

1.- Visita técnica a la unidad localizada en el cantón Ambato
CDI Blanca Martinez Mera
2.- Aplicar la ficha de seguimiento y localización
3.- Identificar a las familias que requieren la reapertura del servicio.
4.- constatar infraestructura
5.- determinar un plan de mejoras.

día: Jueves 8 de abril del 2021

9:00 a 11:00

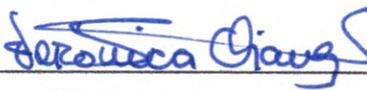
Salida de la ciudad de Ambato hacia la ciudad de Latacunga

11:00 a 14:00

1.- Visita técnica a la unidad localizada en el cantón Latacunga
CDI Luis Fernando Ruiz
2.- Aplicar la ficha de seguimiento y localización
3.- Identificar a las familias que requieren la reapertura del servicio.
4.- constatar infraestructura
5.- determinar un plan de mejoras.

14:00

Salida de Latacunga

16:00	llegada al hogar en Quito.					
PRODUCTOS ALCANZADOS Y RECOMENDACIONES						
* Contar con ficha de seguimiento del CDI directo de Ambato para determinar su reapertura del CDI a presencial. * Contar con ficha de seguimiento del CDI directo de Latacunga para determinar su reapertura de los CDI a presencial.						
DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES)						
FECHA	No. Comprobante	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)			
07/04/2021	001-001-000000345	alimentación	10.00			
07/04/2021	001-001-000006048	alimentación	6.00			
08/04/2021	001-001-000000350	alimentación	5.00			
07/04/2021	001-001-000030567	hospedaje	40.00			
TOTAL			61.00			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa	07/04/2021	08/04/2021	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	8:00	16:00				
Hora inicio de labores el día de retorno	8:00					
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - AMBATO	07/04/2021	8:00	07/04/2021	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO- LATACUNGA	08/04/2021	9:00	08/04/2021	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LATACUNGA -QUITO	08/04/2021	14:00	08/04/2021	16:00
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		
 Eve Marylhein Pacheco CI.:1709082653				El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario a liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. 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 APROBACION						
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 PSIC. María Verónica Chávez Camargo Directora de Servicios Centros de Desarrollo Infantil				NOMBRE: Pamela Alexandra Ordoñez Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral		

Memorando Nro. MIES-SDII-2021-0468-M

Quito, D.M., 06 de abril de 2021

PARA: Ing. Eve Marylhein Pacheco Costales
Servidor Público 5

ASUNTO: DELEGACION COMISION A UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL
3/A LA UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL TIPO A
LATACUNGA

De mi consideración:

Por medio del presente se delega su traslado a la zona 3, a la unidad desconcentrada zonal 3 y unidad desconcentrada distrital tipo A Latacunga, los días miércoles 7 y jueves 8 de abril del 2021, con el propósito de evaluar la calidad de los centros de desarrollo infantil, para garantizar la continuidad y el retorno progresivo de los Servicios de Desarrollo Infantil.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sra. Pamela Alexandra Ordoñez Herrera
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Copia:

Sra. Psic. María Verónica Chávez Camargo
Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil Integral

ep/mc



FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR:
**PAMELA ALEXANDRA
ORDONEZ HERRERA**





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. 1308

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2021-04-05 Hora 05:00 Hasta 2021-04-09 Hora 23:55

Motivo APOYO LOGISTICO DIRECCION ADMINISTRATIVA

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2021-04-05

No. Comunicación Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2021-0883-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio 405926

Kilometraje Fin 406663

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres PRADO BRAVO DIEGO MARIO / **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 0400946976 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0513 **Marca / Modelo** E6P LAND CRUISER PRADO 5P TM

Color BLANCO **Número Matrícula** A4172318

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres EDUARDO VELIZ **Cargo** DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Realizado Por CARRILLO RUIZ ANDRES VINICIO

Fecha de Emisión 2021-04-05 12:59

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

006

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	106	11	03	21
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	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,350.72
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$20,000.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$21,350.72
									TOTAL	

SON: VEINTIUN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA DOLARES CON 72/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: PSIC. MARÍA VERÓNICA CHÁVEZ - DIRECTORA DE SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DE LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL Y PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL PERÍODO DICIEMBRE 2020 Y EJERCICIO FISCAL 2021, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDII-2021-0076-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSCDII-CA-2021-001. LA PRESENTE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA EMITIDA POR LA DIRECCIÓN FINANCIERA, NO VALIDA NI LEGITIMA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN EFECTUADO POR LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/03/2021	WJLMA YOMAIRA PEREZ ROSERO <small>Presado digitalmente por YOMAIRA PEREZ ROSERO Fecha: 2021.03.11 12:05:37 4299</small> Funcionario Responsable	 NELY DEL ROCIO BUSTILLOS VILLACREZ <small>El estado de este documento es por</small> Director Financiero

 FACTURA 001-001-00 Nº 0030567			
Quito 04-59 y Av. Cevallos - Telfs: 032825124 - 2826249 - Ambato Lascano Freire Segundo Leovigildo RUC: 1800722363001 <small>AGENTE DE RETENCION NAC-DNCRASC20-00000001</small> <small>CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD</small>		NUMERADO DEL 30401 AL 30600 Número de Autorización: 1127676265 Fecha de Autorización: 15/Enero/2021 Fecha de Caducidad: 15/Enero/2022	
RUC/CI: 1709082653		Fecha de emisión: 07/04/2021	
Sr(es): PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN			
Dirección: QUITO			
Teléfono: 0996008856		F: 001000030567	
Cant.	Detalle	V.Unit.	V.Total
1.00	HABITACION DIARIA	35.7100	35.71
Huesped: PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN		SUBTOTAL 35.71	
Entrada: 07/04/2021	Salida: 08/04/2021	Días: 1	DCTO. 0.00% 0.00
Hab: 103 DB	RF:		Servicios 0% 0.00
Efectivo: 40.00			IVA 12.00% 4.29
		TOTAL US\$	40.00
SON: CUARENTA CON 0/100 DOLARES			Efectivo: 40.00
 FIRMA AUTORIZADA		 FIRMA CLIENTE	
Forma de Pago:		Powered by www.sistemas.com.ec	
<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/> Tarjeta Crédito/débito	<input type="checkbox"/> Otros
Portero Villegas Diego Javier • Imprenta Voluntad • Telf.: 2466683 • Aut. 13954 • Ruc: 1802298222001			

CANCELADO
HOTEL SEÑORIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-2021-0469-M

Quito, D.M., 06 de abril de 2021

PARA: Sr. Mgs. Eduardo José Veliz Quintero
Director Administrativo

ASUNTO: SOLICITUD DE VEHICULO INSTITUCIONAL - ZONA 3

De mi consideración:

Por medio del presente, la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral dispone a la Dirección Nacional de Centros Infantiles, realizar la evaluación de la calidad de los Centros de Desarrollo Infantil CDI, para garantizar la continuidad y el retorno progresivo de los servicios, estableciendo un operativo a 30 unidades de atención a nivel nacional, en calidad de pilotaje para la reapertura progresiva de los servicios de desarrollo Infantil, a través de la aplicación de la Ficha de Calidad, socialización de documentos, aplicación de encuestas, cartas de autorización de familias y verificación de infraestructura, con el fin de contar con un diagnóstico actualizado de las unidades de atención y de la necesidad del servicio de las familias.

Con estos antecedentes, solicito su gentil apoyo en la movilización a la zona 3, para la señorita Eve Pacheco, analista nacional, los días miércoles 7 y jueves 8 de abril de 2021.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sra. Pamela Alexandra Ordoñez Herrera
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Copia:

Sra. Psic. María Verónica Chávez Camargo
Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil Integral

Sr. Lcdo. Germán Raúl Ramírez Chiluisa
Analista de Servicios Generales y Transportes

ep/mc



Firmado electrónicamente por:
**PAMELA ALEXANDRA
 ORDONEZ HERRERA**



Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2021-0915-M ✓

Quito, D.M., 06 de abril de 2021 ✓

PARA: Sra. Pamela Alexandra Ordoñez Herrera
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

ASUNTO: SOLICITUD DE VEHICULO INSTITUCIONAL - ZONA 3

De mi consideración:

En atención al Memorando Nro. MIES-SDII-2021-0469-M, de fecha 6 de de abril de 2021, mediante el cual solicita un vehículo institucional para trasladarse a la Zona 3, tengo a bien en informarle que se asignó al señor conductor Diego Prado con número de contacto 0996774376. ✓

Con sentimientos de distinguida consideración. ✓

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Eduardo José Veliz Quintero ✓
DIRECTOR ADMINISTRATIVO ✓

Referencias:

- MIES-SDII-2021-0469-M

Copia:

Sr. Lcdo. Germán Raúl Ramírez Chiluisa
Analista de Servicios Generales y Transportes

gr



Firmado electrónicamente por:
**EDUARDO JOSE
VELIZ
QUINTERO**

