



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 2508 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 79,00
IVA: 0,00
Sub Total: 79,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Liquido Pagar: 79,00



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 2204420349

GUERRERO VARGAS MONICA BEATRIZ.- VIAJE A EMPALME-GUAYAS,
VALIDACION DE APLICACION DEL CONTENIDO DE FICHAS DE
CONSEJERIAS DE LENGUAJE JUEGO SALUD Y NUTRICION, ENTORNOS
PROTECTORES NIÑOS NIÑAS, EN MODALIDADES CNH, CCRA Y CDI,

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	02/05/2019	79,00	0,00
Sub - Total				79,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

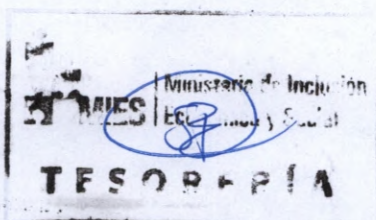
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 79,00



16/10 [Signature]

15/10

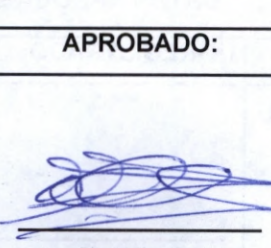
pue 34015

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					030	04	2019	2508 2490
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			SDII-2019-0152-M		1307	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1707177828		GUERRERO VARGAS MONICA BEATRIZ						

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		79.00
TOTAL PRESUPUESTARIO											79.00
IVA											0.00
SUB - TOTAL											79.00
RETENCIONES IVA											0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO											0.00
TOTAL A PAGAR											79.00

SON: SETENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: GUERRERO VARGAS MONICA BEATRIZ.- VIAJE A EMPALME-GUAYAS, VALIDACION DE APLICACION DEL CONTENIDO DE FICHAS DE CONSEJERIAS DE LENGUAJE JUEGO SALUD Y NUTRICION, ENTORNOS PROTECTORES NIÑOS NIÑAS, EN MODALIDADES CNH,CCRA Y CDI, DEL 23 AL 24-04-2019. CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

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

MARÍA ADALANGO

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		030 04 2019	2508	2490	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0152-M	1307		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1707177828	GUERRERO VARGAS MONICA BEATRIZ				

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		029 04 2019	2490	2490
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0152-M	1307	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1707177828	GUERRERO VARGAS MONICA BEATRIZ				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

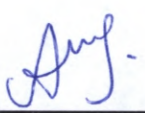
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	79.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										79.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										79.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										79.00

SON: SETENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: GUERRERO VARGAS MONICA BEATRIZ.- VIAJE A EMPALME-GUAYAS, VALIDACION DE APLICACION DEL CONTENIDO DE FICHAS DE CONSEJERIAS DE LENGUAJE JUEGO SALUD Y NUTRICION, ENTORNOS PROTECTORES NIÑOS NIÑAS, EN MODALIDADES CNH, CCRA Y CDI, DEL 23 AL 24-04-2019.

2508

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/04/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Gr. #2490

012

DATOS GENERALES

Grupo de gasto:

Certificación N°: 129

Cédula No.	1707177828	Cargo:	TECNICA
Funcionario	GUERRERO VARGAS MONICA BEATRIZ	Nivel:	
Fecha		Fecha	
Salida:	23/04/2019	Retorno:	24/04/2019
	05h30		19h00
		Ciudad:	EMPALME - GUAYAS

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

Residencia #REF! #REF! 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	25,00
			ALIMENTACION	30,00
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	55,00

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	55,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			79,00
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			79,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA 288 POR CUANTO LA SUMA DEL VALOR TOTAL NO ES LA CORRECTA Y ADEMAS EL SUBTOTAL NO ESTA CLARO.

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,

RICARDO ZAMBRANO
ANALISTA FINANCIERO

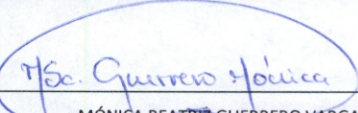
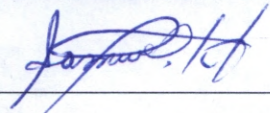
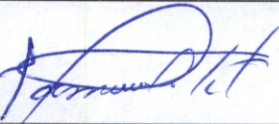
Quito, 29 de abril de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:	✓
PRESUPUESTO:	✓
CONTABILIDAD:	✓
TESORERÍA:	✓
DESCONCENTRADOS:	✓

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL  							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)				
Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2019-0155-M			22-04-2019				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR				PUESTO QUE OCUPA			
MÓNICA BEATRIZ GUERRERO VARGAS				TÉCNICA NACIONAL CDI			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
Empalme - Zona 5				DIRECCION NACIONAL DE CDI			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh.mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh.mm)	
23-04-2019		05H30		24-04-2019		19h00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES.							
MONICA BEATRIZ GUERRERO VARGAS, SILVANA MELO, LOURDES PÉREZ, MARIO ANDY							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE.							
Validación de la aplicación del contenido de las fichas de las consejerías de Lenguaje, Juego, Salud y Nutrición, Entornos Protectores, a niños, niñas en modalidades CNH, CCRA y CDI, mujeres gestantes en actividades individuales, y grupales.							
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	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO - EMPALME	23-04-2019	05H30	23-04-2019	10H45	
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	EMPALME- QUEVEDO	23-04-2019	19H05	23-04-2019	19H40	
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUEVEDO- EMPALME	24-04-2019	07H15	24-04-2019	07H40	
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	EMPALME- QUITO	24-04-2019	13H40	24-04-2019	19H00	
AUTORIZACIÓN. 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: 2204420349
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
 MÓNICA BEATRIZ GUERRERO VARGAS TECNICA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL		 SAMUEL PILCO TARIA DIRECTOR DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES	
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 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.	
 SAMUEL ISAIAS PILCO TARIRA Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral, Subrogante			

Fecha 23 ABR 2019

Hora: 14:30

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2019-0155-M

FECHA DE INFORME: 25-04-2019

Firma: ELENA LEYTON
MIES

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MONICA BEATRIZ GUERRERO VARGAS

PUESTO QUE OCUPA:
TÉCNICA NACIONAL -CDI

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

EMPLAME - Zona 5

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO
INFANTIL INTEGRAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MONICA BEATRIZ GUERRERO VARGAS, SILVANA MELO,
LOURDES PÉREZ, MARIO ANDY

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

DÍA 1: Martes 23-04-2019

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
05h30	10h45	Salida del domicilio para trasladarse a la ciudad del Emplamne en transporte Institucional.
10H50	12H30	Reunión con el equipo que validará las fichas para socializar lineamientos y presentación la metodología de trabajo que permitirá validar las ficha - Lectura de fichas de observación por parte del equipo validador. - Lectura de las fichas a validar por parte de las educadoras/es. - Las fichas serán aplicadas por las Educadoras/es de conformidad con las instrucciones brindadas. - Entrega de las fichas y materiales a ser utilizados. - Revisión de la logística (Distribución de los equipos por modalidad CNH, CDI y CCRA.)
12h30	13h30	-Almuerzo
13H30	17H30	- Salida a territorio, visita al CDI Niños Felices . Parroquia Velazco barra, -Aplicación de la ficha grupal a niña y niños de 19 a 24 meses de edad, de las consejerías de Lenguaje, Juego . Salud y Nutrición.
17H30	19h00	-Sistematización de las fichas aplicadas por parte de todo el equipo validador (Equipos: Nacional, Zonal, Distrital ,Equipo de soporte y Operación de unidades de atención)
19h05	19h40	-Traslado del Emplame a la ciudad de Quevedo para hospedaje.

DÍA 2: Miércoles 24-04-2019

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
07H15	7H40	-Salida de la ciudad de Quevedo al Emplame

Fecha

23 ABR 2019

Hora:

14:30

Firma: [Firma]

08h00	10h30	-Salida a territorio, visita al CNH Campeones de la vida, parroquia San Felipe; aplicación de la ficha inidividual a niña de 8 meses de edad, de las consejerías de lenguaje, juego, entornos protectores.
10h30	12h30	- Salida a territorio, visita al CNH Loa laureles, parroquia Los Laureles; aplicación de la ficha inidividual a niña de 4 meses de edad, de las consejerías de lenguaje, juego, entornos protectores.
12h30	13h10	-Sistematización de las fichas aplicadas por parte de todo el equipo validador (Equipos..Nacional, Zonal, Distrital ,Equipo de soporte y Operación de unidades de atención)
13h10	13h40	-Almuerzo
13h40	19h00	-Salida de la ciudad del Empalme al domicilio en Quito

PRODUCTOS:

- Aplicación de una ficha grupal a niña y niños de 19 a 24 meses de edad
- Aplicación de dos fichas inidividuales a niñas de 8 y 4 meses de edad
- Validación de tres fichas en las consejerías de lenguaje, juego, entornos protectores, salud y nutrición, en tres grupos de edad 8 y 4 meses en la modalidad CNH, 19 a 24 meses en la modalidad CDI.
- Tres fichas de observación registrada la aplicación de las fichas de las unidades de atención visitadas.

Se adjunta.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	\$ MONTO (CON IVA)
23-04-2019	0030457	Alimentación	5,00
23-04-2019	0001703	Alimentación	15,00
23-04-2019	0001379	Alimentación	10,00
23-04-2019	0000288	Alimentación	3,00
24-04-2019	0035689	Hospedaje	25,00
		SUMAN.	USD\$ 58

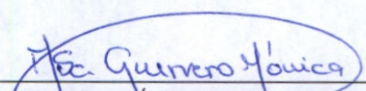
ITINER	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-	23-04-2019	24-04-2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh.mm	05H30	19h00	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh.mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh.mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO -EMPALME	23-04-2019	05H30	23-04-2019	10H45
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	EMPALME- QUEVEDO	23-04-2019	19H05	23-04-2019	19H40
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUEVEDO- EMPALME	24-04-2019	07H15	24-04-2019	07H40
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	EMPALME-QUITO	24-04-2019	13H40	24-04-2019	19H00

OBSERVACIONES:

Nos trasladamos al hotel del Empalme en el cual el me informo el recepcionista que en ese momento no habían habitaciones disponibles, y me sugirió que me traslade a Quevedo que se encuentra a 20 minutos y que ahí existen mayor cantidad de hoteles.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: MÓNICA BEATRIZ GUERRERO VARGAS

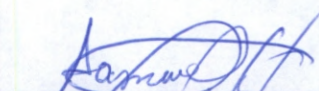
CARGO: Técnico Nacional CDI

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

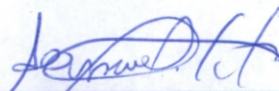
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL
SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: SAMUEL PILCO TARIA

CARGO: Director de Servicios Centros de Desarrollo Infantil

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



NOMBRE: SAMUEL PILCO TARIA

CARGO: Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral (Subrogante)

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2019-0155-M

Quito, D.M., 22 de abril de 2019

PARA: Mgs. Mónica Beatriz Guerrero Vargas
Técnica de Nacional de CDI

Srta. Mgs. Silvana América Melo Eches
Servidor Público 3

ASUNTO: DELEGACIÓN AL DISTRITO EMPALME- ZONA 5, EL 23-24 DE ABRIL 2019

De mi consideración:

En el mes de marzo se realizó un taller con el equipo Técnico Nacional, Territorial y Consultoras BID, en el cual se propuso trabajar en el desarrollo de fichas en los ámbitos de juego, lenguaje, entornos protectores y saludables, mujer gestante, salud y nutrición; trabajo similar desarrollado por REACH UP, Famy Bolivia y Cuna Más - Perú.

En este contexto, se propone validar las fichas que han sido desarrolladas en territorio a usuarios directos (niñas, niños y mujeres gestantes, tomando en cuenta criterios de:

- Realidades locales (regiones: costa, sierra y oriente)
- Ubicación (dispersas y concentradas)
- Modalidad de atención (Individual y grupal)

Con estos antecedentes, delego a ustedes se trasladen al Distrito Emplame el 23 y 24 de abril de 2019, para validar las fichas de juego, lenguaje, mujer gestante, entornos protectores y saludables, salud y nutrición, en territorio con el personal técnico operativo de desarrollo infantil integral de la Zona 5.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Mgs. Samuel Isaias Pilco Tarira

DIRECTOR DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

mg

★★ HOTEL ★★

Barros Rivera Orlando Wilfrido

Av. 7 de Octubre y Décima Segunda esquina

Av. 7 de Octubre y Décima Segunda esquina
Fono: (05)2753936 Cel.: 0988905992
e-mail: orlandobarros27@hotmail.com Quevedo - Los Ríos

RUC.: 1201472063001

FACTURA

003-001-00 0035689

AUT. SRI.: 1124442211

Fecha de Autorización: 12 - 03 - 2019

Sr (es) MONICA GUERRERO VARGAS

RUC. 1707177828

Guía de Remisión

Dirección

QUITO

Teléfono:

997259008

Fecha, QUEVEDO, 24 ABRIL 2019

del 201 9

Efectivo: 25,00	Dinero Electrónico:
Tarjeta de crédito/Débito:	Otros:

Subtotal 12 %

\$ 22,32

Subtotal 0% IVA

Descuento

IVA 12%

\$ 2,68

\$ 25,00

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

TOTAL A PAGAR \$

Imp. ECUADOR Javier Fernando Llerena Juez R.U.C. 1203862873001 Telefax: 2751305 Aut. 1960 Del 0035301 - 0035700
VALIDO HASTA 26 DE MAYO DEL 2019 ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA: EMISOR

ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA: EMISOR



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. 10266

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 2019-04-23 Hora 05:00 Hasta 2019-04-24 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LAS FUNCIONARIAS DE DESARROLLO INFANTIL

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-04-22

No. Comunicación MIES-SDII-DSCDI-2019-0157-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino EMPLME - GUAYAS

Kilometraje Inicio 292456

Kilometraje Fin 293302

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ANDY TAPUY MARIO GILBERTO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1500332828

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0817

Marca / Modelo SUZUKI SZ

Color PLATA

Número Matrícula 168363

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. SAMUEL PILCO

Cargo DIRECTOR DE SERVICIOS DE CENTROS
DE DESARROLLO INFANTIL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-04-22 17:09



#9-129

001

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO CERTIFICACION

FECHA DE ELABORACIÓN

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

129

15 02 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	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$15,670.76
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$4,963.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$20,634.26
TOTAL										

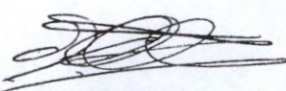
SON:

VEINTE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO DOLARES CON 26/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. IVONNE TATIANA LEÓN ALVAREZ ¿ SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y PASAJES AL INTERIOR PARA LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL ¿ DIRECTOR DEL SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-2019-0152-M DE FECHA 15/02/2019. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF. CEP 8 - 82

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero