



Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2025 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 3089 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 160,00  
 IVA: 0,00

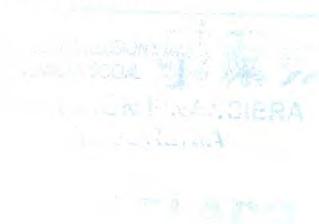
---

Sub Total: 160,00

Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00

---

Total Líquido Pagar: 160,00



Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 0012095062047

LOPEZ SANCHEZ MARITZA ELIZABETH.- POR COMISIÓN A EL ORO.  
 SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO AL CUMPLIMIENTO DE  
 NORMATIVA TÉCNICA, METODOLÓGICA Y LINEAMIENTOS  
 INSTITUCIONALES. DEL 24 AL 26-02-2025. CONTROL PREVIO

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	30/04/2025	160,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>160,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deduciones:</b>					<b>0,00</b>
					<b>0,00</b>

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 160,00



**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	28 04 2025	3089	2793
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DAF-2025-	1165

Clase de Registro: **DEV** Clase de Gasto: **OGA** RPA  RTO  DEV  IOFP/D

Area De: **GASTOS**

Beneficiario: **1709808883** **LOPEZ SANCHEZ MARITZA ELIZABETH**

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
56	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										160.00
<b>MONTO IVA</b>										0.00
<b>TOTAL</b>										160.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>										0.00
<b>LIQUIDO</b>										160.00

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** LOPEZ SANCHEZ MARITZA ELIZABETH.- POR COMISIÓN A EL ORO. SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO AL CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA TÉCNICA, METODOLÓGICA Y LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES. DEL 24 AL 26-02-2025. CONTROL PREVIO PD-YP-PM-KL

<b>APROBADO</b>	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	J5MVPX8DV7CDULJ	FIRMA ELECTRONICA:	ZLMLFN8IDVCXEOH
	USUARIO:	BMACHAYM	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	28/04/2025	FECHA:	28/04/2025

FIRMA
FIRMA

<b>APROBADO</b>	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	J5MVPX8DV7CDULJ	FIRMA ELECTRONICA:	ZLMLFN8IDVCXEOH
	USUARIO:	BMACHAYM	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	28/04/2025	FECHA:	28/04/2025

FIRMA

FIRMA

## 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	04	2025	3089    2793
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-DAF-2025-0016-M	1165
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1709808883    LOPEZ SANCHEZ MARITZA ELIZABETH				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
56	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** LOPEZ SANCHEZ MARITZA ELIZABETH.- POR COMISIÓN A EL ORO. SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO AL CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA TÉCNICA, METODOLÓGICA Y LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES. DEL 24 AL 26-02-2025. CONTROL PREVIO PD-YP-PM-KL

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 28/04/2025	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN FINANCIERA

MIES    29 ABR 2025    15:30 HORA

RECIBIDO

NOMBRE: Knoben

COR ANEXO:   
SIN ANEXOS:

**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	04	2025	3089
						2793
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DAF-2025-0016-M		1165	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1709808883	LOPEZ SANCHEZ MARITZA ELIZABETH				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 28/04/2025</p>	<p>_____</p> <p align="center">Funcionario Responsable</p>	<p>_____</p> <p align="center">Director Financiero</p>

## 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	022	04	2025
				<b>2793</b> <b>2793</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-DAF-2025-0016-M
				No. Expediente
				<b>1165</b>

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1709808883	LOPEZ SANCHEZ MARITZA ELIZABETH		

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
56	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** LOPEZ SANCHEZ MARITZA ELIZABETH.- POR COMISIÓN A EL ORO. SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO AL CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA TÉCNICA, METODOLÓGICA Y LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES. DEL 24 AL 26-02-2025.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 22/04/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1709808883	CARGO:	ANALISTA
SERVIDOR:	LOPEZ SANCHEZ MARITZA ELIZABETH	NIVEL:	SP4
LUGAR COMISIÓN:	EL ORO - MACHALA	C. PRESUPUESTARIA:	73
FECHA DE SALIDA:	24/02/2025 HORA: 03H30	TIPO DE GASTO:	CORRIENTE
FECHA DE RETORNO:	26/02/2025 HORA: 22H00		

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	2	160,00
<b>TOTAL</b>			<b>160,00</b>

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE	530255	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
<b>TOTAL REEMBOLSO</b>			<b>0,00</b>

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	40,00
2	ALIMENTACION	530303	86,64
3	MOVILIZACION	530301	0,00
<b>TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN</b>			<b>126,64</b>

5. LIQUIDACION

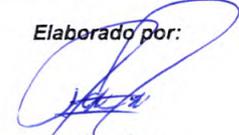
<b>a) Total cálculo de viáticos</b>			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	112,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>160,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso 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>160,00</b>

6. OBSERVACIONES

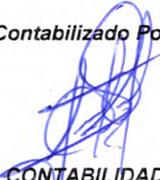
1	
---	--

7. RECOMENDACION

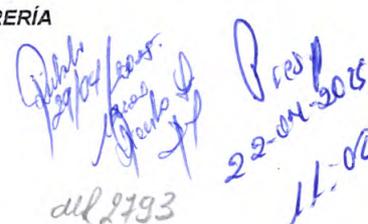
1	Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios ante referida, se determina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme al respectivo control de cada unidad en aplicación a las Normas de Control Interno.
---	---

Elaborado por:  
  
PAÚL DÍAZ  
CONTROL PREVIO

Comprometido por:  
  
PRESUPUESTO

Contabilizado Por:  
  
CONTABILIDAD

Pagado por:  
  
TESORERÍA

  
22-04-2025  
11:00  
del 2793



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES. Memorando Nro. MIES-SDII-DAF-2025-0036-M

FECHA DE SOLICITUD:

20/02/2025

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Lopez Sanchez Maritza Elizabeth

PUESTO QUE OCUPA:

Analista

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Machala /El Oro

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

Dirección de Acompañamiento Familiar

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

24/02/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

03h30

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

26/02/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

22h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Grimont Casanova Paulina y Lopez Sanchez Maritza

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

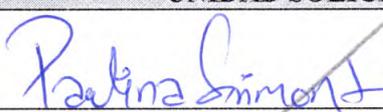
- Seguimiento y acompañamiento técnico al cumplimiento de normativa técnica, metodología y lineamientos institucionales.

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows include Terrestrial and Aerial routes between Quito, Tababela, Santa Rosa, and Machala.

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.

Handwritten signature and date: MEMORANDO 21-04-2025 8:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12095062047
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
		
Lopez Sanchez Maritza Elizabeth Analista		Grimont Casanova Paulina Estrella Directora de Servicios de Acompañamiento Familiar
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		<p>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.</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>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>
		
Morales Piedra Douglas Alexander Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral		



EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa)

Memorando Nro. MIES-SDII-DAF-2025-0036-M

28/02/2025

### DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Lopez Sanchez Maritza Elizabeth

PUESTO QUE OCUPA:

Analista

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Machala - El Oro

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

Dirección de Acompañamiento Familiar.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL. Grimont Casanova Paulina Estrella, López Sanchez Maritza Elizabeth.

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### OBJETIVOS:

- Realizar seguimiento y acompañamiento técnico al cumplimiento de la normativa técnica, metodológica y de lineamientos institucionales del Servicio de Acompañamiento Familiar.

Lunes, 24 de febrero 2025

HORARIO	ACTIVIDAD
3h30 a 05h00	Traslado desde Quito a Aeropuerto (Tababela)
05h45 a 06h05	Ingreso y Abordaje en Aeropuerto (Tababela)
06h05 a 06h55	Vuelo de Aeropuerto Tababela a Santa Rosa (Aeropuerto)
07h15 a 08h30	Traslado de Santa Rosa a Machala.
08h30 a 13h00	Reunión con Asistentes de Acompañamiento Familiar y revisión de planificación de visitas a familias en territorio.
13h00 a 13h30	Almuerzo
13h30 a 14h30	Traslado de Instalaciones de Unidad Desconcentrada Distrital Tipo A Machala al Guabo
14h30 a 16h00	Visitar a familias del sector de Guabo y San Fernando.
16h00 a 17h00	Traslado de San Fernando a Instalaciones Unidad Desconcentrada Distrital Tipo A Machala.
17h00 a	Refuerzo de metodología en la aplicación realizada en las visitas a las familias.

18h00		
18h00 18h30	a	Traslado de Unidad Desconcentrada Distrital Tipo A Machala a hotel.

### Martes 25 de febrero de 2025

07h30 08h00	a	Traslado de Hotel a Instalaciones Unidad Desconcentrada Distrital Tipo A Machala.
08h00 09h00	a	Traslado de Unidad Desconcentrada Distrital Tipo A Machala a Dumaria
09h00 13h30	a	Seguimiento y acompañamiento Técnico a la Asistente de Acompañamiento Familiar en las visitas de familias en los sectores vía Dumaria y Narcisa de Jesús.
13h30 a 14h00		Almuerzo
14h00 a 14h30		Traslado de Narcisa de Jesús a Palenque
14h00 15h30	a	Seguimiento y acompañamiento Técnico a la Asistente de Acompañamiento Familiar en las visitas de familias en el sector Palenque.
15h30 16h30	a	Traslado de Palenque a Unidad Desconcentrada Distrital Tipo A Machala
16h30 18h00	a	Reunión para revisión y análisis de la metodología y refuerzo de lineamientos en las visitas a familias.
18h00 18h30	a	Traslado de Unidad Desconcentrada Distrital Tipo A Machala a hotel.

### Miércoles 26 de febrero de 2025

07h30 08h00	a	Traslado de Hotel a Instalaciones Unidad Desconcentrada Distrital Tipo A Machala.
08h00 14h00	a	Reunión con Asistente de Acompañamiento Familiar, revisión de expedientes de familias, sistema SIEPP, SIIMIES.
14h30 14h30	a	Almuerzo
14h00 16h30	a	Reunión con área administrativa financiera y coordinador de servicios sociales para socializar la metodología y lineamientos institucionales del servicio.
17h30 18h45	a	Traslado de Unidad Desconcentrada Distrital Tipo A Machala a Santa Rosa.
19h50 20h40	a	Traslado de Santa Rosa a Tababela.
20h40 22h00	a	Traslado de Tababela a Quito

### PRODUCTOS:

El seguimiento y acompañamiento técnico a las Asistentes de Acompañamiento Familiar, permitió establecer la aplicación de la norma técnica y lineamientos del servicio para lograr el cumplimiento eficaz en la atención a familias y las Condiciones básicas de Desarrollo Familiar.

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

FECHA	No. Factura	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
24/02/2025	001-011-000145999	Alimentación	11.44 ✓
24/02/2025	001-001-000012526	Hospedaje	40.00 ✓
25/02/2025	001-004-000000200	Alimentación	17.25 ✓
25/02/2025	001-003-000000206	Alimentación	13.50 ✓
25/02/2025	001-003-000000205	Alimentation	18.00 ✓
25/02/2025	001-004-000000201	Alimentation	26.45 ✓
<b>SUMAN:</b>			<b>126,64</b> ✓

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24/02/2025	26/02/2025	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	03h30	22h00	

**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	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	24/02/2025	03h30	24/02/2025	05h00
AEREO	AEREO REGIONAL REGAIR CIA. LTDA	TABABELA-SANTA ROSA	24/02/2025	06h05	24/02/2025	06h55
TERRESTRE	PARTICULAR	SANTA ROSA - MACHALA	24/02/2025	7H15	24/02/2025	8H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MACHALA-GUABO	24/02/2025	13H30	24/02/2025	14H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUABO-MACHALA	24/02/2025	16H00	24/02/2025	17H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MACHALA	25/02/2025	08h00	25/02/2025	09H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MACHALA	25/02/2025	14H00	25/02/2025	16H30
TERRESTRE	PARTICULAR	MACHALA - SANTA ROSA	26/02/2025	17H30	26/02/2025	18H45
AEREO	AEREO REGIONAL REGAIR CIA. LTDA L	MACHALA TABABELA	26/02/2025	19H50	26/02/2025	20H40
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	26/02/2025	20H40	26/02/2025	22H00

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

LOPEZ SANCHEZ MARITZA ELIZABETH  
Analista

**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

GRIMONT CASANOVA PAULINA ESTRELLA  
Directora de Servicios de Acompañamiento Familiar

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

MORALES PIEDRA DOUGLAS ALEXANDER  
Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DAF-2025-0036-M

Quito, D.M., 20 de febrero de 2025

**PARA:** Srta. Lcda. Maritza Elizabeth López Sánchez  
**Analista Senior de Desarrollo Infantil CDI**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES EN LA ZONA 7

De mi consideración:

Con la finalidad de organizar el procedimiento metodológico, se realizará el seguimiento técnico al cumplimiento y ejecución de los lineamientos institucionales para el Servicio de Acompañamiento Familiar, que se llevará a cabo los días lunes 24, martes 25 y miércoles 26 de febrero del 2025.

En este contexto delego a usted para realizar el seguimiento y acompañamiento técnico en la provincia de El Oro, a sus Unidades Desconcentradas zonal y distritales en las fechas antes señaladas.

Lo que informo a fin de que proceda con los trámites administrativos correspondientes, para su traslado desde el lunes 24 de febrero de 2025 hasta el miércoles 26 de febrero de 2025.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Srta. Paulina Estrella Grimont Casanova  
**DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR**

ml



Firmado electrónicamente por:  
PAULINA ESTRELLA  
GRIMONT CASANOVA

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0702116666001

FACTURA

No. 001-011-000145999

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2402202501070211666600120010110001459990005530914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/02/2025 11:13:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2402202501070211666600120010110001459990005530914

ESPINOZA VALVERDE JIMENA PAOLA

LAROMA DEL CAFFE

Dirección Matriz: EL ORO / MACHALA / MACHALA / AV 25 DE JUNIO S/N Y 1RA AVENIDA

Dirección Sucursal: EL ORO / MACHALA / MACHALA / AV 25 DE JUNIO S/N Y 1RA AVENIDA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos:

LOPEZ SANCHEZ MARITZA ALIZABETH

Identificación 1709808883

Fecha 24/02/2025

Dirección: QUITO

Placa / Matricula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
PV1004	PV1004	2.00	CAFE AMERICANO CON LECHE		2.39	0.00	0.00	0.00	4.78
PV095	PV095	1.00	TIGRILLO AROMA (CON TOCINO)		5.17	0.00	0.00	0.00	5.17

Información Adicional

Descripción: VENTA PUNTO DE VENTA  
ORDEN DE COMPRA: 2A  
Adicional 2: BALCAZAR GUALAN CAROLINA BRIGITTE

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.44

SUBTOTAL 15%	9.95
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.95
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.49
IVA 5%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.44

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00  
AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0602115198001

FACTURA

No. 001-001-000012526

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2402202501060211519800120010010000125261190081710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/02/2025 19:26:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2402202501060211519800120010010000125261190081710

CUNEZ YUNGAN MARIA MERCEDES

DOLPHIN HOTEL

Dirección Matriz: EL ORO / MACHALA / SUCRE ENTRE TARQUI Y JUNIN

Dirección Sucursal: EL ORO / MACHALA / SUCRE ENTRE TARQUI Y JUNIN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MARITZA LOPEZ

Identificación 1709808883

Fecha 24/02/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000000000 005		1.00	HOSPEDAJE		34.78	0.00	0.00	0.00	34.78

Información Adicional

Dirección: QUITO  
Telefono: 0992561724  
Email: marilizlopez@hotmail.com  
Vencimiento: 24/02/2025

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	40.00

SUBTOTAL 15%	34.78
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.78
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	5.22
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	40.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00  
AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)

 Outlook

---

**Re: HOTEL DOLPHIN**

---

Desde Mary López <marilizlopez@hotmail.com>

Fecha Mar 8/4/2025 22:13

Para DOLPHIN HOTEL <dolphinhotel2017@gmail.com>

Estimados con un saludo cordial, me dirijo a ustedes para solicitar q en el correo q certifican mí estadía por favor se encuentre ls fecha q yo ingresé q fue el 24/02 y salí el 26/02/2025, pase dos noches en el hotel, es de vital importancia esta información para poder justificar mi estadía, gracias de ante mano, pero se debe justificar en el sector público todo gasto realizado. Estoy atenta a su respuesta

Obtener [Outlook para Android](#)

---

**De:** DOLPHIN HOTEL <dolphinhotel2017@gmail.com>

**Enviado:** martes, abril 8, 2025 4:28:48 p. m.

**Para:** marilizlopez@hotmail.com <marilizlopez@hotmail.com>

**Asunto:** HOTEL DOLPHIN

A Quien corresponda.,

Reciba un cordial saludo de parte de Hotel Dolphin

Este mensaje es para confirmar que la Sra. MARITZA LOPEZ con número de cédula 1709808883, se hospedó en nuestro hotel por dos Días en una habitación personal está cada una con un valor de \$20.00 por noche.

atte.,

Departamento de RRHH.

DOLPHIN HOTEL

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0750308256001

FACTURA

No. 001-004-000000200

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2402202501075030825600120010040000002006012597116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/02/2025 20:44:43

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2402202501075030825600120010040000002006012597116

RIVERA MALDONADO JOSELYN YAMILETH

KELETH SHOP

Dirección Barrio: URDEZA Calle: 8VA. AVENIDA Numero: SN  
Matriz: Interseccion: CALLE SIN NOMBRE

Dirección Barrio: URDEZA Calle: 8VA. AVENIDA Numero: SN  
Sucursal: Interseccion: CALLE SIN NOMBRE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LOPEZ SANCHEZ MARITZA ELIZABETH

Identificación 1709808883

Fecha 24/02/2025

Dirección: Quito

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
KLS0050		1.00	ALIMENTACION	Almuerzo Keleth Dely Especial Marisco	15.00	0.00	0.00	0.00	15.00

Información Adicional

Telefono: 022645712

Email: marilizlopez@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	17.25

SUBTOTAL 15%	15.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.25
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	17.25

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0791842862001

FACTURA

No. 001-003-000000206

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2502202501079184286200120010030000002061190081719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/02/2025 20:38:36

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2502202501079184286200120010030000002061190081719

GOURMENT LIVE ENTERTAINMENT GLE S.A.

JUNIOR SALINAS

Dirección Matriz: EL ORO / MACHALA / AVE. EDGAR CORDOVA P1 Y LA PROVIDENCIA

Dirección Sucursal: EL ORO / MACHALA / AVE. EDGAR CORDOVA P1 Y LA PROVIDENCIA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MARITZA LOPEZ

Identificación 1709808883

Fecha 25/02/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000000000 131		1.00	CEVICHE JIPIJAPA		11.73913	0.00	0.00	0.00	11.74

Información Adicional

Dirección: QUITO  
Telefono: 0992561724  
Email: marilislopez@hotmail.com  
Vencimiento: 27/03/2025  
Comercio: MARITZA LOPEZ

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	13.50

SUBTOTAL 15%	11.74
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.74
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.76
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	13.50

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0791842862001

FACTURA

No. 001-003-000000205

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2502202501079184286200120010030000002051190081713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/02/2025 20:38:36

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2502202501079184286200120010030000002051190081713

GOURMENT LIVE ENTERTAINMENT GLE S.A.

JUNIOR SALINAS

Dirección Matriz: EL ORO / MACHALA / AVE. EDGAR CORDOVA P1 Y LA PROVIDENCIA

Dirección Sucursal: EL ORO / MACHALA / AVE. EDGAR CORDOVA P1 Y LA PROVIDENCIA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:	MARITZA LOPEZ		
Identificación	1709808883	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	25/02/2025		
Dirección:	QUITO		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000000000 147		1.00	MAJARISCO		15.652173	0.00	0.00	0.00	15.65

Información Adicional	
Dirección:	QUITO
Teléfono:	0992561724
Email:	marlisllopez@hotmail.com
Vencimiento:	27/03/2025
Comercio:	MARITZA LOPEZ

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	18.00

SUBTOTAL 15%	15.65
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.65
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.35
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	18.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0750308256001

FACTURA

No. 001-004-000000201

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2502202501075030825600120010040000002019141080110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/02/2025 21:03:43

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2502202501075030825600120010040000002019141080110

RIVERA MALDONADO JOSELYN YAMILETH

KELETH SHOP

Dirección Matriz: Barrio: URDEZA Calle: 8VA. AVENIDA Numero: SN Interseccion: CALLE SIN NOMBRE

Dirección Sucursal: Barrio: URDEZA Calle: 8VA. AVENIDA Numero: SN Interseccion: CALLE SIN NOMBRE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

LOPEZ SANCHEZ MARITZA ELIZABETH

Identificación 1709808883

Fecha 25/02/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
KLS0050		1.00	ALIMENTACION	Keleth Dely Pamilada de la Casa	23.00	0.00	0.00	0.00	23.00

Información Adicional

Telefono: 022645712

Email: marlizlopez@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	26.45

SUBTOTAL 15%	23.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	3.45
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	26.45

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



EL NUEVO  
**ECUADOR**

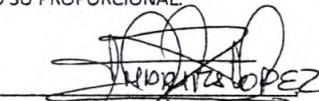
Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

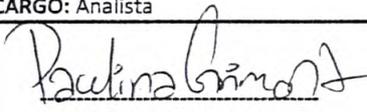
DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS:	Maritza Elizabeth Lopez Sanchez				
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1759539545	FECHA DE REQUERIMIENTO:	20/02/2025		
CARGO:	Analista	DIRECCIÓN:	Acompañamiento Familiar		
RUTA			NACIONAL ( )	INTERNACIONAL ( )	
IDA:	Quito – Santa Rosa	FECHA:	24/02/2025	HORA:	06H05
RETORNO:	Santa Rosa – Quito	FECHA:	26/02/2025	HORA:	20h40
N° DE DOCUMENTO	Nro. Nro. MIES-SDII-DAF-2025-0036-M			Anexo SI (X) NO ( )	

AUTORIZACIÓN. - EN CASO DE NO OCUPAR ESTE PASAJE; LA NO ENTREGA DE LOS PASES A BORDO EN EL LÍMITE DE TIEMPO QUE DA LA CIRCULAR DE PASAJES (4 DÍAS); ADEMÁS QUE NO SE PODRÁ SOLICITAR LA EMISIÓN DE NUEVOS PASAJES; LA SOLICITUD SIN LA DEBIDA PLANIFICACIÓN A CUYA CONSECUENCIA NO SE UTILICE O SE CANCELEN SIN JUSTIFICACIÓN, DEBERÁN ASUMIR EL COSTO DE PENALIDAD QUE POR ESTA RAZÓN COBRAN LAS AEROLÍNEAS DE ACUERDO A LO INDICADO EN LA CIRCULAR NO. MIES-CAF-2013-0010-C, EN TAL VIRTUD AUTORIZO SE DESCUENTE A FAVOR DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL – MIES EN LA SIGUIENTE REMUNERACIÓN MENSUAL EL VALOR DEL PASAJE O SU PROPORCIONAL.

  
FIRMA DEL REQUERENTE

NOMBRE: Maritza Elizabeth Lopez Sanchez  
C.I: 1709808883  
CARGO: Analista

  
Autorizado jefe inmediato  
Nombre: Paulina Estrella Grimont Casanova

CI: 1759539545  
Cargo: Directora

  
Autorizado:  
DIRECTOR/A ADMINISTRATIVO/A  
Klever Urias Moreta Quintana

OBSERVACIONES:-----

NOTA: LOS PASES A BORDO ORIGINALES Y LA COPIA DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES, DEBERÁN SER ENTREGADOS EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EN LA GESTIÓN DE SERVICIOS GENERALES.

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCION ADMINISTRATIVA PASAJES

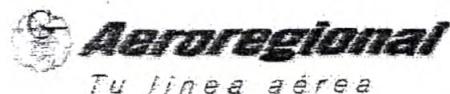
FECHA: 12 MAR 2025 HORA: 13:03

RECEPCION DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *Jeisonell*

**TARJETA DE EMBARQUE**

VUELO	EMBARQUE	PUERTA	ASIENTO
7A852	18:50	-	<b>15A</b>
	NOMBRE	LOPEZSANCHEZ/MARITZAELIZABET	FECHA <b>26FEB</b>
	ORIGEN	SANTA ROSA	BOOKING <b>BCZVEH</b>
	DESTINO	QUITO	CABINA <b>Y</b>
	SALIDA	19:50	SECUENCIA <b>052</b>
	FOID,TKNE		
	TKT		



Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES  
 FECHA: 06 MAR 2025 HORA: 15:56  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 NOMBRE: *Lopez H.*

**BOARDING PASS:**

FLIGHT NO:	BOARDING TIME:	GATE:	SEAT:	CLASS:	SEAT:
<b>RER851</b>	<b>0505</b>	<b>A5</b>	<b>13F</b>	<b>Y</b>	<b>13F</b>
OPERATED BY AEROREGIONAL					
NAME:	LOPEZSANCHEZ/MARI.	CLASS:	<b>Y</b>	LOPEZSANCHEZ/MARI.	
FROM:	QUITO MARISCA.	DATE:	<b>24FEB</b>	RER 851 24FEB	
TO:	SANTA ROSA			FROM: QUITO MARISCA.	
FOID TKNE				TO: SANTA ROSA	
				DEPARTURE TIME:	<b>0605</b>
	SEQUENCE NO:	<b>001</b>		SEQUENCE NO:	<b>001</b>

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	73	13	01	25
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	005	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$116.47
56	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$9,840.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$9,956.47</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS DOLARES CON 47/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: SRTA. PAULINA ESTRELLA GRIMONT CASANOVA - DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA: VIÁTICOS Y SUBSISTENCIA Y PASAJES AL INTERIOR PARA REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA EL FORTALECIMIENTO, MEJORAMIENTO Y SUPERVISIÓN DE LA CALIDAD DE LA MODALIDAD, MEDIANTE EL ACOMPAÑAMIENTO Y MONITOREO POR LOS ANALISTAS DE PLANTA CENTRAL, DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. PERIODO ENERO - AGOSTO 2025. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DAF-2025-0014-M Y ALCANCE MEMO NRO. MIES-SDII-DAF-2025-0016-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DAF-CA-2025-001. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 13/01/2025</p>	 Firmado electrónicamente por: MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: ANDREA MARICELA GONZALON MALDONADO Director Financiero