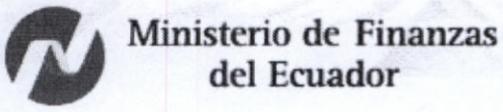


022



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000
 No. CUR: 2978 Tipo Registro: DEV
 Monto: 66,64
 IVA: 0,00
 Sub Total: 66,64
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 66,64



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 0012002097643

UNAUCHO REINOSO SOLEDAD DEL ROCIO: POR VIAJE A PUYO-RIOBAMBA, SEGUIMIENTO A FAMILIAS DEL BDH-V EN LOS PROCESOS DE ENCUENTROS COMUNITARIOS Y ENTREGA DE TARJETAS DE SALUD, DEL 12 AL 13-06-2018. 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	25/06/2018	66,64	0,00
Sub - Total				66,64	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00
Total Deducciones:					0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 66,64



Handwritten signature

Handwritten mark

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	021 06 2018	2978	2952	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2018-0032-M	1616		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714168711	UNAUCHO REINOSO SOLEDAD DEL ROCIO				

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	66.64
TOTAL PRESUPUESTARIO										66.64
IVA										0.00
SUB - TOTAL										66.64
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										66.64

SON: SESENTA Y SEIS DOLARES CON 64/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: UNAUCHO REINOSO SOLEDAD DEL ROCIO: POR VIAJE A PUYO-RIOBAMBA, SEGUIMIENTO A FAMILIAS DEL BDH-V EN LOS PROCESOS DE ENCUENTROS COMUNITARIOS Y ENTREGA DE TARJETAS DE SALUD, DEL 12 AL 13-06-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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

MANABAGO

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	06	2018	2978 2952
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SF-DAF-2018-0032-M 1616	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714168711	UNAUCHO REINOSO SOLEDAD DEL ROCIO				

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	021	06	2018
				2952 2952
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SF-DAF-2018-0032-M
				No. Expediente
				1616

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1714168711 UNAUCHO REINOSO SOLEDAD DEL ROCIO			

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	66.64
TOTAL PRESUPUESTARIO										66.64
IVA										0.00
SUB - TOTAL										66.64
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										66.64

SON: SESENTA Y SEIS DOLARES CON 64/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: UNAUCHO REINOSO SOLEDAD DEL ROCIO.- VIAJE A PUYO-RIOBAMBA, SEGUIMIENTO A FAMILIAS DEL BDH-V EN LOS PROCESOS DE ENCUENTROS COMUNITARIOS Y ENTREGA DE TARJETAS DE SALUD, DEL 12 AL 13-06-2018.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/06/2018	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

Gm.# 2952

008



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **358**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1714168711				Cargo:	ANALISTA	
Funcionario	UNAUCHO REINOSO SOLEDAD DEL ROCIO				Nivel:	SP4	
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora	Ciudad:	
	12/06/2018	06h00	13/06/2018	19h30	Puyo-Riobamba		

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, 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
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

Residencia **#N/A** **#N/A** **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	27,00
			ALIMENTACION	15,64
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				42,64

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	42,64
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			66,64
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			66,64

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

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

Quito, 20 de junio de 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERÍA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

[Signature]

DIRECCIÓN FINANCIERA

FECHA: 20 JUN 2018

007
00

35A



Ministerio de Inclusion Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro.SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 33	FECHA DE INFORME : 15/06/2018
---	--------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: UNAUCHO REINOSO SOLEDAD DEL ROCIO	PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA DE FAMILIA
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: QUITO - PUYO PUYO - RIOBAMBA RIOBAMBA - QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE FAMILIA

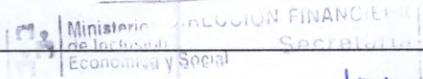
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo: Dar el seguimiento de la distribución de la tarjeta de salud y los encuentros comunitarios dentro de del Operativo de Actualización y/o Levantamiento del Registro Social 2018.

AGENDA DE TRABAJO DESARROLLADA LOS DÍAS: 12/06/2018 al 13/06/2018

DÍA/ FECHA	HORA	ACTIVIDAD	PRODUCTO
Martes 13/06/2018	06:00 -11:00	Traslado Quito - Puyo	Llegada al Distrito Puyo
	11:00 - 17:00	Seguimiento a las familias BDHv, de la Parroquia Canelos así como a los infocentros ubicados en la Parroquia.	Seguimiento Ejecutado
	17:00 - 20:00	Reunión y seguimiento a la Coordinadora UTS y Supervisor de Acompañamiento Familiar y TAFs.	Actividad Realizada.
	20:00 - 22:00	Traslado a la ciudad de Riobamba	Viaje y hospedaje.
Miércoles 13/06/2018	08:00-14:00	Seguimiento a las familias BDHv, barrio el Florecer en Riobamba y la en la Comunidad Gatazo Chico, así como a los infocentros ubicados en la Parroquia.	Seguimiento Ejecutado
	14:00-15:30	Reunión y seguimiento a la Coordinadora UTS y Supervisores de Acompañamiento Familiar.	Actividad Realizada.
	15:30-19:30	Retorno a Quito	Llegada a Quito.

PRODUCTOS: Informe de visita de seguimiento a Familias del BDH-V, en los procesos de encuentros comunitarios, entregas de tarjetas de salud así como demás actividades solicitadas desde la Subsecretaria de Familia.



Fecha: 19 JUN 2018 Hora: 12:00

Firma: *[Signature]* Trámite: 3113

an.e.H
19-06-2018
9:00
7h

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
12/06/2018	001-001-000948	ALIMENTACIÓN	6,00
12/06/2018	001-001-00-0004253	HOSPEDAJE	27,00
12/06/2018	001-001-000063276	ALIMENTACIÓN	9,64
		SUB TOTAL HOSPEDAJE + ALIMENTACIÓN	42,64

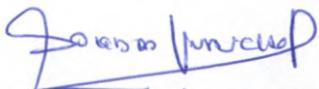
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA	12/06/2018	13/06/2018	
HORA	06:00	19:30	

TRANSPORTE

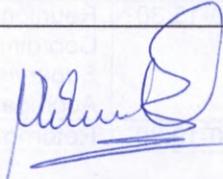
TIPO DETRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - PUYO	12-06-2018	06H00	12-06-2018	11H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO-RIOBAMBA	12-06-2018	19H30	12-06-2018	22H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA -QUITO	13-06-2018	15H30	13-06-2018	19H30

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

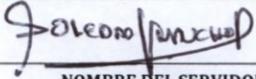
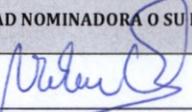
OBSERVACIONES

NOTA	
 SOLEDAD UNAICHO REINOSO SERVIDORA PÚBLICA 4	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

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
 Lic. ALEXANDRA GUILLEN DIRECTORA DE CORRESPONSABILIDAD	 Mgs. NORA MARIANELA ENCALADA SUBSECRETARIA DE FAMILIA

005

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. 33 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SF-2018-0688-M				FECHA DE SOLICITUD 4-junio-2018			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SOLEDAD DEL ROCÍO UNAUCHO REINOSO				PUESTO QUE OCUPA: TECNICO DE FAMILIA			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PUYO-RIOBAMBA				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)			
12-06-2018	06H00		13-06-2018	19:30H			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Soledad Unauchó, Jenny Cepeda y Franklin Analuisa							
Realizar el seguimiento a Familias del BDH-V, en los procesos de encuentros comunitarios, entregas de tarjetas de salud así como demás actividades solicitadas desde la Subsecretaría de Familia							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	Institucional	QUITO-PUYO	12-06-2018	6H00	12-06-2018	11H00	
Terrestre	Institucional	PUYO-RIOBAMBA	12-06-2018	17:30H00	12-06-2018	22:H00	
Terrestre	Institucional	RIOBAMBA-QUITO	13-06-2018	15:30H00	13-06-2018	19:H30	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 1200209764		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
NOMBRE DEL SERVIDOR Soledad Unauchó Reinoso				DIRECTORA Lcda. Alexandra Guillen			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				<small>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales, salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</small> <small>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstanciadas.</small> <small>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 14 días de cumplido el servicio institucional.</small> <small>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.</small>			
							
Mgs. Nora Epealada SUBSECRETARIA DE FAMILIA							

004

FACTURA
S.001-001-00

Nº 0004253



HOTEL SOCIEDAD CIVIL Y COMERCIAL
"EL CISNE"
INTERNACIONAL

RUC:0691743802001
AUT.SRL1121873701

Dirección: Av. Daniel León Borja 22-25 y
Duchicela Telefax: 2041 980 - 2984 573
e-mail: hotelcismane@hotmail.com
RIOBAMBA-ECUADOR -SUR AMERICA

FOLIO:
No PAG.
FECHA: 12-06-2018
HORA:

401	Unaicho Soledad	1714168711
No HAB	APELLIDO Y NOMBRE PASAJERO	CÉDULA/ PASAPORTE R.U.C
Quito	0983964773	12/06/2018 13/06/2018 Johanna
DIRECCIÓN	TELÉFONO	FECHA ENT. FECHA SAL. USUARIO

CANT.	COM/TELF.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1		Servicio de hospedaje	22,13	22,13



Milton E. Avendaño S. RUC: 06227543001 AUT.SRI: 13084

Del: 003501 al 004500 Cant: 1000 F.M.P.F: 03/06/2017 Caducan: 03/06/2018

ORIGINAL ADQUIRENTE
COPIA EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

DETALLE DE PAGO		
Forma de pago	Importe	Referencia
Tarjeta		

Entiendo y asumo responsabilidad por esta cuenta que sigue vigente y me hago personalmente responsable en caso que la persona, compañía o asociación indicada, deje de pagar total o parcialmente la suma de los cargos aquí especificados.

SUB TOTAL	22,13
I.V.A 12%	2,66
SERVICIOS	2,21
I.V.A 0%	
TOTAL	27,=

[Firma Emisor]
Firma Emisor

[Firma Cliente]
Firma Cliente

TORRES BUCHELI IVAN LAUTARO
SWEET & GRILL

RUC: 1800970392001.

Matriz: Oscar Efrén Reyes sh y Espejo * Baños de Agua Santa
Cel.: 032743395 Cel: 0999482403
Email: andy_torres_84@hotmail.com

FACTURA

001 - 001

Nº 000948

Aut. S.R.I. Nº 1122520430

Documento Categorizado: NO

FECHA 12 06 2018

Sr.: SOLEDAD UNAICHO

RUC.: 1714168711 Telef.: 0983964773

Dir.: QUITO

CANT	DETALLE	V.U.	V. TOTAL
1	ALIMENTACION		5,35

PORTERO Villegas Carlos Fabián IMPRENTA VOLUNTAD JR. Aut.
2296 Ruc: 1801976232001 del 751 al 1150
Fecha Aut.: 29 Marzo 2018 Válido hasta 29 Marzo 2019

SUBTOTAL 5,35
IVA 0%

CASTILLO SANTILLÁN MARLON EDMUNDO



SAN VALENTÍN CLUB
PIZZA BAR - TEX MEX FOOD
RUC: 0600832000001
Av. Daniel León Borja 22-19 y
Vargas Torres Telf.: 03 2963 137
Riobamba - Ecuador

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
DOCUMENTO CATEGORIZADO, NO
AUT. SRI: 1122670468
FACTURA
N° 001-001

000063276

003

12/06/2018

Cliente SOLEDAD DEL ROCIO UNACHO REINOS

Dirección: QUITO

RUC./C. 1714168711

TELF: 098396477

CANT. PRODUCTO

P. U P. TOT

1,00	AGUAS AROMATICAS	1,47	1,47*
1,00	COSTILLAS BBQ	7,13	7,13*

CASH	20,00	SUBTOTAL 12%:	8,61
CAMBIO	10,36	SUBTOTAL 0%:	0,00
HORA:	23:34	DESCUENTO	0,00
		SUBTOTAL:	8,61
		IVA 12%:	1,03
		TOTAL	9,64



FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	
	DINERO ELECTRÓNICO	
	TARJ. DE CRÉD. / DÉBITO	EF
	OTROS	

[Handwritten Signature]
FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

Editora Multicolor Gavidia Flores Victor Hugo Teléf. 2393 150 RUC: 0601915598001
AUT. SRI. 1638 Cant: 2000 S: 63201-65200 F. Imp: 26-04-2018 Caduca: 26-04-2019
ORIGINAL: ADQUIRENTE - 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. 8871

002

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 2018-06-12 Hora 05:00 Hasta 2018-06-13 Hora 23:55

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS AL OPERATIVO DE ACTUALIZACIÓN Y LEVANTAMINETO DEL REGISTRO SOCIAL

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-06-08

No. Comunicación MIES-SF-2018-0687-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino PUYO - RIOBAMBA

Kilometraje Inicio 221021

Kilometraje Fin 221749

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1710901487 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1558 Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLATA Número Matrícula A250908

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. NORA MARIANELA ENCALADA OJEDA Cargo SUBSECRETARIA DE FAMILIA

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-06-11 16:42



Memorando Nro. MIES-SF-2018-0688-M

Quito, D.M., 08 de junio de 2018

PARA: Soledad del Rocío Unaicho Reinoso
Servidor Público 4

Srta. Ing. Jenny Esthela Cepeda Curichumbi
Analista de Corresponsabilidad 3

ASUNTO: DELEGACION

De mi consideración:

Con un cordial saludo, me permito delegar a ustedes con la finalidad de que dentro del Operativo de Actualización y/o Levantamiento del Registro Social 2018 se debe realizar el seguimiento de la distribución de la tarjeta de salud y los encuentros comunitarios para que se desplacen en comisión de servicios y cumplir dichas actividades en las ciudades de Pastaza y Riobamba los días martes 12 y miércoles 13 de junio del presente año.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Nora Marianela Encalada Ojeda
SUBSECRETARIA DE FAMILIA

Copia:

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