



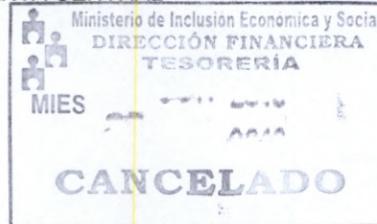
Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



021

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 3603 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
 Monto: 240,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 240,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 240,00



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 19705744

RIVADENEIRA GARCIA AMABLE GERMANICO: POR VIAJE A
 MANABI-PORTOVIEJO, SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACION DE
 OPERATIVO DE ACTUALIZACION Y-O LEVANTAMIENTO DEL REGISTRO
 SOCIAL 2018, ENTREGA DE TARJETAS DE SALUD, DEL 12 AL

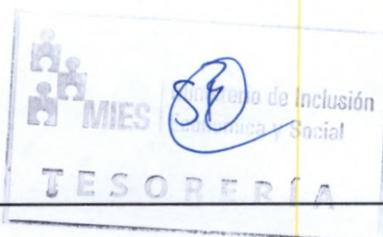
| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI | SI | SI |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|--------------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006 | 1 | RECURSOS FISCALES | 26/07/2018 | 240,00 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 240,00 | 0,00 |

| Retenciones | | | | | |
|--------------------------|--|-------------------------|--|--|------|
| | | NO PRESENTA RETENCIONES | | | 0,00 |
| Total Deduciones: | | | | | 0,00 |

| Deducciones Sin Factura | | |
|-------------------------|--------|-------|
| Código | Nombre | Monto |
| | | |

Monto Líquido: 240,00



21/21 hoy

18 pjos

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 | 016 | 07 | 2018 |
| Unid. Desc: | 0000 | No. CUR | 3603 | | |
| | | No. Original | 3589 | | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-SF-DAF-2018-0032-M | | 1961 |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|-------------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 1708662059 | RIVADENEIRA GARCIA AMABLE GERMANICO | | | | |

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 | 240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 240.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 240.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 240.00 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: RIVADENEIRA GARCIA AMABLE GERMANICO: POR VIAJE A MANABI-PORTOVIEJO, SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACION DE OPERATIVO DE ACTUALIZACION Y-O LEVANTAMIENTO DEL REGISTRO SOCIAL 2018, ENTREGA DE TARJETAS DE SALUD, DEL 12 AL 15-06-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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

MARIA TABANCO

019

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 | 016 07 2018 | 3603 | | 3589 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-SF-DAF-2018-0032-M | | 1961 |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1708662059 | RIVADENEIRA GARCIA AMABLE GERMANICO | | | |

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 | 016 | 07 | 2018 | 3589 3589 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | MIES-SF-DAF-2018-0032-M | |
| | | | | | No. Expediente |
| | | | | | 1961 |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|-------------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1708662059 | RIVADENEIRA GARCIA AMABLE GERMANICO | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONT O |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------|
| 57 | 00 | 000 | 009 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 240.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 240.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 240.00 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: RIVADENEIRA GARCIA AMABLE GERMANICO.- VIAJE A MANABI-PORTOVIEJO, SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACION DE OPERATIVO DE ACTUALIZACION Y-O LEVANTAMIENTO DEL REGISTRO SOCIAL 2018, ENTREGA DE TARJETAS DE SALUD, DEL 12 AL 15-06-2018.

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|---|---|
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 16/07/2018 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

W. #3589

017



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **73**
Certificación N°: **358**

DATOS GENERALES

| | | | |
|-------------|-------------------------------------|----------|-------------------|
| Cédula No. | 1708662059 | Cargo: | ANALISTA |
| Funcionario | RIVADENEIRA GARCÍA AMABLE GERMANICO | Nivel: | SP7 |
| Salida: | 12/06/2018 06h00 | Retorno: | 15/06/2018 17h00 |
| | | Ciudad: | Manabí-Portoviejo |

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|----------|-------|---------|---------------|
| Viático | 80,00 | 3 | 240,00 |
| Viático | 40,00 | 0 | 0,00 |
| | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 0 | | | 240,00 |

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 | 90,00 |
| | | | ALIMENTACION | 94,00 |
| | | | MOVILIZACION | 0,00 |
| | | | Total reembolso | 184,00 |

4. LIQUIDACION

| | | | |
|---|---------|--------|---------------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ | | | |
| Total de viáticos | | | 240,00 |
| (-) Anticipo entregado: | CUR No. | 0,00 | 0,00 |
| Valor a Justificar | 70% | 168,00 | 168,00 |
| Valor sin Justificar | 30% | 72,00 | 72,00 |
| Valor que justifica el funcionario | | | 240,00 |
| 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 | | | |
| | | | 240,00 |

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
Miriam Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social

| | |
|------------------|--|
| CONTROL PREVILO: | |
| PRESUPUESTOS: | |
| CONTABILIDAD: | |
| TESORERIA: | |
| DESCONCENTRADOS: | |

Por atender requerimiento, informe normativa.

FACTORIA FINANCIERA/MIES

016



Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCION FINANCIERA
 Secretaría
 Fecha: 11 JUN 2018
 Hora: 16:20
 Firma: [Firma]
 No. Trámite: 3569

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 35
 FECHA DE SOLICITUD: 11-06-2018

| | | | | | | | |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|--------------------------|---|---------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RIVADENEIRA GARCIA AMABLE GERMANICO | | PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3 | |
| CIUDAD - PROVINCIA MANABI-PORTOVIEJO | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR | |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) | HORA SALIDA (dd-mm-aaaa) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) | HORA LLEGADA (dd-mm-aaaa) |
| 12-06-2018 | 06:00 | 15-06-2018 | 17:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: GERMANICO RIVADENEIRA-LIDIA PASTO AGUALONGO

Seguimiento a la implementación del Operativo de actualización y/o levantamiento del Registro Social 2018, entrega de tarjetas de salud y encuentros comunitarios de las familias del BDH con Componente Variable del 12 al 15 de junio de 2018 en los 5 distritos de la Zona 4

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|------------------------------------|---------------------------|----------------------|------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI1509 CHEVROLET | QUITO-PORTOVIEJO | 12-06-2018 | 06:00 | 12-06-2018 | 12:30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI1509 CHEVROLET | PORTOVIEJO-MANTA | 13-06-2018 | 13:00 | 13-06-2018 | 14:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI1509 CHEVROLET | MANTA-PORTOVIEJO | 13-06-2018 | 18:30 | 13-06-2018 | 19:30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI1509 CHEVROLET | PORTOVIEJO-CHONE | 14-06-2018 | 06:00 | 14-06-2018 | 07:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI1509 CHEVROLET | CHONE -BAHIA | 14-06-2018 | 12:30 | 14-06-2018 | 13:30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI1509 CHEVROLET | BAHÍA-PEDERNALES | 14-06-2018 | 17:30 | 14-06-2018 | 19:30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI1509 CHEVROLET | PEDERNALES- SANTO DOMINGO | 15-06-2018 | 05:00 | 15-06-2018 | 07:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI1509 CHEVROLET | SANTO DOMINGO-QUITO | 15-06-2018 | 15:00 | 15-06-2018 | 17:00 |

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.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|---|-------------------------|---|
| NOMBRE DEL BANCO: DE GUAYAQUIL | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA 19705744 |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| [Firma] | | [Firma] |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR AMABLE GERMANICO RIVADENEIRA GARCIA | | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE LCDA. ALEXANDRA GUILLEN SALVATIERRA DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR |

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCION FINANCIERA
 Secretaría
 Fecha: 26 JUN 2018
 Hora: 10:20
 Firma: [Firma]
 No. Trámite: 3251

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCION FINANCIERA
 Secretaría
 Fecha: 11 JUL 2018
 Hora: 15:55
 Firma: [Firma]
 No. Trámite: [Firma]


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 35

FECHA DE INFORME: 15/06/2018

DATOS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
 AMABLE GERMANICO RIVADENEIRA GARCIA

PUESTO QUE OCUPA:
 ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 MANABI -PORTOVIEJO- MANTA-CHONE-JAMA PEDERNALES- SANTO DOMINGO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

AMABLE GERMANICO RIVADENEIRA GARCIA-LIDIA PASTO AGUALONGO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO: Seguimiento a la implementación del Operativo de actualización y/o levantamiento del Registro Social 2018, seguimiento a la entrega de tarjetas de salud y encuentros comunitarios de la familias del BDH con componente Variable en la zona 4, del 12 al 15 de junio de 2018.

| DÍA | HORA | TEMAS | PRODUCTOS |
|---|---------------|---|--|
| 12/06/2018 Distrito Portoviejo | 06h00-12h30 | Traslado Quito -Portoviejo | Llegada a Portoviejo |
| | 12h30-13h30 | Almuerzo | |
| | 13h30-15h30 | Traslado de Portoviejo a la Parroquia Ayacucho Sector Palo Largo para seguimiento de la entrega de tarjetas de salud. | Llegar a la Parroquia Ayacucho Sector Palo Largo |
| | 15h30 - 16h30 | Ubicación de familias del BDHV constatando la entrega de las tarjetas de salud. | Visita domiciliaria a tres familias constatando la entrega de las tarjetas de salud realizada |
| | 16h30-17h00 | Seguimiento Infocentro de la Parroquia Ayacucho | Punto Ubicado |
| | 17h00-19h30 | Traslado de la Parroquia Ayacucho a Portoviejo | Llegada a Portoviejo |
| | 19h30-20h30 | Merienda y Hospedaje en Portoviejo | Hospedaje en Portoviejo |
| 13/06/2018 Distrito Portoviejo y Manta | 07h00-08h00 | Desayuno | |
| | 08h00-12h30 | Seguimiento a los procesos de: Talento Humano, financiero y Acompañamiento Familiar y temas de acompañamiento familiar. | Reunión de análisis de los procesos de acompañamiento Familiar talento humano y financiero realizados. |
| | 12h30-13h00 | ALMUERZO | |
| | 13h00-14h00 | Traslado de Portoviejo a Manta | Llegada a Manta |
| | 14h00-15h30 | Traslado de Manta a la Cabecera Cantonal para seguimiento de la entrega de tarjetas de salud. | Visita domiciliaria a 2 familias |
| | 15h30 - 16h30 | Ubicación de familias del BDHV constatando la entrega de las tarjetas de salud. | Visita domiciliaria a tres familias constatando la entrega de las tarjetas de salud realizada |
| | 16h30-18h30 | Seguimiento al Balcón de Servicios del distrito Manta y solventar temas de acompañamiento | Punto Ubicado, temas solventados |

| | | | |
|---|---------------|--|--|
| | | familiar | |
| | 18h30-19h30 | Traslado de la Manta a Portoviejo | Llegada a Portoviejo |
| | 19h30-20h30 | Merienda y Hospedaje en Portoviejo | Hospedaje en Portoviejo |
| 14/06/2018 Distrito Chone Bahía y Pedernales | 06h00-07h00 | Traslado de Portoviejo a Chone | Llegada a Chone |
| | 07h00-08h00 | Desayuno | |
| | 08h00-10h00 | Seguimiento a los procesos de: Talento Humano, financiero y Acompañamiento Familiar. | Reunión de análisis de los procesos de acompañamiento Familiar talento humano y financiero realizados. |
| | 10h00 - 11h30 | Ubicación de Familias del BDHV. | Visita domiciliaria, de una familia en Chone. |
| | 11h:30-12h00 | Seguimiento Infocentro de Chone | Punto ubicado |
| | 12h:30-13h:30 | Traslado de Chone a Bahía | Llegada a Bahía |
| | 13h30 - 14h00 | Almuerzo | |
| | 14h00-15h00 | Reunión con: Coordinador Zonal y el director de Jama solventar temas como: contratación, pago de viáticos. | Poner en conocimiento y solventar algunas alertas presentadas en los procesos de Registro Social, Acompañamiento Familiar. |
| | 15h00-17h30 | Seguimiento a los procesos de: Talento Humano, financiero y Acompañamiento Familiar. | Reunión de análisis de los procesos de acompañamiento Familiar talento humano y financiero realizados. |
| | 17h30-19h30 | Traslado de Bahía a Pedernales: | Llegada al distrito de Pedernales |
| | 19h30-20h30 | Visita a una familia para verificar la entrega de la tarjeta. | Visita domiciliaria a una familia se verifica la entrega de la tarjeta. |
| | 20h30-23h00 | Reunión con el equipo de técnicos de acompañamiento para orientar temas de información y seguimiento | Reunión de análisis de los procesos de acompañamiento Familiar talento humano y financiero realizados. |
| | 23h00-23h30 | Merienda y Hospedaje | |
| 15/06/2018 Distrito Santo Domingo | 05h00-07h00 | Traslado de Pedernales a Santo Domingo | Llegada a Santo Domingo |
| | 07h00-08h00 | Desayuno | |
| | 08h00-10h00 | Seguimiento a los procesos de: Talento Humano, financiero y Acompañamiento Familiar. | Reunión de análisis de los procesos de acompañamiento Familiar talento humano y financiero realizados. |
| | 10h00 - 11h30 | Ubicación de Familias del BDHV. Para verificar la entrega de la tarjeta de salud | Visita domiciliaria a una familia. |
| | 11h:30-12h00 | Seguimiento balcón del distrito | Verificar la aplicación del RS. |
| | 12h:00-14h:00 | Reporte de actualizaciones del RS | Contar con información para reportería al nivel nacional |
| | 14h00-15h00 | Almuerzo | |
| | 15h00-17h00 | Traslado de Santo Domingo a Quito | Llegada a Quito |

PRODUCTOS: Procesos de Acompañamiento Familiar realizados el seguimiento.
DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADIUNTA ORIGINALES).

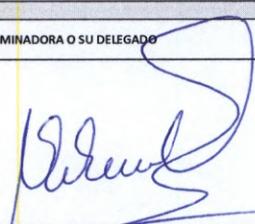
| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 12/06/2018 | 001-001-00005396 | HOSPEDAJE | 60,00 |
| 12/06/2018 | 001-001-00000925 | ALIMENTACIÓN | 14,00 |
| 12/06/2018 | 001-001-000023524 | ALIMENTACIÓN | 10,00 |
| 13/06/2018 | 001-001-000004310 | ALIMENTACIÓN | 10,00 |
| 13/06/2018 | 001-001-000039721 | ALIMENTACIÓN | 10,00 |
| 13/06/2018 | 001-001-000039704 | ALIMENTACIÓN | 10,00 |
| 14/06/2018 | 001-001-000057841 | ALIMENTACIÓN | 10,00 |
| 14/06/2018 | 001-001-0001093 | ALIMENTACIÓN | 10,00 |
| 14/06/2018 | 001-001-0001616 | HOSPEDAJE | 30,00 |
| 14/06/2018 | 001-001-0001319 | ALIMENTACIÓN | 10,00 |
| 14/06/2018 | 001-001-0001095 | ALIMENTACIÓN | 10,00 |
| | | TOTAL | 184,00 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|------------|------------|------------|--|
| FECHA | 12/06/2018 | 15/06/2018 | 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 | 06:00 | 17:00 | |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|--|---------------------------------|--------------------------|------------|-------|------------|-------|
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI1509 CHEVROLET | QUITO-PORTOVIEJO | 12-06-2018 | 06:00 | 12-06-2018 | 12:30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI1509 CHEVROLET | PORTOVIEJO-MANTA | 13-06-2018 | 13:00 | 13-06-2018 | 14:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI1509 CHEVROLET | MANTA-PORTOVIEJO | 13-06-2018 | 18:30 | 13-06-2018 | 19:30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI1509 CHEVROLET | PORTOVIEJO-CHONE | 14-06-2018 | 06:00 | 14-06-2018 | 07:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI1509 CHEVROLET | CHONE-BAHIA | 14-06-2018 | 12:30 | 14-06-2018 | 13:30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI1509 CHEVROLET | BAHÍA-PEDERNALES | 14-06-2018 | 17:30 | 14-06-2018 | 19:30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI1509 CHEVROLET | PEDERNALES-SANTO DOMINGO | 15-06-2018 | 05:00 | 15-06-2018 | 07:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI1509 CHEVROLET | SANTO DOMINGO-QUITO | 15-06-2018 | 18:00 | 15-06-2018 | 17:00 |

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

| OBSERVACIONES | |
|---|--|
|  AMABLE GERMANICO RIVADENEIRA GARCIA ANALISTA DE FAMILIA | 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 JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Licenciada. NARCISA ALEXANDRA GUILLEN SALVATIERRA DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  Mgs. NORA MARIANELA ENCALADA OJEDA SUBSECRETARIA DE FAMILIA |



Bar Picantería
EL PAJARO ROJO
Quijije Sornoza Edison Joel
RUC 1311525362001

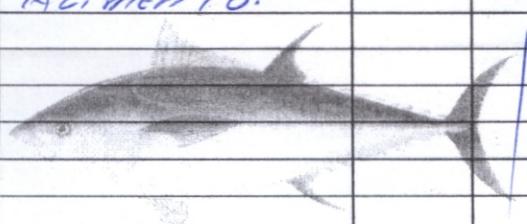
Dir: El Carmen - Pedernales s/n
Telf: 0986 650-940
El Carmen - Manabí

AUT. SRI 1122337260
Fecha Aut. 23-02-2018

FACTURA 001-001-00 0000925

Cliente: Germanico Rivadeneira
Dirección: Quito Telf: _____
RUC / C.I.: 1708662059

| | | |
|-----|-------|-------|
| LHA | MESES | AÑO |
| | 12 | 06 18 |

| Cant. | Descripción | V. Unit. | V. Total |
|---|-------------------|----------|----------|
| 1 | CONSUMO ALIMENTO. | | 12,50 |
|  | | | |

| FORMA DE PAGO | | |
|--------------------------|--------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Efectivo | |
| <input type="checkbox"/> | Dinero Electrónico | |
| <input type="checkbox"/> | Tarjeta / Crédito | |
| <input type="checkbox"/> | Otros | |

Sub-Total 12 % 12,50
Sub-Total 0 %
Descuento
Sub Total
IVA 12 % 1,50
Valor Total 14,00

Recibí Conforme [Signature] Firma Autorizada [Signature]

Ing. Fernando Gabriel Vivas Mendoza RUC 1714845144001 Aut. 4069 Telf: 2661-088
Válido para su emisión hasta: 23-02-2019 Numeradas del 0000601 al 0001600
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

011

TORRES BRAVO EDGAR YEREXI **FACTURA**
N° 001-001-00
Via Portoviejo-Montecristi Km. 4,5
Sector Loma del Viento s/n
Telf.: 052-550228 * Cel.: 0981093075
Portoviejo - Ecuador
R.U.C. 1310361744001
Calificación Artesanal: 024087

0023524
AUT. S.R.I. 1122422024
FECHA DE AUT. 12-03-2018

CLI. GERMANICO RIVADENEIRA
CED/RUC. 1708662059
FECHA. 12/06/2018 17:54:20 5779

CANT. DESCRIPCION PVP TOTAL
1.00 CONSUMO DE ALIME 10.00 10.00

del Sabor
RESTAURANTE & EVENTOS

SUBTOTAL: 10.00
SUBTOTAL 12%: 0.00
IVA: 0
TOTAL: 10.00

ORIGINAL - CLIENTE / COPIA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA [Signature] RECIBI CONFORME [Signature]

FORMA DE PAGO: EFECTIVO TARJETA CRÉDITO/DÉBITO DINERO ELECTRÓNICO OTROS
Impreso en STILINDGRAF S.A. * R.U.C. 0992528567001 * AUT. 6294 * Telfs.: 04-6006636 / 04-2374640
Fecha de Aut. 12/Marzo/2018 * Válido: 12/Junio/2018 * Núm 22401 al 39701 / OPA. 42811

TORRES BRAVO EDGAR YEREXI



Via Portoviejo-Montecristi Km. 4.5
Sector Loma del Viento sin
Telf.: 052-550228 * Cel.: 0981093075
Portoviejo / Ecuador
Calificación Artesanal: 024087

FACTURA
N° 001-001-00
0039704
AUT. S.R.I. 1122893128
FECHA DE AUT. 05-Junio-2018

R.U.C. 1310361744001

CLI. GERMANICO RIVADENEIRA
CED/RUC. 1708662059
FECHA. 13/06/2018 07:50:42 5783

CANT. DESCRIPCION PVP TOTAL
1.00 CONSUMO DE ALIME 10.00 10.00

RESTAURANTE & EVENTOS

SUBTOTAL: 10.00
SUBTOTAL 0: 10.00
SUBTOTAL 12%: 0.00
IVA: 0
TOTAL: 10.00

FIRMA AUTORIZADA

FORMA DE PAGO: EFECTIVO TARJETA CRÉDITO/DÉBITO DINERO ELECTRÓNICO OTROS
Impreso en STILINDGRAF S.A. * R.U.C. 0992528567001 * AUT. 6294 * Telf.: 04-5006636 / 04-2374640
Fecha de Aut. 05/Junio/2018 * Válido: 05/Junio/2019 * Num 39702 al 44701 / OPK 43910

RECIBI CONFORME

TORRES BRAVO EDGAR YEREXI



Via Portoviejo-Montecristi Km. 4.5
Sector Loma del Viento sin
Telf.: 052-550228 * Cel.: 0981093075
Portoviejo / Ecuador
Calificación Artesanal: 024087

FACTURA
N° 001-001-00
0039721
AUT. S.R.I. 1122893128
FECHA DE AUT. 05-Junio-2018

R.U.C. 1310361744001

010

CLI. GERMANICO RIVADENEIRA
CED/RUC. 1708662059
FECHA. 13/06/2018 15:22:27 5800

CANT. DESCRIPCION PVP TOTAL
1.00 CONSUMO DE ALIME 10.00 10.00

RESTAURANTE & EVENTOS

SUBTOTAL: 10.00
SUBTOTAL 0: 10.00
IVA: 0
TOTAL: 10.00

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA

FORMA DE PAGO: EFECTIVO TARJETA CRÉDITO/DÉBITO DINERO ELECTRÓNICO OTROS
Impreso en STILINDGRAF S.A. * R.U.C. 0992528567001 * AUT. 6294 * Telf.: 04-5006636 / 04-2374640
Fecha de Aut. 05/Junio/2018 * Válido: 05/Junio/2019 * Num 39702 al 44701 / OPK 43910

RECIBI CONFORME

SALVATIERRA ALARCÓN EZIO NARCIZO
Gemy Delicias

Dir.: Cda. Centenario Barrio Guayaquil
Calle Oliva Miranda s/n y Marzo Delgado
Telf.: 2924722 Manta -Ecuador

NOTA DE VENTA

R.U.C. 1301944516001
Documento Categorizado: SI
Aut. S.R.I. N° 1122879420
Fecha de Aut.: 01/Junio/2018

ACTIVIDADES DE SERVICIO HASTA \$850,0

001-001- 000004310

Fecha: 13/06/18

R.U.C./C.I. 1708662059

Sr.(es): Germanico Rivadeneira

Dirección: Quito Telf.: 0984487144

Por lo siguiente: Contribuyente Régimen Simplificado

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V/UNIT. | TOTAL |
|-------|--------------|---------|-------|
| 1 | Alimentación | | 10.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

TOTAL \$: 10.00

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: EMISOR

Restaurante EL CHULETAZO

Márquez Mera Pablo Antonio

RUC: 1314558162001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN
RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR

Dir. Divino Niño Maximino Puertas s/n y Machala

PEDERNALES - MANABI - ECUADOR

NOTA DE VENTA

AUT. SRI.: 1122489754

SERIE: 001 - 001

0001095

ACTIVIDADES DE HÓTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 420.0

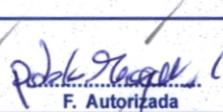
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

Cliente: GERMANICO PUADENEIRA Fecha: 14-06-2018

Ruc: 1708662059 Telf:

Dirección: QUITO

| CANT | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|------|----------------------|----------|----------|
| 1 | CONSUMO DE ALIMENTOS | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

 F. Cliente
  F. Autorizada
 TOTAL \$ 10=
 Este Valor Incluye IVA

Restaurante EL CHULETAZO
 Márquez Mera Pablo Antonio
 RUC: 1314558162001
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR
 Dir. Divino Niño Maximino Puertas s/n y Machala
 PEDERNALES - MANABI - ECUADOR

NOTA DE VENTA
 AUT. SRI.: 1122489754
 SERIE: 001-001
0001093

007

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 420.0
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

Cliente: Germánico Rivadeneira Fecha: 14-06-18
 Ruc: 1708662059 Telf: _____
 Dirección: Quito

| CANT | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|------|-------------------------|----------|----------|
| 1 | Comidas de Alimentos | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

[Firma] F. Cliente [Firma] F. Autorizada TOTAL \$ 10.00
 Este Valor Incluye IVA

Imprenta "América" Moreira Cueva Ramiro José Aut. 4370 RUC: 2100402714001 F. Aut. 22/03/2018 N° 901 al 1400
 CADUCA 22/03/2019 Original - CLIENTE / Copia - EMISOR P/Q

Hostal "AIRE LIBRE"
 Intriago Miranda Ulpiano Jorge
 RUC: 1302743644001
 SERVICIO DE HOSPEDAJE
 ALQUILER DE BIENES INMUEBLES
 PARA LOCALES COMERCIALES
 Dir.: Malecón s/n y García Moreno y Plaza Acosta
 PEDERNALES - MANABI - ECUADOR

AUT. SRI: 1121672432
FACTURA
 SERIE.: 001-001
0001616

| LUGAR | DÍA | MES | AÑO |
|-------|-----|-----|------|
| | 14 | 06 | 2018 |

CLIENTE: GERMANICO RIVADENEIRA
 RUC / C.I.: 1708662059 TELF.: _____
 DIRECCIÓN: QUITO GUÍA REMIS. _____

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|-------------|----------|----------|
| 1 | HOSPEDAJE | | 26,79 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FORMA DE PAGO:

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Efectivo | <input type="checkbox"/> Tarj. Crédito/Débito |
| <input type="checkbox"/> Dinero Electrónico | <input type="checkbox"/> Otros |

| | |
|-----------------|-------------|
| SUB TOTAL 12% | 26,79 |
| SUB TOTAL 0% | |
| DESCUENTO | |
| SUB TOTAL | |
| I.V.A. 12% | 3,21 |
| TOTAL \$ | 30 = |

Son: _____ Dolares
[Firma] F. Cliente [Firma] F. Autorizada

Imp. "América" Moreira Cueva Ramiro José AUT. 4370 RUC: 2100402714001 F. Aut. 27 OCTUBRE 2017 N° 1551 al 1650
 CADUCA 27 OCTUBRE 2018 Original - CLIENTE / Copia - EMISOR - P/Q

006



MACÍAS MENDIETA ROCÍO DEL CARMEN
 GERENTE PROPIETARIA
 Dirección Matriz: Segunda Transversal s/n y Ché Guevara
 E-mail: patricios_hospedaje@hotmail.com
 Teléfonos: 052 653262 / 052 632276
 Portoviejo - Manabí

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

R.U.C. 1308557022001

FACTURA

Aut. S.R.I. 1122935137

SERIE
001 - 001

Nº 000005396

CLIENTE

Sr. Rivadeneira Garcia
Amable

Profesión _____

Portoviejo, 12 de 06 del 18

Hora _____

NH 305
 C.I. 1708662059
 Ps _____
 Destino _____
 Empresa _____
 Portoviejo, ___ de ___ del ___
 Hora _____

| DIAS | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | TOTAL |
|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|-------|
| Habitación | / | / | | | | | | | | | | | 53,57 |
| Teléfono y Fax | | | | | | | | | | | | | — |
| Otros Servicios | | | | | | | | | | | | | — |

Original - Cliente - Copia - Emisor

Portoviejo, 14 de 06 del 18

LE AGRADECEMOS SU VISITA

| Forma de pago | |
|---------------------|--------------------------|
| Efectivo | <input type="checkbox"/> |
| Dinero electrónico | <input type="checkbox"/> |
| T. crédito / débito | <input type="checkbox"/> |
| Otros | <input type="checkbox"/> |

RECIBIDO

[Signature]

GERENTE

Sub-total \$ 53,57
 I.V.A. 0% \$ _____
 I.V.A. 12% \$ 6,43
 Servicios 10% \$ _____
 Valor Total \$ 60,00

[Signature]

FIRMA CLIENTE

COMPROBANTE DE MODIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | |
|----------------------------|--|---------------------|-----|--------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD- UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 280-4110-0000 | DIRECCION DISTRITAL-13D01-PORTOVIEJO-MIES | 12 | 06 | 2018 |
| | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | Nº DOCUMENTO RESPALDO | FECHA DOC. RESPALDO | | Nº DOCUMENTO |
| 02 | RESOLUCION PRESUPUESTARIA | | | 50 |
| | | DIA | MES | AÑO |

| | | | | | | |
|------------------------|--------|----------|---------|---|----------|--|
| CLASE DE MODIFICACION: | INTRA1 | MODIFICA | EGRESOS | X | INGRESOS | |
|------------------------|--------|----------|---------|---|----------|--|

CREDITOS PRESUPUESTARIOS DISMINUIDOS

| ENT | PG | SP | PY | ACT | OBR | UBG | FUE | REN | ORG | COR | DESCRIPCION | MONTO SOLICITADO | MONTO VALIDADO |
|-----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------|------------------|----------------|
|-----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------|------------------|----------------|

CREDITOS PRESUPUESTARIOS INCREMENTADOS

| ENT | PG | SP | PY | ACT | OBR | UBG | FUE | REN | ORG | COR | DESCRIPCION | MONTO SOLICITADO | MONTO VALIDADO |
|-----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------|------------------|----------------|
|-----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------|------------------|----------------|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|----|----|-----|-----|-----|------|-----|--------|------|------|---|------------|------|
| 280 | 57 | 00 | 002 | 001 | 000 | 1301 | 001 | 730303 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 2,800.00 | 0.00 |
| 280 | 57 | 00 | 002 | 001 | 000 | 1301 | 001 | 730517 | 0000 | 0000 | Vehículos Terrestres (Arrendamiento) | 95,040.00 | 0.00 |
| 280 | 57 | 00 | 002 | 001 | 000 | 1301 | 001 | 730802 | 0000 | 0000 | Vestuario-Lenceria-Prendas de Proteccion- Accesorios para Uniformes Militares y Policiales - Carpas y Otros | 4,543.28 | 0.00 |
| 280 | 57 | 00 | 002 | 001 | 000 | 1301 | 001 | 840107 | 0000 | 0000 | Equipos-Sistemas y Paquetes Informaticos | 1,878.87 | 0.00 |
| TOTAL ==> | | | | | | | | | | | | 104,262.15 | 0.00 |

ITEMS Vinculados

DESCRIPCION:

Grupo 73 y 84: Para financiar la adquisición de prendas de vestir, viáticos y subsistencias, vehículos, y equipos informáticos para técnicos de Registro Social de la Dirección Distrital 13D01 Portoviejo MIES.-

| | |
|---------------|---------|
| REGISTRO | OMUNOZE |
| SOLICITUD | OMUNOZE |
| CONSOLIDACION | |
| VALIDACION | |
| RECHAZO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:

ESTADO: SOLICITADO

| | | |
|---------------------|-----|-----|
| FECHA DE VALIDACION | | |
| | | |
| DIA | MES | AÑO |

EOD:
EGR-410, NO CUR-80

FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE DE MODIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | | | |
|----------------------------|---------------------------|--|--|---------------------|---------------------|---------------|------|
| CODIGO | | DENOMINACION ENTIDAD- UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 280-4110-0000 | | DIRECCION DISTRICTAL-13D01-PORTOVIEJO-MIES | | | 12 | 06 | 2018 |
| | | | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | No DOCUMENTO RESPALDO | | FECHA DOC. RESPALDO | | No. DOCUMENTO | |
| 02 | RESOLUCION PRESUPUESTARIA | | | | | | 50 |
| | | | | DIA | MES | AÑO | |

| | | | | | | |
|------------------------|--------|----------|---------|---|----------|--|
| CLASE DE MODIFICACION: | INTRA1 | MODIFICA | EGRESOS | X | INGRESOS | |
|------------------------|--------|----------|---------|---|----------|--|

Resumen

| FUENTE | DEBITO | CREDITO |
|--------------------------------|-------------|-------------------|
| 001 Recursos Fiscales | 0.00 | 104,262.15 |
| 0000 ORGANISMO NO IDENTIFICADO | 0.00 | 104,262.15 |
| 0000 | 0.00 | 104,262.15 |
| TOTAL | 0.00 | 104,262.15 |

| PROGRAMA - PROYECTO - DESCRIPCION PROYECTO DE LA ESTRUCTURA - CUP | DEBITO | CREDITO |
|--|-------------|-------------------|
| 57 - 002 - REGISTRO SOCIAL - 30400000.0000.382804 | 0.00 | 104,262.15 |
| TOTAL | 0.00 | 104,262.15 |

DESCRIPCION:

Grupo 73 y 84: Para financiar la adquisición de prendas de vestir, viáticos y subsistencias, vehículos, y equipos informáticos para técnicos de Registro Social de la Dirección Distrital 13D01 Portoviejo MIES.-

| | |
|---------------|---------|
| REGISTRO | OMUNOZE |
| SOLICITUD | OMUNOZE |
| CONSOLIDACION | |
| VALIDACION | |
| RECHAZO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:

ESTADO: SOLICITADO

| | | |
|---------------------|-----|-----|
| FECHA DE VALIDACION | | |
| | | |
| DIA | MES | AÑO |

EOD:

EOD 410, NO CUR, 58

FIRMA

FIRMA



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. 8865

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 2018-06-15 Hora 23:55

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS AL OPERATIVO DE ACTUALIZACION Y LEVANTAMIENTO DE REGISTRO SOCIAL

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-06-11

No. Comunicación MIES-SF-2018-0707-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino PORTOVIEJO - MANTA - CHONE- JAMA

Kilometraje Inicio 280.065

Kilometraje Fin 281.435

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1709025728 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1509 Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLOMO Número Matrícula A3336590

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. NORA MARIENELA ENCALADA OJEDA Cargo SUBSECRETARIA DE FAMILIA

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-06-11 10:56



002



Memorando No. MIES-SF-2018-002-NEO

Quito, D.M., 11 de junio de 2018

Para: Lcda. Lidia Pasto Agualongo
Técnica de Familias
Lcdo. Germánico Rivadeneira García
Analista de Protección Familiar 3

Asunto: DELEGACION

De mi consideración:

Con un cordial saludo, me permito delegar a ustedes con la finalidad de que asistan a la Provincia de Manabí ciudades: Portoviejo, Manta, Chone y Jama a partir del martes 12 hasta el viernes 15 de junio del presente año para que realicen el seguimiento de entrega de las Tarjetas de Salud y Encuentros Comunitarios de Corresponsabilidad.

Con sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,

Mgs. Nora Encalada Ojeda
SUBSECRETARIA DE FAMILIA

cc: Ing. Adriana Murillo Armijos
DIRECTORA DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS

Memorando Nro. MIES-SF-2018-0707-M

Quito, D.M., 11 de junio de 2018

PARA: Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

ASUNTO: SOLICITANDO VEHICULO Y CONDUCTOR

De mi consideración:

Con un cordial saludo y en razón 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, solicito disponga a quien corresponda la utilización de un vehículo con su respectivo Conductor a fin de que los funcionarios Germánico Rivadeneira y Lidia Pasto, se desplacen en comisión de servicio a las ciudades de Portoviejo, Manta, Chone y Jama; el día martes 12 hasta el viernes 15 de junio de 2018 a partir de las 06H00 y su retorno a la Plataforma Gubernamental a las 17H00.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Nora Marianela Encalada Ojeda
SUBSECRETARIA DE FAMILIA

Copia:

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Sr. Lcdo. Amable Germánico Rivadeneira García
Analista de Protección Familiar 3

Sra. Lcda. Lidia Edith Pasto Agualongo
Técnica de Familias

