



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



014

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000
 No. CUR: 5143 Tipo Registro: DEV
 Monto: 71,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 71,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 71,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 PLANTA CENTRAL



ROSERO HERRERA GABRIELA VIVIANA: VIAJE AL GUAYAS, REALIZACION DE GRUPOS FOCALES CON USUARIOS DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO, DEL 28 AL 29-09-2017.XE-BN.

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 4410726400

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	06/10/2017	71,00	0,00
Sub - Total				71,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

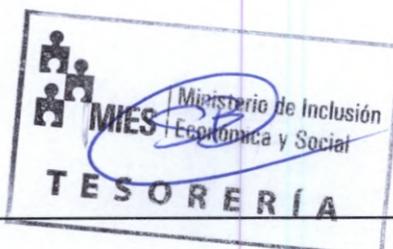
Total Deduciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 71,00



14/14 Hoy

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

013

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	04 010 2017	5142	5131	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2017-0194-M	2618	

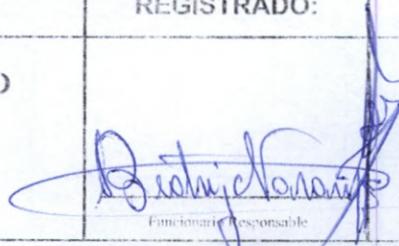
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718895384	HIDROVO LUPERA ANA PATRICIA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	69.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										69.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										69.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										69.00

SON: SESENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: HIDROVO LUPERA ANA PATRICIA: POR VIAJE AL GUAYAS, GRUPOS FOCALES CON USUARIOS DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO, DEL 28 AL 29-09-2017. XE-BN.

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

MARTA TARANGO

P. Fierres Contreras

18/09/17

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		04	010	2017	5142 5131
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2017-0194-M		2618	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1718895384	HIDROVO LUPERA ANA PATRICIA				

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

011

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	03 010 2017	5131	5131	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2017-0194-M	2618	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718895384 HIDROVO LUPERA ANA PATRICIA					

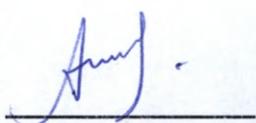
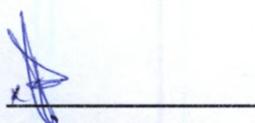
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	69.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										69.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										69.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										69.00

SON: SESENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: HIDROVO LUPERA ANA PATRICIA. POR VIAJE A GUAYAS, GRUPOS FOCALES CON USUARIOS DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO, DEL 28 AL 29-09-2017

CUR 5142

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 03/10/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Gm. # 5131

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 242 2017-242

010

DATOS GENERALES

Cédula No.	1718895384	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	HIDROVO LUPERA ANA PATRICIA	Nivel:	SP3
Salida:	28/09/2017	Retorno:	29/09/2017
	04:00		20:00
		Ciudad:	GUAYAS

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS:

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos \$			80,00

Residencia 0 DIRECCION DE INVESTIGACION Y ANALISIS

OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	25,00
		ALIMENTACION	20,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total	45,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR:		0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	45,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			69,00
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			69,00
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 4068 YA QUE SE ENCUENTRA REPIZADA.
2	
3	
4	
5	

6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por:
[Firma]
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

FRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADO:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

DIRECTORIA FINANCIERA MIES

03 OCT 2017

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-CGIDI-DIA-2017-006-AH FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 27/09/2017

VIÁTICOS x MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: HIDROVO LUPERA ANA PATRICIA PUESTO QUE OCUPA: SP5 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Salitre- Guayas y Ambato-Tungurahua NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 28/09/2017 HORA SALIDA (hh:mm): 04h00 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 29/09/2017 HORA LLEGADA (hh:mm): 20h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ana Hidrovo/Gabriela Rosero/Andrés Pancho/Tania Pozo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Grupos focales con usuarios del Bono de Desarrollo Humano

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows include institutional transport from Quito to Salitre, Salitre to Ambato, and Ambato to Quito.

AUTORIZACIÓN: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: INTERNACIONAL TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 0700810104

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: Ana Hidrovo FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: Vanessa Carrera

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Soc. Ana Hidrovo

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Mgs. Vanessa Carrera

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ec. Carlos Torres

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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría Fecha: 02 OCT 2017 Hora: 10h30 Firma: [Signature] No. Trámite:

Memorando Nro. MIES-CGIDI-DIA-2017-0064-M

Quito, 26 de septiembre de 2017

PARA: Srta. Ing. Gabriela Viviana Rosero Herrera
Servidor Público 3

Srta. Soc. Ana Patricia Hidrovo Lupera
Servidor Público 5

ASUNTO: Delegación para la realización de grupos focales con familias usuarias del Bono de Desarrollo Humano

De mi consideración:

La Coordinación General de Investigación y Datos de Inclusión se encuentra gestionando la realización de grupos focales con familias usuarias del Bono de Desarrollo Humano, en el marco de la estrategia integral para la salida de pobreza de los usuarios del Bono de Desarrollo Humano.

Los grupos focales se realizarán en Salitre (región costa) el jueves 28 de septiembre de 2017 y en Ambato (región sierra centro) el viernes 29 de septiembre de 2017. Por medio del presente delego a ustedes para que lideren la realización de estos grupos focales.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Vanessa Alejandra Carrera Yépez
DIRECTORA DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS

ms


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-CGIDI-DIA-2017-006-ah

 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
02/10/2017

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
HIDROVO LUPERA ANA PATRICIA

 PUESTO QUE OCUPA:
SP5

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Salitre/Guayas y Ambato/Tungurahua

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ana Hidrovo/Gabriela Rosero/Andrés Pancho/Tania Pozo

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES:
Jueves 28 de septiembre

- Grupo focal con usuarios del Bono de Desarrollo Humano, del cantón Salitre y alrededores, que son parte de la Estrategia de Acompañamiento Familiar.
- Entrevistas a las técnicas de acompañamiento familiar

Viernes 29 de septiembre

- Grupo focal con usuarios del Bono de Desarrollo Humano, de los cantones rurales cercanos a la ciudad de Ambato, que son parte de la Estrategia de Acompañamiento Familiar

PRODUCTOS:

Grabaciones y fotos de los grupos focales

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
28/09/2017	000000185	Alimentación	10,00
28/09/2017	0004063	Alimentación	10,00
28/09/2017	0004068	Alimentación	12,00
28/09/2017	0013457	Hospedaje	25,00
		SUMAN:	USD\$ 57,00

*Se presentan comprobantes de gastos en servicios institucionales adjuntos con cédula del Proveedor.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd/mm/aa	28/09/2017	29/09/2017

NOTA

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de

HORA HH:MM	04H00	20H00	residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
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
Institucional	PEQ 0832	Quito - Salitre	28/09/2017	04H00	28/09/2017	12H00
Institucional	PEQ 0832	Salitre- Ambato	28/09/2017	15H30	28/09/2017	20H00
Institucional	PEQ 0832	Ambato- Quito	29/09/2017	16H45	29/09/2017	20H00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR			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			
NOMBRE: Soc. Ana Hidrovo CARGO: SP5						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
						
NOMBRE: Mgs. Vanessa Carrera CARGO: DIRECTORA DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS			NOMBRE: Econ. Carlos Torres CARGO: COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y DATOS DE INCLUSIÓN			

**MEZA CEDEÑO
MARIA AUXILIADORA**

R.U.C. 0800550378001

FACTURA
SERIE 003-002

000000185

LA CASA DEL BOLON

Venta al Por Menor De Gran Variedad De Productos En Tiendas.

Dirección.: Av. 19 De Mayo s/n y Calle Eloy
Alfaro *Teléfono: 0999 397 137
La Mana Ecuador

Fecha de Aut.: 26/07/2017

Aut. SRI N°. 1121155727

Documento Categorizado: NO

Cliente: Ana Hidrovo

Dirección: QUITO

Tel.:

R.U.C.: 1718295384

DI A MES AÑO
28 09 17

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
	Alimentación		8,93

VALIDO PARA SU EMISION: 26/07/2018

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

[Signature]

Ana Hidrovo.

RECIBI CONFORME

SUB-TOTAL 12 %	8,93
SUB-TOTAL 0 %	
DESCUENTO \$	
SUB-TOTAL	
I.V.A. 12%	1,02
VALOR TOTAL	10,00

BLANCO: CLIENTE COPIA: EMISOR

004

CEDENO VELEZ DIDIMO OLMEDO
EL MANABA

Dirección:
Paraguay s/n y Estados Unidos
Ambato - Ecuador

R.U.C. 1303828345001
FACTURA 001-001-
AUT. S.R.I. N° 1121293916

N° 0004063

FECHA:

DIA	MES	AÑO
28	09	2017

Sr (cs): Ana Hidrovo

Dirección: QUITO Telf.:

RUC/CI: 1718895384 Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>8,93</u>

MASTERSGRAPHICS • Tadolombo Morocha Sandra Elizabeth, RUC. 0602042608001
Aut. 13559 Ambato • Fecha de Autorización 21/Agosto/2017
Fecha de Caducidad 21/Agosto/2018 • Numerado del 3801 al 4800
ADQUIRENTE (Original: Blanca) • EMISOR (Copia: Verde)

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Ana Hidrovo
Recibí Conforme

SUBTOTAL 12 %	<u>8,93</u>
SUBTOTAL 0 %	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
I.V.A. 12 %	<u>1,07</u>
VALOR TOTAL \$	<u>1900</u>

003

CEDENO VELEZ DIDIMO OLMEDO

EL MANABA

Dirección:
Paraguay s/n y Estados Unidos
Ambato - Ecuador

R.U.C. 1303828345001

FACTURA 001-001-

AUT. S.R.I. N° 1121293916

N° 0004068

FECHA: DIA 28 MES 09 AÑO 2017

Sr(es): Ana Hidalgo

Dirección: QUITO Telf.:

RUC/CI.: 1718895384 Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		10,71

MASTERSGRAPHICS • Todolomba Moracho Sandra Elizabeth, RUC. 0602042608001
Aut. 13559 Ambato • Fecha de Autorización 21/Agosto/2017
Fecha de Caducidad 21/Agosto/2018 • Numerado del 3801 al 4800
ADQUIRENTE (Original: Blanca) • EMISOR (Copia: Verde)

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Ana Hidalgo
Recibí Conforme

SUBTOTAL 12 % 10,71 ✓
 SUBTOTAL 0 %
 DESCUENTO
 SUBTOTAL
 I.V.A. 12 % 1,29 ✓
VALOR TOTAL \$ 12,00 ✓



BOADA MARTINEZ RAMIRO SANTIAGO AUT. SRI: 1121086558
 MATRIZ: Marcos Montalvo y Miguel Asturias

FACTURA**Sarha Inn Hotel Anexo**

002 - 001

Dir.: Av. 12 de Noviembre 01-90 y Abdón Calderón

Nº 0013457

Telf.: 03 2823646 Ambato - Ecuador

RUC.: 1802170454001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

28	9	2017
----	---	------

FECHA: DIA MES AÑO

Sr.: ANA HIDROVO

Direc.: QUITO

Telf. 0995007620

Ruc. 1718895384

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Venta
1	HABITACION 305 SEN	22.32	22.32

FORMA DE PAGO	
Electivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito / Débito	
Otros	

SUB TOTAL % 22.32

SUB TOTAL 0 % 0

DESCUENTO 0

SUB TOTAL 22.32

IVA % 2.68

VALOR TOTAL 25

GRÁFICAS ESCOBAR - CARLOS HOMERO ESCOBAR ESCORZA
 RUC 1801089704001 - AUT. 13379 - TELF.: 0995531724
 FECHA DE AUTORIZACIÓN: 13/07/2017 - CADUCA: 13/07/2018
 IMPRESO DEL 13001 AL 14000
 ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA: EMISOR

Ana Hidrovo
 RECIBI CONFORME



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. 7979

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 2017-09-28 Hora 05:00 Hasta 2017-09-29 Hora 23:55

Motivo TRASLADAR A LOS FUNCIONARIOS JAIME PANCHO, TANIA POZO, ANA HIDROVO Y GABRIELA ROSERO, PARA LA REALIZACIÓN DE GRUPOS FOCALES CON FAMILIAS USUARIAS DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-09-26

No. Comunicación MIES-CGIDI-DIA-2017-0063-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino SALITRE-AMBATO

Kilometraje Inicio 235640

Kilometraje Fin 236548

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1001506243

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0832

Marca / Modelo SUZUKI SZ

Color PLOMO

Número Matrícula 2910542

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. VANESSA ALEJANDRA CARRERA YÉPEZ

Cargo DIRECTORA DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2017-09-26 16:46

