

014



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2018      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 5208      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 151,00

IVA: 0,00

---

Sub Total: 151,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

---

Total Líquido Pagar: 151,00



Estado: APROBADO      Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 0028018785

FONSECA PENAHERRERA LEONIDAS ARTURO: POR VIAJE A TULCÁN,  
MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, CONDUCIENDO EL VEHÍCULO CON  
PLACAS N° PEI-1547 DEL 26 AL 28-09-2018. CONTROL PREVIO  
MJ-RZ-NG.

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	19/10/2018	151,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>151,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 151,00



14/14 del

118jos

## 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	010   010   2018	5208	5192	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572-	2821	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1702683119 FONSECA PENAHERRERA LEONIDAS ARTURO				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	151.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										151.00
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										151.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>										151.00

SON: CIENTO CINCUENTA Y UN DOLARES

DESCRIPCION: FONSECA PENAHERRERA LEONIDAS ARTURO: POR VIAJE A TULCÁN, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, CONDUCIENDO EL VEHICULO CON PLACAS N° PEI-1547 DEL 26 AL 28-09-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

## DATOS APROBACION

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

MARÍA PARANGO

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		010	010	2018	5208 5192

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572-	2821

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1702683119	FONSECA PENAHERREIRA LEONIDAS ARTURO				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
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	010 010 2018	5192	5192	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572-	2821	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1702683119	FONSECA PENAHERRERA LEONIDAS ARTURO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	151.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>151.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>151.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>151.00</b>

**SON:** CIENTO CINCUENTA Y UN DOLARES

**DESCRIPCION:** FONSECA PENAHERRERA LEONIDAS ARTURO.- POR VIAJE A TULCÁN, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, DEL 26 AL 28-09-2018.

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 10/10/2018	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

010



# DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

## DATOS GENERALES

Certificación N°: **635-522-91-87**

Cédula No.	1702683119				Cargo:	ASISTENTE
Funcionario	FONSECA PEÑAHERRERA LEONIDAS ARTURO				Nivel:	SERVIDOR PUBLICO DE
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora	Ciudad:
	26/09/2018	05h30	28/09/2018	20h00		Tulcan

## 1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>0</b>			<b>160,00</b>

Residencia

0 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

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
			<b>Total reembolso</b>	<b>0,00</b>

## 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	56,00
			ALIMENTACION	47,00
			MOVILIZACION	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>103,00</b>

## 4. LIQUIDACION

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	103,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>151,00</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>151,00</b>

## 5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 830, el número de cédula no pertenece al funcionario
2	No se reconoce la factura Nro. 4988, el número de cédula se encuentra repisada

## 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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

DIRECTORA FINANCIERA MIES

CHA:

Elaborado por,

*Miriam Jiménez Piedra*

Mirian Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 9 de octubre de 2018

09 OCT 2018

10 OCT 2018

CUR 5192

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 318-AF-DNA-MIES-2018  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 05/09/2018

VIÁTICOS: x MOVILIZACIONES: SUBSISTENCIAS: ALIMENTACIÓN:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Fonseca Peñaherrera Leonidas Arturo  
 PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR MIES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Tulcán - Carchi  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
26/09/2018	05H30	28/09/2018	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 Silvana Melo; Arturo Fonseca (Conductor Asignado)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS PEI-1547 PARA MOVILIZAR A FUNCIONARIA EN LA PROVINCIA DE CARCHI

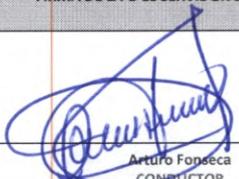
TRANSPORTE

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	PEI-1547	Quito - Tulcán	26/09/2018	05H30	26/09/2018	11H00
TERRESTRE	PEI-1547	Tulcán-Tulcán	27/09/2018	07H30	27/09/2018	18H00
TERRESTRE	PEI-1547	Tulcán-Quito	28/09/2018	14H00	28/09/2018	20H00

**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: Mutualista Pichincha  
 TIPO DE CUENTA: AHORROS  
 No. DE CUENTA: 028018786

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 Arturo Fonseca CONDUCTOR	 Eco. María Belén Landázuri DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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.  • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional  Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.
 DRA. LEONOR COBO COORDINADORA -GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 Fecha: 05 OCT 2018  
 Hora: 16  
 Firma:   
 No. Trámite: 7019  
 MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
 Nombre:   
 Fecha: 03 OCT 2018  
 Hora: 12:23


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
318-FA-DNA-MIES-2018

**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**

02-10-2018

**DATOS GENERALES**
**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
Fonseca Peñaherrera Leonidas Arturo

**PUESTO QUE OCUPA:**  
CONDUCTOR PROFESIONAL

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
Tulcán-Carchi

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**  
DIRECCION ADMINISTRATIVA

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

Silvana Melo; Arturo Fonseca (Conductor Asignado)

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES:**

26/09/2018 - 05h30, Traslado desde mi domicilio hasta el domicilio de la funcionaria Silvana Melo, siendo las 06h15, nos trasladamos hasta la ciudad de Tulcán, a donde llegamos a las 11h00 y seguido nos trasladamos al CIBV Sara Espindola para realizar las actividades previstas, luego de completadas las actividades, nos trasladamos al Hotel a descansar, siendo las 18h00.

27/09/2018 - 07h30, iniciamos las labores, nos trasladamos hasta las oficinas de la Distrital Tulcán, para planificar el trabajo a realizar, siendo las 08h30 nos trasladamos hasta la ciudad de San Gabriel para visitar los CIBVs Estrellita del Sur y Julia Navarrete, lugares en donde se realizarían las actividades, siendo las 14h00, nos trasladamos hasta la ciudad de Tulcán al CIBV Sara Espindola para cumplir con el cronograma establecido, siendo las 18h00 nos retiramos hasta el Hotel para nuestro descanso.

28/09/2018 - 07h30, iniciamos las labores y nos trasladamos hasta las oficinas del Distrito, en donde se realizarían las actividades, posteriormente a las 09h00, nos trasladamos al CIBV estrellitas de Luz en la parroquia Tufiño, siendo las 12h30, retornamos hasta las oficinas del Distrito, siendo las 14h00, emprendimos el retorno a la ciudad de Quito, a donde llegamos a las 20h00, sin registrar novedades.

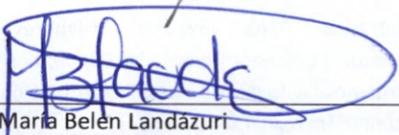
**PRODUCTOS:**

Cumpliendo los objetivos a cabalidad, el recorrido con los Funcionarios, en las Ciudades y destinos respectivos.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
26/09/2018	001-001-000035328	Alimentación	10,00
26/09/2018	001-001-000000770	Alimentación	15,00
26/09/2018	001-001-000004996	Alimentación	10,00
27/09/2018	001-001-000000830	Alimentación	10,00
27/09/2018	001-001-000000835	Alimentación	12,00
27/09/2018	001-001-000004988	Alimentación	9,00
28/09/2018	001-001-000002083	Hospedaje	56,00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$ 122,00</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	26/09/2018	28/09/2018	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 hh:mm	05h30	20H00	

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	PEI-1547	Quito – Tulcán	26/09/2018	05H30	26/09/2018	11H00
TERRESTRE	PEI-1547	Tulcán-Tulcán	27/09/2018	07H30	27/09/2018	18H00
TERRESTRE	PEI-1547	Tulcán-Quito	28/09/2018	14H00	28/09/2018	20H00
<p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p>						
<p><b>OBSERVACIONES</b></p> <p>Las horas y días para la movilización a las ciudades detallados en este informe, varían respecto a la planificación presentada en la Solicitud de Viáticos, debido a las necesidades y particularidades del desempeño de las actividades.</p>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
			<p>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</p>			
<p>NOMBRE: Arturo Fonseca CARGO: CONDUCTOR DEL MIES</p>						
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>			
						
<p>NOMBRE: Ing. Edison Rivera CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES</p>			<p>NOMBRE: Eco. María Belén Landázuri CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA</p>			









# Hotel San Miguel

Sandoval Bolaños Daisy Cecilia

Matriz y Establecimiento: Sucre s/n y Rocafuerte  
 RESERVACIONES: Telefax: (06)2986 595 Cels. 0980900445 - 0996091766  
 e-mail: hotelsanmigueldetulcan@hotmail.com / Tulcán - Ecuador

- \* Habitaciones confortables
- \* Televisión a color
- \* Baños con agua caliente
- \* Ambiente familiar
- \* Garaje
- \* Descuentos para familias y excursiones

RUC. 0401501564001

SERIE **FACTURA**

001-001-000

Nº **002083**

Autorización SRI: 1122498432

Nombre: <u>Arturo Fonceca</u>				Teléfono: <u>0984040626</u>					
C.de C. <u>1702683119</u>				Fecha de Llegada		Fecha de Salida			
Fecha de Emisión:		No. de Personas:		<u>26</u>	<u>09</u>	<u>2018</u>	<u>28</u>	<u>09</u>	<u>2018</u>
<u>28-09-2018</u>		<u>1</u>		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Habitación	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Total Parcial		
<u>228</u>	<u>1</u>	<u>1</u>					<u>50</u>		
<b>HOTEL SAN MIGUEL</b>									
Dirección: Sucre y Rocafuerte									
Tulcán - Ecuador									
OBSERVACIONES:							Sub - Total	<u>50</u>	
FORMA DE PAGO: EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO/DEBITO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>							Tarifa 0%		
Recepcionista: <u>Garcino Avel</u> El Huésped: <u>[Signature]</u> <b>ESTA CUENTA DEBE SER CANCELADA A SU PRESENTACIÓN</b>							Tarifa 12%		
							I.V.A 12%	<u>6</u>	
							<b>TOTAL</b>	<u>56,00</u>	

Gráficas "ABC" Guarrón Morillo Alfonso Elfrain RUC. 0400058525001 Aut. 1626 del 001377 al 002576 - 26/MARZO/2018 CADUCA: 26/MARZO/2019

ORIGINAL: CLIENTE  
 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. 9430

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 2018-09-26 Hora 05:00 Hasta 2018-09-28 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LAS FUNCIONARIAS DEL AREA DE DESARROLLO INFANTIL

No. Ocupantes 4

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2018-09-05

No. Comunicación MIES-SDII-DSCDI-2018-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino TULCAN - CARCHI

Kilometraje Inicio 133.787

Kilometraje Fin 134.508

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres FONSECA PEÑAHERRERA ARTURO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1702683119

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEI1547

Marca / Modelo CHEVROLET SPARK

Color BLANCO

Número Matrícula A105209

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres MGS. LUCÍA VAN ISSCHOT DE LA PEÑA

Cargo DIRECTORADECSERVICIOS DE  
CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-09-24 16:32



Autorizado

001

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2018-0279-M

Quito, D.M., 05 de septiembre de 2018

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

**ASUNTO:** SOLICITUD DE VEHICULOS INSTITUCIONES PARA COMISION

De mi consideración:

Con un atento saludo, mucho agradeceré a usted se sirva disponer a quien corresponda se facilite a esta Dirección 2 vehículos Institucionales con su respectivo Conductor y salvo conducto, para que trasladen a las funcionarias Mgs. Silvana Melo y Dra. Carmen Morocho Gómez, de acuerdo al siguiente cronograma, ya que debe cumplir con los talleres y/o capacitaciones sobre: "La Normativa Institucional y Procesos de la Asistencia Alimentaria a Niños y Niñas de los CDF" (Protocolo de externalización, planificación del menú, higiene e inocuidad de alimentos, aplicación de ficha de buenas prácticas de manufactura BPM y semaforización del servicio de alimentación); por parte del Equipo de Salud y Nutrición de la nacional; continuando con la segunda fase de los mencionados talleres a Analistas y al 100% de Coordinadoras/es CDI.

DISTRITOS	RESPONSABLES	FECHAS
TENA	Mgs. Silvana Melo	12,13 y 14 de septiembre 2018
CHONE y JAMA	Dra. Carmen Morocho	19,20 21 de septiembre 2018
TULCAN	Mgs. Silvana Melo	26,27 y 28 de septiembre 2018

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Lucía María Van Isschot de la Peña  
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL**

Copia:

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño  
Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
Analista

Sra. Dra. Carmen Narcisa Morocho Gómez  
Servidor Público 3

Srta. Mgs. Silvana América Melo Eches  
Servidor Público 3

cm



Firmado electrónicamente por:  
LUCIA MARIA VAN  
ISSCHOT DE LA  
PENA