

016



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 6421 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 49,50
IVA: 0,00
Sub Total: 49,50
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 49,50



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 11000197950

CEDENO LOOR MARIANA DE JESUS, VIAJE A IBARRA-TULCAN,
LEVANTAR TESTIMONIOS DE USUARIOS-AS DE LOS SERVICIOS DEL
MIES, DEL 14 AL 15-08-2019. PD-AY-XE-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	01/10/2019	49,50	0,00
Sub - Total				49,50	0,00

Retenciones							
NO PRESENTA RETENCIONES						0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 49,50



16/16 Hoy

12/10/19

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

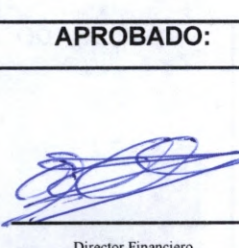
Institución:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	027 09 2019	6421	6332
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2019-0165-M	3159
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1305564013 CEDENO LOOR MARIANA DE JESUS			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	013	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	49.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										49.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										49.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										49.50

SON: CUARENTA Y NUEVE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CEDENO LOOR MARIANA DE JESUS, VIAJE A IBARRA-TULCAN, LEVANTAR TESTIMONIOS DE USUARIOS-AS DE LOS SERVICIOS DEL MIES, DEL 14 AL 15-08-2019. PD-AY-XE-NG.

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

MARIA TABANGO

014

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		027 09 2019	6421	6332	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-DM-DPC-2019-0165-M	
					No. Expediente	
					3159	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0
Beneficiario:	1305564013 CEDENO LOOR MARIANA DE JESUS					

DEDUCCIONES

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

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	025 09 2019		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					6332	6332
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-DM-DPC-2019-0165-M		3159	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0	
Beneficiario:	1305564013		CEDENO LOOR MARIANA DE JESUS				

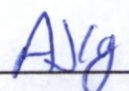
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	013	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	49.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										49.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										49.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										49.50

SON: CUARENTA Y NUEVE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CEDENO LOOR MARIANA DE JESUS, VIAJE A IBARRA-TULCAN, LEVANTAR TESTIMONIOS DE USUARIOS-AS DE LOS SERVICIOS DELMIES, DEL 14 AL 15-08-2019

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 25/09/2019	 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		025	09	2019	6332	6332
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			MIES-DM-DPC-2019-0165-M	
						No. Expediente	
						3159	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1305564013	CEDENO LOOR MARIANA DE JESUS						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO:	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 25/09/2019	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

011

Grupo de gasto:

Certificación N°: 593

DATOS GENERALES

Cédula No.	1305564013	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	CEDEÑO LOOR MARIANA DE JESUS	Nivel:	
Salida:	14/08/2019 05h00	Retorno:	15/08/2019 21h00
		Ciudad:	IBARRA-TULCAN

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	0,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

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
			REEMBOLSO SIN LIQUIDACIÓN DE COMPRAS	0,00
			Total reembolso	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	11,20
			ALIMENTACION	14,30
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	25,50

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	25,50	
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00	
Valor que justifica el funcionario			49,50	
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			49,50	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	DE LA FACTURA N° 2063 SE RECONOCE SOLO EL VALOR DEL HOSPEDAJE
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,

PAÚL DÍAZ
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 24 de septiembre de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIADO: ☒

PRESUPUESTO: ☒

CONTABILIDAD: ☒

TESORERÍA: ☒

DESCONCENTRACIÓN: ☒

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

FECHA:

25 SEP 2019



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2019-0206-M

12-AGOSTO-2019

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CEDEÑO LOOR MARIANA DE JESÚS

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
TULCAN - CARCHI; IBARRA-IMBABURA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

14-AGOSTO-2019

06H00

15-AGOSTO-2019

20h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MARIANA CEDEÑO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Levantar testimonios de usuarias y usuarios de los servicios MIES, que son parte de los procesos de formación de Escuela de Familias en el Distrito Tulcán y en el Distrito Ibarra, como también, técnicas y técnicos, y Directoras o Directores Distritales.

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	QUITO - TULCAN	14-agosto-2019	06h00	14-agosto-2019	11h00
TERRESTRE	Institucional	TULCAN - IBARRA	14-agosto-2019	16h00	14-agosto-2019	19h00
TERRESTRE	Institucional	IBARRA - QUITO	15-agosto-2019	16h00	15-agosto-2019	20h00

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:

BANCO DESARROLLO DE LOS
PUEBLOS

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

1100019795-0

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE

MARIANA CEDEÑO LOOR.
ANALISTA PROYECTOS DE INVERSIÓN 3

LCDA. ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES
DIRECTORA NACIONAL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

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

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. AIDA LEONOR COBO VARGAS
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre

Fecha

10/08/2019

Hora 16h

poel R



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2019-0206-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
16-AGOSTO-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CEDEÑO LOOR MARIANA DE JESÚS

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
TULCAN-CARCHI, IBARRA-IMBABURA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
MARIANA CEDEÑO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES. (DIA, HORA).

MIÉRCOLES 14 DE AGOSTO:

05h00 a 11h30: traslado Quito – Tulcán.

11h30 a 12h30: reunión preparatoria de las entrevistas a realizar. Se realizaron algunos ajustes a la agenda prevista, dado que se tuvo que cambiar a algunos usuarios que por razones de salud cancelaron la entrevista a última hora.

12h30-12h45: toma de testimonio a la usuaria del servicio de Desarrollo Infantil modalidad CDI, en Tulcán

12h45-13h30: toma de testimonio a la técnica de participación ciudadana del Distrito Tulcán.

13h45-14h30: bajar el vídeo del testimonio realizado, del celular a la computadora, dado que tenía poca capacidad y se requería contar con el espacio suficiente para las siguientes entrevistas a realizar.

14h30-15h30: almuerzo del equipo técnico.

15h30-15h50: traslado al cantón Huaca

15h50-16h15: toma de testimonio de la usuaria del servicio de discapacidades en el cantón Huaca.

16h15-17h00: traslado y toma de testimonio de la usuaria de la modalidad Bono Joaquín Gallegos Lara en el Cantón Montúfar.

17h00-17h30: traslado y toma de testimonio de la usuaria modalidad CNH, Cantón Montúfar.

17h30-18h00: traslado y toma de testimonio de la usuaria de modalidad Mis Mejores Años, en la comunidad de Pistú, Cantón Bolívar.

18h00-19h30 traslado a la ciudad de Ibarra.

19h30-20h30 merienda y traslado a hospedaje.

JUEVES 15 DE AGOSTO:

07h30 a 08h00 traslado a la oficina del Distrito en la ciudad de Ibarra.

8h00-09h00 reunión preparatoria de las entrevistas a realizar con técnica distrital de participación.

09h00-14h00 toma de testimonios a usuarias y usuarios de los servicios de CNH, discapacidades, Bono Joaquín Gallegos Lara, Adultos mayores, CDI; técnicas de los servicios y Directora Distrital. Cabe indicar que todas las entrevistas se realizaron en la oficina distrital.

14h00-15h00 almuerzo.

15h15-19h30 traslado desde Ibarra-Quito.

19h30- 21h00 Quito-domicilio (Valle de los Chillos).

	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN FINANCIERA
		Secretaría
Fecha:	19 SEP 2019	Hora: 10h40
Firma:	16931	

PRODUCTOS:

6 testimonios sobre el programa Escuela de familias recogidos, tanto de usuarias, usuarios, técnicas y autoridades en el Distrito Tulcán.

4 testimonios sobre el programa Nacional Escuela de Familias de técnicas de los diferentes servicios del MIES, recogidos en el Distrito Ibarra.

13 testimonios sobre el programa Nacional Escuela de Familias, realizados a usuarias y usuarios de los servicios MIES en el Distrito Ibarra.

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

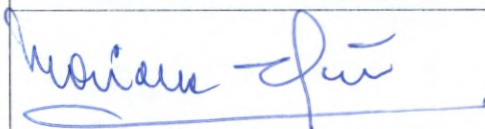
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
14/08/2019	001-001-00-0023379	Alimentación	7,50 ✓
14/08/2019	001-001-00000001	Alimentación	4,80 ✓
15/08/2019	001-001-000002063	Hospedaje	11.20 15,68 ✓
14/08/2019	001-001-N-000000122	Alimentación	2,00 ✓
			29,98

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14-AGOSTO-2019	15-AGOSTO-2019	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	05H00	21h00	

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	QUITO - TULCÁN	14-AGOSTO-2019	05h00	14-AGOSTO-2019	11h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TULCÁN - IBARRA	14-AGOSTO-2019	18h00	14-AGOSTO-2019	19h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-QUITO	15-AGOSTO-2019	15h15	15-AGOSTO-2019	19h30
TERRESTRE	PÚBLICO	QUITO-VALLE DE LOS CHILLOS	15-AGOSTO-2019	19H30	15-AGOSTO-2019	21H00

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 COMISIONADO**


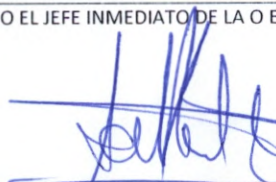
NOMBRE: MARIANA CEDEÑO LOOR.
ANALISTA PROYECTOS DE INVERSIÓN 3

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**


NOMBRE: LCDA. ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES
CARGO: DIRECTORA NACIONAL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

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


NOMBRE: LCDA. ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES
CARGO: DIRECTORA NACIONAL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

TELF: 0998390458 / IBARRA - ECUADOR

Suárez Santillán Diego Germán • "CODGRAF" • Ibarra • Telfs.: 06 260 6416 • RUC: 1002497566001
AUT: 9015 del 1 al 25 Fecha de Imp: 08 de Agosto del 2019. Caduca 08/Agosto/2020

CASA DE HUESPEDES "Casa Aida"

AIDA CARLOTA BUITRON RODRIGUEZ

Dir.: Barrio Santa Marianita, Calle Galo Plaza
Telf.: 2660 221 Ibarra - Ecuador

RUC: 1701889691001

FACTURA 001 - 001

№ 000002063

AUT. SRI: 1124030508

NOMBRE:

DIRECCION:

__Telf.:

RUC:

FECHA:

[illegible]

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

DINERO

TARJETA DE

CTROS

	X	
--	---	--

ELECTRONICO

CREDITO/ DEBITO

Tamara Pérez Williams

ENTREGUE CONFORME

RECEBI CONFORME

SUBTOTAL \$

IVA 0%

IVA 42 %

TOTAL \$

ORIGINAL - ADQUIRIENTE COPIA - EMISOR



Picanteria
Los Pastos

Játiva Patiño
Mario Norberto
CALIFICACIÓN ARTESANAL
Nº 038970

0023379

Aut. SRI: 1125203836

CLIENTE:

DIRECCIÓN:

RUC:

1305564013

FECHA

DÍA

MES

AÑO

100

CANT

DETAILS

V. UNITARIO

VALOR TOTAL

consenso alimentos

750

FORMAS DE PAGO

FIRMA CLIENTE

Efectivo

Dinero electrónico

Tarjetas débito/crédito

OtroS

FIRMA AUTORIZADA

SUB-TOTAL \$

NA 0% \$

IVA 12 % \$

TOTAL \$

Gráficas "GUERRON" / Guerrón Morillo Marco Antonio * RUC: 0400354866001
AUT. 1036 - Fecha/Autorización: 25/JULIO/2019 * DEL 023221 AL 025200

DOCUMENTO VÁLIDO HASTA: 25/JULIO/2020

ORIGINAL: Adquirente COPIA: Emisor



Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2019-0213-M

Quito, D.M., 12 de agosto de 2019

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

ASUNTO: Solicitud asignación de vehículo oficial

En el marco del Programa Nacional de Escuela de Familias "Protejamos Toda una vida sin Violencia", se realizará un proceso de sistematización del mencionado Programa. Por tal motivo, el equipo técnico de la Dirección de Participación Ciudadana se desplazará a territorio para levantar testimonios de las y los usuarios que son parte del proceso de formación que lleva adelante Escuela de Familias, como también, en algunos casos, de técnicas y técnicos de los diferentes servicios y de las Directoras o Directores Distritales o Zonales del MIES.

En este sentido, mucho estimo de usted, señora Directora, se sirva autorizar la asignación de un vehículo oficial y emitir el salvoconducto respectivo, conforme los datos que se consignan a continuación:

Motivo de movilización	Levantar testimonios de usuarias y usuarios de los servicios MIES que son parte de los procesos de formación de Escuela de Familias en el Distrito Tulcán y en el Distrito Ibarra; técnicas y técnicos de los servicios y Directoras o Directores Distritales.
Lugar de destino	Tulcán – Carchi Ibarra – Imbabura
Fecha y hora de salida	Miércoles 14 de agosto de 2019 – 06h00
Fecha y hora de retorno	Jueves 15 de agosto de 2019 – 16h00
Menaje a movilizar	No
Nombre del comisionado	Mariana Cedeño Loo – Técnico de Participación Ciudadana
Contacto del comisionado	Mariana Cedeño Loo - Celular 0997 697 680

Particular que comunico para los fines consiguientes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Andrea Natalia Collaguazo Laines
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Copia:
Sra. Lcda. Mariana de Jesús Cedeño Loo
Analista de Proyectos de Inversión 3

ms



Firmado electrónicamente por:
**ANDREA NATALIA
COLLAGUAZO
LAINES**

**Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2019-0206-M****Quito, D.M., 10 de agosto de 2019**

PARA: Srta. Lcda. Elsis Maigry Acosta Velásquez
Servidor Público 5

Mónica Alexandra Simbaña Lincango
Servidor Público de Apoyo 4

Jorge Fernando Viteri Ayala
Analista de Participación Ciudadana 1

Sr. Ing. Juan Andrés Gachet Brito
Servidor Público de Apoyo 4

Sra. Lcda. Mariana de Jesús Cedeño Loor
Analista de Proyectos de Inversión 3

ASUNTO: Delegación oficial

Con el propósito de recopilar y presentar una reseña de las experiencias más destacadas con las usuarias y los usuarios de los servicios del MIES, así como, con los técnicos territoriales y autoridades locales, que participan en el Programa Nacional de Escuela de Familias en su implementación, se ha previsto la sistematización de sus testimonios, que permitirá conocer de primera mano las prácticas y lecciones aprendidas en el desarrollo de este proceso.

Para tal efecto, delego a ustedes, conformar los equipos de trabajo establecidos en la ruta anexa, a fin de proceder a recolectar la debida información.

De igual manera, para garantizar el cumplimiento de esta disposición, se servirán realizar las coordinaciones necesarias para el desplazamiento a las zonas y distritos asignadas.

Agradezco su atención.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Andrea Natalia Collaguazo Laines
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Anexos:

- ruta0391942001565493752.doc

ms



Firmado electrónicamente con:
**ANDREA NATALIA
COLLAGUAZO
LAINES**



7-. Ruta de acompañamiento:

RUTA PARA LA RECOLECCIÓN DE TESTIMONIOS					
REGIÓN	RUTA	FECHA	RESPONSABLE DISTRICTAL	EQUIPO NACIONAL	OBSERVACIONES
Sierra	Riobamba	14-08-2019	Marco	Juan Andrés Gachet	Entrevistar directora distrital de Ibarra. Entrevistar Técnica de Participación de Cuenca.
	Guaranda	15-08-2019			
	Guaranda-Quito	16-08-2019			
	Tulcán	14-08-2019	Gessi Recines	Mariana Cedeño	
	Ibarra	15-08-2019	Marcia Pintado		
	Quito	16-08-2019	Paula Gordón		
	Cuenca	20-08-2019	Tania Ventimilla	Mariana Cedeño	
Insular	Galápagos	14-08-2019	Manuel Pelate		
Costa	Huaquillas	14-08-2019		Elsis Acosta Mónica Simbaña	Entrevistar Técnica de Participación y director distrital de Machala. Entrevistar a Coordinadora zonal 5 en Guayaquil.
	Machala	15-08-2019	Mara Castro		
	Guayaquil	16-08-2019	Marcia Vernaza		
		Chones	20-08-2019	Sandra Zambrano	Juan Andrés Gachet
Amazonica	Puyo	19-08-2019	Eduardo Melena	Jorge Viteri	Entrevista Coordinadora zonal
	Tena	20-08-2019	María José		
	Macas	21-08-2019	Julisa Hermida		
	Zamora	19-08-2019	Aníbal Aguilar	Elsis Acosta	
	Loja	20-08-2019	Pedro Ñauta		
Elsis Acosta consolidará la información que deberá ser sistematizada por las y los analistas nacionales que realizan el levantamiento de las entrevistas					



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. 10769

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-08-14 Hora 05:00 Hasta 2019-08-15 Hora 23:55

Motivo TRASLADO DE FUNCIONARIAS/OS HACIA TULCAN E IBARRA

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-08-13

No. Comunicación MIES-DM-DPC-2019-0213-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino TULCAN - IBARRA

Kilometraje Inicio 83800

Kilometraje Fin 84633

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GOMEZ JURADO ERNESTO NOE

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1708046931

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1510

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLATA

Número Matrícula A317124

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ANDREA COLLAGUAZO

Cargo DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN
CIUDADANA

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2019-08-13 13:00

