



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2023      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL  
No. CUR: 6347      Tipo Registro: DEV  
Monto: 80,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 80,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 80,00



Estado: APROBADO      Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 1038635402

CABEZAS MENA MARCO JAVIER.- VIAJA A MANTA. VERIFICACION DE LOS AVANCES DEL CONVENIO ESPECIFICO DE COOPERACION INTERINSTITUCIONAL ENTRE EL MIES Y LA UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO. DEL 26 AL 27 07 2023. SE ADJUNTAN HABILITANTES. CONTROL

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	28/09/2023	80,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>80,00</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: 80,00



**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	26 09 2023	6347	6306
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDII-2023-	2377

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1714861794	CABEZAS MENA MARCO JAVIER					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										80.00
<b>MONTO IVA</b>										0.00
<b>TOTAL</b>										80.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>										0.00
<b>LIQUIDO</b>										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CABEZAS MENA MARCO JAVIER.- VIAJA A MANTA. VERIFICACION DE LOS AVANCES DEL CONVENIO ESPECIFICO DE COOPERACION INTERINSTITUCIONAL ENTRE EL MIES Y LA UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO. DEL 26 AL 27 07 2023. SE ADJUNTAN HABILITANTES. CONTROL LG-SP-ANG-KL

<b>APROBADO</b>	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	J5FUMEF0V9JPEXC	FIRMA ELECTRONICA:	ZEFC76F7D4JAMCI
	USUARIO:	ARNARANJOG	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	26/09/2023	FECHA:	26/09/2023

FIRMA	
-------	---

<b>APROBADO</b>	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	J5FUMEFOV9JPEXC	FIRMA ELECTRONICA:	ZEFC76F7D4JAMCI
	USUARIO:	ARNARANJOG	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	26/09/2023	FECHA:	26/09/2023

FIRMA

FIRMA

od

### 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		026 09 2023	6347	6306	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-DSCDII-2023-0037-M	
					No. Expediente	
					2377	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714861794	CABEZAS MENA MARCO JAVIER				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CABEZAS MENA MARCO JAVIER.- VIAJA A MANTA. VERIFICACION DE LOS AVANCES DEL CONVENIO ESPECIFICO DE COOPERACION INTERINSTITUCIONAL ENTRE EL MIES Y LA UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO. DEL 26 AL 27 07 2023. SE ADJUNTAN HABILITANTES. CONTROL LG-SP-ANG-KL

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/09/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero



FECHA: 26/09/2023		Funcionario Responsable	Director Financiero
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:	
DATOS APROBACIÓN			

**DEDUCCIONES**

Beneficiario:	1714861794	CABEZAS MENA MARCO JAVIER																																										
Comprobante	GASTOS	Numero Operación																																										
Banco:		Cuenta Monetaria:																																										
Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto: OTROS GASTOS																																										
		RPA RTO DEV																																										
<table border="1"> <tr> <td>Tipo Documento Respaldo</td> <td>COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS</td> <td>LICUACION DE GASTOS</td> <td>SDII-DSCDII-2023-0037-M</td> <td>No.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Unid. Desc:</td> <td>0000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>U. Ejecutora:</td> <td>9999</td> <td>MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL</td> <td>Fecha Elaboración</td> <td>026</td> <td>09</td> </tr> <tr> <td>Institucion:</td> <td>280</td> <td>MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL</td> <td>No. CUR</td> <td>6347</td> <td>No. Original</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Reporte</td> <td></td> <td>rptComprobanteGastos.rdlc</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>No. Expediente</td> <td>2377</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>6306</td> </tr> </table>			Tipo Documento Respaldo	COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LICUACION DE GASTOS	SDII-DSCDII-2023-0037-M	No.		Unid. Desc:	0000					U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	026	09	Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	No. CUR	6347	No. Original				Reporte		rptComprobanteGastos.rdlc				No. Expediente	2377							6306
Tipo Documento Respaldo	COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LICUACION DE GASTOS	SDII-DSCDII-2023-0037-M	No.																																								
Unid. Desc:	0000																																											
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	026	09																																							
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	No. CUR	6347	No. Original																																							
			Reporte		rptComprobanteGastos.rdlc																																							
			No. Expediente	2377																																								
					6306																																							

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

6347

### 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	026	09	2023	6306 6306
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-DSCDII-2023-0037-M	2377

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714861794	CABEZAS MENA MARCO JAVIER				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CABEZAS MENA MARCO JAVIER. VIAJA A MANTA. VERIFICACION DE LOS AVANCES DEL CONVENIO ESPECIFICO DE COOPERACION INTERINSTITUCIONAL ENTRE EL MIES Y LA UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO. DEL 26 AL 27 07 2023. SE ADJUNTAN HABILITANTES.

### DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/09/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

**DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

6306

**1. DATOS GENERALES**

No. CÉDULA:	1714861794	CARGO:	ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3
SERVIDOR:	CABEZAS MENA MARCO JAVIER	NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	MANTA, MANABÍ		
FECHA DE SALIDA:	26/07/2023	HORA:	05H30
FECHA DE RETORNO:	27/07/2023	HORA:	23H20
		C. PRESUPUESTARIA:	52
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

**2. CÁLCULO DE VIATICOS**

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	1,00	80,00
<b>TOTAL</b>			<b>80,00</b>

**3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO**

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	530803	0,00
2	PEAJES	570102	0,00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0,00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0,00
5	PARQUEADERO	530502	0,00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	530303	0,00
<b>TOTAL REEMBOLSO</b>			<b>0,00</b>

**4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS**

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	68,00
2	ALIMENTACION	530303	0,00
3	MOVILIZACION	530301	0,00
<b>TOTAL GASTOS</b>			<b>68,00</b>

**5. LIQUIDACION**

<b>a) Total cálculo de viáticos</b>			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>80,00</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>80,00</b>

**6. OBSERVACIONES**

--

**7. RECOMENDACIÓN**

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de pago de la referencia, se determina que: En concordancia a la solicitud de autorización, informe de cumplimiento de servicios institucionales se da continuidad al debido proceso, conforme al respectivo control de cada unidad en aplicación a la Normativa de Control Interno.

Elaborado por:

Lilian Guatoña

CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA

Anabel Molina  
DIRECCIÓN FINANCIERA

Quito, 25 de septiembre de 2023

26 SEP 2023

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD: (dd-mmm-aaaa)

19-07-2023

Memorando Nro. MIES-SDII-2023-1210-M

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CABEZAS MENA MARCO JAVIER

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MANTA - MANABI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
26-07-2023	05:30	27-07-2023	23:20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONAL

CAROLINA SALAMEA - JAVIER CABEZAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Mesa de Trabajo con el Equipo Técnico de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, para verificar los avances del Convenio Especifico de Cooperación Interinstitucional entre el MIES y la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.

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	Vehículo Particular	Quito-Tababela	26-07-2023	05:30	26-07-2023	06:30
Aéreo	AVIANCA	Tababela-Manta	26-07-2023	07:21	26-07-2023	08:11
Aéreo	AVIANCA	Manta - Tababela	27-07-2023	21:07	27-07-2023	21:55
Terrestre	Vehículo Particular	Tababela - Quito	27-07-2023	22:20	27-07-2023	23:20

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: DEL PACÍFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1038635402
-----------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

10-08-2023  
1543024

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: MARCO JAVIER CABEZAS MENA</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: CAROLINA ELIZABETH SALAMEA ORTUÑO</p>
<p>Ntg. Marco Javier Cabezas Mena Analista de Protección Familiar 3</p>	<p>Mgs. Carolina Salamea Ortuño Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• 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.</li> </ul>
 <p>Firmado electrónicamente por: CAROLINA ELIZABETH SALAMEA ORTUÑO</p>	
<p>Mgs. Carolina Salamea Ortuño Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral</p>	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Memorando Nro. MIES-SDII-2023-1210-M	FECHA DE INFORME: 28-07-2023
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CABEZAS MENA MARCO JAVIER	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA-MANABÍ -ZONA 4	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MARCO JAVIER CABEZAS MENA	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
ACTIVIDADES	
<b>26-07-2023</b>	
05:30 Salida de domicilio a Tababela	
06:30 Llegada al aeropuerto	
07:21 Salida desde Quito a la ciudad de Manta por vía aérea	
08:11 Llegada a la ciudad de Manta	
09:30 Reunión con autoridades y equipo técnico de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí para constatar avances del convenio interinstitucional para la creación de una formula nutricional.	
10:30 Mesa de trabajo MIES-MSP-ULEAM para revisión de fórmulas	
13:15 Almuerzo	
14:30 Ingreso al CDI Los Pequeños Traviesos, en donde se realizó las siguientes acciones:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisión de las instalaciones del CDI para asegurar el buen funcionamiento.</li> <li>• Revisión del formulario R07 (llegada y salida de las niñas/os) en donde se constató que el mismo este llenado de manera correcta y que se realice el control respectivo por parte de la coordinadora del CDI.</li> <li>• Evaluación de la alimentación que llega al CDI y es entregada a los niños.</li> <li>• Reunión con la coordinadora del CDI para revisión de las carpetas de cada una de las educadoras y conocimiento de las necesidades del personal y del centro.</li> </ul>	
16:00 Reunión personal técnico Dirección Distrital	
17:30 Llegada al hotel	
<b>27-07-2023</b>	
08:00 Traslado al CDI Los Pequeños Traviesos para visita con delegados de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.	
010:00 Visita a Lidia Sotomayor y Jessenia Pérez usuarias del servicio de Acompañamiento Familiar con el objetivo de conocer los resultados de las condiciones básicas de desarrollo familiar.	
11:00 Ingreso al CDI Dulce Hogar en donde se realizó las siguientes acciones:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisión de las instalaciones del CDI para asegurar el buen funcionamiento.</li> <li>• Revisión del formulario R07 (llegada y salida de las niñas/os) en donde se constató que el mismo este llenado de manera correcta y que se realice el control respectivo por parte de la coordinadora del CDI.</li> </ul>	
<b>Ministerio de Inclusión Económica y Social</b> Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan. Código postal: 170146 / Quito-Ecuador Teléfono: +593-2-3983100 www.inclusion.gob.ec	



correcta y que se realice el control respectivo por parte de la coordinadora del CDI.

- Evaluación de la alimentación que llega al CDI y es entregada a los niños.
- Reunión con la coordinadora del CDI para revisión de las carpetas de cada una de las educadoras y conocimiento de las necesidades del personal y del centro.

13:00 Almuerzo

14:00 Reunión equipo territorial de la Dirección Distrital

17:00 Traslado al Aeropuerto

17:30 Llegada al Aeropuerto (En el aeropuerto de Manta se esperó aproximadamente 4 horas, para salir al aeropuerto Internacional Mariscal Sucre- Tababela).

21:07 Salida de Manta a Tababela

21:55 Llegada a Tababela

22:20 Salida de Tababela a Quito

23:20 Llegada a mi domicilio

#### PRODUCTOS ALCANZADOS

Se cumplió con todas las actividades planificadas para esta salida

No.	Fecha	Nro. Comp. Venta	Concepto	Monto (con iva)
1	26/07/2023		Hospedaje	68.00
			SUMA	68.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	26-07-2023	27-07-2023	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	05:30	23:20	

#### 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	Vehículo personal	Quito- Tababela	26-07-2023	05:30	26-07-2023	06:30
Aéreo	Avianca	Tababela- Manta	26-07-2023	7:21	26-07-2023	8:11
Aéreo	Avianca	Manta- Tababela	27-07-2023	21:07	27-07-2023	21:55
Terrestre	Vehículo particular	Tababela - Quito	27-07-2023	22:20	27-07-2023	23:20

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

## Ministerio de Inclusión Económica y Social

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social

Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan.

Código postal: 170146 / Quito-Ecuador

Teléfono: +593-2-3983100

www.inclusion.gob.ec



República del Ecuador

OBSERVACIONES:	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR</b>   <p>Firmado electrónicamente por: MARCO JAVIER CABEZAS MENA</p>	<b>NOTA</b> 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
<b>NOMBRE: MARCO JAVIER CABEZAS MENA CARGO:</b> ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>   <p>Firmado electrónicamente por: CAROLINA ELIZABETH SALAMEA ORTUÑO</p>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>   <p>Firmado electrónicamente por: CAROLINA ELIZABETH SALAMEA ORTUÑO</p>
<b>NOMBRE: CAROLINA ELIZABETH SALAMEA ORTUÑO CARGO:</b> SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL	<b>NOMBRE: CAROLINA ELIZABETH SALAMEA ORTUÑO CARGO:</b> SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

## Ministerio de Inclusión Económica y Social

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social

Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan.

Código postal: 170146 / Quito-Ecuador

Teléfono: +593-2-3983100

[www.inclusion.gob.ec](http://www.inclusion.gob.ec)



República  
del Ecuador

Memorando Nro. MIES-SDII-2023-1210-M ✓

Quito, D.M., 20 de julio de 2023

PARA: Sr. Marco Javier Cabezas Mena  
Analista de Proyectos de Inversión 3

ASUNTO: Delegación de Comisión -

Por medio del presente, delego a Usted, para que se traslade a la Zona 4, específicamente a la ciudad de Manta, con la finalidad de mantener una mesa de trabajo el día 26 de julio de 2023, con el equipo técnico de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí y verificar los avances del Convenio Específico de Cooperación Interinstitucional entre el Ministerio de Inclusión Económica y Social y la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, que tiene como objetivo el desarrollo de la formulación de un complemento nutricional para niñas y niños de a 1 a 3 años que acuden a los Centros de Desarrollo Infantil en el marco de la estrategia "Abrazo Nutricional". ✓

Y el día 27 de julio del 2023 para hacer un seguimiento a los CDIS y CNH ✓

CDIS: San José, María Auxiliadora y San Patricio.

CNH: Niños Azules, Grandes Emprendedores y Abejitas Amorosas

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Carolina Elizabeth Salamea Ortuño

SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

 Firmado electrónicamente por:  
CAROLINA ELIZABETH  
SALAMEA ORTUÑO



R.U.C: 1391883714001

FACTURA

No. 001-005-000006034

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

AMBIENTE.: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2707202301139188371400120010050000060341234567811

NEFAMAVI S.A.

Dirección Cdla. Universitaria Mz.U10-AB frente a la Matriz: Urb. Portal del Sol

Dirección Cdla. Universitaria Mz.U10-AB frente a la Sucursal: Urb. Portal del So

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI  
 AGENTE DE RETENCION  
 RESOLUCION Nro: 1  
 CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CABEZAS MENA MARCO JAVIER

Fecha Emisión: 27/07/2023

Identificación: 1714861794

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
14	1.00	HABITACION ESTANDAR H-204	55.73700	0.00	55.73700

Información Adicional			
Dirección: URB ESITENIN M 0			
Teléfono:			
Responsable: SISTEMA		Fecha/Hora Imp...: 27/07/2023 08:28:11	

SUBTOTAL 12%	55.74
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0
SUBTOTAL Exento de IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	55.74
TOTAL descuento	0.00
IVA 12%	6.69
SERVICIO	5.57
VALOR TOTAL	68.00

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	68.00	1	Dias

**Avianca**

A STAR ALLIANCE MEMBER

Cabezas Marco

AV 1692

HORA EN SALA

**06:21**

GRUPO

**C**

ASIENTO

**28D**

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto



**UIO** ~~QUITO~~

Mié, 26 Jul | 07:21

QUITO MARISCAL

**MEC** MANTA

Mié, 26 Jul | 08:11

MANTA ELOY AL



SEC 124

TU TALLA INCLUYE **S**



Equipaje de mano  
SI/YES



Equipaje de bodega  
O/PC

Reserva: ZANC36

E-ticket: 547240201177201

Viajero frecuente:

Operado por: AVIANCA ECU

Vendido por:

Status:



10/ 08/ 23  
9H40

Avianca 

VUELO  
AV1697

MANTA

MEC



QUITO

UIO

HORA EN SALA  
20:07

GRUPO  
B

ASIENTO  
9B

STATUS

PASAJERO  
Cabezas / Marco

FECHA  
27 Jul

EQUIPAJE DE MANO  
SI/YES

A STAR ALLIANCE MEMBER 



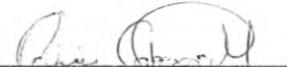
10/08/23

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

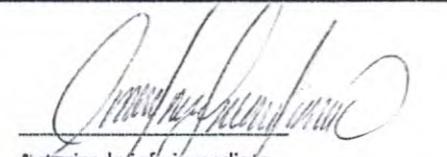
DATOS DEL SOLICITANTE

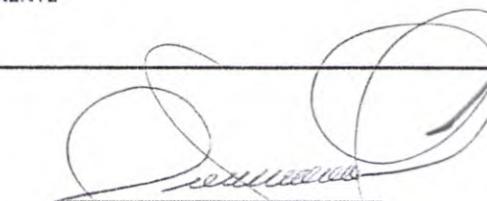
NOMBRES Y APELLIDOS:	MARCO JAVIER CABEZAS MENA			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1714861794	FECHA DE REQUERIMIENTO:	19-07-2023	
CARGO:	ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR	DIRECCIÓN:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL	
RUTA			NACIONAL ( X )	INTERNACIONAL ( )
IDA:	QUITO-MANTA	FECHA:	26-07-2023	HORA:
RETORNO:	MANTA-QUITO	FECHA:	27-07-2023	HORA:
N° DE DOCUMENTO	MIES-SDII-2023-1210-M		SI ( x ) NO ( )	

AUTORIZACIÓN.- EN CASO DE NO OCUPAR ESTE PASAJE; LA NO ENTREGA DE LOS PASES A BORDO EN EL LÍMITE DE TIEMPO QUE DA LA CIRCULAR DE PASAJES (4 DÍAS); ADEMÁS QUE NO SE PODRÁ SOLICITAR LA EMISIÓN DE NUEVOS PASAJES; LA SOLICITUD SIN LA DEBIDA PLANIFICACIÓN A CUYA CONSECUENCIA NO SE UTILICE O SE CANCELEN SIN JUSTIFICACIÓN, DEBERÁN ASUMIR EL COSTO DE PENALIDAD QUE POR ESTA RAZÓN COBRAN LAS AEROLÍNEAS DE ACUERDO A LO INDICADO EN LA CIRCULAR NO. MIES-CAF-2013-0010-C, EN TAL VIRTUD AUTORIZO SE DESCUENTE A FAVOR DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL – MIES EN LA SIGUIENTE REMUNERACIÓN MENSUAL EL VALOR DEL PASAJE O SU PROPORCIONAL.

  
 FIRMA DEL REQUERENTE

Ntg. Marco Javier Cabezas Mena  
 Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

  
 Autorizado jefe inmediato  
 Mgs. Carolina Salamea Ortuño  
 Viceministra de Inclusión Social

  
 Autorizado: Ing. Eduardo Santiago Auz Placencia  
 Director Administrativo

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

NOTA: LOS PASES A BORDO ORIGINALES Y LA COPIA DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES, DEBERÁN SER ENTREGADOS EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EN LA GESTIÓN DE SERVICIOS GENERALES.



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	52	31	01	23
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$7,376.94
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$326.56
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$7,703.50</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** SIETE MIL SETECIENTOS TRES DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: MGS. CAROLINA SALAMEA ORTUÑO- DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INTEGRAL. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA CCUBRIR VIÁTICOS Y REEMBOLSOS DE PASAJES AL INTERIOR, POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA EL TERRITORIO PARA EFECTUAR EL SEGUIMIENTO Y BRINDAR LA ASISTENCIA TÉCNICA RESPECTIVA, PARA LOS FUNCIONARIOS DE :SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, DIRECTOR/A DEL SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL,EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDII-2023-0037-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSCDII-CA-2022-001. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 31/01/2023	<small>firmado electrónicamente por:</small> INGRID SOLANGE PERALTA VALVERDE Funcionario Responsable	<small>firmado electrónicamente por:</small> LUIS EDUARDO RUALES MONCAYO Director Financiero