

015



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 5717      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 141,25  
IVA: 0,00  
**Sub Total: 141,25**

Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
**Total Líquido Pagar: 141,25**



RODRIGUEZ GARCIA MELISSA GIULIANA: VIAJE A LATACUNGA-AMBATO,  
LEVANTAMIENTO Y VERIFICACION DE INFORMACION EN TERRITORIO  
EN COMPONENTES: GEOREFERENCIACION, REPORTES DE  
INASISTENCIA, VERIFICACION COBERTURAS, DEL 25 AL 27-10-2017.

Estado: APROBADO      Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 2200783246

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	10/11/2017	141,25	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>141,25</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deducciones:</b>					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

**Monto Líquido: 141,25**



13/15 plan

14/11

**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	06 011 2017	5717	5692	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2017-0194-M	2903	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715474464	RODRIGUEZ GARCIA MELISSA GIULIANA				

**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	141.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>141.25</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>141.25</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>141.25</b>

**SON:** CIENTO CUARENTA Y UN DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** RODRIGUEZ GARCIA MELISSA GIULIANA: VIAJE A LATACUNGA-AMBATO, LEVANTAMIENTO Y VERIFICACION DE INFORMACION EN TERRITORIO EN COMPONENTES: GEOREFERENCIACION, REPORTES DE INASISTENCIA, VERIFICACION COBERTURAS, DEL 25 AL 27-10-2017. MJ-BN.

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

**MARIA TABANGO**

## 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		06	011	2017	5717
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2017-0194-M			2903
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715474464	RODRIGUEZ GARCIA MELISSA GIULIANA				

## 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	06   011   2017	5692	5692	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2017-0194-M	2903	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1715474464	RODRIGUEZ GARCIA MELISSA GIULIANA				

**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	141.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>141.25</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>141.25</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>141.25</b>

SON: CIENTO CUARENTA Y UN DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RODRIGUEZ GARCIA MELISSA GIULIANA - VIAJE A LATACUNGA-AMBATO, LEVANTAMIENTO Y VERIFICACION DE INFORMACION EN TERRITORIO EN COMPONENTES: GEORREFERENCIACION, REPORTES DE INASISTENCIA, VERIFICACION COBERTURAS, DEL 25 AL 27-10-2017.

*cur 5717*

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 06/11/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

Grupo de gasto: **53**

Certificación N°: **242**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	<b>1715474464</b>	Cargo:	<b>ANALISTA</b>
Funcionario	<b>RODRIGUEZ GARCIA MELISSA GIULIANA</b>	Nivel:	<b>SP3</b>
Fecha		Fecha	
Hora		Hora	
Salida:	<b>25/10/2017</b>	Retorno:	<b>27/10/2017</b>
	<b>05h00</b>		<b>19h45</b>
			Ciudad: <b>Latacunga-Ambato-Puyo</b>

**1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
<b>Viático</b>	80,00	2	160,00
<b>Subsistencia</b>	40,00	0	0,00
<b>Alimentación</b>	4,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>160,00</b>

Residencia **#N/A** #N/A **OCUPADO**

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	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	32,00
			ALIMENTACION	61,25
<b>Total reembolso</b>				<b>93,25</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	93,25
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
<b>Saldo de favor del funcionario</b>			<b>141,25</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>141,25</b>

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
**MIES**  
 CONTROL PREVIO:  
 PRESUPUESTO:  
 CONTABILIDAD:  
 TESORERIA:  
 DESCENTRALIZADOS:  
 Favor atender requerimiento, conforme normativa.  
 DIRECTORÍA FINANCIERA MIES  
 T.H.A.

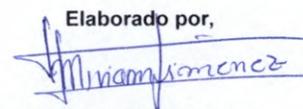
**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 61 no desglosa IVA
2	
3	

- 1 NOV 2017

**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,  


**Mirian Jiménez Piedra**  
 ASISTENTE TECNICO DE CONTROL PREVIO



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-CGIDI-2017-08-MR

FECHA DE SOLICITUD (20-octubre-2017)

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Rodríguez García Melissa Giuliana		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 5 – Analista de Investigación II	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Latacunga – Ambato - Puyo		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Investigación y Análisis	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
25/10/2017	05H00	27/10/2017	19H45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Melissa Giuliana Rodríguez García, Víctor Paúl Cevallos

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Levantamiento y verificación de información

**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-0831	Quito - Puyo	25/10/2017	05H00	25/10/2017	09H30
Institucional	PEQ-0831	Puyo - Ambato	25/10/2017	17H30	25/10/2017	19H45
Institucional	PEQ-0831	Ambato - Latacunga	26/10/2017	17H30	26/10/2017	18H30
Institucional	PEQ-0831	Latacunga - Quito	27/10/2017	17h30	27/10/2017	19H45

**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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2200783246
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Melissa Giuliana Rodríguez García	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Eco. Vanessa Carrera Directora de Investigación y Análisis

**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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
Eco. Carlos Ernesto Torres  
Coordinador General de Investigación y Datos de Inclusion

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
DIRECCION FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: 30 OCT 2017  
Hora: 15h/16

Firma:

No. Trámite: 5764


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-CGIDI-2017-08-MR

 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
30/10/2017

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
RODRÍGUEZ GARCÍA MELISSA GIULIANA

 PUESTO QUE OCUPA:  
SP5

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Puyo-Pastaza; Ambato-Tungurahua;  
Latacunga-Cotopaxi

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

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

Melissa Rodríguez; Paúl Cevallos

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES:**
**Miércoles 25 de octubre 2017**

- Reunión con Analista de servicios sociales para establecer recorrido en Puyo y Mera
- Visita a unidades de atención que reportan inconsistencias en georreferenciación, coberturas y asistencia:

Georreferenciación de unidades

Verificación de reportes de asistencia de cada unidad de atención

**Jueves 26 de octubre 2017**

- Reunión con Analista de servicios sociales para establecer recorrido en Ambato, Tisaleo y Cevallos
- Visita a unidades de atención que reportan inconsistencias en georreferenciación, coberturas y asistencia:

Georreferenciación de unidades

Verificación de reportes de asistencia de cada unidad de atención

- Capacitación a analistas de servicios sociales de la zona 3 en la coordinación zonal Ambato.

**Viernes 27 de octubre 2017**

- Reunión con Analista de servicios sociales para establecer recorrido en Latacunga y Salcedo
- Visita a unidades de atención que reportan inconsistencias en georreferenciación, coberturas y asistencia:

Georreferenciación de unidades

Verificación de reportes de asistencia de cada unidad de atención

**PRODUCTOS:**

Informe de levantamiento de información realizada en territorio en todos los componentes analizados: georreferenciación, reportes de inasistencias, verificación de coberturas.

Reporte de alertas reportadas por servidores en territorio para el ingreso de información de coberturas y asistencias.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
25/10/2017	0010010001227	Alimentación	7.00
25/10/2017	0010010000857	Alimentación	5.75
25/10/2017	001001025794	Hospedaje	32.00
25/10/2017	0010010001229	Alimentación	12.00
26/10/2017	001001000002228	Alimentación	5.50
26/10/2017	00100100009965	Alimentación	12.00
26/10/2017	001001000000733	Alimentación	5.00
26/10/2017	001001000000061	Hospedaje	15.00
26/10/2017	002001000013660	Alimentación	14.00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$ 108.25</b>

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

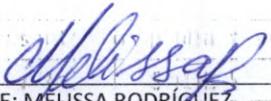
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd/mm/aa	25/10/2017	27/10/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA HH:MM	05H00	19H45	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Institucional	PEQ-0831	Quito - Puyo	25/10/2017	05H00	25/10/2017	09H30
Institucional	PEQ-0831	Puyo - Ambato	25/10/2017	17H30	25/10/2017	19H45
Institucional	PEQ-0831	Ambato - Latacunga	26/10/2017	17H30	26/10/2017	18H30
Institucional	PEQ-0831	Latacunga - Quito	27/10/2017	17h30	27/10/2017	19H45

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: MELISSA RODRÍGUEZ 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: Eco. Vanessa Carrera CARGO: DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS	NOMBRE: Econ. Carlos Torres CARGO: COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y DATOS DE INCLUSIÓN







FACTURA 001-001

Nº 025794

Quito 04-59 y Av. Cevallos - Telfs: 032825124 - 2826249 - Ambato  
 Lascano Freire Segundo Leovigildo

NUMERADO DEL 25601 AL 27100

Número de Autorización: 1121097110

Fecha de Autorización: 17/Julio/2017

Fecha de Caducidad: 17/Julio/2018

RUC: 1800722363001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

RUC/CI: 1715474464	Fecha de emisión: 25/10/2017
Sr(es): RODRIGUEZ GARCIA MELISSA GIULIANA	
Dirección: QUITO	
Teléfono: 0992966479	F: 001000025794
<b>Cant. Detalle</b>	<b>V.Unit. V.Total</b>
1.00 HABITACION DIARIA	28.5700 28.57

CANCELADO  
HOTEL SEÑORIAL

Huesped: RODRIGUEZ GARCIA MELISSA GIULIANA	SUBTOTAL	28.57
Entrada: 25/10/2017 Salida: 26/10/2017 Días: 1	DCTO. 0.00%	0.00
Hab: 305 SM RF:	Servicios 0%	0.00
Efectivo: 32.00	IVA 12.00%	3.43
	<b>TOTAL US\$</b>	<b>32.00</b>

SON: TREINTA Y DOS CON 0/100 DOLARES

Efectivo: 32.00

  
FIRMA AUTORIZADA

  
FIRMA CLIENTE

Powered by www.sistemas.com.ec

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DINERO ELECTRÓNICO  Tarjeta de Crédito/Débito  OTROS 

Anibal Adán Portero Rodríguez Imp. Voluntad Telf: 2466683 - Aut N° 1376 RUC 1800170506001

Original: Adquiriente - Copia: Emisor



PARRAGA SOLORZANO KINNBERLI LIDIA **FACTURA** 002-001-00  
 R.U.C.0504308669001  
**PARADERO RESTAURANTE** **cevEña** **0013660**  
 Matriz: Principal S/N **S.R.I: 1121601381**  
 Establecimiento: Av. Eloy Alfaro s/n  
 Celular.:096 749 4573 Latacunga - Ecuador  
 FECHA: 

DÍA	MES	AÑO
26	10	20

Sr.(es): Melissa Rodriguez  
 Direc.: Quito  
 RUC / C.I.: 1715474464 Telf.: \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCIÓN	V/Unit.	V/Total
1	Consumo Alimentación		12,50

FORMA DE PAGO <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Dinero Electrónico <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/ Débito <input type="checkbox"/> Otros		Jaime Eduardo Espinosa Llumitasig Imprenta "Global Print" RUC. 0502879083001 Aut. 7065 - 10 Lib. del 13401 al 14400 16/Octubre/2017 <b>CADUCA:</b> 16/Enero/2018	Sub Total 12% <u>12,50</u> Sub Total 0% _____ Descuento _____ Sub Total _____ Iva 12 % <u>1,50</u> Valor Total <u>14,00</u>
_____ Firma Cliente		_____ Firma Responsable	

ORIGINAL: ADQUIRENTE 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. 8064

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2017-10-25 Hora 05:00 Hasta 2017-10-27 Hora 23:55

Motivo TRASLADAR A LOS FUNCIONARIOS MELISSA RODRIGUEZ Y VICTOR CEVALLOS A LAS CIUDADES DEL PUYO, AMBATO Y LATACUNGA PARA VALIDAR Y VERIFICAR LA INFORMACIÓN DE LOS SERVICIOS DE INCLUSIÓN SOCIAL

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2017-10-25

No. Comunicación MIES-CGIDI-DGID-2017-0104-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PUYO-AMBATO-LATACUNGA

Kilometraje Inicio 230495

Kilometraje Fin 231357

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres VEGA HIDROBO FAUSTO RIGOBERTO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1705116026

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEQ0831

Marca / Modelo SUZUKI

Color ROJO

Número Matrícula A2666464

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres ECON. OSCAR LEONARDO ENRIQUEZ SANCHEZ

Cargo DIRECTOR DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2017-10-25 08:46



Memorando Nro. MIES-CGIDI-DIA-2017-0068-M

Quito, 19 de octubre de 2017

**PARA:** Srta. Ing. Melissa Giuliana Rodríguez García  
**Servidor Público 5**

**ASUNTO:** Delegación para la realización de validación de información

De mi consideración:

La Coordinación General de Investigación y Datos de Inclusión, en busca de validar y verificar la información de los Servicios de Inclusión Social que son entregados mensualmente por analistas de territorio, se ha planteado el levantamiento de información en los Centros de atención MIES que presentan inconsistencias en sus registros tanto a nivel de asistencia como a nivel de georreferenciación.

En este sentido, delego a usted a participar en el levantamiento que se llevará a cabo del 25 al 27 de octubre de 2017, en las ciudades de Latacunga, Ambato y Puyo.

Lo que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Vanessa Alejandra Carrera Yépez  
**DIRECTORA DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS**

ms

