



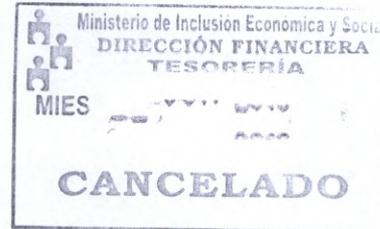
Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 ✓ Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 5733 ✓ Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 144,40  
IVA: 0,00  
Sub Total: 144,40  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 144,40



PIEDRA HERRERA BAIRON CHAMBERLAIN: VIAJE A LOS RIOS,  
BOLIVAR-CHIMBORAZO, LEVANTAMIENTO DE INFORMACION DE  
UNIDADES INTRA Y EXTRAMURALES, DEL 23 AL 25-10-2017.MJ-BN.

Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 5011583400

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		0,00	0,00
Sub - Total				0,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deducciones:					0,00
					0,00

## Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 144,40



*14/11/2017*

*12/11/17*

**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	5733	5708	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2017-0194-M	2919	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1103705438 PIEDRA HERRERA BAIRON CHAMBERLAIN					

**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	144.40
TOTAL PRESUPUESTARIO										144.40
IVA										0.00
SUB - TOTAL										144.40
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										144.40

**SON:** CIENTO CUARENTA Y CUATRO DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** PIEDRA HERRERA BAIRON CHAMBERLAIN: VIAJE A LOS RIOS, BOLIVAR-CHIMBORAZO, LEVANTAMIENTO DE INFORMACION DE UNIDADES INTRA Y EXTRAMURALES, DEL 23 AL 25-10-2017.MJ-BN.

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

**MARÍA TARANGO**

## 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	5733
						5708
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2017-0194-M		2919	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1103705438	PIEDRA HERRERA BAIRON CHAMBERLAIN				

## 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	5708	5708
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-DM-DPC-2017-0194-M		2919

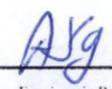
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1103705438 PIEDRA HERRERA BAIRON CHAMBERLAIN					

## 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	144.40
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>144.40</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>144.40</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>144.40</b>

SON: CIENTO CUARENTA Y CUATRO DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PIEDRA HERRERA BAIRON CHAMBERLAIN, VIAJE A LOS RIOS, BOLIVAR-CHIMBORAZO, LEVANTAMIENTO DE INFORMACION DE UNIDADES INTRA Y EXTRAMURALES, DEL 23 AL 25-10-2017

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

DIRECCIÓN FINANCIERA  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

010

Grupo de gasto: **53**  
 Certificación N°: **241-242**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	<b>1103705438</b>	Cargo:	<b>ANALISTA 3</b>
Funcionario	<b>PIEDRA HERRERA BAIRON CHAMBERLAIN</b>	Nivel:	<b>SP7</b>
Fecha		Fecha	
Hora		Hora	
Salida:	<b>23/10/2017</b>	Retorno:	<b>25/10/2017</b>
	<b>06h30</b>		<b>20h30</b>
		Ciudad:	<b>Los Ríos-Bolívar-Chimborazo</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 PASIVO

**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	52,90
			ALIMENTACION	43,50
			MOVILIZACION	
<b>Total reembolso</b>				<b>96,40</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	96,40	
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00	
<b>Saldo de favor del funcionario</b>			<b>144,40</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>144,40</b>

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 MIES

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa

*[Firma]*

DIRECTORÍA FINANCIERA MIES

FECHA:

F-1 NOV 2017

**5. OBSERVACIONES**

No.	
1	

**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,  
*[Firma]*

**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-DGID-2017-018-BP

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
20/10/2017

009

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
BAIRON CHAMBERLAIN PIEDRA HERRERA

PUESTO QUE OCUPA:  
SP7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Babahoyo - Los Rios, Guaranda - Bolívar y Riobamba - Chimborazo

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
23/10/2017	06h30	25/10/2017	20h30

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

Bairon Piedra / Maribel Galarza

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

- Levantamiento de información de Unidades de Atención Intra y Extramurales

**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-0866	Quito - Babahoyo	23/10/2017	06H30	23/10/2017	12H50
Institucional	PEQ-0866	Babahoyo - Guaranda	24/10/2017	13H00	24/10/2017	15H00
Institucional	PEQ-0866	Guaranda - Riobamba	25/10/2017	12H45	25/10/2017	14H25
Institucional	PEQ-0866	Riobamba - Quito	25/10/2017	17h30	25/10/2017	20H30

**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 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: 5011583400
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 
---	---

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: Ing. Bairon Piedra H.	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: Ec. Oscar Enriquez
--	---

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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

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 insubistentes
- 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.



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-CGIDI-DGID-2017-0018-BP

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
26/10/2017

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
PIEDRA HERRERA BAIRON CHAMBERLAIN

PUESTO QUE OCUPA:  
SP7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Babahoyo - Los Ríos, Guaranda - Bolívar  
y Riobamba - Chimborazo

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS

#### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Bairon Piedra / Maribel Galarza

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES:

##### Lunes 23 de octubre

- Capacitación en la Dirección Distrital Babahoyo a los analistas de Servicios Sociales de las 8 direcciones distritales, en total se capacitan a 43 personas.
- Georeferenciación de unidades de atención nuevas.
- Verificación de asistencia en unidades de atención que no reportan asistencia en situ.
- Reunión con técnicos de servicios de atención extramural para verificación de unidades que no reportan asistencia

##### Martes 24 de octubre

- Georeferenciación de unidades de atención nuevas.
- Verificación de asistencia en unidades de atención que no reportan asistencia en situ.
- Reunión con técnicos de servicios de atención extramural para verificación de unidades que no reportan asistencia

##### Miércoles 25 de octubre

- Georeferenciación de unidades de atención nuevas.
- Verificación de asistencia en unidades de atención que no reportan asistencia en situ.
- Reunión con técnicos de servicios de atención extramural para verificación de unidades que no reportan asistencia

#### PRODUCTOS:

Compromisos generados con los analistas responsables de ingreso de información para el reporte de unidades de atención a diario.

Constatación de levantamiento de información georeferenciada realizada en territorio.

Verificación de Unidades de Atención intra y extra murales que reportaron inconsistencia.

007

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
23/10/2017	001001000000812	Hospedaje	30.50 ✓
23/10/2017	001001000002120	Alimentación	4.50 ✓
23/10/2017	001001000004236	Alimentación	15.50 ✓
24/10/2017	003001003694	Hospedaje	22.40 ✓
24/10/2017	001001000011881	Alimentación	8.25 ✓
24/10/2017	00100109369	Alimentación	9.25 ✓
24/10/2017	001001003237	Alimentación	6.00 ✓
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$ 96.40</b>
<b>*Se presentan comprobantes de gastos en servicios institucionales adjuntos con cédula del Proveedor.</b>			

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd/mm/aa	23/10/2017	25/10/2017	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	06H30	20H30	

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-0866	Quito - Babahoyo	23/10/2017	06H30	23/10/2017	12H50
Institucional	PEQ-0866	Babahoyo - Guaranda	24/10/2017	13H00	24/10/2017	15H00
Institucional	PEQ-0866	Guaranda - Riobamba	25/10/2017	12H45	25/10/2017	14H25
Institucional	PEQ-0866	Riobamba - Quito	25/10/2017	17h30	25/10/2017	20H30

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

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR</b>	<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
NOMBRE: ING. BAIRON PIEDRA HERRERA	

FIRMAS DE APROBACIÓN	
<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>
	
NOMBRE: Econ. Oscar Enríquez CARGO: DIRECTOR DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS	NOMBRE: Econ. Carlos Torres CARGO: COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y DATOS DE INCLUSIÓN





Galibar Pijamunga Garmita Yolinda  
**COLONIAL SUITE HOTEL**  
 RUC: 0201185568001  
 Principal: García Moreno 803 y 9 de Abril  
 Est. 002: Av. Eliza Marifio de Carvajal y Eloy Alfaro  
 03 2980442 - 0995567744 / Guaranda  
 Sr.(es): BAITON PIEDRA

**Factura** 003-001-  
**003694**  
 Aut. SRI 1120239924  
 Fecha: 9 / 10 / 2017  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Dirección: QUITO  
 RUC/C.L. 1103705438  
 Telf: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Hospedaje	20,00	20,00

Arévalo Díaz Angel Efraín "MANGRUT" RUC 1102936489001 Aut. 1149  
 Av. 12 de Nov. y V. Torres Telf. 2420676  
 N° 3301 - 3700  
 FORMA DE PAGO:  
 EFECTIVO   
 ELECTRÓNICO   
 TARJETA CREDITO/DEBITO   
 OTROS   
 ENTREGUE CONFORME  
 RECIBI CONFORME  
 Fecha de Aut. 09/Febr./2017 - Caduca 09/Febr./2018

Original: ADQUIRIENTE - Copia: EMISOR

PREPARAMOS  
 LOS MEJORES  
 CANGREJOS



**"EL MANGLAR DEL CANGREJO"**  
**ROSA GENOVEVA DIAZ ZARATE**  
 Dir.: Calle Olmedo # 429 entre García Moreno y 5 de Junio \* Cel.: 0995361847  
 Telfs.: 052-734017/052-736248  
 BABAHOYO - LOS RIOS - ECUADOR  
**FACTURA**

N° Aut. SRI: **001-001-1120169483**  
 Fecha de Autorización 27-01-2017  
**000011881**

Sr.(es): BAITON PIEDRA  
 RUC/C.L.: 1103705438 Fecha: 29/10/2017  
 Dirección: QUITO

Guía de Remisión:

Cant	Descripción	V./Unit	V.Total
	CANGREJOS		
	CERVEZA		
	COLA		
	CLUB		
	AGUAS		
	CEVICHES		
	PATAGONES		
	ARROZ		
	CONSUMO DE ALIMENTOS		7.37
			7.37
Sub-Total 14% S.			
Sub-Total 0% S.			
Sub-Total S.			
IVA 14% S.			0.88
Total → S.			8.25

Válido para su Emisión hasta 27-01-2018  
 FORMA DE PAGO:  
 EFECTIVO   
 DINERO ELECTRÓNICO   
 TARJETA DE CREDITO O DEBITO   
 OTROS   
 ENTREGUE CONFORME  
 RECIBI CONFORME

FAUSTO EDUARDO BRAVO LARCO / Imprenta y Encuadernación "MODERNA" / Aut. 7934  
 Telf.: 2731435 / R.U.C. 1203131196001 / 14 B / 117 / 000010601 - 000012000 / Babahoyo - Los Rios  
**ORIGINAL = ADQUIRIENTE**  
**COPIA = EMISOR**



Memorando Nro. MIES-CGIDI-DGID-2017-0101-M

Quito, D.M., 20 de octubre de 2017

**PARA:** Sr. Ing. Bairon Chamberlain Piedra Herrera  
**Servidor Público 7**

Sra. Ing. Maribel Natali Galarza Calvache  
**Servidor Público 5**

**ASUNTO:** Delegación para validación de información

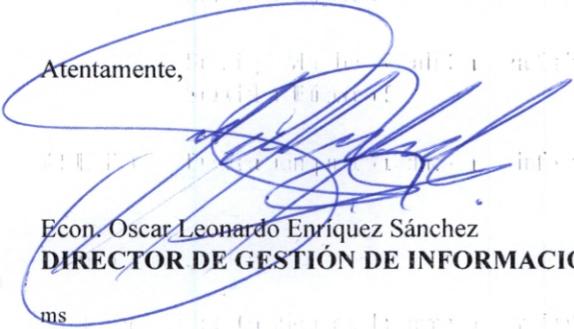
De mi consideración:

La Dirección de Gestión de Información y Datos, 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 ustedes a participar en el levantamiento que se llevará a cabo del 23 al 25 de octubre de 2017, en las ciudades de Riobamba, Guaranda y Baboyo. Posterior a esta salida, solicito presentar el respectivo informe de "Estado situacional y resultados alcanzados". El mismo servirá para evaluar la efectividad de su salida.

Lo que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes.

Atentamente,

  
Econ. Oscar Leonardo Enriquez Sánchez  
**DIRECTOR DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS**

ms



**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. 8048**

**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 2017-10-23 Hora 05:00 Hasta 2017-10-25 Hora 23:55

**Motivo** TRASLADAR A LOS FUNCIONARIOS MARIBEL GALARZA, Y BAIRON PIEDRA, HACIA LAS CIUDADES DE RIOBAMBA, GUARANDA BABAHOYO PARA REALIZAR LA VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LOS SERVICIOS DE INCLUSIÓN SOCIAL.

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2017-10-20 **No. Comunicación** MIES-CGIDI-DGID-2017-0103-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** RIOBAMBA-GUARANDA-BABAHOYO

**Kilometraje Inicio** 293186 **Kilometraje Fin** 294220

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** MALIZA MEZA CESAR OSWALDO **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0200564441 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** LEA0622 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** GRIS **Número Matriculación** A580841

**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** 2017-10-20 16:17

