

017



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5739 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 80,00
IVA: 0,00
Sub Total: 80,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 80,00



ORELLANA NAULA CESAR ANDRES: VIAJE A SANTO DOMINGO-CHONE,
PARTICIPAR EN ENCUENTROS DISTRITALES DE DISCAPACIDADES,
DEL 25 AL 26-10-2017. MJ-BN.

Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 2200880485

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	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00



17/11/17 p.kono

15/11

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

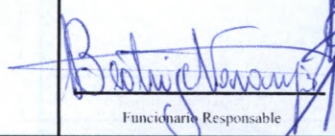
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		06	011	2017
				5739	5709
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2017-0237	2920	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0104440227	ORELLANA NAULA CESAR ANDRES			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viatcos 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: ORELLANA NAULA CESAR ANDRES: VIAJE A SANTO DOMINGO-CHONE, PARTICIPAR EN ENCUENTROS DISTRITALES DE DISCAPACIDADES, DEL 25 AL 26-10-2017. MJ-BN.

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



015

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	
					5739	5709
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPSPD-2017-0237	
					No. Expediente	
					2920	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0
Beneficiario:	0104440227		ORELLANA NAULA CESAR ANDRES			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
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	5709	5709	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2017-0237	2920		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0104440227	ORELLANA NAULA CESAR ANDRES				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	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: ORELLANA NAULA CESAR ANDRES, VIAJE ASANTO DOMINGO-CHONE, PARTICIPAR EN ENCUENTROS DISTRITALES DE DISCAPACIDADES, DEL 25 AL 26-10-2017

CUR 5739

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 06/11/2017	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

013

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **484**

DATOS GENERALES

Cédula No.	0104440227				Cargo:	ANALISTA	
Funcionario	ORELLANA NAULA CESAR ANDRES				Nivel:	SP3	
Fecha		Hora		Fecha		Hora	
Salida:	25/10/2017	05h00	Retorno:	26/10/2017	18h30	Ciudad:	Santo Domingo - Chone

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Subsistencia	40,00	0	0,00
Alimentación	4,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

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
Total reembolso				0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	40,00
			ALIMENTACION	16,00
			MOVILIZACION	
Total reembolso				56,00

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	56,00	
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00	
Saldo de favor del funcionario			80,00	
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			80,00	

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO

FRESUPUESTO

CONTABILIDAD

TESORERIA

DESCONCENTRADOS

Favor atender requerimiento conforme normativa

DIRECTORIA FINANCIERA

FECHA:

5. OBSERVACIONES

No.	
1	No se reconoce la factura Nro. 168 no desglosa IVA

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,

Miriam Jiménez Piedra

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-SD-DPSPD-2017-0375-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
19-10-2017

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

DATOS GENERALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- CESAR ANDRES ORELLANA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Participar en Encuentros Distritales de Discapacidades

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 - SANTO DOMINGO	25-10-2017	05H00	25-10-2017	07H50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - CHONE	25-10-2017	15H30	25-10-2017	18H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE - QUITO	26-10-2017	13H30	26-10-2017	18H30

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 DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2200880485
---------------------------------------	-------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

LCDO. ANDRES ORELLANA
ANALISTA DE DISCAPACIDADES

MGS. DIEGO COKA
DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ABG. ERNESTO MADRID
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
Secretaría
31 OCT 2017
Hora: 9h17
Placer
No. Trámite: 5774



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-DPSPD-2017-0375-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
27 - OCTUBRE - 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CESAR ANDRES ORELLANA NAULA

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES

CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SANTO DOMINGO - CHONE

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- **CESAR ANDRES ORELLANA**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

MIÉRCOLES 25 DE OCTUBRE 2017

HORA	ACTIVIDAD
05h00 a 07h50	Traslado Quito – Santo Domingo
07h50 a 08h10	Desayuno
08h00 a 15h00	Participar en los diálogos distritales Juntos por la Inclusión Santo Domingo
15h00 a 15h30	Almuerzo
15h30 a 18h00	Traslado Santo Domingo - Chone
19h00	Cena

JUEVES 26 DE OCTUBRE 2017

HORA	ACTIVIDAD
07h30 a 08h00	Desayuno
08h00 a 13h30	Participar en los diálogos distritales Juntos por la Inclusión Chone
13h30 a 18h30	Traslado Chone - Quito

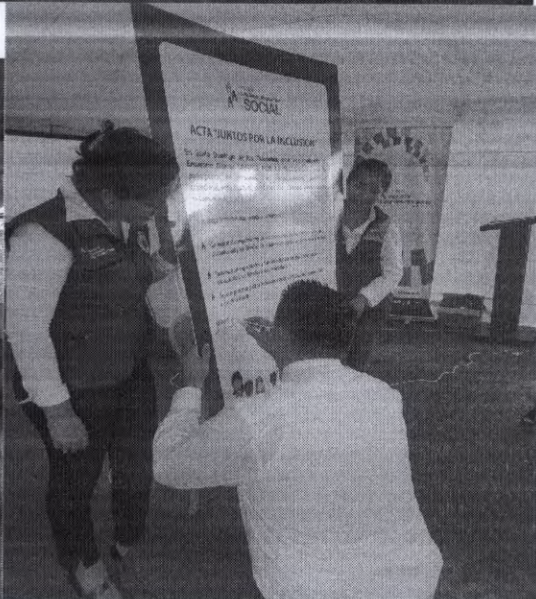
PRODUCTOS:

1. Participación activa en las mesas de trabajo, cumpliendo con los objetivos:

- Priorizar 3 buenas prácticas de inclusión.
- Propuestas de mejoras a los servicios.
- Conformación de las Red de personas cuidadoras.

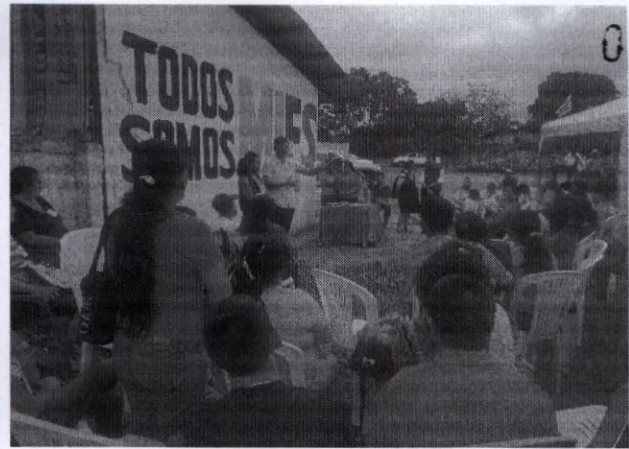
Se contó con la participación de los gestores, operadores de servicios, entidades cooperantes, para personas con discapacidad de la Coordinación Zonal 7, 5 y 3

Santo Domingo



Chone





009

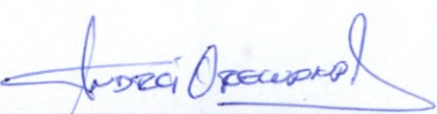
DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
25-10-2017	00168	ALIMENTACIÓN	\$ 2.50
25-10-2017	00259	ALIMENTACIÓN	\$ 10.00
25-10-2017	01329	ALIMENTACIÓN	\$ 6.00
26-10-2017	00375	HOSPEDAJE	\$ 40.00
SUMAN:			USD \$ 58.50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mmm-aaa	25-10-2017	26-10-2017	
HORA hh:mm	05H00	18h30	

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 h:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - SANTO DOMINGO	25-10-2017	05H00	25-10-2017	07H50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - CHONE	25-10-2017	15H30	25-10-2017	18H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE - QUITO	26-10-2017	13H30	26-10-2017	18H30

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	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
 LCDO. CESAR ANDRES ORELLANA NAULA ANALISTA DE DISCAPACIDADES	

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
 MGS. DIEGO COKA DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	 ABG. ERNESTO MADRID SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

CATERING JARITAS*Jara Espinoza Segundo Moisés*

SERVICIOS DE CATERING A DOMICILIO
 Coop. 9 de Diciembre 7 s/n y Bruselas
 Telf. 096 021 3663
 SANTO DOMINGO - ECUADOR

RUC: 1711201572001

FACTURA

004-001-00 0000168

Aut. 1121629181

Nombre: Andrés Orellana
 RUC/C.I.: 0104440227 Telf: 094640122
 Dirección: Quito 25 10 2017
 Guía de Remisión:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		2,50

FORMA DE PAGO:
 EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRÓNICO ☐
 TARJETAS DE CRÉDITO / DÉBITO ☐ OTRO ☐

Subtotal 12 %
 Subtotal 0 %
 Descuento
 Subtotal
 I.V.A. 12 %
TOTAL 2,50

Firma Autorizada: [Firma] Cliente: [Firma]
 Yela Quiroz Alcibiades Milton, RUC: 170975530001
 Aut. 2239 / Fecha de Aut.: 19/Octubre/2017
 Caduca: 05/Enero/2018 / 151 al 550
 Imprinta BRASIL 0991 421642
 imprintabrasil@yahoo.com Documento Categorizado: NO ORIGINAL Cliente COPIA Emisor

No desglosa IVA

007

"Contribuyente Régimen Simplificado"

SANDU-FRUTA-LAO

LLORENTY MENDEZ JOSÉ VICENTE

Venta De Comidas y Bebidas Para su Consumo Inmediato.

Dir.: Coop. Dos Pinos Juan Pío Montufar
 s/n y Abdón Calderón *Telf.: 023 710 529
 0988 331 455 *Santo Domingo - Ecuador

R.U.C.: 1706239702001

NOTA DE VENTA RISE
 SERIE 001-001

000000259

Fecha de Aut.: 27/03/2017

Aut. SRI N°. 1120470920

Cliente: Andrés OrellanaDirección: QuitoTelf.: 0996401202R.U.C.: 0104440227
 AÑO MES DÍA
 2017 10 25

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
	Consumo de		10.00
	sementes.		
			

VALIDO PARA SU EMISION: 27-Marzo /2018

TOTAL \$ 10.00

F. AUTORIZADA

Este valor incluye I.V.A.

Actividades De Hoteles y Restaurantes Hasta \$150.0



AMALI DEL CARMEN SNTAFE MORETA - R.U.C. 1716623706001 AUT. 11105

Impresora IMP. FONOS: 2746-289 1 LIB 100X2 0000201 - 0000300

BLANCO: CLIENTE COPIA: EMISOR

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL****Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0375-M****Quito, 19 de octubre de 2017**

PARA: Sr. Lcdo. César Andrés Orellana Naula
Servidor Público 3

ASUNTO: Delegación a comisión

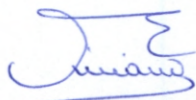
De mi consideración:

Con un atento saludo, por medio del presente delego a usted para que asista a los distritos de Santo Domingo el día 25 de octubre de la presente y a Chone el día 26 de octubre del presente a la realización de los diálogos distritales "Juntos por la Inclusión".

Posterior al cumplimiento de las actividades planificadas deberá presentar el informe correspondiente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Mgs. Viviana Elizabeth Suárez Aldáz

**DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**



#3 - 95

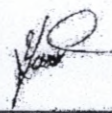
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA			
Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	95	23 02 17
Unid. Desc:			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS	
CLASE DE REGISTRO		CLASE DE GASTO	
COM		OGA	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA											
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		MONTO
59	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el interior		\$2,000.60
TOTAL PRESUPUESTARIO											\$2,000.60
TOTAL											

SON: DOS MIL DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: DRA. KARINA SALINAS GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMATICOS DISCAPACIDADES C.C.; ING. JUAN ALBERTO ORTIZ DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.; ING. MARIA FERNANDA ZURITA DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS AL PERSONAL DEL PROYECTO EMBLEMATICO DE DISCAPACIDADES, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SD-GPD-2017-0037-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES 2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA:		
23/02/2017		



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0377-M

Quito, 20 de octubre de 2017

PARA: Srta. Dra. Doris Jacqueline Sanguña Sagal
Directora Administrativa

ASUNTO: Alcance al memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0369-M

De mi consideración,

Con un cordial saludo, en alcance al Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0369-M mediante el cual se solicitó muy comedidamente disponer a quien corresponda se proporcione un vehículo para dar cumplimiento con la Delegación del funcionario Andrés Orellana los Distritos Santo Domingo y Chone los días 25 y 26 de octubre de 2017.

A través de esta delegación se implementarán los Encuentros Distritales de personas cuidadoras de personas con discapacidad de los servicios MIES.

El itinerario corregido es:

Distrito Santo Domingo: 25 de Octubre	
HORA	ACTIVIDAD
06h30 - 09h00	Traslado Quito - Santo Domingo
09h30 - 13h00	Realización del encuentro Distrital Santo Domingo
13h00 - 14h00	Almuerzo
14h00 - 15h30	Evaluación de resultados encuentro
16h00 - 19h00	Traslado a Distrito Chone
Distrito Chone: 26 de Octubre	
08h00 - 13h00	Realización del encuentro Distrital Chone
13h00 - 14h00	Almuerzo
14h00 - 19h00	Traslado Chone - Quito

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Mgs. Viviana Elizabeth Suárez Aldáz

DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD



ARCHIVO MIE
CENTR

FECHA 20 OCT 2017 13h33
HORA

RECEPCIONADO POR: CENTRO

RECIBIDO POR:



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003051

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: QUITO, 25-10-2017

001

Solicitante: ROS. VIVIAXA. SEANZA ALDAR / ANDRES ORELLANA

(Nombres, apellidos y números de cédula)

Unidad / Área Administrativa: PRESTACION DE SERVICIOS Cargo: DIRECTORA

Motivo de la movilización: ASUNTOS OFICIALES

(Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados).

APoyo MOVILIZACIÓN DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, PROVINCIAL - TSHILAS y MANABÍ, - ENCUENTRO DISTRITALES

Fecha de salida: 25-10-17 Fecha de retorno: 26-10-17 Tiempo de duración de la comisión: 2 DIAS

Lugar de origen: QUITO Lugar de destino: TSHILAS - MANABÍ

Hora de salida: 04:45 Retorno:

Conductor responsable: CA JANIOL CUADROS

(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: GRUPERA color: BLANCO placas: PEO-192 matricula

Kilometraje Salida: 22549

Km Retorno:

Firma del solicitante

(Nombres, apellidos)

N° cédula

Firma del responsable coordinación de movilización

(Nombres, apellidos)

N° cédula

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo

Conductor

Responsable de transporte

Director Administrativo

(Firma)

(Nombres, apellidos cédula) 1303545733

(Nombres, apellidos cédula)

(Firma)

(Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.

Art.-3 " Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los días y horas laborables, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...].