

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5667 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 146,00
IVA: 0,00
Sub Total: 146,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 146,00



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 0012000028296

BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA: POR VIAJE IBARRA,
REALIZAR EL PROCEOS DE AUDITORIA, APLICACION E INGRESO DE
INFORMACION EN LA FICHA DE AUDITORIA POR INDICES
COMPUESTOS, DEL 10 AL 12 -10-2018. DISPOSICION EMITIDA

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	06/11/2018	146,00	0,00
Sub - Total				146,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 146,00



19/11/2018

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	026 010 2018	5667	5634	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2018-1872-M		3081

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1711468007 BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	146.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										146.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										146.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										146.00

SON: CIENTO CUARENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA: POR VIAJE IBARRA, REALIZAR EL PROCEOS DE AUDITORIA, APLICACION E INGRESO DE INFORMACION EN LA FICHA DE AUDITORIA POR INDICES COMPUESTOS, DEL 10 AL 12 -10-2018. DISPOSICION EMITIDA MEDIANTE MEMORANDO MIES-SDII-DSAD-2018-0299-M. CONTROL PREV. MJ-RZ-NG.

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

MARÍA TUBANGO

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	026 010 2018		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					5667 5634
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2018-1872-M		3081	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1711468007	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA				

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	025 010 2018	5634	5634	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2018-1872-M	3081	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1711468007	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA			

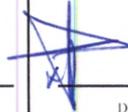
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	146.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										146.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										146.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										146.00

SON: CIENTO CUARENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA.-VIAJE IBARRA, REALIZAR EL PROCEOS DE AUDITORIA, APLICACION E INGRESO DE INFORMACION EN LA FICHA DE AUDITORIA POR INDICES COMPUESTOS, DEL 10 AL 12 -10-2018. DISPOSICION EMITIDA MEDIANTE MEMORANDO MIES-SDII-DSAD-2018-0299-M. CONTROL PREV. MJ.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/10/2018	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	025 010 2018	5634	5634	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2018-1872-M	3081		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711468007	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/10/2018	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



**DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto:
 Certificación N°: **643 702**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1711468007	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA	Nivel:	SP3
Salida:	Fecha: 10/10/2018 Hora: 06h30	Retorno:	Fecha: 12/10/2018 Hora: 16h40 Ciudad: Ibarra

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	Nº Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			160,00

Residencia: **0 INTEGRAL** **OCUPADO**

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
			Total reembolso	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	50,00
			ALIMENTACION	48,00
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	98,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	98,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Valor que justifica el funcionario			146,00
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			146,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 2652, se encuentra dentro de la provincia de Pichincha
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,
Miriam Jiménez Piedra
Miriam Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

[Firma]

DIRECTORÍA FINANCIERA MIES
25 OCT 2018

Quito, 25 de octubre de 2018

Com: 5634.



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MEMORANDO Nro. MIES-SDII- DSAD-2018-299-M**
FECHA DE SOLICITUD: (dd-mmm-aaaa) **09-10-2018**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL-CNH	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA-IMBABURA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
10/10/2018	06H30	12/10/2018	16H40

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Patricia Barrera

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Socializar el proceso de Auditoría y aplicación de ficha de Auditoría por índices compuestos.
- Aplicar la ficha de Auditoría por índices compuestos.
- Ingresar la Información de las Fichas para contar con 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
Terrestre	Institucional PEI-1511	Quito Distrito Ibarra	10/10/2018	06h30	10/10/2018	10h30
Terrestre	Institucional PEI-1511	Distrito Ibarra Quito	12/10/2018	13h25	12/10/2018	16h40

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: **PRODUBANCO** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: **12000028296**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Patricia Alexandra Barrera Andrade Analista de Desarrollo Infantil- DSAD -CNH	Luis Auz Gallegos Director de Servicios de Atención Domiciliar-CNH

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Juan Pablo Bustamante
Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

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

Fecha: **16 OCT 2018** Hora: **8h27**

Firma: **ELENA LEYTON** No. Trámite: **12 horas**
MIES

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0299-M

Quito, D.M., 04 de octubre de 2018

PARA: Sra. Lcda. Patricia Alexandra Barrera Andrade
Analista senior de Desarrollo Infantil CNH

ASUNTO: DELEGACIÓN DE COMISIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

En cumplimiento de las responsabilidades de apoyo, asistencia técnica, seguimiento y control de la gestión de los equipos operativos en territorio y, establecer acciones inmediatas que potencien la calidad del servicio CNH, delego a usted en su calidad de Analista de Desarrollo Infantil, para que se traslade al Distrito Ibarra del 10 al 12 de Octubre del 2018 y, de manera prioritaria, cumpla con los siguientes puntos:

- Reunión con Director/ra Distrital, Analista Zonal, Coordinador de Servicios Sociales Zonal, Analista CNH, Coordinador Territorial para la socialización y organización del proceso de Auditoría
- Aplicación de ficha de Auditoría CNH a las unidades de atención del Distrito.
- Ingreso y envío de información diario de las unidades de atención visitadas.

Solicito disponer de la información y material necesario para el cumplimiento de estas actividades y, a más de ello, establecer lineamientos necesarios para optimizar el trabajo en territorio en coordinación con las instancias zonales y distritales.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Luis Antonio Auz Gallegos

DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, ENCARGADO

Copia:

Juan Pablo Bustamante Ponce

Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

pb



Firmado electrónicamente por:
**LUIS ANTONIO
AUZ GALLEGOS**


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES**
MEMORANDO Nro. MIES-SDII- DSAD-2018-299-M
FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

15/10/2018

DATOS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL-CNH

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL**

IBARRA-IMBABURA

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

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PATRICIA BARRERA
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
OBJETIVOS:

- Socializar el proceso de Auditoría y aplicación de ficha de Auditoría por índices compuestos.
- Aplicar la ficha de Auditoría por índices compuestos.
- Ingresar la Información de las Fichas para contar con información.

MIÉRCOLES 10 DE OCTUBRE DE 2018
**06h30 a 10h30
10h30 a 21h10**

 - Traslado desde Quito hasta el Distrito Ibarra
 - Reunión de socialización del proceso de auditoría por índice Compuesto con Coordinador Zonal, Directora Distrital, Equipo Distrital y Zonal CNH-Misión Ternura.

JUEVES 11 DE OCTUBRE DE 2018
07h50 a 15h30

 - Traslado de Ibarra a San Antonio de Ibarra, Cotacachi, Quiroga (el Punge)
 - Aplicación de ficha de Auditoría por índice Compuesto
 - Traslado de Quiroga a Coordinación Zonal Ibarra

15h30 a 16h30
16h30 a 22h15

-Ingreso de Fichas y elaboración de informes

VIERNES 12 DE OCTUBRE DE 2018
07h45 a 09h30

- Video Conferencia de la aplicación de la ficha a los distritos de Esmeraldas, Tulcán, Lago Agrio, San Lorenzo.

**09h30 a 13h25
13h25 a 16h40**

 - Traslado a San Antonio de Ibarra, aplicación de Ficha de Auditoría por índice compuesto.
 -Traslado de San Antonio de Ibarra a Quito.

OBSERVACIONES:

- Se realizó el cronograma de aplicación de la auditoría a la gestión Técnica
- La socialización a los demás distritos de la zona.
- La verificación a familias y documental facilitó la aplicación de la ficha.

PRODUCTOS:

- Verificación de contratación de educadores/ras familiares CNH según Micro planificación 2018.
- Aplicación de ficha de auditoría por índice compuesto
- Informes de las unidades visitadas que presentaban novedades.
- Socialización del proceso de auditoría a toda la zona.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
10/10/2018	003-001-001149	Alimentación	10,00
10/10/2018	S001-001-000002652	Alimentación	10,00
10/10/2018	001-001-000145	Alimentación	10,00
11/10/2018	001-001-000147	Alimentación	10,00
11/10/2018	001-001-0000098	Alimentación	8,00
11/10/2018	001-001-000005543	Alimentación	10,00
12/10/2018	001001-000122	Hospedaje	50,00
SUMAN:			USD 108,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10/10/2018	12/10/2018	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	16H40	

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 PEI-1511	Quito-Ibarra	10/10/2018	06h30	10/10/2018	10h30
Terrestre	Institucional PEI-1511	Ibarra- Imbabura	11/10/2018	07h50	11/10/2018	22h15
Terrestre	Institucional PEI-1511	Ibarra- San Antonio de Ibarra	12/10/2018	07h45	12/10/2018	13h25
Terrestre	Institucional PEI-1511	San Antonio de Ibarra-Quito	12/10/2018	13h25	12/10/2018	16h40

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

AUTORIZACION: En caso de haber recibido 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 fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias, (Art. 23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097)

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Patricia Alexandra Barrera Andrade
Analista de Desarrollo Infantil- DSAD -CNH

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


Luis Auz Gallegos
Director de Servicios de Atención Domiciliar-CNH

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


Juan Pablo Bustamante
Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	544	07	08	18
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	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,985.49
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$9,114.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$16,099.49
TOTAL										

SON: DIECISEIS MIL NOVENTA Y NUEVE DOLARES CON 49/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: JUAN PABLO BUSTAMANTE - SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INAFANTIL INTEGRAL. C.C.: ING. MÓNICA QUINTANA - DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN E INVERSIÓN.; ECON. MARIA GABRIELA FALCONI GUAMAN - DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y REEMBOLSO DE PASAJES AL INTERIOR POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA EL TERRITORIO PARA EFECTUAR SEGUIMIENTO Y BRINDAR LA ASISTENCIA TÉCNICA RESPECTIVA: DIRECTOR DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SDII-2018-0263-M DE 20/03/2018. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF. CP 506

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/08/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero



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. 9478

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 2018-10-10 Hora 05:00 Hasta 2018-10-12 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA DE ATENCION DOMICILIARIA

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-10-04

No. Comunicación MIES-SDIIDSAD-0301-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino IMBABURA - IBARRA

Kilometraje Inicio 265615

Kilometraje Fin 266080

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres BOSQUES ESTRADA JOSE EDUARDO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1705520078

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO

Número de Placa PE1511

Marca / Modelo

CHEVROLET

Color GRIS

Número Matrícula

A317122

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING. LUIS ANTONIO AUZ

Cargo DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCION
DOMICILIARIA, ENCARGADO

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-10-05 10:38



**Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0301-M****Quito, D.M., 04 de octubre de 2018**

PARA: Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: Asignación de Vehículo para Cumplimiento de Servicios Institucionales

Contando con la autorización de quien suscribe en calidad de Director de Servicio de Atención Domiciliar CNH, la funcionaria de la Dirección de Servicio de Atención Domiciliar-CNH, Analista de Desarrollo Infantil Patricia Barrera Andrade se desplazará al Distrito Ibarra los días miércoles 10, jueves 11 y viernes 12 con el fin de realizar :

- Reunión con Director/ra Distrital, Analista Zonal, Coordinador de servicios sociales Zonal, Analista CNH, Coordinador de servicios Sociales Distrital para la socialización y organización del proceso de auditoría.
- Aplicación de ficha de Auditoría a las Unidades de atención del Distrito Ibarra.
- Ingreso y envío de información diario de las unidades visitadas.
- Plan de Mejora priorizando acciones y considerando tiempos a corto, mediano y largo plazo.

En este contexto, agradeceré autorizar y ordenar a quien corresponda la asignación de un vehículo institucional con conductor y salvoconducto según el siguiente detalle:

Zona	Técnico Responsable CNH	Dirección	Nro. Celular	Fechas	Ruta de Ida y retorno	Observaciones
1	Patricia Alexandra Barrera Andrade	Bellavista, Conjunto Balcones de Bellavista calle Lorenzo Chávez y Feliza Pazmiño. Tras el canal 8 ecuavisa	0998760470	Ida: 10/10/2018 Retorno: 12/10/2018	Quito Ibarra Quito	Salida a las 07:00 Retorno a las 18:00





Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0301-M

Quito, D.M., 04 de octubre de 2018

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Luis Antonio Auz Gallegos

DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, ENCARGADO

Copia:

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Sra. Lcda. Patricia Alexandra Barrera Andrade
Analista senior de Desarrollo Infantil CNH

pb



Firmado electrónicamente por:
**LUIS ANTONIO
AUZ GALLEGOS**