



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



### COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2020 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 5159 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 74,00  
IVA: 0,00

---

Sub Total: 74,00

Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00

---

Total Líquido Pagar: 74,00



Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 6907679

ROBERTO VINICIO PAZMIÑO ALVEAR: PAGO DE 1 DÍA DE VIÁTICOS A  
ARAJUNO-PUYO EL 17-11-2020 AL 18-11-2020: ANEXO HOJA  
LIQUIDACIÓN VIÁTICOS, SOLICITUD, INFORME, FACTURA,  
DOCUMENTOS DE RESPALDO. CONTROL PP.JJ.AL

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	16/12/2020	74,00	0,00
Sub - Total				74,00	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

#### Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 74,00



15/15 Alvear

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

014

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	011	012	2020	5159 5137
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-DSCDI-2020-0092-M	
					No. Expediente
					2683

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001488145	PAZMINO ALVEAR ROBERTO VINICIO				

**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	74.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										74.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										74.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										74.00

**SON:** SETENTA Y CUATRO DOLARES

**DESCRIPCION:** ROBERTO VINICIO PAZMIÑO ALVEAR: PAGO DE 1 DÍA DE VIÁTICOS A ARAJUNO-PUYO EL 17-11-2020 AL 18-11-2020: ANEXO HOJA LIQUIDACIÓN VIÁTICOS, SOLICITUD, INFORME, FACTURA, DOCUMENTOS DE RESPALDO. CONTROL PP.JJ.AL

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/12/2020	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

OR  
ANU

013

## 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		011	012	2020	5159	5137
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2020-0092-M		2683		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	1001488145	PAZMINO ALVEAR ROBERTO VINICIO					

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/12/2020	_____ 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		011	012	2020	
					5137	5137
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2020-0092-M		2683	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001488145	PAZMINO ALVEAR ROBERTO VINICIO				

**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	74.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										74.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										74.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										74.00

SON: SETENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: ROBERTO VINICIO PAZMIÑO ALVEAR: PAGO DE 1 DÍA DE VIÁTICOS A ARAJUNO-PUYO EL 17-11-2020 AL 18-11-2020: ANEXO HOJ LIQUIDACIÓN VIÁTICOS, SOLICITUD, INFORME, FACTURA, DOCUMENTOS DE RESPALDO.

5159

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/12/2020	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		011	012	2020	5137	5137
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2020-0092-M			2683	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	1001488145	PAZMINO ALVEAR ROBERTO VINICIO					

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/12/2020	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**DIRECCIÓN FINANCIERA  
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**
**1. DATOS GENERALES**

No. CÉDULA:	1001488149	CARGO:	GERENTE PROYECTO
SERVIDOR:	ROBERTO VINICIO PAZMIÑO ALVEAR		
LUGAR COMISIÓN:	PUYO /ARAJUNO		
FECHA DE SALIDA:	17/11/2020	HORA:	14H30
FECHA DE RETORNO:	18/11/2020	HORA:	20H30
		C. PRESUPUESTARIA:	6
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

**2. CÁLCULO DE VIATICOS**

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	130,00	1	130,00
<b>TOTAL</b>			<b>130,00</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	35,00
2	ALIMENTACION	530303	0,00
3	MOVILIZACION	530301	0,00
<b>TOTAL GASTOS</b>			<b>35,00</b>

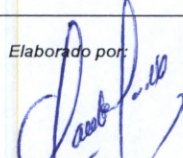
**5. LIQUIDACION**

<b>a) Total cálculo de viáticos</b>			
Total de viáticos			130,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	91,00	35,00
Valor sin Justificar	30%	39,00	39,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>74,00</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>74,00</b>


**6. OBSERVACIONES**

1	
---	--

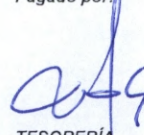
Elaborado por:

  
 Paulina Padilla M.  
PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

  
 CONTABILIDAD

Pagado por:

  
 TESORERÍA

Quito, 11 de diciembre del 2020

5137

no. solicitud servicios de transporte  
 Ing. Roberto Pazmino

D  
 009

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL



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

No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-SDII-2020-1079-M**      FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) **16/11/2020**

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>ROBERTO VINICIO PAZMIÑO ALVEAR</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>GERENTE DE PROYECTO DE CIBV EMBLEMÁTICO</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>PUYO /ARAJUNO</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GERENCIA DE PROYECTO DE CIBV EMBLEMÁTICO</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>17/11/2020</b>	<b>14:30</b>	<b>18/11/2020</b>	<b>20:30</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**ING. ROBERTO VINICIO PAZMIÑO ALVEAR**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Asistir a la Mesa Técnica Intersectorial Misión Ternura en el Cantón Arajuno para brindar soporte y asistencia técnica y ser parte del directivo.

**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/Puyo	17/11/2020	14:30	17/11/2020	19:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Puyo/Arajuno	18/11/2020	08:00	18/11/2020	09:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Arajuno/ Quito	18/11/2020	14:45	18/11/2020	20:30

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: <b>PACIFICO</b>	TIPO DE CUENTA: <b>CORRIENTE</b>	No. DE CUENTA: <b>6907679</b>
--------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
<b>ROBERTO VINICIO PAZMIÑO ALVEAR</b> Firmado digitalmente por ROBERTO VINICIO PAZMIÑO ALVEAR Fecha: 2020.12.01 19:46:11 -05'00'	 Firmado digitalmente por: PAMELA ALEXANDRA ORDONEZ HERRERA
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>ING ROBERTO VINICIO PAZMIÑO ALVEAR</b> GERENTE DE PROYECTO CIBV EMBLEMÁTICO	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>SRA. PAMELA ALEXANDRA ORDOÑEZ HERRERA</b> SUBSECRETARIA DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	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. <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</li> </ul> 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.
 Firmado digitalmente por: PAMELA ALEXANDRA ORDONEZ HERRERA	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>SRA. PAMELA ALEXANDRA ORDOÑEZ HERRERA</b> SUBSECRETARIA DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL	

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: **19 DIC 2020** HORA:

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: *[Handwritten signature]* No. trámite: **59** *recupere del factura 7h*

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES

**MIES-SDII-2020-1079-M**

FECHA DE INFORME :

**19/11/2020**

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**ROBERTO VINICIO PAZMIÑO ALVEAR**

PUESTO QUE OCUPA:

**GERENTE DE PROYECTO DE CIBV EMBLEMÁTICO**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**PUYO /CANTÓN ARAJUNO**

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

**GERENTE DE PROYECTO DE CIBV EMBLEMÁTICO**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**ING. ROBERTO VINICIO PAZMIÑO ALVEAR**

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

FECHA:	<b>Martes, 17 de noviembre de 2020</b>
LUGAR:	<b>Quito, Puyo - Arajuno</b>
14:30	Salida del Domicilio Quito a Puyo
19:30	Llegada a Puyo
19:45	Traslado al hotel
FECHA:	<b>Miércoles, 18 de noviembre de 2020</b>
LUGAR:	<b>Puyo, Arajuno</b>
08:00	Salida de Puyo al Cantón Arajuno
09:30	Llegada al Cantón Arajuno a la Sede del GAD Municipal
09:45	Traslado a la sede del Distrito Educativo Arajuno
10:00	Desarrollo de la Mesa Técnica del Cantón Arajuno, con la asistencia del alcalde del cantón Arajuno, Vicealcaldesa del cantón Arajuno, Representante de la OPS, Subsecretario del MSP, Delegada de la Viceministra de la Secretaría del Plan Toda una Vida, Delegados técnicos de los ministerios: MSP, MIES, Registro Civil, MAG, Ministerio de Educación y CCPD. Adjunto agenda.
13:00	Cierre de la Mesa Técnica del Cantón Arajuno
13:30	Reunión con el Alcalde de Arajuno
14:45	Salida de Arajuno a Quito
19:45	Llegada a Quito
20:30	Llegada al domicilio



PRODUCTOS ALCANZADOS

007

- Presentación de articulación de cada Institución
- Nudos Críticos
- Acuerdos y Compromisos

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
18/11/2020	001-001-000005021	HOSPEDAJE 1 NOCHE	35.00
<b>TOTAL</b>			<b>35.00</b>



ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mm-aaa)	17/11/2020	18/11/2020	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	14:45	20:30	

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	Domicilio Quito/Puyo	17/11/2020	14:45	17/11/2020	19:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Puyo /Arajuno	18/11/2020	08:00	18/11/2020	09:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Arajuno / Quito	18/11/2020	14:45	18/11/2020	20:30

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

OBSERVACIONES

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	<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
<b>ROBERTO VINICIO PAZMINO ALVEAR</b> Firmado digitalmente por ROBERTO VINICIO PAZMINO ALVEAR Fecha: 2020.12.01 19:38:05 -05'00'	
<b>ING ROBERTO VINICIO PAZMIÑO ALVEAR</b> <b>GERENTE DE PROYECTO CIBV EMBLEMÁTICO</b>	
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
 Firmado electrónicamente por: <b>PAMELA ALEXANDRA ORDONEZ HERRERA</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>PAMELA ALEXANDRA ORDONEZ HERRERA</b>
<b>SRA. PAMELA ALEXANDRA ORDOÑEZ HERRERA</b> <b>SUBSECRETARIA DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL</b>	<b>SRA. PAMELA ALEXANDRA ORDOÑEZ HERRERA</b> <b>SUBSECRETARIA DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL</b>



# Hostería Turingia

Pioneros en la Amazonía  
desde 1955



## Factura

005

RUC 1600060550001  
No. 001-001-000005021

### Autorización

1811202001160006055000120010010000050211234567813

### Fecha y Hora Autorización

2020-11-18T08:54:08-05:00

### Ambiente

PRODUCCIÓN



1811202001160006055000120010010000050211234567813

### NELLY JANINE ENGELMANN ALCÍVAR

#### HOSTERÍA TURINGIA

Matriz Ceslao Marín 295 y Javier Vargas

Sucursal Ceslao Marín 295 y Javier Vargas

facturacionturingia@hotmail.com

032885180 -

Obligado a llevar Contabilidad

SI

**Razón Social / Nombres :** ROBERTO PAZMIÑO  
**Identificación:** 1001488145  
**Dirección:** QUITO  
**Correo:** robertovpa@hotmail.com

**Fecha de Emisión:** 18/11/2020

**Guía de Remisión:**

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Desccto	Subtotal
4b	1.00	Habitación individual	\$ 31.25	\$ 0.00	\$ 31.25

#### Información Adicional

Sucursal Matriz

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$ 35.00		

Subtotal 12%	\$ 31.25
Subtotal 0%	\$ 0.00
Subtotal no objeto de IVA	\$ 0.00
Subtotal Exento de IVA	\$ 0.00
Subtotal Sin Impuestos	\$ 31.25
Descuento	\$ 0.00
ICE	\$ 0.00
IVA 12%	\$ 3.75
IRBPNR	\$ 0.00
Propina	\$ 0.00
<b>Valor Total</b>	<b>\$ 35.00</b>

Memorando Nro. MIES-SDII-2020-1079-M

Quito, D.M., 16 de noviembre de 2020

**PARA:** Sr. Ing. Roberto Vinicio Pazmiño Alvear  
**Gerente de Proyecto 2**

**ASUNTO:** Delegación de movilización Cantón Arajuno.

De mi consideración:

Como es de su conocimiento, se están llevando a cabo las Mesas Técnicas Cantonales Intersectoriales Misión Ternura, espacio en el cual participa la señora Vicepresidenta de la República, autoridades de la STPTV y de esta Cartera de Estado; en este sentido, delego a usted para que asista en mi representación el día martes 17 y miércoles 18 de noviembre de 2020 a la Mesa Técnica Cantonal de Arajuno, con el fin de participar de las actividades según agenda adjunta - *Misión Ternura, Jornada de trabajo en el Cantón Arajuno, Proyecto Salud y Desarrollo en la Primera Infancia*, y se brinde la asistencia técnica necesaria así como la constatación de infraestructura de nuestros servicios, saliendo el día martes 17 de noviembre de 2020 en horas de la mañana y retornado el día miércoles 18 de noviembre de 2020, al finalizar las actividades.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sra. Pamela Alexandra Ordoñez Herrera  
**SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

Anexos:

- agenda\_-\_visita\_canton\_arajuno\_-\_mesa\_territorial0955852001605287247.pdf

Copia:

Sra. Ing. Rosa Eliana Carranza Loor  
**Asistente**

ra



Firmado electrónicamente por:  
PAMELA ALEXANDRA  
ORDONEZ HERRERA

Memorando Nro. MIES-SDII-2020-1154-M

Quito, D.M., 09 de diciembre de 2020

**PARA:** Sra. Nelly del Rocio Bustillos Villacrez  
**Directora Financiera**

**ASUNTO:** Autorización de certificación presupuetaria para comisión.

De mi consideración:

Por medio del presente, en mi calidad de Subsecretaria de Desarrollo Infantil y como responsable de la ejecución del proyecto CDIs Emblemáticos, pongo en su conocimiento que autorizo se tome en consideración la Certificación Presupuestaria de la Subsecretaria de Desarrollo Infantil para que se gestione el pago de comisiones del Gerente del citado proyecto.

En virtud de lo expresado, solicito considere la presente autorización para que se proceda con el correspondiente trámite de pago, para el efecto adjunto la certificación presupuestaria pertinente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sra. Pamela Alexandra Ordoñez Herrera  
**SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

Anexos:  
- documentos\_escaneados0081287001607531446.pdf

Copia:  
Sr. Ing. Roberto Vinicio Pazmiño Alvear  
**Gerente de Proyecto 2**  
  
Srta. Lcda. Martha Verónica Rodas Valladares  
**Analista de Presupuesto**  
  
Sra. Ing. Rosa Eliana Carranza Loor  
**Asistente**

rc/rp

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

002

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	588	14	07	20
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	M O N T O
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2,600.00
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$2,840.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: SRTA. KARLA LUCIA PÁEZ YÁNEZ - DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y REEMBOLSOS DE PASAJES AL INTERIOR, POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA TERRITORIO PARA EFECTUAR SEGUIMIENTO Y BRINDAR LA ASISTENCIA TÉCNICA RESPECTIVA, PARA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL, DIRECTORA Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDI-2020-0092-M DE FECHA 13 DE JULIO 2020. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN PAPP2020. LA PRESENTE CERTIFICACION PRESUPUESTARIA EMITIDA POR LA DIRECCION NACIONAL FINANCIERA, NO LEGITIMA NI VALIDA EL PROCESO DE CONTRATACION EFECTUADO POR EL AREA REQUIRIENTE. REF. C.P. 351.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero
FECHA: 14/07/2020		



**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. 13147

001

**ORDEN DE MOVILIZACION ESTADO: INACTIVA**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1360073780001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2020-11-16 Hora 01:00 Hasta 2020-11-22 Hora 23:55

Motivo Movilizar a la SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, Sra. Pamela Alexandra Ordoñez Herrera y funcionarios del Mies

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2020-11-13

No. Comunicación MIES-SDII-2020-1067-M

Lugar Origen D.M.Q

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1709025728 Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEI1509 Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLOMO Número Matrícula A3336590

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres Sra. Pamela Alexandra Ordoñez Herrera Cargo SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2020-11-15 21:55

