

PAGINA No. 1 DE 1

FECHA IMPRESION: 29/12/2021



# Ministerio de Finanzas del Ecuador



## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: No. CUR: 2021

Entidad:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

4467 Tipo Registro:

DEV

PLANTA CENTRAL

Monto:

160,00

IVA:

Sub Total:

0,00

160,00

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

Total Líquido Pagar:

160,00

MINISTERIO DE INCLUSION A ECONÓMICA Y SOCIAL DIRECCIÓN FINANCIERA TESORERIA

CANCELADO

Estado:

**APROBADO** 

Descripción:

ESTACIO PRIMINTELA LUIS IVAN. VIAJA A IBARRA. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI 8388. MOVILIZACIÓN PERSONAL

DIRECCION SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR. DEL 17 AL 19-11-2021. SE ADJUNTA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN. INFORME DE

3273472400 Cuenta Monetaria No.:

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	14/12/2021	160,00	0.00	
			Sub - Total	160,00	0,00	

	Retenciones			
	NO PRESENTA RETENCIONES		0,00	

Total Deducciones:

0,00

0.00

Deducciones	Sin Factura

Nombre Código

Monto

Monto Líquido:

160.00

44			COM	PROBAN	TE UNICO	DE REGIS	STRO					
stitucion:	280 M	INISTERIO DE IN	NCLUSION EC	CONOMICA Y	SOCIAL - PLAN	NTA CENTRAL		Fect	ha Elat	ooración	No. CUR	No. Origina
id. Ejecutora:	9999 M	NISTERIO DE IN	ICLUSION EC	CONOMICA Y	SOCIAL - PLAN	ITA CENTRAL		10	12	2021	4467	4460
nid. Desc:	0000											
Ti	po Docume	ento Respaldo			Clase	Documento				No.	No.	Expediente
COMPROBAN	ITES ADMIN	IISTRATIVOS DE	GASTOS		LIQUIDAC	ION DE GAST	os			Correo		2354
									DDA	PTO DE	\/ [	
ase de egistro:	DEV			Clase de Gasto:	OGA				RPA	RTO DE	IOFP/D	
_												
ea De:	GASTOS											
neficiario:	040099243	4	ESTACIO F	PRIMINTELA	UIS IVAN							
				AFECTA	CION PRE	SUPUEST	ARIA					
PG SP	PY AC	T ITEM	UBG FTE		PREST DESC						M	ONTO
01 00	000 001	530303	1701 001	0000	0000 Viatio	os y Subsiste	ncias en e	l Interio	r			160.00
							TOTAL F	PRESUP	UESTA	RIO		160.00
								M	ОТИО	IVA		0.00
									TO			160.00
							тот	AL DED	UCCIO	NES		0.00
												400.00
ON: CIENTO S	SESENTA I	OI ARES							LIQUIE	00		160.00
ZII. CIEITICI	JEOEITITE	OBINES										
SCRIPCION:	SERVICIO	PRIMINTELA LU SS DE ATENCIÓN OC. HAB HOJA I	N DOMICILIA	R. DEL 17 AL 1	9-11-2021. SE A	O VEHICULO I DJUNTA SOLIC	DE PLACAS CITUD DE A	PEI 8388 Autoriz	3. MOV ACIÓN	ILIZACIÓN . INFORME	PERSONAL I DE SERVICIO	DIRECCION SS. FACTURA
				OS APROB				[	OTAC	S SOLIC	ITUD PAC	90
APROBA	ADO	FIRMA ELECTRON			WQPA2W	ion Econó	FIRMA	RONICA			T8R53QM3	
APROBA	ADO		IICA: R		WQPA2W	ion Econó	1//	RONICA	A:		T8R53QM3	
APROBA	ADO	ELECTRON	IICA: R	BKKET8Z5	WQPA2W	ion Econó	ELECT	RONICA	A:	RBKKE	T8R53QM3	
APROBA	ADO	USUARIO:	IICA: R	BKKET8Z5	WQPA2W	ion Econo	BLECK	RONICA	A:	RBKKE <sup>*</sup>	T8R53QM3	

APROBADO

	ATOS APROBACIÓN	
FIRMA ELECTRONICA:	RBKKET8Z5WQPA2W	
USUARIO:	GVACAV	
FECHA:	10/12/2021	

DAT	OS SOLICITUD PAGO
FIRMA ELECTRONICA:	RBKKET8R53QM3HM
USUARIO:	CRUZACERO
FECHA:	10/12/2021

FIRMA

FIRMA

						ANTE					
Institucion:	280	MINISTERIO	O DE INC	LUSION	ECONO	MICA Y S	OCIAL	Reporte	rpt	Comproban	eGastos.rdlc
J. Ejecutora:	9999	MINISTERIO CENTRAL	O DE INC	LUSION	ECONO	MICA Y S	OCIAL - PLANTA	Fecha Elabo	No. CUR	No. Original	
Jnid. Desc:	0000							010 012	2021	4467/	4460
		ento Respa				Clas	e Documento	No		No.	Expediente
COMPROBANTES	ADMINIS	TRATIVOS D	E GAST	os 	LIQUI	DACION D	E GASTOS	Correo ins	titucional	2	354
lase de legistro:	DEVE	ENGADO	/			Clase o Gasto:		TOS	RPA	RTO DEV	
Banco:							Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GAS	ros					Numero Operación				0
Beneficiario:	040	00992434	ESTACI	Ó PRIMI	NTELA I	UIS IVAN					
				AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARI	IA			
PG SP P	Y AC	T ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION				MONTO
01 00 00	00 00	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	ncias en el Interio	r		160.
								TOTAL PRESUPU	ESTARIO		160.
									IVA		0.
								SUB	- TOTAL		160.
								RETENCIO	ONES IVA		0.
							TOTAL DEDUCC	CIONES PRESUPU	ESTARIO		0.
								TOTAL	A PAGAR		160.
SON:	CIENTO S	ESENTA DO	LARES								
DESCRIPCIO	D	IRECCION S	SERVICIO	SDEA	TENCIÓN	DOMICIL	RA. CONDUCIENDO VEH IAR. DEL 17 AL 19-11-20 DOC. HAB HOJA DE CC	021. SE ADJUNTA :	SOLICITUE	8. MOVILIZA D DE AUTORI	CIÓN PERSON ZACIÓN.
								MIES	3 DIC	2021	St. CA

	DATOS APROBACIÓN	1
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO;
APROBADO FECHA: 10/12/2021	Funcionario Responsable	Director Financiero

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUS	ION ECONOMICA Y SOCIAL		Reporte	rpt	Comproban	teGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUS CENTRAL	ION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA	Fec	na Elabo	ración	No. CUR	No. Origina
Unid. Desc:	0000			010	012	2021	4467	4460
Т	ipo Docum	ento Respaldo	Clase Documento	T	No	).	No.	Expediente
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	C	orreo ins	titucional	2	2354
COMPROBANTE  Clase de  Registro:		TRATIVOS DE GASTOS	Clase de Gasto: OTROS GAS		orreo ins		RTO DEV	2354
Clase de Registro:			Clase de OTROS CA		orreo ins			2354
Clase de		NGADO	Clase de Gasto: OTROS GAS		orreo ins			0

	DATOS APROBACIÓN	V
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO
APROBADO		
FECHA: 10/12/2021		

			CO	MPRO	BANTE	UNIC	CO DE F	REGIS	STR	0				
Institucion:	280	MINISTERIO	DE INCLUS	ION ECO	NOMICA Y	SOCIAL			F	Reporte	rpt(	Comprobante	Gastos.rdlo	c
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO	DE INCLUS	ION ECO	NOMICA Y	SOCIAL	- PLANTA		Fech	a Elabo	oración	No. CUR	No. Origin	ial
Unid. Desc:	0000	The same of the sa							010	012	2021	4460 /	4460	7
Ti	po Docun	nento Respa	ldo		Cla	ase Doci	umento			No	D.	No. Ex	pediente	
COMPROBANTES	S ADMINIS	TRATIVOS D	E GASTOS	LIQ	UIDACION	DE GAS	TOS		C	orreo ins	stitucional	23	54	
Clase de					Clase	e de					RPA F	RTO DEV		_
Registro:	COM	PROMETIDO		***************************************	Gasto	o:	OTROS	GASTO	S					
Banco:						Monet								
Comprobante	GAS	TOS				Numer	o Operación	1					0	
Beneficiario:	04	00992434	ESTACIO PR	RIMINTEL	A LUIS IVA	N /			į.					
		/				/			2000					
				AFECT	ACION	PRES	JPUEST	ARIA						-
PG SP I	PY AC	T ITEM	UBG FT	E ORG			CRIPCION						MONT	
01 00 0	00 00	1 530303	1701 00	0000	0000	Viati	cos y Subsi							0.0
								ТО	TAL P	RESUPL	JESTARIO IVA		160	0.00
										SUE	B - TOTAL		160	
							TOTAL DED	NICCIO			ONES IVA			0.00
							TOTAL DEL	000010	NES P		A PAGAR			0.00
SON:	CIENTO :	SESENTA DO	LARES				/							
DESCRIPCIO	ON:	ESTACIO PRI DIRECCION S NFORME DE	MINTELA LUIS SERVICIOS DE SERVICIOS.	S IVAN. V E ATENCI FACTURA	IAJA A IBAI ÓN DOMIC AS Y DEMÁ	RRA, CO ILIAR, DE S DOC, H	NDUCIENDO EL 17 AL 19- IAB	O VEHIC 11-2021	CUVO D	E PLAC	AS PEI 8388 SOLICITUD	B. MOVILIZACI DE AUTORIZA	ÓN PERSO ACIÓN.	NAL
		ESTADO			S APRO			PROB	RADO					
	APF	ROBADO HA: 2/2021		HEGI	lodas	/	A		/h					



# DIRECCIÓN FINANCIERA LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión Económica y Social

1	DATOS	CEN	IEBVI	FS

No. CÉDULA:

0400992434

CARGO:

CONDUCTOR

SERVIDOR:

ESTACIO PRIMINTELA LUIS IVAN

NIVEL:

LUGAR COMISIÓN:

IBARRA - IMBABURA √

17/11/2021 HORA:

C. PRESUPUESTARIA:

667

FECHA DE SALIDA: FECHA DE RETORNO:

19/11/2021 HORA: 08H00 J 17H00

TIPO DE GASTO:

CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)/	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	2 /	160,00
	TOTAL		160,00

#### 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
	TOTAL REEM	BOLSO	0,00

## 4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	10,00
2	ALIMENTACION	530303	46,00
3	MOVILIZACION	530301	0,00
	TOTAL GASTOS DE HOSPE	DAJE Y ALIMENTACIÓN	116,00

## 5. LIQUIDACION

Total da viáticos			160.00	
Total de viáticos			1	
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00	
Valor a Justificar	70%	112,00	112,00	
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00	
Valor que justifica el funcionario			160,00 /	
Saldo a favor de MIES			0,00	
Total por reembolso de gastos			0,00	
Total por liquidacion de compr	ras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario			160,00	

## 6. OBSERVACIONES

1	
2	

Elaborado por

Comprometido por:

Contabilizado Por:

Pagado por:

PAÚL DÍAZ CONTROL PREVIO

PRESUPUESTO

CONTABILIDAD

TESORERIA

Quito, 09 de diciembre de 2021

	1									4467	
	Ministerio Económic	da Incli a y Soci	ision T	Face	Calm.	N. N.		pierno Incuentro	Juntos le logramos	1	
	so	UCTUD DE A	UTORIZACIÓN	PARA CUMI	PUMIENT	O DE SE	RVICIOS	INSTITUCIONA	ILES		
	O-2021-0410-N - MIE			1			FECHA D	E SOUCHUD 16 DE M	OVIEMBRE DEL 2	021	
V	ÁTICOS	× ,	MOVILIZACIONE	5	SUB	SISTEN	DAS	,	LIMENTACIÓN		
				DATOS G	ENERALE	s					
PELLIDOS - NOMB	MES DE LA DEL SERVIDOR						PUESTO 0	A4USO BUE	TOR ADMINISTRA	TIVO	
DUDAD - PROVINCI BARRA- IMBA	A DEL SERVICIO INSTITUCIO BURA	NAL					NOMBRE		QUE PERTENECE LA 5 EI IÓN ADMINISTRAT		
FECHA SALIDA	4		HORA SAUD	A	-		FECHA	LEGADA	HORA	LEGADA	
	17/11/2021			0840	0/.			19/11/2021		17H00 /	
	TEGRAN LOS SERVICIOS INS BARRERA, LUIS ESTAC			7			-				
TIPO DE TRA	VSPORTE	NOMBRE DE		TRANSPORTE			SALIDA		tu	LLEGADA	
THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN	TRANSPORTE NOMBRE DE		and the same of th	RUTA			SALIDA				
pre zo, ume	stre, maritimo, otros)	TRANSPORT	/	/		/	CHA	HORA	FECHA	HORA	
TE	RRESTRE	PE1 - 838	1	ITO - IBARR	A	17/11	/2021	08400	17/11/2021	10530	
TE	RRESTRE	PEI- 838	8 BARRA-	Оппо		19/1	/2021	14500	19/11/2021	17h00	
del MIES, a	ÓN: En caso de recib través de la Direcció n mensual, aquellos s	ón/Unidad Fi	nanciera a desc o fueran justific	contar a far ados debida	var del Namente.	Amisteri	ncias, au o de Inc	torizo a la Cooi l'usión Económ	dinación Administica y Social -MIE	trativa Financie 5 en la siguien	
				TOS PARA			107.0				
NOMBRE DE	ANCO DE PICHINCHA		TIPO DE CUEN	RROS	No	DE CU	INTAC	3273	472400		
FIRE	MA DE LA O EL SERVI	DOR SOLICIT	ANTE		FIRMA	DELAO	EL RESP	ONSABLE DE L	A UNIDAD SOLICIT	ANTE	
	NOME OF LACTIC	ATO EL SERVIDOR INISTRATIVO	29.0% T		NOMBR		O EL RES	IESSA CUESTA ( SPONSABLE DE FORA ADMINIST	LA UNIDAD SOUC	TANTE	
FIRMA DE L	A AUTORIDAD NOMI	SEE STATE	Se Manipul	3 días de	anticipa	ción al c	umplim	iento de los se	su Autorización, reficios institucion dad Nominadora :	ales; salvo el ca	

• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la

autor zación quedarán insubsistentes

• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 d'as de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los d'as de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su de egado.

Lone. MERCEDES VARGAS NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

18:00 18:00





Juntos lo logramos

NFORME	DE SERVICIOS	INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-SGII-DSAD-2021-0410-M -MIES-CGAF-DA-2021-3499-M

FECHA DE INFORME 24 DE OCTUBRE DEL 2021

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DATOS GENERALES PUESTO QUE OCUPA

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOF

LUISI VAN ESTACIO

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

IMBABURA- IBARRA SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SRA. PATRICIA BARRERA -(Luis Estacio - conductor asignado)

#### ACTIVIDADES:

17/11/2021 /

Siendo las 08:00 salimos desde la ciudad de Quito con Destino a la ciudad de Ibarra llegando a la Coordinación Zonal 1 a las 10h30 lugar de reunión de trabajo hasta las 19H00, posterior nos trasladamos al hotel para pernoctar.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Iniciamos nuestras actividades a las 08h00, en la Coordinación Zonal 1, y luego dirigirnos a diferentes lugares de la Provincia, para cumplir con agenda según la señora funcionaria, terminando las actividades del día, siendo las 19h00, nos dirigimos a pernoctar al hotel de dicha ciudad de la comisión.

Iniciamos nuestras actividades a las 08h00, en la Coordinación Zonal 1, terminando la jornada a las 14:00 hora en la cual emprendemos el viaje de retorno a la Ciudad de Quito culminando el viaje a las 17:00 después de dejar en su domicilio a la Sra. funcionaria sin ninguna novedad.

PRODUCTO

Apoyando con la movilización del personal en comisión para el cumplimiento de agenda de trabajo establecida.

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

FECHA	No. COMP.VE	ENTA	CONCEPTO	MONTO (CON I	VAY
17711/2021	0013576	1	ALIMENTACION	10.00 /	/
17/11/2021	0002513	1	ALIMENTACION	12.00 /	/
18/11/2021	0000053	√	ALIMENTACION	12.00	/
18/11/2021	0002521	/	ALIMENTACION	12.00 /	/
19/11/2021	0002724	1	HOSPEDAJE	70,00	/
			SUMAN:	USD\$ 116,00	/

ITINERARIO SALIDA LLEGADA FECHA 17/11/2021 19/11/2021

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.

TIPO DE	NOMBREDE		SALI	IDA	LLEC	GADA	
TRANSPORTE	TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA	
TERRESTRE	PEI - 8388	QUITO – IBARRA	17/11/2021	08h00 .	17/11/2021	10h30	
TERRESTRE	PEI-8388	IBARRA -IBARRA	18/11/2021	08:00	18/11/2021	19:00	
TERRESTRE	PEI-8388	IBARRA- QUITO	19/11/2021	14:00 v	19/11/2021	17:00	

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

00	BSERVACIONES
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
( healtst )	incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el
A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados,
ALCANDA CO. LINE CO.	se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado
NOMBRE: SR. LUIS TAS MACIOCARGO CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	
	AS DE APROBACIÓN
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISSONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA GEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	Toolen Deotes
Luy Van	
NOMBRE: Sra. PAULINA PÉREZ SOTO	NOMBRE: CPA. VANESSA OXESTA GUERRERO
CADCO. SEEDONGABLE DE TRANSPORTES	CARCO: DIRECTOR ADMANGSTRATIVE



## Ministerio de Inclusión Económica y Social

## Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2021-3499-M

Quito, D.M., 16 de noviembre de 2021

PARA:

Sr. Luis Ivan Estacio Primintela

Conductor

**ASUNTO:** Delegación de comisión a la provincia de Imbabura-Ibarra

De mi consideración:

En atención al memorando MIES-SDII-DSAD-2021-0410-M, enviado por la Lcda. Yenny Yaguari, Directora de Servicios de Atención Domiciliaria, mediante el cual solicita un vehículo institucional para una comisión a la provincia de Imbabura-Ibarra, delego a a usted para que se traslade a lo solicitado y se cumpla con lo planificado a partir del 17 al 19 de noviembre del 2021.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Cpa. Vanessa Carolina Cuesta Guerrero/ DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Copia:

Sr. Econ. Jorge Vinicio Castro Cajas Analista de Presupuesto 3

Sra. Janet del Consuelo Castillo Villa Servidor Público de Apoyo 2

jc





## Ministerio de Inclusión Económica y Social

#### Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2021-0410-M

Quito, D.M., 12 de noviembre de 2021

PARA:

Sra. Lcda. Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz

Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO:

Solicitud de Vehículo institucional para Seguimiento y Acompañamiento Técnico a

la Gestión del Servicio

La Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, a través de la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar, cuya misión contempla: Planificar, coordinar, gestionar, controlar y evaluar las políticas y estrategias, para el desarrollo infantil integral de niñas y niños de 0 a 3 años y mujeres gestantes, con énfasis en aquella población que se encuentra en situación de pobreza y vulnerabilidad, grupos de atención prioritaria, a través del Servicio de atención familiar "Creciendo con Nuestros Hijos"; para alcanzar el Desarrollo Integral de las niñas y niños usuarios de nuestro Servicio.

En sus atribuciones, entre otras están:

- Prestar asistencia técnica a las unidades desconcentradas en la ejecución e implementación de la política pública del servicio de desarrollo infantil integral, Modalidad Creciendo con Nuestros Hijos – CNH.
- Gestionar la evaluación de resultados de la política pública; así como, la calidad de los servicios de desarrollo infantil integral, sus modelos de gestión, planes, programas y proyectos.
- Realizar acciones para monitorear la aplicación de la política de desarrollo infantil integral, en la modalidad Creciendo con Nuestros Hijos CNH, en territorio.

En este contexto solicito a usted proporcionar un vehículo institucional y conductor para trasladar a la servidora Patricia Barrera de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral – SDII, Dirección de Servicios de Atención Domiciliar; que ha sido delegada a través de Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2021-0407-M, del 17 al 19 de Noviembre de 2021, a la Provincia de Imbabura, Unidad desconcentrada Ibarra, para realizar el seguimiento y acompañamiento a los procesos técnicos y administrativos en territorio, contemplados en la normativa y lineamientos vigentes para la ejecución de la modalidad Creciendo con Nuestros Hijos - CNH, que permitirá verificar los avances, identificar alertas y apoyar en su resolución.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Yenny Alexandra Yaguari Bautista

DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Bull Esolo



Ministerio de Inclusión Económica y Social

## Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2021-0410-M

Quito, D.M., 12 de noviembre de 2021

#### Anexos:

 $-propuesta\_de\_seguimiento\_y\_acompa\~namiento\_t\'ecnico\_paty-signed-signed-signed(1)(1).pdf$ 

- mies-sdii-dsad-2021-0407-m.pdf

#### Copia:

Srta. Cpa. Vanessa Carolina Cuesta Guerrero/ Directora Administrativa

Sr. Econ. Jorge Vinicio Castro Cajas Analista de Presupuesto 3

Sra. Janet del Consuelo Castillo Villa Servidor Público de Apoyo 2

pb





CAFETERÍA & RESTAURANTE
"LA CHOCITA"

Sánchez Achina María Carmen
Dir: Principal Lote # 1
(Comunidad San Francisco de Cajas)
Actividades de Manufactura HASTA \$ 420.00
Apdividades de Hoteles y Restaurantes HASTA \$ 420.00
Cayambe - Ecuador \$001-001-00

0013576/

Fecha: 17-11-2021	Documento Categorizado: <b>SI</b>
Sr(s): Luis Estaño	
R.U.C./C.I.: 0400992434 / Telf.: 09  Dirección.: 0400	88487569
	IIT. V. TOTAL
	III. V. IOIAL
1 Mimentation	Jo. 00
/ /	
	-
Efectivo TOTAL \$	10.00
FORMA Dinero Electrónico DE PAGO Tori: Crédito / Débito	I la
Otros	COPA: En
Turker / VIV	Clente
F) Autorizada Clien	
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLI	
Gráficas Hidalgo • Fausto Eduardo Hidalgo López • RUC Nº 5712•Telf.2360-208• del 00013151 al 0015150 • Caduc	C. № 1713766861001 a 02•Septiembre•2022

Direct 1757453061001	CAO cción: Av. Teod Cel.: 0994182 "CONTRIBUYENTE	727 Ib	NDANC lez y Eugeni arra - Ecua MICROEMPRES	dor /
SERIE FACTU	15 1	00	0251	3/
Cliente: 413 S RUC/C.I.: 0400 9 Dirección: &	19243 190	4//	olf.:078	848756
G. Remisión:	F	echa:	17-11	-2021
Cant. DESC	RIPCIÓN		V. Unit.	V. TOTAL
Consumo A	imen facion	r		10,71
FORMA DE PAGO	<u> </u>		Subtotal \$	10.71
DINERO ELECTRÓNICO			Descuento	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO OTROS	- Aus	50	0% IVA IVA 12 % TOTAL \$	12.50
Entregué Conforme	Redai Conform	me	./	CATEGORIZADO: NO

"Contribuyente Régimen Simplificado"

Entregue Conforme

# BAR CAFETERIA

## CHICAS RISUEÑO PATRICIO LAUREANO

Dir.: Av. Fray Vacas Galindo 3-62 y Mariano Acosta.
Cel.: 0992 260 357 | Ibarra - Ecuador
nento Categorizado: SI Monto autorizado por transacción: Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 420.0

RUC: 0400900262001 AUT. SRI. N° 1129038989

SERIE 001-001 NOTA DE VENTA N?  $\bar{0}\,\bar{0}\,\bar{0}\,\bar{0}\,\bar{0}\,\bar{0}\,\bar{5}\,\bar{3}$ 

Sr. (es): Luis Estacio RUC/C.I. 04 00992434 echa: 18-11-2021

Dirección: Quito

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit	V. Total
0	Consumo de /		12.00
	Alimentos /	The state of the	/
Forma de Pag	o: Efectivo: Dinero Electrónico:		
Tarjeta de Cré	edito / Debito Otros VALOR T	OTAL \$	1200

CAO LIANDANG
Dirección: Av. Teodoro Gómez y Eugenio Espejo Cel.: 0994182727 | Ibarra - Ecuador "CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS"

AUT. SRI: 1129042451

ecibí Conforme

RUC: 1757453061001

SERIE 001-001	. FACTURA	00025	21/
Direcc	1.1: 040099 2439	Telf.:	-11- 202
Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. TOTAL
	Con Sumo		[04]/
DINERO E	FORMA DE PAGO LECTRÓNICO DE CRÉDITO/DÉBITO	Subtotal Descuent 0% IV IVA 12 TOTAL	% 1,29

BARRA TELFS:: 062 611-623 / RUC: 1001774619001 / AUT. 2173 15-NOVIEMBRE 2022 ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA: EMI

Contribuyente Régimen Simplificado HOSTAL YACUCALLE SALAZAR QUELAL EUSTELIA Dir.: Av Teodoro Gomez de la Torre 15-36 y Julio
Andrade y Eugenio Espejo Telf. 2600334 Ibarra - Ecuador NOTA DE VENTA - RISE RUC: 1000499481001 AUT. SRI.: 1128853115 001-001 CLIENTE: FECHA: Qui DIRECCIÓN: RUC: 0400 99 2434 / TELF.: CANT. DETALLE V. UNIT. V. TOTAL 70 OURIOZ ORTEGA AMBIRO / IMP. "JEFFERSON" / Jul.: 2608185 / RUC. 0400728386001

AUT SRI:1430 / Fecha Imp 04-10-2021 / Fecha Cad. 04-10-2022 / 96i 2651-2750-TOTAL \$

BEFECTIVO DINERO TAREJTA DE OTROS

CREDITO / DEBITO OTROS Entregué Conforme





#### **HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS** LUIS IVAN ESTACIO PLACA: PEI-8388 NOMBRE DEL CONDUCTOR: TIPO DE VEHÍCULO MEMORANDO SOLICITUD: MIES-SDII-DSAD-2021-0410-M AUTOMOVIL TOYOTA PRIUS FUNCIONARIOS COMISIONADOS: ING. PATRICIA BARRERA ACTIVIDADES FECHA HORA 17/11/2021 8:00 142893 **QUITO -IBARRA** 10:30 143117 19:00 143298 18/11/2021 8:00 143117 IBARRA-IBARRA 19/11/2021 14:00 143298 **IBARRA - QUITO** 17:00 143418 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 INCLUSION ECONOLINIS NO NO 27 ADMINIS OF 28 29 Ministrato do Institusión Estratorita y Social 30 TRANSPOR



#### ORDEN DE MOVILIZACIÓN

520 No.

(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC

1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia

Desde 2021-11-15 Hora 06:00 Hasta 2021-11-21 Hora 23:59

MOVILIZACIÓN A LA PSIC. MAYRA CRISTINA NOGALES, COORDINANDORA DEL DESPACHO

**AUTORIZACIÓN** 

No. Ocupantes

Fecha

2021-11-11

No. Comunicación

MIES-MIES-2021-0648-M

Lugar Origen

D.M.Q

Lugar Destino

A NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio

142893

Kilometraje Fin

143418

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

**ESTACIO PIMENTEL LUIS IVAN** 

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte

0400992434

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa

PEI8388

Marca / Modelo

**PRIUS** 

Color

**BLANCO** 

Número Matrícula 0369794

5. DATOS DEL SOLICITANTE

**Nombres** 

PSIC. MAYRA CRISTINA NOGALES

Cargo COORDINADORA DEL DESPACHO

Realizado Por

CASTILLO VILLA JANET DEL CONSUELO

Fecha de Emisión 2021-11-12 10:07

		CEDTI	FICACION	PRESUPUES	TARIA				
		CERTI	FICACION	TRESULUES	TAKIA				
nstitucion:	CA Y SOCIAL	A Y SOCIAL			FECHA D	HA DE ELABORACIÓN			
	nid. Ejecutora: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRA					667	30	11	21
Inid. Desc:									
TIPO DE DOCUM	IENTO RESPALDO	CL	ASE DE DOCUME	ENTO RESPALDO					
	S ADMINISTRATIVOS GASTOS	COMPRO	MISO NORMAL	OTROS GASTO	)S				
DE C	2/3103				/				
					/				
CLASE DE REGISTRO	COM	C	LASE DE GASTO	OGA '					
	-	CEDTH	TYCH CYON	DDECLIDATE	COLIDIA				
G SP PY AG	CT ITEM UBG F1		N. Prest DESC	PRESUPUE RIPCION	SIAKIA	1		м	ONTO
1 00 000 00		01 0000		os y Subsistencias e	en el Interior				27,998.92
					TOTA	AL PRESUPUESTARIO	)	\$27	7,998,92
						TOTAL			_
SON: VEIN	TISIETE MIL NOVECIENTO	S NOVENTA Y	OCHO DOLARE	S CON 92/100 CEN	NTAVOS				
VIATICOS AL INTERIO CUMPLIMIENTO DE A ACTIVIDAD PAPP No.	A CAROLINA CUESTA GUE DR DE LOS FUNCIONARIOS CTIVIDADES INSTITUCION MIES-CGAF-DA-CA-2021-C CP 8, 514 ,524, 539 561,57	S, SERVIDORE NALES, PERÍO 1003. LA ADECL	ES Y TRABAJADO DO 2020-2021, S JADA UTILIZACIÓ	DRES DEL MIES Q EGÚN MEMORANI ON DE LOS RECUF	UE REALIZA DO No. MIES RSOS ES DE	N ACTIVIDADES EN 1 6-CGAF-DA-2021-0437 E RESPONSABIILDAD	TERRITORIO -M, CERTIFIC	PARA EL CACIÓN D	Е
ESTADO	DATOS APR		I APROI	BADO:					
APROBADO				o electrónicamente por:					

FECHA: 30/11/2021

WILMA YOMAIRA Firmado digitalmente por WILMA PEREZ ROSERO Fiecha: 2021.11.30 16:36.27 05:00 Funcionario Responsable

LUIS EDUARDO RUALES MONCAYO

Director Financiero