

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                  |      |                                                             |                   |    |      |         |              |
|------------------|------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----|------|---------|--------------|
| Institucion:     | 280  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración |    |      | No. CUR | No. Original |
| Unid. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 27                | 11 | 2024 | 8017    | 7963         |
| Unid. Desc:      | 0000 |                                                             |                   |    |      |         |              |

|                                        |                                    |                |                |
|----------------------------------------|------------------------------------|----------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento                    | No.            | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS | 2024-280-9999- | 3253           |

|                    |            |                                 |     |     |     |     |        |  |
|--------------------|------------|---------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|--|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:                 | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |  |
| Area De:           | GASTOS     |                                 |     |     |     |     |        |  |
| Beneficiario:      | 1715635312 | COLUMBA OYACATO BERNARDO ADRIAN |     |     |     |     |        |  |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | No.PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS                  | MONTO  |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 56                   | 00 | 005 | 002 | 730303 | 1701 | 202 | 8888 | 8888     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: COLUMBA OYACATO BERNARDO ADRIAN.- POR COMISIÓN A ESMERALDAS. FORTALECER EL SEGUIMIENTO, BRINDAR SOPORTE TÉCNICO SOBRE LOS COMPONENTES DEL PROYECTO EFTHISS. DEL 18 AL 20-11-2024. SEGUN MEMO MIES -SDII-2024-1291-M HOJA DE CONTROL JJ-YP-GV-KL

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | IJ3GAK8LVWPRLES | FIRMA ELECTRONICA:   | 233OIS8J5MP8NHX |
|          | USUARIO:           | GVACAV          | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 27/11/2024      | FECHA:               | 27/11/2024      |

|       |       |
|-------|-------|
| FIRMA | FIRMA |
|-------|-------|

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | IJ3GAK8LVWPRLES | FIRMA ELECTRONICA:   | 233OIS8J5MP8NHX |
|          | USUARIO:           | GVACAV          | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 27/11/2024      | FECHA:               | 27/11/2024      |

FIRMA

FIRMA



## 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       |                                                             | 027 011 2024            | 8017                      | 7963         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                     | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS                          | 2024-280-9999-00018-001 | 3253                      |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            |                         |                           | 0            |
| Beneficiario:                          | 1715635312 | COLUMBA OYACATO BERNARDO ADRIAN                             |                         |                           |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 56                               | 00 | 005 | 002 | 730303 | 1701 | 202 | 8888 | 8888     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: COLUMBA OYACATO BERNARDO ADRIAN.- POR COMISIÓN A ESMERALDAS. FORTALECER EL SEGUIMIENTO, BRINDAR SOPORTE TÉCNICO SOBRE LOS COMPONENTES DEL PROYECTO EFTHISS. DEL 18 AL 20-11-2024. SEGUN MEMO MIES -SDII- 2024-1291-M HOJA DE CONTROL JJ-YP-GV-KL



| DATOS APROBACIÓN     |                         |                              |
|----------------------|-------------------------|------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:                    |
| APROBADO             |                         |                              |
| FECHA:<br>27/11/2024 | Funcionario Responsable | Director Financiero 27.11.24 |

## 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       |                                                             | 027                     | 011                       | 2024           | 8017 7963    |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                     |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS                          | 2024-280-9999-00018-001 |                           | 3253           |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            |                           | RPA RTO DEV    |              |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                       |                           |                |              |
| Beneficiario:                          | 1715635312 | COLUMBA OYACATO BERNARDO ADRIAN                             |                         |                           |                |              |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>27/11/2024 | <hr/>                   | <hr/>               |
|                      | Funcionario Responsable | Director Financiero |



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

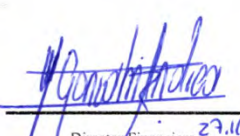
|                                        |              |                                                             |                                 |                           |  |                |              |
|----------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|--|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 280          | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                         | rptComprobanteGastos.rdlc |  |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999         | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración               | 026 011 2024              |  | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             |                                 |                           |  | 7963           | 7963         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             |                                 | No.                       |  | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS                          |                                 | 2024-280-9999-00018-001   |  | 3253           |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO |                                                             | Clase de Gasto:                 | OTROS GASTOS              |  | RPA RTO DEV    |              |
| Banco:                                 |              |                                                             | Cuenta Monetaria:               |                           |  |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                                             | Numero Operación                | 0                         |  |                |              |
| Beneficiario:                          | 1715635312   |                                                             | COLUMBA OYACATO BERNARDO ADRIAN |                           |  |                |              |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 56                               | 00 | 005 | 002 | 730303 | 1701 | 202 | 8888 | 8888     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: COLUMBA OYACATO BERNARDO ADRIAN.- POR COMISIÓN A ESMERALDAS. FORTALECER EL SEGUIMIENTO, BRINDAR SOPORTE TÉCNICO SOBRE LOS COMPONENTES DEL PROYECTO EFTHISS. DEL 18 AL 20-11-2024.

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>26/11/2024 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero 27.11.24                                                         |

1. Datos generales

|                    |                                 |                    |               |
|--------------------|---------------------------------|--------------------|---------------|
| No. Cédula:        | 1715635312                      | Cargo:             | ANALISTA      |
| Servidor:          | BERNARDO ADRIAN COLUMBA UYACATO | Nivel:             | SUBSECRETARIA |
| Lugar de comisión: | ESMERALDAS-SAN LORENZO          |                    |               |
| Fecha de salida:   | 18/11/2024                      | Hora:              | 8:00          |
| Fecha de retorno:  | 20/11/2024                      | Hora:              | 19:00         |
|                    |                                 | C. Presupuestaria: | 509           |
|                    |                                 | Tipo de gasto:     | INVERSION     |

2. Cálculo de viáticos

| Concepto | Monto (USD) | No. Días | Total viático |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático  | 80,00       | 2        | 160,00        |

3. Detalle de gastos para reembolso

| No.             | Concepto                  | Item Presupuestario | Monto (USD) |
|-----------------|---------------------------|---------------------|-------------|
| 1               | Combustible y lubricantes | 530255              | -           |
| 2               | Peajes                    | 570102              | -           |
| 3               | Mantenimiento Vehicular   | 530405              | -           |
| 4               | Respuestos y accesorios   | 530813              | -           |
| 5               | Parqueadero               | 530502              | -           |
| 6               | Hospedaje                 | 530303              | -           |
| 7               | Alimentación              | 530303              | -           |
| Total reembolso |                           |                     | -           |

4. Detalle de gasto justificados

| No.                            | Concepto     | Item Presupuestario | Monto (USD) |
|--------------------------------|--------------|---------------------|-------------|
| 1                              | Hospedaje    | 530303              | 70,00       |
| 2                              | Alimentación | 530303              | 58,00       |
| 3                              | Movilización | 530301              | -           |
| Total hospedaje y alimentación |              |                     | 128,00      |

5. Liquidación

|    |                                    |         |        |
|----|------------------------------------|---------|--------|
| a) | Total cálculo de viáticos          |         |        |
|    | Total de viáticos                  |         | 160,00 |
|    | (-) Anticipo entregado             | Cur no. | -      |
|    | Valor a justificar                 | 70%     | 112,00 |
|    | Valor sin justificar               | 30%     | 48,00  |
|    | Valor que justifica el funcionario |         | 160,00 |
|    | Saldo a favor del MIES             |         | -      |
| b) | Total por reembolso de gastos      |         | -      |
| c) | Total por liquidación de compras   |         | -      |
| d) | Total a favor del funcionario      |         | 160,00 |

6. Observaciones

| No. | Observaciones                                                                                                 |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | La factura No. 001-010-000004191 no se reconoce ya que no presenta la factura electrónica enviada al usuario. |

7. Recomendaciones

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida se termina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme el respectivo control de cada unidad en aplicación a la Norma de Control Interno

Quito, 25 de noviembre del 2024

Elaborado por:

JEANNETH JIMENEZ  
Control previo

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilizado por:

Contabilidad

Pagado por:

Tesorería

Anabel Molina  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
011 7963

26/11/2024  
Jcho





República  
del Ecuador

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Memorando Nro. MIES-SDII-EFTHISS-2024-  
0498-M

FECHA DE SOLICITUD: 21 de noviembre de 2024

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
COLUMBA OYACATO BERNARDO ADRIAN

PUESTO QUE OCUPA  
ANALISTA DE PROYECTOS DE INVERSIÓN 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
ESMERALDAS-ESMERALDAS  
SAN LORENZO-ESMERALDAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO E  
INNOVACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FECHA SALIDA (DD-  
MMM-AAAA)

HORA SALIDA  
(HH:MM)

FECHA LLEGADA (DD-MMM-AAAA)

HORA LLEGADA (HH:MM)

18/11/2024

08H00

20/11/2024

19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
MARIBEL PACCHA- BERNARDO COLUMBA-MARCELO LÓPEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Con el propósito de:

Dar cumplimiento al memorando Nro. MIES-SDII-EFTHISS-2024-0498-M/ de 12 de noviembre de 2024, autorizado por el Sr. Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral – Sr. Douglas Morales, quien mediante sumilla inserta el 13 de noviembre indica: "Se autoriza, proceder como corresponde conforme normativa legal vigente."

...de acuerdo al cronograma adjunto; en el cual encontrará el detalle de las actividades a cumplir...

TRANSPORTE

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(AÉREO, TERRESTRE,<br>MARÍTIMO, OTROS) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA                     | SALIDA               |               | LLEGADA                  |               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|----------------------|---------------|--------------------------|---------------|
|                                                                 |                         |                          | FECHA<br>DD-MMM-AAAA | HORA<br>HH:MM | FECHA<br>DD-MMM-<br>AAAA | HORA<br>HH:MM |
| TERRESTRE                                                       | INSTITUCIONAL           | QUITO – ESMERALDAS       | 18/11/2024           | 08:00         | 18/11/2024               | 15:30         |
| TERRESTRE                                                       | INSTITUCIONAL           | ESMERALDAS - SAN LORENZO | 20/11/2024           | 08:00         | 20/11/2024               | 10:30         |
| TERRESTRE                                                       | INSTITUCIONAL           | SAN LORENZO - QUITO      | 20/11/2024           | 13:30         | 20/11/2024               | 19:00         |

**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 PICHINCHA

TIPO DE CUENTA: AHORROS

NO. DE CUENTA: 4723855700

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 22 NOV 2024

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: No. trámite: 126

Recibido  
del 2024.11.25.  
8:00

3021

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                   | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>FIRMA ELECTRONICA DE:<br/>BERNARDO ADRIAN<br/>COLUMBA OYACATO</p>  |  <p>FIRMA ELECTRONICA DE:<br/>CAMILA STEPHANIE<br/>HINOJOSA VELASTEGUI</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>MSc. Bernardo Adrian Columba Oyacato<br/>ANALISTA DE PROYECTOS DE INVERSIÓN 3</p>                                                                    | <p>Abg. Camila Stephanie Hinojosa Velastegui<br/>GERENTE ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DEL TALENTO<br/>HUMANO E INNOVACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>                                                                                                   | <p>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.</p> <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> <p>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.</p> |
|  <p>FIRMA ELECTRONICA DE:<br/>DOUGLAS ALEXANDER<br/>MORALES PIEDRA</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p>Mgs. Douglas Alexander Morales Piedra<br/>SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL</p>                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES: Memorando Nro. MIES-SDII-  
EFTHISS-2024-0498-M (Se adjunta hoja de ruta)

FECHA DE INFORME: 22/11/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
BERNARDO ADRIAN COLUMBA OYACATO

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA PROYECTOS DE INVERSIÓN 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Esmeraldas-Esmeraldas, San Lorenzo-Esmeraldas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO E  
INNOVACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Maribel Paccha /Bernardo Columba/Marcelo López

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DÍA 1: Lunes, 18 de noviembre 2024

| Hora Inicio | Hora Fin | Actividad                                                                          |
|-------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 08:00       | 15:30    | Traslado de Quito al Distrito Esmeraldas                                           |
| 15:30       | 16:30    | Reunión con Directora Distrital y Analistas de seguimiento del Distrito Esmeraldas |
| 16:30       | 17:30    | Traslado Distrito Esmeraldas- Hotel                                                |
| 19:00       | 20:00    | Merienda                                                                           |
| 20:00       |          | Fin de la jornada                                                                  |

DÍA 2: Martes, 19 de noviembre de 2024

| Hora Inicio | Hora Fin | Actividad                                                                                                                                          |
|-------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 07:00       | 08:00    | Desayuno                                                                                                                                           |
| 08:00       | 12:00    | Capacitación en el sistema de validación de perfiles, modulo aspirante y módulo cooperante, al personal de las entidades cooperantes del distrito. |
| 12:30       | 13:00    | Almuerzo                                                                                                                                           |
| 13:30       | 16:30    | Capacitación en el sistema de evaluación de la política pública al personal técnico y operativo del distrito.                                      |
| 16:30       | 17:30    | Traslado Distrito Esmeraldas al hotel                                                                                                              |
| 19:00       | 20:00    | Merienda                                                                                                                                           |
| 20:00       |          | Fin de la jornada                                                                                                                                  |

DÍA 4: Miércoles, 20 de noviembre de 2024

| Hora Inicio | Hora Fin | Actividad                                                                                                                                          |
|-------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 07:30       | 08:00    | Desayuno                                                                                                                                           |
| 08:00       | 10:30    | Traslado de Distrito Esmeraldas al Distrito San Lorenzo                                                                                            |
| 10:30       | 11:00    | Reunión con los Analistas de seguimiento del Distrito San Lorenzo                                                                                  |
| 11:00       | 13:00    | Capacitación en el sistema de validación de perfiles, modulo aspirante y módulo cooperante, al personal de las entidades cooperantes del distrito. |
| 13:00       | 13:30    | Almuerzo                                                                                                                                           |
| 13:30       | 19:00    | Traslado del Distrito San Lorenzo a Quito                                                                                                          |



**PRODUCTOS:**

- Personal técnico y operativo del distrito, capacitado en el uso de módulos nuevos y antiguos dentro del sistema de evaluación de la política pública del distrito Esmeraldas.
- Personal de las entidades cooperantes capacitados en el uso del módulo aspirante y el módulo cooperante para el sistema de validación de perfiles del distrito Esmeraldas.
- Personal técnico y operativo del distrito, capacitado en el uso de módulos nuevos y antiguos dentro del sistema de evaluación de la política pública del San Lorenzo.

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

| No.   | FECHA        | No. COMP.VENTA      | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|-------|--------------|---------------------|--------------|-----------------|
| 1     | 18-11-2024 ✓ | 001-001-000000059 ✓ | Alimentación | \$ 11,00        |
| 2     | 18-11-2024 ✓ | 001-001-000000487 ✓ | Alimentación | \$ 11,00        |
| 3     | 19-11-2024 ✓ | 002-001-000000443 ✓ | Alimentación | \$ 11,00        |
| 4     | 19-11-2024 ✓ | 001-001-000002131 ✓ | Alimentación | \$ 15,00        |
| 5     | 19-11-2024 ✓ | 001-010-000004191 ✓ | Alimentación | \$ 5,79         |
| 6     | 20-11-2024 ✓ | 001-001-000000546 ✓ | Alimentación | \$ 10,00        |
| 7     | 20-11-2024 ✓ | 002-002-000001141 ✓ | Hospedaje    | \$ 70,00        |
| Total |              |                     |              | \$ 133,79 ✓     |

| ITINERARIO          | SALIDA       | LLEGADA      | NOTA<br>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<br>dd-mmm-aaa | 18/11/2024 ✓ | 20/11/2024 ✓ |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| HORA<br>hh:mm       | 08H00 ✓      | 19H00 ✓      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                     | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                          | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | QUITO – ESMERALDAS       | 18/11/2024 ✓         | 08:00         | 18/11/2024           | 15:30         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | ESMERALDAS - SAN LORENZO | 20/11/2024           | 08:00         | 20/11/2024           | 10:30         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | SAN LORENZO - QUITO      | 20/11/2024           | 13:30         | 20/11/2024 ✓         | 19:00         |

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

**OBSERVACIONES:** No se realiza la visita al IST Luis Tello debido a que la Directora de Institutos Superiores de SENESCYT informa al MIES que no se cuenta con la autorización respectiva.



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR</div> <div><div>Firmado electrónicamente por:<br/>BERNARDO ADRIAN<br/>COLUMBA OYACATO</div></div> <div>MSc. Bernardo Adrian Columba Oyacato<br/>ANALISTA ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DEL TALENTO<br/>HUMANO E INNOVACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</div>                                                   | <div>NOTA</div> <div>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.</div> |
| <div>FIRMAS DE APROBACIÓN</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <div>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</div> <div><div>Firmado electrónicamente por:<br/>CAMILA STEPHANIE<br/>HINOJOSA VELASTEGUI</div></div> <div>Abg. Camila Stephanie Hinojosa Velastegui<br/>GERENTE ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DEL TALENTO<br/>HUMANO E INNOVACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</div> | <div>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</div> <div><div>Firmado electrónicamente por:<br/>DOUGLAS ALEXANDER<br/>MORALES PIEDRA</div></div> <div>Mgs. Douglas Alexander Morales Piedra<br/>SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL</div>                                                                                      |









RUEDA JACOME CELIA PIEDAD  
HOTEL LAS PALMAS  
Dirección Matriz: AV DEL PACIFICO 1105 Y SIMON PLATA TORRES  
Dirección Sucursal: LAS PALMAS AV. PRIMERA DEL PACIFICO 1105 Y SIMON PLATA TORRES  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL: NO  
REGIMEN: CONTRIBUYENTE REGIMEN GENERAL  
AGENTE DE RETENCIÓN: NO

**FACTURA**  
No.: 002-002-000001141  
R.U.C.: 1703368157001  
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/11/2024 07:54:29  
AMBIENTE: PRODUCCION  
EMISIÓN: NORMAL  
No. AUTORIZACION: 2011202401170336815700120020020000011415219969115  
CLAVE DE ACCESO:  


Razón Social /Nombres y Apellidos: BERNARDO ADRIAN COLUMBA OYACATO  
Fecha Emisión: 20/11/2024  
Dirección: QUITO  
Identificación: 1715635312  
Guía de Remisión:

| Cod Principal | Cantidad | Descripción             | Precio Unitario | Descuento | Total |
|---------------|----------|-------------------------|-----------------|-----------|-------|
| 001           | 1.00     | SERVICIO DE ALOJAMIENTO | 60.87           | 0.00      | 60.87 |

**Forma de Pago**  
Otros con utilización del sistema financiero  
Valor: \$70.00

**Información Adicional**  
Email: adriancolumba@gmail.com  
Notas: SERVICIO DE HOSPEDAJE 18/11/24 - 20/11/24

|                        |         |
|------------------------|---------|
| SUBTOTAL IVA15%        | \$60.87 |
| SUBTOTAL IVA 0%        | \$0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO IVA | \$0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO IVA    | \$0.00  |
| SUBTOTAL IVA 5%        | \$0.00  |
| SUBTOTAL IVA 8%        | \$0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | \$60.87 |
| DESCUENTO              | \$0.00  |
| ICE                    | 0.00    |
| IVA 15%                | \$9.13  |
| IVA 5%                 | 0       |
| IVA 8%                 | 0       |
| VALOR TOTAL            | \$70.00 |



Memorando Nro. MIES-SDII-2024-1291-M

Quito, D.M., 13 de noviembre de 2024

**PARA:** Sra. Mgs. María Jose Fernandez Bravo  
**Coordinadora Zonal 4**

Sr. Mgs. Fabián Guillermo León Narváez  
**Coordinador Zonal 1**

**ASUNTO:** Desplazamiento del equipo de la Gerencia EFTHISS a las ciudades de Esmeraldas, San Lorenzo y Santo Domingo

De mi consideración:

Reciban un atento saludo, por medio del presente me permito informar que mediante sumilla inserta a Memorando Nro. MIES-SDII-EFTHISS-2024-0498-M de fecha 12 de noviembre 2024, el Sr. Subsecretario de Desarrollo Infantil, se autoriza la propuesta de salida a territorio conforme al itinerario adjunto.

Las visitas a territorio tienen la finalidad de dar cumplimiento a los hitos planificados y aprobados por la Secretaría Nacional de Planificación dentro del Proyecto EFTHISS. La visita se sustenta en realizar el seguimiento de los 3 componentes de esta Gerencia en territorio y brindar capacitaciones: Para la implementación de las carreras tecnológicas en modalidad dual, certificación por competencias laborales, post profesionalización, cursos de formación continua; sobre el uso y administración del sistema Validación de Perfiles para Cooperantes, para que los analistas territoriales el manejo del SIEPP.

En este contexto, me permito solicitar su apoyo y designación a quien corresponda para brindar soporte y la asistencia necesaria para que se cumpla con el itinerario propuesto para la visita a los distritos Esmeraldas y San Lorenzo de la zona 1 y el distrito Santo Domingo de la zona 4.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sr. Douglas Alexander Morales Piedra  
**SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-2024-1291-M

Quito, D.M., 13 de noviembre de 2024

Anexos:

- itinerario\_zona\_1\_y\_4\_noviembre\_20240505845001731532281.pdf
- hoja\_de\_ruta\_mies-sdii-efthiss-2024-0498-m0130157001731532314.pdf
- mies-sdii-efthiss-2024-0498-m-10196409001731532330.pdf

Copia:

Sr. Marcelo Alejandro López Falcones  
**Analista de Proyectos de Inversión 3**

Sr. Ing. Bernardo Adrián Columba Oyacato  
**Analista de Proyectos de Inversión 3**

Srta. Ing. Rocío Maribel Paccha Jiménez  
**Analista de Proyectos de Inversión 2**

Sra. Mgs. Patricia Del Rocío Peñafiel Guerrón  
**Analista de Desarrollo Infantil Zonal**

Sr. Mgs. Ciceron Cayetano Mendoza Villavicencio  
**Coordinador de Servicios Sociales Distrital**

Srta. Abg. Camila Stephanie Hinojosa Velastegui  
**Gerente de Proyecto 2**

rp/ch



FIRMA ELECTRÓNICA DEL  
DOUGLAS ALEXANDER  
MORALES PIEDRA





## ITINERARIO DE VISITA A TERRITORIO

**Lugar:** Esmeraldas, San Lorenzo y Santo Domingo

**Fechas:** 18, 19, 20 y 21 de octubre de 2024

**Funcionarios/as:** Maribel Paccha, Bernardo Columba y Marcelo López

| HORA                                | ACTIVIDAD                                                                                                                                       | RESPONSABLE                                                                | PARTICIPANTES                                                                               | PRODUCTO               |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| PRIMER DÍA 18 de noviembre de 2024  |                                                                                                                                                 |                                                                            |                                                                                             |                        |
| 08:00                               | Salida desde planta central al Distrito Esmeraldas                                                                                              |                                                                            |                                                                                             |                        |
| 08:40                               | Desayuno                                                                                                                                        |                                                                            |                                                                                             |                        |
| 13:00                               | Almuerzo                                                                                                                                        |                                                                            |                                                                                             |                        |
| 15:30                               | Reunión con Director Esmeraldas y el equipo de Desarrollo Infantil Integral                                                                     | Equipo Gerencia EFTHISS (Maribel Paccha, Bernardo Columba y Marcelo López) | Director Distrital y equipo de Desarrollo Infantil                                          | Registro de asistencia |
| 16:30                               | Fin de la jornada                                                                                                                               |                                                                            |                                                                                             |                        |
| SEGUNDO DÍA 19 de noviembre de 2024 |                                                                                                                                                 |                                                                            |                                                                                             |                        |
| 09:00                               | Capacitación carreras tecnológicas TSDII y Educación Inicial - responsabilidades de la fase práctica, Proceso de CCL y post profesionalización. | Profesionalización / Gerencia EFTHISS                                      | Coordinadoras CDI y CNH (con perfil bachiller si existen), Analistas de Desarrollo Infantil | Registro de asistencia |
|                                     | Capacitación sobre validación de perfiles                                                                                                       | Gerencia EFTHISS                                                           | Representantes de los GAD y Entidades Cooperantes                                           | Registro de asistencia |
| 11:00                               | Capacitación Diplomado, Plan de capacitación 2025                                                                                               | Formación Continua / Gerencia EFTHISS                                      | Coordinadoras CDI y CNH (con perfil bachiller si existen), Analistas de Desarrollo Infantil | Registro de asistencia |
| 13:00                               | Almuerzo                                                                                                                                        |                                                                            |                                                                                             |                        |
| 14:30                               | Capacitación en el Sistema Integrado de la Política Pública - SIEPP                                                                             | Política Pública / Gerencia EFTHISS                                        | Coordinadoras CDI, Analistas de Desarrollo Infantil y CCT                                   | Registro de asistencia |
| 16:30                               | Fin de la jornada                                                                                                                               |                                                                            |                                                                                             |                        |
| TERCER DÍA 20 de noviembre de 2024  |                                                                                                                                                 |                                                                            |                                                                                             |                        |
| 08:30                               | Movilización Distrito Esmeraldas al Distrito San Lorenzo                                                                                        |                                                                            |                                                                                             |                        |
| 10:30                               | Reunión con Director Distrito San Lorenzo y el equipo de Desarrollo Infantil Integral                                                           | Equipo Gerencia EFTHISS                                                    | Equipo de Desarrollo Infantil                                                               | Registro de asistencia |
| 11:00                               | Capacitación carreras tecnológicas TSDII y Educación Inicial - responsabilidades de la fase práctica, Proceso de CCL y post profesionalización. | Profesionalización / Gerencia EFTHISS                                      | Coordinadoras CDI y CNH (con perfil bachiller si existen), Analistas de Desarrollo Infantil | Registro de asistencia |



|                                    |                                                                                         |                                       |                                                                                             |                        |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|                                    | Capacitación en el Sistema Integrado de la Política Pública - SIEPP                     | Política Pública / Gerencia EFTHISS   | Coordinadoras CDI, Analistas de Desarrollo Infantil y CCT                                   | Registro de asistencia |
| 15:30                              | Capacitación Diplomado, Plan de capacitación 2025                                       | Formación Continua / Gerencia EFTHISS | Coordinadoras CDI y CNH (con perfil bachiller si existen), Analistas de Desarrollo Infantil | Registro de asistencia |
| 13:00                              | Movilización San Lorenzo – Quito 2 funcionarios (Maribel Paccha y Bernardo Columba)     |                                       |                                                                                             |                        |
| CUARTO DÍA 21 de noviembre de 2024 |                                                                                         |                                       |                                                                                             |                        |
| 08:30                              | Movilización Distrito Esmeraldas –Santo Domingo                                         |                                       |                                                                                             |                        |
| 11:00                              | Reunión con Director Distrito Santo Domingo y el equipo de Desarrollo Infantil Integral | Equipo Gerencia EFTHISS               | Equipo de Desarrollo Infantil                                                               | Registro de asistencia |
| 11:00                              | Capacitación Diplomado, Plan de capacitación 2025                                       | Formación Continua / Gerencia EFTHISS | Coordinadoras CDI y CNH (con perfil bachiller si existen), Analistas de Desarrollo Infantil | Registro de asistencia |
| 13:00                              | Movilización Santo Domingo – Quito 1 funcionario ( Marcelo López)                       |                                       |                                                                                             |                        |
| 16:30                              | Fin de la jornada                                                                       |                                       |                                                                                             |                        |

Gerencia EFTHISS  
12/11/2024





REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-11-13 10:41:24 (GMT-5)

Generado por: Rocío Maribel Paccha Jiménez

| Información del Documento |                                                                                                                    |                     |                                                                                                                                 |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento:            | MIES-SDII-EFTHISS-2024-0498-M                                                                                      | Doc. Referencia:    | --                                                                                                                              |
| De:                       | Srta. Abg. Camila Stephanie Hinojosa Velastegui, Gerente de Proyecto 2, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para:               | Sr. Douglas Alexander Morales Piedra, Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto:                   | Salida a Territorio Alcance Memorando MIES-SDII-EFTHISS-2024-0438-M                                                | Descripción Anexos: | --                                                                                                                              |
| Fecha Documento:          | 2024-11-12 (GMT-5)                                                                                                 | Fecha Registro:     | 2024-11-12 (GMT-5)                                                                                                              |

| Ruta del documento                                                                      |                                             |                             |                                 |                                             |          |                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Área                                                                                    | De                                          | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                        | No. Días | Comentario                                                                                |
| Estrategia de Fortalecimiento del Talento Humano e Innovación en los Servicios Sociales | Camila Stephanie Hinojosa Velastegui (MIES) | 2024-11-13 10:29:09 (GMT-5) | Reasignar                       | Rocío Maribel Paccha Jiménez (MIES)         | 1        | Estimada Maribel, remito para trámite correspondiente.                                    |
| Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral                                           | Douglas Alexander Morales Piedra (MIES)     | 2024-11-13 08:43:22 (GMT-5) | Reasignar                       | Camila Stephanie Hinojosa Velastegui (MIES) | 1        | Estimada Camila, Se autoriza, proceder como corresponde conforme normativa legal vigente. |
| Estrategia de Fortalecimiento del Talento Humano e Innovación en los Servicios Sociales | Camila Stephanie Hinojosa Velastegui (MIES) | 2024-11-12 23:16:50 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                             | 0        |                                                                                           |
| Estrategia de Fortalecimiento del Talento Humano e Innovación en los Servicios Sociales | Camila Stephanie Hinojosa Velastegui (MIES) | 2024-11-12 23:16:50 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                             | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                                                        |
| Estrategia de Fortalecimiento del Talento Humano e Innovación en los Servicios Sociales | Camila Stephanie Hinojosa Velastegui (MIES) | 2024-11-12 23:16:04 (GMT-5) | Registro                        | Douglas Alexander Morales Piedra (MIES)     | 0        | Alcance Memorando MIES-SDII-EFTHISS-2024-0438-M                                           |



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

**Memorando Nro. MIES-SDII-EFTHISS-2024-0498-M**

**Quito, D.M., 12 de noviembre de 2024**

**PARA:** Sr. Douglas Alexander Morales Piedra  
**Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral**

**ASUNTO:** Salida a Territorio Alcance Memorando MIES-SDII-EFTHISS-2024-0438-M

Estimado Señor Subsecretario

Con Memorando Nro. MIES-SDII-EFTHISS-2024-0438-M, del 03 de octubre del 2024, se solicitó: (...) su autorización de salida y pago de viáticos para las visitas a territorio por parte del equipo del Proyecto EFTHISS, de acuerdo al cronograma adjunto; en el cual encontrará el detalle de las actividades a cumplir en los meses de octubre y noviembre 2024; así también solicito a usted; su gentil autorización de la certificación presupuestaria Nro. 509 de 21 de mayo de 2024 conforme documento adjunto.

Mediante comentario inserto el 04 de octubre se indica: "Se autoriza la propuesta de salida a territorio. Favor gestionar lo pertinente conforme normativa".

En tal virtud, me permito realizar el alcance al Memorando Nro. MIES-SDII-EFTHISS-2024-0438-M para solicitar de la manera más comedida su autorización para realizar la visita a territorio en la zona 1 en los Distritos Esmeraldas y San Lorenzo, así como en la zona 4 al Distrito Santo Domingo, a fin de dar cumplimiento a los hitos planificados y aprobados por la Secretaría Nacional de Planificación dentro del Proyecto EFTHISS. La visita se sustenta en realizar el seguimiento de los 3 componentes de esta Gerencia en territorio y brindar capacitaciones: Para la implementación de las carreras tecnológicas en modalidad dual, certificación por competencias laborales, post profesionalización, cursos de formación continua; sobre el uso y administración del sistema Validación de Perfiles para Cooperantes. para que los analistas territoriales el manejo del SIEPP, según se detalla en el itinerario adjunto.

De antemano agradezco por la atención brinda a la presente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Abg. Camila Stephanie Hinojosa Velastegui  
**GERENTE DE PROYECTO 2**

Anexos:

- certificación\_no\_\_509-signed(df)-signed.pdf
- itinerario\_zona\_1\_y\_4\_noviembre\_20240918349001731449924.pdf

Copia:

Srta. Ing. Rocío Maribel Paccha Jiménez  
**Analista de Proyectos de Inversión 2**





REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-EFTHISS-2024-0498-M

Quito, D.M., 12 de noviembre de 2024

Sr. Ing. Bernardo Adrián Columba Oyacato  
Analista de Proyectos de Inversión 3

Sra. Ing. Lourdes Isabel Guamán Nilve  
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 2

Sr. Marcelo Alejandro López Falcones  
Analista de Proyectos de Inversión 3

rp



Firmado electrónicamente por:  
CAMILA STEPHANIE  
HINOJOSA VELASTEGUI



ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O  
FERIADOS

No. 19166

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 2024-11-18 Hora 05:00 Hasta 2024-11-20 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES A LA ZONAL 1. PROVINCIA DE ESMERALDAS

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-11-13

No. Comunicación MIES-SDII-EFTHISS-2024-0499-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1706450796

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1801 Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLATEADA Número Matrícula A078334

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Abg. Camila Stephanie Hinojosa Velastegui

Cargo GERENTE DE PROYECTO 2

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-11-17 22:00



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

Unid. Ejecutora:

Unid. Desc:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

NO. CERTIFICACION

509

FECHA DE ELABORACIÓN

210524

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

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 | 005 | 002 | 730303 | 1701 | 202 | 8888 | 8888     | Viaticos y Subsistencias en el Interior |  | \$3,340.93 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO                                                                                                                                                                                                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | \$3,340.93 |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                 |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  |            |
| SON: TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA DOLARES CON 93/100 CENTAVOS                                                                                                                                                        |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  |            |
| DESCRIPCION: PARA PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIORE DEL PERSONAL DEL PROYECTO ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO E INNOVACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-EFTHISS-2024-0301-M. |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  |            |

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

APROBADO

FECHA:

21/05/2024

REGISTRADO:

WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO

Funcionario Responsable

APROBADO:

ORLANDO VINICIO DE LA TORRE ROMERO

Director Financiero