

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	30	11	2024	8299	8121
Unid. Desc:	0000						
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			SDII-DAF-2024-	3327

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	0201310430	PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
56	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	201.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										201.50
MONTO IVA										0.00
TOTAL										201.50
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										201.50

SON: DOSCIENTOS UN DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH.- POR COMISIÓN A CHIMBORAZO Y COTOPAXI. ESTABLECER PROCEDIMIENTO PARA LA RETROALIMENTACIÓN DE CONOCIMIENTOS, MONITOREO Y SEGUIMIENTO TÉCNICO. DEL 12 AL 15-11-2024, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-SDII-DAF-2024-0317-M, CONTROL PREVIO CG-YP-ECH-KL.

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	BHGCE338N8DPD5K	FIRMA ELECTRONICA:	RXG4UJ3RDVD4CMB
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	30/11/2024	FECHA:	30/11/2024

FIRMA	FIRMA
-------	-------

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	BHGCE338N8DPD5K	FIRMA ELECTRONICA:	RXG4UJ3RDVD4CMB
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	30/11/2024	FECHA:	30/11/2024

FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

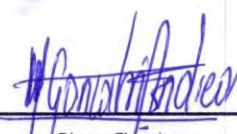
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		030 011 2024	8299	8121
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DAF-2024-0329-M	3327	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0201310430	PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	201.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										201.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										201.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										201.50

SON: DOSCIENTOS UN DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH.- POR COMISIÓN A CHIMBORAZO Y COTOPAXI. ESTABLECER PROCEDIMIENTO PARA LA RETROALIMENTACIÓN DE CONOCIMIENTOS, MONITOREO Y SEGUIMIENTO TÉCNICO. DEL 12 AL 15-11-2024, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-SDII-DAF-2024-0317-M, CONTROL PREVIO CG-YP-ECH-KL.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/11/2024	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA

MIES 30 NOV 2024 11:45 HORA

RECIBIDO

NOMBRE.....

CON ANEXOS ☐
SIN ANEXOS ☐

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA

30 NOV 2024

HORA.....

CON ANEXOS ☐
SIN ANEXOS ☐

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		028 011 2024	8121	8121
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DAF-2024-0329-M	3327	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0201310430	PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	201.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										201.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										201.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										201.50

SON: DOSCIENTOS UN DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH.- POR COMISIÓN A CHIMBORAZO Y COTOPAXI. ESABLECER PROCEDIMIENTO PARA LA RETROALIMENTACIÓN DE CONOCIMIENTOS, MONITOREO Y SEGUIMIENTO TÉCNICO. DEL 12 AL 15-11-2024.

02 8299,

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/11/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	0201310430	CARGO:	ANALISTA		
SERVIDOR:	PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH	NIVEL:	SP3		
LUGAR COMISIÓN:	CHIMBORAZO-RIOBAMBA-LATACUNGA-COTOPAXI				
FECHA DE SALIDA:	12/11/2024	HORA:	08H00	C. PRESUPUESTARIA:	728
FECHA DE RETORNO:	15/11/2024	HORA:	16H30	TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	3	240,00
TOTAL			240,00

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE	535255	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 REEMBOLSO			0,00

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	85,00
2	ALIMENTACION	530303	44,50
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN			129,50

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos		240,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	
Valor a Justificar	70%	168,00	129,50
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
Valor que justifica el funcionario		201,50	
Saldo a favor de MIES		0,00	
b) Total por reembolso de gastos		0,00	
c) Total por liquidacion de compras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario		201,50	ok

6. OBSERVACIONES

1	No se reconoce nota de venta Nro.1136 y factura 28762 no grava IVA según fuente SRI.
2	
3	
4	

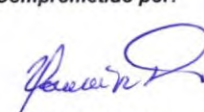
7. RECOMENDACIÓN

1	Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios ante referida, se determina 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 al respectivo control de cada unidad en aplicación a las Normas de Control Interno.
---	---

Elaborado por:


Carolina Guato
CONTROL PREVIO

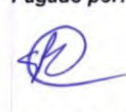
Comprometido por:


PRESUPUESTO

Contabilizado Por:


CONTABILIDAD

Pagado por:


TESORERÍA

cul 8121 28/11/2024
16 hrs



EL NUEVO
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-DAF-2024-0317-M, fecha 07 de noviembre
de 2024

FECHA DE SOLICITUD:

11/11/2024

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH

PUESTO QUE OCUPA:

TÉCNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
RIOBAMBA-CHIMBORAZO- LATACUNGA COTOPAXI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

FECHA SALIDA (DD-
MMM-AAAA)

HORA SALIDA
(HH:MM)

FECHA LLEGADA (DD-
MMM-AAAA)

HORA LLEGADA (HH:MM)

12-11-2024

08:00

15-11-2024

16:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH

Con el objetivo de establecer el procedimiento para la retroalimentación de conocimientos, monitoreo y seguimiento técnico, al cumplimiento y ejecución de los lineamientos institucionales para la ejecución del Servicio de Acompañamiento Familiar 2023 - 2025, en las Unidades Desconcentradas Zonales y Distritales, así también la ejecución de los presupuestos asignados, para garantizar una atención adecuada a las familias usuarias del Bono de Desarrollo Humano con Componente Variable por parte del equipo técnico territorial que brindan el servicio, mediante Memorando Nro. MIES-SDII-DAF-2024-0317-M, fecha 07 de noviembre de 2024, se me delega por parte de la Sra. Directora el cumplimiento la comisión de servicios institucionales, con la siguiente agenda de trabajo:

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (AÉREO, TERRESTRE, MARÍTIMO, OTROS)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA DD-MMM- AAAA	HORA HH:MM	FECHA DD-MMM- AAAA	HORA HH:MM
TERRESTRE	PÚBLICO	QUITO - RIOMBAMBA	12/11/2024	08:00	12/11/2024	11:00
TERRESTRE	PÚBLICO	RIOBAMBA- LATACUNGA	14/11/2024	05:00	14/11/2024	09:30
TERRESTRE	PÚBLICO	LATACUNGA - QUITO	15/11/2024	15:00	15/11/2024	16:30

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la coordinación administrativa financiera del MIES, a través de la dirección/unidad financiera a descontar a favor del ministerio de inclusión económica y social -mies en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

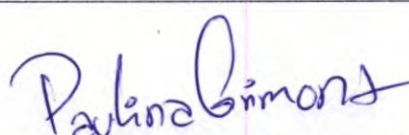
MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONOMICA Y SOCIAL

FECHA: 27 NOV 2024

DIRECCION FINANCIERA

Firma: No. tramite: 2275

Reingreso

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	Nro. DE CUENTA: 3248715700
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 LIC. LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO TÉCNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR		 SRA. PAULINA ESTRELLA GRIMONT CASANOVA DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		Nota: esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la autoridad nominadora autorice. • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las máximas autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la máxima autoridad o su delegado.
 MGS. DOUGLAS ALEXANDER MORALES PIEDRA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL		



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DAF-2024-0317-M

Quito, D.M., 07 de noviembre de 2024

PARA: Sra. Lcda. Lidia Edith Pasto Agualongo
Técnica de Familias

Sr. Lcdo. Danilo Fabian Mosquera Bautista
Analista de Familia

Sr. Abg. Wilson Orlando Yépez Pinto
Analista de Protección Familiar 1

ASUNTO: Delegación para el cumplimiento de servicios institucionales en las Zonas 3, 5 y 8, y sus distritos programados, del 12 al 15 de noviembre del 2024.

De mi consideración:

Conforme lo estipulado en el Acuerdo Ministerial No. 030 "*ESTATUTO ORGÁNICO DE GESTIÓN ORGANIZACIONAL POR PROCESOS DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL*", la dirección de Acompañamiento Familiar anexa a la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, tiene como gestiones internas:

- Gestión de Servicios de Acompañamiento Familiar
- Gestión de Valoración y Consejería
- Gestión de Corresponsabilidad

Este cuerpo normativo en su numeral 1.2.2.1.3 determina como misión la Dirección de Acompañamiento Familiar el fomentar las relaciones positivas del entorno familiar, de los núcleos familiares en condición de extrema pobreza, a través del acompañamiento a las familias y la corresponsabilidad entre el estado, la familia y la comunidad, para su movilidad social ascendente y salida de la pobreza mejorando las condiciones de vulnerabilidad.

En este contexto y una vez aprobada la propuesta por la dirección de acompañamiento familiar con el objetivo de establecer el procedimiento para la retroalimentación de conocimientos, monitoreo y seguimiento técnico, al cumplimiento y ejecución de los lineamientos institucionales para la ejecución del Servicio de Acompañamiento Familiar 2023 - 2025, en las Unidades Desconcentradas Zonales y Distritales, así también la ejecución de los presupuestos asignados, para garantizar una atención adecuada a las familias usuarias del Bono de Desarrollo Humano con Componente Variable por parte del equipo técnico territorial que brindan el servicio.

Con este antecedente y conforme cronograma presentado, **delego** a los analistas: Lidia Edith Pasto Agualongo, Danilo Fabián Mosquera Bautista y Wilson Orlando Yépez Pinto, a que se trasladen desde el 12 al 15 de noviembre de 2024, a las Coordinaciones Zonales



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DAF-2024-0317-M

Quito, D.M., 07 de noviembre de 2024

3, 5 y 8 y sus Distritos planificados respectivamente, para realizar el seguimiento In situ a los procesos desarrollados por la Dirección de Acompañamiento Familiar en territorio. ✓

En razón de lo antes indicado, solicito se proceda con el trámite administrativo que corresponda (coordinar la movilización, y el pago de viáticos por los servicios institucionales prestados) para la consecución de los fines pertinentes. ✓

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Srta. Paulina Estrella Grimont Casanova

DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Anexos:

- agenda_para_seguimiento.pdf
- planificaciOn_seguimiento_territorial.pdf

Copia:

Sr. Ing. Klever Urias Moreta Quintana
Director Administrativo

Sr. Tlgo. Erick Alexander Vaca Guerrero
Auxiliar de Servicios

Claudio Vinicio Chalcán Pastillo
Analista

Srta. Mgs. Mariana Yamel Lara Santamaria
Directora de Administración de Talento humano

woyp



Firmado electrónicamente por:
PAULINA ESTRELLA
GRIMONT CASANOVA

ZONA Y SEDE	ANALISTA NACIONAL	FECHA PLANIFICADA	DISTRITO PLANIFICADO	DÍAS DE INTERVENCIÓN	DIA 12-11-24	DIA 13-11-24	DIA 14-11-24	DIA 15-11-24
ZONA 3 SEDE: AMBATO	LIDIA PASTO	DEL 12 AL 15 DE NOVIEMBRE 2024	06D01 UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL TIPO A RIOBAMBA	MARTES 12 DE NOVIEMBRE DE 2024	X			
			06D01 UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL TIPO A RIOBAMBA	MIÉRCOLES 13 DE NOVIEMBRE DE 2024		X		
			05D01 UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL TIPO A LATACUNGA	JUEVES 14 DE NOVIEMBRE DE 2024			X	
			05D01 UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL TIPO A LATACUNGA	VIERNES 15 DE NOVIEMBRE DE 2024				X
ZONA 5 SEDE: GUAYAQUIL (ZONAL 8)	WILSON YEPEZ	DEL 12 AL 15 DE NOVIEMBRE 2024	09D17 UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL TIPO A MILAGRO	MIÉRCOLES 13 DE NOVIEMBRE DE 2024	TRASLADO	X		
			12D01 UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 5	JUEVES 14 DE NOVIEMBRE DE 2024			X	RETORNO
ZONA 5 SEDE: GUAYAQUIL (ZONAL 8)	DANILO MOSQUERA	DEL 12 AL 15 DE NOVIEMBRE 2024	09D03 DESCONCENTRADA DISTRITAL TIPO A GUAYAQUIL CENTRO SUR	MIÉRCOLES 13 DE NOVIEMBRE DE 2024	TRASLADO	X		
			09D03 UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 8	JUEVES 14 DE NOVIEMBRE DE 2024	TRASLADO		X	RETORNO

ZONA Y SEDE	ANALISTA NACIONAL	FECHA PLANIFICADA	DISTRITO PLANIFICADO	DÍAS DE INTERVENCIÓN	DIA 25-11-24	DIA 26-11-24	DIA 27-11-24	DIA 28-11-24
ZONA 1 SEDE: ESMERALDAS	DANILO MOSQUERA	DEL 25 AL 28 DE NOVIEMBRE 2024	09D03 DESCONCENTRADA DISTRITAL TIPO A GUAYAQUIL CENTRO SUR	MARTES 27 DE NOVIEMBRE DE 2024	TRASLADO	X		
			09D03 UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 8	MIÉRCOLES 27 DE NOVIEMBRE DE 2024	TRASLADO		X	RETORNO



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro. MIES-SDII-DAF-2024-0317-M, fecha 07 de noviembre de 2024

FECHA DE INFORME

19/11/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH

PUESTO QUE OCUPA:

TECNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

RIOBAMBA-CHIMBORAZO- LATACUNGA COTOPAXI- LA MANÁ

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

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

12-11-2024

08:00 a 11:00

TRASLADO DESDE QUITO A RIOBAMBA

11:00 a 13:30

REUNION EN LA DIRECCIÓN DISTRITAL DE RIOBAMBA CON EL EQUIPO TECNICO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, CON LA PARTICIPACIÓN DE LOS ASISTENTES Y LA ANALISTA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, PARA LA REVISIÓN DE LOS EXPEDIENTES DIGITALES.

13:30 a 14:00

ALMUERZO

14:00 a 16:30

REUNION EN LA DIRECCIÓN DISTRITAL DE RIOBAMBA CON EL EQUIPO TECNICO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, CON LA PARTICIPACIÓN DE LOS ASISTENTES Y LA ANALISTA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, PARA LA RETROALIMENTACIÓN DE LA METODOLOGIA DE LA SEGUNDA SESION Y REVISIÓN DE LAS HERRAMIENTAS TÉCNICAS.

16:30 a 17:30

MERIENDA

17:30 a 18:00

CENA Y HOSPEDAJE HOTEL

13-11-2024

07:00 a 08:00

DESAYUNO Y TRASLADO DE RIOBAMBA A LA PARROQUIAS DE SEGUIMIENTO.

08:00 a 13:30

VISITAS A LAS USUARIAS DE ACOMPAÑAMIENTO EN PIQUIBU SANPABLO, LARCAPAMBA, LA LIBERTAD

13:30 A 14:30

ALMUERZO Y TRASLADO A OTRAS PARROQUIAS

14:30 A 19:00

VISITAS DE ACOMPAÑAMIENTO EN LOS SECTORES DE LARCAPAMBA, LA LIBERTAD

19:00 A 20:00

CENA Y HOSPEDAJE

14-11-2024

05:00 a 09:30

TRASLADO DE RIOBAMBA A LA MANÁ Y DESAYUNO

09:30 a 16:30

TRASLADO DE LA MANÁ A LAS PARROQUIAS Y SEGUMIENTO EN LAS VISITAS A LA USUARIAS DE ACOMPAÑAMIENTO EN: GUASAGANDA Y LA MANÁ .

16:30 a 17:30

REUNIÓN EN LA DIRECCIÓN LA MANA CON EL EQUIPO TECNICO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, CON LA

	PARTICIPACIÓN DE LOS ASISTENTES, PARA LA RETROALIMENTACIÓN DE LA METODOLOGÍA DE LA SEGUNDA SESIÓN Y REVISIÓN DE LAS HERRAMIENTAS TÉCNICAS.
17:00 a 18:00	CENA Y HOSPEDAJE
	15-11-2024
05:30 a 10:00	TRASLADO DE LA MANÁ A LATACUNGA
10:00 a 14:30	SEGUIMIENTO EN LAS VISITAS CON DOS TÉCNICOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR. RETROALIMENTACIÓN DE LA METODOLOGÍA DE ACUERDO A LAS OBSERVACIONES DE LAS VISITAS A LAS FAMILIAS.
14:30 a 15:00	ALMUERZO
15:00 a 16:30	TRASLADO DE LATACUNGA A QUITO

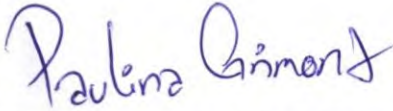
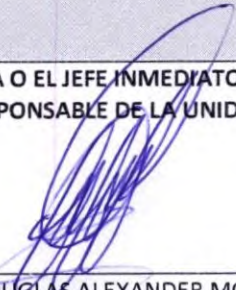
TRANSPORTE			
FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
12-11-2024	NRO. 0001136	ALIMENTACIÓN	10.00
12-11-2024	NRO.001-002-000028762	ALIMENTACIÓN	19.00
13-11-2024	NRO.001-003-000166037	ALIMENTACIÓN	3.50
13-11-2024	NRO.001-003-000166036	ALIMENTACIÓN	3.50
13-11-2024	NRO.001-003-000166035	ALIMENTACIÓN	3.50
14-11-2024	NRO.000000550	HOSPEDAJE	60.00
14-11-2024	NRO.000000805	ALIMENTACIÓN	10.00
14-11-2024	NRO.000014403	ALIMENTACIÓN	8.00
14-11-2024	NRO. 000014404	ALIMENTACIÓN	8.00
14-11-2024	NRO. 000014415	ALIMENTACIÓN	8.00
14-11-2024	NRO.002-003-000013147	HOSPEDAJE	25.00
	TOTAL	SUMA:	USU \$ 158.50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	12-11-2024	15-11-2024	
HORA	08:00	16:30	

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.

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PÚBLICO	QUITO - RIOMBAMBA	12/11/2024	08:00	12/11/2024	11:00
TERRESTRE	PÚBLICO	RIOBAMBA- LA MANÁ	14/11/2024	05:00	14/11/2024	09:30
TERRESTRE	PÚBLICO	LA MANÁ - LATACUNGA	15/11/2024	05:30	15/11/2024	10:00
TERRESTRE	PÚBLICO	LATACUNGA - QUITO	15/11/2024	15:00	15/11/2024	16:30

OBSERVACIONES: En la Zona 3, se realizó el seguimiento en dos Direcciones Distritales de Riobamba y Latacunga, cabe mencionar que por la característica del servicio se debe cubrir cantones y parroquias es por eso que se visitó el Cantón de la Mana don se realiza el proceso de acompañamiento a las usuarias del Bono de Desarrollo Humano con Componente Variable.

OBSERVACIONES:	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.
LIC. LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
SRA. PAULINA ESTRELLA GRIMONT CASANOVA DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	MGS. DOUGLAS ALEXANDER MORALES PIEDRA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

**EL NUEVO
ECUADOR** //



HOSTAL WHYMPER

RUC: 0601286529001

GALLEGOS LEON MARÍA DEL CARMEN

Dirección: Miguel Ángel León 23-08 y Primera Constituyente

Tlfs: 2 964 575 - 2 968 137

Cel.: 0988952797 - 0990493856 - Riobamba - Ecuador

NOTA DE VENTA

001-001

000000550

AUT. S.R.I. 1132212324

Fecha: 14 de Noviembre 2024 Telf.:

Sr. (s) Lidia Edith Pazo Aguilar

Habitación: 104

Dirección: Quito

RUC./C.I.: 020310430

GUIA DE REMISIÓN:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	hospedaje 2 noches		60,00
	martes 12 y miércoles		
	13 Nov. 2024		

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	☒	TARJETA	☐
DINERO	☐	CREDITO/DÉBITO	☐
ELECTRÓNICO	☐	OTROS	☐

VALOR TOTAL\$

60,00

Chela Tugombo Segundo Wilmo

"GRÁFICAS RIOBAMBA"

Cel.: 0991636466

R.U.C.: 0201380854001

AUT. SRI: 4712

DEL 000401 AL 000600

* F. de Impresión: 13/Mayo/2024

Fecha de Caducidad: 13/Mayo/2025

Original: ADQUIRENTE

Copia: EMISOR

F. Cliente

F. Autorizada



CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR
RÉGIMEN RIMPE
NOTA DE VENTA
S: 001-001 - 00

REGIMEN RIMPE
NOTA DE VENTA
S: 001-001-00

0001136

Telf.:

Dirección: 20150

Lugar y Fecha: 12 - Noviembre 2024

[illegible]

Gavilán Flores Víctor Hugo Editora Multicolor Teléf. 2 393 150 RUC. 0601915598001 AUT. SRL 1638
Cant: 400 S: 1001-1400 F. Impresión: 29-07-2024 Caduca: 29-10-2024

TOTAL \$

102

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA : EMISOR

FIRMA AUTORIZADA		FIRMA CLIENTE	
(EFFECTIVO)	DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	OTROS
FORMA DE PAGO	☒	☐	☐



LUIS REINALDO MACAS MACAS

EL VIENTO DEL OESTE

Dirección ROCAFUERTE 28-67 Y VENEZUELA

Email: luisreinaldomacas@gmail.com

Telefono: 032966901

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Contribuyente Especial: NO

NO

R.U.C. 0602639924001

FACTURA

No. 001-002-000028762

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1211202401060263992400120010020000287622304201913

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN

2024-11-12 21:51:36

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1211202401060263992400120010020000287622304201913



Razón Social / Nombres y Apellidos: LIDIA PASTO

Identificación: 0201310430

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 12/11/2024

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1	2	CAMARONES AL AJILLO	9.50	0.00	19.00

Información Adicional

Telefono: 0998149948
Correo Electronico: lidysfer@yahoo.com

SUBTOTAL IVA 15%	\$ 0.00
SUBTOTAL IVA 0%	\$ 19.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	\$ 0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA	\$ 0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$ 19.00
DESCUENTO	\$ 0.00
ICE	\$ 0.00
IRBPNR	\$ 0.00
PROPINA	\$ 0.00
VALOR TOTAL	\$ 19.00

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$ 19.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

CORCEL NEGRO ✓

KEYSI GROUP

Dirección
Matriz :

PRIMERA CONSTITUYENTE 22-28 Y COLON

Dirección
Sucursal :

DANIEL LEON BORJA Y DIEGO DE IBARRA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C. : 0691785609001

FACTURA

No. : 001 - 003 - 000166037 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1311202401069178560900120010030001660370016603718

FECHA Y HORA DE

14/11/2024

AUTORIZACION :

08:33

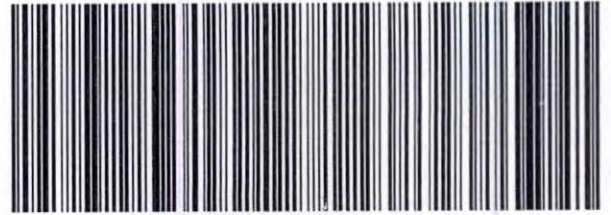
AMBIENTE :

PRODUCCION

EMISION :

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311202401069178560900120010030001660370016603718

Razón Social : LIDIA PASTO

Identificación : 0201310430

Fecha de Emisión : 13/11/2024 ✓

Guía de Remisión :

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PP05056	COMBO1	1,0000	2,4347826	0,00	2,4348
PP05047	COLA PEQUEÑA COMBO	1,0000	0,6086957	0,00	0,6087

Información Adicional

Dirección : QUITO

Teléfono :

Email : lidysfer@yahoo.com

Observ. :

SUBTOTAL 15 % :	3,04
SUBTOTAL 0% :	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS :	3,04
TOTAL DESCUENTO :	0,00
ICE :	0,00
IVA 15 %	0,46
IRBPNR :	0,00
PROPINA :	0,00
VALOR TOTAL :	3,50 ✓

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.5		

R.U.C. : 0691785609001

FACTURA

No. : 001 - 003 - 000166036

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1311202401069178560900120010030001660360016603615

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACION : 14/11/2024
08:33

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311202401069178560900120010030001660360016603615

CORCEL NEGRO

KEYSI GROUP

Dirección
Matriz : PRIMERA CONSTITUYENTE 22-28 Y COLON

Dirección
Sucursal : DANIEL LEON BORJA Y DIEGO DE IBARRA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social : LIDIA PASTO

Identificación : 0201310430

Fecha de Emisión : 13/11/2024

Guía de Remisión :

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PP05056	COMBO1	1,0000	2,4347826	0,00	2,4348
PP05047	COLA PEQUEÑA COMBO	1,0000	0,6086957	0,00	0,6087

Información Adicional

Dirección : QUITO

Teléfono :

Email : lidysfer@yahoo.com

Observ. :

SUBTOTAL 15 % :	3,04
SUBTOTAL 0% :	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS :	3,04
TOTAL DESCUENTO :	0,00
ICE :	0,00
IVA 15 %	0,46
IRBPNR :	0,00
PROPINA :	0,00
VALOR TOTAL :	3,50

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.5		

CORCEL NEGRO

KEYSI GROUP

Dirección
Matriz :

PRIMERA CONSTITUYENTE 22-28 Y COLON

Dirección
Sucursal :

DANIEL LEON BORJA Y DIEGO DE IBARRA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C. : 0691785609001

FACTURA

No. : 001 - 003 - 000166035

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

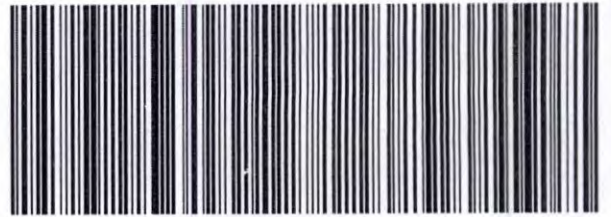
1311202401069178560900120010030001660350016603512

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACION : 14/11/2024
08:32

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311202401069178560900120010030001660350016603512

Razón Social : LIDIA PASTO

Identificación : 0201310430

Fecha de Emisión : 13/11/2024

Guía de Remisión :

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PP05056	COMBO1	1,0000	2,4347826	0,00	2,4348
PP05047	COLA PEQUEÑA COMBO	1,0000	0,6086957	0,00	0,6087

Información Adicional

Dirección : QUITO

Teléfono :

Email : lidysfer@yahoo.com

Observ. :

SUBTOTAL 15 % :	3,04
SUBTOTAL 0% :	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS :	3,04
TOTAL DESCUENTO :	0,00
ICE :	0,00
IVA 15 %	0,46
IRBPNR :	0,00
PROPINA :	0,00
VALOR TOTAL :	3,50

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.5		

COMEDOR LA GATITA

LOPEZ MENOR LETY MAGALY

NOTA DE VENTA

RUC: 0501956213001

N°001-001

000000805

N° AUT. SRI: 1132427147

F. Aut.: 09/Septiembre/2024

Dir.: Vía a Latacunga Velasco Ibarra S/N
Contribuyente Negocio Popular Régimen RIMPE

F. Cad.: 09/Septiembre/2025

PUJILÍ - COTOPAXI

Fecha: 14 de Noviembre del 2024

Sr(es): Lidia Pastor

RUC: 0201310430

Telf.:

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Consumo de Alimentos		10

ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	☒
DINERO ELECTRONICO	☐
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	☐
OTROS	☐

TOTAL \$

10 =

ESTE VALOR
INCLUYE IVA



FIRMA AUTORIZADA



RECIBI CONFORME

RUTH GUADALUPE JACHO HERNÁNDEZ - IMPRENTA REINA DEL CISNE - Telf: 0999697768
AUT N° 7045 - RUC: 0602606761001 - 1B/100X1 - EMISIÓN DEL 000000761 AL 000000805

Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE N° Aut. SRI. 1132412912
COMEDOR Y ASADERO LA ESQUINA DEL SABOR MANABITA **NOTA DE VENTA**
ZUNIGA ZAMBRANO KAREN STEFANIA
RUC.: 0926131129001 No. 001-001-000014403
Dir.: Av. 19 de Mayo S/N Doc. Cat.: Si
LA MANÁ - COTOPAXI F. Aut.: 05/Septiembre/2024
F. Cad.: 05/Septiembre/2025

Fecha, 14-NOVIEMBRE del 2024
Sr(es): Lidia Pasto
R.U.C. 0201310430 Guía Remisión: _____
Dirección: _____ Telf: _____

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Consumo de Alimentos		8=

Original: Adquirente
Copia: Emisor

TOTAL \$ 8=

FORMA DE PAGO: Efectivo ☒ Dinero electrónico ☐

Tarj. Cred. o debito ☐ Otros ☐

Karen Zuniga
F) AUTORIZADA F) CLIENTE

Imp. La Maná / Javier Antonio Reyes Casillas Telf. 2689039 / 2695395
RUC 1713575783001* Aut. SRI. 138259 1B / 0014001 al 0015200; 100x1

[illegible]**TOTAL \$**

☒ F) AUTORIZADA

F) CLIENTE

Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE
COMEDOR Y ASADERO LA ESQUINA DEL SABOR MANABITA
ZUNIGA ZAMBRANO KAREN STEFANIA
RUC.: 0926131129001 NO. 001-001-000014415
Dir.: Av. 19 de Mayo S/N
LA MANÁ - COTOPAXI
Fecha, 14 - Noviembre del 20 24
Sr(es): Lidia Pazo
R.U.C. 0201310430 Guía Remisión:
Dirección: QUITO Telf:

Original: Adquirente
Copia: Emisor

TOTAL \$

☒ F) AUTORIZADA

F) CLIENT

Imp. La Maná / Javier Antonio Reyes Casillas Telf. 2689039 / 2695395
RUC 1713575783001* Aut. SRI. 438259 1B / 0014001 al 0015200; 100x1



Factura

RUC
No.

0500253885001
002-003-000013147 ✓

Autorización

1411202401050025388500120020030000131471234567810

Fecha y Hora Autorización

2024-11-14T22:16:04-05:00

Ambiente

PRODUCCIÓN



1411202401050025388500120020030000131471234567810

MANUEL GONZALO LLUMILUISA MAIGUA

HOTEL SOMAGG

Matriz CARLOS LOZADA QUINTANA Y QUITO

clientesomagg@gmail.com

032688534 - 0981729343

Obligado a llevar Contabilidad

EMISIÓN:

Agente de Retención Resolución

SI

NORMAL

1

Razón Social / Nombres :

PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH

Fecha de Emisión:

14/11/2024 ✓

Identificación:

0201310430 ✓

Guía de Remisión:

Dirección:

QUITO

Correo:

lidysfer@yahoo.com

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descto	Subtotal
S107	1.00	HABITACIÓN 107	\$ 21.7391	\$ 0.00	\$ 21.74

Información Adicional

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$ 25.00		

Subtotal 15%	\$ 21.74
Subtotal 0%	\$ 0.00
Subtotal no objeto de IVA	\$ 0.00
Subtotal Exento de IVA	\$ 0.00
Subtotal Sin Impuestos	\$ 21.74
Descuento	\$ 0.00
ICE	\$ 0.00
IVA 15%	\$ 3.26
IRBPNR	\$ 0.00
Propina	\$ 0.00
Valor Total	\$ 25.00 ✓

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

728

FECHA DE ELABORACIÓN

01

07

24

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS
DE GASTOS

COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2,666.36
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$2,666.36
TOTAL										

SON: DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS DOLARES CON 36/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. EDISON JAVIER JIMÉNEZ BAUTISTA - DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA: PARA PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIA AL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, EN EL SEGUIMIENTO, CAPACITACIÓN, MONITOREO Y VISITAS A LAS TITULARES CON LOS INTEGRANTES DE LOS NÚCLEOS QUE RECIBEN EL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DAF-2024-0222-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DAF-RP-2024-001. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:
01/07/2024



Funcionario Responsable



Director Financiero

16:00 a 17:00	REUNION EN LA DIRECCIÓN LA MANA CON EL EQUIPO TECNICO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, CON LA PARTICIPACIÓN DE LOS ASISTENTES, PARA LA RETROALIMENTACIÓN DE LA METODOLOGIA DE LA SEGUNDA SESION Y REVISIÓN DE LAS HERRAMIENTAS TÉCNICAS.
17:00 a 18:00	CENA Y HOSPEDAJE
	15-11-2024
05:30 a 10:00	TRASLADO DE LA MANÁ A LATACUNGA
10:00 a 14:30	SEGUMIENTO EN LAS VISITAS CON DOS TECNICOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR. RETROALIMENTACIÓN DE LA METODOLOGÍA DE ACUERDO A LAS OBSERVACIONES DE LAS VISITAS A LAS FAMILIAS.
14:30 a 15:00	ALMUERZO
15:00 a 16:30	TRASLADO DE LATACUNGA A QUITO ✓

TRANSPORTE

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
12-11-2024	NRO. 0001136	ALIMENTACIÓN	10.00 ✓
12-11-2024	NRO.001-002-000028762	ALIMENTACIÓN	19.00 ✓
13-11-2024	NRO.001-003-000166037	ALIMENTACIÓN	3.50 ✓
13-11-2024	NRO.001-003-000166036	ALIMENTACIÓN	3.50 ✓
13-11-2024	NRO.001-003-000166035	ALIMENTACIÓN	3.50 ✓
14-11-2024	NRO.000000545	HOSPEDAJE	60.00 ✓
14-11-2024	NRO.000000805	ALIMENTACIÓN	10.00 ✓
14-11-2024	NRO.000014403	ALIMENTACIÓN	8.00 ✓
14-11-2024	NRO. 000014404	ALIMENTACIÓN	8.00 ✓
14-11-2024	NRO. 000014415	ALIMENTACIÓN	8.00 ✓
14-11-2024	NRO.002-003-000013147	HOSPEDAJE	25.00 ✓
	TOTAL	SUMA:	USU \$ 158.50

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

NOTA

FECHA	12-11-2024 ✓	15-11-2024	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA	08:00 ✓	16:30 ✓	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PÚBLICO	QUITO - RIOMBAMBA	12/11/2024	08:00 ✓	12/11/2024	11:00 ✓
TERRESTRE	PÚBLICO	RIOBAMBA- LA MANÁ	14/11/2024	05:00 ✓	14/11/2024	09:30 ✓
TERRESTRE	PÚBLICO	LA MANÁ - LATACUNGA	15/11/2024	05:30 ✓	15/11/2024	10:00 ✓
TERRESTRE	PÚBLICO	LATACUNGA - QUITO	15/11/2024	15:00 ✓	15/11/2024	16:30 ✓



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

Cero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Memorando Nro. MIES-SDII-DAF-2024-0317-M, fecha 07 de noviembre de 2024

FECHA DE SOLICITUD:

11/11/2024

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH

PUESTO QUE OCUPA:

TÉCNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
RIOBAMBA-CHIMBORAZO- LATACUNGA COTOPAXI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

**FECHA SALIDA (DD-
MMM-AAAA)**

**HORA SALIDA
(HH:MM)**

**FECHA LLEGADA (DD-
MMM-AAAA)**

HORA LLEGADA (HH:MM)

12-11-2024

08:00

15-11-2024

16:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH

Con el objetivo de establecer el procedimiento para la retroalimentación de conocimientos, monitoreo y seguimiento técnico, al cumplimiento y ejecución de los lineamientos institucionales para la ejecución del Servicio de Acompañamiento Familiar 2023 - 2025, en las Unidades Desconcentradas Zonales y Distritales, así también la ejecución de los presupuestos asignados, para garantizar una atención adecuada a las familias usuarias del Bono de Desarrollo Humano con Componente Variable por parte del equipo técnico territorial que brindan el servicio, mediante Memorando Nro. MIES-SDII-DAF-2024-0317-M, fecha 07 de noviembre de 2024, se me delega por parte de la Sra. Directora el cumplimiento la comisión de servicios institucionales, con la siguiente agenda de trabajo:

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (AÉREO, TERRESTRE, MARÍTIMO, OTROS)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA DD-MMM- AAAA	HORA HH:MM	FECHA DD-MMM- AAAA	HORA HH:MM
TERRESTRE	PÚBLICO	QUITO - RIOMBAMBA	12/11/2024	08:00	12/11/2024	11:00
TERRESTRE	PÚBLICO	RIOBAMBA - LA MANÁ	14/11/2024	05:00	14/11/2024	09:30
TERRESTRE	PÚBLICO	LA MANÁ - LATACUNGA	15/11/2024	05:30	15/11/2024	10:00
TERRESTRE	PÚBLICO	LATACUNGA - QUITO	15/11/2024	15:00	15/11/2024	16:30

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la coordinación administrativa financiera del MIES, a través de la dirección/unidad financiera a descontar a favor del ministerio de inclusión económica y social -mies en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

Observaciones 23/11/2024
11:30

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



FECHA: 20 NOV 2024

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: *[Firma]*

No. tramite: 2275

17 h

20/11/24
10:25