

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

025

| | | | | | |
|--|--|---|---------------------------|----------------|--|
| 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 | 014 012 2022 | 6383 | 6383 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 2977 | |

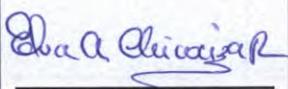
| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|--|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 56 | 00 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 320.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 320.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 320.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 320.00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 325 No Entrada: 1157

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 14/12/2022 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

05/25

024

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 | | 014 | 012 | 2022 | 6383 | 6383 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | | | 2977 | |
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | | |
| Beneficiario: | 1760001200001 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 14/12/2022 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |

Entidad: 280 -9999 -0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 EJERCICIO: 2022 PLANTA CENTRAL
 No. Fondo Global: 325
 No. Entrada: 1157
 Monto Solicitado: 320,00
 Estado: APROBADO

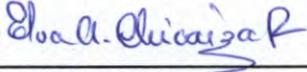
| Tesorería | |
|-------------------|---------------|
| Solicitud de Pago | Fecha de Pago |
| SI | 24/11/2022 |

Clase de Fondo: FAF _ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: RODRIGUEZ RICAURTE MIRIAN VANESSA: POR ANTICIPO DE VIÁTICOS A CHONE-MANABI DEL 28 DE NOV. AL 2 DE DICIEMBRE 2022, SEGÚN DELEGACIÓN CON MEMORANDO NRO. MIES-SDII-2022-2353-M CONTROL PREVIO RZ-ECH-KL.

No. de Solicitud: FONDO 325 Fecha Solicitud: 22/11/2022
 No. de Doc. de Aprobación: FONDO 325 Fecha de Aprobación: 22/11/2022
 No. de Cur Contable: 104985663

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | Ruc | Distribuido | Pagado | Fondo Liquidado | Monto |
|----------------|--------|-------------------|---------------|-------------|--------|-----------------|--------|
| FAF | 001 | FRC | 1760001200001 | SI | SI | SI | 320,00 |

| | |
|---|--|
|  _____ FIRMA RESPONSABLE |  _____ FIRMA AUTORIZACIÓN |
|---|--|

Liquidación de Fondos

| | |
|--|---|
| Ejercicio: | 2022 |
| Entidad: | 280 - 9999 - 0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL |
| Responsable del Fondo: | 000 - MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL-PLANTA CENTRAL |
| No. Fondo Global: | 325 |
| No. Entrada Global: | 1157 |
| Monto del Fondo: | 320.00 |
| Rendiciones Totales (Aprobadas-Consolidadas): | 320.00 |
| Reposiciones Totales (Aprobadas+ Dedicaciones) : | 0.00 |
| Saldo a Liquidar del Fondo: | 0.00 |

06 022

1. DATOS GENERALES

| | | | |
|-------------------|-----------------------------------|--------------------|-----------|
| No. CÉDULA: | 1716562440 | CARGO: | ANALISTA |
| SERVIDOR: | RODRIGUEZ RICAURTE MIRIAN VANESSA | NIVEL: | SP7 |
| LUGAR COMISIÓN: | CHONE - MANABI | | |
| FECHA DE SALIDA: | 28/11/2022 | HORA: | 07H00 |
| FECHA DE RETORNO: | 02/12/2022 | HORA: | 13H00 |
| | | C. PRESUPUESTARIA: | 955 |
| | | TIPO DE GASTO: | CORRIENTE |

2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|--------------|-------------|----------|---------------|
| Viático | 80,00 | 4 | 320,00 |
| TOTAL | | | 320,00 |

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

| No. | CONCEPTO | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|------------------------|---------------------------|---------------------|-------------|
| 1 | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 530803 | 0,00 |
| 2 | PEAJES | 570102 | 0,00 |
| 3 | MANTENIMIENTO VEHICULAR | 530405 | 0,00 |
| 4 | REPUESTOS Y ACCESORIOS | 530813 | 0,00 |
| 5 | PARQUEADERO | 530502 | 0,00 |
| 6 | HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN | 530303 | 0,00 |
| TOTAL REEMBOLSO | | | 0,00 |

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No. | CONCEPTO | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|---|--------------|---------------------|---------------|
| 1 | HOSPEDAJE | 530303 | 140,00 |
| 2 | ALIMENTACION | 530303 | 112,00 |
| 3 | MOVILIZACION | 530301 | 0,00 |
| TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN | | | 252,00 |

5. LIQUIDACION

| | | | |
|--|-------------------|--------|----------------|
| a) Total cálculo de viáticos | | | |
| Total de viáticos | | | 320,00 |
| (-) Anticipo entregado: | CUR No. 104985663 | 320,00 | 320,00 |
| Valor a Justificar | 70% | 224,00 | 224,00 |
| Valor sin Justificar | 30% | 96,00 | 96,00 |
| Valor que justifica el funcionario | | | 320,00 |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 |
| b) Total por reembolso de gastos | | | |
| | | | 0,00 |
| c) Total por liquidacion de compras | | | |
| | | | 0,00 |
| d) Total a favor del Funcionario | | | |
| | | | 0,00 <i>OK</i> |

6. OBSERVACIONES

| | |
|---|-------------|
| 1 | Fondo # 325 |
|---|-------------|

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:

PAUL DIAZ
PAUL DÍAZ

CONTROL PREVIO

Contabilizado Por:

CA

CONTABILIDAD

R26 6303

liquidacion anticipo viaticos

020

Ministerio de Inclusión Económica y Social



Juntos lo logramos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-SDII-2022-2353-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
07/12/2022

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Mirian Vanessa Rodríguez Ricaurte

PUESTO QUE OCUPA:
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
CHONE - MANABÍ

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Mirian Vanessa Rodríguez Ricaurte

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

Seguimiento, acompañamiento y monitoreo a los procesos técnicos y administrativos contemplados en la norma técnica a nivel zonal y distrital, garantizando la atención de familias con niñas y niños de 0 a 36 meses así como mujer gestante usuarias del servicio de Atención Domiciliar en las modalidad Creciendo con Nuestros Hijos-CNH, con el fin de identificar la gestión y establecer acciones inmediatas que potencien la calidad del servicio.

Lunes 28 de noviembre de 2022

| HORARIO | ACTIVIDAD |
|---------------|--|
| 07h00 - 12h00 | Traslado Quito - Chone |
| 12h00 - 13h00 | Seguimiento y acompañamiento técnico a unidad de atención "Mis Primeros Amigos" Cantón Chone - Parroquia Ricaurte. |
| 13h00 - 14h00 | Almuerzo |
| 14h00 - 16h00 | Reunión con Director Distrital, equipo técnico distrital Chone y zonal 4 de Desarrollo Infantil, y Unidad Administrativa Financiera para indicar las actividades planificadas: <ul style="list-style-type: none"> a) Revisión Microplanificación 2022 vs. Cobertura 2022. b) Seguimiento a procesos administrativos y financieros. c) Gestión de Talento Humano (educadoras/es familiares y coordinadoras/es técnicos territoriales del grupo de gasto 51 y 71). d) Gestión Administrativa y Financiera. e) Gestión técnica - metodológica del servicio CNH. f) Capacitación a Unidad Desconcentrada Zonal Portoviejo y Unidad Desconcentrada Distrital Chone. |
| 16h00 - 18h00 | Reunión con Unidad Administrativa Financiera para identificar: <ul style="list-style-type: none"> a) El estado, alertas y acuerdos sobre la ejecución presupuestaria (grupo de gasto 53). b) El estado, alertas y acuerdos sobre las partidas de educadoras/es familiares y coordinadoras/es técnicos territoriales (grupo de gasto 51 y 71). Reunión con equipo técnico distrital Chone y Zonal 4 de Desarrollo Infantil: <ul style="list-style-type: none"> a) Microplanificación 2022 vs. Cobertura 2022. b) Verificación y resultados sobre levantamiento a Ficha de Calidad. c) Organización logística para salida territorial a visita de unidades de atención CNH. |
| 18h00 - 19h00 | Cena y traslado al hotel. |
| 19h00 - 22h00 | Atención a requerimientos realizados vía Quipux, Zimbra y mensajes WhatsApp. |

Martes 29 de noviembre de 2022

| | |
|---------------|---|
| 07h30 - 08h30 | Desayuno. |
| 08h30 - 10h00 | Cumplimiento a delegación de asistencia a reunión virtual con MINTEL. |
| 10h00 - 12h00 | Reunión con equipo técnico distrital Chone de Desarrollo Infantil: <ul style="list-style-type: none"> a) Estado a uso de Sistema de Alertas. |

Handwritten signature and notes: 09-12-2022, 8:00, 14-12-2022, 9:00

Stamp: MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL, DIRECCIÓN F... Fecha: - 8 DIC 2022, HORA: 9h30, Firma: Schauer, No: 978, 104

| | |
|---------------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> b) Estado de reporte SIIMIES – corte octubre 2022. c) Estado sobre la gestión metodológica de las unidades de atención domiciliar. d) Alertas relevantes sobre la ejecución del servicio CNH. |
| 12h00 – 12h30 | Traslado a Parroquia Tosagua. |
| 12h30 – 13h30 | Almuerzo |
| 13h30 – 15h30 | Seguimiento y acompañamiento técnico a Coordinadora Técnica Territorial y unidad de atención “Ternuritas de Amor” del Cantón Chone; Parroquia Tosagua. |
| 15h30 – 18h00 | Seguimiento y acompañamiento técnico a Unidad de Atención Ositos Felices – Cantón Chone; Parroquia San Antonio. |
| 18h00 – 18h30 | Traslado a hotel |
| 18h30 – 19h30 | Cena |
| 19h30 – 22h00 | Atención a requerimientos realizados vía Quipux, Zimbra y mensajes WhatsApp. |

Miércoles 30 de noviembre de 2022

| | |
|---------------|---|
| 07h00 – 08h00 | Desayuno |
| 08h00 – 08h30 | Organización inicial para capacitación con Analistas de Desarrollo Infantil, Coordinadoras/es de Servicios Sociales Zonal y Distrital MT y Coordinadoras/es Técnicos Territoriales. |
| 08h30 – 13h00 | <p>Primera parte – Capacitación a equipo técnico y operativo de las Unidades Desconcentradas Zonales y Distritales sobre:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Estructura de la Guía Operativa del Servicio Creciendo con Nuestros Hijos (CNH). b) Explicación y aclaración de las gestiones del servicio CNH (articulación intersectorial, participación familiar y comunitaria; y de la consejería familiar). c) Momentos metodológicos de la consejería individual y grupal. d) Revisión de lineamientos para la atención presencial del servicio Creciendo con Nuestros Hijos (CNH) (primera parte). |
| 13h00 – 14h00 | Almuerzo |
| 14h00 – 16h00 | <p>Segunda parte – Capacitación a equipo técnico y operativo de las Unidades Desconcentradas Zonales y Distritales sobre:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Revisión de lineamientos para la atención presencial del servicio Creciendo con Nuestros Hijos (CNH) (segunda parte). b) Revisión de ejercicios sobre planificación semanal de la consejería familiar del servicio Creciendo con Nuestros Hijos (CNH). c) Actividad: elaborar ejemplos sobre planificaciones semanales referente a la creación del “juego integrador”. d) Retroalimentar la actividad. |
| 16h00 – 17h00 | Cierre de capacitación y retroalimentación. |
| 17h00 – 18h00 | Organización y logística para la salida a seguimiento y acompañamiento territorial del 01 de diciembre de 2022. |
| 18h00 – 19h00 | Cena y traslado al hotel. |
| 19h00 – 22h00 | Atención a requerimientos realizados vía Quipux, Zimbra y mensajes WhatsApp. |

Jueves 01 de diciembre de 2022

| | |
|---------------|---|
| 07h00 – 08h00 | Desayuno |
| 08h00 – 09h00 | Cumplimiento a solicitud de elaboración y entrega de Informe de Necesidad para “Adquisición de equipos tecnológicos para el servicio Creciendo con Nuestros Hijos – CNH.” |
| 09h00 – 10h00 | Traslado a Parroquia Rocafuerte. |
| 10h00 – 12h30 | Seguimiento y acompañamiento técnico a Coordinador Técnico Territorial y Unidad de Atención “Ternuras de Mamá” del Cantón Chone; Parroquia Rocafuerte. |
| 12h30 – 13h30 | Almuerzo |
| 13h30 – 14h30 | Traslado a la Ciudad Portoviejo para mantener reunión con la Coordinadora Zonal 4. |
| 14h30 – 16h00 | Reunión de cierre con Coordinadora Zonal 4, Director Distrital de Chone y equipo técnico de Desarrollo Infantil Integral Zonal y Distrital para realizar un resumen de las acciones realizadas durante la visita territorial, las alertas encontradas y los acuerdos a cumplirse. |
| 16h00 a 17h00 | Visita territorial a verificación de cumplimiento de horarios de educadoras/es familiares. Visita a unidad de atención, Parroquia Picoazá. |

Viernes 02 de diciembre de 2022

| | |
|---------------|----------------------------|
| 06h00 – 07h00 | Desayuno |
| 07h00 – 13h00 | Traslado de Chone a Quito. |

Nota: considerando el feriado del 05 de diciembre de 2022, el carro institucional debió estar a las 14:00 en la Plataforma del Sur para

cumplir con la revisión de la Contraloría; en este sentido fue necesario retornar antes de lo estimado.

PRODUCTOS:

- Acompañamiento técnico y aplicación de ficha de seguimiento a 4 unidades de atención CNH y Coordinadores/as Técnicos Territoriales.
- 40 funcionarios de los servicios de desarrollo infantil integral, considerandos entre: Coordinadoras/es de Servicios Sociales Zonal y Distrital (Zona 4 y Chone); Coordinadores/as Técnicos Territoriales; y Educadoras/es Familiares CNH capacitados sobre la gestión del servicio.
- 1 informe de seguimiento y acompañamiento técnico a la Unidad Desconcentrada Distrital Chone.

ACUERDOS A CUMPLIRSE SOBRE LA VISITA:

- Retorno de las educadoras familiares CNH a cumplir con las atenciones oportunas a la cobertura asignada y demás funciones.
- Realizar una evaluación del personal de Coordinadoras/es Técnicos Territoriales y realizar el seguimiento oportuno al cumplimiento de sus funciones.
- Realizar el seguimiento y descargo sobre los dos informes entregados a la Dirección de Talento Humano sobre las educadoras familiares que no están asistiendo a sus funciones.
- Revisar y ajustar la entrega realizada a las Unidades Desconcentradas que pertenecen a Manabí sobre el material didáctico impreso.
- Realizar un cronograma de cumplimiento a la réplica de la capacitación entregada el 30 de noviembre de 2022.

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

| FECHA | No. Factura/Nota de Venta | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|---------------|---------------------------|--------------|--------------------|
| 28/11/2022 | 002-001-000082457 | Alimentación | \$ 10,00 ✓ |
| 28/11/2022 | 001-001-000003194 | Alimentación | \$ 10,00 ✓ |
| 29/11/2022 | 001-001-000001770 | Alimentación | \$ 15,00 ✓ |
| 29/11/2022 | 001-001-000000883 | Alimentación | \$ 10,00 ✓ |
| 30/11/2022 | 001-001-000000232 | Alimentación | \$ 20,00 ✓ |
| 30/11/2022 | 001-001-000000885 | Alimentación | \$ 10,00 ✓ |
| 30/11/2022 | 002-001-000000036 | Alimentación | \$ 12,00 ✓ |
| 01/12/2022 | 001-001-000009143 | Alimentación | \$ 15,00 ✓ |
| 01/12/2022 | 001-100-000000051 | Alimentación | \$ 10,00 ✓ |
| 02/12/2022 | 001-003-000000021 | Hospedaje | \$ 140,00 ✓ |
| SUMAN: | | | \$ 252,00 ✓ |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mm-aaaa | 28/11/2022 | 02/12/2022 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA hh:mm | 07h00 | 13h00 | |

| TRANSPORTE | | | | | | |
|---|----------------------|---------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
| | | | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | INSITUCIONAL | QUITO – CHONE | 28-11-2022 | 07:00 | 28-11-2022 | 12:00 |
| TERRESTRE | INSITUCIONAL | CHONE – QUITO | 02-12-2022 | 07:00 | 02-12-2022 | 13:00 |

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

AUTORIZACION: En caso de haber recibido valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias, (Art. 23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097)

| OBSERVACIONES | |
|--|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | NOTA |
|  <p>Firmado electrónicamente por: MIRIAN VANESSA RODRIGUEZ RICAURTE</p> | <p>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.</p> |
| <p>Mirian Vanessa Rodríguez Ricaurte Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3</p> | |
| 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 |
|  <p>Firmado electrónicamente por: ANDREA LILIANA ARROYO RUIZ</p> |  <p>Firmado electrónicamente por: LUIS JAVIER MENDIZABAL MOLINA</p> |
| <p>Andrea Liliana Arroyo Ruiz Directora de Servicios de Atención Domiciliar CNH</p> | <p>Luis Mendizábal Molina Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral</p> |

RESTAURANTE "DAYOMI" FACTURA
RODRIGUEZ VELEZ CARMITA INES S-001-001-000
 VENTA DE COMIDAS EN RESTAURANTES
 PARA EL CONSUMO INMEDIATO
 Dirección: Rocafuerte y Colon y Pichincha
 CHONE - MANABI R.U.C.: 1305600593001
 "Contribuyente Negocio Popular-Regimen RIMPE" Aut. SRI: 1130355585

010
016

Cliete: Vanessa Rodriguez
 R.U.C.I.: 1716562440 Fecha:

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 28 | 11 | 2022 |

Dirección:

| Cant. | DESCRIPCION | V. Unit. | V. Total |
|-------|---------------------|----------|----------|
| | <u>Alimentación</u> | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FORMA DE PAGO Original: Cliente / Copia: Emisor

| | | | |
|-----------------------------------|---|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> EFECTIVO | <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO | <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO | <input type="checkbox"/> OTROS |
|-----------------------------------|---|--|--------------------------------|

Sub-Total
 Tarifa 0%
 Tarifa 12 %
 IVA 12 %
TOTAL \$ 10,32
 Tiraje 003101 al 003200

[Firma Autorizada] *[Recibi Conforme]*
 Fecha de Autorización: 16-Agosto-2022
 Fecha de Caducidad: 16-Agosto-2023
 Zambrano Barreto José Anibal Imprenta "San José" RUC: 1304127754001 Aut: # 13420

RAMADA LA TONGA R.U.C. 1311422081001
FACTURA
 Loor Navarrete Mariana Araceli
 Dir.: Tosagua - Calceta Km 3 sitio Madera Afuera s/n
 Cel.: 0986623003 - TOSAGUA - MANABÍ
 "Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE" Serie 001-001-

000001770
 Aut. SRI: 1130461495
 DIA 29 MES 11 AÑO 2022

Sr. (S): Vanessa Rodriguez
 Dirección: Dpto
 RUC/CI: 1716562440 Guía Remisión:

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | TOTAL |
|-------|-----------------------------|----------|-----------------|
| | <u>Consumo de Alimentos</u> | | <u>\$ 15,00</u> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

[Firma Autorizada] *[Recibi Conforme]*

| | | |
|----------------------|---------------------|-----------------------|
| FORMA DE PAGO | Efectivo | Sub total |
| | Dinero electr. | Descuento |
| | T. crédito / débito | IVA 0 % |
| | Otros | IVA 12 % |
| | | TOTAL \$ 15,00 |



LAZ CEDEÑO LUCIA ELIZABETH
RUC. 1311950883001
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
 Dir.: Av. de Los Colonos s/n y Julio César Bermeo * Telf. 0991887105
 Santo Domingo - Ecuador
FACTURA
002-001-00
0082457
 Aut. S.R.I. 1129169308
 AGENTE DE RETENCION N° RESOLUCION NAC-DNCRASC20-00000001

Cliente: VANESSA RODRIGUEZ
 C.I/RUC: 1716562440
 DIR: QUITO
 Fecha: 28/11/2022 Hora: 09:44:30

| Detalle | Cant. | PVP. | Total |
|------------|-------|------|-------|
| CEVI/DOBLE | 1.00 | 7.14 | 7.14 |
| JUGO | 1.00 | 1.34 | 1.34 |
| TOSTADO | 1.00 | 0.45 | 0.45 |

JUANA MONZERRATH VASCONEZ CAMACHO - R.U.C. 1708111644001 AUT. 138652944001IMP

CONTRIBUYENTE REGIMEN MICROEMPRESAS
 NUMERADOS DEL 77001 AL 87000

Régimen RIMPE"

SUBTOTAL: 8.93
 SUBT. IVA 12 %: 8.93
 SUBT. IVA 0 %: 0.00
 DESCUENTO: 0.00
 IVA 12 %: 1.07
 TOTAL: 10.00
 EFECTIVO \$ 10.00
 CAMBIO \$ 0.00

FORMA DE PAGO

| | |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| EFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DINERO ELECTÓNICO | <input type="checkbox"/> |
| TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO | <input type="checkbox"/> |
| OTROS | <input type="checkbox"/> |

[Firma Autorizada] Firma Autorizada *[Firma Cliente]* Firma Cliente

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

VEGA MENDOZA MARIA YESSSENIA FACTURA

ELABORACIÓN DE PLATOS A BASE DE CARNE O DE POLLO, ESTOFADOS Y COMIDAS PREPARADOS AL VACIO, CONGELADAS, ENVASADAS, ENLATADAS O CONSERVADAS DE OTRA MANERA

S-001-001-000
Nº 000232
 Dirección: Colon S/N y 7 de Agosto
CHONE - MANABI
 "Contribuyente Negocio Popular-Regimen RIMPE" R.U.C.: 1312196296001
 Aut. SRI: 1129857900

Cliete: Vanessa Rodriguez
 R.U.C./C.I.: 1716562440 Fecha:

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 30 | 11 | 2022 |

Dirección:

| Cant. | DESCRIPCION | V. Unit. | V. Total |
|-------|--------------|----------|----------|
| | Alimentación | | 20,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FORMA DE PAGO Original: Cliente / Copia: Emisor

| | | | |
|--|---|--|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO | <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO | <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO | <input type="checkbox"/> OTROS |
|--|---|--|--------------------------------|

Sub-Total
 Tarifa 0%
 Tarifa 12%
 IVA 12%
TOTAL \$ 20,00
 Tiraie 000151 al 000250

Firma Autorizado: [Firma] Recibí Conforme
 Documento Categorizado: NO

Fecha de Autorización: **28-Abril-2022**
 Fecha de Caducidad: **28-Abril-2023**
 Zambrano Barreto José Anibal Imprenta "San José" RUC: 1304127754001 Aut: # 13420

VENTOS
"EL PATIO"
 Delgado Sánchez Juan Bolívar
 Matriz: Manuel de Jesús Alvarez y Ayacucho
 Cels: 0959101513 / 0959101513
CHONE - MANABI

| | |
|-------------------------------------|---------------|
| RUC | 1308556297001 |
| FACTURA | 001-001-000 |
| Nº | 000883 |
| AUT. SRI | 1129865328 |
| FECHA DE AUTORIZACIÓN 29-ABRIL-2022 | |

Sr.(es): Vanessa Rodriguez
 DIRECCIÓN: Quito
 R.U.C./C.I. 1716562440 TELÉFONO: _____
 GUÍA DE REMISIÓN _____ FECHA EMISIÓN: 29-11-2022

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|----------------------|----------|----------|
| | Consumo de Alimentos | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

FECHA DE CADUCIDAD 29-ABRIL-2023

| | |
|--|---|
| FORMA DE PAGO | <u>[Firma]</u> Firma Autorizada |
| <input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO | <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO |
| <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO/DEBITO | <input type="checkbox"/> OTROS |

Santos Andrade Pablo Fernando / Imp. y Gráf. Santos
 RUC: 1302052020001 / No. Aut. 1168
 Tiraie 000000801 - 000000900

| | |
|-----------------|--------------|
| Sub Total \$ | 8,93 |
| I.V.A. 0% | |
| I.V.A. 12% | 1,07 |
| TOTAL \$ | 10,00 |

Original Adquiriente / Copia: Emisor

DONDE BETO RESTO BAR



Morales Bravo Klever Humberto

Dirección: Álamos s/n - Teléfono: 0998540115
PORTOVIEJO - MANABÍ

FACTURA 001-001-00

0009143

R.U.C. 1313140657001
AUT. SRI. 1130609237

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 01 | 12 | 22 |

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE"

CLIENTE: Miriam Rodriguez Ricaurte
 DIRECCION: Quito TELF.: _____
 RUC/CC: 171656244-0 GUIA DE REMISION: _____

| CANT. | DESCRIPCION | V.UNITARIO | V.TOTAL |
|-------|----------------------|------------|---------|
| | Consumo de Alimentos | | 15,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Original: Adquirente / Copia: Emisor

IMPRESA GARCÍA / Aut. 5592 / Vicente Washington Garcia Cedeño RUC: 130512860001 / Telf.: 0991062324
12B. 100x12 del 9001 al 10200 Fecha de Autorización: 18 OCTUBRE 2022

| FORMA DE PAGO | |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| EFFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DINERO ELECTRONICO | <input type="checkbox"/> |
| TARJETA DE CREDITO / DEBITO | <input type="checkbox"/> |
| OTROS | <input type="checkbox"/> |

[Firma]
 FIRMA AUTORIZADA
[Firma]
 RECIBI CONFORME

Fecha de Caducidad: 18 OCTUBRE 2023

| | |
|---------------|-------|
| Subtotal | |
| Subtotal 0 % | |
| Descuento | |
| Subtotal 12 % | |
| IVA 12 % | |
| VALOR TOTAL | 15,00 |

NO TIENE LOGO

BRAVO VILLAMAR RAMON LENIN

RESTAURANT EL RANCHO

Dirección Ciudadela: CARMELITA Número: S/N

Dirección Ciudadela: CARMELITA Número: S/N

OBLIGADO A LLEVAR

NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1303431736001

FACTURA

No. 001-100-000000051

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0112202201130343173600120011000000000512556011619

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 01/12/2022 10:05:38

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0112202201130343173600120011000000000512

| | | | |
|--------------------------|-----------------------------------|---------|------|
| Razón Social / Nombres y | RODRIGUEZ RICAURTE MIRIAN VANESSA | | |
| Identificaci | 1716562440 | Placa / | null |
| Fecha | 01/12/2022 | Guía | |

| Cod. Princi | Cod. Auxili | Cantida d | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin | Descuent o | Precio Total |
|---|-------------|-----------------------|-------------|-------------------|-----------------|----------|------------|------------|--------------|
| 0051 | | 1.00 | CHAME FRITO | | 8.93 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 8.93 |
| Información Adicional | | | | | | | | | |
| Telefono: | | 022465596 | | | | | | | |
| Email: | | vanerod88@hotmail.com | | | | | | | |
| Forma de pago | | | | | Valor | | | | |
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | | | | | 10.00 | | | | |

| | |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 8.93 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 8.93 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 1.07 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 10.00 |

AHORRO POR SUBSIDIO:
(Incluye IVA cuando



R.U.C.: 1711530889001

FACTURA

No. 001-003-000000021

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0212202201171153088900120010030000000211234567814

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0212202201171153088900120010030000000211234567814

MOREIRA ANDRADE JOHANA ISABEL

Victoria Chone

Dirección Matriz: MANABI / CHONE / CHONE / ULPIANO PAEZ S/N Y COLON

Dirección Establecimiento: MANABI / CHONE / CHONE / ULPIANO PAEZ S/N Y COLON

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MIRIAN RODRIGUEZ

Identificación: 1716562440

Fecha Emisión: 02/12/2022

Guía Remisión:

Dirección Cliente:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Descripción | Cant | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|--|------|-----------------|-----------|---------------------|
| 001 | | HOSPEDAJE DEL 28 DE NOVIEMBRE AL 2 DE DICIEMBRE DEL 2022 | 4.00 | 31.25 | 0.00 | 125.00 |

Información Adicional

Dirección QUITO
Telefono 0995200337
Email vanerod88@hotmail.com

| Forma Pago | Valor |
|--|--------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 140.00 |

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL 12% | 125.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL no objeto de | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 125.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 15.00 |
| IMPORTE TOTAL | 140.00 |



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

No. 1631

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 2022-11-28 **Hora** 05:00 **Hasta** 2022-12-02 **Hora** 23:55

Motivo MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2022-11-18

No. Comunicación MIES-SDII-2022-2365-M

Lugar Origen DMQ

Lugar Destino MANABI

Kilometraje Inicio 232052

Kilometraje Fin 233281

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres VERDESOTO PEÑAFIEL MARCO TULIO **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1202875025 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PE11510 **Marca / Modelo** LUV D-MAX

Color PLATEADO **Número Matrícula** A4181050

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Luis Javier Mendizábal Molina **Cargo** SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Realizado Por CARDENAS NAVARRETE MAGALY PATRICIA

Fecha de Emisión 2022-11-25 14:56



Firmado electrónicamente por:
**MAGALY PATRICIA
CARDENAS
NAVARRETE**

Relación de Pagos y su Estatus

JERCICIO: 2022

Cuenta Monetaria

Fecha de Envío al BCE Fecha de Respuesta del BCE
 Entregado C. Estado Confirmado Anulado

ENTIDAD ORIGEN: 280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Cuenta Monetaria Origen : 1110006

CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL

Banco: 9999 BANCO VIRTUAL

1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

ENTREGADO 320.00 155351

104985663 CONTABLE

25/11/2022

1 25/11/2022

Total Banco 9999 320.00

Cantidad CURS:

1

Total Cuenta Monetaria 1110006

Cantidad CURS:

1

Cantidad de Transacciones: 1

Total Entidad : 280-9999-0000

320.00

Total de CURS: 1



007

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|--|----------------------|--|-----------|-------------------------|--|--------------------|
| Institucion: | 999 GOBIERNO CENTRAL | No. Preliminar | 104985663 | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | 0000 | No. CUR | 104985663 | 22 | 11 | 2022 |
| Unid. Desc: | 0000 | No. Original | 104985663 | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO | | No. | | CUR PRESUPUESTARIO |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | SOLICITUD DE CREACION DE FONDO | | 28099990000000325001157 | | |
| Area del Comprobante: | CONTABILIDAD | FECHA DE APROBACION | | | Tipo CUR: | FRC |
| | | 22 | 11 | 2022 | Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 325 No. de Entrada: 1157 | |
| Beneficiario: | 1760001200001 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | | | | |
| Fuente Especifica | | | | | | |

AFECTACIÓN CONTABLE

| No | CUENTA | SUB-1 | SUB-2 | AUX-1 | AUX-2 | AUX-3 | DESCRIPCIÓN DE CUENTAS | DEBE | HABER |
|---------------------------------|--------|-------|-------|-------------|------------|-------|--|--------|--------|
| 1 | 112 | 15 | 1 | 28099990000 | 1716562440 | 325 | Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales | 320.00 | 0.00 |
| 2 | 212 | 50 | 0 | 28099990000 | 1716562440 | 0 | Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central | 0.00 | 320.00 |
| TOTAL COMPROBANTE ==> | | | | | | | | 320.00 | 320.00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 325 No. de Entrada: 1157

APROBADO

| DATOS REGISTRO | | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | | DATOS AUTORIDAD APR. | |
|----------------|-------------|--------------------|---------------------|----------------------|--|----------------------|--|
| USUARIO: | EACHICAIZAR | FIRMA ELECTRONICA: | 783PGJBHGUV18U 2 | FIRMA ELECTRONICA: | | USUARIO: | |
| FECHA: | 22/11/2022 | USUARIO: | EACHICAIZAR | USUARIO: | | FECHA: | |
| | | FECHA: | 22/11/2022 | FECHA: | | | |

Echa A. Chicaizar
FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Ejercicio: 2022
No. Fondo Global: 325
No. Formulario Interno: 1158
Unidad Gastadora: 003 - DESARROLLO INFANTILRUC/CI Responsable: 1716562440
Nombre Responsable: RODRIGUEZ RICAURTE MIRIAN VANESSA ✓
Monto Fondo Global: 320.00
Monto Fondo Interno: 320.00
Estado: APROBADO

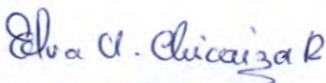
| TESORERIA | |
|----------------|---------------|
| Cta. Monetaria | Fecha de Pago |
| | |
| No. Transfer. | No. Pago CUR |
| | |

Clase de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: RODRIGUEZ RICAURTE MIRIAN VANESSA: POR ANTICIPO DE VIÁTICOS A CHONE-MANABI DEL 28 DE NOV. AL 2 DE DICIEMBRE 2022, SEGÚN DELEGACIÓN CON MEMORANDO NRO. MIES-SDII-2022-2353-M CONTROL PREVIO RZ-ECH-KL.

No. de Solicitud: FONDO 325
No. de Doc. Aprobación: FONDO 325 ✓
No. de CUR Contable: 104985663 ✓Fecha Solicitud: 22/11/2022
Fecha Aprobación: 22/11/2022

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | RUC/CI Responsable | No. CUR Contable | Pagado | Monto Aprobado |
|----------------|--------|-------------------|--------------------|------------------|--------|----------------|
| FAF | 001 | FRC | 1716562440 | 104985663 | NO | 320.00 ✓ |

| | |
|--|--|
|  FIRMA RESPONSABLE |  FIRMA AUTORIZACIÓN |
|--|--|



Ministerio de Inclusión
Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

Fondo 325.

1. DATOS GENERALES

| | | | |
|-------------------|-----------------------------------|--------------------|-----------|
| No. CÉDULA: | 1716562440 | CARGO: | ANALISTA |
| SERVIDOR: | RODRIGUEZ RICAURTE MIRIAN VANESSA | NIVEL: | SP7 |
| LUGAR COMISIÓN: | CHONE - MANABI | | |
| FECHA DE SALIDA: | 28/11/2022 | HORA: | 07H00 |
| FECHA DE RETORNO: | 02/12/2022 | HORA: | 17H00 |
| | | C. PRESUPUESTARIA: | 464 |
| | | TIPO DE GASTO: | CORRIENTE |

2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático | 80.00 | 4 | 320.00 |
| TOTAL | | | 320.00 |

3. OBSERVACIONES

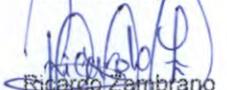
| No. | |
|-----|--|
| | |

4. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la comisión de servicios arriba referida, se determina que en base a la delegación, certificación presupuestaria y la solicitud se da continuidad al debido proceso que correspondan conforme a la respectivo control de cada proceso en aplicacion a la normativa de Control Interno.

Quito, 22 de noviembre de 2022

Elaborado por:


Ricardo Zambrano
CONTROL PREVIO

Contabilizado Por:


CONTABILIDAD

Pagado por:


TESORERÍA

*Recibido
24/11/2022
12:45 P.M.*

004
12h10
FECHA: 22 NOV 2022 HORA
DIRECCIÓN FINANCIERA
Firma: *Selva* No. trámite: *32*

Ministerio de Inclusión Económica y Social



Gobierno del Encuentro

Juntos lo logramos

919

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Memorando Nro. MIES-SDII-2022-2353-M
FECHA DE SOLICITUD: 21/11/2022

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

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|---------------------|--|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RODRIGUEZ RICAURTE MIRIAN VANESSA | | PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR 3 | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CHONE - MANABÍ | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 28-11-2022 | 07:00 | 02-12-2022 | 17:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Mirian Vanessa Rodríguez Ricaurte

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Seguimiento, acompañamiento y monitoreo a los procesos técnicos y administrativos contemplados en la norma técnica a nivel zonal y distrital, garantizando la atención de familias con niñas y niños de 0 a 36 meses así como mujer gestante usuarias del servicio de Atención Domiciliar en las modalidades Creciendo con Nuestros Hijos—CNH, con el fin de identificar la gestión y establecer acciones inmediatas que potencien la calidad del servicio

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 | INSITUCIONAL | QUITO - CHONE | 28-11-2022 | 07:00 | 28-11-2022 | 12:30 |
| TERRESTRE | INSITUCIONAL | CHONE - QUITO | 02-12-2022 | 12:30 | 02-12-2022 | 17:00 |

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: PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 2200962221 |
|--------------------------------|----------------------------|------------------------------|

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:
MIRIAN VANESSA
RODRIGUEZ
RICAURTE



Firmado electrónicamente por:
ANDREA
LILIANA
ARROYO RUIZ

Mirian Vanessa Rodríguez Ricaurte
Analista de Servicios de Atención Domiciliar

Andrea Liliana Arroyo Ruiz
Directora de Servicios de Atención Domiciliar

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firmado electrónicamente por:
LUIS JAVIER
MENDIZABAL
MOLINA

Luis Mendizábal Molina
Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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

Memorando Nro. MIES-SDII-2022-2353-M

Quito, D.M., 17 de noviembre de 2022

PARA: Srta. Lcda. Mirian Vanessa Rodriguez Ricaurte
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

ASUNTO: Autorización de movilización y pago de viáticos para cumplir con delegación de seguimiento y acompañamiento técnico Unidad Desconcentrada Chone

La Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral (SDII), a través de la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar, ha programado el seguimiento y acompañamiento técnico territorial, en base a la misión que contempla: *“Planificar, coordinar, gestionar, controlar y evaluar las políticas y estrategias, para el desarrollo infantil integral de niñas y niños de 0 a 3 años y mujeres gestantes, con énfasis en aquella población que se encuentra en situación de pobreza y vulnerabilidad, grupos de atención prioritaria, a través del Servicio de atención familiar “Creciendo con Nuestros Hijos”.*

Así también de las atribuciones, relacionadas con la gestión territorial:

- *Prestar asistencia técnica a las unidades desconcentradas en la ejecución e implementación de la política pública del servicio de desarrollo infantil integral, modalidad Creciendo con Nuestros Hijos – CNH.*
- *Realizar acciones para monitorear la aplicación de la política de desarrollo infantil integral, en la modalidad Creciendo con Nuestros Hijos - CNH, en territorio.*

Conforme programación de seguimiento y acompañamiento técnico a la Unidad Desconcentrada Distrital Chone aprobada desde esta Subsecretaría según se desprende en la Hoja de Ruta del memorando MIES-SDII-DSAD-2022-0386-M, se tenía planificada su salida del 14 al 18 de noviembre de 2022; sin embargo, considerando la necesidad institucional se reprograma la visita territorial; por lo que autorizo para que su salida se realice del 28 de noviembre al 02 de diciembre de 2022.

Para los fines indicados, queda aprobado realizar los trámites administrativos correspondientes para la movilización y pago de viáticos que permita cumplir con las actividades planificadas.

Atentamente,

Memorando Nro. MIES-SDII-2022-2353-M

Quito, D.M., 17 de noviembre de 2022

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Luis Javier Mendizábal Molina
SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Anexos:

- mies-sdii-dsad-2022-0386-m(1).pdf
- hoja_de_ruta_mies-sdii-dsad-2022-0386-m(2).pdf

Copia:

Srta. Mgs. Andrea Liliana Arroyo Ruiz
Directora de Servicios de Atención Domiciliar

mr/aa



Firmado electrónicamente por:
**LUIS JAVIER
MENDIZABAL
MOLINA**

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 955 | 11 | 11 | 22 |
| Unid. Desc: | | | | | |

| | |
|--|--------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------------------|
| 56 | 00 | 000 | 003 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Pasajes al Interior | \$80.00 |
| 56 | 00 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$4,000.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$4,080.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: CUATRO MIL OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: MGS. ANDREA LILIANA ARROYO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR. ACTUALIZACIÓN DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Nro. 749 PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2022-0460-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSAD-CA-2022-001 Y MIES-SDII-DSAD-CA-2022-002. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|---|---|
| APROBADO |  Firmado electrónicamente por: INGRID SOLANGE PERALTA VALVERDE |  Firmado electrónicamente por: LUIS EDUARDO RUALES MONCAYO |
| FECHA: 11/11/2022 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |