

**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2020 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 379 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
 Monto: 104,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 104,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Liquido Pagar: 104,00



Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 11368242

JALON GARCES ALBA LORENA. - VIATICOS A LA CIUDAD DE MACHALA EL ORO DEL 11 AL 13 DE DICIEMBRE DEL 2019 REVISION Y GESTION DE COOPERACION INTERINSTITUCIONAL, AUTORIZACION MEMORANDO NRO. MIES-SDII-2019-1680-M. INFORME DE CONTROL PREVIO.

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesoreria	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	11/02/2020	104,00	0,00
Sub - Total				104,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00  
0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Liquido: 104,00



24/24 Nov

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	04	02	2020
				<b>379</b> <b>377</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-DSCDI-2020-0004-M
				No. Expediente
				<b>184</b>

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	0915897730 JALON GARCES ALBA LORENA			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	104.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>104.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										104.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>104.00</b>

**SON:** CIENTO CUATRO DOLARES

**DESCRIPCION:** JALON GARCES ALBA LORENA.- VIATICOS A LA CIUDAD DE MACHALA EL ORO DEL 11 AL 13 DE DICIEMBRE DEL 2019 REVISION Y GESTION DE COOPERACION INTERSTITUCIONAL, AUTORIZACION MEMORANDO NRO. MIES-SDII-2019-1680-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. MA-VP-NG

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 04/02/2020	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

023

05/02/2020  
10424

**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		04	02	2020	379
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2020-0004-M		184	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0915897730	JALON GARCES ALBA LORENA				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 04/02/2020	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

022

## 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	04 02 2020	377	377
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2020-0004-M	184

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915897730 JALON GARCES ALBA LORENA					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	104.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>104.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>104.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>104.00</b>

**SON:** CIENTO CUATRO DOLARES

**DESCRIPCION:** JALON GARCES ALBA LORENA - VIATICOS A LA CUIDAD DE MACHALA EL ORO DEL 11 AL 13 DE DICIEMBRE DEL 2019 REVISION Y GESTION DE COOPERACION INTERINSTITUCIONA,

379

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 04/02/2020	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

021

**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		04	02	2020	377
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2020-0004-M		184	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915897730	JALON GARCES ALBA LORENA				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 04/02/2020	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

020

**DIRECCIÓN FINANCIERA  
UNIDAD DE GESTIÓN INTERNA DE PRESUPUESTO  
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

**1. DATOS GENERALES**

<b>No. CÉDULA:</b>	0915897730	<b>CARGO:</b>	SUBSECRETARIA
<b>SERVIDOR:</b>	JALON GARCES ALBA LORENA	<b>NIVEL:</b>	N/A
<b>LUGAR COMISIÓN:</b>	MACHALA EL ORO	<b>C. PRESUPUESTARIA:</b>	6
<b>FECHA DE SALIDA:</b>	11/12/2019	<b>HORA:</b>	18H00
<b>FECHA DE RETORNO:</b>	13/12/2019	<b>HORA:</b>	18H00
		<b>TIPO DE GASTO:</b>	CORRIENTE

**2. CÁLCULO DE VIATICOS**

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	130,00	1	130,00
<b>TOTAL</b>			<b>130,00</b>

**3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO**

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	530803	0,00
2	PEAJES	570102	0,00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0,00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0,00
5	PARQUEADERO	530502	0,00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	530303	33,00
<b>TOTAL REEMBOLSO</b>			<b>33,00</b>

**4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS**

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	0,00
2	ALIMENTACION	530303	32,00
3	MOVILIZACION	530301	0,00
<b>TOTAL GASTOS</b>			<b>32,00</b>

**5. LIQUIDACION**

<b>a) Total cálculo de viáticos</b>			
Total de viáticos			130,00
(-) Anticipo entregado:	<b>CUR No.</b>	0,00	0,00
Valor a Justificar	<b>70%</b>	91,00	32,00
Valor sin Justificar	<b>30%</b>	39,00	39,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>71,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			<b>33,00</b>
			0,00
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			<b>104,00</b>

**6. OBSERVACIONES**

1	NO SE CANCELA LAS FACTURAS 22760 - 52558 EMITIDAS EL ULTIMO DE LA COMISION DE CONFORMIDAD AL ACUERDO 083 EL VIATICO REEPLAZA A LA SUBSISTENCIA Y ALIMETACION
2	NO SE CANCELA LA FACTURA 3386 NO REGISTRA IVA
3	

Quito, 04 de febrero de 2020

COMPROMETIDO POR

  
Matilde Andrade Muñoz  
PRESUPUESTO

DEVENGADO POR

  
CONTABILIDAD

PAGADO POR

  
TESORERIA

019

377

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL  
 FECHA: 3 - FEB 2020 HORA: 9  
 DIRECCIÓN FINANCIERA  
 Firma: *[Firma]* No. trámite: *[Número]*

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL  
 FECHA: 15 ENE 2020 HORA: 12:00  
 DIRECCIÓN FINANCIERA  
 Firma: *[Firma]* No. trámite: *[Número]*

16 hojas ✓ 5502  
 13 hojas

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>MIES-SDII-2019-1680-M</b>				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>09-12-2019</b>			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>ALBA LORENA JALÓN GARCÉS</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>MACHALA - EL ORO</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11-12-2019	18:00	13-12-2019	23:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN: **ALBA LORENA JALON GARCÉS, JUAN CARLOS GUILLEN ESPIN**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
**REVISIÓN Y GESTIÓN DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL.**

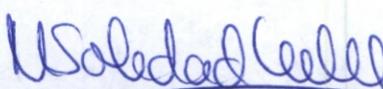
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	PÚBLICO	QUITO-TABABELA	11-12-2019	18:00	11-12-2019	19:00	
AEREO	TAME	TABABELA -GUAYAQUIL	11-12-2019	20:00	11-12-2019	20:50	
TERRESTRE	PÚBLICO	GUAYAQUIL-MACHALA	12-12-2019	05:00	12-12-2019	08:00	
TERRESTRE	PÚBLICO	MACHALA-GUAYAQUIL	13-12-2019	17:00	13-12-2019	20:00	
AEREO	TAME	GUAYAQUIL- TABABELA	13-12-2019	21:00	13-12-2019	21:50	
TERRESTRE	PÚBLICO	TABABELA-QUITO	13-12-2019	22:00	13-12-2019	23:00	

**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: <b>GUAYAQUIL</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>11368242</b>

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL  
 FECHA: 15 - FEB 2020 HORA: *[Hora]*  
 DIRECCIÓN FINANCIERA  
 Firma: *[Firma]* No. trámite: *[Número]*

*[Firma]*  
 018 Matilde: favor tu control gracias  
 15-01-2020

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
	
<b>PSIC. ALBA LORENA JALÓN GARCÉS SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL</b>	<b>PSIC. MARÍA SOLEDAD VELA YEPEZ VICEMISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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>
	
<b>PSIC. MARÍA SOLEDAD VELA YEPEZ VICEMISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL</b>	



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

**FECHA DE INFORME:**

Memorando Nro. MIES-SDII-2019-1680-M

19-12-2019

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**

**PUESTO QUE OCUPA:**

ALBA LORENA JALÓN GARCÉS

VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL (s)

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

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

MACHALA - EL ORO

VICEMINISTERIO DE INCLUSIÓN SOCIAL

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ALBA JALÓN, JUAN CARLOS GUILLÉN**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVOS:** Gestión de Revisión de Calidad de Servicios de Desarrollo Infantil y Gestión de Coordinación Interinstitucional.

**MIÉRCOLES 11 DE DICIEMBRE 2019**

18H00 a 19H00: Traslado hacia el aeropuerto hacia la ciudad de Guayaquil

20H00 a 20H50: Abordaje y llegada a la ciudad de Guayaquil

21H00 a 22H00: Traslado al domicilio de un familiar

**JUEVES 12 DE DICIEMBRE DE 2019**

05H00 a 08H00: Traslado a la ciudad de Machala

08H00 a 08H30: Desayuno

08H30 a 17H00: Revisión y gestión de cooperación interinstitucional con la Coordinación Zonal 3

**VIERNES 13 DE DICIEMBRE DE 2019**

07H00 a 08H00: Desayuno

08H00 a 17H00: Reunión de trabajo con la Coordinación Zonal 3, continuación de la revisión y gestión de cooperación interinstitucional; Visita Centro de Desarrollo Infantil Globitos de Colores; Visita a Dirección de Gestión Social del GAD de Machala; Visita a Centros de Desarrollo Infantil de Atención Directa.

17H00 a 20H00: Traslado desde la ciudad de Machala hacia la ciudad de Guayaquil

21H00 a 21H50: Traslado desde la ciudad de Guayaquil a Quito (Aeropuerto de Tababela)

22H00 a 23H00: Traslado desde Tababela hacia domicilio

**Observaciones:**

- Ninguna observación

**Recomendaciones:**

- Realizar procesos de gestión conjuntamente con GADs Municipales

**Productos:**

- Identificadas necesidades de repotenciación de Centros de Desarrollo Infantil
- Acordados número de convenios y coberturas con GAD Municipal

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	\$ MONTO (CON IVA)
11-12-2019	000000638	Alimentación	33.00
12-12-2019	0003386	Alimentación	13.00
12-12-2019	000044737	Alimentación	14.25
12-12-2019	000001664	Alimentación	17.75
13-12-2019	0027760	Alimentación	23.00
13-12-2019	000052558	Alimentación	6.99
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$ 107.99</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-12-2019	13-12-2019	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	18H00	23H00	

**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-TABABELA	11-12-2019	18H00	11-12-2019	19H00
AÉREO	TAME	TABABELA -GUAYAQUIL	11-12-2019	20H00	11-12-2019	20H50
TERRESTRE	PÚBLICO	GUAYAQUIL-MACHALA	12-12-2019	05H00	12-12-2019	08H00
TERRESTRE	PÚBLICO	MACHALA-GUAYAQUIL	13-12-2019	17H00	13-12-2019	20H00
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	13-12-2019	21H00	13-12-2019	21H50
TERRESTRE	PÚBLICO	TABABELA-QUITO	13-12-2019	22H00	13-12-2019	23H00

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

**OBSERVACIONES: No se presenta factura de hospedaje, se pernocta en domicilio de un familiar.**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 PSIC. ALBA LORENA JALÓN GARCÉS <b>VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL (S)</b>	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado

**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
IVAN XAVIER GRANDA MOLINA <small>Firmado digitalmente por IVAN XAVIER GRANDA MOLINA Fecha: 2019.12.27 10:30:09 -05'00'</small>	IVAN XAVIER GRANDA MOLINA <small>Firmado digitalmente por IVAN XAVIER GRANDA MOLINA Fecha: 2019.12.27 10:30:25 -05'00'</small>
<b>DR. IVÁN XAVIER GRANDA MOLINA MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</b>	<b>DR. IVÁN XAVIER GRANDA MOLINA MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</b>

015



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-12-09 13:45:05 (GMT-5)

Generado por: Alba Lorena Jalon Garces

Información del Documento			
<b>No. Documento:</b>	MIES-SDII-2019-1680-M	<b>Doc. Referencia:</b>	--
<b>De:</b>	Srta. Psic. Alba Lorena Jalon Garces, Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral, Ministerio de Inclusión Económica y Social	<b>Para:</b>	Sra. Psic. María Soledad Vela Yépez, Viceministra de Inclusión Social, Ministerio de Inclusión Económica y Social
<b>Asunto:</b>	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA COMISIÓN DE SERVICIOS EN MACHALA	<b>Descripción Anexos:</b>	--
<b>Fecha Documento:</b>	2019-12-07 (GMT-5)	<b>Fecha Registro:</b>	2019-12-07 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Viceministerio de Inclusión Social	María Soledad Vela Yépez (MIES)	2019-12-09 12:16:01 (GMT-5)	Reasignar	Alba Lorena Jalon Garces (MIES)	2	Autorizado, proceder
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Alba Lorena Jalon Garces (MIES)	2019-12-07 07:43:52 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Alba Lorena Jalon Garces (MIES)	2019-12-07 07:43:52 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Alba Lorena Jalon Garces (MIES)	2019-12-07 07:43:26 (GMT-5)	Registro	María Soledad Vela Yépez (MIES)	0	





Memorando Nro. MIES-SDII-2019-1680-M ✓

Quito, D.M., 07 de diciembre de 2019 ✓

**PARA:** Sra. Psic. María Soledad Vela Yépez  
**Viceministra de Inclusión Social**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA COMISIÓN DE SERVICIOS  
EN MACHALA

De mi consideración:

Reciba un atento saludo. Para efectos de cumplir con agenda solicitada por el Dr. Iván Granda Molina. Ministro de Inclusión Económica y Social, respecto de revisión y gestión de cooperación interinstitucional en la ciudad de Machala, sirva el presente para solicitar su autorización para asistir los días 12 y 13 de diciembre a la ciudad de Machala, provincia de El Oro.

Cabe indicar que por efectos de movilización, es posible que deba realizar mi traslado desde el día miércoles 11 de diciembre 2019.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Psic. Alba Lorena Jalon Garces

**SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**



Firmado electrónicamente por:  
**ALBA LORENA  
JALON GARCES**



**FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<b>Nombres y Apellidos:</b>	ALBA LORENA JALON GARCÉS		Teléfono: 0997303183	
<b>Cédula de identidad:</b>	0915897730	<b>Fecha de requerimiento:</b>	09-12-2019	
<b>Cargo:</b>	SUBSECRETARIA	<b>Dirección:</b>	SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL	
<b>RUTA</b>			<b>Nacional ( x )</b>	<b>Internacional ( )</b>
<b>Ida:</b>	Quito - Guayaquil	<b>Fecha:</b>	11/12/2019	<b>Hora:</b> 20:00
<b>Retorno:</b>	Guayaquil - Quito	<b>Fecha:</b>	13/12/2019	<b>Hora:</b> 21:00
<b>N° de Documento</b>	Memorando Nro. MIES-SDII-2019-1680-M			<b>Anexo</b> Si ( x ) No ( )

**AUTORIZACIÓN.**- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

**Firma del Requirente**

PSIC. ALBA LORENA JALON GARCÉS

C.I. 0915897730

SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

**Autorizado Jefe Inmediato**

PSIC. MARÍA SOLEDAD VELA YÉPEZ  
VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL

**Autorizado CGAF**

LIC. VERÓNICA ZORAYA JARAMILLO GRIJALVA  
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

**Nota:** los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

09 DIC. 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
MIES  
Hora: 9h

012



ETKT 2692135268198C2

FECHA/DATE: 13DEC

VUELO/FLIGHT: **0320**

JALONGARCES/ALBA LOR

EQUIP/BAGT:

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **19E**

PUERTA/GATE:



REFERENCIA: 120

PNR: MVTK4

EMBARQUE/BOARDING: 21:00

ETKT2692135268198C1

FECHA/DATE: 11DEC

VUELO/FLIGHT **0319**

JALONGARCES/ALBA LOR

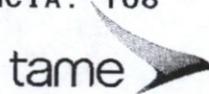
DE/FROM: QUITO

A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **24E**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 108



Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA ENCOMES
FECHA: 16 DIC 2019	HORA: 16:25
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS	
NOMBRE:	011

# CANGREJAL EL CANGREJO CHELERO

AVILES HENRIQUEZ DIANA DEL ROCIO  
 Dirección: Cda. Saucos Seis Mz. 259 F-36 Sl. 16  
 Telf.: 2967417 \* Guayaquil - Ecuador

**CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO**  
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420.00

R.U.C. 0922539044001  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

Aut. S.R.I. No. 1125716929  
 F/Aut.: 05/Noviembre/2019

**NOTA DE VENTA** Serie: 002-001 **000000638**

R.U.C.: 0915897730 FECHA: 11 Dic 19

Cliente: ALBA LORONA JALON GARCES.

Dirección: GUAYAQUIL

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
	Consumo de Alimentos		33.00

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	TOTALS
	DINERO ELECTRONICO	OTROS	33.00

GRAPHIC BLUE - ORELLANA CORNEJO SULLY EDITH - RUC: 0925573891001  
 Aut. No. 13423 - Telf.: 5021377 - 2967622  
 5 B. 100 x 2 - 000000401 - 000000900  
 F. Emisión 05/Noviembre/2019 - CADUCA 05/Febrero/2020

Original: Adquirente  
 Copia 1: Emisor

## COMERCIO MARSANTOS S.A.

Ruc: 0922592103001  
 Telf: 042993221  
 Dirección Matriz:  
 De: VÍA A LA COSTA KILOMETRO 105  
 Dirección Sucursal:  
 De: PUERTO SANTA ANA CALLE NUMA POMPILIO  
 LLONA Y PRIMER CALLEJON 11 N.E  
 Telefono: 042993221

### DETALLE COMPROBANTE ELECTRONICO

Documento sin valor tributario

Comprobante de Fact.: 005-002-000044737  
 Cliente: ALVA JALON  
 Identificación: 0915897730  
 Turno: 1268 Fecha: 12/12/2019 20:40:13

Cant	Producto	Precio	Total
1	AGUA DASANI S/G 1200 LT SPORT	\$0.58	\$ 0.58
1	INFUSION DE JENJIBRE AROMATICAS 37.5G	\$1.60	\$ 1.60
1	ACEITUNAS RELLENAS DE ANCHOA	\$3.44	\$ 3.44
1	ACEITUNAS PASTA DE PIMIENTO	\$3.43	\$ 3.43
1	MANI CRIS TOPPINGS	\$0.89	\$ 1.00
1	MACADAMIA NUECES Y MOLDE ACT LECHE SIN CORTEZA 450GR	\$3.30	\$ 3.30

Subtotal:	\$13.24
Descnt:	\$0.00
IVA 12.00%	\$1.00
<b>Total:</b>	<b>\$14.25</b>
Cambio:	\$0.00

\*\*\*\*\* Clave de Acceso \*\*\*\*\*  
 121220190109925921030012003002000044737335101  
 Su comprobante podra tenerlo en 24h en:  
<http://fe-marsantos.com>  
 Usuario: 0915897730  
 Clave: 0000

## Comedor Hermanos "CARDENAS"

Quiridumbay  
 Cardenas Fanny

Venta de Comidas y bebidas en Comedores

Direcc.: Vía Panamericana s/n  
 Teléfono: 099 159 4903  
 Naranjal - Guayas - Ecuador

Aut.SRI. 1124916726

**FACTURA** 001-001-00 **0003386**  
 R.U.C.: 0703353250001

Documento Categorizado: NO

Cliente: Alba Jalon Garces

Fecha: 12-12-2019 R.U.C./C.I. 0915897730.

Dirección: Guayaquil

CANT.	CONCEPTO	V/. Unit.	V/. TOTAL
	Consumo de Alimentos		13.00

<b>Forma de Pago</b>		Sub-Total 12%	
Efectivo		Sub Total 0%	
Dinero Electrónico		Descuento	
Tarjeta de Crédito/Debito		Sub Total	
Otros		I.V.A 12%	
		<b>VALOR TOTAL \$</b>	<b>13.00</b>

Son:  
 IMPRENTA NARANJAL \* Sandoya Jhonny Andrés \* - Naranjal Telf.: 0968780982  
 Aut. 13805 - R.U.C. #501800520001\* 2 BL. 100x2 (00003301 - 0003500)  
 Fecha de Aut. 06/Junio/2019 - Válido para su emisión hasta 05/Junio/2020

A No  
 010

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992599103001

FACTURA

No. 003-002-000044737

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1212201901099259910300120030020000447373351013115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/12/2019 15:36:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1212201901099259910300120030020000447373351013115

COMERCIO MARSANTOS S.A.

COMERCIO MARSANTOS S.A.

Dirección Matriz: VIA A LA COSTA KILOMETRO 10.5

Dirección Sucursal: PUERTO SANTA ANA CALLE NUMA POMPILIO LLONA Y PRIMER CALLEJON 11 N-E

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y ALVA JALON  
Identificación 0915897730  
Fecha 12/12/2019 Placa / Matricula: null Guía  
Direccion:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
8295	7861024624725	1.00	AGUA DASANI S/G 1200 LT SPORT		0.58	0.00	0.00	0.00	0.58
10693	7861021208478	1.00	INFUSION DE JENJIBRE AROMATICAS 37.5G		1.60	0.00	0.00	0.00	1.60
513	8410226011544	1.00	ACEITUNAS RELLENAS DE ANCHOA		3.44	0.00	0.00	0.00	3.44
521	8410226012145	1.00	ACEITUNAS PASTA DE PIMIENTO		3.43	0.00	0.00	0.00	3.43
9432	7861011802693	1.00	MANI CRIS TOPPINGS MACADAMIA NUECES Y ALMENDRA 25GR		0.89	0.00	0.00	0.00	0.89
6880	7861009941878	1.00	MOLDE ACT LECHE SIN CORTEZA 450GR		3.30	0.00	0.00	0.00	3.30

009

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	14.25

SUBTOTAL 12%	8.35
SUBTOTAL 0%	4.90
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.24
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	14.25
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

008

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0704670892001

FACTURA

No. 003-001-000001664

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1212201901070467089200120030010000016641234567810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/12/2019 20:29:14

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1212201901070467089200120030010000016641234567810

CORTEZ VERA JIMMY FABIAN

CORTEZ VERA JIMMY FABIAN

Dirección Matriz: Av. Malecon e/Olmedo y Sucre

Dirección Sucursal: Av. Malecon e/Olmedo y Sucre

Contribuyente Especial 000

OBLIGADO A LLEVAR NO

Razón Social / Nombres y	JALON GARCES ALBA LORENA
Identificación	0915897730
Fecha	12/12/2019
Placa / Matrícula:	null
Guía	
Dirección:	

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000143		15.85	CONSUMO DE ALIMENTO		1.00	0.00	0.00	0.00	15.85

Información Adicional
Detalle: JALON GARCES ALBA LORENA

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	17.75

SUBTOTAL 12%	15.85
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.85
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.90
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	17.75
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

007



RESTOBAR&CO S.A.  
**FACTURA**

Serie 002-002

000027760

R.U.C. 0993068918001

AUT. S.R.I.: 1125747738

Dirección: Kennedy Norte Av. Francisco de Orellana Solar 5 C.C. Plaza Orellana Local 18  
Tel.: 045036911 • E-mail: restobar.sa@outlook.com  
Guayaquil - Ecuador

No: 002-002-0027760

Cliente: ALBA LORENA JALON

RUC/CI: 0915897730

Mesa: T-5 - VANESA ROSALES

Fecha: 13/dic/19 15:25:04

Description	Cant	PVP	SubTotal
A/MEN/L ASADO	2.00	7.58	15.16
COCA COLA	2.00	1.84	3.69

Subtotal: 18.85  
Descuento: 0.00  
I.V.A.: 0.00  
I.V.A.: 2.26  
Servicio 10%: 1.89  
TOTAL: 23.00

vrosales

VELÁSQUEZ LOOR MANUEL GEOVANNY • SERVIGRASOL • R.U.C. 1708988983001 • AUT. 1977 - TELF.: 2260394  
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 11/NOVIEMBRE/2019 \* DEL 026401 AL 031000 FECHA DE CADUCIDAD: 11/NOVIEMBRE/2020  
ORIGINAL: CLIENTE - COPIA VERDE: EMISOR • DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

no  
K

X

006

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792049504001

FACTURA

No. 012-050-000052558

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

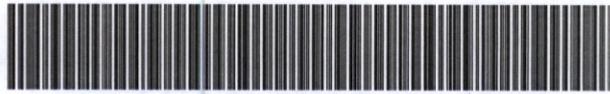
1312201901179204950400120120500000525584126153312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/12/2019 20:20:27

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1312201901179204950400120120500000525584126153312

SHEMLON SA

Dirección Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dirección Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS AMERICAS S/N Y JOSE JOAQUIN DE OLMEDO

Contribuyente Especial 214

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y ALBA JALON  
Identificación 0915897730  
Fecha 13/12/2019 Placa / Matrícula: null Guía  
Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
7		1.00	POLLO BOURBON		6.24	0.00	0.00	0.00	6.24

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.99

SUBTOTAL 12%	6.24
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.24
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.75
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.99
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

X

005

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	6	13	01	20
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$20,000.00
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$2,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$22,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** VEINTIDOS MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: MGS. PABLO EFRAIN ROMERO GUAYASAMÍN, DIRECTOR DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL, ENCARGADO. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y REEMBOLSOS DE PASAJES AL INTERIOR, POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA TERRITORIO PARA EFECTUAR SEGUIMIENTO Y BRINDAR LA ASISTENCIA TÉCNICA RESPECTIVA, PARA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL, DIRECTORA Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDI-2020-0004-M DE FECHA 11 DE ENERO 2020. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN PAPP2020. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA: 13/01/2020		

004



## Certificado

Quito, 11 de Diciembre de 2019

Sres.

Ministerio de Inclusión Económica y Social.

Por medio de la presente certificamos que el 12 de Diciembre de 2019 por temas en operativos se canceló el vuelo hacia Machala en la aerolínea Tame Ep.

Es todo en cuanto puedo certificar para fines pertinentes.

Saludos Cordiales,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Angela Cortez", is written over a circular stamp or seal. The signature is somewhat stylized and overlaps the circular shape.

Angela Cortez  
Asesor Comercial

En caso de requerir mayor información sobre el producto FLYCARD POSTPAGO nos puede contactar a [empresaspublicas@tame.com.ec](mailto:empresaspublicas@tame.com.ec) estaremos gustosos de atenderlo.  
Para soporte con la emisión de boletos aéreos se puede contactar a [flycard@tame.com.ec](mailto:flycard@tame.com.ec)

003

Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2020-02-03 10:17:22 (GMT-5)

Generado por: Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-SDII-2020-0057-M	Doc. Referencia:	--
De:	Srta. Mtra. María del Cisne Ojeda Rivadeneira, Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Sra. Lcda. Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social Srta. Ing. Verónica Elizabeth Gallegos Pilliza, Directora Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	Solicitud Autorización pagos pendientes movilidad y viáticos año 2019 con aplicación a Certificación Presupuestaria actual a Subsecretaría de Desarrollo Infantil y sus Direcciones de Servicios de CDI y AD.	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2020-01-22 (GMT-5)	Fecha Registro:	2020-01-22 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Financiera	Blanca Matilde Andrade Muñoz (MIES)	2020-01-31 09:18:58 (GMT-5)	Archivar		9	ATENDIDO CON VIATICOS QUE INGRESAN PARA PAGO
Dirección Financiera	Wilma Yomaira Pérez Rosero (MIES)	2020-01-30 12:58:16 (GMT-5)	Reasignar	Blanca Matilde Andrade Muñoz (MIES)	8	Para conocimiento. Favor reasignar a Carlitos Román.
Dirección Financiera	Martha Verónica Roxas Valladares (MIES)	2020-01-30 12:47:10 (GMT-5)	Reasignar	Wilma Yomaira Pérez Rosero (MIES)	8	para su conocimiento y aplicación, favor reasignar a Matilde Andrade, Carlos Roman y Orlandito
Dirección Financiera	Betty Paulina Padilla Montalvo (MIES)	2020-01-27 18:05:40 (GMT-5)	Reasignar	Martha Verónica Roxas Valladares (MIES)	5	MARTITA: FAVOR ATENCIÓN AL TRAMITE, GRACIAS.
Dirección Financiera	Verónica Elizabeth Gallegos Pilliza (MIES)	2020-01-27 11:28:07 (GMT-5)	Reasignar	Betty Paulina Padilla Montalvo (MIES)	5	FAVOR ATENDER DE SER PROCEDENTE DE CONFORMIDAD A LA NORMATIVA LEGAL Y VIGENTE
Coordinación General Administrativa Financiera	Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva (MIES)	2020-01-27 10:09:49 (GMT-5)	Reasignar	Verónica Elizabeth Gallegos Pilliza (MIES)	5	Estimada Directora. Autorizado, favor proceder conforme normativa. Saludos.
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	María del Cisne Ojeda Rivadeneira (MIES)	2020-01-22 18:07:35 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	María del Cisne Ojeda Rivadeneira (MIES)	2020-01-22 18:07:35 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	María del Cisne Ojeda Rivadeneira (MIES)	2020-01-22 18:07:27 (GMT-5)	Registro	Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva (MIES)	0	

002

**Memorando Nro. MIES-SDII-2020-0057-M**

**Quito, D.M., 22 de enero de 2020**

**PARA:** Sra. Lcda. Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

Srta. Ing. Verónica Elizabeth Gallegos Pilliza  
**Directora Financiera**

**ASUNTO:** Solicitud Autorización pagos pendientes movilidad y viáticos año 2019 con aplicación a Certificación Presupuestaria actual a Subsecretaría de Desarrollo Infantil y sus Direcciones de Servicios de CDI y AD.

De mi consideración:

Teniendo como propósito la Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil, "Incrementar la eficiencia de los servicios que promueven el desarrollo integral de niñas y niños de 1 a 3 años de edad en corresponsabilidad de la familia y comunidad MEDIANTE procesos de fortalecimiento técnico - metodológico, de capacitación, control, acompañamiento y evaluación de la gestión del servicio."; y, como propósito de la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar "Incrementar la promoción del desarrollo integral de niñas y niños de 0 a 3 años de edad con la participación familiar y comunitaria, MEDIANTE procesos de fortalecimiento técnico - metodológico, de capacitación, control, acompañamiento y evaluación de la gestión del servicio".

En este contexto, me permito informar a usted que en el mes de diciembre del ejercicio fiscal 2019 quedaron pendientes de tramitar pagos por concepto de cumplimiento de servicios institucionales del personal directivo y técnico de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil incluidas las Direcciones de servicios de centros de Desarrollo Infantil y de Atención Domiciliar, personal que se desplazó hacia el territorio para efectuar el seguimiento, brindar la asistencia técnica respectiva y cumplir con delegaciones relaizadas por las autoridades competentes.

Con estos antecedentes solicito muy comedidamente autorizar a quien corresponda se aplique el gasto pendiente de los ítems presupuestarios 530301 Pasajes al interior - (Reembolsos) y 530303 Movilidad y Viáticos en el interior, con cargo a las Certificaciones Presupuestarias Nro. 5 y 6 del Programa 56 Desarrollo Infantil, en el presente ejercicio fiscal

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mtra. María del Cisne Ojeda Rivadeneira  
**SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

Copia:  
Sra. Lcda. Rosa Margarita Ayala Cadena  
**Analista de Proyecto de inversión 3**

ra



Firmado electrónicamente por:  
**MARIA DEL CISNE  
OJEDA  
RIVADENEIRA**

001