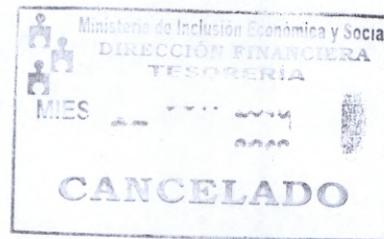


Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 168 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 87,06  
IVA: 0,00  
Sub Total: 87,06  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 87,06



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 2202263143

MELO ECHES SILVANA AMERICA: POR VIAJE A GUAYAQUIL- SANTA ELENA, ACOMPAÑAMIENTO TECNICO AL LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN DE LAS UNIDADES DE ATENCION PARA EL PROYECTO DE SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL, DEL 14 AL 15-01-2019.

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	01/02/2019	87,06	0,00
Sub - Total				87,06	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 87,06



*Alvarez*  
2/2/19

*20/02/19*

**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	029	01	2019	168 157
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-DSCDI-2019-0018-M	80

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0400945796	MELO ECHES SILVANA AMERICA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	13.50
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	73.56
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>87.06</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>87.06</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>87.06</b>

SON: OCHENTA Y SIETE DOLARES CON 06/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MELO ECHES SILVANA AMERICA: POR VIAJE A GUAYAQUIL- SANTA ELENA, ACOMPAÑAMIENTO TECNICO AL LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN DE LAS UNIDADES DE ATENCION PARA EL PROYECTO DE SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL, DEL 14 AL 15-01-2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-TM.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero

**MARCO TRANCOSO**

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		029	01	2019	168	157		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			SDII-DSCDI-2019-0018-M		80	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	0400945796	MELO ECHES SILVANA AMERICA							

**DEDUCCIONES**

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

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	029	01	2019	157 157
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-DSCDI-2019-0018-M	80

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0400945796	MELO ECHES SILVANA AMERICA				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	13.50
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	73.56
TOTAL PRESUPUESTARIO										87.06
IVA										0.00
SUB - TOTAL										87.06
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										87.06

SON: OCHENTA Y SIETE DOLARES CON 06/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MELO ECHES SILVANA AMERICA.- VIAJE A GUAYAQUIL- SANTA ELENA, ACOMPAÑAMIENTO TECNICO AL LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN DE LAS UNIDADES DE ATENCION PARA EL PROYECTO DE SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL, DEL 14 AL 15-01-2019.

## DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 29/01/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Cm # 157

017



### DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

#### DATOS GENERALES

Certificación N°: 8

Cédula No.	0400945796	Cargo:	
Funcionario	MELO ECHES SILVANA AMERICA	Nivel:	SP3
Fecha		Fecha	
Hora		Hora	
Salida:	14/01/2019	04h30	Retorno:
			15/01/2019
			23h00
		Ciudad:	Guayaquil-Santa Elena

#### 1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>0</b>		<b>0</b>	<b>80,00</b>

Residencia **NO** DOMICILIARIA **OCUPADO**

#### 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>0,00</b>

#### 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	25,00
			ALIMENTACION	24,56
			MOVILIZACION	13,50
			<b>Total reembolso</b>	<b>49,56</b>

#### 4. LIQUIDACION

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	49,56
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>73,56</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			<b>13,50</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			<b>87,06</b>

#### 5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 13541, el valor total no es el correcto
2	
3	

#### 5. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,  
  
**Mirian Jiménez Piedra**  
**ANALISTA FINANCIERA**

Ministerio de Inclusion  
Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERIA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

28 ENERO 2019

**SOLICITUD DE AUTORIZACION**

Fecha: **20 ENE 2019** Hora: **9**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SDII-DSCDI-2019-0015-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 08 de Enero del 2019

Firma: *[Firma]* No. Trámite: **178**

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MELO ECHES SILVANA AMÉRICA		PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA NACIONAL CDI	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquí y Santa Elena		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION NACIONAL DE CDI	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
14 / 01/2019	4h30	15/01/2019	23H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
MELO ECHES SILVANA AMÉRICA

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**  
Realizar acompañamiento técnico al levantamiento de información de las unidades de atención en las ciudades de Guayaquí y Santa Elena para el proyecto de Sistema s de Protección Social por parte del Banco Mundial.

**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	14-01-2019	04h30	14-01-2019	5H30
Aéreo	Avianca	Tababela- Guayaquí	14-01-2019	06h45	14-01-2019	07h40
Terrestre	Institucional	Guayaquí	14-01-2019	09h00	14-01-2019	16h50
Terrestre	Institucional	Guayaquí- Salinas	14-01-2019	17h00	14-01-2019	19h30
Terrestre	Institucional	Salinas-Guayaquí	15-01-2019	16h00	15-01-2019	18h30
Áereo	Avianca	Guayaquí-Tababela	15-01-2019	20h05	15-01-2019	21h00
Terrestre	Público	Tababela-Quito	15-01-2019	21h10	15-01-2019	23h00

**AUTORIZACIÓN:** 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: : 2202263143
-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
--	--

 SILVANA AMÉRICA MELO ECHES TÉCNICA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL	 MGS. LORENA ANDRADE SAETEROS DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES (E)
---	--

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
----------------------------	--

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<b>NOTA:</b> 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.
---	--

MGS TATIANA LEÓN ALVÁREZ SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL 	<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>
---	--


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-2019-0015-M

FECHA DE INFORME: 16-01-2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
MELO ECHES SILVANA AMERICA

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL-CDI

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
DISTRITO Guayas Centro Sur 1 y Distrito Salinas-Santa Elena

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SILVANA AMERICA MELO ECHES

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

ACTIVIDADES (DIA, HORA): DÍA 1: lunes 14 de enero del 2019

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
04h30	05H30	Traslado domicilio- Tababela
6h45	07h40	Traslado Tababela- Guayaquil
09h00	12H30	<p>Traslado la Unidad de Atención CDI "Defensores del Suburbio" Distrito guayas Centro Sur 1.</p> <p>Se realiza la Visita a la unidad de atención conjuntamente con Andrés Mideros representante de Banco Mundial, Alain Vélez Coordinador Zonal 8, Amanda Arboleda Director Distrital Guayas 1 Centro Sur, Edwin Feijoo Representante, Patricia Yagual técnica Misión Ternura MIES, Silvana Melo delegada SDII.</p> <p>Se verifica los protocolos aplicados en la unidad de atención.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Se realiza preguntas por parte del representante del Banco Mundial, recolección de la información –de Salud, Nutrición, Educación las actividades lúdicas, Jornada Diaria, actividades con las niñas y niños</li> <li>✓ Cobertura de las niñas y niños: 60NN asistencia del día 47NN.</li> <li>✓ Verificación de fichas de Vulnerabilidad, Registro social están aplicadas a las familias.</li> <li>✓ Coordinación proyecto BID sobre el lenguaje de NN de 12 a 18 meses.se realiza avances y se evalúa 2 veces al año.</li> <li>✓ Coordinación con las Instituciones MSP, MIES, Registro Civil, ONG.</li> <li>✓ Se desarrolla mensualmente Escuela de familias con PPF</li> <li>✓ Se lleva el registro de asistencia diaria a las NNN.</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Proceso continuidad educativa. transferencia de NN 29 a MINEDUC Región Costa.</li> <li>✓ Hay apoyo de Sra Yolina Peñafiel Representante de la organización el espacio es casa comunal</li> </ul>
12H30	13H30	Almuerzo
14H00	15H30	<p>Reunión con representantes de las organizaciones de los Distritos Guayas Centro Sur 1, Norte y Durán.</p> <p>Por parte del responsable del Blanco Mundial Andrés Mideros realiza las preguntas a los representantes en referencia a los servicios de atención que brindan cada organización.</p> <p>Cooperante "Cerca del Cielo "Distrito Duran para CDI.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Presta el servicio desde 2015, realizan gestiones en diferentes ámbitos para mejoras, realizan actividades, capacitaciones.</li> </ul> <p>Cooperante "Caminando al futuro "del Distrito Guayas Centro Sur 1.CDI</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Presta el servicio desde el año 2011 realizan gestiones para mejorar el CDI en infraestructura en vista que es un espacio comunal, gestión en diferentes áreas en referencia a violencia, beneficio, incentivo, realizan la verificación para la contratación del personal para atención en CDI, realizan reuniones conjuntas con Coordinadora con padres de familia, capacitaciones en diferentes temas.</li> </ul> <p>Cooperante "Muertos de los Olivos Distrito Norte "</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Presta el servicio desde 2002 desde Red comunitaria su propósito es apoyar ayudar en la comunidad, coordinan con MSP para jornadas de Salud firma convenio en 9 unidades de CDI, Reunión con familias, talleres, etc.</li> </ul> <p>Inquietudes de cooperantes.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Existen mucho tiempo de demora para firmas de convenios (2 meses hasta Tres meses).</li> <li>✓ Es muy alto el costo de aporte del cooperante de 20% en vista que sus organizaciones no tienen recursos económicos.</li> <li>✓ Hay lugar arrendar para la prestación de servicios.</li> <li>✓ De parte del MIES existen evaluaciones a cooperantes es muy bueno para que existan recomendaciones y mejorar.</li> <li>✓ Existen lineamientos protocolos emitidos por el MIES los cuales se dan cumplimiento.</li> <li>✓ Las Coordinadoras son contratadas directamente por el MIES.</li> </ul>

15h30	16h50	<p>Reunión con Coordinador Zonal, Directores Distritales, Técnicos de la Zona DII- Zona 8</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Resumen de actividades que realizan:</li> <li>✓ Estructura de financiamiento, asistencia técnica en todos los servicios del Mies, registro social, la preocupación que se excluye a personas y también se incluyen.</li> <li>✓ Se realizan diagnóstico para que ingresen a los servicios.</li> <li>✓ Se realiza actualización del BDH de los usuarios, ficha de vulnerabilidad, existe dispersidad geográfica, hay procesos de actualización, identificación de cobertura para Misión de Ternura.</li> <li>✓ Se debe recuperar el rol de Técnico para seguimiento y apoyo en territorio.</li> <li>✓ Mejorar equipamiento, menaje.</li> <li>✓ Personal debe ser mejor tratado tener sus derechos de vacaciones.</li> <li>✓ Diseñar nuevas metodologías para trabajo infantil, innovación en los servicios.</li> <li>✓ Debe haber un equipo multidisciplinario, etc.</li> </ul>
17h00	19h30	Viaje a Salinas- Santa Elena
20h00	21h00	Merienda y hospedaje

**DÍA 2: martes 15 de enero del 2019**

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
07h00	07h30	Desayuno
8h00	11h00	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Visita a Unidad de Atención CNH "Rayitos de Luz "Sector Anconcito- Salinas-Santa Elena</li> <li>✓ Se realiza el acompañamiento conjuntamente con el Equipo de la Zona 5 Coordinadora Zonal Yina Quintana, Karina Vera Directora Distrital Salinas, Técnica Zonal Ney Guadalupe, Técnico de DII Henry Villacis, Andrés Mideros responsable de BM.</li> <li>✓ Realiza preguntas de acuerdo a la modalidad.</li> <li>✓ Se verifica las actividades que realiza la Educadora Familiar con el niño y la familia (madre)</li> <li>✓ Visita una vez por semana la Educadora Familiar para las actividades.</li> <li>✓ La familia brinda cinco tiempos de alimentación a su hijo.</li> <li>✓ Realiza reuniones mensuales para taller de escuelas de familias, capacitaciones</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Para el ingreso de NN se solicita documentos y que cumpla con los requisitos, en caso de no contar con cedula de identidad se ayuda a gestionar en el registro civil,</li> <li>✓ El tiempo de atención de la niña y niños es de 45 minutos.</li> <li>✓ Cuando existe inquietudes novedades, denuncias directamente a la dirección distrital del MIES.</li> <li>✓ Cobertura que atiende la educadora familiar es de 45 NN.</li> <li>✓ Verifica E identifica protocolos, recolección de la información en base a preguntas, y entrevista.</li> </ul>
11h20	13h00	<p>Visita a unidad de atención CDI "Tía Peluca" Sector Valdivia.</p> <p>Cooperante GAD Anconcito.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Se realiza preguntas por parte del representante del Banco Mundial, recolección de la información –de Salud, Nutrición, Educación las actividades lúdicas, Jornada Diaria, actividades con las niñas y niños.</li> <li>✓ Se verifica los protocolos emitidos por el MIES, recolección de información formatos, ect.</li> <li>✓ Atención de niños de 1 a 3 años.</li> <li>✓ Cobertura del CDI es de 40 NN y asistencia del día es de 37 NN.</li> <li>✓ Se realiza gestión y coordinaciones con las instituciones MSP, MINEDUC; ONG para mejoramiento en el CDI,</li> <li>✓ Reunión mensuales con padres de familia, talleres, capacitaciones en diferentes temas.</li> <li>✓ Se brinda la alimentación 4 tiempos de comida.</li> <li>✓ Madres son beneficiarias del BDH.</li> </ul> <p><b>REQUERIMIENTOS PARA MEJOR EL CDI.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Un cuarto para bodega.</li> <li>• No se realiza exámenes de hemoglobina a las niñas y niños por parte del MSP.</li> </ul>
13H05	13H45	Almuerzo
14 H00	13H50	<p>Reunión con familias beneficiarias del BDH del sector de Valdivia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Por parte del responsable del BM realiza preguntas a las familias.</li> <li>✓ Participan 15 beneficiarias del BDH.</li> <li>✓ Distancia para cobrar el BDH 2 horas, cobran en el banco el vecino, BAN RED, ect.</li> <li>✓ No tienen cuenta a parte para ahorros todo invertían en la casa para sus hijos.</li> <li>✓ Tienen beneficio del Servicio que da el MIES en las modalidades d CNH y CDI.</li> <li>✓ Les brindan crédito para emprendimientos como zapatos, tienda, ect.</li> <li>✓ Reciben el beneficio ya cinco años algunas familias.</li> <li>✓ El Mies brinda Talleres de capacitación en diferentes temas,</li> <li>✓ Tienen visitas mensuales por parte del MIES</li> </ul>

		CDI. Les brindan crédito para emprendimientos como zapatos, tienda, ect. Reciben el beneficio ya cinco años algunas familias. El Mies brinda Talleres de capacitación en diferentes temas, Tienen visitas mensuales por parte del MIES
16h00	18h30	Viaje a Guayaquil
20h05	21h00	Aeropuerto Guayaquil a Tababela
21h10	23h00	Tababela a Quito (Domicilio)

Se realiza recorrido en transporte institucional.

**PRODUCTOS:**

Acompañamiento a representante de Banco Mundial a los Servicios de Desarrollo Infantil Integral.

- 2 CDI's visitas de los Distritos de Guayaquil Centro Sur 1 y Distrito Salinas- santa Elena coordinadoras
- 1 unidad de CNH Distrito Salinas.
- 3 representantes firmantes de Convenios de los distritos de la Zona.
- Reunión con responsables de Zona 8 y Distritos de Guayas y Salinas.
- 15 participantes Madres de familias del Bono de Desarrollo Humano.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	\$ MONTO (CON IVA)
14-01-2019	003-001-000586148	Transporte	13.50
14-01-2019	092.050-000012304	alimentación	7.99
14-01-2019	000013541	alimentación.	12.00
14-01-2019	0101821	alimentación	16.57
15-01-2019	000000149	hospedaje	25.00
<b>TOTAL</b>		<b>SUMAN:</b>	<b>USD\$ 75.06</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14-01-2019	15-01-2019	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	04H30	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	14-01-2019	04h30	14-01-2019	5H30
Aéreo	Avianca	Tababela- Guayaquil	14-01-2019	06h45	14-01-2019	07h40
Terrestre	Institucional	Guayaquil	14-01-2019	09h00	14-01-2019	16h50
Terrestre	Institucional	Guayaquil- Salinas	14-01-2019	17h00	14-01-2019	19h30
Terrestre	Institucional	Salinas-Guayaquil	15-01-2019	16h00	15-01-2019	18h30
Aéreo	Avianca	Guayaquil-Tababela	15-01-2019	20h05	15-01-2019	21h00

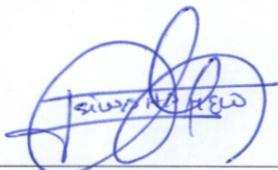
Terrestre	Público	Tababela-Quito	15-01-2019	21h10	15-01-2019	23h00
-----------	---------	----------------	------------	-------	------------	-------

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

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

**NOTA**



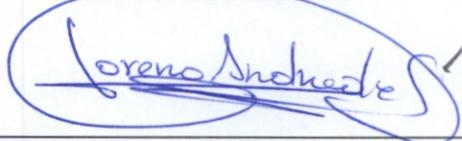
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado

NOMBRE: Silvana Melo Eches  
CARGO: Analista CDI

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD




NOMBRE: Mgs. Lorena Andrade Saeteros (E)  
CARGO: Directora de Servicios CDI

NOMBRE: Mgs. Tatiana León  
CARGO: Subsecretaria de DII

**SHEMLON SA**  
**RUC: 1792049504001**  
 CONTRIBUYENTE ESPECIAL  
 RESOL Nº. 214

MATRIZ PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA  
 126 Y AV. AMAZONAS  
 SUCURSAL: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. DE  
 LAS AMERICAS S/N Y HERMANO MIGUEL  
 Obligado a llevar contabilidad: SI  
**FACTURA**

Nº Autorización / Clave de Acceso:  
 14012019011792049504001209205000001  
 23044126153310  
 LOCAL: 056 TRANS: 000023218  
 FECHA: 14/01/2019 8:41AM  
 Nº COMPROBANTE: 092-050-000012304  
**ORDEN #: 18 FAC: M056F000023218**  
 AMBIENTE: PRODUCCION  
 EMISIÓN: EMISION NORMAL  
 CLIENTE: SILVANA MELO  
 RUC/CI: 0400945796 TEL: 2534800  
 DIR: SAN CARLOS  
 E-MAIL:  
 CAJERO/A: jcalderon

CNT	DESCRIPCION	P.UNI	VALOR
1	DESAYUNO TIGRILLO	7.1339	7.1339
Subtotal Sin Impuestos : \$ 7.1300			
Descuento : \$ 0.0000			
Subtotal 12% : \$ 7.1300			
Iva 12% : \$ 0.8600			
<b>VALOR TOTAL :\$ 7.9900</b>			

Forma de pago: **EFFECTIVO - SIN S.F. : \$ 7.99**

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, unicamente se aceptarán cambios el mismo día de emisión.  
 Para obtener su factura electrónica ingrese a:  
<https://facturasrestaurantes.corlasosa.com>  
 (Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página web del SRI con la Clave de Acceso:  
 14012019011792049504001209205000001  
 23044126153310

¡CUMPLEN TU EXPERIENCIA!  
 LLENA LA ENCUESTA HASTA 8 DIAS DESPUÉS DE  
 HABER REALIZADO TU CONSUMO  
<http://www.encuestasmercados.com>  
 INGRESA TU CÓDIGO AQUÍ:  
 Válido hasta 8 días después de haber  
 realizado la encuesta.  
 - EXTRA PINCHO CERDO ó  
 - PINCHO CERDO GRATIS POR 3.99  
 - PINCHO CERDO GRATIS POR 3.99  
 - FILETE 100G GRATIS ENCUESTA  
 - FILETE 100G GRATIS ENCUESTA LL

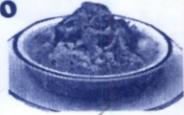
*Guadalupe*

**QUINDE TOMALÁ FAUSTO**  
**PICANTERIA SUPER FAUSTO**



R.U.C. # 0905295515001

VENTA DE BEBIDAS Y COMIDAS  
 Dirección: Barrio Milagro, Calle 23 S/N  
 entre Malecón y 3 Cel.: 0997454583  
 Salinas / Ecuador



Autorización SRI # 1123742396  
**FACTURA** Serie 001-001-

**000013541**

Fecha: 14-01-2019  
 Sr.(es): Silvana Melo  
 Dirección: Quito  
 RUC/C.I.: 040094579-6 Telf.: 022534-800

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Consumo de Alimentos</u>		<u>10,71</u>

Son: ..... Dólares  
 FORMA DE PAGO: .....  
 SUB-TOTAL 12% 10,71  
 SUB-TOTAL 0%  
 SUB-TOTAL  
 IVA 12% 1,28  
 TOTAL \$ 12,00

FAUSTO QUINDE TOMALÁ RECIBI CONFORME  
 GEORGE ENRIQUE REYES PALACIOS - IMPRENTA GUAYAQUIL - RUC # 0904741956001 - AUTORIZACION # 1424  
 F.I.: 06/11/2018 VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 06/11/2019 10 BLOCKS x 2 # 013426 - 014425  
 ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA CELESTE: EMISOR

*Guadalupe*



**FACTURA**

No. 092-050-000012304

008

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1401201901179204950400120920500000123044126153310

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1401201901179204950400120920500000123044126153310

R.U.C.: 1792049504001

SHEMLON SA

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

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. DE LAS AMERICAS S/N Y HERMANO MIGUEL

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVANA MELO

RUC / CI: 0400945796

Fecha Emisión: 14/01/2019

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1346		1.0000	DESAYUNO TIGRILLO		7.1339	0.00	7.13

**Información Adicional**

SUBTOTAL 12%	7.13
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.13
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.86
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.99

**Forma de Pago**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.99	0	DÍAS

*Silvana Melo*

ESPECIALIDAD EN CANGREJO Y PARRILLADA DE MARISCOS



R.U.C. 0910648914001  
AUT SRI 1123121689

CANGREJAL "DE MANNY'S"

GOMEZ MEJIA TANIA GISELLA  
SUCURSAL: Urdessa Central Av. Victor E. Estrada 920 e/ Higuera e/ Ibanes 2387831 - 2385791  
MATRIZ: Av. Miraflores # 112 y Calle Primera Telf.: 2202754  
SUCURSAL: Av. Carlos Luis Plaza Dafin # 302 Mz. 1 Telf.: 2691262  
GUAYAQUIL - ECUADOR  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA S - 003 - 001 - 0101821

Mesa 5, Mesero Jose, Fecha 14-01-19

Sr.(es): Silvana Melo

R.U.C. 040094579-6

Dirección: QUITO

ORDO - GRAFICAS SAN MARCOS RUC 090435485901 AUT 1091 TELF.: 2472265 - 90 B. 100X2. N. - 97551 - 106.550 EMISION 14/07/2018 VALIDO HASTA 14/07/2019 ORIGINAL: ADQUIRENTE/COPIA VERDE :EMISOR

Cant.	Detalle	P. Unitario	Valor de Venta
	CANGREJO CRIOLLO		
	CANGREJO AL AJILLO		
	CANGREJO ENCOCADO		
	CANGREJO CHINO		
	JAIBA (TEMPORADA)		
	<b>CEVICHES</b>		
	CANGREJO		11.50
	CAMARON		
	CONCHA		
	PESCADO		
	OCEANICO		
	PULPO		
	MIXTO		
	<b>ENSALADAS</b>		
	DE CANGREJO		
	DE CAMARON		
	DE JAIBA (TEMPORADA)		
	<b>CAZUELA</b>		
	CANGREJO		
	CAMARON		
	PESCADO		
	<b>ARROZ</b>		
	CON CANGREJO		
	CON CAMARON		
	CON CONCHA		
	CON CONCHA (GRATINADA)		
	CON MARISCOS		
	MIXTO		
	CON MENESTRA Y CORVINA		
	CON MENESTRA Y POLLO		
	CON JAIBA (TEMPORADA)		
	<b>PAELLA DE MARISCOS</b>		
	<b>ESPECIALIDADES AL CARBON</b>		
	CONCHA NATURAL		
	CONCHA GRATINADA		
	CONCHA TRIPLE		
	PICUDO AL CARBON O A LA PLANCHA		
	<b>SOPAS</b>		
	DE CANGREJO (CREMA)		
	DE MARISCOS		
	DE JAIBA (TEMPORADA)		
	<b>PARRILLADA DE MARISCOS</b>		
	SENCILLA		
	JUMBO		
	<b>ESPECIALIDADES</b>		
	UNAS REBOZADAS		
	UNAS RELLENAS DE CAMARON		
	UNAS GRATINADAS		
	ESPECIAL DE MANNYS		
	TSUNAMY		
	CARAPACHO RELLENO		
	CARAPACHO GRATINADO		
	CAMARONES APANADOS		
	CAMARONES ENCOCADOS		
	CAMARONES AL AJILLO		
	CAMARONES GRATINADOS CON CANGREJO		
	TORTILLA DE CAMARON		
	LAMBADA DE MARISCOS		
	CANGREJO A LO MANNYS		
	PORCION DE PATACONES RELLENOS DE CAMARON / CANGREJO		
	PIQUEO RUSTICO		
	PIQUEO FUTBOLERO		
	CORVINA Y CAMARONES EN SAJ		
	CORVINA EN SALSA DE MARISCOS		
	CORVINA FRITA		
	SPAGHETTI DE CAMARON		
	PEGAITO A LO MANNY		

ADEREZOS

- SALSA
- SALSA DE AJILLO
- PORCION
- PORCIO
- PORCIO
- PORCIO
- PORCIO
- PORCIO

Dinero Electrónico  
 Tarjeta de Crédito / Débito  
 Transferencia  
 Otro

FIRMADO: *[Signature]*  
 FIRMA AUTORIZADA

RECIBO

14/01/19  
 11:30  
 11:30  
 11:30

3.30

*[Handwritten signature]*

**GRUPOMARVENTO C.L.**  
R.U.C. 2490026870001

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
PRESTADOS POR HOTELES.  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS  
EN RESTAURANTES, INCLUSO  
PARA LLEVAR.

DIR: DIGNO NUÑEZ S/N Y  
AVDA. GENERAL ENRIQUEZ  
TELF.: 042773310 / 042770827  
Email: hotelmarvento@gmail.com  
SÁLINAS - ECUADOR

**FACTURA** Serie N° 001-001- 000000149

AUTORIZACIÓN S.R.I. # 1124070264

DIA 15 MES 01 AÑO 2019

Sr.(es): Liliana Melo  
Dirección: Cuilo  
R.U.C./C.I.: 0400945796 TELÉFONO: 0985322347

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	hospedaje (1 noche)		22,32

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DINERO ELECTRÓNICO  TARJETAS DE CREDITO/DEBITO  OTROS

Son: Veinti y cinco dólares

FIRMA AUTORIZADA: [Signature] RESIBI CONFORME: [Signature]

SUB-TOTAL \$	22,32
IVA 12% \$	2,68
IVA 0% \$	
TOTAL FACT.	25,00

IMPRESA CORPINT CORONEL FRANCO VICTOR EMILIO - TELF.: 0985056826 - LA LIBERTAD - RUC. 0924275902001 - AUT. 13366  
2 BLOCKS 100X3 DEL 001 AL 200 - IMPRESO: 08/ENERO/2019 - CADUCA: 08/ENERO/2020  
ORIGINAL: ADQUIRIENTE 1RA. COPIA: EMISOR 2DA. COPIA: S.R.I.

[Signature]



R.U.C.: 1792252903001

**FACTURA**

No. 003-001-000586148

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
1401201901179225290300120030010005861481234567814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



1401201901179225290300120030010005861481234567814

**AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.**

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA  
Teléfono: 6043500  
Dirección Sucursal: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA  
Teléfono: 02 6043500  
Obligado a llevar contabilidad: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MELO SILVANA

RUC / CI: 0400945796

Fecha Emisión: 14/01/2019

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio	Descuento	Total
PIRBPA	TRANSPORTE PASAJEROS IDA Y VUELTA		1.00		\$ 16.00	2.50	\$ 13.50

Información Adicional

Email: silvanaa.melo@inclusion.gob.ec  
Dirección: SAN CARLOS

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	USD 13.50	0	DIAS

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	13.50
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.00
DESCUENTO	2.50
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	13.50



FACTURA 003- 001-586148

QUITO CAJA 1 14/01/2019

CI/RUC:0400945796 #ZAU1

CLIENTE:MELO SILVANA

DIRECCION SAN CARLOS

TELEFONO:

PAGO:EFECTIVO

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

CORREO:silvanaa.melo@inclusion.gob.ec

ITEM CANT. REC. / UN / AL. / TOT.

TRANSPORTE PASAJEROS IDA Y VUELTA 1 16,00 16,00

ATENDIDO POR SUB-TOTAL: 16,00

DESCUENTO: -2,50

IVA 12%: ,00

TOTAL: 13,50

GRACIAS POR SU COMPRA

Este documento no tiene validez tributaria. Descargue su factura en nuestra pagina WEB: www.aeroservicios.com.ec, opcion Facturacion Electronica o en su correo electronico. Usuario: Identificacion (CI / RUC / Pasaporte) - Clave: Cuatro (4) ultimos digitos de su Identificacion (CI / RUC / Pasaporte).

*SILVANA MELO*



**FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<b>Nombres y Apellidos:</b>	Silvana América Melo Eches		
<b>Cédula de identidad:</b>	0400945796	<b>Fecha de requerimiento:</b>	Enero 08 del 2019
<b>Cargo:</b>	TECNICA NACIONAL CIBV SP3	<b>Dirección:</b>	Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil
<b>RUTA</b>			<b>Nacional ( x )    Internacional ( )</b>
<b>Ida:</b>	Quito - Guayaquil	<b>Fecha:</b>	14-01-2019    Hora: 8h00
<b>Retorno:</b>	Guayaquil - Quito	<b>Fecha:</b>	15-01-2019    Hora: 21h30
<b>N° de Documento</b>	MIES -SDII-DSCDI-2019-0015-M		<b>Anexo Si ( x )    No ( )</b>

**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 descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

*Silvana Melo Eches*  
Firma del Requiriente

Silvana Melo Eches  
0400945796  
Técnica Nacional Dirección de Servicios de Centros Infantiles –CDI

<i>Lorena Andrade Saeteros</i>	<i>Dra Leonor Cobo</i>
.....	.....
<b>Autorizado jefe inmediato</b>	<b>Dra Leonor Cobo</b>
<b>Mgs. LORENA ANDRADE SAETEROS</b>	<b>Coordinador General Administrativo Financiero</b>
<b>CC: 0602205163</b>	
<b>DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES CDI Encargada</b>	

**Observaciones:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social    DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES  
 FECHA: 20 ENE 2019    9:50  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS    23 ENE 2019  
 MIES



EN SALA/ ASIENTO/ CABINA/  
AT GATE SEAT CABIN  
06:05 12K Y

MELOECHES/  
SILVANAAMERICA

AV1632 14JAN

QUITO/UIO  
GUAYAQUIL/GYE

KIPAW4  
TKT2022468248142



EN SALA/ ASIENTO/ CABINA/  
AT GATE SEAT CABIN  
19:25 24C Y

MELOECHES/  
SILVANAAMERICA

AV1671 15JAN

GUAYAQUIL/GYE  
QUITO/UIO

K02MCB  
TKT5472858401406

Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES	
	FECHA: 23 ENE 2019	HORA: 8:43
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE: <i>[Signature]</i>		

*[Handwritten signature]*



**Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2019-0015-M**

**Quito, 08 de enero de 2019**

**PARA:** Srta. Mgs. Silvana América Melo Eches  
**Servidor Público 3**

**ASUNTO:** DELEGACION A LAS CIUDADES DE GUAYAQUIL Y SANTA  
ELENA PARA EL LEVANTAMIENTO DE INFORMACION PARA EL  
PROYECTO DE SISTEMAS DE PROTECCION SOCIAL DEL BANCO  
MUNDIAL.

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a la Técnica Nacional de la Dirección de Centros Infantiles: Silvana Melo para que realice acompañamiento técnico al levantamiento de información de las unidades de atención en las ciudades de Guayaquil y Santa Elena para el proyecto de Sistema s de Protección Social por parte del Banco Mundial, los días 14 y 15 de enero del 2019.

Atentamente,

Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros  
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL,  
ENCARGADA**

sm



# 1 003

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	8	09	01	19
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	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,500.00
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,000.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$4,500.00</b>
									<b>TOTAL</b>	

**SON:** CUATRO MIL QUINIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: DRA. JUDITH ANDRADE - DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y REEMBOLSOS DE PASAJES AL INTERIOR POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA TERRITORIO PARA EFECTUAR EL SEGUIMIENTO Y BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDI-2019-0018-M. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 09/01/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero