

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 654 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 60,25
 IVA: 0,00
 Sub Total: 60,25
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 60,25



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 0028018401

ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA: POR VIAJE A IBARRA CON EL
 PROPOSITO DE VALIDAR LA NORMA TECNICA DE LOS SERVICIOS DE
 CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI EL 06 Y 07 FEBRERO DE
 2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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	25/02/2019	60,25	0,00
Sub - Total				60,25	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deducciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 60,25



17/17 Alcazar

016

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	021 02 2019	654	634	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0152-M	330		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0602205163	ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

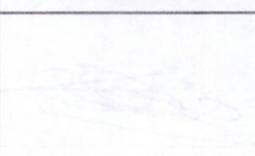
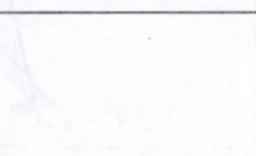
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	60.25
TOTAL PRESUPUESTARIO										60.25
IVA										0.00
SUB - TOTAL										60.25
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										60.25

SON: SESENTA DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA; POR VIAJE A IBARRA CON EL PROPOSITO DE VALIDAR LA NORMA TECNICA DE LOS SERVICIOS DE CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI EL 06 Y 07 FEBRERO DE 2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
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		021	02	2019	654	634		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			SDII-2019-0152-M		330	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	0602205163	ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA							
DEDUCCIONES									

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO 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	021 02 2019	634	634	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0152-M	330		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0602205163 ANDRADE SAETEROS JUDITH 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	60.25
TOTAL PRESUPUESTARIO										60.25
IVA										0.00
SUB - TOTAL										60.25
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										60.25

SON: SESENTA DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA, VIAJE A IBARRA CON EL PROPOSITO DE VALIDAR LA NORMA TECNICA DE LOS SERVICIOS DE CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI EL 06 Y 07 FEBRERO DE 2019.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

013

639



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°: 82-129

Cédula No.	0602205163	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA	Nivel:	SP6
Salida:	06/02/2019 04h40	Retorno:	07/02/2019 20h30 Ciudad: Ibarra

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
0			80,00

Residencia **NO** DESARROLLO INFANTIL **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
			Total reembolso	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	29,00
			ALIMENTACION	7,25
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	36,25

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	36,25
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			60,25
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			60,25

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 65962, no se encuentra legalizada ni por el proveedor ni por el funcionario
2	No se reconoce la factura Nro. 536, la base imponible no es la correcta

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

Quito, 20 de febrero de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

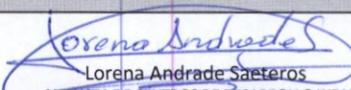
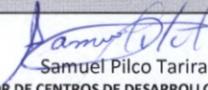
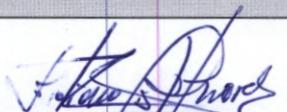
CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

20 FEB 2019

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SDCDI-2019-0049-M				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) Febrero 5 de 2019			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA				PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ZONA 1- IBARRA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
06-02-2019	04h40		07-02-2019	20h30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: <ul style="list-style-type: none"> Validación de la norma técnica de los servicios de Centros de Desarrollo Infantil CDI 							
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	Institucional	Quito-Ibarra	06-02-2019	04h40	06-02-2019	08h20	
Terrestre	Institucional	Ibarra-Quito	07-02-2019	16h40	07-02-2019	20h30	
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: MUTUALISTA PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: : 028018401				
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Lorena Andrade Saeteros ANALISTA DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL				 Samuel Pilco Tarira DIRECTOR DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL CDI			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.			
 Tatiana León Álvarez SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL SDII				<ul style="list-style-type: none"> 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.							


 Ministerio de Inclusión Económica y Social
 DIRECCION FINANCIERA
 Secretaría

Fecha: 10 FEB 2019 Hora: 14:11

FIRMADA POR: ELENA LEYTON
 MIES



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-DSCDI-2019-0049-M	FECHA DE INFORME: 08-02-2019
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ZONA 1-IBARRA	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: LORENA ANDRADE SAETEROS Y CARLOS MEDINA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

MIÉRCOLES 6 DE FEBRERO

- 04h40 Salida de casa a la Robles y Páez
- 06h00 Salida a Ibarra en vehículo institucional, conducido por el señor Carlos Medina
- 8h20 Llegada a Ibarra

A las 08h30 en la sala de reuniones de la Coordinación Zonal 1, se da inicio a la validación de la Norma Técnica CDI, con la participación de: analista zonal de CDI, analista distrital CDI de Esmeraldas, 2 coordinadoras territoriales, 6 Coordinadoras CDI y 2 educadoras CDI.

Para facilitar el trabajo se divide a las participantes en dos grupos y se cumple la agenda planificada:

- 08h30 a 13h00
- 14h00 a 17h00

La técnica aplicada, es lectura analítica y llenado de matrices, además se asigna a las participantes lectura y análisis de temas para facilitar el trabajo del día siguiente.

JUEVES 7 DE FEBRERO

Se inicia la jornada a partir de las 08h30, en los dos grupos de trabajo y se cumple la agenda:

- 08h30 a 13h00
- 14h00 a 16h30
- Salida de Ibarra a las 16h40
- 19h00 Llegada a Carapungo, en transporte institucional
- 20h30 Llegada a casa en transporte público

PRODUCTO:

- Norma Técnica CDI validada
- Llenada de las 10 matrices de validación, en base a los temas establecidos
- 12 funcionarios operativos de los niveles: zonal, distrital, territorial, de apoyo y responsables de CDI con conocimientos en la propuesta de la Norma Técnica CDI.

OBSERVACIONES:

Se establecieron recomendaciones en:

- Organizar el marco legal, especialmente a los acuerdo internos del MIES y luego los interministeriales con el MSP y MINEDUC.
- Unificar términos, si se describe las edades en letras o números
- Cambiar las definiciones de alimentación, nutrición, salud.
- Ordenar en secuencia de acciones de la consejerías a familias según edades cronológicas
- En la gestión territorial el trabajo del coordinador técnico lo realiza conjuntamente con la Coordinadora CDI, añadir
- En la estructura la nomenclatura y definiciones, deben ser colocadas antes de la bibliografía

CONCLUSIONES

- La redacción de los contenidos son claros
- El lenguaje utilizado es comprensible
- Existe preocupación e interés del personal técnico de coordinadoras territoriales en sus responsabilidades con los CDI, por cuanto fueron contratados para CNH y CCRA.
- La participación del grupo activa y comprometida.
- Estarán pendientes a la socialización de la norma técnica definitiva.

Se adjunta:

- Dos copias de los registros de asistencia de los días 6 y 7 de febrero
- 3 facturas de alimentación y 1 de hospedaje

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	\$ MONTO (CON IVA)
06-02-2019	000065962	alimentación	4.10
06-02-2019	0000536	alimentación	9.00
06-02-2019	000007570	alimentación	7.25
07-02-2019	000038968	hospedaje	29.00
		SUMAN:	USD\$ 49,35

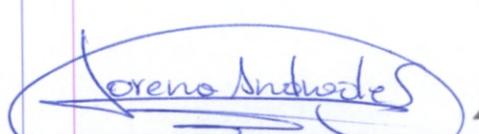
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	06-02-2019 ✓	07-02-2019 ✓	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	04h40h00 ✓	20h30 ✓	

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	Institucional	Quito-Ibarra ✓	06-02-2019 ✓	04h40 ✓	06-02-2019 ✓	08h20 ✓
Terrestre	Institucional	Ibarra-Quito ✓	07-02-2019 ✓	16h40 ✓	07-02-2019 ✓	20h30 ✓

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: Lorena Andrade Saeteros CARGO: ANALISTA DE 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: Samuel Pilco Tarira CARGO: DIRECTOR DE CDI	NOMBRE: Tatiana León Álvarez CARGO: UBSECRETARIA DE SDII



Jácume Rogelio Javier
 RUC: 1710310549001 - AUT SRI: 1123019679
 Dirección: Panamericana Sector la Y de Cajas,
 Pedro Moncayo - Ecuador
FACTURA. 001-001

Taller Artesanal
 Referencia: **000065962**

Cliente: ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA
 CI/RUC: 0602205163 / Fec: 06/02/19/07:30
 Direc: F2F S/N 945A
 Teléf: Caieros:sa

CANT	DETALLE	V.UNIT.	TOTAL
1	Desayuno Continen	3.12	3.12 *
1	Aguas Sin Gas 500	0.53	0.53 *



Taller Artesanal
 El Hornador de Cajas

3.66 0.00 3.66 0.44 4.10
 SubTot. Imp.0% Imp.12% Tot.IVA TOTAL
 Forma Pago: EFECTIVO 4.10

ENTREGUE CONFORME

RECIBI CONFORME

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

DINERO ELECTRÓNICO

TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO

OTROS

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR
 EMERSON SANTIAGO PAREDES FLORES - OFFSET GRAFICOLOR SA / TELF: 062957113 - 062955882 IBARRA, RUC: 1003107440001
 AUT: 11207 / EMISIÓN: 27 - JUNIO - 2018 IMPRESIÓN: 61.001 - 71.000 VENCE: 27 - JUNIO - 2019

RODRIGUEZ SALAZAR DORITA ISABEL

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR

Dir.: Calle Sucre 2 - 77 y Borrero

Telf.: 0987 438 784 Ibarra - Ecuador

FACTURA SERIE **001-001-00** Nº **0000536**
 RUC.: 1002041489001
 AUT. SRI. 1122959565

Cliente: *Lorena Andrade Saeteros*
 Fecha: *06-02-2019* Telf.:
 Dirección: *Quito*
 RUC.: *0602205163*

Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	<i>Alimentación</i>	<i>8.00</i>	<i>8.00</i>

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL	8.04
EFECTIVO	<i>[Signature]</i>	% I.V.A.	<i>0.96</i>
DINERO ELECTRÓNICO	ENTREGUE CONFORME	12 % I.V.A.	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<i>[Signature]</i>	TOTAL	<i>9.00</i>
OTROS	RECIBI CONFORME		

Chucay Abad Patricio Vinicio / Imprenta Prografic / Ibarra / Telf. 2954794 RUC: 1001698800001
 Aut. SRI. 6605 / IMPRESO 15 / JUNIO / 2018 CADUCA / JUNIO / 15 / 2019 IMPRESO DEL 101 - 600

Original Cliente - Copia Emisor

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1102094917001

FACTURA

007

No. 001-001-000007570

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0602201901110209491700120010010000075700619200519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/02/2019 23:11:24

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0602201901110209491700120010010000075700619200519

SOLEDAD PATRICIA MALO NAVAS

AROMA LOJANO CAFÉ

Dirección Matriz: GRIJALVA 564 Y BOLÍVAR

Dirección Sucursal: GRIJALVA 564 Y BOLÍVAR

Contribuyente Especial 000

OBLIGADO A LLEVAR NO

Razón Social / Nombres y LORENA ANDRADE

Identificación 0602205163

Fecha 06/02/2019

Placa / Matrícula: null

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
ncq	antvar	1.00	Nachos con Queso		4.00	0.00	0.00	0.00	4.00
mcaa	cafcal	1.00	Mocaccion de la Abuela		3.25	0.00	0.00	0.00	3.25

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.25
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.25
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.25

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



SOCIEDAD CIVIL DE COMERCIO
HOTEL ROYAL RUIZ

FACTURA
Obligado a llevar Contabilidad
Autorización: 1123304823

001 - 001 - 000038968

RUC. 1090107913001

Dirección: Olmedo 9-40 y Pedro Moncayo (Junto al Banco del Pacífico)
Telfs. 2644 653 / E-mail: h.royalruiz@yahoo.es
Ibarra - Ecuador

Cliente: LORENA ANDRADE RUC./C.I. 0602205163

Dirección: Quito

Habitación: 202 Llegada: 06-02-19 Salida: 07-02-19

No. de Pax: 1 Telf: Tarifa: 29,00

Venta Efectivo: Crédito:

Mes	Feb.	D'06	D'a	D'a	D'a	D'a	D'a	D'a	TOTALES
HABITACION									
	<u>202</u>								
DESAYUNO									
BAR									
LAVANDERIA									
TELEFONO									
MISCELANEOS									
TOTAL DEBITOS									
EFFECTIVO									
DESCUENTOS									
DEPOSITOS									
TARJETA DE CREDITO									
TOTAL CREDITOS									

FORMA DE PAGO:

Efectivo	
Dinero	
Electrónico	
Tarjeta de Crédito/Debito	
Otros	

*Muchas Gracias por visitar nuestro Hotel.
Esperamos que haya disfrutado de su estadía con nosotros*

*Thank you for coming to our Hotel.
We hope you have enjoyed your stay with us.*

[Firma Autorizada] *[Firma Cliente]*

SUBTOTAL 25,89

IVA 12 % 3,11

TOTAL \$ 29,00



Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2019-0049-M

Quito, D.M., 05 de febrero de 2019

PARA: Sra. Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros
Servidor Público 6

ASUNTO: DELEGACIÓN ZONA 1 VALIDACIÓN NORMA TÉCNICA MISIÓN TERNURA CDI

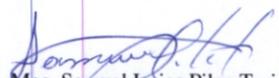
De mi consideración:

Con Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0100-M del 4 de febrero de 2019, la Subsecretaría de Desarrollo Infantil notifica a las Coordinaciones Zonales del MIES la validación de la Norma Técnica Misión Ternura de los Centros de Desarrollo Infantil CDI, a través de grupos focales conformados por analistas zonales, analistas distritales CDI, Coordinadores Territoriales Misión Ternura, Coordinadoras CDI y Educadoras CDI, bajo la responsabilidad de un facilitador y técnico de apoyo.

En este marco para dar cumplimiento al cronograma establecido, delego a usted a usted se traslade a la ciudad de Ibarra Zona 1 y dar cumplimiento a dicha validación los días 6 y 7 de febrero.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Mgs. Samuel Isaias Pilco Tarira

DIRECTOR DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Copia:

Sra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

ja





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. 9940

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO
Fecha de Vigencia Desde 2019-02-06 Hora 05:00 Hasta 2019-02-07 Hora 20:00
Motivo MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA DE DESARROLLO INFANTIL

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-02-05 **No. Comunicación** MIES-SDII-2019-0106M
Lugar Origen D.M.QUITO
Lugar Destino IMBABURA - IBARRA
Kilometraje Inicio 232.429 **Kilometraje Fin** 232.720

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres MIRANDA HERRERA CARLOS ALBERTO **Cargo** CONDUCTOR
Número de Cédula / Pasaporte 0909113045 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1801 **Marca / Modelo** CHEVROLET
Color PLATEADA **Número Matrícula** A078334

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. TATIANA LEÓN **Cargo** SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO
Fecha de Emisión 2019-02-05 16:16



**Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0106-M****Quito, D.M., 05 de febrero de 2019****PARA:** Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa**ASUNTO:** TRANSPORTE A ZONA 1 - IBARRA

De mi consideración:

Con Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0100-M del 04 de febrero de 2019, la Subsecretaría de Desarrollo Infantil notifica a las Coordinaciones Zonales la validación de la Norma Técnica de los Servicios de Centros de Desarrollo Infantil, bajo la responsabilidad de analistas nacionales de desarrollo infantil, y además detalla el cronograma de cumplimiento a nivel nacional.

En el marco de esta disposición, solicito comedidamente facilitar un vehículo con su respectivo conductor para trasladar a la ciudad de Ibarra a la funcionaria Dra. Lorena Andrade Saeteros los días 6 y 7 de febrero del presente año.

Con sentimientos de estima, agradezco su atención.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente***Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez**
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

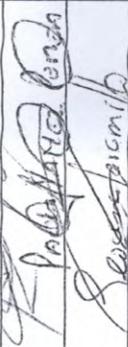
Copia:

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
AnalistaSr. Mgs. Samuel Isaias Pilco Tarira
Director de Servicios de Centros de Desarrollo InfantilSra. Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros
Servidor Público 6

mm

Firmado electrónicamente por:
**IVONNE
TATIANA LEON
ALVAREZ**

REGISTRO DE ASISTENCIA

No.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	DISTRITO	CORREO	TELÉFONO	FIRMA
	Lugar:	Ibarra				
	Fecha:	07-02-2019				
	Actividad:	Taller de validación norma técnica CDI-MT				
1	Felipe Betancourt	Coord. CIL	Ibarra	felipebetancourt@outlook.com	0939971238	
2	Alejo Sandoval	COORDINADOR CIL	ESMERALDAS	alejo.sandoval@yaho.es	0989729122	
3	PAOLA YANEZ PEREA	ENCADORA CIL	ESMERALDAS	niue99poo@hotmai.com	0988000202	
4	Giovanny Zamallo	Coordinadora CIL	Ibarra	geovys2009@hotmail.com	0988058574	
5	Mónica Busta Fabra	Coordinadora CIL	Tulcan	mibustafabra916@yahoo.com	0997182451	
6	Patricia Estepiñán	Coordinadora Territorial	San Lorenzo	patricia1@hotmail.es	0996016471	
7	Ana Lucía Pantoja	COORDINADORA CIL	Ibarra	dalysarselykost@gmail.com	0986114414	
8	Eric Lombardo	Audista	Esmeraldas	eric.lombardo	0997788580	
9	ZIMA BLANCO	Técnico Territorial	Ibarra	birnajtboru@hotmail.com	0993343882	
10	Anabel Solís R.	Coordinadora	San Lorenzo	solisrodriguezranabel@hotmail.com	0994986459	
11	MARITANA CREME VIGUER	ENCADORA CIL	SAN LORENZO	marita-creme@hotmail.com	0999536820	
12	Lorena Sandoval	Analista CIL	Quito	lorena.sandoval@hotmail.com	0987916218	
13	Patricia Peñafiel	Analista	Czi	patricia.peñafiel@inclos.gov.ec	099505730	

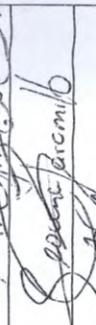
Responsable: Patricia Peñafiel - Lorena Andrade

REGISTRO DE ASISTENCIA

Lugar: Ibarra

Fecha: 06-02-2019

Actividad: Taller de validación norma técnica CDI-MT

No.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	DISTRITO	CORREO	TELÉFONO	FIRMA
1	Felipe Betancourt	Coordinador	Ibarra	Felipe.betancourt@catloc.k.com	0939971238	
2	Alicia Solares	COORDINADORA	ESMERALDAS	holydawnex718@yahoo.es	0989729122	
3	Paola Yanet Pérez	EDUCADORA CDI	ESMERALDAS	nico99.paceo@hotmail.com	0988000202	
4	Giovana Zamallo	Coordinador CDI	Ibarra	geovys2008@hotmail.com	0988058574	
5	Aina Parobis	EDUCADORA CDI	Ibarra	dbilyarayeh2007@gmail.com	0986114417	
6	Alicia María Pabón	Coordinadora CDI	Tatamí	alicia.pabon916@yahoo.com	0994152454	
7	Pelagia Estupinán	coordinadora T.	San Lorenzo	pelagia1@hotmail.es	0996076471	
8	Que Larbano	Analista	Esmeraldas	ene.zambrano@inclusion.gob.ec	0997788586	
9	Zaira Babus	Técnico Telemul	Ibarra	birmejboru@hotmail.com	0983348882	
10	Anabel Solís R	Coordinadora	San Lorenzo	solisrodrigriguezanaibel@hotmail.com	0994986459	
11	MARINA CHEREVÁNEZ	EDUCADORA CDI	SAN LORENZO	loana.cherene@horizontes.com	0999536820	
12	Lorena Andrade S	Analista CDI	Duito CDI	lorena.andrade@hotmail.com	0987916218	
13	Patricia Peñafiel	Analista	CZI	patricia.peñafiel@inclusion.gob.ec	0995015730	

Responsable: Patricia Peñafiel - Lorena Andrade