



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: No. CUR:

2025 92

Entidad:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

MINISTERIO DE INCLUSIÓN

ECONÓMICA Y SOCIAL

PLANTA CENTRAL

Monto:

Tipo Registro: 297,01

IVA:

0,00

DEV

Sub Total:

297,01

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

Cuenta Monetaria No.:

0,00

Total Líquido Pagar:

297,01

CANCELADO

DIRECCIÓN FINAL!CIERA

TESORERÍA

MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA.- POR COMISIÓN A MACAS.

Estado:

APROBADO

Descripción:

4127670500

SEGUIMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA A LOS SERVICIOS EXTERNALIZADOS DE ALIMENTACIÓN DEL SERVICIO DE DESARROLLO

INFANTIL. DEL 25 AL 29-11-2024. MIES-SDII-DSCDII-2024-0264-M.

| 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 | 23/01/2025 | 297,01 | 0.00 |
| | | | Sub - Total | 297,01 | 0,00 |

| Retenciones | | |
|-------------------------|------|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES | 0,00 | |

Total Deducciones:

0.00

0,00

| | | Deducciones Sin Factura |
|--------|--------|-------------------------|
| Código | Nombre | Monto |

Monto Líquido:

297,01



| | | CON | IPROBAN | TE UNICO DE REGISTRO | | | | | |
|-----------------------|----------|---------------------------|--------------------|-------------------------|------|-------------------|---------|---------|--------------|
| Institucion: | 280 | MINISTERIO DE INCLUSION E | CONOMICA Y | SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fech | a Elab | oración | No. CUR | No. Original |
| Unid. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION E | CONOMICA Y | SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 21 | 01 | 2025 | 92 | 78 |
| Unid. Desc: | 0000 | | | | | | | | |
| Т | ipo Docu | mento Respaldo | T | Clase Documento | | | No. | No. | Expediente |
| COMPROBA | NTES AD | MINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | SDII-DSCDII-2025- | | :5- | 50 |
| Clase de Registro: | DEV | 20 | Clase de Gasto: | OGA | | RPA F | RTO DEV | IOFP/D | |
| Beneficiario: | 0602013 | | GOMEZ CAR | RMEN NARCISA | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | No.PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------|
| 56 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 297.01 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | 297.01 |
| | | | | | | | | | MONTO IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL | 297.01 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONES | 0.00 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | LIQUIDO | 297.01 |

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE DOLARES CON 01/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA.- POR COMISIÓN A MACAS. SEGUIMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA A LOS SERVICIOS EXTERNALIZADOS DE ALIMENTACIÓN DEL SERVICIO DE DESARROLLO INFANTIL. DEL 25 AL 29-11-2024. MIES-SDII-DSCDII-2024-0264-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. PD-YP-VP-KL

APROBADO

| DATOS APROBACIÓN | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|--|--|--|--|--|
| FIRMA ELECTRONICA: | J5MNNDSLH45ZDRT | | | | | |
| USUARIO: | VERONICAPEREZ | | | | | |
| FECHA: | 21/01/2025 | | | | | |

| DATOS SOLICITUD PAGO | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|--|--|--|--|--|
| FIRMA ELECTRONICA: | ZLM8D9SKXXSQCNH | | | | | |
| USUARIO: | SBUSTILLOS | | | | | |
| FECHA: | 21/01/2025 | | | | | |

FIRMA



APROBADO

| DATOS APROBACIÓN | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|--|--|--|--|--|
| FIRMA ELECTRONICA: | J5MNNDSLH45ZDRT | | | | | |
| USUARIO: | VERONICAPEREZ | | | | | |
| FECHA: | 21/01/2025 | | | | | |

| DATOS SOLICITUD PAGO | | | | | |
|-----------------------|-----------------|--|--|--|--|
| FIRMA ELECTRONICA: | ZLM8D9SKXXSQCNH | | | | |
| USUARIO: | SBUSTILLOS | | | | |
| FECHA: | 21/01/2025 | | | | |

FIRMA

FIRMA

| | | | | | | | | | UNICO DE REC | | | | | |
|--------------------|-----------------|--------------------------------|--------------|----------------|------------------|-----------|-------------|---|---|---|--------------------|------------------------------|----------------------|---|
| Institu | cion: | | 280 | MINISTERIO | DE INC | CLUSIO | N ECONO | OMICA Y S | OCIAL | Repo | rte | rptC | Comproba | nteGastos.rdlc |
| U. Ejec | utora: | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION E | | | | | N ECONO | DNOMICA Y SOCIAL - PLANTA Fecha Elaboración | | | | ón | No. CUR No. Original | |
| Unid. C | Desc: | | 0000 CENTRAL | | | | | | 021 01 | 2 | 025 | 92/ 78/ | | |
| | | Tipo E | ocume | nto Respa | ldo | | T | Clas | e Documento | | No. | | No. | Expediente |
| COMP | ROBAN | TES AD | MINIST | RATIVOS D | E GAST | os | LIQU | IDACION D | E GASTOS | SDII-DSC | DII-2025 | 5-0018-N | | 50 |
| Clase d Registr | | [| DEVEN | IGADO | / | / | | Clase o | de OTROS GAS | TOS | | RPA R | TO DEV | |
| Banco: | | [| | | | | | | Cuenta Monetaria: | | | | | |
| | orobante GASTOS | | | | Numero Operación | | | | | | 0 | | | |
| Compre | obante | | GAST | os | | | | | Numero Operación | | | | | 0 |
| Compro | |] | | 013427 | MOROC | но GO | MEZ CAF | RMEN NAR | | | | | | 0 |
| | |] | | | MOROC | но во | MEZ CAF | | | L | | | | 0 |
| | |] | | | MOROC | | | RMEN NAR | | IA | | | | 0 |
| | | PY | | | MOROC | | | RMEN NAR | CISA | IA | | | | MONT |
| Benefic | ciario: | PY 000 | 0602 | 013427 | | AF | ECTA | RMEN NAR | CISA | | erior | | | |
| Benefic | siario: | | 0602 ACT | 013427 ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsister | | | ARIO | | MONT |
| Benefic | siario: | | 0602 ACT | 013427 ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsister | ncias en el Inte | | ARIO IVA | | M O N T C |
| Benefic | siario: | | 0602 ACT | 013427 ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsister | ncias en el Inte | | IVA | | M O N T C 297.0 297.0 |
| Benefic | siario: | | 0602 ACT | 013427 ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsister | ncias en el Inte | JPUEST | IVA OTAL | | M O N T C 297.0 297.0 |
| Benefic | siario: | | 0602 ACT | 013427 ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsister | ncias en el Inte TOTAL PRESU S RETEN | JPUEST SUB - TO | IVA OTAL S IVA | | M O N T C 297.0 297.0 0.0 297.0 |
| Benefic | siario: | | 0602 ACT | 013427 ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsister | TOTAL PRESU | JPUEST SUB - TO | IVA OTAL S IVA ARIO | | MONT 0 297.0 297.0 0.0 297.0 |



| | DATOS APROBACIÓ | N |
|----------------------|-------------------------|--------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | 1 - 1 |
| FECHA: 21/01/2025 | toly | Minustratholeo |
| | Funcionario Responsable | Director Emanciero |

| 100 | | | | | | | | 11101 V 2 | 2011 | 7 Donat | 2 7 | Compreh | anteGastos.rdlc |
|------------------|--------|--------|-------------|-----------------------|--------|-----------|-------------|-------------------|---|--|---------------------------|---------|--------------------------------|
| nstitu | cion: | | 280 | MINISTERIO | DE INC | LUSIO | N ECONO | OMICA Y SO | DCIAL | Report | | | |
| J. Ejec | utora: | | | MINISTERIO CENTRAL | DE INC | LUSIO | N ECONO | OMICA Y S | OCIAL - PLANTA | Fecha Elab | | No. CU | |
| Unid. Desc: 0000 | | | | | | 021 01 | 2025 | 78 | 78 | | | | |
| | | Tipo D | ocume | nto Respa | ldo | | T | Clas | e Documento | 1 | No. | N | o. Expediente |
| OMP | ROBAN | TES AD | MINIST | RATIVOS D | E GAST | os | LIQU | DACION D | E GASTOS | SDII-DSCDI | I-2025-0018 | -M | 50 |
| lase d | | | COMP | ROMETIDO | | | | Clase o Gasto: | | тоѕ | RPA | RTO DEV | |
| anco: | | | | | | | | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| ompro | bante | Γ | GAST | os | | | _ | | Numero Operación | | | | 0 |
| | | L | | | | | | | | | | | |
| enefic | iario: | | | | MOROC | HO GO | MEZ CAF | RMEN NAR | CISA | | | | |
| enefic | iario: | | | | MOROC | | | | CISA | Α | | | |
| PG | iario: | PY | | | MOROC | | | CION P | | Α | | | MONTO |
| | | PY 000 | 0602 | 013427 ITEM | | AF | ECTA | CION P | RESUPUESTARI | | ior | | M O N T (|
| PG | SP | | 0602 ACT | 013427 ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten | | | | |
| PG | SP | | 0602 ACT | 013427 ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten | cias en el Inter | | | 297. |
| PG | SP | | 0602 ACT | 013427 ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten | cias en el Inter | UESTARIO | | 297. |
| PG | SP | | 0602 ACT | 013427 ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten | cias en el Inter TOTAL PRESUF SI | UESTARIO | | 297. 297. |
| PG | SP | | 0602 ACT | 013427 ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten | cias en el Inter TOTAL PRESUP SU RETENC | IVA JB - TOTAL CIONES IVA | | 297.0 297.0 297.0 |
| PG | SP | | 0602 ACT | 013427 ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten | cias en el Inter TOTAL PRESUP SU RETENO | IVA JB - TOTAL CIONES IVA | | 297.0 297.0 0.0 297.0 |

| DATOS APROBACIÓN | | | | |
|-------------------|--|---------------------|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: | | |
| APROBADO | Shirt Contraction of the Contrac | 1.01 | | |
| FECHA: 21/01/2025 | 7 | Waneula htteorea | | |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero | | |



DIRECCIÓN FINANCIERA LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión Económica y Social

1. DATOS GENERALES

| No. CÉDULA: | 0602013427 | / CARGO: | ANALISTA |
|-------------------|--------------------------------|--------------------|-----------|
| SERVIDOR: | MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA / | NIVEL: | SP3 |
| LUGAR COMISIÓN: | MACAS - PASTAZA | | |
| FECHA DE SALIDA: | 25/11/2024 / HORA: 08H30 / | C. PRESUPUESTARIA: | 183 |
| FECHA DE RETORNO: | 29/11/2024 / HORA: 17H00 / | TIPO DE GASTO: | CORRIENTE |

2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|---------------------------------------|-------------|----------|---------------|
| Viático | 80,00 | 4 / | 320,00 |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | TOTAL | | 320.00 |

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

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

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No. | CONCEPTO | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|-----|------------------------|---------------------|-------------|
| 1 | HOSPEDAJE | 530303 | 120,00 |
| 2 | ALIMENTACION | 530303 | 81,01 |
| 3 | MOVILIZACION | 530301 | 0,00 |
| | TOTAL GASTOS DE HOSPED | DAJE Y ALIMENTACIÓN | 201.01 |

5. LIQUIDACION

| Total cálculo de viáticos | | | | |
|------------------------------------|---------|--------|--------|--|
| Total de viáticos | | | 320,00 | |
| (-) Anticipo entregado: | CUR No. | 0,00 | 0,00 | |
| Valor a Justificar | 70% | 224,00 | 201,01 | |
| Valor sin Justificar | 30% | 96,00 | 96,00 | |
| Valor que justifica el funcionario | | | 297,01 | |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 | |
| Total por reembolso de gastos | | | 0,00 | |
| Total por liquidacion de compras | | | 0,00 | |
| Total a favor del Funcionario | | | 297.01 | |

6. OBSERVACIONES

No se reconoce las facturas N° 1794, N° 1798 y N° 1804, regimen general debe desglosar IVA fuente SRI

7. RECOMENDACION

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios ante referida, se determina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme al respectivo control de cada unidad en aplicación a las Normas de Control Interno.

Elaborado por:

Comprometido por:

Contabilizado Por:

Pagado por:

PAÚL DÍAZ CONTROL PREVIO

PRESUPUESTO

CONTABILIDAD

TESORERÍA

Quito, 20 de enero de 2025

TERA Red

cul 78



Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD: (dd-mmm-aaaa) 22/11/2024

Memorando Nro.MIES-SDII-DSCDII-2024-0264-M

VIÁTICOS X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CARMEN NARCISA MOROCHO GÓMEZ PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA NACIONAL DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO
INFANTIL INTEGRAL - CDI

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONA

Macas-Morona -Zona 6 Puyo- Pastaza – Zona 3 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

SDII- DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL -CDI

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|-------------------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| 25-11-2024 | 08:30 | 29-11-2024 | 16:30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONA

CARMEN NARCISA MOROCHO GÓMEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Seguimiento y asistencia técnica a los servicios externalizados de alimentación con el objetivo de verificar el cumplimiento de las normas técnicas, protocolos, lineamientos del servicio de centros de desarrollo infantil de los Distritos de Macas (Zona 6) – y Pastaza (Zona 3).

| | | 1 | TRANSPORTE | | | |
|--|----------------------|--------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPOR | NOMBRE | | SALIDA | | LLEGADA | |
| TE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | DE TRANSPO RTE | RUTA | FECHA dd-mmm- aaaa | HORA hh:m m | FECHA dd-mmm- aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | INSTITUCIO NAL | QUITO- MACAS | 25/11/2024 | 08h30 | 25/11/2024 | 15h30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIO NAL | MACAS - PASTAZA | 27/11/2024 | 14H15 | 27/11/2024 | 16H30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIO NAL | PASTAZA - QUITO | 29/11/2024 | 11H30 | 29/11/2024 | 16H30 |

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: DEL PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 4127670500

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 2 0 ENE 2025

FECHA: 2 0 ENE 2025

DIRECTION FINANCIERA

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Mgs. Pamela Belén González Arcos Dra. Carmen Morocho Gómez Directora Servicio Centros de Desarrollo Infantil -CDI Analista Nacional de Servicios de CDI FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su delegado. Mgs. Douglas Alexander Morales Piedra

Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral



Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 2-12-2024

Memorando Nro.MIES-SDII-DSCDII-2024-0264-M

DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA: |
|---|---|
| CARMEN NARCISA MOROCHO GOMEZ | ANALISTA NACIONAL CDI |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA SERVIDORA |
| MACAS - MORONA (ZONA 6) PUYO -PASTAZA (ZONA 3) | SDII - DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Carmen Narcisa Morocho Gómez. Luis Aulestia (conductor).

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Lunes, 25 de noviembre 2024

08:H30 am: Salida: Quito - llegada 15:H30pm. Macas

16:h00 a 17:h00 pm.

PUYO -PASTAZA (ZONA 3)

Reunión de trabajo con el equipo de desarrollo infantil del Distrito de Macas para establecer la planificación de las actividades a cumplir.

Martes, 26 de noviembre 2024

08:h30 - 17:h00 pm: ACTIVIDADES REALIZADAS:

La Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral para esta implementación emitió la normativa técnica de la Externalización del Servicio de Alimentación la cual son las especificaciones técnicas del servicio de alimentación e incluye las características alimentarias de las niñas y niños de 1 a 3 años de edad; inocuidad alimentaria y proceso de seguimiento y asistencia técnica.

El Servicio de Centros de Desarrollo Infantil - CDI - con el objetivo de garantizar una alimentación saludable para las niñas y niños actualmente cuenta con el Acuerdo Ministerial 029 del 13 de mayo del 2022, con el cual se oficializa el Protocolo de Externalización del Servicio de Alimentación para los Centros de Desarrollo Infantil del MIES de atención directa y bajo convenio.

Uno de los instrumentos del mencionado protocolo es la Ficha Técnica de Buenas Prácticas de Manufactura BPM, la cual debe aplicar el Coordinador Técnico Territorial cada mes a los Servicios Externalizados de Alimentación; por lo que es importante realizar procesos de retroalimentación sobre la aplicación de la ficha

BPM a los/las Coordinadores Técnicos Territoriales responsables de la aplicación de la BPM, se hacen cada vez más urgentes para garantizar confiabilidad en su aplicación y más aun considerando que en los últimos 5 años la Dirección de CDI no ha realizado acompañamiento alguno en el territorio.

En el marco descrito las profesionales del área de salud y nutrición de la Dirección de Centros de Desarrollo Infantil planifica taller de capacitación en territorio a las/los Coordinadores Técnicos Territoriales responsable de la aplicación de la ficha BPM, analistas técnicos distritales de CDI y Coordinadores de Servicios Sociales Zonales, con el objetivo de **fortalecer los conocimientos y practicas sobre la aplicación y semaforización del servicio externalizado de alimentación** para CDI a través de la ficha de Buenas Prácticas de Manufactura – BPM a nivel de la Unidad Desconcentrada Dirección Distrital Tipo A de Macas.

Para cumplir con lo mencionado, se desarrolló las siguientes actividades:

1. Macas cuenta con 11 CTT más 2 analistas de CDI, un total de 12 funcionarios de desarrollo infantil, se conformaron 4 grupos, los cuales aplicaron la ficha BPM a los proveedores de alimentación de Macas indistintamente con el fin de contar con otro criterio de la calidad de los servicios de alimentación, se encontraron las siguientes novedades:

Servicio Externalizado de Alimentación ASOSERALSOJU:

| Nombre del Servicio de Alimentación: | Asociación de Servicio de Alimentación Sofía y Juan - ASOSERSOJU. | | |
|---|--|--|--|
| Dirección del Servicio de Alimentación: | Calle Domingo Comín y Serafín Solíz | | |
| Nombre del Representante del Servicio de Alimentación: | Sra. Maritza Serrano | | |
| Número de unidades CDI a las que brinda el servicio: | 1 CDI Atención Directa | | |
| Número total de niñas y niños: | 81 niñas y niños. | | |
| Entidad Cooperante contratante: | Mies Macas | | |
| Persona que entrega la información del servicio: | Sr. Alberto Ramos | | |
| 1. TRANSPORTE: | El vehículo para el transporte de los alimentos al CDI se debe adecuarlo de mejor forma para que se haga una fácil limpieza y desinfección. | | |
| 2. INFRAESTRUCTURA: | La infraestructura de este servicio en forma general es bueno, y organizado en buenas condiciones de higiene; falta carteles de lavado de manos; mejorar el almacenamiento de los alimentos secos y frescos, y falta un uniforme definido para el aseo y limpieza. | | |

| 3. MANIPULADORES: | Manipuladores con uniformes inadecuados, cuando |
|-------------------|---|
| | el protocolo de la externalización indica que deben |
| | ser uniformes de color claro y completo. |

Se visitaron a cuatro proveedores de alimentación, los cuales en forma general se encontraron con observaciones subsanables, por lo cual se deja establecido el plan de mejoras a cumplirse de acuerdo a su factibilidad de cumplimiento de forma inmediata, y otras a corto y a largo plazo.

A partir de las 2pm. Se realizó el taller de capacitación a CTT, Analistas de Desarrollo Infantil y Coordinadores de Servicios Sociales el mismo que se desarrolló de acuerdo a la siguiente agenda:

| Día/hora Actividad | | Técnica | Materiales | Responsables | |
|--------------------|--|---|--------------------------------------|---|--|
| 8h00 a 14h00 | Aplicación de ficha BPM a proveedores de alimentación de Loja, lo que permitirá la observación directa de las condiciones y característica de los servicios como lo estipula el Protocolo de la Externalización. | Observaci ón directa. Práctica Análisis y reflexión | Ficha BPM de cada participante. | Planta central Dirección Nacional de CDI. | |
| 14h00 - 17h00pm | Capacitación participativa sobre el Acuerdo Ministerial Nro. 029 del Protocolo de Externalización del Servicio de Alimentación para CDI y ficha BPM. | Expositiva Trabajo de grupos. | Marcadores, fichas BPM aplicadas. | Planta central Dirección Nacional de CDI. | |

PRODUCTOS:

- ✓ Seguimiento y asistencia técnica a cuatro servicios externalizados de alimentación de Macas, conjuntamente con los CTT con sus planes de mejora establecidos para cumplir de inmediato, a corto, mediano y largo plazo.
- ✓ 15 funcionarios de desarrollo infantil de Macas con fortalecimiento y asistencia técnica en la aplicación de la ficha técnica BPM y sobre el Protocolo de la Externalización para los Centros de Desarrollo Infantil.

Miércoles, 27 de noviembre 2024:

08:h15 - 14:h15 pm. Seguimiento y asistencia técnica a servicios externalizados de alimentación de Palora (Macas) de acuerdo al siguiente detalle:

SERVICIO EXTERNALIZADO DE ALIMENTACIÓN CASVEL:

| Nombre del Servicio de Alimentación: | Servicio de Alimentación CASVEL | | |
|---|--|--|--|
| Dirección del Servicio de Alimentación: | Juan León Mera y Hugo Castillo | | |
| Nombre del Representante del Servicio de Alimentación: | Sr. Patricio Paredes | | |
| Número de unidades CDI a las que brinda el servicio: | 3 CDI | | |
| Número total de niñas y niños: | 117 niñas y niños. | | |
| Entidad Cooperante contratante: | GAD Municipal de Palora | | |
| Persona que entrega la información del servicio: | Sr. Fernando | | |
| 1. TRANSPORTE: | El vehículo para el transporte de los alimentos al CDI no es exclusivo; sin embargo el mismo si está limpio y desinfectado, se debe colocar un cobertor de un material de fácil limpieza. | | |
| 2. INFRAESTRUCTURA: | La zona exterior NO está libre de materiales en desuso; no tiene campana de fabricación; manipuladores NO tiene casillero exclusivo para su pertenencias; no cuentan con todos los materiales de aseo; esponjas en mal estado; manipuladores de alimentos con inadecuado uniforme; faltan carteles de orientación; y NO cuentan con casillero para sus prendas personales. | | |
| 3. PREPARACIÓN DE ALIMENTOS: | Envases inadecuados para el almacenamiento de los alimentos; tablas de picar en mal estado. | | |
| 4. SERVICIO: | Educadoras del CDI NO adoptan adecuados procedimientos que minimicen la contaminación cruzada; los utensilios se lavan pero NO se secan. | | |

| 5. GESTION DOCUMENTAL | Planificación del menú NO esta abalizado por la Coordinadora del CDI; No registran el formato de mantenimiento programado de los equipos y utensilios. La Coordinadora de CDI NO está registrando la "Ficha diaria de recepción de alimentos". Calificación del servicio antes 93% y aplicando la BPM actual resulta con un porcentaje de calidad de 80%. |
|-----------------------|---|
| | calidad de 80%. |

SERVICIO EXTERNALIZADO DE ALIMENTACIÓN SRA. SUSANA FREIRE:

| Nombre del Servicio de Alimentación: | Servicio de Alimentación Persona Natural Sra. Susana Freire. | | | |
|---|---|--|--|--|
| Dirección del Servicio de Alimentación: | | | | |
| Nombre del Representante del Servicio de Alimentación: | | | | |
| Número de unidades CDI a las que brinda el servicio: | | | | |
| Número total de niñas y niños: | 99 niñas y niños. | | | |
| Entidad Cooperante contratante: | GAD Municipal de Palora | | | |
| Persona que entrega la información del servicio: | Sra. Nayeli Lema | | | |
| 1. TRANSPORTE: | El vehículo para el transporte de los alimentos al CDI no es exclusivo; no está limpio y desinfectado, se debe colocar un cobertor de un material de fácil limpieza. | | | |
| 2. INFRAESTRUCTURA: | El espacio NO es exclusivo; separaciones físicas inadecuadas; paredes sucias; instalaciones eléctricas sin protección; baño dentro del local; no tiene campana con filtración de olores; reloj NO sirve; | | | |
| 3. EQUIPOS, MUEBLES Y ÚTILES: | Proveedor debe mejorar las prácticas de aseo; limpieza y desinfección de equipos, muebles, piso, reloj sin pila, de manteles; no tienen definido al personal de limpieza y uniforme específico para este | | | |

| | fin; extintor NO cuenta con la fecha de su caducidad y en el botiquín se encuentra materiales caducados. | | | |
|---------------------------------|--|--|--|--|
| 4. CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS: | EL proveedor en éste local NO ha realizado el contro integrado de plagas. | | | |
| 5. MANIPULADORES: | Ciertos Manipuladores NO cuentan con el certificado de salud; uniforme inadecuado; No cuentan con uniforme diferenciado para el personal de aseo; falta carteles de orientación para manipuladores; | | | |
| 6. MATERIAS PRIMAS: | Mejorar el almacenamiento de los alimentos tanto secos como los que necesitan de refrigeración; se debe implementar estantes para que los alimentos no se encuentran en el suelo. | | | |
| 7. GESTION DOCUMENTAL | La Coordinadora de CDI NO está registrando la "Ficha diaria de recepción de alimentos". No cuentan con el cartel de semaforización, no cuentan con capacitación en este año; no están llevando los registros anexos al Protocolo. Calificación del servicio antes 83% y aplicando la BPM actual resulta con un porcentaje de calidad de 75%. | | | |

PRODUCTOS:

✓ Dos Servicios Externalizados de Alimentación con el seguimiento y asistencia técnica en base a la normativa del Protocolo de la Externalización para la Alimentación para los CDI que está vigente.

14:h15 – 16:h30 pm. Salida de Macas y Llegada a Pastaza (Puyo)

Jueves, 28 de noviembre del 2024

ACTIVIDADES:

8:h00 – 16:h00 pm: Seguimiento y asistencia técnica al Servicio Externalizados de Alimentación de Pastaza en el Cantón de Arajuno, encontrando las siguiente novedades:

SERVICIO EXTERNALIZADO DE ALIMENTACIÓN ASOMINAQUCHO ARAJUNO:

| Nombre del Servicio de Alimentación: | Servicio Externalizado de Alimentación Asominaqueho. | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Dirección del Servicio de Alimentación: | Arajuno Barrio Moretol, calle Santiago Calapucha. | | | | |
| Nombre del Representante del Servicio de Alimentación: | Sr. Edwin Calapucha | | | | |

| Número de unidades CDI a las que brinda el servicio: | 1 CDI "WAWASI" (Casa de niños) | | |
|--|--|--|--|
| Número total de niñas y niños: | 72 niñas y niños. | | |
| Entidad Cooperante contratante: | GAD Municipal de Arajuno | | |
| Persona que entrega la información del servicio: | Sra. Yessenia Pisango | | |
| 1. TRANSPORTE: | El proveedor tiene ciertos recipiente de aluminio para transportar los alimentos a los CDI; el vehículo NO es exclusivo para éste fin. | | |
| 2. INFRAESTRUCTURA: | Las paredes del local de preparación de alimentos están en mal estado; barredera en mal estado; no tiene campana con filtración; arreglar mesas; no tiene colocado el extintor; el botiquín con insumos caducados. | | |
| 3. EQUIPOS, MUEBLES, Y UTILES: | Materiales de aseo y limpieza NO están rotulados persona determinada para realizar el aseo y limpieza del local de preparación de alimentos y la del CDI NO cuenta con uniformes diferentes para esa actividad. | | |
| 4. MANIPULADORES: | Ciertos manipuladores de alimentos NO cuentan con el certificado médico; el personal determinado para el aseo y limpieza NO tiene uniforme diferente para esta actividad. | | |
| 5. MATERIAS PRIMAS: | Proveedor debe implementar estanterías para e almacenamiento de los alimentos secos para que NO estén en el suelo. | | |
| 6. PREPARACIÓN DE ALIMENTOS: | Proveedor deberá almacenar los alimentos secos er recipientes adecuados para este fin; 2 tablas de pica en mal estado; proveedor no ofrece prendas de protección para ingreso al local de preparación de alimentos. | | |
| 7. GESTIÓN DOCUMENTAL: | Manipuladores de alimentación NO demuestral certificados de capacitación es éste 2024. | | |

SERVICIO EXTERNALIZADO DE ALIMENTACIÓN ASOWARLIN:

| SERVICIO EXTERNALIZADO DE ALIMENTACIÓN | Servicio de Alimentación ASOWARLIN (sucursal 1) |
|--|---|
| ENTIDAD COOPERANTE CONTRATANTE | GAD MUNICPAL PASTAZA |
| REPRESENTANTE LEGAL DEL SERVICIO ALIMENTACIÓN: | SANDRA GUAMBO |
| NUMERO DE UNIDADES QUE DA SERVICIO | 4 CCDI |
| NUMERO DE NIÑAS-NIÑOS QUE DA EL SERVICIO | 162 NN |
| PERTENECE A ECONOMIA POPULAR Y SOLIDARIA | SI |
| OBSERVACIONES GENERALES DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE ACUERDO A LA APLICACIÓN DE LA FICHA TÉCNICA - BPM. | El Automóvil para el transporte de los alimentos a los CDI NO es de uso exclusivo. Infraestructura cuenta con techo pero NO tiene cielo raso para el aseo y limpieza. Difícil aseo y limpieza de ventanas (madera) No cuenta con trampa de grasa. Inadecuada iluminación del local de preparación de alimentos. Proveedor de Alimentación NO cuenta con materiales de aseo y limpieza en el local de preparación de alimentos y en el CDI para el espacio de recepción de alimentos y del comedor. Planificación del menú NO cumple con la estructura establecida en el protocolo de la Externalización para los CDI. |

Se visitaron a dos proveedores de alimentación, los cuales en forma general se encontraron con observaciones subsanables, por lo cual se deja establecido el plan de mejoras a cumplirse de acuerdo a su factibilidad de cumplimiento de forma inmediata, a corto o a largo plazo.

PRODUCTOS:

✓ Seguimiento y asistencia técnica a dos servicios externalizados de alimentación de Pastaza, con sus planes de mejora establecidos para cumplir de inmediato, a corto, mediano y largo plazo.

Viernes, 29 de noviembre del 2024

ACTIVIDADES:

7:h30 – 10:h45 am: Seguimiento y asistencia técnica al Servicio Externalizados de Alimentación de Santa Clara, encontrando las siguiente novedades:

SERVICIO EXTERNALIZADO DE ALIMENTACIÓN ASOWARLIN:

| Nombre del Servicio de Alimentación: | Asociación Servicio de Alimentación ASOWARLIN. | | |
|---|---|--|--|
| Dirección del Servicio de Alimentación: | Parroquia Santa Clara. | | |
| Nombre del Representante del Servicio de Alimentación: | e Sra. Gioconda Guamán | | |
| Número de unidades CDI a las que brinda el servicio: | 2 CDI "Pulgarcitos", "Chavitos". | | |
| Número total de niñas y niños: | 92 niñas y niños. | | |
| Entidad Cooperante contratante: | GAD Parroquial de Santa Clara. | | |
| Persona que entrega la información del servicio: | Sra. Gioconda Guamán | | |
| APLICACIÓN FICHA BUENAS PR | ÁCTICAS DE MANUFACTURA – BPM: | | |
| 1. INFRAESTRUCTURA: | En la infraestructura de este servicio se debe colocar adecuadamente la malla; no cuenta con la campana con filtración; baño cerca de la preparación de alimentos; personal no cuenta con casillero para su prendas personales; reloj sin pila; se debe colocar el extintor; colocar prendas personales de manipuladores en casilleros específicos. | | |
| 2. EQUIPOS, MUEBLES, Y UTILES: | El proveedor debe mejorar el aseo, limpieza y desinfección de los equipos y muebles; paños en malas condiciones. | | |
| 3. MANIPULADORES: | Manipuladores del servicio con uniforme inadecuado; y colocados en el área de preparación de alimentos. | | |
| 4. PREPARACIÓN DE ALIMENTOS: | El servicio de alimentación cuenta con 3 tablas de picar en mal estado. | | |
| 5. SERVICIO: | Educadoras del CDI no están utilizando adecuadamente las prendas de protección en horas de comer. | | |
| | de comer. | | |

PRODUCTOS:

✓ Un Servicio Externalizado de Alimentación con el seguimiento y asistencia técnica en base a la normativa del Protocolo de la Externalización vigente.

11:h30 - 17:h00 pm: Salida de Pastaza (Puyo) y llegada a Quito.

CONCLUSIONES - RECOMENDACIONES:

- O Los locales principales y/o sucursales de los servicios externalizados (cocinas) de alimentación visitados en las Unidades Desconcentradas. Direcciones Distritales Tipo A de Macas y Pastaza, en forma general requieren de ciertos arreglos en sus infraestructuras, adquisición de equipos, muebles, recipientes de acero inoxidable y otros, para que sean de calidad de acuerdo a lo estipulado en el Protocolo de la Externalización.
- En las visitas se evidenció que ciertos Servicios Externalizados de Alimentación NO realizan con la frecuencia recomendada el aseo y desinfección de los equipos, utensilios de sus locales de preparación de alimentos por lo que se remite a los Distrito el documento en digital "Manual de los Procedimientos Operacionales" POES el cual les ayudara al mantenimiento de la higiene de los sitios de preparación de alimentos, de los equipos, de los utensilios; lo cual es una condición esencial para asegurar la inocuidad de los productos y/o preparaciones que se elaboren, brindando así a las niñas y niños de 1 a 3 años, productos y alimentación de calidad. Dicho documento se deberá remitir a los CTT, para que ellos lo remitan a todos los servicios de alimentación de los Distritos.
- Ciertos servicios de alimentación NO cuentan con el cartel de lavado de manos, por lo que la Dirección Nacional de CDI, remitirá en digital el cartel de "Lavado de Manos", para que los Distritos les remitan a los CTT y ellos a su vez a los Servicios de alimentación, quienes nos ayudarán con la impresión.
- Los servicios de alimentación visitados de los Distritos de Macas y de Pastaza, se encontró que están sobre calificados en la SEMAFORIZACIÓN; por lo que los Analistas de CDI de los Distritos deberán realizar el seguimiento FRECUENTE, para que la aplicación sea objetiva y técnica ya que de esta calificación se determina si los servicios están brindando una alimentación saludable para nuestros niñas y niños de 1 a 3 años de los CDI.
- Es responsabilidad de cada uno de los CTT de los Distritos de Macas y de Pastaza la aplicación de la ficha técnica de BPM mensualmente, y la respectiva semaforización de la calidad del servicio, plan de mejoras y seguimiento respectivo a los servicios de alimentación existentes en su sector asignado.
- La/os Coordinadores/as de los CDI son responsables de la elaboración de los Ciclos de Menús conjuntamente con los proveedores de alimentación en base a los "Lineamientos para la elaboración del menú" que es anexo del Protocolo de la Externalización. Cabe indicar que el mismo NO requiere el aval o firma del profesional nutricionista del MSP. Se recuerda que el ciclo de menús deberá estar abalizado por la Coordinadora del CDI.
- Los Analistas CDI de los Distritos; y, los/las CTT del sector, serán los responsables del seguimiento y acompañamiento técnico a los Servicios de alimentación, así como hacia la Coordinadora de CDI para que cumplan su responsabilidad de acuerdo a lo estipulado en el Protocolo de la Externalización para los CDI.

- o Los/as CTT del sector serán los responsables del seguimiento al cumplimiento de los planes de mejora establecidos en cada uno de los servicios externalizados de alimentación visitados.
- La Dirección Nacional de CDI, realizará el seguimiento respectivo al cumplimiento de los acuerdos establecidos en los planes de mejora de los servicios externalizados de alimentación con asistencia y acompañamiento técnico.

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

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|------------|----------------|--------------|-----------------|
| 25/11/2024 | 0002401 | ALIMENTACIÓN | 10.00 |
| 25/11/2024 | 000001794 | ALIMENTACIÓN | 10.00 |
| 25/11/2024 | 000001798 | ALIMENTACIÓN | × 10.00 |
| 26/11/2024 | 00000044 | ALIMENTACIÓN | 6.00 |
| 26/11/2024 | 000000845 | ALIMENTACIÓN | 10.01 |
| 26/11/2024 | 000001804 | ALIMENTACIÓN | × 10.00 |
| 27/11/2024 | 0008703 | ALIMENTACIÓN | 10.00 / |
| 27/11/2024 | 000000178 | HOSPEDAJE | 60.00 / |
| 28/11/2024 | 0001181 | ALIMENTACIÓN | 10.00 |
| 28/11/2024 | 000138 | ALIMENTACIÓN | 10.00 |
| 28/11/2024 | 000142 | ALIMENTACIÓN | 10.00 |
| 29/11/2024 | 000144 | ALIMENTACIÓN | 10.00 |
| 29/11/2024 | 0001237 | ALIMENTACIÓN | 5.00 |
| 29/11/2024 | 000000279 | HOSPEDAJE | 60.00 |
| | | SUMAN: | \$ 231,01 xx / |

| SS | SALIDA | LLEGADA |
|---------------------|------------|------------|
| FECHA dd-mmm-aaa | 25/11/2024 | 29/11/2024 |
| HORA | 08:30 am. | 17:00 pm. |

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

NOTA

del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

| | TRAN | SPORTE | | | |
|--|--|--|---------------|--|--|
| TIPO DE TRANSPORTE NOMBRE DE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
| | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| INSTITUCIONAL PEI1511 | QUITO- MACAS | 25/11/2024 | 08:H30 | 25/11/2024 | 15:H30 |
| INSTITUCIONAL PEI1511 | MACAS | 26/11/2024 | 08:H30 | 26/11/2024 | /17:HOO |
| INSTITUCIONAL PEI1511 | MACAS - PASTAZA | 27/11/2024 | 14:H15 | 27/11/2024 | 16:H3O |
| INSTITUCIONAL PEI1511 | PASTAZA | 28/11/2024 | 8:H00 | 28/11/2024 | 16:H00 |
| INSTITUCIONAL PEI1511 | PASTAZA - QUITO | 29/11/2024 | 11:H30 | 29/11/2024 | 17:H00 |
| | INSTITUCIONAL PE1511 INSTITUCIONAL PE1511 INSTITUCIONAL PE1511 INSTITUCIONAL PE1511 INSTITUCIONAL PE1511 INSTITUCIONAL | NOMBRE DE TRANSPORTE INSTITUCIONAL PEI1511 INSTITUCIONAL PASTAZA OLUTO | NOMBRE DE | NOMBRE DE TRANSPORTE RUTA FECHA HORA Ho | NOMBRE DE TRANSPORTE RUTA FECHA HORA Ho |

OBSERVACIONES: Por presentarse desastre natural deslave en la Provincia de Pastaza (Rio Negro), mediante alcance Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDII-2024-0163 Director Nacional de CDI, nos delegan a realizar seguimiento en la Provincia de Chimborazo los días 20 y 21 de Junio del 2024.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA



NOMBRE: Dra. Carmen Morocho Gómez
CARGO: ANALISTA NACIONAL CENTROS DE DESARROLLO
INFANTIL - CDI

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



DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF

Mgs. Pameia Belén González Arcos
DIRECTORA SERVICIOS CENTROS DE DESARROLLO
INFANTIL -CDI

Mgs. Douglas Alexander Morales Piedra
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL - SDII



Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDII-2024-0264-M

Quito, D.M., 14 de octubre de 2024

PARA: Sra. Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros

Servidor Público 6

Srta. Mgs. Silvana América Melo Eches

Servidor Público 3

Srta, María Dolores Merizalde Sosa

Servidor Público 1

Sra, Dra, Carmen Narcisa Morocho Gómez

Servidor Público 3

ASUNTO: DELEGACIÓN COMISIÓN DE SERVICIOS à PROTOCOLO DE LA

EXTERNALIZACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PARA

LOS CDL

De mi consideración:

A partir del 2013 el Ministerio de Inclusión Económica y Social implementa la Externalización del Servicio de Alimentación para los Centros de Desarrollo Infantil del MIES con la finalidad de: mejorar la calidad de alimentación, erradicar los accidentes en las unidades CDI por efectos de la preparación de alimentos en el local y para fortalecer la economía popular y solidaria.

La Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral para esta implementación emitió primeramente la Normativa Técnica de la Externalización del Servicio de Alimentación en la que se detalla las especificaciones técnicas del servicio de alimentación e incluye las características alimentarias, inocuidad alimentaria y proceso de seguimiento y asistencia técnica.

Con el objetivo de garantizar una alimentación saludable para las niñas y niños se ha reformado permanentemente la normativa del servicio de alimentación y actualmente se cuenta con el Acuerdo Ministerial 029 del 13 de mayo del 2022, con el cual se oficializa el Protocolo de Externalización del servicio de alimentación para los Centros de Desarrollo Infantil del MIES de atención directa y bajo convenio.

Los procesos de retroalimentación sobre la aplicación de la ficha BPM a los/las Coordinadores Técnicos Territoriales responsables de la aplicación de la BPM se hacen cada vez más urgentes para garantizar confiabilidad en su aplicación y más aun considerando que en los últimos 5 años la Dirección de CDI no ha realizado acompañamiento alguno en el territorio.





Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDII-2024-0264-M

Quito, D.M., 14 de octubre de 2024

Por lo expuesto DELEGO al equipo técnico de profesionales del área de salud y nutrición de la Dirección de Centros de Desarrollo Infantil de la SDII a realizar seguimiento, acompañamiento, asistencia técnica y a desarrollar jornadas de capacitación en territorio dirigido a las/los Coordinadores Técnicos Territoriales responsable de la aplicación de la ficha BPM a los servicios externalizados de alimentación, Analistas Distritales CDI y Coordinadores de Servicios Sociales Zonales; de acuerdo al siguiente cronograma autorizado a desarrollarse en los meses de octubre y noviembre del 2024:

| FECHA | COORDINACIÓN ZONAL/DISTRITO | SEDES | RESPONSABLES |
|--------------------------|---|---|---|
| 21 – 25 DE OCTUBRE | Coordinación Zonal 6 | Sede: 1 Cuenca Sede 2. Azogues | Silvana Melo |
| 21 – 25 DE OCTUBRE | Coordinación Zonal 7 | Sede 1: Loja Sede 2: Machala | Carmita Morocho |
| 11 al 15 noviembre | ibre Coordinación Zonal 5 | | Lorena Andrade |
| 11 al 15 noviembre | Coordinación Zonal 4 | Babahoyo Sede 1: Portoviejo Sede 2: Santo Domingo | Silvana Melo |
| 25 al 29 noviembre | Coordinación Zona 6 Coordinación Zonal 3 | Distrito Macas Distrito Puyo | Carmita Morocho |
| 25 al 29 de noviembre | Coordinación Zonal 5 | Distrito Salina | Lorena Andrade sMaría Dolores Merizalde |

La capacitación será participativa y practica que permitirá a las/los Coordinadores Técnicos Territoriales, Analistas Distritales CDI y Coordinadores de Servicios Sociales Zonales retroalimentar sus conocimientos y prácticas en la aplicación de la ficha de buenas prácticas de manufactura BPM, para así contribuir al cumplimiento de la normativa vigente del servicio de externalizado de alimentación para los CDI.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

ECUADOR !!



Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDII-2024-0264-M Quito, D.M., 14 de octubre de 2024

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Pamela Belen González Arcos DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Copia:

Sr. Douglas Alexander Morales Piedra Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

cm







MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

REGISTRO DE ASISTENCIA TALLERES DE FORTALECIMIENTO SOBRE PROTOCOLO DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN FICHA BPM- CTT, ANALISTA CDI, CSS ZONALES Y DISTRITALES

RESPONSABLE DE TALLER/CAPACITACIÓN : TRAA CAREA EL MODOCHO GENEEZ LUGAR DE CAPACITACIÓN MAC45

ZONA

HOLD HOLD 1200 nevisel acuna Oczennalowa gobec 036 1252 93 5 9 40% Sc411 11.986386 S 511+26 960 Cars H0197 TELEFONO 2024 aldito, decederions 2 dis vecces indos is a isbeth mush Ocz. Inclusion I'm larm. CORREO ELECTRONICO 26 DE MONIDERRE DEL COLD (2010) (1) NUMERO DE CEDULA 180362205-7 1103642359 1010110000 12,10:200 BUNGHUBAUB 2000 1000 C 14,0063 1754 CARGO ++1 CTF 17 NOMBRES Y APELLEIDOS Acuna Mills 1 Shelf Mashe (, Gre, ii) Car in Serg o Topa larisa 11.1.1. SOU NRO. 10 11 13 20 DISTRITO 3 4 2 9 8 6 12 14 15 16 17 18 19 21 22

Corner Horoche. Solvey Anolis for hocio una la CDI. OGOZO13427. C

23 24 25

| EL I | DULCE SABO | RDE | 1AZI | YN |
|--------------------|---|------------|------------------------------|-------------------------------|
| | onato Mercedes Cecili | | , | 2588977 |
| Dir.: Ya | ambo Panamericana Sur s/n | RUC. | | 6887001 |
| | 695 / 032260441 Salcedo - Ecuado | | 000 | 101 |
| NOTA [| DE VENTA Nº 001-0 | 01- 0 | 002 | 401 |
| Cliente: | Carmen Horocka | Sorry | -/ | |
| Dirección: | Quito | 1 | | |
| | 602013429/ | DIA | MES | AÑO |
| | 902013427 | 9= | 11 2 | 0 24 |
| Telf.: | IBUYENTE NEGOCIO POPUL | AR - RÉGI | | |
| Cant. | DESCRIPCION | 5 | V. Unit. | V. Total |
| . 0. | noone Alemen | 13 | 1000 | 1000 |
| 1 0 | UDOUG MEMBER | | 1: | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | inero electrónico Tarjeta de crédito / débito | Otros | | |
| e Pago Fecha de Au | torización: 22 / NOVIEMBRE / 2024 | T | DTAL | 1000 |
| | SIÓN HASTA: 22 / NOVIEMBRE / 2025 | Remach | e Balarezo Vice | nte Eduardo |
| (u.L | 1 | R | UC: 05026792 | 28001 |
| 1 | Deet | | GRAFICAS LA do del 002401 | A LUZ" Aut. 8212 AL 002600 |
| FIRMA AUTOR | ZADA RECIBI CONFORME | ORIGINAL A | DQUIRIENTE / | COPIA EMISOR |

| 9 PREPARACIÓN DE ALIMENTOS | | | | | |
|----------------------------|---|----|----|-----|---------------|
| N° | ITEM | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
| 9.1 | Las materias primas , ingredientes (alimentos y/o productos) y envases usados son los adecuados que se encuentran en normativa de externalización. | | | | INMEDITAS |
| 9.2 | Existen tablas de colores, exclusivas para los distintos tipos de alimentos y los manipuladores conocen su uso. | | | | A CORTO PLAZO |
| 9.3 | El tratamiento térmico garantiza la cocción completa de los alimentos cárnicos. | | | | INMEDITAS |
| 9.4 | Los aceites y grasas se utilizan solo para una fritura. | | | | INMEDITAS |
| 9.5 | Los alimentos descongelados se mantienen en refrigeración hasta ser utilizados. | | | | INMEDITAS |
| 9.6 | Se mantienen los alimentos en refrigeración o congelación por tiempos y temperatura adecuados (5 días para refrigeración y 15 días en congelación). | | | | INMEDITAS |
| 9.7 | Se empaqueta y se etiqueta los alimentos preparados que se guardan en refrigeración o congelación. | | | | INMEDITAS |
| 9.8 | Se utilizan químicos adecuados para la desinfección de alimentos hortícolas. | | | | INMEDITAS |
| | TOTAL | | | | |
| | FRACCIÓN (RESPUESTAS SI/RESPUESTAS SI+NO) | | | | |

| | 10SERVICIO | | | | |
|------|--|------|------|-----|---------------|
| N° | ITEM | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
| 10.1 | Zona de recepción de alimentos organizada y limpia. | | | | INMEDITAS |
| 10.2 | Entrega el servicio de alimentos en los 4 tiempos de comida y plato por plato de acuerdo Al Protocolo de Externalización del Servicio de Alimentación. | | | | INMEDITAS |
| 10.3 | Manipuladores adoptan procedimientos que minimicen el riesgo de contaminación durante el servicio. | | | | INMEDITAS |
| 10.4 | Los utensilios son lavados desinfectados, secados y guardados bajo protección. | | | | INMEDITAS |
| 10.5 | Ausencia de adornos y plantas en el área de recepción de alimentos. | | | | INMEDITAS |
| 10.6 | El proveedor de alimentación externalizada realiza completa y adecuadamente la limpieza y desinfección del comedor. | | | | INMEDITAS |
| | TOTAL | | | | |
| | FRACCIÓN (RESPUESTAS SI/RESPUESTAS SI+NO) | #IDI | V/0! | % | #[DIV/0! |

| 5.0 | 17724 | | T 310 | 1 21/2 | ODSERVA SIGNIES |
|-------|--|----|-------|--------|-----------------|
| N° | ITEM | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
| 11.1 | El servicio de alimentación externalizada cuenta con una copia del "PROTOCOLO DE EXTERNALIZACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN". | | | | INMEDITAS |
| 11.2 | Cuenta con la planificación de ciclo de menús revisados y aprobados (5 semanas) | | | | INMEDITAS |
| 11.3 | La Coordinadora /or del CDI registra la ficha de recepción del servicio de alimentación , tiene actualizado el cartel de semaforización , plan de mejoras y libro de novedades organizado y documentado. | | | | INMEDITAS |
| 11.4 | Capacitaciones demostradas con documentación. | | | | INMEDITAS |
| 11.5 | Registro del mantenimiento programado y periódico de los equipos y utensilios. | | | | INMEDITAS |
| 11.6 | Registro de calibración de instrumentos de medición. | | | | INMEDITAS |
| 11.7 | Registro de limpieza y desinfección de las instalaciones y equipo con fecha y firma de responsabilidad. | | | | INMEDITAS |
| 11.8 | Registros que prueban el control de vectores y plagas. | | | | INMEDITAS |
| 11.9 | Registro de limpieza de tanque de reserva higienizado en intervalo máximo de 1 mes. | | | | INMEDITAS |
| 11.10 | Registro de desinfección de manos. | | | | INMEDITAS |
| | TOTAL | | | | INMEDITAS |
| | FRACCIÓN (RESPUESTAS SI/RESPUESTAS SI+NO) | | | 10000 | 0 |

CALIFICACIÓN GENERAL

#¡DIV/0!

Nota: Para utilizar la hoja de cálculo, ingrese el número 1 en las celdas SI, NO o N/A de acuerdo al Item de verificación, si ingresa otros valores diferentes a 1 o letras, procedera a tener errores en la calificación general En el el mismo item o fila solo puede ingresar un número 1 en el casillero SI, NO o N/A, no puede ingresar en la misma fila o item un número 1 en las casillas SI, NO o N/A a la vez, ya que se generará un error al momento de realizar el cálculo.

NO TIENE LOGO

CARDENAS ALVARADO ITALIA LEONOR

EL RINCON MANABITA

Dirección

Calle: AMAZONAS Numero: S/N Interseccion: KIRUBA

Matriz:

Dirección Calle: AMAZONAS Numero: S/N Interseccion: KIRUBA

Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

R.U.C.: 1712104429001

FACTURA

No. 001-100-000001794

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2511202401171210442900120011000000017949777019015

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

25/11/2024 15:19:30

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos:

MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA

Identificación

0602013427

Fecha

Direccion:

25/11/2024

QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|-------------------|------------------|----------|--------------------|-------------------|-----------------|----------|------------------------|-----------|--------------|
| 16 | | 1.00 | CEVICHE DE PESCADO | | 8.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 8.00 |
| 32 | | 1.00 | JUGO DE NARANJA | | 2.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2.00 |

Información Adicional

Telefono: 0991328139

Email: gabyoscar@live.com

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 10.00 |

SUBTOTAL 0% 10.00 SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA 0.00 SUBTOTAL EXENTO DE IVA 0.00 SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 10.00 TOTAL DESCUENTO 0.00 0.00 TOTAL DEVOLUCION IVA 0.00 IRBPNR 0.00 PROPINA 0.00 VALOR TOTAL 10.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

AU



NO TIENE LOGO

CARDENAS ALVARADO ITALIA LEONOR

EL RINCON MANABITA

Dirección

Calle: AMAZONAS Numero: S/N Interseccion: KIRUBA

Matriz:

Calle: AMAZONAS Numero: S/N Interseccion: KIRUBA

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

R.U.C.:

1712104429001

FACTURA

001-100-000001798

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2511202401171210442900120011000000017982043914917

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

25/11/2024 21:08:15

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos:

MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA

Identificación

0602013427

QUITO

Fecha Direccion: 25/11/2024

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|-------------------|------------------|----------|-----------------------|-------------------|-----------------|-------------|------------------------|-----------|--------------|
| 13 | | 1.00 | APANADO DE CAMARON | | 8.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 8.00 |
| 33 | | 1.00 | BATIDO | | 2.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2.00 |
| | | | Información Adicional | | | SUBTOTAL 0% | | | 10.00 |
| T 1 / | | 2004 | 222422 | | | SUBTOTAL NO | OBJETO DE IV | /Δ | 0.00 |

Telefono:

0991328139

Email:

gabyoscar@live.com

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 10.00 |

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

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



NOTA DE VENTA Nº 001-001- 00000044

RUC: 1450067713001 AUT. SRI Nº 1132539988

Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE

MENESTRA EL GUAYACO 2 BAUTISTA PEÑAFIEL CARLOS JAVIER Dirección: Mariscal Sucre s/n y Amazorías

Macas - Morona Santiago

| Dirección: | Quito. | | |
|-------------------|---|------------------|-------------|
| | 602013427 Guia | | |
| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | P. TOTAL |
| | A-+ | | , |
| 1 / | li went seion | | 6,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | |) |
| | | | |
| | | | ·} |
| | | | ļ(|
| | | |) |
| | | | ·(|
| Miles Alexandr | o - A&C Impresores Offset - Telf. 098224772 | | |
| RUC: 170719201 | 7001 - Nº Autorización 1510 0001 - 0100 - Válida hasta 16/Octubre/2025 | VALOR TOTAL USD. | 6,xx |
| 16/Octubre/2024 - | | EODMA D | E PAGO |
| 16/Octubre/2024 - | | FORIVIA D | |
| 16/Octubre/2024 - | | EFECTIVO | - |

| 10/AIG!# | % | 10/AIQ!# | FRACCIÓN (RESPUESTAS SI/RESPUESTAS SI+NO) | No. |
|---------------|---|----------|--|-----------------|
| | | | JATOT | energy transfer |
| SATIGEMNI | | | Las esponjas de limpieza son desinfectadas diariamente por ebullición en agua por al menos 5 minutos. | 6.5 |
| OZAJ9 OTROD A | | | Personal responsable de la limpieza de los baños del espacio de preparación de alimentos y del comedor del CDI tiene uniforme diferenciado para el efecto y sus respectivos materiales de aseo . | 8.5 |
| INMEDITAS | | | Manteles desinfectados con agua hirviendo o solución de cloro por 15 minutos. | 7.8 |

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0103173423001

FACTURA

No

002-001-000000845

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2611202401010317342300120020010000008455397937819

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

26/11/2024 14:04:35

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



DOMINGUEZ CARDENAS FANY VICTORIA

RESTAURANT LOS HELECHOS

Dirección Barrio: NORTE Calle: AV. DOMINGO COMIN Numero:

Matriz:

S/N Interseccion: TANKAMASH

Dirección

Barrio: NORTE Calle: AV. DOMINGO COMIN Numero:

Sucursal:

S/N Interseccion: TANKAMASH

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA

Identificación

0602013427

Fecha Direccion: 26/11/2024

Quito

Placa / Matrícula:

Guía

Subsidio

0.00

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario |
|-------------------|------------------|----------|-----------------------|-------------------|-----------------|
| 007 | | 1.00 | ALIMENTACION 2 | | 8.70 |
| | | | Información Adicional | | |
| Telefono: | | 09913 | 328139 | | |
| Email: | | gabyo | scar@live.com | | |
| | Forma | de nago | Val | lor | |

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 10.01 |

| 8.70 |
|-------|
| 0.00 |
| 0.00 |
| 0.00 |
| 8.70 |
| 0.00 |
| 0.00 |
| 1.31 |
| 0.00 |
| 0.00 |
| 0.00 |
| 10.01 |
| |

Precio sin

Subsidio

Descuento

0.00

Precio Total

8.70

| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | 0.00 |
|--------------------------|------|
| AHORRO POR SUBSIDIO: | 0.00 |

NO TIENE LOGO

CARDENAS ALVARADO ITALIA LEONOR

EL RINCON MANABITA

Dirección

Calle: AMAZONAS Numero: S/N Interseccion: KIRUBA

Matriz:

Dirección Calle: AMAZONAS Numero: S/N Interseccion: KIRUBA

Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

R.U.C.: 1712104429001

FACTURA

No. 001-100-000001804

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2611202401171210442900120011000000018042302363611

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

27/11/2024 20:40:11

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos:

MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA

Identificación

Direccion:

0602013427

Fecha

26/11/2024

QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|-------------------|------------------|----------|--------------------|-------------------|-----------------|-------------|------------------------|-----------|--------------|
| 13 | | 1.00 | APANADO DE CAMARON | | 8.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 8.00 |
| 32 | | 1.00 | JUGO DE NARANJA | | 2.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2.00 |
| | | | | | | CUDTOTAL ON | | | 40.00 |

Información Adicional

Telefono: 0991328139

Email: gabyoscar@live.com

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 10.00 |

SUBTOTAL 0% 10.00 SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA 0.00 SUBTOTAL EXENTO DE IVA 0.00 SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 10.00 TOTAL DESCUENTO 0.00 0.00 TOTAL DEVOLUCION IVA 0.00 IRBPNR 0.00 PROPINA 0.00 VALOR TOTAL 10.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)





PEÑAFIEL PARRA EDELINA GENOVEVA R.U.C. 1600257578001 NOTA DE VENTA S-001-001-00 Dirección: Av. Cumandá S/N y Av. Juan León Mera Nº 0008703 Palora - Ecuador "Contribuyente Negocio Popular - Régimen Rimpe" AUT. SRI.: 1132207135 F. de Autorización: 09/Mayo/2024 Dirección: 0602013427 Telf: 2640847 R.U.C./ C.I.; CANT. V. UNIT. **DESCRIPCIÓN** V. TOTAL 10,000 FORMA DE PAGO: TOTAL\$ EFEC. CH. TRANS. TARJ. CRED./DEB. OTROS CLIENTE EMISOR Chuquitarco Armas Vinicio Eduardo - **TAURO IMPRESIONES** - R.U.Q. 0501693782001 - AUT. # 14003 lmp. 09/05/2024 del 8126 al 8725 - Válido hasta: 09/05/2025 Original: Cliente / Copia: Emisor





Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO FECHA DE SOLICITUD: 28/10/2024 DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MIES-SDII-DSAD-2024-0176-M

| J3AD-2024-0170-1V | | | |
|---|---|--|--|
| MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACIÓN | |
| | DATOS GENE | RALES | |
| | | | til 1 |
| | | | |
| FECHA SALIDA (DD- HORA SALIDA MMM-AAAA) (HH:MM) | | FECHA LLEGADA (DD- MMM-AAAA) HORA LLEGADA (HH: | |
| 18/11/2024 08h00 | | 11/2024 | 16h00 |
| | MOVILIZACIONES S DE LA O EL SERVIDOR María del Carmen DEL SERVICIO INSTITUC I Carmen - Manabí D- HORA SAL (HH:MM | MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS DATOS GENE S DE LA O EL SERVIDOR María del Carmen DEL SERVICIO INSTITUCIONAL I Carmen - Manabí D- HORA SALIDA (HH:MM) SUBSISTENCIAS PUESTO QU Analista d Dirección FECHA LI MMI | MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS DATOS GENERALES PUESTO QUE OCUPA Analista de Desarrollo Infan DEL SERVICIO INSTITUCIONAL I Carmen - Manabí D- HORA SALIDA (HH:MM) ALIMENTACIÓN PUESTO QUE OCUPA Analista de Desarrollo Infan NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QU Dirección de Servicios de At FECHA LLEGADA (DD- MMM-AAAA) |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: María del Carmen Guerrero Macías

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Proceso de SAT Aplicación guía SARA
- Lineamientos para la Planificación de consejerías familiares
- Captación Temprana ingreso con Registro Social, usuarios con Bono 1000, cumplimiento de indicadores KPI, Gestión Técnico Administrativa.

| TRANSPORTE | | | | | | |
|--|-------------------------|---------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE | | | SALID | | LLEGADA | |
| (AÉREO, TERRESTRE, MARÍTIMO, OTROS) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | FECHA DD-MMM- AAAA | HORA HH:MM | FECHA DD-MMM- AAAA | HORA HH:MM |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Quito - Chone | 18/11/2024 | 08h00 | 18/11/2024 | 13h00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Chone - QUITO | 22/11/2024 | 13h00 | 08/11/2024 | 16h00 |

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.

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan.

Código postal: 170146 / Quito-Ecuador Teléfono: +593-2-3983100

www.inclusion.gob.ec





HOSTAL DON HUMBERT

ESPINOZA CHIMBOLEMA GEORGE GERMAN

Teléfono: 0993708355

Dirección: Calle Amazonas y Sucre Macas-Ecuador

Contribuyente Especial Nro.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE EMPRENDEDORES

RUC: 1400967335001

FACTURA

No. 001-101-000000178

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2711202401140096733500120011010000001782411270318

FECHA Y HORA DE 27-11-2024 07:03

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

27-11-2024

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombre y Apellidos: CARMEN MOROCHO

Fecha Emisión: 27-11-2024

Teléfono: 0991328139

Identificación:

0602013427

Dirección:

QUITO

| Código | Cantidad | Descripción | Valor | Descuento | Valor |
|--------|----------|-------------|--------|-----------|-------|
| 425 | 2.000 | HOSPEDAJE | 26.087 | 0.00 | 52.17 |

| Información Adicional | |
|--|------|
| Forma de Pago | Valo |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 60.0 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| SUBTOTAL 15% | 52.17 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 0 |
| SUBTOTAL 5% | 0.00 |
| SUBTOTAL IVA 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 52.17 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 7.83 |
| IVA 12% | 0.00 |
| IVA 5% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 60.00 |

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00 AHORRO POR SUBSIDIO (Incluye IVA 0.00

cuando corresponde)

| 1- L 8 1 32528681 |
|---------------------------------|
| |
| |
| 2320001 |
| |
| |
| |
| |
| VENTA |
| 72.71.1 |
| 0,004 |
| |
| |
| |
| \ |
| |
| |
| |
| 7 |
| |
| 0,0000 |
| Carrión Jenny uerra - Puyo - |
| álido 11/10/2028 |
| 00 |
| |

1 2

MIKUNA WASI RUC 1600515520001

CEVALLOS AMAGUAY JOCELYNE CELINA

RUC 1600515520001 NOTA DE VENTA 004-001

Dir Matriz: Ceslao Marin y 27 de Febrero Dir Establec: Francisco de Orellana sn y 27 de Febrero

Nº 000138

Aut. SRI: 1132575565 Sr.(es) Carmen Horocho (Dirección: Quito Fecha de Emisión: 28 de Novi 2024 RUCICI: 06020 1342 7 DESCRIPCIÓN P. UNITARIO V. TOTAL Alimentocion 10,000 "CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE" | TOTAL \$ FORMA DE PAGO: TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO **EFECTIVO** DINERO ELECTRÓNICO OTROS DINERO DIROS
ELECTRONICO

SOLIS ZUÑIGA LINER ASUNCION * GRAFICAS LIDER * RUC 1600260374001 - Aut.13417
Fecha de impresión 13-11-2024 Caduca 13-11-2025 Del 000101 al 000200

ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA: EMISOR

MIKUNA WASI RUC 1600515520001

CEVALLOS AMAGUAY JOCELYNE CELINA

NOTA DE VENTA 004-001

Dir Matriz: Ceslao Marin y 27 de Febrero Dir Establec: Francisco de Orellana sn y 27 de Febrero

Nº 000142

| ocha de | Carmen Morochanic Quito. Emisión: 28-11-20 | 24 PUCICI-O | 6020134 |
|-----------------------|---|--|---------------|
| CANT. | DESCRIPCIÓN | the state of the s | V. TOTAL |
| 1 | Alimentoción | 7 , | 10,00 |
| | | | (- |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| CONTRIBU | YENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN | IRIMPE" TOTAL \$ | 10.00 |
| | RMA DE PAGO: | A | 20/00/ |
| EFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO DEBITO | 1 | Dollar |
| DINERO ELECTRÓNICO | OTROS | IRMA AUTORIZADA RE | CIBI CONFORME |

MIKUNA WASI

CEVALLOS AMAGUAY JOCELYNE CELINA

RUC 1600515520001 NOTA DE VENTA 004-001

Dir Matriz: Ceslao Marin y 27 de Febrero Dir Establec: Francisco de Orellana sn y 27 de Febrero

Nº 000144

Aut. SRI: 1132575565

| DESCRIPCI | CIV | P. UNITARIO | |
|-------------|--|--|--|
| | | | |
| Alimentor | ion. | MUTI-FOR THE LOCATION COMMISSION - Laboral J. D. | 10,000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | |) |
| | , | | / |
| | EGIMEN RIMPE" | TOTAL \$ | 10,000 |
| MA DE PAGO: | ^ | | no |
| | ENTE NEGOCIO POPULAR - RÉ IA DE PAGO: | ENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE" IA DE PAGO: | ENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE" TOTAL \$ |

ITURRALDE BASTIDAS ROSA RENNE

LA SAZON BANEÑA

Venta de comidas y bebidas en restaurantes, incluso para llevar.

Dir.: Amazonas s/n y Pedro Vicente Maldonado

Telf.: 0990411097 · Baños de Agua Santa

Email: rosarenneiturralde77@gmail.com • Aut. SRI: 1132545774
"Contribuyente negocio popular - Régimen RIMPE"

NOTA DE VENTA 001-001

RUC: 1600437980001

| Guia de R | emisión:Telf.:_ | | |
|---|--|---------------------------|----------------|
| Cant. | DETALLE | V. Unit. | TOTAL |
|) | alimentación | | 5.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | ····· |
| | | | |
| | | | } - |
| | | | |
| Telf.: 032 -851 | Dany Marlon - Aut. 2378 - Imp. Galaxia - RUC. 1600316580001 190 - 0987 321245 - Emisión 21-10-2024 - del 1201 al 1300 - | TOTAL \$ | 5.00 |
| Válido hasta 2 | lido hasta 21-10-2025. | | DE PAGO |
| | | Efectivo | V |
| 5 | 40 | Dinero electrónico | |
| Age | Proceeding | Tarjeta de crédito/debito | |
| THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE | CONFORME ENTREGUE CONFORME | Otros | |

NO TIENE LOGO

CHARIG MIÑARCAJA MARIA MARGARITA

FRANCE INN

Dirección

Calle: ATAHUALPA Numero: S/N Interseccion: JACINTO

Matriz:

DAVILA

Dirección

Calle: ATAHUALPA Numero: S/N Interseccion: JACINTO

DAVILA Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0602267874001

FACTURA

001-001-000000279

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2911202401060226787400120010010000002797825411414

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

29/11/2024 12:28:08

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos;

MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA

Identificación

0602013427

QUITO

Fecha Direccion: 29/11/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Subsidio

0.00

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario |
|-------------------|------------------|----------|--|------------------------|-----------------|
| 003 | | 2.00 | SERVICIO DE HOSPEDAJE | | 30.00 |
| | | | Información Adicional | | |
| Telefono: | | 09913 | 328139 | | |
| Email: | | gabyo | scar@live.com | | |
| DETALLE:: | | | URA POR HOSPEDAJE CORRESPONI OVIEMBRE DEL 2024. | DIENTE A LAS NOCHES DE | L 27 Y 28 |

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 60.00 |

| SUBTOTAL 0% | 60.00 |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 60.00 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 60.00 |
| | |

Descuento

0.00

Precio Total

60.00

Precio sin

Subsidio

0.00

| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | 0.00 |
|--------------------------|------|
| AHORRO POR SUBSIDIO: | 0.00 |



ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O **FERIADOS**

No. 19221

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC

1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2024-11-25 Hora 08:00

Hasta 2024-11-29 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha

2024-11-14

No. Comunicación MIES-SDII-DSCDII-2024-0294-M

Lugar Origen

PICHINCHA

Lugar Destino

ZONALES 3-8

Kilometraje Inicio

437032

Kilometraje Fin

438 184

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte

0500824198

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1511

Marca / Modelo

CHEVROLET

GRIS

Número Matrícula A317122

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Pamela Belen González Arcos

Cargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS

DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Realizado Por

CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisón 2024-11-25 12:48

| nstitucion: | MINISTERIO DE INCLUS | ON ECONOMICA Y SOCIAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABO | RACIÓN |
|---------------------------------|---|--------------------------------|-------------------|----------------|--------|
| Inid. Ejecutora: Inid. Desc: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | | 183 | 16 01 | 25 |
| TIPO DE DOC | UMENTO RESPALDO | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO | | | |
| | ES ADMINISTRATIVOS E GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS | | | |
| CLASE DE REGIST | COM COM | CLASE DE GASTO OGA | | | |
| | | | | | |

0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior

TOTAL PRESUPUESTARIO

\$320.00 \$320.00

MONTO

TOTAL

SON:

PG SP

56 00

PY

ACT

ITEM

000 001 530303 1701 001 0000

UBG FTE

TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: MGS. PAMELA BELÉN GONZÁLEZ ARCOS - DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO OBLIGACIONES AÑOS ANTERIORES: COMISIÓN DE SERVICIOS EFECTUADA ENTRE EL 25 Y 29 DE
NOVIEMBRE 2024 (VIÁTICO) DE LA FUNCIONARIA CARMEN NARCISA MOROCHO GÓMEZ, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDII-2025-0018-M,
CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSCDII-CA-2025-002.
LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

ORG N. Prest DESCRIPCION

| DATOS APROBACIÓ | ON |
|----------------------|---------------------------------------|
| REGISTRADO: | APROBADO: |
| DANGERO ENGLISH PERE | AMDREA MARICELA GONZALON MALDONADO |
| | REGISTRADO: |