

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 912 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
 Monto: 64,08
 IVA: 0,00
 Sub Total: 64,08
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 64,08



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 3789777800

VERA MEJIA MARTHA KARLA. VIAJA A QUEVEDO. MANTENER REUNIÓN
 CON COORDINADOR ZONAL 5, VERIFICAR LISTA DE PROVEEDORES Y
 CONVENIOS. DEL 08 AL 09-02-2017 XE-TM

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	24/03/2017	64,08	0,00
Sub - Total				64,08	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 64,08



13/13 p/cur

118505

012

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	015	03	2017	912 768	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-DSCDI-2017-0031-M	420	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco: ☐		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0	
Beneficiario:	1308583671	VERA MEJIA MARTHA KARLA				

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	64.08
TOTAL PRESUPUESTARIO										64.08
IVA										0.00
SUB - TOTAL										64.08
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										64.08 ✓

SON: SESENTA Y CUATRO DOLARES CON 08/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VERA MEJIA MARTHA KARLA. VIAJA A QUEVEDO.MANTENER REUNIÓN CON COORDINADOR ZONAL 5, VERIFICAR LISTA DE PROVEEDORES Y CONVENIOS. DEL 08 AL 09-02-2017 XE-TM

DATOS APROBACIÓN

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

MARÍA PARANGO
 COORDINADORA ZONAL 5

011

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		015	03	2017	912	768
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2017-0031-M			420	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación						0
Beneficiario:	1308583671	VERA MEJIA MARTHA KARLA						

DEDUCCIONES

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

010

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		013	03	2017	768
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-DSCDI-2017-0031-M	
					No. Expediente	
					420	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1308583671	VERA MEJIA MARTHA KARLA				

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	64.08
TOTAL PRESUPUESTARIO										64.08
IVA										0.00
SUB - TOTAL										64.08
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										64.08

SON: SESENTA Y CUATRO DOLARES CON 08/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VERA MEJIA MARTHA KARLA. VIAJA A QUEVEDO.MANTENER REUNIÓN CON COORDINADOR ZONAL 5, VERIFICAR LISTA DE PROVEEDORES Y CONVENIOS. DEL 08 AL 09-02-2017

912

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/03/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

Cur 768

009



INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 57

DATOS GENERALES

Cédula No.	1308583671	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE AREA
Funcionario	VERA MEJIA MARTHA KARLA	Nivel:	NIVEL JERARQUICO SUPERIOR 2 DEC. 601
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	08/02/2017 16H15	Retorno:	09/02/2017 21H20 Ciudad: QUEVEDO

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	130,00	1	130,00
Viático (100%)	130,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			130,00

Residencia NO DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	25,08
		ALIMENTACION	0,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	25,08

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		130,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR;		
Valor a Justificar	70%	91,00	25,08
Valor sin Justificar	30%	39,00	39,00
Viático 100% Emergencia			0,00
Valor que justifica el funcionario		64,08	
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos		0,00	
c) Total por liquidacion de compras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario		64,08	
e) Total a favor del MIES		0,00	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	

6. 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:

 Jimena Escobar
 ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 9 de marzo del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIOS: []

PRESUPUESTO: []

CONTABILIDAD: []

TESORERIA: []

DESCONCENTRALES: []

Favor atender requerimiento conforme normativa.

DIRECTORA FINANCIERA MIES

FECHA: 10/03/2017



Ministerio de Inclusion Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES COMISIÓN POR DELEGACIÓN DE LA SRA. MINISTRA

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 07-02-2017

Table with columns: VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS, ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VERA MEJIA MARTHA KARLA PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUEVEDO (ZONA 5) NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Table with columns: FECHA SALIDA, HORA SALIDA, FECHA LLEGADA, HORA LLEGADA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Martha Karla Vera Mejía

MANTENER UNA REUNIÓN CON EL COORDINADOR ZONAL 5, PARA VERIFICAR LA LISTA DE PROVEDORES Y CONVENIOS

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA)

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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

Table with columns: NOMBRE DEL BANCO, TIPO DE CUENTA, No. DE CUENTA

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Signature of Martha Karla Vera Mejía]

[Signature of MGS. Lucy Lopez Brmeo]

MARTHA KARLA VERA MEJIA DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

MGS. LUCY LOPEZ BRMEO SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGS. LUCY JANETH LÓPEZ BERMEO SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

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

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

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

Ministerio de Inclusion Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría Fecha: 08 MAR 2017 Hora: 11:30 Firma: [Signature] No. Trámite: 958

Ministerio de Inclusion Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría Fecha: 06 MAR 2017 Hora: 12:00 Firma: [Signature] No. Trámite: 884

Memorando Nro. MIES-SDII-2017-0118-M

Quito, D.M., 07 de febrero de 2017

PARA: Sra. Lcda. Martha Karla Vera Mejía
Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

Sr. Mgs. Luis Javier Mendizábal Molina
Servidor Público 7

Sr. Psic. Luis Miguel Arias Murgueitio
Servidor Público 6

ASUNTO: Delegación

De mi consideración:

Por medio del presente delego a ustedes, para que se trasladen en comisión de servicios a la zona 5, para que verifiquen la lista de proveedores y como están los convenios los días 8 y 9 de febrero del año en curso

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Lucy Janeth López Bermeo
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

mv


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 MIES –SDII-DSCIBV -KV-001-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

10 de Febrero de 2017 ✓

DATOS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
 VERA MEJIA MARTHA KARLA ✓

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL ✓

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
 Babahoyo – Los Ríos (Zona 5) ✓

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

DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Karla Vera,

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Actividades Realizadas:
Miércoles 8 de febrero de 2017 ✓

- Traslado hacia la ciudad de Quevedo
- Planificación de Actividades para el día 9 de febrero en Valencia, Unidades: Jardín de los Ríos y Barney.

Jueves 9 de febrero de 2017 ✓

- Se realiza la visita al CIBV Emblemático Jardín de los Ríos, el día 9 de febrero de 2017 desde las 07h55, conjuntamente con Karla Vera – Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil, Luis Mendizábal – Analista de Alimentación y Nutrición de CIBV, la Analista Senior Distrital de CIBV, María Andrade y yo, en calidad de Técnico Nacional responsable de Zona 5.
- Se constata el funcionamiento general del CIBV, desde el recibimiento y bienvenida de los niños y niñas hasta aproximadamente el momento de la jornada diaria de aseo personal luego del refrigerio de media mañana.
- Las observaciones encontradas al respecto del funcionamiento y que se registraron en el cuaderno de novedades de la coordinadora fueron las siguientes:
- Se encontró material de aseo y limpieza (material fungible) al alcance de los niños en todos los ambientes de aprendizaje del CIBV, adicionalmente se encontró detergente en un envase no adecuado.
- Existen tachos con tapas dañadas en los baños de los niños/niñas y uno sin funda y con la tapa deteriorada, así mismo los tachos no son los recomendados debido a que no cuentan con un pedal.
- Algunas de las áreas no tienen correctamente graficadas las curvas de crecimiento, conforme a la normativa, es decir, no se puede identificar el estado nutricional de los niños/as en el gráfico de curvas, se encontraron algunos errores en la graficación del estado nutricional en los expedientes individuales del niño/a.
- El área del césped sintético se encuentra enmohecida, por lo que se acordó generar una minga con los padres de familia, así mismo se encontró una pila de bloques en el espacio verde posterior a una de las áreas, y en otro de los espacios, se halló una manguera y un balde (boca abajo), que son factores de riesgo para la seguridad de los niños/as.
- Se detectó falta de limpieza profunda en el área del proveedor de alimentos.
- Se encontraron conectadas una grabadora y una pistola de silicona; el cable está al alcance de las niñas y niños, por lo que podrían halarlos.
- En el refrigerio de media mañana se constata que no se hizo una adecuada selección del producto, pues se encontraron uvas en un estado no idóneo listas para ser servidas, igualmente, las porciones se estimaron no adecuadas (deficientes).
- Se recomienda equipar con mayores recursos didácticos – estimulantes el rincón de lectura.
- Los rincones se encuentran bien equipados y diseñados, dentro de las áreas de aprendizaje.
- Los catres están decorados llamativamente, éste proceso se ha llevado a cabo a través de la participación familiar liderado por la coordinadora del centro.
- Los niños y niñas se muestran muy sociables y demuestran confianza en las educadoras.
- La coordinadora se muestra bastante receptiva a las recomendaciones y observaciones dejadas en la visita técnica y comprometida en subsanar las falencias identificadas.
- Registros de asistencia, de visitas, de ingreso de niñas y niños debidamente llenos.

CIBV EN CONVENIO "BARNEY"

- Posteriormente este equipo se trasladó hacia el CIBV Barney, que funciona mediante convenio, encontrándose las siguientes novedades:
- El piso del espacio de juegos, que es una especie de césped sintético se encuentra desigual, es decir, existe segmentos del mismo que tiene acumulaciones que puede generar constantes tropiezos tanto en los niños/as como en el personal. Escaso material didáctico en las áreas, y no existen rincones lúdicos funcionales, refieren a que el Distrito se encuentra haciendo gestiones para la dotación del material en coordinación con la entidad cooperante, se estima que se dé el equipamiento hasta el mes de marzo de 2017. Se encuentran el baño con la puerta abierta en el que está llenándose con agua un recipiente de aproximadamente 50 cm de alto y de 30 cm de diámetro, debido a que en el CIBV no se cuenta con provisión de agua permanente, se exhorta a la coordinadora y al personal a mantener la puerta cerrada de ese baño debido al peligro que representa aquel recipiente de agua, además taponarlo y asegurar la tapa. Se llena la ficha de recepción de alimentos sin tomar en cuenta las horas precisas en las que se recibe el alimento.
- El centro ha aumentado la cobertura a 50, cuenta con 5 educadoras contratadas, en el momento de la visita se encuentran 40 niños y niñas, y se registran en la asistencia la falta de 6 niños, faltando así 4 niños para el cumplimiento de la cobertura. En cuanto a la alimentación, las porciones se estimaron poco adecuadas (por defecto de cantidad) especialmente para los niños y niñas más pequeños, igualmente sirvieron unas porciones de carne de cerdo enteras lo que dificultaba que los niños ingieran con seguridad esos alimentos, los niños y niñas empezaron a llevarse con la mano la carne para poder ingerirla, cuando se solicitó al personal del servicio de alimentación que trozaran adecuadamente estos pedazos de carne mostraron una actitud poco cortés y no receptiva con el equipo técnico y la Directora de Servicios CIBV. Existe un mueble viejo y poco seguro para guardar el material fungible, el mismo que está deteriorado y no tiene una adecuada seguridad, pues los niños podrían ingresar y tener contacto con el material y/o lastimarse con la cadena que está siendo utilizada como seguro.

VISITA TÉCNICA A PROVEEDORES ASEMPREPO Y ASOSERFLOV

- Por parte del Analista de Nutrición se realizó una visita técnica a las instalaciones de los proveedores, los hallazgos en el mismo serán informados en un reporte especial con la calificación obtenida mediante los instrumentos técnicos aplicados.

Conclusiones

- Existe la apertura por parte de las coordinadoras de las unidades de atención visitadas a corregir las falencias encontradas, en general, existen ciertas mejorías en cuanto a la distribución del material didáctico y la organización del CIBV con respecto a la visita realizada por el técnico nacional en octubre de 2016.
- Se debe insistir en la implementación de seguridades en las unidades de atención, ya que generalmente se encuentran falencias relacionadas con la presencia de potenciales riesgos físicos y biológicos para la integridad de las niñas y niños.
- El proveedor ABOSEMPREPO no demuestra una actitud de apertura hacia incorporar las mejoras sugeridas reiteradamente por las coordinadoras, la técnica distrital y en esta ocasión por el analista de nutrición de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral.

FACTURA	DETALLE	VALOR
0005542	Hospedaje	25.08

Productos alcanzados:

- Aplicación de la Ficha de seguimiento a los Proveedores de servicios externalizados de alimentación.
- Entrega de acciones de mejora para el funcionamiento de las Unidades de atención del cantón Valencia.
- Informe de novedades para la SDII y la Dirección Distrital para la toma de acciones.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	08-02-2017	09-02-2017	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	16:15	21:20				
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 - QUEVEDO	08-02-2017	16:15	08-02-2017	20:45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUEVEDO - QUITO	09-02-2017	16:30	09-02-2017	21:20

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

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



MARTHA KARLA VERA MEJIA
DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFNTIL

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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



LUCY LOPEZ BERMEO
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

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



LUCY LOPEZ BERMEO
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL



HOSTAL RESIDENCIA Luxury Majestic

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOSTAL
QUEZADA GARCIA ALEXANDRA JACQUELINE

RUC: 0909453011001 - Aut. SRI. 1118396982
Dirección: Av. Walter Andrade Fajardo S/N Tercera
Telf. (05) 2784044 - 2784635 / Quevedo / Ecuador

FACTURA N° 004-001-000005542

Señor(es): Karla Vera
R.U.C. 1308583671 Guía Remisión: _____
Dirección: Quito Telf. _____
Fecha: 09-02 del 20 17

Cant.	DETALLE	V. UNIT.	VALOR TOTAL
1	Hospedaje del 8 de Febrero del 2017 Habitacion #3	22	22

ORIGINAL: Cliente - COPIA 1: Emisor

[Signature]
FIRMA AUTORIZADA

[Signature]
FIRMA CLIENTE

IMPRESA "QUEVEDO" Telf. 2753-243 LUIS FERNANDEZ Mora Oviedo
RUC. 1703804706001-Aut. SRI. 1161- Calif. Artesanal 7935
N°. (5001 / 5600) - Fecha de Autorización: (23/Febrero/2016)
FECHA DE CADUCIDAD: (23/Febrero/2017)

Sub total 12%	
Sub total 0%	
Sub Total	22
IVA 12%	3,08
TOTAL \$.	25,08

250

Memorando No MIES-CGAF-DF-2017-005B-M

PARA: Lcda. Martha Vera
DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

ASUNTO: Disponibilidad presupuestaria ítem 530303 "Viáticos y subsistencias en el Interior"

FECHA: Quito, 10 de enero del 2017

De mi consideración:

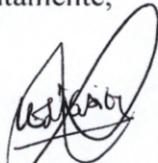
Me refiero al memorando No. MIES-SDII-DSCDI-2017-0001-M-A de 10 de enero de 2017, con el cual solicita certificación presupuestaria que financie el pago de viáticos para los técnicos de la Dirección de Servicios de los Centros de Desarrollo Infantil.

Al respecto, adjunto detalle de la disponibilidad presupuestaria 2017.

PROGRAMA	ACTIVIDAD	NOMBRE	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA (USD)
56	001	Centros Infantiles del Buen Vivir Atención Directa -Funcionamiento Operación y atención de unidades.	200,00

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Ing. Leslie Caiza Olmedo
DIRECTORA FINANCIERA



ARCHIVO MIES CENTRO
 11/30
 2/30



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

No. 6828 001

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad BABAHOYO

Fecha de Vigencia Desde 2017-02-08 Hora 12:00 Hasta 2017-02-09 Hora 20:00

Motivo Transportar a la licenciada Karla Vera, Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantils y a Luis Mendizabal, Técnico; con la finalidad de que realicen visitas a los Servicios CIBV, y mantener una reunión con el Coordinador de la Zona 5.
Nota: El salvoconducto tiene la placa PEN-0908, en vista de que no está ingresada en la página de la Contraloría la placa PEP-1078.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-02-08

No. Comunicación MIES-SDII-DSCDI-2017-0026-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino QUEVEDO - BABAHOYO

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres TUFÍÑO MARCA CELIO ERNESTO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1703548824

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEN0908

Marca / Modelo CHEVROLET VITARA

Color GRIS

Número Matrícula A430506

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Lcda. Martha Karla Vera Mejía

Cargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Realizado Por RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión 2017-02-08

