

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

030

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	029 03 2017	1215	1215	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	608	

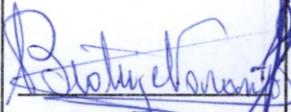
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1018 No Entrada: 5352

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/03/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

30/30
plu

29/29

029

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		029	03	2017	1215
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		608	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/03/2017	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

028

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 57-65

DATOS GENERALES

Cédula No.	0602205163		Cargo:	ANALISTA	
Funcionario	ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA		Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 6	
Fecha	Hora	Fecha	Hora		
Salida:	15/03/2017	05H00	Retorno:	17/03/2017	18H30 Ciudad: GUAYAS

FOHDO 1018
CUR 1215

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160,00

Residencia NO DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	16,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		Total reembolso de gastos	16,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	80,00
		ALIMENTACION	40,32
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	120,32

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		160,00	
(-) Anticipo entregado: CUR: 74710295		160,00	
Valor a Justificar 70%	112,00	112,00	
Valor sin Justificar 30%	48,00	48,00	
Viático 100% Emergencia		0,00	
Valor que justifica el funcionario		160,00	
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos		16,00	
c) Total por liquidacion de compras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario		16,00	
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,

Ximena Escobar
Ximena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

11

Quito, 27 de marzo del 2017

Contabilidad Favor
Luzmila Zando.

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:

FRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRACION:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

DIRECTORIA FINANCIERA MIES

CHA:

27 MAR 2017



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-DSCIBV-003-LAS	FECHA DE INFORME 20 de Marzo del 2017 ✓
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA ✓	PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA NACIONAL D ESARROLLO INFANTIL INTEGRAL CIBV-SERVIDOR PÚBLICO 6 ✓
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Zona 5: Distritos Babahoyo y Quevedo ✓	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION NACIONAL SERVICIOS CIBV
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA Y SILVANA MELO ECHES ✓	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES
MIÉRCOLES 15 DE MARZO ✓

04H30: Salida de Domicilio

05h00: Salida a Tababela en transporte público

05h50: Llegada a Tababela

08h00: Salida de Tababela a Guayaquil (vuelo retrasado un hora)

09h00: Llegada a Guayaquil

09h40: Salida a Babahoyo en transporte institucional

10h45: Llegada a Babahoyo

11h00: Inicio de la capacitación local de la Universidad UNIANDÉS, se realiza en dos jornadas

Primera jornada: de 11h00 a 13h00: Con la asistencia de 20 Educadoras Familiares CNH. Los temas tratados fueron: lactancia materna y alimentación complementaria

Segunda jornada: de 14h30 a 17h30, los temas tratados, consumo de chispas, lavado de manos y metodología de la sesión demostrativa, además se establecieron los compromisos.

JUEVES 16 DE MARZO ✓

06h00: Salida de Babahoyo en transporte institucional

08h00: Llegada a Quevedo

08h30: Seguimiento al proveedor Aso. SEMPREPO, quién provee alimentación a un 1 CIBV emblemático y 5 de convenio, se registra observaciones en la presentación del personal, incumplimiento en el almacenamiento de alimentos, no cuenta con material e insumos de limpieza en el local de preparación así como en el comedor del CIBV, la planificación del menú no está de acuerdo a directrices nacionales y el consumo de leche no es diaria.

09h30 Visita a CIBV Jardín de los Ríos, re registra asistencia de 46 niñas y niños, 4 educadoras y 1 Coordinadora, no se cumple con la recepción diaria de los alimentos por parte de la Coordinadora, falta de material de aseo en el CIBV, utensilios de cocina (jarro, platos, cucharas y vasos mal almacenados) Existe una sobre calificación de la ficha BPM 74%.

Se asiste a la responsable de la preparación de alimentos, así como a la Coordinadora del CIBV sobre la aplicación de la ficha BPM y la importancia del cumplimiento de cada uno de los ítems.

La capacitación se realiza en dos jornadas, en el local la Iglesia

Primera jornada: de 11h00 a 13h00: Con la asistencia de 10 Coordinadoras CIBV, 34 Educadoras Familiares CNH. Los temas tratados fueron: lactancia materna y alimentación complementaria

Segunda jornada: de 14h40 a 17h30, los temas tratados, consumo de chispas, lavado de manos y metodología de la sesión demostrativa, además se establecieron los compromisos.

18h00: Salida de Quevedo en transporte institucional

20h00: Llegada a Babahoyo

VIERNES 17 DE MARZO

08h00: Seguimiento a proveedor de alimentos ASOSERMAG, provee a 2 CIBV con un total de 90 niñas y niños, el seguimiento se realizó con las dos Coordinadoras de los CIBV, sobrecalificación de la ficha BPM con un total de 90%, pero aplicando la ficha alcanza un 47%, lo que determina que las Coordinadoras no cumplen las recomendaciones de la Dirección de CIBV

Se asiste a 1 CIBV y se observa que acá tiene otra calificación con 83%, que igualmente es sobrecalificado, se registra asistencia de 38 niñas y niños, 5 educadoras y 1 Coordinadora, se observa que la fruta lo entrega en pedazos y poca cantidad, no hay material de aseo, la Coordinadora no cuenta con documentos de recepción de alimentos, registros de asistencia, los carteles de graficación de la curva de crecimiento en blanco, cuando debían estar ya graficados con al menos datos de dos tomas de peso y talla.

Se solicita la presencia del Analista CIBV Lic. Alfredo Rosado, quién verifica lo enunciado y se establece compromisos con el proveedor de cambiarse de local para lo cual deben contar con el visto bueno del técnico distrital y las Coordinadoras según aplicación de la ficha BPM. Se notificará a nivel distrital a las Coordinadoras CIBV que deben aplicar bien la ficha BPM y no sobre calificar y desde el Distrito realizarán seguimiento de verificación.

12h00: Salida de Babahoyo en transporte institucional

13h30: Llegada a Guayaquil

16h00: Salida a Tababela

17h00: Llegada a Tababela

17h30: Salida de Tababela en transporte público

18h30: Llegada a Quito

PRODUCTOS

1. 25 Coordinadoras CIBV capacitadas sobre sesiones demostrativas
2. 44 Educadoras Familiares CNH capacitadas en sesiones demostrativas
3. 2 proveedores de alimentación visitados, uno en distrito Babahoyo y uno en Quevedo
4. 4 Coordinadoras CIBV con asistencia técnica en aplicación de la ficha BPM al servicio de alimentación.

OBSERVACIONES, ACUERDOS Y RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES: Se registran observaciones generales:

1. Logística de capacitación buena en los dos distritos (Babahoyo y Quevedo)
2. Confusión en la convocatoria de Coordinadoras CIBV, fueron menos que las Educadoras CNH.
3. Activa participación en las capacitaciones
4. Sobrecalificación de la ficha BPM en los dos proveedores
5. Proveedores no cumplen con la disponibilidad de material de aseo en el local de preparación y distribución de los alimentos.
6. La planificación del menú determina poco consumo de leche y especialmente de carnes

RECOMENDACIÓN Y COMPROMISOS

1. En los dos Distritos Babahoyo y Quevedo, las analistas CIBV y CNH con el apoyo de las referentes replicarán el taller a sus compañeras CIBV y CNH hasta el 31 de marzo.
2. Las Coordinadoras CIBV y Educadoras CNH realizarán las sesiones demostrativas con las familias de sus servicios hasta el 12 de mayo, por cuanto dependen también de las vacaciones.
3. Los analistas CIBV y CNH deberán enviar a la Subsecretaría el cronograma de las sesiones demostrativas y respaldo fotográfico.
4. El proveedor ASO SEMPREPO de Quevedo, se comprometió a disponer material de aseo en el lugar de preparación y distribución de alimentos es decir en el CIBV.
5. El proveedor ASOSERMAG de Babahoyo, se cambiará de local y es responsabilidad del técnico distrital y la Coordinadora aprobarlo.
6. Las Coordinadoras de los CIBV visitados se comprometen a aplicar estrictamente la ficha BPM.
7. Los analistas distritales CIBV de los dos distritos deben dar seguimiento a la aplicación de la ficha BPM por parte de las Coordinadoras.

EN BASE AL ACUERDO MINISTERIAL 000078. REGLAMENTO INTERNO PARA EL PAGO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA, ALIMENTACIÓN Y MOVILIZACIÓN O TRANSPORTE DENTRO DEL PAÍS, PARA QUE LAS Y LOS OBREROS DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL-MIES

Se adjunta:

- Una factura de hospedaje
- Dos facturas de transporte público
- Seis facturas de alimentación
- Una certificación sobre la realización de las capacitaciones, por parte de la Coordinadora Zona 5
- Copias de 4 registros de asistentes a las capacitaciones
- Dos copias tickets de avión

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

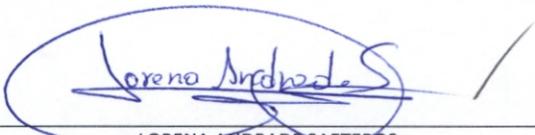
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
15-03-2017	0000252	transporte público	8.00
15-03-2017	00-001-000195542	alimentación	7.23
15-03-2017	000244711	alimentación	8.49
15-03-2017	000020947	alimentación	4.75
16-03-2017	0000163	alimentación	5.00
16-03-2017	0030732	alimentación	10.05
16-03-2017	000020953	alimentación	4.80
17-03-2017	000017996	hospedaje	80.00
17-03-2017	0000254	Transporte público	8.0
SUMAN:			USD 136.32

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15-03-2017	17-03-2017	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	05h00	18h30	

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm

Terrestre	Público	Quito-Tababela	15-03-2017	05H00	15-03-2017	5H50
Aéreo	TAME	Tababela-Guayaquil	15-03-2017	08h00	15-03-2017	09h00
Terrestre	Institucional	Guayaquil-Babahoyo	15-03-2017	09h40	15-03-2017	10h45
Terrestre	Institucional	Babahoyo-Quevedo	16-03-2017	06h00	16-03-2017	08h00
Terrestre	Institucional	Quevedo-Babahoyo	16-03-2017	18h00	16-03-2017	20h00
Terrestre	Institucional	Babahoyo-Guayaquil	17-03-2017	12h00	17-03-2017	13h30
Aéreo	TAME	Guayaquil-Tababela	17-03-2017	16h00	17-03-2017	17h00
Terrestre	Público	Tababela-Quito	17-03-2017	17h30	17-03-2017	18h30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. No SE ADJUNTA BOLETO ALGUNO A PESAR DE QUE SE UTILIZÓ TRANSPORTE PÚBLICO.

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 LORENA ANDRADE SAETEROS TÉCNICA NACIONAL CIBV	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
 KARLA VERA MEJÍA DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL	 LUCY LÓPEZ BERMEO SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

De: noreply@tame.com.ec

Para: "Elvia Marina Báez Cerón" <elvia.baez@inclusion.gob.ec>

Enviados: Viernes, 10 de Marzo 2017 13:23:54

Asunto: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador

Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.

Thank you. Your purchase was carried out successfully. Please find the details of your transaction below.

Información de Compra / Purchase Information

Item	Detalle
Record Localizador / Record Locator:	MVZ8Q
Número de Pedido / Invoice Number:	1502751
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060213228
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	190,4
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	<u>2134009673</u> /ANDRADE LORENA

Ida	Salida	Llegada	Tarifa
Quito-Guayaquil			
15 marzo 2017	7:00	7:50	ECONOMICA
301			
Retorno	Salida	Llegada	Tarifa
Guayaquil-Quito			
17 marzo 2017	16:00	16:50	FLEXIBLE
192			

Para realizar cambios en su itinerario, escriba a: / To change your itinerary, please contact:
reservas@tame.com.ec

TAME, Línea Aérea del Ecuador
 Todos los derechos reservados, 2016

"Cuidemos el Medio Ambiente, por favor, no imprima este correo electrónico si no es necesario. En caso de ser obligatorio emplee papel reutilizado el que esté impreso por la otra cara."

--

Este correo fue escaneado contra Malware por Sophos
<http://www.sophos.com>

022

ETKT2692134009673C1
FECHA/DATE: 15MAR

VUELO/FLIGHT **0303**

ANDRADE/LORENA
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **23B**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 155

tame

ETKT2692134009673C2
FECHA/DATE: 17MAR

VUELO/FLIGHT **0192**

ANDRADE/LORENA
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **17E**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 33

tame

MINISTERIO DE ECONOMIA Y SOCIEDAD
DIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA VIAJES

FECHA **20 MAR 2017** HORA

RECEPCION DE DOCUMENTOS

NOMBRE *Loja*



CERTIFICACIÓN DE COMISIÓN

Por el presente, certifico que la Dra. Lorena Andrade S. Funcionaria de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral- Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil laboró en los Distritos de Babahoyo y Quevedo desde el 15 al 17 de marzo 2017, capacitando a Coordinadoras CIBV y Educadoras Familiares CNH referentes sobre las sesiones demostrativas a hogares, en el marco de la Estrategia de Reducción Acelerada de Desnutrición Crónica Infantil. Así también seguimiento a proveedores del servicio externalizado de alimentación.

Además, debo informar que la compañera NO recibió alimentación, coffe break mañana, almuerzo, coffe break tarde y hospedaje durante su estancia en esta en las ciudades de Babahoyo y Quevedo.

Particular que Informo para los fines pertinentes

Atentamente:

Mgs. Ney Guadalupe
Analista de Servicios Sociales de la Zona 5



LUIS ALBERTO SANGUÑA DIAZ

RUC 1713649703001
FACTURA SERIE 001-001

Nº 0000252
Aut. SRI 1118827262

AUTORIZACIÓN: 20 / MAYO / 2016
VALIDO HASTA: 20 / MAYO / 2017

DIRECCIÓN:
Cooperativa IESS-FUT S13K S13-30 y OE5T
Telf.: 26274579
Quito - Ecuador

Señor (es): Lorena Andrade
Fecha: 15-03-2017 RUC/CI: 0602205163
Dirección: Quito Bestero Telf.: 3937213

Cant.	DETALLE	V./Unit.	V./Total
	Transporte de Besteros - Tabobela		8.00
Sub-total US			8.00
IVA%			
IVA 0%			
TOTAL US \$			8.00

Firma Autorizada: Lorena Andrade
Firma Cliente

JAMIE ENRIQUE RAFAEL MORENO GUERRERO (GRÁFICAS PISCIS) RUC 1704744273001 AUTORIZACIÓN 1276
AV. TÑTE. HUGO ORTIZ Nº S 13-34 / DESDE 201 AL 300
Original: ADQUIRENTE / Copia Celeste: EMISOR

LUIS ALBERTO SANGUÑA DIAZ

RUC 1713649703001
FACTURA SERIE 001-001

Nº 0000254
Aut. SRI 1118827262

AUTORIZACIÓN: 20 / MAYO / 2016
VALIDO HASTA: 20 / MAYO / 2017

DIRECCIÓN:
Cooperativa IESS-FUT S13K S13-30 y OE5T
Telf.: 26274579
Quito - Ecuador

Señor (es): Lorena Andrade
Fecha: 17-03-2017 RUC/CI: 0602205163
Dirección: Quito Bestero Telf.: 3937213

Cant.	DETALLE	V./Unit.	V./Total
	Servicio transporte Tabobela Bestero		8.00
Sub-total US			8.00
IVA%			
IVA 0%			
TOTAL US \$			8.00

Firma Autorizada: Lorena Andrade
Firma Cliente

JAMIE ENRIQUE RAFAEL MORENO GUERRERO (GRÁFICAS PISCIS) RUC 1704744273001 AUTORIZACIÓN 1276
AV. TÑTE. HUGO ORTIZ Nº S 13-34 / DESDE 201 AL 300
Original: ADQUIRENTE / Copia Celeste: EMISOR

Lorena Andrade



R.U.C: 0992255404001

FACTURA

No. 001-001-000195542

NÚMERO AUTORIZACIÓN
1503201701200100100019554209922554047

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2017-03-16 22:07:04-05:00

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO

1503201701099225540400120010010001955429846951115

EL CAFE DE TERE CAFEDETERE S.A.

Dir. Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR 7

Dir. Sucursal: CIUDADELA LA GARZOTA CALLE AV.GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR 7 MANZANA 102

Contribuyente Especial Nro. 00209

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDRADE LORENA

RUC / CI: 0602205163

Fecha Emisión: 15/03/2017

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Unidad Medida	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
302	302	1	Jugo de naranja gr	UNIDAD	\$2.67	\$0.00	\$2.67
251	251	1	Copa/huevos dura	UNIDAD	\$1.30	\$0.00	\$1.30
162	162	1	Bolon Queso Verde	UNIDAD	\$1.82	\$0.00	\$1.82
51	51	1	Agua Dasani sin gas	UNIDAD	\$0.55	\$0.00	\$0.55

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$7.23	0	DIAS

SUBTOTAL 14 %	\$6.34
SUBTOTAL 0%	\$0.00
SUBTOTAL NO SUJETO IVA	\$0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$6.34
DESCUENTO	\$0.00
ICE	\$0.00
IVA 14%	\$0.89
PROPINA	\$0.00
VALOR TOTAL	\$7.23
(-) Descuento Solidario 2% IVA	\$0.00
VALOR A PAGAR	\$7.23

Información Adicional

Lorena Andrade



Ministerio de Inclusion Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

REGISTRO DE ASISTENCIA Y RECEPCIÓN DE MATERIAL DE EDUCACIÓN

CAPACITACIÓN SOBRE CONSEJERÍA ALIMENTARIA NUTRICIONAL E HIGIENE A TRAVÉS DE SESIONES DEMOSTRATIVAS

LUGAR DE CAPACITACIÓN: UNIANDES
RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN: Lorena Andrade Soeforas
SERVICIO: CIBU y CNH

ZONA: 5
DISTRITO: Babaroys
PROVINCIA: LOS RIOS - 15-03-2017

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBU/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	Comunidad de los Saenzos	CNH	Estela Del Pilar Gil Gabaza	0990197504	1203042880	
2	Comunidad de los Saenzos	CNH	Zaida Villos Yruza	0986868409	1203651847	
3	Patricia Jimenez P.	CNH	Patricia Jimenez Jimenez	0968591262	120445016-4	
4	MIS PEQUEÑOS TRAJESOS	CIBU	KETTY Yarina Jaramillo	09139130264	120666194-2	
5	Nuevo Amnecog	CIBU	Moritha Prisco Yampol Jimenez	095806474	120706577-0	
6	Mi Angelito Gorte	CIBU	Zulvana Leonela Jimenez	0990640561	120514561-6	
7	Fabrizia Parera A	CNH	Fabrizia Parera A	0999549247	520207244-2	
8	Angeles de Esperanza	CNH	Marina Onofre Jimenez	0982916125	1205700246	
9	Angelito de los Rios	CNH	Marileina Paredes Jimenez	0986661340	120435615-6	
10	Pequeños Mundo Manico	CNH	Madonna Gosses Jimenez	096785111	1206120808	
11	Carita de Sol	CNH	David Olivares Jimenez	0971404578	120711586-4	
12	Los Barrios Alegres	CNH	Benicio Amador Jimenez	0967572833	120617605-7	
13	El Niño de San Juan	CIBU	Yenny Harba Cadillo	0960192058	1205658543	
14	Partitos Originales	CIBU	Yenny Jimenez	0996007278	1204733065	
15	Sumos Substitivos U	CIBU	Yenny Jimenez Jimenez	0969936466	1204726649	
16	Dugales Jimenez	CIBU	Devesica Jimenez Cadena	0960053383	120379697-2	
17	Rosana Jimenez	CIBU	Yenny Jimenez	0989801833	0924735376	
18	CIBU ACURELA	CIBU	Selvia Cristina Barballo Jimenez	0980624601	120591863-2	
19	CIBU Hundo Feliz	CIBU	Marcelo Maely Basantes Jimenez	0988517455	120640630-6	
20	CIBU Los Petufos	CIBU	Sandy Jimenez Jimenez	0981086366	120596502-1	
21	CIBU Avonora	CIBU	Yenny Jimenez	0986769749	0912801776	
22	CIBU Mundo de Manico	CIBU	Martha Guisbenta Aniba	0991058916	120402882-1	
23	CIBU Nuevo Amanecer	CIBU	Martha Campos Jimenez	0993037990	120866298-3	
24	CIBU Luces de Ternura	CIBU	Yenny Jimenez Jimenez	0992147655	120320639-4	
25	Minicomunidad de Sabar 2	CNH	Gracia Arlene Oliva Jimenez	0997015232	1205161068	



Ministerio
de Inclusion
Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
REGISTRO DE ASISTENCIA Y RECEPCIÓN DE MATERIAL DE EDUCOMUNICACIÓN

CAPACITACIÓN SOBRE CONSEJERÍA ALIMENTARIA NUTRICIONAL E HIGIENE A TRAVÉS DE SESIONES DEMOSTRATIVAS

ZONA : 5
DISTRITO : Barrueco
FECHA : 16-03-2017
LUGAR DE CAPACITACIÓN : Iglesias
RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN : Lorena Andrade Soeteros
SERVICIO : CUBA 7. CAH

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	La Vexita	CIBV	Deliana Calle Rojas	0967712736	1206219485	[Signature]
2	Carpa Selicor	CNH	Luis Fajé Bustamente	0991837902	1206674291	[Signature]
3	Los Patitos	CNH	Amarilis Carranza H	0986305378	1202486583	[Signature]
4	Mis papamos Traveses	CNH	Rocío Veto Chicaiza	0989829517	1204644791	[Signature]
5	Mis Pequeños Angelitas	CNH	Ama Olga Carrera Barria	0986264468	120740866-1	[Signature]
6	MIS PEQUEÑAS TANCETURAS	C.N.H.	NELLY GARCIA PACHECO	0988847402	1202409049	[Signature]
7	Cajillo de Sopitas	CNH	MAYRA AVILA ROSCONA	0998423723	1202094151	[Signature]
8	Arco Lindesueño	CIBU	Jerman Peto Zamora	0979530403	0926186735	[Signature]
9	ESTRELLAS DE SABER	CNH	WENDY TAY HUNG	099218068	0921041646	[Signature]
10	RAYITOS DE ILUSION	CNH	RACQUEL VERA GARCIA	0981477038	1203978851	[Signature]
11	Casita del Saber	CNH	Luis Muñoz Ana Luisa	0990157130	1204881419	[Signature]
12	Nueva Ilusion	CNH	Silvia Elizabeth Arboleda	0993888967	1202120224	[Signature]
13	Mi's Pequeños Emmitos	CNH	Tania Rodriguez Topis	0985061381	1203514904	[Signature]
14	Mundo de Juguetes	CNH	Jessica Pajonero Barrios	0939933802	1204371171	[Signature]
15	Y Quejitos Abulay	CNH	Yuma Hernandez Lora	0981842597	0201336989	[Signature]



Ministerio de Inclusion Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
 SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
 REGISTRO DE ASISTENCIA Y RECEPCIÓN DE MATERIAL DE EDUCOMUNICACIÓN
 CAPACITACIÓN SOBRE CONSEJERÍA ALIMENTARIA NUTRICIONAL E HIGIENE A TRAVÉS DE SESIONES DEMOSTRATIVAS

ZONA : S LUGAR DE CAPACITACIÓN : Iglesia
 DISTRITO : Quevedo RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN : Lorena Andrade Soteros
 FECHA : 16-03-2017 SERVICIO : CIBUJ CMH

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	Miñinas Creditivas Dos	CNH	Luis Juando Carral	098603382	1206156612	[Signature]
2	Yemis Copolano Courales	CNH	Los Pitufo	0994794692	1708830105	[Signature]
3	Osito Jugueton 2	CNH	Carolina Vera Morán	0997916266	1204249070	[Signature]
4	Manitos de Colores	CNH	Rosa Zambano Tuare	0980190206	1204678310	[Signature]
5	Yessera Alava	CNH	Manitos Creativos	0988220692	1205566043	[Signature]
6	Mis Nuevas Amigos	CIBU	Johana Patricia Cantard Ace	0994431780	1205049875	[Signature]
7	Cantando Aprendo	CNH	Glara Jaraia Castillo	0985760200	0924645237	[Signature]
8	Janeth Fon Urutio	CNH	Mis Osiros	0997959810	1205061789	[Signature]
9	Cusite del Solon	C.N.H	Sabrina Batista	0454986629	1205149964	[Signature]
10	Mundo de Suñeros	CNH	Glara Zambano	0985787645	1714801253	[Signature]
11	11 Pitufo	CIBU	Georgela Argomoleña	0967486087	1311747461	[Signature]
12	Pequeños Gigantes	CIBU	Alexandra Carmona Z	0987758403	092204911-9	[Signature]
13	Kael Barney	CIBU	Karla Palma	0996745709	0996745709	[Signature]
14	Edificando Jambresan	CNH	Glinda Jome G.	0985127006	120512125-2	[Signature]
15	Maoren El Regeo.	CIBU	Maoren Segovio	0994720527	1204680464	[Signature]



Ministerio de Inclusion Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

REGISTRO DE ASISTENCIA Y RECEPCIÓN DE MATERIAL DE EDUCOMUNICACIÓN

CAPACITACIÓN SOBRE CONSEJERÍA ALIMENTARIA NUTRICIONAL E HIGIENE A TRAVÉS DE SESIONES DEMOSTRATIVAS

ZONA : 5
 DISTRITO : Quevedo
 FECHA : 16-03-2017
 LUGAR DE CAPACITACIÓN : T.glesia
 RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN : Lorena Andrade Saetores
 SERVICIO : CIBU y CNH

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	Mobocata Magica	CNH	Magdy Toala Plaza	0958860730	120351878-0	Magdy Toala
2	Is la dez Saber (Antonina Aguirre Adrio)	CIBU	Karina Aguirre	09998522675	120506232-4	Antonina Aguirre
3	UNOMI LOS NIÑOS	CNH	Liliane Ibañez Zamborano	0988154795	1206002996	Prosa Ibañez
4	Rayito de Luz	CNH	Maritza Pantón Drovet	0994564360	1204369076	Maritza Pantón
5	Manitas Creadoras	CNH	Vanice Muñoz Ovidiana	0981410548	092916367-3	Vanice Muñoz
6	Gottasque Iluminacion	CNH	Yanira Zorobe Peña	0979810254	120343007-9	Yanira Zorobe
7	Travesuñitas Infantil	CNH	Gissela Chávez Bajaña	0988972365	120452698-0	Gissela Chávez
8	AMIGUITOS	CNH	Salvada Dora Avarez	0969895042	1204732659	Salvada Dora Avarez
9	Estrellitas de Luz	CNH	LUISANA POCA CALBERON	0989507081	120518620-6	Luisana Poca
10	Miis Gattas de Maria Ortiz Amor	CNH	Maria Ortiz	0968632817	1206003798	Maria Ortiz
11	Los Porros Veleros	CNH	Pasnién Rosado	0994930849	0701924437	Pasnién Rosado
12	Esperanza del Humano	CIBU	Kethlino Bayre	0986336837	171661807-0	Kethlino Bayre
13	Guadalupe Chavez M	CIBU	Concepcion Chavez	0939590050	12024289-2	Concepcion Chavez
14	Divina Comunicacion	CNH	Lorena Cuervo	09988603903	1204480868	Lorena Cuervo
15						

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 17/03/2017
 HORA : 12:7:50
 REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO:	Cuenta Monetaria	Nombre de la Cuenta	RUC	Tipo de Envío	Estado	Monto	Transf. BCE	No. Oficio	No. Cur	T. Pago	Deducción	Fecha de Respuesta del BCE		
												Entregado	C. Estado	Confirmado
2017		280-9999-0000			MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL									
		Cuenta Monetaria Origen : 1110006			CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL									
		Banco: 9999 BANCO VIRTUAL												
		176000120001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	176000120001	SPI	ENTREGADO	160.00	67209		74710295	CONTABLE	0	13/03/2017	13/03/2017	
		Total Banco	9999			160.00								
		Total Cuenta Monetaria	1110006			160.00								
		Cantidad de Transacciones:!												
		Total Entidad :	280-9999-0000			160.00								

Cantidad CURS: 1
 Cantidad CURS: 1
 Total de CURS: 1



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	74710295	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	74710295	09	03	2017
Unid. Desc:	0000	No. Original	74710295			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	2809999000001018005352				
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION	09	03	2017	Tipo CUR: FRC
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				
<small>Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1018 No. de Entrada: 5352</small>						

AFECTACIÓN CONTABLE

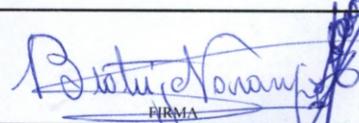
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	0602205163	1018	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	160.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	0602205163	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	160.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								160.00	160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1018 No. de Entrada: 5352

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	NS7FV8KIWACWPWE	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	09/03/2017	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:	
		FECHA:	09/03/2017	FECHA:	


FIRMA


FIRMA

008

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Ejercicio: 2017
 No. Fondo Global: 1018
 No. Formulario Interno: 5353
 Unidad Gastadora: 011 - VICEMINISTERIO DE INCLUSION SOCIAL, CICLO DE VIDA Y FAMILIA
 RUC/CI Responsable: 0602205163
 Nombre Responsable: ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA
 Monto Fondo Global: 160.00
 Monto Fondo Interno: 160.00
 Estado: APROBADO

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
No. Transfer.	No. Pago CUR

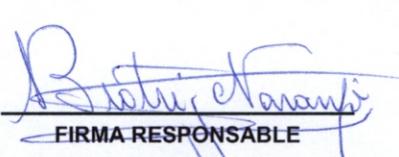
Base de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA: POR ANTICIPO DE VIATICOS A QUEVEDO - BABAHOYO DEL 15 AL 17 DE MARZO DEL 2017. MJ-BN.

No. de Solicitud: 1016
 No. de Doc. Aprobación: 1018
 No. de CUR Contable: 74710295

Fecha Solicitud: 09/03/2017
 Fecha Aprobación: 09/03/2017

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	0602205163	74710295	NO	160.00

 FIRMA RESPONSABLE	_____ FIRMA AUTORIZACIÓN
--	-----------------------------

007



DIRECCIÓN FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **57**

FD400
1018

DATOS GENERALES

Cédula No.	0602205163		Cargo:	ANALISTA	
Funcionario	ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA		Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 6	
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora
	15/03/2017	05H00		17/03/2017	19H30
			Ciudad:	Quevedo-Babahoyo	

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	80,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	0,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	0,00
Saldo de favor del funcionario			0,00
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			160,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

5. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por:
Miriam Jiménez Piedra
Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 9 de marzo de 2017

11

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

FRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

[Signature]

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

FECHA: 09/03/2017



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES -SDII-DSCIBV LAS-003
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 6 de marzo del 2017

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA		PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA NACIONAL CIBV	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ZONA 5 DISTRITOS QUEVEDO Y BABAHOYO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
15-03-2017	05h00	17-03-2017	19h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA y SILVANA MELO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 • Capacitar a 60 Coordinadoras CIBV y 60 Educadoras CNH de los distritos Babahoyo y Quevedo sobre sesiones demostrativas a hogares y visita a un proveedor del servicio de alimentación en Babahoyo.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Quito-Tababela	15-03-2017	05h00	15-03-2017	07H00
Aéreo	TAME	Tababela-Guayaquil	15-03-2017	07H50	15-03-2017	8H40
Terrestre	Público	Guayaquil-Babahoyo	15-03-2017	09h30	15-03-2017	10h30
Terrestre	Institucional	Babahoyo-Quevedo	16-03-2017	07h0	16-03-2017	08h30
Terrestre	Institucional	Quevedo-Babahoyo	16-03-2017	17h30	16-03-2017	19h00
Terrestre	Público	Babahoyo-Guayaquil	17-03-2017	13h00	17-03-2017	14h00
Aéreo	TAME	Guayaquil-Tababela	17-03-2017	16H00	17-03-2017	16H50
Terrestre	Público	Tababela-Quito	17-03-2017	17H30	17-03-2017	19H30

AUTORIZACIÓN: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: MUTUALISTA PICHINCA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 028018401
---------------------------------------	-------------------------	--------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE LORENA ANDRADE SAETEROS TÉCNICA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE KARLA VERA MEJIA DIRECTORA DE LA DIRECCIÓN DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL
---	--

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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO LUCY LÓPEZ BERMEO SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
--	---

Ministerio de Inclusion Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaria
 Fecha: 06 MAR 2017 Hora: 9:30
 Firma: No. Trámite: 935

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2017-0051-M

Quito, D.M., 06 de marzo de 2017

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

Sra. Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros
Servidor Público 6

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA CAPACITAR A COORDINADORAS CIBV Y
EDUCADORAS CNH DE DISTRITOS BABAHOYO Y QUEVEDO

De mi consideración:

En base al cronograma de capacitación aprobado por la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral a Coordinadoras CIBV referentes y Educadoras Familiares CNH referentes sobre sesiones demostrativas a hogares, bajo la responsabilidad del MIES en el marco de la Estrategia de Reducción Acelerada de la Desnutrición Crónica Infantil, delego a ustedes trasladarse a los Distritos de Babahoyo y Quevedo, pertenecientes a la Zona 5 para cumplir con dicha capacitación los días 15, 16 y 17 de marzo. Además solicito que se realice seguimiento a al menos un proveedor del servicio externalizado de alimentación de CIBV.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Martha Karla Vera Mejía

DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Copia:

Srta. Lcda. Yasmina Marisol Santana Rodríguez
Directora de Servicios de Atención Domiciliar

ja

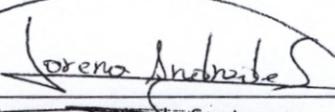


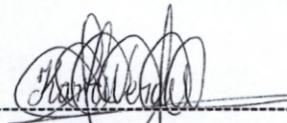
004

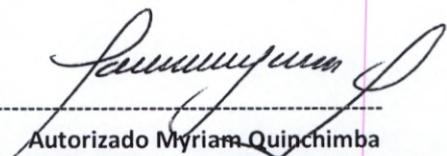
FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres y Apellidos:	Lorena Andrade Saeteros				
Cédula de identidad:	0602205163	Fecha de requerimiento:	Marzo 6 del 2016		
Cargo:	TECNICA NACIONAL CIBV SP6	Dirección:	Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil		
RUTA			Nacional (x)	Internacional ()	
Ida:	Quito -Guayaquil	Fecha:	15-03-2017	Hora:	07h50
Retorno:	Guayaquil - Quito	Fecha:	17-03-2017	Hora:	16h00
N° de Documento	MIES -SDII-DSCIBV-LAS-003-2017			Anexo Si (x) No ()	

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


Lorena Andrade Saeteros
Firma del Requirente


SDII Lda. Karla Vera
Autorizado jefe inmediato


Autorizado Myriam Quinchimba
Coordinadora General Administrativo
Financiero.

Observaciones: _____

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

10-57

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

003

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	57	13	02	17
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			
CLASE DE REGISTRO		CLASE DE GASTO			
COM		OGA			

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

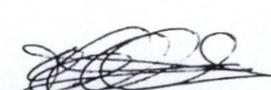
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$7,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$7,000.00
TOTAL										

SON: SIETE MIL DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: LCDA. MARTHA KARLA VERA MEJÍA, DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR LOS GASTOS POR VIÁTICOS DE LOS TÉCNICOS DE LA DIRECCIÓN, EN LAS VISITAS TÉCNICAS A LAS DIFERENTES ZONAS EN LOS QUE SE PRESTA EL SERVICIO DE LOS CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR PARA REALIZAR VISITAS TÉCNICAS. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDI-2017-0031-M DE 10-02-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/02/2017	<small>Funcionario Responsable</small>	<small>Director Financiero</small>

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGAF-DF-2017-0189-M

Quito, D.M., 14 de febrero de 2017

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

ASUNTO: CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PASAJES AL INTERIOR DIRECCIÓN DE
SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR.

De mi consideración:

En referencia al Memorando No. MIES-SDII-DSCDI-2017-0031/0033-M de fecha 10/14 de febrero de 2017 respectivamente; mediante el cual se solicita Certificación de Disponibilidad Presupuestaria, por un valor referencial de \$ 1.000.00, que permitirá financiar los gastos por movilización de los Técnicos, en las visitas Técnicas a las diferentes zonas, en las que se presta el Servicio de Centros Infantiles del Buen Vivir, de conformidad al PAPP 2017.

Al respecto, de conformidad a lo establecido en el artículo 115 del Código Orgánico de Planificación y Finanzas Públicas, al presente sírvase encontrar Señora Directora el Comprobante de Certificación Presupuestaria No. 65 de fecha 14 de febrero de 2017, por el valor de \$ 1.000.00; para financiar la movilización de los Técnicos de la Dirección, en las visitas Técnicas que realicen a las diferentes zonas, en las que se presta el servicio de los Centros Infantiles del Buen Vivir; aplicado al Programa/actividad 56/001, ítem presupuestario 530301 denominada: "Pasajes al Interior".

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Leslie Alejandra Caiza Olmedo
DIRECTORA FINANCIERA

Copia:
Sra. Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez
Coordinadora General Administrativa Financiera

mr/odt



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES -SDII-DSCIBV LAS-003 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 6 de marzo del 2017

Table with columns: VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS, ALIMENTACIÓN. Values: X, X, ,

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA NACIONAL CIBV

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ZONA 5 DISTRITOS QUEVEDO Y BABAHOYO NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES

Table with columns: FECHA SALIDA, HORA SALIDA, FECHA LLEGADA, HORA LLEGADA. Values: 15-03-2017, 05h00, 17-03-2017, 18h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA y SILVANA MELO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Capacitar a 60 Coordinadoras CIBV y 60 Educadoras CNH de los distritos Babahoyo y Quevedo sobre sesiones demostrativas a hogares y visita a un proveedor del servicio de alimentación en Babahoyo.

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Multiple rows for different routes like Quito-Tababela, Tababela-Guayaquil, etc.

AUTORIZACIÓN: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: MUTUALISTA PICHINCA TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 028018401

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE (Lorena Andrade Saeteros) FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE (Karla Vera Mera)

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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO (Lucy López Bermeo) 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.

Fecha: 24 MAR 2017 Hora: 12h00

Firma: [Signature] No. Trámite: 1267