

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 1317 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 131,60
 IVA: 0,00
 Sub Total: 131,60
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Liquido Pagar: 131,60



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 3336921800

QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO: POR VIAJE A IBARRA,
 FACILITACIÓN EN EL TALLER INICIAL DE LA GUÍA METODOLÓGICA DE
 LA MODALIDAD MISIÓN TERNURA CNH, DEL 06 AL 08-03-2019.
 CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	22/03/2019	131,60	0,00
Sub - Total				131,60	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 131,60



20/20 kg

17/03/2019

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	019 03 2019	1317	1291
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M	704	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1710737006 QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO			

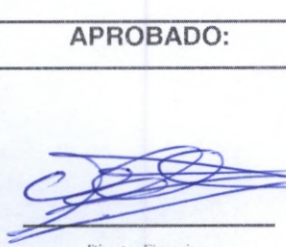
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	131.60
TOTAL PRESUPUESTARIO										131.60
IVA										0.00
SUB - TOTAL										131.60
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										131.60

SON: CIENTO TREINTA Y UN DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO; POR VIAJE A IBARRA, FACILITACIÓN EN EL TALLER INICIAL DE LA GUÍA METODOLÓGICA DE LA MODALIDAD MISIÓN TERNURA CNH, DEL 06 AL 08-03-2019. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

DATOS APROBACIÓN

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

MARIA TRANGO

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

018

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	019 03 2019	1317	1291	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M	704	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1710737006	QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO			

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	018 03 2019		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					1291	1291
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-2019-0154-M		704
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0	
Beneficiario:	1710737006		QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	131.60
TOTAL PRESUPUESTARIO										131.60
IVA										0.00
SUB - TOTAL										131.60
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										131.60

SON: CIENTO TREINTA Y UN DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO.- POR VIAJE A IBARRA, FACILITACIÓN EN EL TALLER INICIAL DE LA GUÍA METODOLÓGICA DE LA MODALIDAD MISIÓN TERNURA CNH, DEL 06 AL 08-03-2019.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/03/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

016

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 137
Cargo: ANALISTA

Cédula No. 1710737006
Funcionario QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO
Nivel: SP4

Fecha Salida: 06/03/2019 Hora: 04H30 Fecha Retorno: 08/03/2019 Hora: 17H30 Ciudad: IBARRA

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS

Concepto	Valor	Cantidad	Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			160,00

Residencia NO

DIRECCION DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIARIA

OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	40,00
		ALIMENTACION	43,60
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	83,60

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$	
Total de viáticos	160,00
(-) Anticipo entregado: CUR	0,00
Valor a Justificar 70%	112,00
Valor sin Justificar 30%	48,00
Viático 100% Emergencia	
Valor que justifica el funcionario	131,60
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	131,60 Compromiso
e) Total a favor del MIES	0,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LAS FACTURAS 430 Y 159 LA BASE IMPONIBLE ESTA INCORECTA.
2	
3	
4	
5	
6	
7	

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
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 18 de marzo de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO: ☒

PRESUPUESTO: ☒

CONTABILIDAD: ☒

TESORERIA: ☒

DESCONCENTRADOS: ☒

Favor atender requestimado conforme normativa

DIRECTORIA FINANCIERA

FECHA: 18 MAR 2019

18 MAR 2019

cur 1291



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SDII-2019-0255-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
27-02-2019

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARCO QUISHPE ESPINOSA		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DESARROLLO INFANTIL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IMBABURA – IBARRA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
06-03-2019	04h30	08-03-2019	17h30

TRES SERVIDORES INTEGRAN LA COMISIÓN: **MARCO QUISHPE**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Facilitación en el "TALLER INICIAL DE LA GUÍA METODOLÓGICA DE LA MODALIDAD MISIÓN TERNURA CNH"

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	INTERPROVIN CIAL	Quito- Ibarra	06-03-2019	04h30	06-03-2019	08h00
Terrestre	INSTITUCION AL	Ibarra - Quito	08-03-2019	14h30	08-03-2019	17h30

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

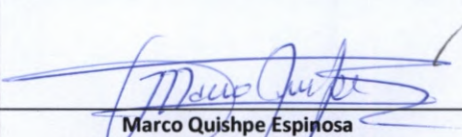
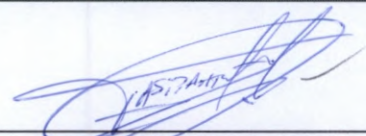
NOMBRE DEL BANCO: **PICHINCHA**

TIPO DE CUENTA: **Ahorros**

No. DE CUENTA: **3336921800**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

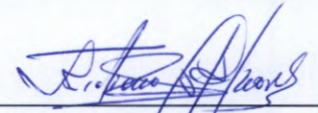
 Marco Quishpe Espinosa ANALISTA DESARROLLO INFANTIL	 Especialista. Milton Tasipanta DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR
---	--

**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.

 Tatiana León SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-SDII-2019-0255-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

12/03/2019 ✓

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO ✓

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL ✓

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

IBARRA ✓

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

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
OBJETIVOS:

-Socializar a los equipos de la zona 1 la Guía teórico metodológico del servicio de Atención Domiciliar CNH

MIERCOLES 06 DE MARZO 2019 ✓

HORA	ACTIVIDADES
04:30	Salida de Quito a Ibarra ✓
08:00	Llegada a Ibarra
08:30	Presentación de los objetivos de la socialización de los temas a trabajar
09:00	Abordar la temática Liderazgo, trabajo con grupos intergeneracionales, capacidad de resolver problemas y empatía
13:00	Almuerzo
14:00	Tema: habilidades para las consejería
18:00	Evaluación de los contenidos y finalización de la jornada
18:30	Hospedaje y cena

JUEVES 07 DE MARZO 2019 ✓

HORA	ACTIVIDADES
07:00	Alimentación - Desayuno
07:40	Traslado a la Dirección Distrital para el inicio de la jornada.
08:00	Gestión de la modalidad CNH - Misión ternura
13:00	Almuerzo
14:00	Ejecución de la Modalidad Misión ternura CNH
17:00	Evaluación de la facilitación y de los contenidos tratados en los talleres.

VIERNES 08 DE MARZO 2019 ✓

HORA	ACTIVIDADES
07:00	Alimentación - Desayuno
07:40	Traslado a la Dirección Distrital para el inicio de la jornada.
08:00	Planificación de las atenciones a las familias en función a la RUTA INTEGRAL DE ATENCIONES
12:30	Almuerzo

13:30	Evaluación de la facilitación y de los contenidos tratados en los talleres
13:45	Finalización de la jornada y despedida
14:30	Salida a Quito
17:30	Llegada a domicilio

Observaciones:

- Se cumplió con el objetivo logrando la asistencia del 100% del equipo técnico convocado.
- El personal muestra interés por las temáticas abordadas.

Productos:

- Personal operativo con conocimiento sobre la Guía teórico metodología del CNH Misión Ternura.
- Personal con

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
06-03-2019	001-001-00002040	Alimentación	8.00
06-03-2019	001-001-00000340	Alimentación	10.00
06-03-2019	001-001-000004447	Alimentación	9.60
06-03-2019	001-001-0000017796	Alimentación	3.00
07-03-2019	001-001-0000017786	Alimentación	9.00
07-03-2019	001-001-000001088	Alimentación	14.00
07-03-2019	001-001-00000159	Alimentación	10.00
08-03-2019	001-001-000000583	Hospedaje	40,00
		SUMAN:	USD\$ 103.60

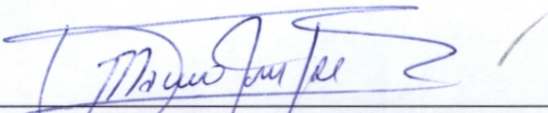
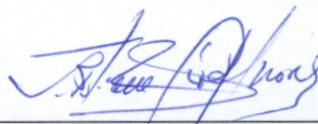
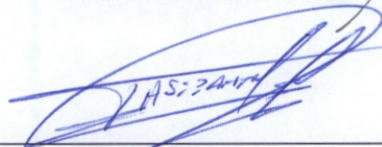
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	06/03/2019	08/03/2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	04h30	17h30	

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	INTERPROVINCIAL	QUITO – IBARRA	06/03/2019	04h30	06/03/2019	08h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-QUITO	08/03/2019	14h30	08/03/2019	17h30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
 NOMBRE: MARCO GUILLERMO QUISHPE ESPINOSA CARGO: ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL	
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 
NOMBRE: MAGISTER TATIANA LEÓN CARGO: SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL.	NOMBRE: ESPECIALISTA MILTON TASIPANTA CARGO: DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0255-M

Quito, D.M., 27 de febrero de 2019

PARA: Sr. Mgs. Carlos Daniel Suárez Procel
Coordinador Zonal 1

ASUNTO: Solicitud de cambio de fecha a la Convocatoria al Taller Inicial de la Guía Metodológica de la Modalidad Misión Ternura CNH para la Zona 1

En respuesta al memorando Nro. MIES-CZ-1-2019-0761-M del 25 de febrero de 2019 en el que solicita se autorice y efectúe el cambio de fecha para la ejecución del Taller Inicial de la Guía Metodológica de la Modalidad Misión Ternura CNH, en razón de las múltiples actividades que la Zona y Distritos vienen realizando y con el objetivo de garantizar la presencia de todos los participantes convocados y a la vez garantizar la ejecución exitosa de esta actividad.

En este contexto la Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral autoriza el cambio de fecha para los días 6, 7 y 8 de marzo del presente año.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez

SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Referencias:

- MIES-CZ-1-2019-0761-M

Copia:

Sr. Espc. Milton Iván Tasipanta Centeno
Director de Servicios de Atención Domiciliar

Sra. Dra. Blanca Marina Báez Pérez
Técnica de Familias

Sr. Mgs. Samuel Isaías Pilco Tarira
Director de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

mq/mt/sp



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

Memorando Nro. MIES-CZ-1-2019-0761-M

Ibarra, 25 de febrero de 2019

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

ASUNTO: Solicitud de cambio de fecha a la Convocatoria al Taller Inicial de la Guía Metodológica de la Modalidad Misión Ternura CNH para la Zona 1

De mi consideración:

Mediante Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0222-M se efectúa desde la Subsecretaría de Desarrollo Infantil, la Convocatoria al Taller Inicial de la Guía Metodológica de la Modalidad Misión Ternura CNH y de acuerdo al cronograma establecido, se ha definido para la Zona 1 los días 27,28 febrero y 1 de marzo del presente para el desarrollo del taller antes mencionado y al cual deben asistir Técnicos Distritales de Desarrollo Infantil, Coordinadoras Territoriales, Educadoras de apoyo, Coordinadoras CDI de los cinco distritos que conforman la Zona 1.

Con Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0118-M, la Subsecretaría de Desarrollo Infantil informa sobre la realización del Taller Presencial De Herramientas De Facilitación Y Tutoría Virtual dirigido a los Coordinadores Técnicos Territoriales y educadores/as de apoyo, mismo que esta Coordinación Zonal ante el documento antes mencionado, efectuó la convocatoria y coordinación mediante zimbra para el desarrollo del taller los días 25 y 26 de febrero de 2019, en la ciudad de Ibarra y en el cual se encuentran participando desde el día de hoy, el personal señalado por la Subsecretaría.

Por lo antes expuesto y considerando que se encuentra ejecutándose el día de hoy y mañana, el Taller Presencial De Herramientas de Facilitación y Tutoría Virtual en la ciudad de Ibarra, con personal de Desarrollo Infantil de los cinco distritos de la Zona 1 que se requiere asista al Taller Inicial de la Guía Metodológica de la Modalidad Misión Ternura CNH y considerando que existe personal que se ha desplazado desde territorio con las autorizaciones y recursos previstos para los dos días: 25 y 26 de febrero de 2019; me permito solicitar a Usted de la manera más comedida *se autorice y efectúe el cambio de fecha* para la ejecución del Taller Inicial de la Guía Metodológica de la Modalidad Misión Ternura CNH para los días 6, 7 y 8 de marzo del presente año para la Zona 1 de esta Cartera de Estado.

El pedido se efectúa además con el objetivo de garantizar la presencia de todos los participantes convocados y a la vez garantizar la ejecución exitosa de la actividad planificada cuyo resultado se enfoca en potenciar las capacidades de los equipos técnicos de las modalidades de Desarrollo Infantil Integral, así como del fortalecimiento de capacidades para la aplicación de la política pública que se operativiza mediante normas técnicas y guías operativas de las modalidades.

**Memorando Nro. MIES-CZ-1-2019-0761-M****Ibarra, 25 de febrero de 2019**

Seguro de contar con la respuesta favorable ante el pedido efectuado, anticipo mi agradecimiento.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Carlos Daniel Suárez Procel
COORDINADOR ZONAL 1

Copia:

Sr. Espc. Milton Iván Tasipanta Centeno
Director de Servicios de Atención Domiciliar

Sr. Lcdo. Marco Guillermo Quishpe Espinosa
Servidor Público 4

Sra. Dra. Blanca Marina Báez Pérez
Técnica de Familias

Sr. Mgs. Samuel Isaías Pilco Tarira
Director de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

mr



Firmado electrónicamente por:
**CARLOS DANIEL
SUAREZ PROCEL**

Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0221-M

Quito, D.M., 22 de febrero de 2019

PARA: Sr. Lcdo. Marco Guillermo Quishpe Espinoza
Servidor Público 4

Sra. Dra. Blanca Marina Báez Pérez
Técnica de Familias

Sra. Dra. Carmen Narcisa Morocho Gómez
Servidor Público 3

Mgs. Mónica Beatriz Guerrero Vargas
Técnica de Nacional de CDI

Srta. Lcda. Paulina Inés Garzón Revelo
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Sra. Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros
Servidor Público 6

Sra. Lcda. Mariana de Lourdes Pérez García
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Lcd. Mayra Alejandra Molineros Ochoa
Servidor Público 5

Sr. Lcdo. Miguel Antonio Cullacay Siguencia
Analista de Contenidos

Sra. Lcda. Yenny Alexandra Yaguari Bautista
Servidor Público 7

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA FACILITACIÓN DEL "TALLER INICIAL DE LA GUÍA
METODOLÓGICA DE LA MODALIDAD MISIÓN TERNURA CNH"

Por este medio, delego a ustedes como Facilitadores del "Taller Inicial de la Guía Metodológica de la Modalidad Misión Ternura CNH", que se realizará en las instalaciones de las oficinas zonales en jornada completa de 8 horas diarias (8h00 a 17h00), de acuerdo al siguiente detalle:

Equipo Capacitador / Cofacilitador				
ZONA	FACILITADOR	COFACILITADOR	LUGAR	FECHA
Zona 1	Marco Quishpe	Patricia Peñafiel	Ibarra	27,28 febrero y 1 de marzo
Zona 2	Blanca Báez	Sandra Gómez	Tena	27,28 febrero y 1 de marzo
Zona 3	Carmen Morocho	Olga Segovia	Ambato	6,7 y 8 de marzo
Zona 4	Paulina Garzón	Betsy Vélez	Portoviejo	27,28 febrero y 1 de marzo
Zona 5	Mónica Guerrero	Xavier Gastiaburo	Babahoyo	27,28 febrero y 1 de marzo
Zona 6	Miguel Cullacay	Sandra Allauca	Cuenca	13, 14 y 15 de marzo
Zona 7	Lorena Andrade	Fanny Cárdenas	Loja	13,14 y 15 de marzo
Zona 8	Yenny Yaguari	Patricia Yagual	Guayaquil	6, 7 y 8 de marzo
Zona 9	Mayra Molineros	Lourdes Pérez	Quito	27,28 febrero y 1 de marzo



Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0221-M

Quito, D.M., 22 de febrero de 2019

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Copia:

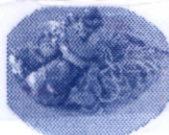
Sr. Espc. Milton Iván Tasipanta Centeno
Director de Servicios de Atención Domiciliar

Sr. Mgs. Samuel Isaías Pilco Tarira
Director de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

mp/mt



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



CHIFA GUANGZHOU

SU XULIANG

Dir.: José Joaquín de Olmedo 7-20 y Juan José Flores
Cel.: 098 177 5956 Ibarra - Ecuador

RUC: 0930455019001

AUT. SRI. 1123372117

[illegible]

SALAS VACA PATRICIO ANDRÉS / GRÁFICAS DEL NORTE - IBARRA TELFS.: 062 611-623 / RUC: 1001774619001/AUT. 2173
DEL 4201 AL 5200 FECHA DE AUT. 28-AGOSTO 2018 CADUCA 28-AGOSTO 2019 ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA: EMISOR



Hostal Fenix

Benalcazar Moncayo Sofia Cristina

Dirección: Pedro Moncayo 7-44 y Olmedo

Telfs: (06) 2953 993 - 2953 602 Fax: (06) 2952 764 / Ibarra - Ecuador

RUC. 1002281804001

AUT. SRI. 1123032002

FACTURA 001 - 001-

0031201

Cliente: **MARCO QUISHPE ESPINOSA**

RUC: **1710737006**

Habitacion N° **206**

Dirección: **QUITO**

Telf.

Fecha entrada: **06-03-19**

Fecha salida: **08-03-19**

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
-------	---------	----------	----------

HOSPEDAJE

35.71



HEMOS TRATADO QUE SU ESTADIA EN FENIX
HOSTAL FUERA COMODA Y AGRADABLE

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO
DINERO ELECTRONICO
TERJETA DE CRÉDITO/ DÉBITO
OTROS

40

Subtotal \$ **35.71**

0% IVA \$ **—**

12% IVA \$ **4.29**

TOTAL \$ 40

F. AUTORIZADA

CLIENTE

Montoya Arévalo Carlos Alberto / Imprenta "Nova Print" Telf. 2606840 Cel.: 098593143 - Ibarra / RUC: 1002518056001

Aut. SRI N 7650 / Fecha de Autorización: Junio 28 del 2018 / Caduca Junio 28 del 2019 / Del 30251 - 31250

Original: ADQUIRIENTE

Copia: EMISOR

RODRIGUEZ SALAZAR DORITA ISABEL

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR

Dir.: Calle Sucre 2 - 77 y Borrero

Telf.: 0987 438 784 Ibarra - Ecuador

004

FACTURA		SERIE	Nº	0000430
RUC.: 1002041489001		001-001-00		
AUT. SRI. 1122959565				
Cliente:	MARCO QUSHPE			
Fecha:	06-03-2019		Telf.:	
Dirección:	Quito			
RUC.:	1710737006			
Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL	
1	Almuerzo	3.00		
1	Plato Fuerte	4.00		
FORMA DE PAGO		SUBTOTAL	8.92	
EFFECTIVO		% I.V.A.		
DINERO ELECTRONICO		12 % I.V.A.	4.07	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		TOTAL	12.99	
OTROS				

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

TIGRILLO EXPRESS

HERRERA VACA MARIA GABRIELA
RUC: 1002607941001

DIRECCION: Calle Sucre 3-17 y Borrero
Telf: 0987872702 / Ibarra - Ecuador // Calif. Art.: 0752723

FACTURA		AUT. SRI	1124154381-001-001-N-000002040
E AUTORIZACION: 21-01-2019			
te:	MARCO QUSHPE		
C.I.	1710737006	Fecha:	06/03/2019
ción:	Quito	Telf:	

T	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	Almuerzo	8.92	
FORMA DE PAGO		SUBTOTALS	8.92
EFFECTIVO		IVA 0%	
DINERO ELECTRONICO		IVA 12%	
TARJETA CREDITO / DEBITO		TOTALS	12.99
OTROS			

LENIN DAVID ROSERO NUÑEZ - METROGRAFICA - TELF - 062 602 705 IBARRA RUC 1001890530001 AUT:13547
Original: CLIENTE - Copia: EMISOR Documento Categorizado No

Café Pushk

Potosí Gubio Mirian Emperatr

RUC. 1002654109001

Dirección: Olmedo 7-75 y Oviedo - Telf. 2951

Cel. 0991 176 436 / Ibarra - Ecuador

FACTURA		001 - 001 -	00001779
Autorización: 1123801524			
Cliente:	MARCO QUSHPE		
RUC/C.I.:	1710737006	Fecha:	06-03-
Dirección:	Quito		
Telf.:			
CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	Desayuno	2.68	2.68
FORMA DE PAGO:		SUBTOTAL \$.	2.68
Efectivo	3.00	IVA 0 %	
Dinero Electrónico		IVA 12 %	0.32
Tarjeta de Crédito/Debito		TOTAL \$	3.00
Otros			

MONTESDEOCA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLOR 2 IMPRENTA TELF. 2605 061 - IBARRA RUC. 1002173944001
AUT: 9036 FECHA AUTORIZACIÓN: 15 - NOV. - 2018 IMPRESION: 17.501 - 17.900 CADUCIDAD: 15 - NOVIEMBRE - 2019
Documento Categorizado: NO Original: Cliente - Copia: Emisor



Café Pushkin

Potosí Gubio Mirian Emperatriz

RUC. 1002654109001

Dirección: Olmedo 7-75 y Oviedo - Telf. 2950 205

Cel. 0991 176 436 / Ibarra - Ecuador

003

FACTURA		001 - 001 - 000017786	
Autorización: 1123801524			
Cliente: <u>Mono Quispe</u>			
RUC/C.I.: <u>1710737006</u>		Fecha: <u>07-03-2019</u>	
Dirección: <u>Quito</u>		Telf: <u>0996218188</u>	
CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	<u>Consue de abulto</u>		<u>8.03</u>
FORMA DE PAGO:			
Efectivo	<u>900</u>		
Dinero Electrónico			
Tarjeta de Crédito/Debito			
Otros			
Recibí Conforme		SUBTOTAL \$ <u>8.03</u>	
Entregué Conforme		IVA 0 %	
		IVA 12 % <u>0.92</u>	
		TOTAL \$ <u>900</u>	

MONTEDECA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLOR 2 IMPRENTA TELF. 2605 061 - IBARRA RUC. 1002173944001
AUT: 9036 FECHA AUTORIZACIÓN: 15 - NOV. - 2018 IMPRESION: 17.501 - 17.900 CADUCIDAD: 15 - NOVIEMBRE - 2019
Documento Categorizado: NO Original: Cliente - Copia: Emisor

DELICIAS DEL MAR

LEMA LOMAS GRACIELA BEATRIZ // RUC: 1002664694001

DIRECCION: CALLE: JUAN JOSE FLORES 7-71 Y OLMEDO

Telf: 062951470 - 0979033004 / Ibarra - Ecuador

VENTA	
CIÓN: 29-10-2018	AUT. SRI 1123713337 - 001-001-N-000001088
Cliente: <u>Mono Quispe</u>	
RUC/C.I.: <u>1710737006</u>	
Fecha: <u>07/03/2019</u>	
Dirección: <u>Quito</u>	
Telf: _____	

PARRILLA LA BRA

NIEVES LLUCH DEIMIER

Dir.: Sánchez y Cifuentes 9-07 y Oviedo

Cel.: 0998533880

Ibarra - Ecuador

RUC: 1756762710001

AUT. SRI: 1

FACTURA

Documento Categorizado

Serie

001-001-00 000

Cliente: MARIO QUISPE

R.U.C./C.I.: 1710737006

Telf.: 09962

Dirección: Quito

Fecha: 07/03

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO
1	<u>Alimentación</u>	

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"			
CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	<u>consueño</u>		
	<u>Alimentación</u>		
IMPRESION: 0001001 - 00001200 VALIDO HASTA 29-10-2019			
FORMA DE PAGO: ☐ EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRÓNICO ☐ TITUL CREDITO/DEBITO ☐ OTROS			
RECIBI CONFORME			TOTAL \$ <u>14.00</u>
ENTREGUÉ CONFORME			ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 850

LENIN DAVID ROSERO NÚÑEZ - METROGRAFICA - TELF. - 062 602 705 IBARRA RUC 1001890530001 AUT: 13547
Original: CLIENTE - Copia: EMISOR DOC. CATEGORIZADO SI

Colimba Córdova Luis Eduardo - "MODERGRAF" - Ibarra - Telfs.: 06 260 5274 - RUC: 100159936001 - AUT: 7330
Num. 101-200 - Fecha de Aut.: 7-NOVRE.-2018, CADUCA: 7-NOVRE.-2019 Original: Adquiriente, Copia: Emisor

13-137

001

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA				
Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION	
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	137	18	02
Unid. Desc:				
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$
TOTAL										

SON: VEINTIUN MIL QUINIENTOS DIECISIETE DOLARES CON 57/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. IVONNE TATIANA LEÓN, SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICO REEMBOLOS DE PASAJES AL INTERIOR DEL SEÑOR DIRECTOR DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA TERRITORIO PARA EFECTUAR SEGUIMIENTO Y BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-2019-0154-M DE FECHA 15/02/2019. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACIÓN DE RECURSOS ES DE Estricta RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF.C.P 009

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero