Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 914 **Tipo Registro:** DEV

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Monto:	206,70
IVA:	0,00
Sub Total:	206,70
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	206,70

Estado: APROBADO **Descripción:** ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA: POR VIAJE A LOJA Y CALVAS, CAPACITAR A COORDINADORAS CIBV Y EDUCADORAS CNH, DEL 21 AL 24-02-2017. XE-BN.

Cuenta Monetaria No.: 0028018401

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	29/03/2017	206,70	0.00
			Sub - Total	**206,70**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 206,70

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA

31/3/2017

31 folios

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		015	03	2017	914	754

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2017-0031-M	406

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

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	206.70
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**206.70**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**206.70**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**206.70**

SON: DOSCIENTOS SEIS DOLARES CON 70/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA: POR VIAJE A LOJA Y CALVAS, CAPACITAR A COORDINADORAS CIBV Y EDUCADORAS CNH, DEL 21 AL 24-02-2017. XE-BN.

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

MARIA TABANGO

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

029

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	754	754

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2017-0031-M	406

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

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	206.70
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**206.70**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**206.70**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**206.70**

SON: DOSCIENTOS SEIS DOLARES CON 70/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA.- POR VIAJE A LOJA Y CALVAS, CAPACITAR A COORDINADORAS CIBV Y EDUCADORAS CNH, DEL 21 AL 24-02-2017.

AVR 914

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 13/03/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

028

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 57

DATOS GENERALES

Cédula No.	0602205163				Cargo:	ANALISTA	
Funcionario	ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA				Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 6	
	Fecha	Hora		Fecha	Hora		
Salida:	21/02/2017	12H00	Retorno:	24/02/2017	11H30	Ciudad:	LOJA

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	3	240,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			240,00

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	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	85,50
		ALIMENTACION	33,20
		MOVILIZACION	16,00
		Total :	118,70

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			
Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado:	*CUR;*		
Valor a Justificar	*70%*	168,00	118,70
Valor sin Justificar	*30%*	72,00	72,00
Viático 100% Emergencia			0,00
Valor que justifica el funcionario			190,70
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			206,70
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
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 8 de marzo del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADO:
Favor atender requerimiento conforme normativa
DIRECTOR/A ADMINISTRATIVO/A
FECHA: 10/03/2017

13 MAR 2017

CUR 754

Ministerio de Inclusión Económica y Social

027

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES –SDII-DSCIBV LAS-001	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 17 de febrero del 2017

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDO ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA		PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA NACIONAL CIBV	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ZONA 7 DISTRITOS LOJA Y CALVAS		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)
21-02-2017	12h00	24-02-2017	11h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Capacitar a 30 Coordinadoras CIBV y 56 Educadoras CNH de los distritos de Loja y Calvas sobre sesiones demostrativas a hogares

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	21-02-2017	12h00	21-02-2017	12h50
Aéreo	TAME	Tababela-Catamayo	21-02-2017	15h30	21-02-2017	16h30
Terrestre	Público	Catamayo-Loja	21-02-2017	17h00	21-02-2017	18h00
Terrestre	Público	Loja-Calvas	22-02-2017	07h00	22-02-2017	09h30
Terrestre	Institucional	Calvas-Loja	22-02-2017	16h00	22-02-2017	18h30
Terrestre	Publico	Loja-Loja	23-02-2017	08h00	23-02-2017	18h30
Terrestre	Público	Loja-Catamayo	24-02-2017	05h00	24-02-2017	06h00
Aéreo	TAME	Catamayo-Tababela	24-02-2017	08h00	24-02-2017	09h00
Terrestre	Público	Tababela-Quito	24-02-2017	09h30	24-02-2017	11h30

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
LORENA ANDRADE SAETEROS TECNICA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL	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	**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
LUCY LOPEZ BERMEO SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL	Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA
Fecha: 03 MAR 2017 Hora: 15h07
Firma: No. Trámite: 8869

Ministerio de Inclusión Económica y Social
Construyendo juntos una vida de oportunidades

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

026

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2017-0040-M

Quito, D.M., 17 de febrero de 2017

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

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA COMISIÓN DE SERVICIOS

De mi consideración:

Con circular Nro.MIES-SDII-2017-0002-C del 2 de febrero de 2017, la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral socializó a las Direcciones Distritales del MIES el cronograma de la capacitación a Coordinadoras CIBV y Educadoras Familiares CNH referentes, sobre las sesiones demostrativas a familias de niñas y niños de los servicios CIBV y CNH.

En este marco y con el fin de dar cumplimiento a dicho cronograma, delego a usted se traslade a los Distritos de Loja y Calvas de la Zona 7, para la capacitación correspondiente los días 21, 22, 23 y 24 de febrero de 2017.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Martha Karla Vera Mejía
DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

ja

* Documento generado por Quipux

025

MIES
Ministerio de Inclusión Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Lorena Andrade Saeteros				
Cédula de identidad:	**0602205163**		**Fecha de requerimiento:**	Febrero 17 del 2016	
Cargo:	**TECNICA NACIONAL CIBV SP6**		**Dirección:**	Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil	
RUTA				**Nacional (x)**	**Internacional ( )**
Ida:	Quito -Catamayo	**Fecha:**	21-02-2017	**Hora:**	16h00 / 15H20
Retorno:	Catamayo - Quito	**Fecha:**	24-02-2017	**Hora:**	~~17h30~~ / 07H40
N° de Documento		MIES –SDII-DSCIBV-LAS-001-2017			**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 descuente 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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Nombre: _____
17 FEB 2017 Hora: 8h54

Ministerio de Inclusión Económica y Social

021

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-DSCIBV-001-LAS	FECHA DE INFORME 1 de marzo del 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA	**PUESTO QUE OCUPA:** TÉCNICA NACIONAL DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL CIBV-SERVIDOR PÚBLICO 6
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Zona 7: Distritos Calvas y Loja	**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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

MARTES 21 DE FEBRERO

12h00: Salida a Tababela
12h50: Llegada a Tababela
15h30: Salida a Catamayo
16h30: Llegada a Tababela
17h00: Salida a Loja
18h00: Llegada a Loja

MIERCOLES 22 DE FEBRERO

07h00: Salida de Loja a Cariamanga en transporte público
09h30: Llegada a Cariamanga

10h00: Inicio de la capacitación en un local privado gestionado por el Distrito Calvas, se realizó en dos jornadas:
Primera jornada: de 10h00 a 12h30: Con la asistencia de 5 Coordinadoras CIBV, 26 Educadoras Familiares CNH, un analista distrital CIBV y un CNH. Los temas tratados fueron: lactancia materna, alimentación complementaria y consumo de chispas.
Segunda jornada: de 13h30 a 15h30, los temas tratados, lavado de manos y metodología de la sesión demostrativa, además se establecieron los compromisos.

16h00: Salida de Cariamanga
18h30: Llegada a Loja

JUEVES 23 DE FEBRERO

Importante señalar que inicialmente se consideró capacitar el jueves 23 a Coordinadoras CIBV y el Viernes 24 a Educadoras CNH, pero por razones del vuelo de regreso a Quito, que se adquirió para el viernes a las 07h00, me vi en la obligación de ajustar los horarios y capacitar a los dos grupos objetivos del Distrito Loja.

08h00 a 13h00 Coordinadoras CIBV

En el local del Centro Diurno de Loja, se inicia la capacitación a 25 Coordinadoras CIBV, 1 analista junior CIBV y 1 analistas de servicios sociales, la capacitación se realizó en una sola jornada, en la que se trataron los siguientes temas: lactancia materna, alimentación complementaria, consumo de chispas, lavado de manos y guía metodológica de sesión demostrativa. Se adjunta copia del registro de asistencia.

14h00 a 18h30 Educadoras Familiares CNH

En el local del Centro Diurno de Loja, se inicia la capacitación a 31 Educadoras Familiares CNH, 1 analista junior CNH, la capacitación se realizó en una sola jornada, en la que se trataron los siguientes temas: lactancia materna, alimentación complementaria, consumo de chispas, lavado de manos y guía metodológica de sesión demostrativa. Se adjunta copia del registro de asistencia.

VIERNES 24 DE FEBRERO

05h00: Salida de Loja en transporte público
06h00: Llegada a Catamayo
08h00: Salida de Catamayo a Tababela
09h00: Llegada a Tababela
09h30: Salida de Tababela a Quito en transporte público
11h30: Llegada a Quito

PRODUCTOS

1. 2 analistas distritales de CIBV de Loja y Calvas y 2 analistas distritales CNH de Loja y Calvas y 1 analista de servicios sociales del distrito Loja.
2. 100% de Coordinadoras CIBV de los distritos de Calvas (5) y Loja (25)
3. Educadoras Familiares CNH de Calvas en total 26 y 31 del distrito Loja

OBSERVACIONES, ACUERDOS Y RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES: Se registran observaciones generales:

1. La logística preparada por los analistas de servicios sociales de los dos distritos, muy buena, ya que los locales y materiales cumplieron con las recomendaciones solicitadas desde la Subsecretaría DII.
2. Asistencia y puntualidad de participantes buena, nivel de participación buena.
3. Se cumplió con los temas de capacitación en los dos distritos

RECOMENDACIÓN Y COMPROMISOS

1. En el distrito Calvas la analista de CNH replicará a las 70 Educadoras CNH faltantes hasta el 10 de marzo
2. Las Coordinadoras CIBV de Calvas, realizarán la sesión demostrativa con las familias de su CIBV hasta el 10 de marzo.
3. Las Educadoras CNH del distrito Calvas, realizarán la sesión demostrativa con las familias de su CNH hasta finales de marzo.
4. Las Coordinadoras CIBV y Educadoras CNH del distrito Loja, realizarán la sesión demostrativa con sus familias hasta finales de marzo.
5. Se les recomendó a analistas CIBV y CNH dar seguimiento a las sesiones demostrativas que ejecutan el personal de CIBV y CNH.
6. Desde los distritos de calvas y Loja, remitirán a la Subsecretaría los cronogramas de las sesiones demostrativas de las familias.

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

Se adjunta:

022

- Una factura de hospedaje
- Cuatro facturas de transporte público
- Cuatro facturas de alimentación
- Una certificación sobre la realización de las capacitaciones, por parte de la Coordinadora Zona 7
- Copias de 7 registros de asistentes a las capacitaciones
- Dos copias tiques de avión

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
21-02-2017	0198018	Transporte público	8.0
22-02-2017	0000348	Transporte público	6.0
22-02-2017	000000031	Transporte público	6.0
24-02-2017	000000538	Transporte público	5.0
21-02-2017	000024412	Alimentación	5.50
22-02-2017	000003088	Alimentación	6.80
23-02-2017	0074985	Alimentación	11.30
23-02-2017	000004696	Alimentación	9.60
24-02-2017	000002035	Hospedaje	85.50
		SUMAN:	**USD 143.7**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	21-02-2017	24-02-2017
HORA hh:mm	12h00	11h30

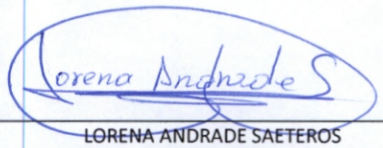
NOTA

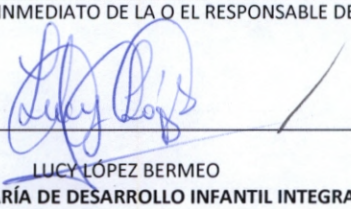
Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

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	Exaeropuerto-Tababela	21-02-2017	12h00	21-02-2017	12h50
Aéreo	TAME	Tababela-Catamayo	21-02-2017	15h30	21-02-2017	16h30
Terrestre	Público	Catamayo-Loja	21-02-2017	17h00	21-02-2017	18h00
Terrestre	Público	Loja-Cariamanga	22-02-2017	07h00	22-02-2017	09h30
Terrestre	Público	Cariamanga-Loja	22-02-2017	16h00	22-02-2017	18h30
Terrestre	Público	Loja-Loja	23-02-2017	08h00	23-02-2017	18h30
Terrestre	Público	Loja-Catamayo	24-02-2017	05h00	24-02-2017	06h00
Aéreo	TAME	Catamayo-Tababela	24-02-2017	08h00	24-02-2017	09h00
Terrestre	Público	Tababela-Quito	24-02-2017	09h30	24-02-2017	11h30

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 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
 LORENA ANDRADE SAETEROS **TÉCNICA NACIONAL CIBV**	

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**

020

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:	NTSQC
Número de Pedido / Invoice Number:	1496887
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060207640
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	175,48
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	2133978460/ANDRADE LORENA

Ida	Salida	Llegada	Tarifa
Quito-Loja 21 febrero 2017 149	15:20	16:20	FLEXIBLE

Retorno	Salida	Llegada	Tarifa
Loja-Quito 24 febrero 2017 146	7:40	8:40	FLEXIBLE

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

019

ETKT2692133978460C1
FECHA/DATE: 21FEB

VUELO/FLIGHT 0149

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

ASIENTO/SEAT: 16A
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 26

tame

tame

Boarding pass
Pase a bordo

692133978460C2 1412067

Passenger Name/Nombre del pasajero

ANDRADE/LORENA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo Nº
LOH	UIO	EQ146

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
L	24FEB	0740

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
0710	[illegible]	18A

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference Nº Nº de Referencia
0	0	23

Tame Conque C

...TRATIVA
Económica y Social
PASAJES

FECHA: 02 MAR 2017 HORA:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE:.....

AERO SERVICIOS
CIUDAD -AEROPUERTO -CIUDAD
Aeroservicios del Ecuador MB&F S.A.
R.U.C. 1792252903001
Matriz: Av. Amazonas s/n y
Av. de la Prensa - Quito-Ecuador
FECHA DE AUT. 24-Enero-2017

Sucursal: Andalucia
Av. Amazonas s/n y Av. La Prensa
Telf.: 0990596897 - Quito-Ecuador
FACTURA S. 003-001-00
0198018
AUTORIZACIÓN S.R.I 1120147780

QUITO CAJA 1 21/02/2017
CI/RUC: 0602205163 #ZAUT 1
CLIENTE: ANDRADE LORENA
DIRECCIÓN: LA BRETAÑA
TELÉFONO: NI: 198018
PAGO: EFECTIVO

ÍTEM	CANT.	PREC./UNI	VAL./TOT.
TRANSPORTE PASAJEROS QUITO TABABELA	1	8,00	8,00

ATENDIDO POR: lmichay

SUB-TOTAL:	8,00
DESCUENTO:	,00
IVA 14%:	,00
TOTAL:	8,00

Lorena Andrade

RECIBI CONFORME

LAGOS QUINTEROS PABLO DANIEL • RUC.: 1717766057001 • AUT. SRI 11266
Telf.: 2521782 / 0998841062 * Caduca 24/Enero/2018 * DEL 0195001 AL 0201000
Documento Categorizado: NO
ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

TAXI DE LA COMPAÑÍA AHUACAEXPRESS

Andrade Gutiérrez Digar Vicente

TRANSPORTE EN TAXI CONVENCIONAL

Dirección: Avenida Loja SN y SN

Calvas - Loja - Ecuador

R.U.C.: 1103615520001

AUT. S.R.I.: No 1118932233

FACTURA

001-001- Nº 0000348

Cliente: Lorena Andrade Soteros

RUC/CI: 0602203163

Dirección: Quito

Fecha: 22-02-2017 Télf.: 3937213

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. UNITARIO
1	Servicio Taxi Loja - Bramonga	6.-	6.-

IMPRENTA COSMOS • JOSÉ SANTIAGO ALEJANDRO OJEDA • R.U.C.: 1100495322001
AUT.Nº 1148 - EMIS.: 000301 AL 000400 - FECHA AUT.: 08/JUNIO/2016
VÁLIDO EMISIÓN HASTA 08/JUNIO/2017

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA CREDITO/ DEBITO	
OTROS	

DESCUENTO USD $	
SUBTOTAL USD $	6.-
IVA __ %USD $	
IVA 0 % USD $	
TOTAL USD $	6.-

FIRMA AUTORIZADA

RECIBÍ CONFORME

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

Hoover Francisco Tinitana Tinizaray

COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE TAXI CONVENCIONAL AHUACAEXPRESS S.A.
SERVICIOS DE TRANSPORTE EN TAXI CONVENCIONAL

Dirección: Barrio Reina del Cisne s/n Telf. 072688273
Cel. 0988482137 CARIAMANGA - CALVAS - LOJA - ECUADOR

FECHA DE EMISIÓN		
DIA	MES	AÑO
22	02	2017

RUC: 1104439789001
Aut. SRI. 1118997896

FACTURA 001-001- 000000031

Cliente: Jorena Andrade
Ruc. o C.I. 0602205163 Tel. 3937213 Guia de Remisión:
Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	V. Unit.	V. TOTAL
	Servicio de taxi de Cariamanga a Loja		6,00

Imprenta "EL DORADO" Héctor Bolívar Delgado RUC. 1100067816001
Autorización Nº 1151 **Fecha Emisión:** 20/Junio2016 del 1 al 50
Comprobante de venta válido para emisión hasta: 20/Junio/2017

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

SUBTOTAL	$	6,00
DESCUENTOS	$	
I.V.A. 0 %	$	
I.V.A. ____ %	$	
TOTAL	$	6.00

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR
Documento Categorizado: NO

f.) Autorizada f.) Cliente

CAMIONETA DE LA COMPAÑÍA AEROLOJA

ACTIVIDADES DE TRANSPORTE DE CARGA Y PASAJEROS POR CARRETERA

JIMA JIMA MANUEL EUDORO

Dir.: Av. Universitaria 15-00 y Cariamanga • **Telf.:** 2571285 - 0992198947
Email: manueljima_1976@outlook.com • LOJA - ECUADOR

R.U.C. 1103471882001
AUT. S.R.I. Nº1118453711

FACTURA 004-001- **Nº** 000000538

Fecha: 24-02-2017 Guía de Remisión:
Cliente: Jorena Andrade
Dirección: Quito
R.U.C.: 0602205163 Teléfono: 3937213

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Servicio Taxi Loja_Catamayo aeropuerto		5,00

Fabián Oswaldo Reyes Villota • Editores Gráficos Reyes Andrade
• Telf.: 2563021 • AUT. SRI. 6274 • RUC: 1102502356001
• Emisión 000301-000600 • 04-03-2016 • Valido hasta el 04 de Marzo de 2017
• Documento Categorizado: NO

SUBTOTAL	5.00
DESCUENTO	
IVA 12%	
IVA 0%	
TOTAL $	5.00

F. AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

016

015

INT FOOD SERVICES CORP

Matriz: Corea 126 y Av.Amazonas
Ruc :1791415132001
Contribuyente Especial Resolucion: 155
Sucursal: PICHINCHA QUITO TABABELA
CONECTOR DE ALPACHACA CC QUITO AIRPORT
CENTER PISO 3 PC 305
Aut. Autoimpresor: 1119818328
Fecha Autorizacion: 24/11/2016
Fecha Validez: 24/11/2017
Factura No.: 161-001-000024412
Serv: B Tipan
Transacción: 382771
Estado: Original Adquiriente
Fecha Emision: 21/02/2017 12:53
Cliente: LORENA ANDRADES
Ruc/CI: 0602205163
Fono: 23010885
Direc.: QUITO

Cant.	Descricion	P.Unit	Costo
1	Combo 2 Presas	$4.82	$4.82

Subtotal:	$ 4.82
Base IVA14:	$ 4.82
IVA14:	$ 0.68
TOTAL:	**$ 5.50**
EFECTIVO	$ 5.50

Original Adquiriente

Lorena Andrade S

014

CAFETERIA DON PEPE

Rivas Salazar Enith Yadira

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"

NOTA DE VENTA - RISE

Aut. Nº. S.R.I. 1120155207

002 - 001 - Nº 000003088

DÍA	MES	AÑO
22	02	2017

Dir.: Bernardo Valdivieso 10-19 y Miguel Riofrío • Telf.: 07 257 1130
*LOJA - ECUADOR
• Documento Categorizado: SI
MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION: NOTA DE VENTA • ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 150.0

R.U.C.: 1103450928001

Sr.(es): Lorena Andrade Soeteros

Dirección: Quito

R.U.C/C.C.: 0602205163 Telf.: 3937213

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR DE VENTA
	Alimentación	6.80	6.80

IMPRENTA Y ENCUADERNACIÓN MÉNDEZ *Fabián Armando Méndez Flores *Telf.: 2545668 *R.U.C.: 1101980223001 *Aut.: 2404 *Fecha de Autorización del documento: 25/Enero/2017 Del 0000003001 al 000003200 *Fecha de caducidad del documento : 25/Abril/2017

VALOR TOTAL US.$ 6.80

FORMA DE PAGO	EFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	OTROS

FIRMA AUTORIZADA

Lorena Andrade S.
FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR

El Fogón Grill CENTRO

Conocerás el verdadero sabor de la carne

Azanza Ortiz Maritza Elizabeth

RUC. 1103669345001
Dir.: José Antonio Eguiguren s/n y Olmedo Telf.: 2574969
LOJA - ECUADOR
Calificación Artesanal Nº 014073

FACTURA 001-001- Nº 0074985
NRO. AUT. SRI. 1119964429

Usuario: GABRIELA MENDOZA
Nro:001-001-000074985
Fecha : 23/02/2017 13:58
Cliente: ANDRADE LORENA
Ced/RUC: 0602205163
Direc. : QUITO
Telef. : 3937213
Efectivo: 11.30

Cant		V. Unit	V.Total
1	POLLO AL GRILL	7.50	7.500
1	JUGO MIX. FRUTILLA	3.80	3.800

Subtotal:	11.300
Subt 0% :	11.300
Sub.14.00%:	0.000
IVA 14.00%:	0.00
TOTAL USD:	11.30

Sistema ISYPLUS

FORMA DE PAGO	
Efectivo	x
Dinero Electrónic	
Tarjeta de Créd /débito	
Otros	

FIRMA AUTORIZADA

Lorena Andrade
FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR

CRÁFICAS LIZETTE • Sonia Mariela Valdez Rueda
R.U.C. 1102718879001 • Aut. Nº 1908 • Fecha Emis. 21-12-2016
Emis. 73501 - 75500 • Válido hasta 21-12-2017

De: Curay Rey Susana María

RUC: 1103978761001
AUT. SRI. 1120098688

Lojanos Pizzeria
Sapore d' Italia

Dirección: Orillas del Zamora s/n y Guayaquil
*Telfs: 072 584 228 - 0983033438 - 0968017331
LOJA - ECUADOR

FACTURA 001-001-Nº 000004696

Fecha : 23-Feb-2017 Hora: 09:42:43
Sr(a): LORENA ANDRADE

Dir.: QUITO
CI/RUC : 0602205163

DESCRIPCION	Cant.	P.V.P.	TOTAL
*ESPAGUETY CARBON	1	5.702	5.70
*AGUA SIN GAS	1	0.526	0.53
*MEDIA ENSALDA	1	2.193	2.19

Valor Bruto USD :	8.42
IVA USD :	1.18
TOTAL USD :	9.60

Forma de Pago: EFECTIVO

FORMA DE PAGO			
Efectivo	9.60	T. Débito / T. Crédito	
Dinero Electrónico		Otros	

F. Autorizada

F. Cliente

LOJA CARLOS ANTONIO | INDUGRAF AMAZONAS | R.U.C. 1102732789001 | AUT. Nº 13413 | TELEFAX: 2585757
DOC. CATEGORIZADO NO | FECHA AUT.: 16/ENERO/2017 | 000004501 AL 000005500 | CADUCAN: 16/ENERO/2018
ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

HOSTAL del Valle
como en casa

Dr. Samaniego Salazar Wilson Patricio

DIRECCIÓN:
EL VALLE Av. Salvador Bustamante Celi sn y
Santa Rosa Telef: 2613867
Movi: 0992989835 - 0987595683
e-mail: hostaldelvalle@live.com
Loja - Ecuador

R.U.C.: 1102504600001
Nº Aut. SRI: 1119140966
FECHA DE EMISION

DIA	MES	AÑO
24	02	2017

FACTURA

002-001- Nº 000002035

SR. (ES) JORENA ANDRADE

R.U.C./ C.I.: 0602205103 Teléfono: 3937213 Guía de Remisión:

DIREC.: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/ UNIT.	V/ TOTAL
	PAGO DE HOSPEDAJE POR UNA PERSONA POR TRES NOCHES.	25.00	75.00
	ENTRADA 21 AL 24 DE FEBRERO 2017.		

IMPRENTA INTERGRAF -Jhoffreth Santiago Alejandro Matamoros- R.U.C.: 1102645270001 Nº de Aut.: 1437-
Emis.: 001.951 al 002.150 ELAB.: - 15 - JULIO - 2016
VÁLIDO EMISIÓN HASTA - 15 - JULIO - 2017

ORIGINAL: Adquirente COPIA: Emisor

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	85.50
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA CREDITO/DEBITO	
OTROS	

FIRMA AUTORIZADA

Jorena Andrade

RECIBÍ CONFORME

SUBTOTAL _ % $	75.00
SERVICIO 10 % $	
DESCUENTOS $	
SUBTOTAL	
IVA 14 % $	10.50
VALOR TOTAL $	85.50

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

011

CERTIFICACIÓN DE COMISIÓN

Por el presente, certifico que la técnica Nacional Dra. Lorena Andrade funcionaria del MIES-Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, laboró los días 22 y 23 de febrero de 2017, en la Coordinación Zonal 7 – Distrito Calvas y Distrito Loja.

Además, debo informar que dicha funcionaria **NO** recibió alimentación, coffe break mañana, almuerzo, coffe break tarde ni hospedaje, durante su estancia en esta provincia, por parte de la Coordinación Zonal 7 – Distrito Calvas, Distrito Loja.

Particular que Informo para los fines pertinentes

Atentamente

Mg. Patricia Acaro
COORDINADORA ZONAL 7

Ministerio de Inclusión Económica y Social
Construyendo juntos una vida de oportunidades

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

010

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

* Documento generado por Quipux

11-65

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA 009

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	65	14	02	17
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	MONTO
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	$1,000.00

TOTAL PRESUPUESTARIO **$1,000.00**

TOTAL

SON: 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 MOVILIZACIÓN DE LOS TÉCNICOS DE LA DIRECCIÓN, 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-2017-0033-M DE 14-02-2017. 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: 14/02/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

FF 10-57

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA 008

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIO
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	57	13 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	MON
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$7,0

TOTAL PRESUPUESTARIO $7,0(

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 VISISTAS 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-20 LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN

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

Ministerio de Inclusión 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 : 7
DISTRITO : Loja
FECHA : 23-02-2017

LUGAR DE CAPACITACIÓN : Centro Diurno
RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN : Lorena Andrade Soteros
SERVICIO : CIBV - Coordinadoras CIBV

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	Geranitos	CIBV	Carmita C Bustamod	0980824831	1102291216	
2	Ciudad Victoria	CIBV	Lidia Leticia Campoverde	0989559639	1900204346	
3	Jabonillo	CIBV	Sonia Dalila Procel	0986037309	1103237705	
4	José Miguel Carrión Mora	CIBV	Paulina Valdiviezo Jaramillo	0980096571	1103092639	
5	Daniel Alvarez	CIBV	María Ortiz Medina	0980937598	1102865282	
6	Infancia Universitaria	CIBV	Lely Zusana Carrión Sánchez	0959177303	1103335996	
7	Las Peñas	CIBV	Noemi Ceibel Delgado R.	0980225501	1104364318	
8	Blanca Ruiz de Godoy	CIBV.	Noemi Jiménez Abad.	0993346433	1900323070	
9	Ciudad Alegria	CIBV	Mercedes del Rocio Camacho	0983396174	0704432491	
10		CIBV	Jackeline Cecibel Granda	0997268159	1104678311	
11	Cladoveo Jaramillo	CIBV	Celia Marina Burneo C.	0997585003	1103296123	
12	CIBV CARITAS FELICES BLANCA JARAMILLO	CIBV	BLANCA JARAMILLO	0991415252	1103178248	
13	EL PEDESTAL	CIBV	VERONICA SARANGO	09980435556	1103463409	
14	Zamora Huayco	CIBV	Fanny Loaiza	0993371022	1102066089	
15						

007

Ministerio de Inclusión 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 : 7

DISTRITO : Loja

FECHA : 23-02-2017

LUGAR DE CAPACITACIÓN : Centro Diurno

RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN : Lorena Andrade Saeteros

SERVICIO : CIBV - Coordinadoras CIBV

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	CIBV EL CISNE	CIBV	Verónica Guéscum J	0969413914	1104056559	[signature]
2	CIBV San José	CIBV	Jeomar Rivas P	0994024413	1103127856	[signature]
3	CIBV EL PORVENIR	CIBV	MAIRA CARRIÓN	0993303431	1103876163	[signature]
4	CIBV Semillitos del Saber	CIBV	Sara Córdova Rufino	0969286734	1103109771	[signature]
5	CIBV YAHUARCUNA	CIBV	Yanet González	0986098539	1103969588	[signature]
6	CIBV Niño Jesús	CIBV	Fabiola Ludeña	0999619731	1102807185	[signature]
7	CIBV 8 de Diciembre	CIBV	Charly Valarezo	0995817904	1103621361	[signature]
8	CIBV Ñamarin	CIBV	Mayra González Quezada	0991657221	1103574867	[signature]
9	CIBV 5 de Septiembre	CIBV	Sandra Salinas	0959922838	1102837729	[signature]
10	CIBV PICHIG	CIBV	CLAUDIA TOCTO	0990267178	1105224214	[signature]
11	CIBV Flor del bosque	CIBV	Haydee Esparza	0990576446	1103163869	[signature]
12	Servicios Sociales	S.S	FABIAN HERRERA VARGAS	0984569352	1802414712	[signature]
13						
14						
15						

006

Ministerio de Inclusión 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: 7
DISTRITO: Loja
FECHA: 23-02-2017

LUGAR DE CAPACITACIÓN: Centro Diurno
RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN: Lorena Andrade Soteros
SERVICIO: CNH - Educador CNH

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	Ruth La Banda Alto	CNH	Ruth Cecilia Pulla	0959927307	1103083745	[firma]
2	Nueva Granada	CNH	Jessica Cabrera Pardo	0984284519	1104993694	[firma]
3	Payanchi-Tierras C.	CNH	Karina Japón Hinca	0967666632	1401108006 2	[firma]
4	San Pedro de Vilcabamba	CNH	Lida Consuelo Rodriguez Guamán	0986032005	1104191497	[firma]
5	Gera. Yucucapuc	CNH	Victor Jaime Galán M	0939542987	1104333701	[firma]
6	SAGUAYNUNA TAXICHE	CNH	Juana Grimanesa Castillo Ortega	0990148765	1103756431	[firma]
7	Vilcabamba Norte	CNH	Carmen Castillo Ortega	0990051919	1103756449	[firma]
8	ZAMORA HUAYCO - BUENA ESPERANZA	CNH	LORENA SILVA CÁRDENAS	0997560176	1102853882	[firma]
9	ZALAPA	CNH	DIANA Sánchez Viñan	0984715573	1104280996	[firma]
10	Malacatos Ceibopamba	CNH	Norma Isabel Cevallos A.	0993794317	1103633030	[firma]
11	Belén Granja	CNH	Ana María Sánchez Ríos	0939956482	1105403495	Naita Sánchez
12	LOS TEJARES LOJA	CNH	Diana Karina Villavicencio Castillo	0990114237	1900753250	[firma]
13	Pío Jaramillo	CNH	Sandra González	0959969861	1104510258	Lolita
14	Isidro Ayora	CNH	Marcia Miranda	0981071859	1103063366	[firma]
15	El Porvenir	CNH	Rosa Tillaguango	0990785985	1104151871	[firma]
	San Francisco - Dolorosa	CNH	Nilola Piedad Saraguro	0985277202	1102842562	[firma]

Ministerio de Inclusión 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: 7
DISTRITO: Loja
FECHA: 23-02-2017

LUGAR DE CAPACITACIÓN: Centro Diurno
RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN: Lorena Andrade Soteros
SERVICIO: CNH - Educadoras CNH

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	Tecnica CNH	CNH	Carlota Chamba Soto	0989771924	1103252324	[firma]
2	CNH. Sampana - Ciud. Zamora	CNH	Anita Guaman C.	0994059968	1103015630	[firma]
3	CNH San Vicente	CNH	Sandra Girón	0986743712	110475468 2	[firma]
4	C.NH. Miraflores Bajo	CNH	Delia Vera	0994510858	110414097-3	[firma]
5	CNH Barrio Bolivar Las Cadus	CNH	Fura Beatriz Viancay G	0985335490	110299207-8	[firma]
6	C.N.H Santa Marianita	C.N.H	Dolores Beatriz Carrillo T.	0969626376	110362537C.	[firma]
7	CNH Colinas de Belen	CNH.	Bertha Ortaneda Ruiz	0993534022	1102650395	[firma]
8	CNH. Pedestal Calvario Palmeras	CNH	Maria Dolores Cuenca Ramirez	0998452708	1102826714	[firma]
9	CNH. Cuarto Centenario Mercado Central	CNH	Isabel Margarita Paucar Quishpe	0994200727	110414873-2	[firma]
10	CNH. Consacola - Miraflores bajo	CNH	Johanna Marizol Delgado	0986364837	1104038826.	[firma]
11	CNH El Valle los Super Chicos La Paz	CNH	Mariana Espinosa Q.	0994105942	1104738412	[firma]
12	CNH Gran Colombia	CNH	Mayra Llaguisaca S	0992380320	1104334600	[firma]
13	CNH Peñon del Oeste Guadalupe	CNH	Dilma Mercedes Flores	0702515297	0702515297	[firma]
14	CNH - Las Pitas Ciudadela del Chofer	CNH	Deisi Pineda torres	0986853262	110319708-1	[firma]
15	Esmeralda - Norte - Sigsichaca	CNH	Mayra Patricia Quizhpe Uchuari	0982955569	1104501893	[firma]
16	CNH San Jose 1	CNH	Jenny Elizabeth Castillo Paz	0939609793	1900522291	[firma]

004

Ministerio de Inclusión 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 : 7

DISTRITO : Calvas

FECHA : 22/02/2017

LUGAR DE CAPACITACIÓN : Salón del Club 06 de Abril

RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN : Lorena Andrade Saeteros

SERVICIO : CIBV y CNH

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	CIBV CARIAMANGA	CIBV	Edilma del Rocío Encalada Paladines	0990785323	1104586709	
2	CIBV GONZANAMA	CIBV	Evelyn Dayanna Valladolid González	0969446539	1105958907	
3	CIBV MARIA MAGDALENA OJEDA DE EGUIGUREN (HACARÁ)	CIBU	Mayra del Cisne Suquilanda Simancas	0988575702	110393888-0	
4	CIBV Acción POPULAR	CIBV	JANETH MARIA RIOFRIO JORS	0989712280	1102357660	
5	CIBV ZAPOTILLO	CIBV.	XIMENA KATERYNE MONCADA RODRIGUEZ	0982813268	1105114605.	
6	CNH Cariamanga Centro	CNH	Beatriz Olivia Paladines Col	0986219349	1103065213	
7	CNH: Amazonas Calvas	CNH	Maria Editha Velazquez	0993776611	1102709316	
8	CNH Lucero Centro	CNH	Monica Sarango Jima	0968662313	2100084231	
9	CNH Sanguillin	CNH	Julissa del Carmen Rojas Cumbicus	0982910947	1104691058	
10	CNH La Libertad.	CNH.	Digna Isabel Mejía Sarango.	0992373013.	1104774896.	
11	CNH UTUANA	CNH	Laura Noemi Valladares Chuquirima	0939411279	1103805055	
12	CNH SANTATERESA	CNH	GUISELA ALEXANDRA RAMOS RAMOS	0991883755	1103730527	
13	CNH LA NUBE	CNH.	Carmen Silvana Ojeda Urrego.	0992291698	1105187189	
14	CNH El AIRO	CNH	hilmamichu19@hotmail.com	0989573991	1105051401	
15	CNH El MIRADOR	CNH	José Luis Romero	0968552043	1104584980	

003

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

ASISTENCIA DE PERSONAL DE EDUCADORAS Y COORDINADORAS CIBV

LUGAR: Salòn del Club 6 de abril

TEMA: Capacitaciones sobre sesiones demostrativas a hogares

FECHA: 22/02/2017

FACILITADORES: Dra. Lorena Andrade

Nº	CANTÒN	UNIDAD DE ATENCIÒN	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA IDENTIDAD	FIRMA
16	Calvas	CNH LA FRAGUA	KARLA ACARO VACA	1105222846	[signature]
17	CALVAS	CNH SA SANTA ANA	CARMEN MAZA	1103639645	[signature]
18	Calvas	CNH AN CHILE	Katy Gonayaco Ruedo	1104230329	[signature]
19	Espindola	CNH Collingora	Juan Pablo Aguirre	1104052137	[signature]
20	Quilanga	CNH - El Subo	Nelly Rosario Castillo Perez	110447141-0	[signature]
21	Gonzanamá	C.N.H. POTRERILLOS.	Digna Elizabeth Jaramillo	1104988215	[signature]
22	Calvas.	Analista CNH	Mariana Sánchez.	1103155055	[signature]
23	Calvas	CNH Alcaparosa	Andrea Peña	1104288613	[signature]
24	Gonzanamá	CNH Purunuma	Anita Betancourt	1103785591	[signature]
25	Gonzanamá	CNH Algarrobera	Marlene Ruiz	1103573638	[signature]
26	Gonzanamá	CNH Nambacola	Sonia E Benitez Gallegos	110438112-2	[signature]
27	Calvas	CNH El Dorado.	Martha Cuenca Benavides	1104423965	[signature]

002

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

LUGAR: Salòn del Club 6 de abril

TEMA: Capacitaciones sobre sesiones demostrativas a hogares

FECHA: 22/02/2017

FACILITADORES: Dra. Lorena Andrade

Nº	CANTÒN	UNIDAD DE ATENCIÒN	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA IDENTIDAD	FIRMA
28	Calvas	Analista de CIBV	Esteban Rodriguez	1103944177	
29	Calvas	CNH	Verónica Pinzón	1103850197	
30	Calvas	CNH	Consuelo Inaicela	1104635733	
31	Quilanga	CNH	Johanna Betancourt	1104402506	
32	Calvas	CNH	Carlos Antonio Tinizaray	1104466360	

001