

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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	030 03 2017	1270	1270
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	640
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			

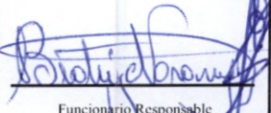
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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: 1015 No Entrada: 5345

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/03/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

39/39

39/39

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 55-56

DATOS GENERALES

Cédula No. 0400945796

Funcionario / MELO ECHES SILVANA AMERICA

Cargo:	ANALISTA
Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 3

Fecha		Hora		Fecha		Hora		Ciudad	
Salida:	15/03/2017	04h30		Retorno:	17/03/2017	18h30		Quevedo-Babahoyo	

FOH00
1015
EUR
1270

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	Nº Días	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

Residencia	NO	DIRECCION DE SERVICIOS DE ATENCION	OCUPADO
------------	----	------------------------------------	---------

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		Total reembolso		0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	80,00
			ALIMENTACION	37,43
			MOVILIZACION	13,99
		Total reembolso		117,43

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	74781349	0,00
Valor a Justificar	70%		112,00
Valor sin Justificar	30%		48,00
Saldo de favor del funcionario			160, * 0,00
Saldo a favor de MIES			0,00
Total por reembolso de gastos			13,99 Compromiso
Total por liquidacion de compras			0,00
Total a favor del Funcionario			13,99

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,

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 28 de marzo de 2017

Ficha de documentación
 estarlos que
 CONTROL PREVIOS: 2/1
 PRESUPUESTO: 2/1
 CONTABILIDAD: 2/1
 TESORERIA: 2/1
 DESCONTENEMBRAS: 2/1
 Favor adjuntar: *requisitos para el control*
 conforme a esta *normativa*.


DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

28 MAR 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES -SDII-DSCIBV SM -001	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 6 de marzo del 2017
VIÁTICOS	X
MOVILIZACIONES	X
SUBSISTENCIAS	
ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES	
APELLIDOS- NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MELO ECHES SILVANA AMERICA	PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA NACIONAL CIBV
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL ZONA 5 DISTRITOS QUEVEDO Y BABAHYO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)
15-03-2017	04h30
FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
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	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE
Terrestre	Público
Aéreo	TAME
Terrestre	Institucional
Terrestre	Institucional
Terrestre	Institucional
Terrestre	Institucional
Aéreo	TAME
Terrestre	Público
FECHA	HORA
dd-mm-aaaa	hh:mm
15-03-2017	04h30
15-03-2017	08h00
15-03-2017	09h40
16-03-2017	06h00
16-03-2017	18h00
17-03-2017	12h00
17-03-2017	16h00
17-03-2017	17h30
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: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS
No. DE CUENTA: : 2202263143	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
SILVANA AMERICA MELO ECHES TÉCNICA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL	LIC. 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.
Mgs LUCY LÓPEZ BERMEO SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL	- 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: 10h00	
Firma: Inobediencia trámite: 1261	



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SDII-DSCIBV-SM -001-2017

FECHA DE INFORME 20 - 03 - 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MELO ECHES SILVANA AMERICA

PUESTO QUE OCUPA:
TÉCNICA DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL CIBV

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Zona 5 DISTRITO BABAHOYO -QUEVEDO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
DIRECCIO DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MELO ECHES SILVANA AMERICA Y ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DEL DÍA MIÉRCOLES 15 DE MARZO DEL 2017

04h30	Salida de casa
05H00	Viaje en transporte Publico a Tababela
05h45	Llegada a Tababela
08h00	Salida a GUAYAQUIL
09h00	Llegada a Aeropuerto a Guayaquil (RETRASO DE VUELO)
09h35	Desayuno
09 H40	SALIDA A BABAHOYO
10H45	LLEGADA A BABAHOYO
11H00 A 13H00	Prevía coordinación con la analista de servicio sociales , Técnicos analistas de CIBV Y CNH del Distrito . Inicio de la capacitación local de la Universidad UNIANDES, se realiza en dos jornadas Primera jornada: Con la asistencia de 20 Educadoras Familiares CNH. Los temas tratados fueron: lactancia materna y alimentación complementaria Segunda jornada: los temas tratados, consumo de chispas, lavado de manos y metodología de la sesión demostrativa, además se establecieron los compromisos.
18H00	Hospedaje en el HOTEL.

PRODUCTO:

- Se capacito a 21 Educadoras Familiares CNH en las temáticas del producto 4 .sesiones demostrativas.

ACTIVIDADES DEL DÍA JUEVES 16 DE MARZO DEL 2017

06H00	SALIDA A QUEVEDO
08H00	LLEGADA A QUEVEDO
08h05	DESAYUNO
08H15	VIAJE A VALENCIA
09H00	
	VISITA AL PROVEEDOR DEL SERVICIO EXTERNALIZADO DE ALIMENTACIÓN DEL CIBV
	LOCALIDAD : VALENCIA
	Nombre del proveedor: Rosa Baque Asociación ASOGGRFLOV
	✓ Se brinda la alimentación a 6 CIBV representa 360 NN que se da el servicio de alimentación. ✓ El proveedor tiene calificación 86 % el cual no se encuentra actualizado El cartel de mejorando continuamente la calidad de la alimentación de los CIBV y tiene un plan de mejoras (se encuentra pequeño). ✓ Colocar puerta en el baño. ✓ Cambio de área de empaque de los alimentos para distribución de los alimentos. ✓ Actualización del plan de mejoras ✓ Cambiar amaterial de acero inoxidable de lo que falta. ✓ Colocar protección en los alambres. ✓ Colocar trampa de grasa .colocar más ventilador. ✓ Se aplicó la ficha BPM obteniendo una calificación de 86% en la cual se deja recomendaciones y cumplientos . ✓ Seguimiento de parte de la Coordinadora CIBV para su cumplimiento de los mismos. ✓ Verificar los menus de cauero a la norma de externalización de alimentación.
12h00a 14h30	
	Inicio de la capacitación local de la IGLESIA DE LOS MORMONES , se realiza en dos jornadas
14h30 a 14h55	Primera jornada: Con la asistencia de 41 Educadoras Familiares CNH. Los temas tratados fueron: lactancia materna y alimentación complementaria
15h00 a 17h30	Segunda jornada: los temas tratados, consumo de chispas, lavado de manos y metodología de la sesión demostrativa, además se establecieron los compromisos.
	Viaje a BABAHOYO
	Llegada a Babhoyo
18H00	
20h00	
	PRODUCTO
	➤ Se capacito a 4 1 Educadoras Familiares CNH en las temáticas del producto 4 .sesiones demostrativas. ➤ Se visita proveedor del servicio de alimentación y se aplica la ficha BPM en cual tiene una calificación de 86% .
	ACTIVIDADES DEL DÍA VIERNES 17 DE MARZO DEL 2017
	Desayuno
07H00 a 8h00	
	VISITA AL PROVEEDOR DEL SERVICIO EXTERNALIZADO DE ALIMENTACIÓN DEL CIBV
	LOCALIDAD : BABAHOYO
	Nombre del proveedor:Veronica Alvarado Asociación ASOALIMUVIR
8 h30	✓ Se brinda la alimentación a 2 CIBV representa 120 NN que se da el servicio de alimentación. ✓ El proveedor tiene calificación 62.3 % el cual se encuentra actualizado El cartel de mejorando continuamente la calidad de la alimentación de los CIBV y tiene un plan de mejoras .
10h00	✓ Comprar el termómetro ✓ Colocar barrederas en la puerta principal. ✓ Colocar malla y puerta en el baño

	✓ Colocar mallas en los focos por seguridad. ✓ Tener toallas desechables. ✓ Colocar funda plástica en el basurero y adquirir nuevo basurero manual. ✓ Cubrir los alimentos para evitar roedores. ✓ Cambiar tablas de picar los alimentos cada tres meses ✓ Realizar mantenimiento periódico de cocina , refrigeradora, licuadora , campana, ect ✓ Contar actualizado cartel mejorando la calidad de servicio . ✓ Verificar los menus de acuerdo a la norma de externalización de alimentación. ✓ Se aplicó la ficha BPM obteniendo una calificación de 63.7 % en la cual se deja recomendaciones y cumplimientos . ✓ Seguimiento de parte de la Coordinadora CIBV para su cumplimiento de los mismos.
	SE VISITA CIBV ANGELES DIVINOS SECTOR : BABAHYO COBERTURA 40 NN ASISTENCIA : 21 NN
10h15	✓ Se cuenta con el cartel del monitoreo de salud de NN con actualización graficación y falta actualización de información ✓ La ficha individual del estado nutricional se encuentran actualizadas con los controles realizadas a los NN. ✓ Falta mayor responsabilidad de parte de la Coordinadora CIBV en tener documentos actualizados en ficha de recepción de alimentos diarios. ✓ Mayor control al proveedor del servicio de alimentación en vista que hace falta guiar para dar la alimentación adecuada en el refrigerio.
11h30	✓ Adquirir manteles para tapar los alimentos antes de que se sirva para evitar contaminación. ✓ No hay actualización del cartel mejorando la calidad del servicio se tiene otra nota de Diciembre 67.87%. ✓ El plan de Mejoras actualizado. Reunión con Analista técnico Distrital para realizar las recomendaciones de las visitas encontradas y tomar acciones para mejoramiento del mismo . Salida de Babahoyo en transporte institucional Llegada a Aeropuerto Guayaquil Salida del Aeropuerto Llega a Quito
11h30 a 11h55	
12h00	
13h30	
16h00	
18h30	PRODUCTO ✓ Se visita los proveedores del servicio externalizado de alimentación el cual cumplen con las buenas prácticas de manufactura BPM obteniendo un puntaje de 62.3% el cual esta en continuar mejorando
	CONCLUSIONES : ✓ 100 % de muestra se visita los CIBV y proveedores del servicio de alimentación el cual cumplen en un 50% de actividades de responsabilidad. ✓ Al visitar al proveedor se encuentra que en su mayor parte cumple la normativa de externalización obteniendo una calificación de 86 y 62.3 % en el semáforo en aceptable pero continuar trabajando en mejora para brindar el mejor servicio de calidad y calides
	OBSERVACIONES Y ACUERDOS ✓ Logística de capacitación buena en los dos distritos (Babahoyo y Quevedo)

- ✓ Confusión en la convocatoria de Coordinadoras CIBV, fueron menos que las Educadoras CNH.
- ✓ Activa participación en las capacitaciones
- ✓ Sobrecualificación de la ficha BPM en los dos proveedores
- ✓ Proveedores no cumplen con la disponibilidad de material de aseo en el local de preparación y distribución de los alimentos.
- ✓ La planificación del menú determina poco consumo de leche y especialmente de carnes

- ✓ Realizar seguimiento a los proveedores del servicio externalizado de alimentación para continúen las mejorar para atención al servicio de alimentación.
- ✓ 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.
- ✓ 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.
- ✓ Los analistas CIBV y CNH deberán enviar a la Subsecretaría el cronograma de las sesiones demostrativas y respaldo fotográfico.
- ✓ Las Coordinadoras de los CIBV visitados se comprometen a aplicar estrictamente la ficha BPM.
- ✓ 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 TRASNPORTE DENTRO DEL PAÍS, PARA QUE LAS Y LOS OBREROS DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL-MIES.

Se adjunta:

- ✓ Una factura de hospedaje
- ✓ Una Factura de pasaje de transporte público
- ✓ 6 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 tiques de avión.

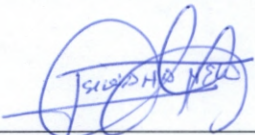
FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
15-03-2017	0201537	transporte	13,99 ✓
15-03-2017	001-001-000195540	alimentación	7.39 ✓
15-03-2017	000244712	alimentación	8.48 ✓
15-03-2017	000020948	alimentación	3.00 ✓
16-03-2017	000000164	alimentación	5.00 ✓
16-03-2017	000030724	alimentación	9.75 ✓
16-03-2017	000020954	alimentación	3.80 ✓
17-03-2017	000017997	Hospedaje	80.00 ✓
Total			131.41

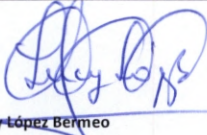
	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	15/03/2017	17/03/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	04h30	18h30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Quito-Tababela	15-03-2017	04h30	15-03-2017	5H45
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

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

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: SILVANA AMERICA MELO ECHES CARGO: TÉCNICA NACIONAL CIBV	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Lcda. Karla Vera Mejía CARGO: DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Mgs. Lucy López Bermeo SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

031

AEROSERVICIOS
CIUDAD - AEROPUERTO - CIUDAD
AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB&F S.A.

RUC: 1792252903001

Matriz: Av. Amazonas s/n y Av. de la Prensa

F. de Autorización: 21/Febrero/2017

F. de Caducidad: 21/Febrero/2018

Sucursal: Andalucía

Av. Amazonas s/n y Av. La Prensa
Telf. 0990596897 * Quito - Ecuador

FACTURA 003-001-00

0201537

Autorización S.R.I.: 1120299557

QUITO CAJA 1 15/03/2017

CI/RUC: 0400945796 #ZANI:1

CLIENTE: MELO SILVANA

DIRECCIÓN: SAN CARLOS

TELÉFONO: NI: 201537

DAGO: EFECTIVO

ÍTEM	CANT.	PREC. / UNID.	TOT.
TRANSPORTE PASAJEROS			
IDA Y VUELTA	1	16,00	16,00

ATENDIDO POR SUB-TOTAL: 16,00

Imichsy DESCUENTO: -2,01

IVA 14%: ,00

TOTAL: 13,99

RECIBI CONFORME

Forma de Pago: EFECTIVO ☐ TARJETA CREDITO / DEBITO ☐ DINERO ELECTRONICO ☐ OTROS ☐LAGOS QUINTEROS PABLO DANIEL / RUC. 1717769057001 / AUT. 11266 * Telf.: 2521 782
Documento Categorizado: NO * Del 0201001 al 0210000 * Original: Cliente Copia: Emisor

Usuario > Digite Cedula o Ruc
Clave > Digite Cedula o Ruc
POR PRIMERA VEZ DESCARGUE SU FACTURA
CON NUMERO DE CEDULA O RUC

EL CAFE DE TERE
RUC: 0972255404001
La Garzota Mz. 102 Solar 7
Telf: 2627362
FC: 001-001-000195540
Cliente: MELO SILVANA

CI/RUC: 0400945796 15-mar-2017
Direc: .
Direc. Entrega:
Telef: .
Cajero: T. Moreira 9:35:00

I	CAN	PRODUCTO	PVP	TOTAL
1		Jugo de naranja gr	2,67	3,05
1		Bolon Queso Verde	1,02	2,07
1		Agua Dasani sin gas	0,55	0,63
1		Revuelto solo	1,44	1,64

4 Productos

Subtotal: US\$ 6,40
Tarifa 0%: US\$ 0,00
Tarifa 14%: US\$ 0,90
14% I.V.A.: US\$ 0,71
TOTAL A PAGAR: US\$ 7,37

XENEIZE S.A.
R.U.C. 0992622156001

MATRIZ GUAYAQUIL: Av. 25 de Julio sin y Av. Pio Jaramillo
C.C. Rocentro Sur Pao 1 Local 10 Telf: 2439-299
SUCURSAL BAHAYO: Carretero Bahayoyo - Guayaquil sin
C.C. El Paseo Shopping Bahayoyo Local LC-5
AUT. S.R.I. 1119580411

FACTURA Nº 006-001-
000244712



Orden Num. 712 Fecha 15/03/17
Caja 2 1 800108000024

Nombre: MELO ECHES SILVANA

Dirección QUITO

RUC/Ced. 0400945796 C

Telefono: 0000000 15/03/2017

Cant. Producto Precio Unit. Total

1	AQUAS	0,00	0,00
1	ICE TEA	1,31	1,31
1	PIQUEO/MARIS	5,48	5,48

Sub Total 7,45
Dcto 0,00
Iva 14% 1,04
Total 8,49

Forma de pago \$\$ Pagado Cambi
EFECTIVO 20,00 11,51

3222345
FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Impreso en DADO S.A. PEX: 2520698 Gye, R.U.C. 0992137479001 AUTORIZACIÓN 1508 • 18000 UNID: 2 P.
NUM DEL 232401 AL 250400 F. AUTORIZACIÓN: 08/OCTUBRE/2016 F. CADUCIDAD: 08/OCTUBRE/2017 QIP 16232
ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA ROSADA: EMISOR

[Handwritten signature]

**EL CAFE DE TERE CAFETERIA 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

R.U.C: 0992255404001

FACTURA

No. 001-001-000195540

NÚMERO AUTORIZACIÓN

1503201701200100100019554009922554048

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2017-03-16 22:06:45-05:00

AMBIENTE:

Producción

EMISIÓN:

Normal

CLAVE DE ACCESO

1503201701099225540400120010010001955409846951114

Razón Social / Nombres y Apellidos: MELO SILVANA

RUC / CI: 0400945796

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
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
258	258	1	Revuelto solo	UNIDAD	\$1.44	\$0.00	\$1.44

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$7.39	0	DIAS
Información Adicional			
SUBTOTAL 14 %			
\$6.48			
SUBTOTAL 0%			
\$0.00			
SUBTOTAL NO SUJETO IVA			
\$0.00			
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			
\$6.48			
DESCUENTO			
\$0.00			
ICE			
\$0.00			
IVA 14%			
\$0.91			
PROPINA			
\$0.00			
VALOR TOTAL			
\$7.39			
(-) Descuento Solidario 2% IVA			
\$0.00			
VALOR A PAGAR			
\$7.39			

[Handwritten signature]



Fecha de Autorización 19-09-2016

028

Dirección: Quito

Fausto Eduardo Bravo Larco / Imprenta y Encuadernación "MODERNA" / Aut. 7934
 R.U.C. 1203131196001 / Telf.: 2735686 / 6 B 1x1 / 000020501 - 000021100 / Babahoyo - Los Rios
 ORIGINAL = ADQUIRIENTE COPIA = EMISOR

Dir.: Auto

[illegible]



SR. CAMARON

VALDIVIEZO PARDO JUAN EDDY

RUC: 1203092018001 - AUTORIZACION SRI: 1119701579
Dir.: Av. 7 de Octubre 1428 y Decima Cuarta y Decima Quinta
Quevedo - Los Ríos - Quevedo

Fecha autorización: 01-Noviembre-2016

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
FACTURA SERIE 001-001-00 0030724

CALIF. ARTESANAL JNDA # 029618

CLIENTE : MELO SILVANA

Ced/Ruc: 0400945796

DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
PESCADO A LA	1	7.75
JUGO DE NARA	1	2.00
SUBTOTAL IVA 0:	9.75	
SUBTOTAL IVA 14:	0.00	
I.V.A 14%:	0.00	
SERVICIO :	0.00	
TOTAL :	9.75	

16/03/2017 14:11

GRACIAS POR SU PREFERENCIA

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI CAMBIOS

FIRMA AUTORIZADA

Imp. EL ARTESANO Autorización 1159 García Cedeño Plutarco Edilberto RUC: 1302188246001
Telf.: 052 751878 N. 0022901 - 0032900 Valido hasta 01-Noviembre-2017
ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR



ABDON ALFREDO CALDERON CHANG

JR FUENTE DE SODA

Dir.: Av. General Barona S/N y Bolívar - **Telf.:** 052-732040

BABAHOYO - LOS RIOS - ECUADOR
ACTIVIDADES DE COMERCIO HASTA \$ 300,00 - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150,00
-: CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO :-

R.U.C.: 1202060495001

NOTA DE VENTA

N° Aut. SRI.

001-001-

000020954

Fecha de Autorización 19-09-2016

Sr.(es): Silvana Melo

RUC/CI: 040094579-6

Fecha

Dirección:

Quito

[illegible]

Fausto Eduardo Bravo Larco / Imprenta y Encuadernación "MODERNA" / Aut. 7934
 R.U.C. 1203131196001 / Telf.: 2735686 / 6 B 1x1 / 000020501 - 000021100 / Babahoyo - Los Ríos
ORIGINAL = ADQUIRIENTE **COPIA = EMISOR**

ORIGINAL = ADQUIRIENTE

COPLA = EMISOR

FIRMA CLIENTE

~~SINCE~~

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

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

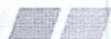
DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Copia:

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

ja





CERTIFICACIÓN DE COMISIÓN

Por el presente, certifico que la Mgs. Silvana Melo E 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





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 : 15/03/2017

ZONA : 5

DISTRITO : Babahoyo

PROVINCIA : Los Rios

LUGAR DE CAPACITACIÓN : Universidad Uniones

RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN : Silvano Yelo

SERVICIO

C.N.H. Cacerendo Caceres Nuevos Hijos

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	Rapito de Luz	CNH	Edilma Mercedes Pérez Ponce	0985755030	1202450233	
2	Nueva Esperanza	CNH	Juanita Rabelia Sánchez Mora	0993162083	1203830417	
3	Comunidad del Hualaya	CNH	Guillermo Fernando Salazarola	0969974731	1205513134	
4	Alcornoque Horizontal	CNH	Betty Saavedra Morán	0969230455	1205056706	
5	Angelitos Negros	CNH	Juan Carlos Rivas Gallo	0986484252	1202475883	
6	Positiva del Sol	CNH	Katrin Estelina Chaves	0994670770	1205832197	
7	Ternura	CNH	Carolina Fumero	0969439604	120458436-9	
8	Los Pitufos	CNH	Héctor Alexandra Estrada Rueda	0989861546	120492666-9	
9	Mis Pequeños Angelitos	CNH	Lina María Cacereno Santillán	0994610965	120423009-6	
10	Los Pequeños amigos	CNH	Rosa Solís Guerrero	0980715098	1204828659	
11		CNH	Patricia Vera Aguirre	0979630883	120292510-1	
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

**de inclusión
Económica y Social**

REGISTRO DE ASISTENCIA Y RECEPCIÓN DE MATERIAL DE EDUCOMUNICACIÓN

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

ZONA	 5	LUGAR DE CAPACITACIÓN	 Universidad Unidos
DISTRITO	 Babahoyo	RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN	 Silvana Yelo
PROVINCIA	 Los Rios	SERVICIO	 C.N.H. Creciendo con Nuestros Hijos

15/03/2017

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	Compañía Agrícola	CNH	Belén González Páez	0968788619	1203300676	[Firma]
2	Compañía Agrícola	CNH	Jeremías Páez Arce	0980852737	1204082414	[Firma]
3	Compañía Agrícola	CNH	Leopoldo Bedecio Nolasco	0959251497	1204021420	[Firma]
4	Mis Ingresos	CNH	Sandra María Pantoja	0993841060	1204102550	[Firma]
5	Mi Ciglit	CNH	Angelica M. Rodriguez	0989816684	120550754-2	[Firma]
6	Calz. Juan Per	CNH	Albino M. Páez	0960744185	1203170051	[Firma]
7	Dolce Trabaja 4	CNH	Roberto J. Páez	0982897574	1202787634	[Firma]
8	Isla de la Juventud	CNH	Fernando CASTILLO GONZALEZ	0907252497	120237199-1	[Firma]
9	Barita del Duos	CNH	Poliana J. Guerrero	0939048756	120750944-7	[Firma]
10	Estrellas del Futuro	CNH	Kerly S. Guerrero	0968501122	1206267393	[Firma]
11	Dulces Sonrisas	CNH	Sayni S. Páez	0990808561	120601334-2	[Firma]
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

16/03/2017

REGISTRO DE ASISTENCIA Y RECEPCIÓN DE MATERIAL DE COMUNICACIÓN

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

LUGAR DE CAPACITACIÓN: Iglesia de Hormonas de Duevedo

RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN: Saluana Melo

SERVICIO: CIBU y CNH

ZONA: 5

DISTRITO: Duevedo

PROVINCIA: Los Rios

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBU/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELÉFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	Carla de Angel	CNH	Cilma Toranzo	0991914443	05024711117	
2	Dora Mercedes Romero	CNH	Concepción de Alegria	0967889158	2201682488	
3	Los Pilatos Juguetes	CNH	Miriam Vera Curi	0993408440	1204647125	
4	Semillitas del Saber	CNH	Verónica Guerrero	0982733934	1205733697	
5	Me Nuevo Maraca	CIBU	Verónica Guerrero	0959657297	0928172041	
6	Piedra Juvenal	CNH	Pedro Juvenal A	0267421504	1205086844	
7	Roscon de Luz	C.N.H	Marcela Sivaldo H	0990709896	120391246-2	
8	M. UMANO Pizarro	CIBU	María Mercedes	0247523469	1204712234	
9	Hilda Macías Alvarado	C.N.H	Hilda Macías A.	0999523435	121345614-1	
10	ADOLAZOR PASSEUR VER.	C.N.H.	FRANCISCA CRENTIVAS	0993548339	1203827451	
11	MIS PRIMARIAS AVELLAS	CIBU	FATIMA BRAVO CONFORTE	0997338269	12090222048	
12	LOS GUAYACANES	CIBU	Mercedes Chedera Tamayo	0991768827	1205124215	
13	Estrella del Futuro	CIBU	Gladyr Florio Troya	0997961323	1215390330	
14	Margarita Cornejo Decro	CNH	Mundo Maricao	0981884263	121973848-1	
15	Jay del Ibarra	CIBU	Sandra F. B. B.	0959885260	120103535-6	
16	W. W. y Poo	C.I.	Sandra T. B. B.	0959885261	120103535-6	
17	Botitas de Nial	CIBU	Sandra T. B. B.	0939484131	1206704135	
18	Semillitas de Amor	CNH	Sandra T. B. B.	0990305373	120407654-5	
19	Piguelinda de colores	CNH	Ana Farias Macay	0992228145	120384751-0	
20	Semillitas	CIBU	Sandra T. B. B.	0996494055	120598888-8	
21						
22						
23						
24						
25						



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
LUGAR DE CAPACITACIÓN: Agencia de los Hormones Duevedo
RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN: Silvana Melo
SERVICIO: ELPS-GERIT
ZONA: 5
DISTRITO: Duevedo
PROVINCIA: Los Rios
16/03/2017

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELÉFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	Los BABYS	CNH	Genoveva NAVARRETE ZAMORA	0988404377	0913 807012	
2	Queando Aprendemos	CNH	Sonia Infante Luna	092388730	1203809001	
3	Los Bambinos	CNH	Aya Maria Coiro Nueve	0998445819	120480347-0	
4	PUEBLOS DE COLORES	CNH	MARIA CELINDA RODRIGUEZ	0959081491	1205113317	
5	Ragito de Sol	CNH	Jessica Macias Lima	0981150466	1205643607	
6	Angelica del Pao Pa	CNH	RAMIRO INQUIETOS	0982420373	120435955-6	
7	MENSAJE MAGICO	CNH	MAIRA BRAVO TORRES	0967394476	1204649113	
8	LOS BAHINOS	CIBV	CARILAT FERNANDEZ	0989753656	120401317-9	
9	Hamilton Inquietos	CNH	Angelica del Pao Pa	0982420373	120435955-6	
10	Mundo de Colores	CNH	Irma Calle Morante	0986767206	120265663-1	
11	Caritas Alegres	CNH	Gabriela Caipo Burgos	0994713403	0922512306	
12	VIVAN LOS NIÑOS	CNH	NURY HOLGUIN MONTAYA	0968941453	1203392202	
13	Lucerito	CIBV	Jaqueline Solizano	0991817092	1308574886	
14	CASITA DE COLORES	CIBV	VERONICA MELA BARRERA	0991795463	120397224-3	
15	Gatitas de Pao	CNH	Sandra Lopez	0981069238	050321171-5	
16	Gatitas Coloradas	CNH	Hamilton Torres	0996851767	092073927-3	
17	Nueva Esperanza	CNH	Rosario Munoz Guingola	0991995326	0919251298	
18	HAWAII	CIBV	Luzmila Sandoval Vela	0997565551	1710408186	
19	Jardin de los Pao	CIBV	Sandra Celina Zurita	0993011397	120425337-9	
20	Analista	CIBV	Maria Andrade Gotsch	0985063746	0912588167	
21	MIES SDI	CIBV	Alvin Arias Murquieffo	1717195649	0998930448	
22						
23						
24						
25						

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
FECHA : 17/03/2017
HORA : 12:14.20
REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2017

Cuenta Monetaria	Nombre de la Cuenta	RUC	Tipo de Envío	Estado	Monto	Transf. BCE	No. Oficio	No. Cur	T. Pago	Deducción	Fecha de Envío al BCE		Fecha de Respuesta del BCE	
											Entregado	C. Estado	Confirmado	Anulado
ENTIDAD ORIGEN: 280-9999-0000														
MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL														
CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL														
Cuenta Monetaria Origen :	1110006													
Banco: 1029	BANCO PICHINCHA													
2202263143	MELO ECHES SILVANA AMERICA	0400945796	SPI	ENTREGADO	160.00	67341		74781349	CONTABLE	0	15/03/2017	1	15/03/2017	

Total Banco 1029 160.00

Cantidad CURS: 1

Total Cuenta Monetaria 1110006 160.00

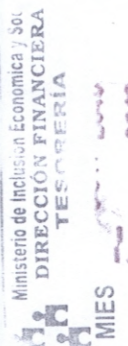
Cantidad CURS: 1

Cantidad de Transacciones: 1

Total Entidad : 280-9999-0000

160.00

Total de CURS: 1



CANCELADO

14 folios

14/14 pág.

014

019



Página: 1 de 1
Fecha: 14/03/2017
Hora: 15:46:46
Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2017

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Fecha		Tiempo Aprob. C=B-A	Fecha Sol. Pago D	MEF a BCE en Días E=D-A	Fecha		Dif. BCE en Día H = G-D	Total Ruta en Días E+H
				Elab. A	Aprob. B				Impreso F	Ent. BCE G		
ENTIDAD 0400945796	280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL MELO ECHES SILVANA AMERICA	74781349	RECLASIFICACIÓN POR RECTAZOS: Constitución Automática de Fondo, de la entidad 280 - 9999-0000 de fondo: [PAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1015 No. de Entrada: 5345	14/03/2017	14/03/2017	0	14/03/2017	0			0	0

RECLASIFICACIÓN POR RECTAZOS: Constitución Automática de Fondo, de la entidad 280 - 9999-0000 de fondo: [PAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1015 No. de Entrada: 5345



14/03/2017

013

018

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

017

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	74781349	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	74781349	14	03	2017
Unid. Desc:	0000	No. Original	74781349			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
REPORTES FINANCIEROS		LIBRO MAYOR - AUXILIAR		74700510		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN	14	03	2017	Tipo CUR: RDRF
Beneficiario:	0400945796	MELO ECHES SILVANA AMERICA				
RECLASIFICACIÓN POR RECHAZOS: 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 : 1015 No. de Entrada: 5345						

AFECTACIÓN CONTABLE

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	212	3	0	28099990000	0400945796	0	Fondos de Terceros	160.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	0400945796	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	160.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								160.00	160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: RECLASIFICACIÓN POR RECHAZOS: 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 : 1015 No. de Entrada: 5345

PAGADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	SBUSTILLOS	FIRMA ELECTRONICA:	J649PLKAOJPESDG	FIRMA ELECTRONICA:	3LRYGFKSWLBPCNY
FECHA:	14/03/2017	USUARIO:	SBUSTILLOS	USUARIO:	SBUSTILLOS
		FECHA:	14/03/2017	FECHA:	14/03/2017


FIRMA
FIRMA

LISTADO DE RECHAZOS

DEL 10/03/2017

TIPO PAGO	BENEFICIARIO	No. CUR	DESCRIPCIÓN	FECHA	MONTO	BANCO	TIPO CUENTA	RECHAZO	CUENTA MONETARIA	FTE-ORG-PRÉ
CONTABLE	0400945796 - MELO ECHES SILVANA AMERIC	74700510	Constitución Automática 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 : 1015 No. de Entrada: 5345	10/03/2017	160,00	1571 - BANECUADOR B.P	AHORROS	7 - CUENTA INACTIVA	1110006	001-0000-0000

*** 7471349***Para RECLASIFICACIÓN*

011

016

SIGEF - Contabilidad

Registro de Operaciones No Presupuestarias - Rechazos - Rechazos Pagos Contables - Rechazos Pagos Contables - Detalle Rechazos Pagos Contables

Ejercicio Actual	2017
Institución	280 - 9999 - MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL, MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Fecha Rechazos	10/03/2017



☒	No. Identificación	Beneficiario	No. Cur	Descripción	Monto	Banco	Tipo de Cuenta	Cta. Beneficiario	Rechazo	Cta. Monetaria	Fte- Org- Pré	P	R	No. Cur Rclsf.
☒	0400945796	MELO ECHES SILVANA AMERIC	74700510	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 : 1015 No. de Entrada: 5345	160.00	1571 - BANEQUADOR B.P	AHORROS	70064208	7 - CUENTA INACTIVA	1110006	001-0000-0000	☒	☐	

1

Filtros:

010

015

009 014

Cuentas Monetarias Beneficiarios - VER REGISTRO

Ejercicio: 2017

ID. 0400945796 MELO ECHES SILVANA AMERICA

Beneficiario: Cédula: 10 Caracteres / RUC: 13 Caracteres / Otro : longitud diferente de 10 o 13 Caracteres

☒ Cédula ☐ RUC ☐ Otro

Pagar Como: Indica cómo será acreditado el valor del pago en el banco comercial en la cuenta del beneficiario.

Tipo Nómina: S - SUELDO, es la cuenta de un beneficiario catalogado como Funcionario Público

Cuenta Monetaria: 2202263143 MELO ECHES SILVANA AMERICA

Banco: 1029 1029 - BANCO PICHINCHA

Tipo Cuenta: 2 2 - CUENTA DE AHORROS

Observaciones: Solicitud Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2015-0332-M

Tipo de Cuenta BCE:

Estado: APROBADA

Fecha Solicitud: 12/11/2015

Fecha Aprobación: 12/11/2015

Fecha Desactivación:

Fecha Eliminación:

Usar en Transferencia ☒

REPORTE DE PAGOS REALIZADOS

DETALLE DE PAGOS

EJERCICIO:		2017		Fecha impresión		14/03/2017								
TIPO DE ENVIO:		SPI		Página:		1 de 1								
CODIGO ENTIDAD:		280-9999-0000		Usuario:		EQUILLUPANGUI								
NOMBRE ENTIDAD:				MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL										
FECHA DE BCE	No. CUR CONF. / RCH.	No. de TRF. BCE	TIPO DE PAGO	RUC / CI. BENEFICIARIO	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	TIPO DE CUENTA	No. DE CUENTA	BANCO	MONTO	ESTADO	RECLASIFICADO	No. CUR RECLASIFICA	RECLAF. PAGADA	
27/01/2017	80	65714	BENEFICIARIO	0400945796	MELO ECHES SILVANA AMERIC	AHORROS	2202263143	BANCO PICHINCHA	873.10	CONFIRMADO	NO		NO	
21/02/2017	303	66593	BENEFICIARIO	0400945796	MELO ECHES SILVANA AMERIC	AHORROS	2202263143	BANCO PICHINCHA	872.81	CONFIRMADO	NO		NO	
10/03/2017	74700510	67165	CONTABLE	0400945796	MELO ECHES SILVANA AMERIC	AHORROS	70064208	BANEQUADOR B.P	160.00	RECHAZADO	NO		NO	
TOTALES		No. CURs	3	MONTO CONFIRMADO		1,745.91		MONTO RECHAZADO		160.00		RECHAZOS PROCESADOS		0
												RECHAZOS NO PROCESADOS		1



Página : 1 de 1
Fecha : 09/03/2017
Hora : 15:57:03
Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2017

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Monto	Fecha		Tiempo Aprob. C=B-A	Fecha Sol. Pago D	MEF a BCE en Días E=D-A	Fecha		Impreso F	Ent. BCE G	Dif. BCE en Día H = G-D	Total Ruta en Días E+H
					Elab.	Aprob.				A	B				
ENTIDAD	280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL														
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	74700510	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 : 1015 No. de Entrada: 5345	160.00	09/03/2017	09/03/2017	0	09/03/2017	0					0	0



006

PAGINA No.

1 DE 1

011

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	74700510	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	74700510	09	03	2017
Unid. Desc:	0000	No. Original	74700510			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		2809999000001015005345		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN	09 03 2017	Tipo CUR:	FRC	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 : 1015 No. de Entrada: 5345
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

AFECTACIÓN CONTABLE

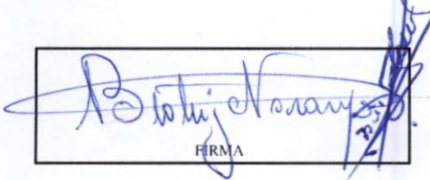
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	0400945796	1015	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	160.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	0400945796	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	160.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								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 : 1015 No. de Entrada: 5345

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	NS76M8KHWPCGPWT	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	09/03/2017	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:	
		FECHA:	09/03/2017	FECHA:	


FIRMA


FIRMA


MARIA TABANGO
CONTADOR

005

010

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

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

Ejercicio: 2017
No. Fondo Global: 1015
No. Formulario Interno: 5346
Unidad Gastadora: 011 - VICEMINISTERIO DE INCLUSION SOCIAL, CICLO DE VIDA Y FAMILIA
RUC/CI Responsable: 0400945796
Nombre Responsable: MELO ECHES SILVANA AMERICA
Monto Fondo Global: 160.00
Monto Fondo Interno: 160.00
Estado: APROBADO

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

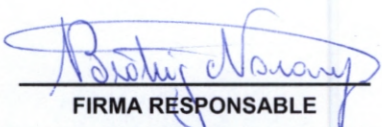
Clase de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: MELO ECHES SILVANA AMERICA: POR ANTICIPO DE VIATICOS A BABAHOYO DEL 15 AL 17 DE MARZO DEL 2017.XE-BN.

No. de Solicitud: 1015
No. de Doc. Aprobación: 1015
No. de CUR Contable: 74700510

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	0400945796	74700510	NO	160.00

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

**DIRECCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO DE VIÁTICOS****Grupo de gasto: 53**
Certificación N°: 55-56**DATOS GENERALES**

Cédula No.	0400945796	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	MELO ECHES SILVANA AMERICA	Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 3
Salida:	15/03/2017 05H30	Retorno:	17/03/2017 19H00
		Ciudad:	BABAHOYO

FOLIO
1015**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

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

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

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 de 2017

MIES	Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:	
FRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERÍA:	
DESCONCENTRADOS:	
Favor atender requerimiento, conforme normativa.	

DIRECTORÍA FINANCIERA

08/03/2017

C11

008 16
003

Ministerio de Inclusión Económica y Social						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-DSCIBV SM-001-2017	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06 de Marzo del 2017					
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES X SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN					
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MELO ECHES SILVANA AMÉRICA	PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA NACIONAL CIBV					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL ZONA 5 DISTRITOS QUEVEDO Y BABAHYOYO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION NACIONAL DE CIBV					
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
15-03-2017	05h30	17-03-2017	19h00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MELO ECHES SILVANA AMÉRICA						
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	05h30	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	07h00	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	19H00
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: Pichincha		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2202263143			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 SILVANA AMÉRICA MELO ECHES TÉCNICA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL			 Lcda. Karla Vera Mejía DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES			
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.			
 Mgs. Lucy López SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL			- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes - El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional			
			Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.			

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCION FINANCIERA
Secretaría
Fecha: 08 MAR 2017 Hora: 9h30
Firma: [Firma] No. Trámite: 932

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

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

001

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

10-57

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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 005				
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	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. SEGUN 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 ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN

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

H/11-65

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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:

004

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. SEGUN 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 ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:
14/02/2017

Funcionario Responsable

Director Financiero

002

003

ETKT2692134009670C1

FECHA/DATE: 15MAR

VUELO/FLIGHT **0303**

MELO/SILVANA

DE/FROM: QUITO

A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **20B**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 156

tame

ETKT2692134009670C2

FECHA/DATE: 17MAR

VUELO/FLIGHT **0192**

MELO/SILVANA

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

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

REFERENCIA: 34

tame

A large, stylized handwritten signature in black ink is written over the stamp and extends upwards.

 MIES	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA PASAJES
FECHA 20 MAR 2017		HORA
RECEPCION DE DOCUMENTOS		
Nombre <u>MELO SILVANA</u>		

Información de Compra / Purchase Information

Item	Detalle
Record Localizador / Record Locator:	MVZ5R
Número de Pedido / Invoice Number:	1502749
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060213225
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	190,4
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	2134009670/MELO SILVANA

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

001



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Silvana América Melo Eches				
Cédula de identidad:	0400945796	Fecha de requerimiento:	Marzo 6 del 2016		
Cargo:	TECNICA NACIONAL CIBV SP3	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-SM-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 descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Silvana Melo Eches
Firma del Requirente

Lcda. Karla Vera Mejía
DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES CIBV

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.