

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	013 04 2017	1609	1609
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	804

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: 1052 No Entrada: 5454

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/04/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

40/49
plan

039

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	013	04	2017	1609	1609
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		804
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/04/2017	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero



INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

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

DATOS GENERALES

Cédula No.	0602205163	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA	Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 6
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	04/04/2017 15H00	Retorno:	07/04/2017 23H00 Ciudad: MACHALA

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, 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 PASIVO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	8,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		Total reembolso de gastos	8,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

Fondo 1052

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	99,98
		ALIMENTACION	43,85
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	143,83

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado:	CUR: 75222799		160,00
Valor a Justificar	70%	168,00	143,83
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
Viático 100% Emergencia			0,00
Valor que justifica el funcionario			215,83
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			8,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			55,83
e) Total a favor del MIES			0,00

de Cl

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	SE CANCELA UN DIA MAS CONFORME A LA DELEGACION RESPECTIVA. (04/04/2017)
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:

 Ximeria Escobar
 ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 12 de abril del 2017

13 ABR 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PRESUPUESTARIO:

PRESUPUESTARIO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESARROLLO FINANCIERO:

Favor atender responsabilidades conforme normativa.

11 3 ABR 2017



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES -SDII-DSCIBV LAS-004
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 28 de marzo del 2017

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

DATOS GENERALES

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

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ZONA 7 DISTRITOS MACHALA Y PIÑAS
 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)
04-04-2017	15h00	07-04-2017	23h00

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

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

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	Oficina-ex aeropuerto	04-04-2017	15h00	04-04-2017	15h25
Terrestre	Público	Ex aeropuerto-Tababela	04-04-2017	15h30	04-04-2017	16h30
Aéreo	TAME	Tababela-Santa Rosa	04-04-2017	19h00	04-04-2017	20h15
Terrestre	Institucional	Santa Rosa-	05-04-2017	07h00	05-04-2017	17h30
Terrestre	Institucional	Santa Rosa -Machala	05-04-2017	18h00	05-04-2017	19h00
Terrestre	Institucional	Machala	06-04-2017	07h00	06-04-2017	18h00
Terrestre	Institucional	Machala-La Iberica	07-04-2017	07h30	07-04-2017	08h00
Terrestre	Institucional	La Ibérica-Machala	07-04-2017	11h30	07-04-2017	12h00
Terrestre	Público	Machala-Santa Rosa	07-04-2017	17h00	07-04-2017	18h00
Aéreo	TAME	Santa Rosa-Tababela	07-04-2017	20h40	07-04-2017	21h50
Terrestre	Público	Tababela-Quito	07-04-2017	22h00	07-04-2017	23h00

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

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

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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: _____
 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 LÓPEZ 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.

SECRETARÍA FINANCIERA
 Economía y Social
 Fecha: 12 ABR 2017 11h20
 Hora:
 Firma: Snobell Trámite: 1715

Memorando Nro. MIES-SDII-2017-0264-M

Quito, D.M., 29 de marzo de 2017

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

Srta. Mgs. Silvana América Melo Eches
Servidor Público 3

ASUNTO: ALCANCE Nro. MIES-SDII-DSCIBV-2017-0085-M

De mi consideración:

Con memorando Nro. MIES-SDII-DSCIBV-2017-0085-M del 27 de marzo, se procedió a delegar a ustedes se trasladen a los Distritos de Machala y Piñas para la capacitación sobre sesiones demostrativas a las Coordinadoras CIBV y Educadoras Familiares CNH, así como el seguimiento a proveedores del servicio de alimentación de CIBV, los días 5, 6 y 7 de abril.

Una vez que se ha realizado el trámite para la adquisición de pasajes aéreos en la Dirección Administrativa, se nos informa que no se cuenta con disponibilidad de cupos para el día miércoles a las 06h00, esto a través de correo institucional; razón por lo cual se procede a verificar itinerarios y se determina que existe horario para el martes 4 de abril a las 19 horas.

Con lo antes señalado, se procede a realizar un alcance a la delegación realizada con memorando Nro. MIES-SDII-DSCIBV-2017-0085-M y la comisión de servicios a los Distritos de Machala y Piñas sería desde el 4 al 7 de abril.

Particular que informo para los fines correspondientes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Lucy Janeth López Bermeo
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Copia:

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

035

Lorena Andrade

Buscar

Correo Contactos Agenda Tareas Maletín Preferencias Re: itinerario

Cerrar Responder Responder a todos Reenviar Archivo Eliminar Spam Accion



Re: itinerario pasajes

De: Lorena Andrade
Para: Elvia Marina BAez CerOn
CC: Silvana AmErica Melo Eches

Estimada Elvia

En respuesta a su información de no disponibilidad de vuelo el día miércoles 5 a las 7 de la r tanto para Silvana Melo y mi persona Lorena Andrade, he hablado con la señora Subsecreta de la comisión.

Saludos codiales.

Lorena Andrade

De: "Elvia Marina BAez CerOn" <elvia.baez@inclusion.gob.ec>
Para: "Lorena Andrade" <lorena.andrade@inclusion.gob.ec>
Enviados: Miércoles, 29 de Marzo 2017 10:24:58
Asunto: Fwd: itinerario

Por favor VERIFICAR Y CONFIRMAR.
Saludos

De: "Elvia Marina Báez Cerón" <elvia.baez@inclusion.gob.ec>
Para: "Silvana América Melo Eches" <silvanaa.melo@inclusion.gob.ec>
Enviados: Miércoles, 29 de Marzo 2017 10:22:11
Asunto: itinerario

Estimada remito itinerarios existente el solicitado no hay disponibilidad VERIFICAR Y CONFIF
sALUDOS
Elvia Baéz

Table with 2 columns: Ida, Regreso. Rows: Quito-Santa Rosa (05 abril 2017), Santa Rosa-Quito (07 abril 2017)

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2017-0085-M

Quito, D.M., 27 de marzo de 2017

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

Srta. Mgs. Silvana América Melo Eches
Servidor Público 3

ASUNTO: DELEGACIÓN DE COMISIÓN PARA CAPACITACIÓN A
COORDINADORAS CIBV Y EDUCADORAS CNH DISTRITOS
MACHALA Y PIÑAS

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 Machala y Piñas, pertenecientes a la Zona 7 para cumplir con dicha capacitación los días 5, 6 y 7 de abril. 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

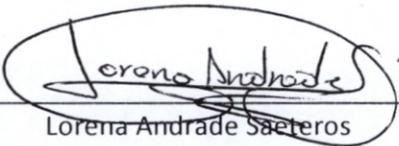


FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

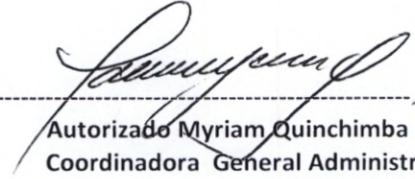
DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Lorena Andrade Saeteros			
Cédula de identidad:	0602205163	Fecha de requerimiento:	Marzo 28 del 2017	
Cargo:	TECNICA NACIONAL CIBV SP6	Dirección:	Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil	
RUTA			Nacional (x)	Internacional ()
Ida:	Quito –Santa Rosa	Fecha:	05-04-2017	Hora: 06h00 <i>19h00</i>
Retorno:	Santa Rosa- Quito	Fecha:	07-04-2017	Hora: 20h15
N° de Documento	MIES –SDII-DSCIBV-LAS-004-2017			Anexo Si (x) No ()

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


Lorena Andrade Saeteros
Firma del Requirente


SDII Lda. Karla Vera
Autorizado jefe inmediato


Autorizado Myriam Quinchimba
Coordinadora General Administrativo
Financiero.

Observaciones: _____

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

28 MAR. 2017

148



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SDII-DSCIBV-004-LAS

FECHA DE INFORME 10 de abril 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 Piñas y Machala

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION NACIONAL SERVICIOS CIBV

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA Y SILVANA MELO ECHES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES
MARTES 4 DE ABRIL

A través de correo institucional la responsable de adquisición de pasajes manifiesta que no existe disponibilidad de itinerarios para la mañana del miércoles 5 de abril, razón por lo cual se procede a realizar un alcance al memorando Nro. MIES-SDII-DSCIBV-2017-0085, con el memorando Nro. MIES-SDII-2017-0264-M, en el que se solicita vuelo para el martes 4 de abril a las 19h00. Se adjunta respaldos.

15h00 salida de la oficina en transporte institucional al ex aeropuerto

15h30 salida a Tababela en transporte público

16h30 llegada a Tababela

19h00 salida a Santa Rosa

20h15 llegada a Santa Rosa

MIERCOLES 5 DE ABRIL

07H00 a 10h00 Seguimiento al proveedor de alimentación Mercedes Cueva, que brinda servicio a 4 CIBV con un total de 160 niñas y niños, el local únicamente es un solo ambiente pequeño y directo a la calle, no dispone de material de aseo establecido en la ficha BPM tanto en el local como en el CIBV, se encuentra el cartel de semaforización con sobre calificación, la adquisición de alimentos es diaria, el personal no cuenta con prendas de protección adecuadas para la limpieza de espacios, preparación y distribución de alimentos, la planificación del menú no cumple las recomendaciones de la norma técnica; se asiste a la responsable de preparación de alimentos Sra. Miriam Moya.

Luego se asiste al CIBV Santiago Bastamente, en el cual verifica asistencia de 31 niñas y niños, 4 educadoras y 1 coordinadora, se verifica el consumo del desayuno, las fichas individuales de monitoreo del crecimiento y carteles a nivel de grupos y de unidades de atención.

10h30: Inicio de la capacitación en local del Distrito, se realiza en dos jornadas

Primera jornada: de 10h30 a 13h00: Con la asistencia de 20 Coordinadoras CIBV, 11 Educadoras Familiares CNH y 1 analistas de CIBV: Los temas tratados fueron: lactancia materna y alimentación complementaria

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

18h00 salida a Machala en transporte institucional

19h00 llegada a Machala

JUEVES 6 DE ABRIL

07h00 a 10h30 seguimiento a proveedor del servicio de alimentación Asoc. Natural Sabor, que asiste al CIBV directo Los Chilalitos de la ciudad de Machala, el local es amplio, conforman 4 personas, el ambiente totalmente desordenado y desaseado, alimentos mal almacenados y conservados, el menú no cumple con las recomendaciones de la norma de externalización, se les asistió in situ a personal y a la Coordinadora para que proceda a ordenar el espacio. Se asiste al CIBV que tiene una cobertura de 100 niñas y niños asignados y se registra asistencia de 80, el cartel de semaforización no actualizado, falta material de aseo para el comedor, la fruta se prepara en el momento de servir. Sobre calificación de la ficha BPM. Existe problemas con el personal de educadoras, ya que cada una cuenta hasta 20 niños por sala y además una persona de la tercera edad a cargo de un grupo de niños, misma que presentaba problemas de salud. Fichas y carteles de monitoreo del crecimiento llenas

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

Primera jornada: de 10h30 a 13h00: Con la asistencia de 25 Coordinadoras CIBV y 10 Educadoras Familiares CNH. Los temas tratados fueron: lactancia materna y alimentación complementaria

Segunda jornada: de 14h30 a 18h00, los temas tratados, consumo de chispas, lavado de manos y metodología de la sesión demostrativa, además se establecieron los compromisos.

VIERNES 7 DE ABRIL

07h30 a 11h30 Seguimiento a proveedor Tanya Orellana (persona natural) de la parroquia La Ibérica, el local es de la proveedora, espacio asignado de su vivienda, provee alimentación al CIBV Gotitas de Amor, el local se encuentra en buenas condiciones higiénicas, los alimentos los adquieren diariamente para evitar problemas de contaminación y por contar con espacio pequeño, no cuenta con todos los materiales de aseo tanto en el local de preparación así como en el comedor del CIBV, no se cumple con la planificación del menú especialmente el consumo de leche en la mañana. Se asiste conjuntamente a la proveedora y Coordinador del CIBV Rolando Rodríguez, el cartel de semaforización con datos actualizados, en ciertos ítems sobrecalificados.

En el CIBV el comedor amplio, las niñas y niños consumen el desayuno que fue colada de avena con plátano maduro cocinado, ingresan niños con otros alimentos, se verifica el consumo del mismo en forma total; el CIBV cuenta con los carteles de monitoreo del estado nutricional por sala y de la unidad de atención, ya se encontró graficada la curva de crecimiento en la ficha individual con datos de abril 2017.

12h00 a 14h00. Debido a las observaciones encontradas en el seguimiento del jueves 6 de abril se informa al analista de servicios sociales y director distrital, quienes convocan a los funcionarios de la Economía Popular y Solidaria y se establece una reunión con la asistencia de: Fabiola Briones Directora IEPS, Fernanda Astudillo Técnica IEPS, Eduardo Duval Analista Servicios Sociales Machala, Claribel Cerrufo Analista CIBV encargada, Silvana Melo y Lorena Andrada Técnicas nacionales CIBV.

Se socializa las observaciones generales de incumplimiento de los proveedores que pertenece a la economía popular y solidaria:

- Locales que no cumplen las normas de infraestructura
- Falta de material de aseo para los espacios de preparación de alimentos y en el comedor
- Locales generalmente desordenados y desaseados
- Malas condiciones de almacenamiento de alimentos
- Incumplimiento de los lineamientos de planificación del menú (poco consumo de leche)

Desde el Distrito manifiestan que por asesoramiento del MSP, no se entrega el jugo en el almuerzo y lo reemplazan por fruta, razón por lo cual el consumo de líquidos es insuficiente.

Desde la Dirección de IEPS manifiestan que siempre existe seguimiento a los proveedores y que no han identificado problemas, pero que se comprometen a apoyar y cumplir lo que establece el MIES en la norma de externalización.

17h00: Salida a Santa Rosa en transporte público

18h00 Llegada a Santa Rosa

20h40: Salida a Tababela

21h50: Llegada a Tababela

22h00: Salida de Tatabela en transporte público

23h00: Llegada a Quito

PRODUCTOS

1. 45 Coordinadoras CIBV capacitadas sobre sesiones demostrativas, es decir 100% de personal de CIBV
2. 22 Educadoras Familiares CNH capacitadas en sesiones demostrativas
3. 2 analistas de CIBV capacitadas en sesiones demostrativas
4. 3 proveedores de alimentación visitados y con asistencia técnica sobre aplicación de la ficha BPM
5. 3 Coordinadoras CIBV y 2 analistas CIBV con asistencia técnica sobre aplicación de la ficha BPM
6. 3 CIBV visitados y con verificación de disponibilidad de fichas de monitoreo del crecimiento.

OBSERVACIONES, ACUERDOS Y RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES: Se registran observaciones generales:

1. Buena participación de las asistentes a las capacitaciones en Santa Rosa y Machala
2. Cumplimiento de logística para capacitaciones
3. 2 locales de proveedores visitados con espacios pequeños
4. Ficha BPM con sobre calificación por parte de las Coordinadoras CIBV
5. Condiciones higiénicas inadecuadas de los locales de preparación de alimentos
6. Malas condiciones de almacenamiento y conservación de alimentos
7. Baja disponibilidad de material de aseo para equipos, utensilios, infraestructura y personal en los espacios de preparación de alimentos y comedor
8. No cumplimiento de la planificación del ciclo de menú y consumo de leche diaria
9. El control de salud y nutrición se inició en los distritos de Piñas y Machala a partir de la segunda quincena de marzo para cumplir coberturas.
10. Los establecimientos de salud de primer nivel de atención no entregan el suplemento en polvo chispas a todos los niños y niñas por falta de disponibilidad del producto.

RECOMENDACIÓN Y COMPROMISOS

1. Las Coordinadoras de CIBV realizarán las sesiones demostrativas con sus familias hasta el 26 de mayo
2. Las analistas CIBV replicarán el taller a las Educadoras CNH que faltan hasta el 21 de abril
3. Todas las educadoras CNH realizarán las sesiones demostrativas con sus familias hasta el 26 de mayo
4. Desde los Distritos informarán a la Subsecretaría DII, si el MSP entrega chispas al 100% de niñas y niños de 6 a 23 meses para notificar a planta central MSP.
5. Las Coordinadoras CIBV deberán aplicar la ficha BPM con mayor rigurosidad y no sobre calificar
6. Desde el Distrito Machala solicitarán al MSP una justificación técnica de la recomendación de no consumo de jugo en el almuerzo.
7. Conjuntamente el IEPS y MIES realizarán seguimiento a los proveedores de alimentación, especialmente aquellos que alcancen calificaciones altas.
8. Previo a la contratación de proveedor de alimentos, tanto el personal del IEPS y MIES deberán aprobarlo, previa aplicación de la ficha BPM.
9. Desde el Distritos exigirán el consumo diario de leche en el desayuno.

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

Se adjunta:

- Dos factura de hospedaje en Santa Rosa y Machala
- Una factura de transporte público
- Siete facturas de alimentación
- Dos certificaciones sobre la realización de las capacitaciones, en los Distritos Piñas y Machala
- Copias de 5 registros de asistentes a las capacitaciones
- Dos copias tiques de avión certificadas

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

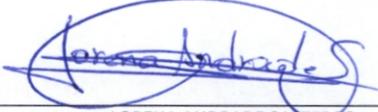
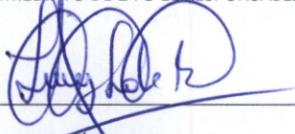
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
04-04-2017	0204984	transporte	8.00
04-04-2017	0000020	alimentación	5.00
05-04-2017	0001688	hospedaje	20.0
04-04-2017	007004	alimentación	5.25
05-04-2017	000066060	alimentación	3.35
05-04-2017	0010593	alimentación	10.75
06-04-2017	000000465	alimentación	3.00
06-04-2017	000002847	alimentación	2.50
06-04-2017	000001616	alimentación	14.0
07-04-2017	0037982	hospedaje	79.98
		SUMAN:	151.8

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04-04-2017	07-04-2017	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	15h00	23h00	

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	Oficina-ex aeropuerto	04-04-2017	15h00	04-04-2017	15h25
Terrestre	Público	Ex aeropuerto-Tababela	04-04-2017	15h30	04-04-2017	16h30
Aéreo	TAME	Tababela-Santa Rosa	04-04-2017	19h00	04-04-2017	20h15
Terrestre	Institucional	Santa Rosa-	05-04-2017	07h00	05-04-2017	17h30
Terrestre	Institucional	Santa Rosa -Machala	05-04-2017	18h00	05-04-2017	19h00
Terrestre	Institucional	Machala	06-04-2017	07h00	06-04-2017	18h00
Terrestre	Institucional	Machala-La Iberica	07-04-2017	07h30	07-04-2017	08h00
Terrestre	Institucional	La Ibérica-Machala	07-04-2017	11h30	07-04-2017	12h00
Terrestre	Público	Machala-Santa Rosa	07-04-2017	17h00	07-04-2017	18h00

Aéreo	TAME	Santa Rosa-Tababela	07-04-2017	20h40	07-04-2017	21h50
Terrestre	Público	Tababela-Quito	07-04-2017	22h00	07-04-2017	23h00

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  LORENA ANDRADE SAETEROS 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  KARLA VERA MEJÍA DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  LUCY LÓPEZ BERMEO SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

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:	NP1WP
Número de Pedido / Invoice Number:	1509398
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060219614
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	171,48
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	<u>2134044628/ANDRADE LORENA</u>

Ida	Salida	Llegada	Tarifa
Quito-Santa Rosa			
04 abril 2017	19:00	20:15	FLEXIBLE
167			
Retorno	Salida	Llegada	Tarifa
Santa Rosa-Quito			
07 abril 2017	20:40	21:40	FLEXIBLE
166			

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>

026

ETKT2692134044628C1
FECHA/DATE: 04APR

VUELO/FLIGHT **0167**

ANDRADE/LORENA
DE/FROM: QUITO
A/TO: SANTA ROSA

ASIENTO/SEAT: **9A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 20

tame

tame Boarding pass
Pase a bordo

2134044628C2 0977926

Passenger Name/Nombre del pasajero
ANDRADE/LORENA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
ETR	UIQ	EQ166
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
L	07APR	2045
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2015	3777	19A
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	30

tame.com.ec

MIESI Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA **11 ABR 2017** HORA

RECEPCION DE DOCUMENTOS

Nombre *[Signature]*



CERTIFICACIÓN DE COMISIÓN

Por el presente, certifico que La Dra. Lorena Andrade Saeteros funcionaria de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral- Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil laboró en la Zona 7, Distrito Piñas, el día 5 de abril del 2017 capacitando a Analista Distrital CIBV, Coordinadoras CIBV y Educadoras Familiares CNH, sobre las sesiones demostrativas a hogares, en el marco de la estrategia acelerada de reducción de la desnutrición crónica infantil y seguimiento a proveedor del servicio 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 la ciudad .

Particular que Informo para los fines pertinentes

Atentamente:

X  Martha Guzmán Técnico CIBV
Ldo. Rafael Guillen

Analista de Servicios Sociales Distrito Piñas

CERTIFICACIÓN DE COMSIÓN

Por el presente, certifico que la Dra. Lorena Andrade Saeteros funcionaria de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral-Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil laboró en la Zona 7, Distrito Machala, los días 6 y 7 de abril de 2017 capacitando a Analistas CIBV y CNH, Educadoras CNH y Coordinadoras CIBV, sobre sesiones demostrativas a hogares, en el marco de la estrategia de reducción acelerada de desnutrición crónica infantil y seguimiento a proveedores del servicio de alimentación de CIBV.

Además debo informar que la compañera NO recibió alimentación, coffe break de la mañana, almuerzo, coffe break tarde y hospedaje durante su estancia en la ciudad de Machala.

Particular que certifico para los fines correspondientes.

Atentamente,



Soc. Eduardo Duval Rebolledo

Analista de Servicios Sociales Distrito Machala



HOTEL Alexia Queen

Leyster Luis Toledo Aguilar

Dirección: Sucre s/n el Vega Dávila y Libertad

Email: hotelalexia@hotmail.com

Telf. 2943328 Santa Rosa-El Oro

RUC. 0703691147001

FACTURA

Aut. SRI. 1120177421

SERIE 002 - 001

Nº 0001688

Sr.: Lorena Andrade Soeteros

Dirección: Quito

RUC o CI No.: 0602205163 5 / 4 / 2017

Día Mes Año

Lugar: Santa Rosa

Guía de Remisión:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	Precio Total
1	Hospedaje	17.54	17.54

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/> OTROS

Sub-Total \$ 17.54

Descuento \$ -

IVA 0% \$ -

IVA % \$ 2.46

TOTAL \$ 20,00

Son:

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

[Firma]
Firma Autorizada Firma Cliente

Gover Marino Sánchez Montalván, Imp. Sánchez,
RUC 0700991490001, Autorización No. 1640
IMPRESO el 30 de ENERO del 2017 del 1526 al 2025
Valido hasta el 30 de ENERO del 2018

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

Lorena Andrade

K & A
Aldo Alfredo Cortez Sánchez
 CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO RISE
 PUESTOS DE REFRIGERIO

Dirección: Sucre s/n el 15 de Octubre
 Cel.: 0994877516 Santa Rosa - El Oro

RUC. 0702064262001
NOTA DE VENTA
 AUT. S.R.I. 1119813665

SERIE 001-001

Nº 0000020

022

Sr. Lorena Andrade Saeteros

Dirección: Quito

RUC o CI. 0602205163

Día	Mes	Año
04	04	2017

Cant.	DETALLE	P. Unit.	VALOR
1	Alimentación		5.00

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

[Firma Autorizada]
 Firma Autorizada

[Firma Cliente]
 Firma Cliente

TOTAL
 → \$ 5.00

Gover Marino Sánchez Montalván, Imp. Sánchez,
 RUC 0700991490001, Autorización No. 1640 Telf. 2943-284
 Impreso el 23 de Noviembre del 2016 del 001 al 100 VALIDO hasta el 23 de NOVIEMBRE del 2017

DOCUMENTO CATEGORIZADO: Si Monto Autorizado
 por Transacción NOTA DE VENTA Actividades
 HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 150

RESTAURANT ATLANTIS
 Franco Quezada Lizzette Verenice
 Venta de comidas y bebidas en restaurantes
 para su consumo inmediato
 Dirección: Avenida Colón s/n y Julio
 Betancour * Cel.: 0994 439 383
 Santa Rosa - El Oro - Ecuador

R.U.C. 1722840905001
FACTURA
 SERIE: 001 - 001 - 000

Nº 007004

Sr.: Lorena Andrade S

AUT. S.R.I.	1119386334	
DIA	MES	AÑO
04	04	2017

R.U.C./C.I.: 0602205163

Dirección.: Quito

Lugar: Santa Rosa TELEFONO:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
	<u>Alimentación</u>		4,60

Luis Orlando Ruiz Imprenta Libertad R.U.C. 1100243383001
 Aut. 1630 Santa Rosa F. de Aut. 01 - 09 - 2016 - (006801 AL 007100)

SUB-TOTAL \$ 4,60

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
OTROS	

DESCUENTO \$	
I.V.A. 0% \$	
I.V.A. 14% \$	0,65
TOTAL A COBRAR \$	5,25

[Firma]
 Recibi Conforme

Válido hasta SEPTIEMBRE 01 de 2017 ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA : EMISOR

[Firma]

Dir. Matriz LOT INMACONSA S 7 MZ 32 VIA DAULE KM 115 JUNTO PLASTIMET

Dir. Sucursal ROCAFUERTE Y 9 DE MAYO JUAN MONTALVO N SN

Contribuyente Especial 577

Obligado a llevar contabilidad SI

RUC 0992156406001

FACTURA

No. 045-003-000066060

NUMERO DE AUTORIZACION

0504201701099215640600120450030000660600006606010

FECHA Y HORA 2017-04-05T20:25:57-05:00

AMBIENTE PRODUCCION

EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO



021

Informacion del Cliente

Razon Social / Nombres y Apellidos LORENA ANDRADE SAETEROS

Ruc: 0602205163

Fecha Emision 05/04/2017

Guia Remision

Codigo	Cantidad	Descripcion	Precio Unitario	Descuento	TOTAL
0028	1.00	Y MANGO GD	2.55	0.00	2.55
0088	2.00	PAN DE YUCA	0.40	0.00	0.80

Informacion Adicional

Direccion QUITO
Telefono 6958746
Email LOREN-ANDRADE@HOTMAIL.COM

SUBTOTAL 14%	0.00
SUBTOTAL 0%	3.35
TOTAL	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.35
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.35

Forma de Pago	Total	Plazo	Unidad Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3,35	0	dias



Picantería
"RIVERA DEL PACÍFICO"
CARLOS ALFREDO SANCHEZ VALAREZO
 VENTA DE COMIDA Y BEBIDAS EN PICATERÍAS PARA SU CONSUMO INMEDIATO
CALIFICACIÓN ARTESANAL: # 013254
 Dirección: BARRIO EL ARENAL: Juan Eugenio Cajamarca sn
 Telf.: 0999615811 * SANTA ROSA - EL ORO

R.U.C. 0701860694001
FACTURA

SERIE
 001-001-00 **0010593**

AUT. SRI. 1120360010

DIA	MES	AÑO
05	04	2017

SEÑORES: Lorena Andrade Soteros

DIRECCIÓN: Quito TELEFONO: _____

R.U.C. / C.I. 0602205163 GUIA DE REMISIÓN: _____

LUGAR _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Alimentación		10,75

ANDREA COLOMBIA MIÑAN AGUACONDO - R.U.C. 0703040782001 - Aut. N°. 9376
 Fecha de Aut.: 06 de Marzo del 2017 / 2 Blocks (100x2) del 010101 al 011300
 VENCE: 06 DE MARZO DEL 2018 P.C. ORIGINAL: CLIENTE / COPIA V.: EMISOR
 DOCUMENTO NO CATEGORIZADO



FORMA DE PAGO

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

(Signature)
 Recibí Conforme Entregué Conforme

SUB - TOTAL	0%	\$
SUB - TOTAL 0%		\$
DESCUENTO		\$
SUBTOTAL		\$ 10,75
I.V.A. _____%		\$
TOTAL A COBRAR		\$ 10,75

(Signature)



chilo's
Natural Frozen Yogurt

ABDUL FERNANDO CORDOVA AGUILAR
MATRIZ SANTA ROSA: EL ORO SIN E/ COLOM Y CUENCA - Cel.: 098 724 0169
Email: abdulcordova@hotmail.com
ESTABLECIMIENTO 003: 25 DE JUNIO SIN E/ JUNIN Y PAEZ - Cel.: 098 724 0169
Machala - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0703530030001
FACTURA
SERIE 003-001-

000002847

019

Cliente: LORENA ANDRADE
RUC: 0602205163
Domicilio: QUITO
Fecha: Machala, 06/04/2017

Artículo	PVP	Cant.	Total
#12 ONZAS 2	2.192	1.00	2.192



SUBTOTAL	\$	2.19
TARIFA 14 %	\$	2.19
TARIFA 0%	\$	0.00
IVA 14 %	\$	0.31
TOTAL	\$	2.50

No. Art: 1 EFECTIVO \$ 2.50
CAMBIO \$ 0.00
00036447 Caj.: VENTAS 002706

Visual F.V.C. 9.0 - O.E. Edición 07/2797018

 PROMETARIO:  CLIENTE: 

1,000 facturas (con subletras) numeradas del 02.001 al 03.000, hecho autorización S.R.L. 15/08/2016 Imprenta PROTECCION y Servicio del Rio Yaguajay Zambrano - Tel.: 9935330 - R.U.C. 0702091687001 AUTORIZACION Nº 13746 Válida para su emisión hasta el 16 de AGOSTO del 2017

ORIGINAL CLIENTE - COPIA VERDE EMISOR

LA SASON DE CECI R.U.C. 0702080235001
Cecibel Dolores Montenegro Granda **NOTA DE VENTA**
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO Serie
Venta de Comidas y Bebidas en puestos de Refrigerio Hasta \$ 150.00 001-001- 000000465
Dirección: Calle Colón s/n e/ Olmedo y Boyacá (Plaza Colón) :: 0999 919062 **AUT. S.R.I.: 1118890819**
Machala - El Oro - Ecuador Documento Categorizado: SI

Señores: Lorena Andrade Soeteras
Dirección: Quito
R.U.C./C.I.: 0602205163 Guía Remisión:
Forma de Pago: _____ Día 06 Mes 04 Año 17 Lugar:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	P. TOTAL
1	alimentación		3.00



IMP. GRAFICAS " JAVIER " - Telef.: (2935-250) Machala - Luis Felipe Pararreta Jiménez
R.U.C. 0700936883001 - Aut. 1056 - 1 Block (100%) del 401 - 500 - F. de Impresión 01-06-2016
CADUCA 01 DE JUNIO DEL 2017

TOTAL US\$ 3.00

 Firma Autorizada  Firma Cliente

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA 1: EMISOR

Mariuxi Elizabeth Villacreses Sarmiento
CALIFICACION ARTESANAL N° 038559

ELABORACION DE COMIDAS Y PLATOS PREPARADOS POR CHEFS

Dirección: Malecón s/n y Olmedo
Cel.: 0992 991087 · Puerto Bolívar · Ecuador
e-mail: fercruz1982@hotmail.com

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

R.U.C. 0705063998001
NOTA DE VENTA-RISE
Serie 001-001-

000001616

COD. AUT. 1120461173
Fecha de Caducidad
23-MARZO-2018

Cliente: *Lorena Andrade S*

DIA	MES	AÑO
06	04	17

Dirección: *Quito*

R.U.C./C.I.: *0602205163*

Lugar:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	PRECIO TOTAL
1	<i>Courses de Alimentos</i>		14,00

PAPEL QUIMICO - ORIGINAL CLIENTE - COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO: EFECTIVO	DINERO ELECTRONICO:	TOTAL A COBRAR \$ <i>14,00</i>
tarjeta de credito / debito	OTROS	
<i>[Firma Autorizada]</i>	<i>[Firma Cliente]</i>	
Firma Autorizada	Recibi Conforme	

Imprenta y Suministros OFFSECOMP • RUC.: 0791700132001 - AUT.: 1952
3-Blocks del 1501 al 1800 • Fecha de Autorización 23-Marzo-2017

Documento Categorizado: SI - Monto Autorizado por transacción: Actividades de Servicio hasta \$ 250

Lorena Andrade S



ROYAL HOTEL

Dirección: Junín e/ Sucre y Olmedo • Casilla: 0701949
 Telf.: 2960010 / 2938444 / email: royal@ecua.net.ec
 www.royalhotel.com.ec

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
 MULTIROSE S.A.
 R.U.C. 0791716837001

SERIE 001-002 Aut. S.R.I.: 1119608976

FACTURA 00 0037982

REGISTRO No.	HAB: 307	FECHA INGRESO: 2017/04/05	FECHA SALIDA: 2017/04/07
COMPañIA: ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA			
NOMBRE: ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA		FECHA EMISION: 2017/04/07	No. PERSONAS:
R.U.C./I. 0602205163	TELF: 0987916218	DIRECCION: QUITO	

DESCRIPCION	V. VENTA
HOSPEDAJE	64.50

SUBTOTAL \$	64.50
I.V.A. 0% \$	
I.V.A. 14% \$	9.03
I.S.E. 10% \$	6.45
TOTAL A CANCELAR \$	79.98

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	79.98	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	0.00
DINERO ELECTRÓNICO	0.00	OTROS	0.00

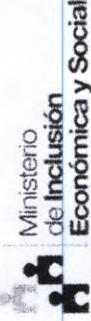
Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en caso de que la persona, compañía o asociación indicada dejase de pagar parcial o totalmente la suma de los cargos aquí especificados.

Judith Lorena Andrade
 FIRMA DEL CLIENTE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Judith Lorena Andrade

TALLER DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
REGISTRO DE ASISTENCIA



Ministerio de Inclusion Económica y Social

Responsable: Lorena Andrade
 FECHA: 06 de Abril del 2017

Cooperando juntos para una vida de oportunidades

NOMBRES Y APELLIDOS	CIBV	CEDULA DE IDENTIDAD	N° DE TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Lucy Karina Encarnación V.	Super Niño	070312752-2	0968590498	lucykarina14@hotmail.es	
Allycia Tetzera Navarrete Ca.	Niños Al Totoro	0703978130	0989693726	tetzera.maraand@hot.:	
MERY PATRICIA JUOENA JARAMILLO	TRAVESODAS INFANT.	1102053574	0982896364	mercyplj@hotmail.com	
Julia Mascota	Aprendo Jugando	0701083982	0992162590	juvia.mascota@educar.gov	
Ana Vanessa Brito Quiñi	Caritas Alegres	0702797077	0993859831	anita.mg@hotmail.es	
Monica Ordoño	Estrellita de Mar	0705085447	0958778154	vera.ordoz@hotmail.com	
Renee Cedillo Luna	"26 de Agosto"	0702224726	0968396735	rce dillo5@yahoo.es	
MARIUXI OCHOA VIVANCO	DINA VEEDY DE HARICH	0703957266	0994809715	maruxi-bebe@hotmail.com	
MARYA YSEMINA URESTA CABRERA	CNH CASA URGHADA	0704100999	0993079965	yesenia-23 ureta@hotmail.com	
Nelva Glorie Natividad	CNH - Buisas del Plan. 2.	0702133810	0985764678	natividadnelva@hotmail.com	
ELIZABETH MOGANA MUIÑEZ SUÑEZ	EDUCADORA FAMILIAR CNH - PAGOA	0703719443	0981107107	mogalena-nunez@hotmail.com	
Elisa Yessany González González	EDUCADORA FAMILIAR CNH - SAHUA BULTI.	070390976-7	0991626810	yesy-mayecita@hotmail.com	

VERONICA CARRIVERDE	CIBU: EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS Y NIÑAS	07039628-11	0987401817	veritor@hotmailes	
Kenny Ochoa Romeo	CIBU: Mundos Inquietos CIBU	070448662-0	0990836118	kennyprateria84 @hotmail.com	
ROLANDO JAVIER RODRIGUEZ FIERRO	GOTTAS DE ATUAL CIBU	070455746-1	0982967814	rojafofi-se@hotmail.com	
Sofia Sarmiento Cabeera	"CANGORITOS" CIBU	0704069772	0995309290	Sofiaita Sarmiento hotmail.com	
Luisana Vanessa Bey Rojas	"Unidos en Beneficio de los niños" CIBU	070426299-2	09999764572	luisana_rey2304@ gmail.com	
Reimelobá Ylandi García Jumbo	CNH Ubhannomi CIBU	1103177141	098558273	yoly_4174@hotmail.com	
Gina Yessenia Brito Nivela	CNH NUEVES / CIBU	070333694 /	0990705639	genabritos@yahoo.es	
Irlanda Jacqueline Preciado Honoré	Pedacito de Cielo CIBU	070291565-3	0982697602	irlanda_preciado@hotmail.com	
Patricia Magdalena Acosta Santillán	LUCERITO CIBU	1203424096	0986362207	taty-mas@yahoo.es	
Maira Gabriela Aguilar Vargas	MI SEGUIRÁ HOYAR PRO CIBU	0704577634	09922217163	gasyaguiler83-@hotmail.es	
Soema Virginia Comperende Atienza	CIBU. Gasparin CIBU.	070505494-8	0994344905	lore-com1987@hotmail.com	
Diana Alexandra Odonez Hora.	Mundo Amante. CIBU.	0702536806	0986711361	stanis_alexandra-69 @hotmail.com	
Veronica Mercedes Aparito Tomayo	"Capercita" CIBU	0704283886	0997207347	mercedes@hotmail.com	
Diana Katherine Peña Fiel Mino.	"Globitos de Colores" CIBU	070469240-2	0992654890	katerinita_goo@hotmail.com	



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

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

ZONA : A LUGAR DE CAPACITACIÓN : DISTRITO
 DISTRITO : Piñes RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN : Lorens Anahuel
 FECHA : 05-06-2017 SERVICIO : CIBU - CUB

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	Inte. Hugo Ortiz	CNH	Diana Chiles Morales	0991700 685	070490567-8	
2	Nuevo País	CNH	Caqui Toledo Yairon del Carmen	098476247	070473395-5	
3	Mama de la Paz	CIBV	Patricia Robledo Espinoza	0967096193	0905240596	
4	EL Buen Pastor	CIBV	Estela del Póo Buele	0982842142	0704825579	
5	Los Amiguitos	CIBU	Juan Patino Gutierrez	0988689814	1102962964	
6	Angeles Traveseros	CIBU	Xilio Napua Pindo	0984985395	0707091653	
7	CNH Erasmonta Nieto	CNH	Rana Zapata Zapata	0994313 248	070324994-5	
8	Amiguitos Winnie Roth	CIBU	Nelly Raquel Maru M	0998467219	0704265242	
9	CNH 10 de Agosto	CNH	Kerly Romero otuno	0995510156	0705590354	
10	DETERMINADOS DE LA PAZ	CIBU	SITON SANCANCO WEBER	0985379777	070482006-7	
11	Alcía de Pareda	CIBU	Daisy del Ciego Pardo J	0439363328	0704840354	
12	Manos Agiles	CIBU	Verónica Bemeo	0984766291	0705356517	
13	Pastores de Oro	CIBU	Faneth Maria Ramis	0982724959	0702517327	
14	Manos Agiles	CIBU	Manuel Menino	0979021009	0708466679	
15	Manos Agiles	CIBU	Mary Lorena Aydo	0990286176	0702548082	

16 Yoni Teresa Benites. C.N.H. Yoni Teresa Benites N. 0991524815
 LAS CAÑAS 110263390-4

REGISTRO DE ASISTENCIA Y RECEPCIÓN DE MATERIAL DE EDUCOMUNICACIÓN

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

ZONA : H LUGAR DE CAPACITACIÓN : DISTRITO
 DISTRITO : PIÑAS RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN : Jorens Andrade S
 FECHA : 05-04-2017 SERVICIO : C.I.B.V. - C.N.H.

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	Ecuador	C.N.H.	Susana Guaitas Cabrera	0950826689	070360245-8	
2	Angaitos Travesos	CIBV	Ana Lucía Yaguana C.	0988945419	0704452895	
3	Dulce Sueños	CIBV	Martha Periazo A.	0994796294	0702590225	
4	"XUXA"	CIBV	Yeremía Robles Ruada	0999094193	0704946144	
5	Magdalena Ladrón de Gue	CIBV	Belgisa Paladines Porco	0987213168	0701568776	
6	Amor Desamparado	CIBV	Ara Alejandro Curcio	0988404174	0705078251	
7	Los Deseos de la Madre	CNH	SAN G. ZAMBRANO	0992466552	070201776-5	
8	Centenario	C.N.H.	María F. Heron Sotano	0995573709	070505628-1	
9	MEVEL GARCIA ALVAREZ	C.N.H.	ROSA M. OJEDA TISUO	0995016079	070410300-1	
10	CARITAS NIÑOS	CIBV	Yuddy A. Cuevas Tinoco	0989707753	0702658898	
11	Los Deseos de la Madre	CIBV	Maria Emmeleda Nolasco	0993771292	099227744-3	
12	Santiago Cuatrecasas	CIBV	Rey Elmo Urquiza C. Baltas	0989924170	0702932278	
13	CASITA DE JUEGO	CIBV	PEDRO VICENTE ASANZA P.	0958913961	0703831198	
14	Bellamania CN	C.N.H.	Sara Contreras	0958785176	070218842-6	
15	La Victoria	C.N.H.	Luz María Jesús Reyes	0984794142	070401082-6	

CIBV Martha Encarnación 0987752822 0702895517 -
 Distrito Piñas

10-011

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
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

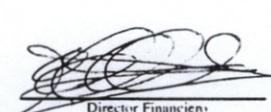
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$7,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$7,000.00
TOTAL										

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 ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN

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

11-65 010

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:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO **COM** CLASE DE GASTO **OGA**

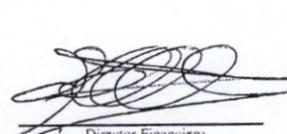
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$1,000.
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

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 07/04/2017
 HORA : 9:33.46
 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	C. Estado	Confirmado	Anulado
------------------	---------------------	-----	---------------	--------	-------	-------------	------------	---------	---------	-----------	-----------------------	----------------------------	-----------	------------	---------

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

Cuenta Monetaria Origen : 1110006 CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL

Banco: 9999 BANCO VIRTUAL

1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

75222799 CONTABLE

05/04/2017 05/04/2017

Total Banco 9999 160.00

Total Cuenta Monetaria 1110006 160.00

Cantidad de Transacciones: 1

Total Entidad : 280-9999-0000

~~160.00~~

Total de CURS: 1

Cantidad CURS: 1

Cantidad CURS: 1



2501
009

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2017

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Fecha		Monto	Tiempo Aprob. C=B-A	Fecha 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 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL 75222799 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 : 1082 No. de Entrada: 5454

160.00 03/04/2017 03/04/2017 0 03/04/2017 0 0 0



03/04/2017

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	75222799	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	75222799	03	04	2017
Unid. Desc:	0000	No. Original	75222799			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	2809999000001052005454				
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION	03	04	2017	Tipo CUR: FRC
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				
<small>Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1052 No. de Entrada: 5454</small>						

AFECTACIÓN CONTABLE

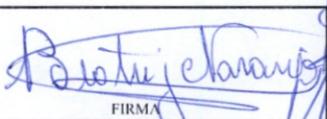
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	0602205163	1052	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	160.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	0602205163	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	160.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								160.00	160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1052 No. de Entrada: 5454

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	BNARANJO	FIRMA ELECTRONICA:	NVABRBK9WZFEB2Z	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	03/04/2017	USUARIO:	BNARANJO	USUARIO:	
		FECHA:	03/04/2017	FECHA:	


FIRMA


FIRMA


MARIA TABANCO

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

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

Ejercicio: 2017
 No. Fondo Global: 1052
 No. Formulario Interno: 5455
 Unidad Gastadora: 011 - VICEMINISTERIO DE INCLUSION SOCIAL, CICLO DE VIDA Y FAMILIA
 RUC/CI Responsable: 0602205163
 Nombre Responsable: ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA
 Monto Fondo Global: 160.00
 Monto Fondo Interno: 160.00
 Estado: APROBADO

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

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

Descripción: ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA: POR ANTICIPO DE VIATICOS A MACHALA EL ORO DEL 05 AL 07 DE ABRIL DEL 2017. DCH-BN.

No. de Solicitud: 1052 Fecha Solicitud: 03/04/2017
 No. de Doc. Aprobación: 1052 Fecha Aprobación: 03/04/2017
 No. de CUR Contable: 75222799

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	0602205163	75222799	NO	160.00

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



DIRECCION FINANCIERA
ANTICIPO DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

1. DATOS GENERALES

Certificación N°: 57-65

FOK 00
1052 ✓

Cédula No.	0602205163	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA	Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 6
Salida:	Fecha: 05/04/2017 Hora: 4:00	Retorno:	Fecha: 07/04/2017 Hora: 23:00 Lugar: MACHALA-EL ORO

1. CÁLCULO DE VIATICOS, 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

2. OBSERVACIONES

No.	Observaciones
1	
2	

3. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta el anticipo para 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 el anticipo y los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

Danilo Chico
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 28 de marzo de 2017

28/03/2017 14:56

(11)

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CORRIDA PRESUPUESTARIA:	✓
PRESUPUESTO:	✓
CONTRIBUCIONES:	✓
TESORERIA:	✓
DESCONTRIBUCIONES:	✓
Favor atender requerimiento con la documentación.	
DIRECTORIA FINANCIERA	
FECHA:	

5 de MAR 2017



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-DSCIBV LAS-004

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

28 de marzo del 2017

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA

PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA NACIONAL CIBV

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ZONA 7 DISTRITOS MACHALA Y PIÑAS

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)

05-04-2017

04h00

07-04-2017

23h00

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Capacitar a 60 Coordinadoras CIBV y 60 Educadoras CNH de los distritos Santa Rosa y Machala sobre sesiones demostrativas a hogares y visita a un proveedor del servicio de alimentación en cada distrito.

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	05-04-2017	04h00	05-04-2017	05H00
Aéreo	TAME	Tababela-Santa Rosa	05-04-2017	06H00	05-04-2017	7h15
Terrestre	Público	Santa Rosa-Machala	05-04-2017	18h00	05-04-2017	19h00
Terrestre	Institucional	Machala-Machala	06-04-2017	08h00	06-04-2017	17h00
Terrestre	Público	Machala-Santa Rosa	07-04-2017	16h00	07-04-2017	17h00
Aéreo	TAME	Santa Rosa-Tababela	07-04-2017	20h15	07-04-2017	21h30
Terrestre	Público	Tababela-Quito	07-04-2017	21h45	07-04-2017	23h00

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: MUTUALISTA PICHINCA

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: : 028018401

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Lorena Andrade Saeteros
LORENA ANDRADE SAETEROS
TÉCNICA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Karla Vera Mejía
KARLA VERA MEJÍA
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.

Lucy López Bermeo

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

LUCY LÓPEZ 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 Inclusion Económica y Social
SECRETARÍA DE COORDINACIÓN FINANCIERA

Fecha: 28 MAR 2017

Hora: 9h50

Firma:

No. Trámite: 1321

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2017-0085-M

Quito, D.M., 27 de marzo de 2017

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

Srta. Mgs. Silvana América Melo Eches
Servidor Público 3

ASUNTO: DELEGACIÓN DE COMISIÓN PARA CAPACITACIÓN A
COORDINADORAS CIBV Y EDUCADORAS CNH DISTRITOS
MACHALA Y PIÑAS

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 Machala y Piñas, pertenecientes a la Zona 7 para cumplir con dicha capacitación los días 5, 6 y 7 de abril. 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

11-65 002

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:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

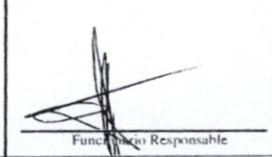
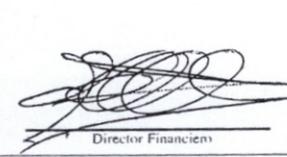
CLASE DE REGISTRO CLASE DE GASTO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$1,000
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

H* 10-57

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA 001

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORA	
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	M O I
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$7.0
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$7,00
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 ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

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