

710
048

A.

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

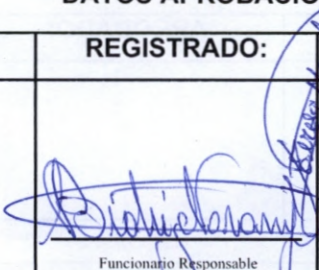
Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	020 04 2017	1819	1819
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	935
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: 1051 No Entrada: 5452

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/04/2017	Functionario Responsable	Director Financiero

418/418
p/m

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		020	04	2017	1819	1819
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6	
						No. Expediente	
						935	

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: 20/04/2017	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

046

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

DATOS GENERALES

Cédula No.	0400945796	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	MELO ECHES SILVANA AMERICA	Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 3
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	04/04/2017	Retorno:	07/04/2017
	15H00		23H00
		Ciudad:	MACHALA

FONDO
1051
CUR
1819

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 ATENCION PASIVO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	13,99
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		Total reembolso de gastos	13,99
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	99,98
		ALIMENTACION	48,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	147,98

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$	
Total de viáticos	240,00
(-) Anticipo entregado: CUR: 75293460	160,00
Valor a Justificar 70%	147,98
Valor sin Justificar 30%	72,00
Viático 100% Emergencia	0,00
Valor que justifica el funcionario	219,98
Saldo a favor de MIES	0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos	13,99
c) Total por liquidacion de compras	0,00
d) Total a favor del Funcionario	59,98
e) Total a favor del MIES	0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
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 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, 13 de abril del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

Cumple

CONTROL PREVIO

PRESUPUESTO

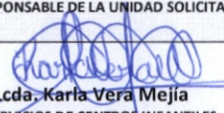
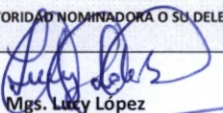
CONTABILIDAD

TESORERIA

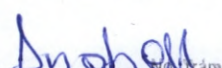
DESCOMUNICACION

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

13 ABR 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-002 -2017				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 28 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 7 DISTRITOS MACHALA -PIÑAS				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)	
04-04-2017		15H00		07-04-2017		23h30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MELO ECHES SILVANA AMÉRICA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Capacitar a 40 Coordinadoras CIBV y 40 Educadoras CNH de los distritos Tena y Orenalla 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	INSTITUCIONAL	QUITO - ANTIGUO AEROPUERTO	04/04/2017	15H00	04/04/2017	15H25	
TERRESTRE	PUBLICO	QUITO TABABELA	04/04/2017	15H30	04/04/2017	16H30	
AEREO	TAME	TABABELA -SANTA ROSA	04/04/2017	19H00	04/04/2017	20H15	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTA ROSA -MACHALA	05/04/2017	18H00	05/04/2017	19H00	
TERRESTRE	PUBLICO	MACHALA-MACHALA	06/04/2017	07H00	06/04/2017	17H30	
TERRESTRE	PUBLICO	MACHALA-SANTA ROSA	07/04/2017	17H00	07/04/2017	18H00	
AEREO	TAME	SANTA ROSA- TABABELA	07/04/2017	20H40	07/04/2017	21H50	
TERRESTRE	PUBLICO	TABABELA-QUITO	07/04/2017	22H00	07/04/2017	23H30	
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 TECNICA 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.				

045


Ministerio de Inclusión Económica y Social
 SECRETARÍA FINANCIERA
 Fecha: 12 ABR 2017 Hora: 11:20
 Firma:  5756

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

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



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Silvana Melo			
Cédula de identidad:	0400945796	Fecha de requerimiento:	Marzo 28 del 2017	
Cargo:	TECNICA NACIONAL CIBV SP3	Dirección:	Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil	
RUTA			Nacional (x)	Internacional ()
Ida:	Quito –Santa Rosa	Fecha:	05-04-2017	Hora: 06h00 19h
Retorno:	Santa Rosa- Quito	Fecha:	07-04-2017	Hora: 20h15
N° de Documento	MIES –SDII-DSCIBV-SM-002-2017			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

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.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SDII-DSCIBV-SM -002-2017

FECHA DE INFORME 10 - 04 - 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 7 DISTRITO MACHALA-SANTA ROSA

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 MARTES 04 DE ABRIL DEL 2017

	A través del correo institucional la responsable de la adquisición de pasajes manifestó que no existe disponibilidad de itinerarios para el Miércoles 05 de Abril , motivo por el cual se procede a realizar el alcance al memorandun Nro MIES -SDII-2017-0264-M A con fecha 29 de Marzo de 2017, en el que se solicita vuelo para el día martes 04 de Abril del presente año a partir de las 19h00 mismo que se adjunta los Memorandos de respaldos de autorización para la comisión.
15h00	Salida de Oficina en vehículo institucional
15h25	Llegada a antiguo aeropuerto .
15h30	Salida del Antiguo Aeropuerto
16h30	Llegada a Tababela
19h00	Salida a Aeropuerto de Santa Rosa
2015	Llegada a Aeropuerto de Santa Rosa
20h30	Hospedaje en el Hotel de Santa Rosa

ACTIVIDADES DEL DÍA MIÉRCOLES 05 DE ABRIL DEL 2017

07h00 a 7h15	DESAYUNO VISITA AL PROVEEDOR DEL SERVICIO EXTERNALIZADO DE ALIMENTACIÓN DEL CIBV LOCALIDAD : SANTA- ROSA Nombre del proveedor: MERCEDES CUEVA	010
09H00	✓ Se brinda la alimentación a 2 CIBV representa 80 NN que se da el servicio de alimentación. ✓ El proveedor tiene calificación 84 % el cual FEBRERO ✓ No se encuentra actualizado El cartel de mejorando continuamente la calidad de la alimentación de los CIBV . ✓ No tiene un plan de mejoras para verificar el seguimiento ✓ Falta de las tablas de picar los alimentos de diferentes colores. ✓ Falta de instrumentos de medición como termómetro, balanza , reloj. ✓ Cambiar amaterial de acero inoxidable de lo que falta. ✓ Mejorar el área de distribución de alimentos ✓ Falta de organización de los documentos (archivos). ✓ Se aplicó la ficha BPM obteniendo una calificación de 85% en la cual se deja recomendaciones y cumplimientos . ✓ 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.	
	SE VISITA CIBV ANGELITOS TRAVIESES COBERTURA 40 NN	SECTOR : SANTA-ROSA ASISTENCIA : 21 NN
10H20	✓ Se cuenta con el cartel del monitoreo de salud de NN con actualización graficación y falta actualización de información . ✓ Carpetas individuales de los niños y niñas incompletas. ✓ La ficha individual del estado nutricional se encuentran actualizadas con los controles realizadas a los NN sin información en otras fichas entregadas por el medico. ✓ Falta mayor responsabilidad de parte de la Coordinadora CIBV en tener documentos actualizados en ficha de recepción dealimentos diarios. ✓ Mayor control al proveedor del servicio de alimentación en vista que hace falta guiar para dar la alimentación adecuada . ✓ Adquir manteles para tapar losalimentos antes de que se sirva para evitar contaminación. ✓ El plan de Mejoras actualizado.	
10h30 a 13h00	Inicio de la capacitación local del Distrito Santa Rosa , se realiza en dos jornadas	
13h00 a 14h00	Primera jornada: Con la asistencia de 34 Educadoras Familiares CNH. Los temas tratados fueron: lactancia materna y alimentación complementaria	
14h00 a 17h30	Segunda jornada: los temas tratados, consumo de chispas, lavado de manos y metodología de la sesión demostrativa, además se establecieron los compromisos.	
18h00	Salida de Santa Rosa	
19h00	Llegada a Machala	
	PRODUCTO ➤ Se capacito a 34 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% .	
	<u>ACTIVIDADES DEL DÍA JUEVES 06 DE ABRIL DEL 2017</u>	
7H00	Desayuno	
7h20 a 9h00	VISITA AL PROVEEDOR DEL SERVICIO EXTERNALIZADO DE ALIMENTACIÓN DEL CIBV LOCALIDAD : MACHALA –PUERTO BOLIVAR . Nombre del proveedor: Mariuxi solano Asociación ASERANSA	
	✓ Se brinda la alimentación a 5 CIBV representa 320 NN que se da el servicio de alimentación. ✓ El proveedor tiene calificación 87 % el cual se encuentra actualizado El cartel de mejorando continuamente la calidad de la alimentación de los CIBV y tiene un plan de mejoras . ✓ Comprar el termómetro , balanza , reloj.	

	✓ Colocar barrederas en la puerta principal. ✓ Colocar malla de la entrada principal y puerta en el baño barrederas y ventanas mallas. ✓ Colocar mallas en los focos por seguridad. ✓ Tener toallas desechables. ✓ falta material de aseo de limpieza. ✓ Cubrir los alimentos para evitar roedores. ✓ No cumple con las normas de higiene el manipular ✓ Realizar mantenimiento periódico de cocina , refrigeradora , licuadora , campana , ect ✓ Contar actualizado cartel mejorando la calidad de servicio . ✓ Verificar los menus de cauero a la norma de externalización de alimentación. ✓ Se aplicó la ficha BPM obteniendo una calificación de 52 % en la cual se deja recomendaciones y cumplientos . ✓ falta ventilización en el espacio del área. ✓ Falta de cambio de local , falta de campana , trampa de grasa. ✓ Cambio de local para que cumpla con las normas . ✓ Seguimiento de parte de la Coordinadora CIBV para su cumplimiento de los mismos.
9h05 a 10h30	SE VISITA CIBV MANITAS INQUIETAS SECTOR : MACHALA COBERTURA 40 NN ASISTENCIA : 20 NN ✓ No 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 dealimentos diarios. ✓ Mayor control al proveedor del servicio de alimentación en vista que hace falta guiar para dar la alimentación adecuada en el refrigerio. ✓ Adquir manteles para tapar losalimentos antes de que se sirva para evitar contaminación. ✓ No hay actualización del cartel mejorando la calidad del servicio se tiene otra nota de Marzo 87 %. ✓ El plan de Mejoras actualizado. ✓ Desorganización de documentos ✓ Falta mayor acepcia en el CIBV ✓ Baja cobertura por temporada vacacional.
11h00 a 13h00	Inicio de la capacitación local del Distrito Machala , se realiza en dos jornadas Primera jornada: Con la asistencia de 36 Educadoras Familiares CNH. Los temas tratados fueron: lactancia materna y alimentación complementaria
14h00 a 17h30	Segunda jornada: los temas tratados, consumo de chispas, lavado de manos y metodología de la sesión demostrativa, además se establecieron los compromisos. PRODUCTOS ➤ Se capacito a 36 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 87 % . <u>ACTIVIDADES DEL DÍA VIERNES 07 DE ABRIL DEL 2017</u>
7h00 a 7h30	Desayuno
7h45 a 10h30	VISITA AL PROVEEDOR DEL SERVICIO EXTERNALIZADO DE ALIMENTACIÓN DEL CIBV LOCALIDAD : MACHALA –GUABO Nombre del proveedor: Yenny Gonzales Asociación ASODESAVI ✓ Se brinda la alimentación a 2 CIBV representa 90 NN que se da el servicio de alimentación. ✓ El proveedor tiene calificación 84 % 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 . ✓ Comprar el termómetro , balanza, reloj. ✓ Colocar barrederas en la puerta principal. ✓ Colocar malla de la entrada principal y puerta en el baño barrederas y ventanas mallas. ✓ Colocar mallas en los focos por seguridad y mayor claridad . ✓ Tener toallas desechables.

	✓ Cubrir los alimentos para evitar roedores. ✓ No cumple con las normas de higiene al manipular ✓ 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 84 % en la cual se deja recomendaciones y cumplimientos . ✓ falta ventilación en el espacio del área. ✓ Falta de espacios para bodega de los productos alimenticios y cumplir a los alimentos. ✓ Cambio de local para que cumpla con las normas . ✓ Seguimiento de parte de la Coordinadora CIBV para su cumplimiento de los mismos. SE VISITA CIBV ANGELITOS TRAVIESOS SECTOR : MACHALA -GUABO COBERTURA 50 NN ASISTENCIA : 41 NN
10h35 a 11h40	✓ Mayor control al proveedor del servicio de alimentación en vista que hace falta guiar para dar la alimentación adecuada en el refrigerio. ✓ 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 Marzo 87 %. ✓ El plan de Mejoras actualizado. ✓ Baja cobertura por temporada vacacional. PRODUCTOS ➤ Se capacito a 36 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 61 % .
12 h00 14h00	Reunión con Analista técnico Distrital encargada Claribel Cerrubo , representante del Director Distrital de Machala , representantes Zonal y Distral del IEPS para realizar las observaciones recomendaciones de las visitas encontradas en los proveedores del servicio externalizado de alimentación y tomar acciones para mejoramiento del mismo .
14h30 a 15h30	Almuerzo
17h00	Salida de Machala en transporte público
18h00	Llegada a Aeropuerto Santa Rosa
20h40	Salida del Aeropuerto
21h50	Llega a Quito al Aeropuerto
22h00	Salida de Aeropuerto a Quito
23h30	Casa Quito.
	PRODUCTO ✓ Se visita los proveedores del servicio externalizado de alimentación el cual falta de cumplir con las buenas prácticas de manufactura BPM obteniendo un puntaje de 87 % el cual esta en continuar mejorando . ✓ Reunion con actores sociales del Distrito Social para tomar acciones en mejorar en los proveedores del servicio externalizado de alimentación y recomendaciones de cumplir con las funciones las coordinadoras CIBV.
	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 no cumple con normativa de externalización obteniendo una calificación de 87 % a 52 % en el semáforo en aceptable pero critico continuar trabajando en mejora para brindar el servicio de calidad y calides .
	OBSERVACIONES Y ACUERDOS ✓ Logística de capacitación buena en los dos distritos (Santa Rosa – Machala) ✓ Activa participación de las Educadoras Familiares en las capacitaciones ✓ Sobrecalificación de la ficha BPM en los tres 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 Santa Rosa y Machala , las analistas CIBV y CNH con el apoyo de las referentes replicarán el taller a sus compañeras CIBV y CNH hasta el 31 de Mayo .
- ✓ Las Coordinadoras CIBV y Educadoras CNH realizarán las sesiones demostrativas con las familias de sus servicios hasta el 10 de Abril , 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.
- ✓ Por parte de las autoridades se comprometer a realizar seguimientos conjuntos en acciones de mejorar la calidad del servicio.

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
- ✓ Una Factura de pasaje de transporte público
- ✓ 7 facturas de alimentación.
- ✓ Dos certificación sobre la realización de las capacitaciones, por parte del Distrito de Santa Rosa y Machala.
- ✓ Copias de 5 registros de asistentes a las capacitaciones
- ✓ Dos copias tickets de avión.

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
04-04-2017	0204983	transporte	13,99
04-04-2017	000021	alimentación	5.00
05-04-2017	0001689	Hospedaje	20.00
05-04-2017	007005	alimentación	4.25
05-04-2017	0010592	alimentación	10.75
05-04-2017	045-003-000066061	alimentación	3.75
06-04-2017	000002848	alimentación	3.25
06-04-2017	000001617	alimentación	18.00
06-04-2017	000000466	alimentación	3.00
07-04-2017	000037981	hospedaje	79.98
Total			142.17

	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	23h30	
TRANSPORTE			

75222755

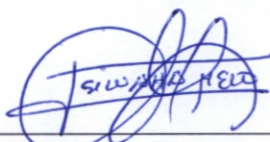
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
terrestre	Institucional	Quito – Antiguo Aeropuerto	04/04/2017	15h00	04/04/2017	15H25
terrestre	Público	Quito- Tababela	04/04/2017	15h30	04/04/2017	16H30
aereo	Tame	Tababela –Santa Rosa	04/04/2017	19h00	04/04/2017	20H15
terrestre	Institucional	Santa Rosa - Machala	05/04/2017	18h00	05/04/2017	19H00
terrestre	Público	Machala-Machala	06/04/2017	07h00	06/04/2017	17H30
terrestre	Público	Machala-Santa Rosa	07/04/2017	17h00	07/04/2017	18H00
aereo	Tame	Santa rosa- Tababela	07/04/2017	20h40	07/04/2017	21H50
terrestre	Público	Tababela-Quito	07/04/2017	22h00	07/04/2017	23H30

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

NOTA



El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

NOMBRE: SILVANA AMERICA MELO ECHES

CARGO: TÉCNICA NACIONAL CIBV

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE:

Lcda. Karla Vera Mejía

NOMBRE : Mgs Lucy López Bermeo

CARGO: DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES

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

035

Item	Detalle
Record Localizador / Record Locator:	NP1RV
Número de Pedido / Invoice Number:	1509393
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060219609
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	171,48
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	<u>2134044621</u> /MELO SILVANA

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>

034

ETKT2692134044621C1

FECHA/DATE: 04APR

VUELO/FLIGHT **0167**

MELO/SILVANA

DE/FROM: QUITO

A/TO: SANTA ROSA

ASIENTO/SEAT: **9C**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 21

tame

Boarding pass
Pase a bordo

tame 

2134044621C2 **0977925**

Passenger Name/Nombre del pasajero
MELO/SILVANA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
ETR	UIO	0167
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
L	07APR	2045
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2015	07	19B
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	31

tame.com.ec

DIRECCION NACIONAL
ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA **11 ABR 2017** HORA

RECEPCION DE DOCUMENTOS

Nombre 



CERTIFICACIÓN DE COMISIÓN

Por el presente, certifico que la Mgs. Silvana Melo funcionaria del MIES-Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral- Dirección de Servicio CIBV, laboró en esta dependencia del 05 de Abril del 2017, en el Distrito Piñas de la Zona 7.

Además, debo informar que dicho funcionario/ano recibió alimentación, coffe break mañana, almuerzo, coffe break tarde y hospedaje durante su estancia en esta Provincia por parte del MIES- en el Distrito Piñas de la Zona 7.

Particular que Informo para los fines pertinentes

Atentamente:

Lic : Merci Contreras

ANALISTA CNH DEL DISTRITO PIÑAS.



CERTIFICACIÓN DE COMISIÓN

Por el presente, certifico que la Mgs. Silvana Melo funcionaria del MIES-Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral- Dirección de Servicio CIBV, laboró en esta dependencia del 06 al 07 de Abril del 2017, en el Distrito Machala de la Zona 7.

Además, debo informar que dicho funcionario/a no recibió alimentación, coffe break mañana, almuerzo, coffe break tarde y hospedaje durante su estancia en esta Provincia por parte del MIES- en el Distrito Machala de la Zona 7.

Particular que Informo para los fines pertinentes

Atentamente:



Tniga. Mara Castro

ANALISTA CNH DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL DEL DISTRITO MACHALA.

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/2018DESCRIPCIÓN: Andaluza, 00
Av. Amazonas s/n y Av. La Prensa
Tel: 0990596897 * Quito - Ecuador
FACTURA 003-001-00TOTAL: 0,00
0204983

Autorización S.R.L.: 1120299557

QUITO CAJA 1

04/04/2017

CI/RUC: 0400945796

#2AUT: 1

CLIENTE: MELO SILVANA

DIRECCIÓN: SAN CARLOS

TELÉFONO:

NI: 204983

PAGO: EFECTIVO

ITEM	CANT.	PREC.	UNIV.	TOT.
TRANSPORTE PASAJEROS				
+ IDA Y VUELTA	1	16,00		16,00

ATENDIDO POR
coleasSUB-TOTAL: 16,00
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. 1717766057001 / AUT: 11266 * Tel.: 2521 782
Documento Categorizado: NO * Del 0201001 al 0210000 * Original: Cliente Copia: Emisor

029



HOTEL Alexia Queen
Leyster Luis Toledo Aguilar

Dirección: Sucre s/n e/ Vega Dávila y Libertad
 Email: hotelalexia@hotmail.com
 Telf. 2943328 Santa Rosa- El Oro

RUC. 0703691147001

FACTURA

Aut. SRI. 1120177421

SERIE 002 - 001

Nº 0001689Sr.: Silvana MeloDirección: QuitoRUC o CI No.: 0400945796

<u>5</u>	<u>4</u>	<u>17</u>
Día	Mes	Año

Lugar: Santa Rosa

Guía de Remisión:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	Precio Total
1	Hospedaje x una noche	14.54	14.54
1		1	1

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

Son:

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

[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

Sub-Total \$	12.54
Descuento \$	—
IVA 0% \$	—
IVA % \$	2.46
TOTAL \$	20.00

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

[Firma]

CUALQUIER INQUIETUD ESCRIBIR A :
servicioalcliente@degerencia.com

027

DEGERENCIA S.A.
MATRIZ: LOT. INMACONSA S 7 MZ 32 VIA
DAULE KM 11.5 JUNTO PLASTIMET
R.U.C.: 0992156406001
SUCURSAL: NATURISSIMO
ROCAFUERTE Y 9 DE MAYO - JUAN MONTALVO N
S/N
MACHALA-ECUADOR
TELEFONOS: 046005276

DETALLE DE FACTURA ELECTRONICA
DOCUMENTO SIN VALOR TRIBUTARIO
RESOLUCION No: NAC-DGERCGC12-000105

CAN DESCRIPCION	P.V.P.	TOTAL
1 COMBO 7 Yogurt med. 1 Y MORA MD	3.75	3.75
1 EMPAQUE No3	0.00	0.00
SUBTOTAL	0%:	2.763
SUBTOTAL	14%:	0.865
DESCUENTO	:	0.048
SUBTOTAL	:	3.628
IVA	14%:	0.121
SERV/DOMIC:	:	0.00
TOTAL	:	3.75

****FORMA DE PAGO****

TARJETA : 0.000
EFECTIVO : 5.000
SU CAMBIO : 1.250

ITEMS : 2

EPSON-TMU220PD S/N: F7BF230860

Factura: 045-003-000066061

CONTRIBUYENTE ESPECIAL

NUMERO DE RESOLUCION: 577

FECHA DE RESOLUCION: 07/08/2009

CLIENTE: SILVANA MELO ECHES

R.U.C./C.I.: 0400945796

DIRECCION: QUITO

TELEFONO : 52147893

CAJERO : 01149 TANDAZO ESPINOZA CRISTOPH

FECHA : 05/04/2017 20:31:13

MUCHAS GRACIAS POR SU COMPRA.

SU COMPROBANTE INGRESANDO A :

www.degerencia.com/documentos-electronic

CUALQUIER INQUIETUD ESCRIBIR A :
servicioalcliente@degerencia.com

 **chilo's**
Natural Frozen Yogurt
ABDUL FERNANDO CORDOVA AGUILAR
R.U.C. 0703530030001
FACTURA
SERIE 003-001-
000002848
MATRIZ SANTA ROSA: EL ORO SIN E/ COLON
Y CUENCA - Cel: 098 724 0169
Email: abdulcordova@hotmail.com
ESTABLECIMIENTO 003: 25 DE JUNIO S/N E/
JUNIN Y PAEZ - Cel: 098 724 0169
Machala - El Oro - Ecuador
AUT. S.R.I. N° 1119290415
DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Cliente: SILVANA MELO

RUC: 0400945796

Domicilio: QUITO

Fecha: Machala, 06/04/2017

Articulo	PVP	Cant.	Total
*COPA CHILOS	2.850	1.00	2.850

 **chilo's**
Natural Frozen Yogurt

SUBTOTAL	\$	2.85
TARIFA 14	\$	2.85
TARIFA 0%	\$	0.00
IVA 14 %	\$	0.40
TOTAL	\$	3.25

No. Art. 1 EFECTIVO \$ 3.25
CAMBIO \$ 0.00

00036449 Caj.: VENTAS 002708

Visual FAC 9.0 - OLEONAS 167 072797018

PROPIETARIO CLIENTE
1.000 facturas (2 P. con carbon) numeradas del 02.00. al 03.000, fecha caducidad: S.R.I. 15/08/2016 Imprenta PSALCOA y/o Sando del Rio Yaguana
Zambrano - Tel: 261300 - R.U.C. 070209167001 AUTENTICACION N° 1044 Valida para su emision hasta el 16 de AGOSTO del 2017
ORIGINAL CLIENTE - COPIA VERDE EMISOR



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. 045-003-000066061

NUMERO DE AUTORIZACION

0504201701099215640600120450030000660610006606113

FECHA Y HORA 2017-04-05T20:31:58-05:00

AMBIENTE PRODUCCION

EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0504201701099215640600120450030000660610006606113

Informacion del Cliente

Razon Social / Nombres y Apellidos SILVANA MELO ECHES

Ruc: 0400945796

Fecha Emision 05/04/2017

Guia Remision

Codigo	Cantidad	Descripcion	Precio Unitario	Descuento	TOTAL
0110	1.00	Y MORA MD	2.00	0.02	1.97
0110	2.00	PAN DE YUCA	0.40	0.01	0.79
0110	1.00	GORDITA	0.88	0.01	0.87

Informacion Adicional

Direccion QUITO

Telefono 52147893

Email AMERICALUISAO@HOTMAIL.COM

SUBTOTAL 14%	0.87
SUBTOTAL 0%	2.76
TOTAL	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.63
TOTAL Descuento	0.04
ICE	0.00
IVA 14%	0.12
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.75

Forma de Pago	Total	Plazo	Unidad Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3,75	0	dias

[Handwritten signature]



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
Aut. S.R.I.: 1119608976

SERIE 001-002

FACTURA 00 0037981

REGISTRO No.	HAB: 208	FECHA INGRESO	2017/04/05	FECHA SALIDA	2017/04/07
COMPANIA: MELO ECHES SILVANA AMERICA					
NOMBRE:	MELO ECHES SILVANA AMERICA	FECHA EMISION	2017/04/07	No. PERSONAS:	
R.U.C./C.I.	0400945796	TELF:	098532347	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 CREDITO / DEBITO	0.00
DINERO ELECTRONICO	0.00	OTROS	0.00

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

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.

FIRMA DEL CLIENTE

Edif. "EL GRAFICO" - Rigoberto Efraín Cornejo Panto - Telf.: 2920107 - MACHALA - AUT. 1050 - R.U.C. 0700471477001 - 38 Blocks (100x3) del 036.701 al 040.500
Fecha de Imp. 13-10-2016 - CADUCA 13 DE OCTUBRE DEL 2017
ORIGINAL: CLIENTE / COPIA ROSADA: EMISOR / COPIA VERDE: SIN CRÉDITO TRIBUTARIO

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

Serie 001-001-

000001617

COD. AUT. 1120461173

Fecha de Caducidad 23-MARZO-2018

DIA MES AÑO

06 04 17

Cliente: Silvana Melo

Dirección: Quito

R.U.C./C.I.: 040094579.6

Lugar:

CANT. DESCRIPCION P. UNIT. PRECIO TOTAL

Comida de Platos 18.00

18.00

18.00

18.00

18.00

18.00

18.00

18.00

18.00

18.00

18.00

18.00

18.00

18.00

18.00

18.00

18.00

18.00

18.00

18.00

18.00

18.00

18.00

18.00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

MONEDA ELECTRONICA: DINERO

OTROS: DINERO

TOTAL A COBRAR \$ 18.00

IMP. GRAFICAS "JAVIER" • Tel.: (0335-25) Machala • Luis Felipe Párraga Jiménez

R.U.C. 07083883001 • Aut. N° 1 Block (1002 del 401 - 500 - F. de Impresión 01-06-2016)

CADUCA 01 DE JUNIO DEL 2017

ORIGINAL: ADQUIRENTE (COPIA 1: EMISOR)

Forma Autorizada

Forma Cliente

Forma Autorizada

Forma Cliente

Forma Autorizada

LA SASON DE CECI

Cecibel Dolores Montenegro Granda

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

Venta de Comidas y Bebidas en puestos de Refrigerio Hasta \$ 150.00

Dirección: Calle Colón s/n e/ Olmedo y Boyacá (Plaza Colón) • : 0999 919062

Machala - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0702080235001

NOTA DE VENTA

Serie 001-001-

000000466

AUT. SRI.: 1118890819

Documento Categorizado: SI

Señores: Silvana Melo

Dirección: Quito

R.U.C./C.I.: 040094579.6

Forma de Pago: Día 26 Mes 04 Año 2017

Guía Remisión: Lugar:

CANT. DESCRIPCION P. UNITARIO P. TOTAL

Consumo de Alimentos 3.00

3.00

3.00

3.00

3.00

3.00

3.00

3.00

3.00

3.00

3.00

3.00

3.00

3.00

3.00

3.00

3.00

3.00

3.00

3.00

3.00

3.00

3.00

3.00

IMP. GRAFICAS "JAVIER" • Tel.: (0335-25) Machala • Luis Felipe Párraga Jiménez

R.U.C. 07083883001 • Aut. N° 1 Block (1002 del 401 - 500 - F. de Impresión 01-06-2016)

CADUCA 01 DE JUNIO DEL 2017

ORIGINAL: ADQUIRENTE (COPIA 1: EMISOR)

Forma Autorizada

Forma Cliente

Forma Autorizada

Forma Cliente

Forma Autorizada

Forma Cliente

Forma Autorizada

Forma Cliente

Forma Autorizada



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

REGISTRO DE ASISTENCIA Y RECEPCIÓN DE MATERIAL DE EDUCOMUNICACIÓN

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

ZONA: 7
DISTRITO: Pinaes
FECHA: 05-04-2017
LUGAR DE CAPACITACIÓN: Oficinas del Distrito Pinaes
RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN: Silvana Melo
SERVICIO: CNUH

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	Cristo del Consuelo	CNH	Jenny Paulina boarte Dato	0959564021	070420334-8	
2	Las 4 BPS Concepción Hagoles	CNH	Gracia Hagoles Chavez	0982967520	1103178654	
3	"MOROHORO"	CNH	Paola Elizabeth Añarco	0997301330	0704357227	
4	JANABELI	CNH	Francin Mallia Castillo	0969447285	0702971987	
5	José Mayón "B"	CNH	Johana Girón Horroch	0981322230	070426824-7	
6	Alfonso Branguel Glenda Luna Peña	CNH	Glenda Luna Peña	0997072417	07011633130	
7	CNH - JUMON	CNH	Wendy Marjorie Pizarro Loja	0987381978	070450660-9	
8	CNH 18 de Noviembre	CNH	Maríafernanda Torres Vira	0988982028	070525697-2	
9	CNH - ZARUMA - FLORIDA	CNH	Leni Humbel Barrios Chavez	0989875605	0703121749	
10	CNH - MACARELLA - SAN ANTONIO	CNH	Rosa Margarita Simber M.	0990101255	0704227776	
11	CNH - MIES ANALAS PRIMER DE MAYO	CNH	Francis del Pápio Pablos Gonzalez	0967577641	070343217-4	
12	CNH - MIES - ZARUMA - ACACIAS	CNH	Shirley Irene Rodriguez Luna	0985672979	0705755619	
13	CNH - MIES - ZARUMA - SEXHO	CNH	MARLENE DELGADO SORIANO	0980147906	0701995169	
14	CNH - MIES - PINAS - LA JIRACUMMA	CNH	Ketty Rebecca Ramirez Fejos	0981497844	1104674708	
15	MIES - PINAS - CNH - TORALTA	CNH	Dolores del Carmen Albarin	0990763630	170932601-9	



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

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

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

ZONA: 7
DISTRITO: Píñas
FECHA: 05-04-2017
LUGAR DE CAPACITACIÓN: Oficinas del Distrito Píñas
RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN: Silvano Melo
SERVICIO: CNH

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELÉFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	CNH - HUACUILLAS NUEVOS HORIZONTES	CNH	Romdy Yubiana Sánchez Díaz	0969448505	0703974022	
2	CNH - HUACUILLAS SAN FRANCISCO	CNH	Fani Mariá Astudillo Jaya	0948783228	0702235763	
3	CNH - HUACUILLAS MERCEDES	CNH	Fancy Magaly Gavarrón Sandoval	0982778360	110393885-6	
4	CNH - EL PASQUE	CNH	Jairon Coronel Imaciel	0997722857	0705449577	
5	CNH - Abaño	CNH	Narciso E. Bargas A.	0979967327	0706483625	
6	CNH - Guanozan	CNH	Carmen S. Alva B.	0981801083	0705730885	
7	CNH - ARENILLAS C. SAN VICENTE	CNH	Silvia Rocío ORELLANA COLLA	08070404	0705853091	
8	CNH - HUACUILLAS PEREZ AGUIRRE A	CNH	Enrique Leonor Roman Duriboga	0993648452	070424525	
9	CNH - ARENILLAS	CNH	HILDA HARBEI KEDDORA	0967600937	070343508-7	
10	CNH - ARENILLAS COMA QUITO	CNH	Flore Marina Béjar Honores	0981634770	07036680-5	
11	CNH - ATAHUALPA Condorillo	CNH	Karlen Maribelayne Aspuler Tinaco	0980810271	0705640373	
12	CNH - MIES-Jesus del Gran Poder	CNH	Esmeralda Elisabeth Pacena Arcure	0959273366	07044510513	
13	CNH - MIES - OSORIO	CNH	Andrea Katherine Ayman Gonzalez	0992044891	0705407526	
14	CNH - MIES-12 DE OCTUBRE	CNH	Miriam Susana Pacheco Oca	0986193924	0702498395	
15	CNH - MIES - CITIARE	CNH	Miguel Mercedes Asanwi Puod	0939818790	0704672674	



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

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

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

ZONA : 7

DISTRITO : Pinar

FECHA : 05-04-2017

LUGAR DE CAPACITACIÓN : Oficinas del Distrito Pinar

RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN : Silvana Melo

SERVICIO : C.N.H.

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	Hi Rosito	CNH	Miriam Romero Guzmán	0987725690	070370923-8	
2	Anolista	CNH	Nerey Miralles Contreras	0984876225	0702149932	
3	9 de Octubre	CNH	Mónica Esther García Romo	0992434766	0703435727	
4	Ea Cosme	CNH	Wilman Agente Batista	0994964988	0705478337	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

REGISTRO DE ASISTENCIA Y RECEPCIÓN DE MATERIAL DE EDUCOMUNICACIÓN

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

ZONA: 7
DISTRITO: Machala
PROVINCIA: EL DORADO
LUGAR DE CAPACITACIÓN: Auditorio del C.A.D. Provincial de Machala
RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN: Silvana Melo
SERVICIO: CNH

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	Lago Verde	CNH	Vanessa T. Tona Chan	067503051	0704550326	
2	Chimbarato	CNH	Cecilia Diaz Gaona	098127909	0204729987	
3	JESUS DEL EIRAN PÉDRA	CNH	MARCELA CABRERA	0991403208	0201117137	
4	8 DE NOVIEMBRE	CNH	Alexander Nolas	0981044954	0703569962	
5	San Estuardo	CNH	Angela Hamel y Hadda, Lucila	0997613350	1200715438	
6	Rosa Nelly	CNH	Diana Nolas, Lucila	0982828041	07045518302	
7	Vauca A.	CNH	Mayra Rosa Ruiz, Asunción	0985240880	0703642144	
8	VAS AMERICA	CNH	Sandra Valdivia	0999063261	0709247266	
9	CHILLA	CNH	JENNY Munoz Camiel	0982277816	0704372267	
10	Emongaduar	CNH	Denny Raubay H.	09827791634	0703989186	
11	Verdeles B	CNH	Sandra Choz Caboz	0980534655	0709938546	
12	Primeros de Enero	CNH	Victoria Buel	0967038048	07049343920	
13	Nuevo Pilo 1	CNH	Doris Armijos	0980974546	0704259208	
14	Adolfo Bucaram	CNH	Elvira Rosa Armijos	0981486405	0701754913	
15	Verdeles "C"	CNH	Diana Pinta Tamayo	0939046935	0706516936	
16	Jose Tapia	CNH	Maria Pico Armijos	0986764357	00527444-3	
17	MARIA PEREZ JOTA	CNH	MARCELA PEREZ JOTA	0985217416	0703306365	
18	MILTON BORJA	CNH	ROSENA BORJA ARMijos	0994028714	0706365608	
19	MIES-OFICINA	CNH	MILAN CASTRO ROMERO	0998106386	0703610345	
20	CNH Privillegio	CNH	Sandra Flores Cabrera	0985608445	0703757542	
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

ZONA: 7
DISTRITO: Machala
PROVINCIA: El Oro
CAPACITACIÓN SOBRE CONSEJERÍA ALIMENTARIA NUTRICIONAL E HIGIENE A TRAVÉS DE SESIONES DEMOSTRATIVAS
LUGAR DE CAPACITACIÓN: Auditorio del GAD Provincial de Machala
RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN: Silvana Hela
SERVICIO: ENH

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELÉFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	CNH EL BETULERO	CNH	Marcos Belén Espinoza R.	0992846791	070499139-7	[Firma]
2	CNH Dos Bocas 1	CNH	Miguel Montoya O.	0993303744	0702320136	[Firma]
3	C.N.H. 10 DE SEPTIEMBRE	C.N.H.	María del Cero Castillo	0988895820	0704194447	[Firma]
4	CNH NATORIO 21220	CNH	MERCEDES PAREAGA VASQUEZ	0979433483	0704921469	[Firma]
5	CNH CALAYACU	CNH	MARCELO MARQUENA BANGUERAS	0988153846	0702862923	[Firma]
6	CNH Calafloja	C.N.H.	Marcelson Pabolin Jumbo	0994953958	0702554411	[Firma]
7	CNH FATIMA	CNH	Sonia Achillo Gally Ratin	0963023463	07025631429	[Firma]
8	CNH SATO HUEZBO	CNH	Norma Cero Cordero	0989859626	0703570143	[Firma]
9	CNH Primavera de Junio	CNH	Pilar Azorin Andonari	0981289319	0703829437	[Firma]
10	CNH RAFAEL MORAN VARELA	CNH	Jenny Chalaco Cabrera	0986973849	0402739909	[Firma]
11	CNH Embudo de los	CNH	Imelda Aguila Ruzica	0985053944	070438306-3	[Firma]
12	CNH AUTONOMO PANTANAL	CNH	Patricia Casiro Flores	0997086931	0702181210	[Firma]
13	Manuel S. Garmen Buelin	C.N.H.	Renzo de la Cruz Remon	0982105261	0703835058	[Firma]
14	Cooperativa 14 de Julio	CNH	María Magdalena Alvarado B.C.	0939503906	0705033835	[Firma]
15	El Progreso	CNH	Terese Flores Aguirre	0984421667	0702777360	[Firma]
16	C.N.H. FDO APARICIA	C.N.H.	Nicolasa Jacamilla G.	0988447825	1103161855	[Firma]
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

10-57

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

018

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. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDI-2017-0031-M DE 10-02-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN

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

H/11-65

017

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

65

FECHA DE ELABORACIÓN

14

02

17

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS
DE GASTOS

COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$1,000.00
TOTAL										

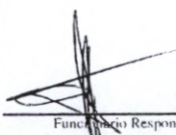
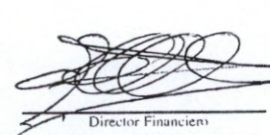
SON:

MIL DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: LCDA. MARTHA KARLA VERA MEJÍA, DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR LOS GASTOS POR MOVILIZACIÓN DE LOS TÉCNICOS DE LA DIRECCIÓN, A LAS DIFERENTES ZONAS EN LOS QUE SE PRESTA EL SERVICIO DE LOS CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR PARA REALIZAR VISITAS TÉCNICAS. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDI-2017-0033-M DE 14-02-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/02/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 10/04/2017
 HORA : 16:14.1
 REPORTE: R00817526.rdlc

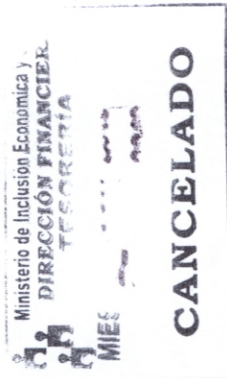
EJERCICIO: 2017

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	68291	75293460	CONTABLE	0		07/04/2017	1	07/04/2017		
Total Banco	1029	160.00														
Total Cuenta Monetaria	1110006	160.00														
Cantidad de Transacciones: 1																
Total Entidad : 280-9999-0000																
Total 160.00																

Cantidad CURS: 1

Cantidad CURS: 1

Total de CURS: 1



16 Fojas



Página : 1 de 1
Fecha : 07/04/2017
Hora : 10:50:19
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		Dif. BCE en Días H = G-D	Total Ruta en Días E+H
					Elab.	Aprob.				Impreso F	Ent. BCE G		
0400945796	MELO ECHES SILVANA AMERICA	75293460	RECLASIFICACIÓN POR RECTIFICAZOS: 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: 1051 No. de Entrada: 5452	160.00	07/04/2017	07/04/2017	0	07/04/2017	0			0	0

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

Ministerio de Inclusión, Economía y Social
SECRETARÍA DE TESORERÍA
SECCIÓN FINANCIERA
07/04/2017

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

014

Institución:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	75293460	FECHA DE ELABORACIÓN 07 04 2017		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	75293460			
Unid. Desc:	0000	No. Original	75293460			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.	CUR PRESUPUESTARIO	
REPORTES FINANCIEROS		LIBRO MAYOR - AUXILIAR		75222755		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN		Tipo CUR:	RDFR	
		07 04 2017	Fuente Especifica	RECLASIFICACIÓN POR RECHAZOS: Constitución 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 : 1051 No. de Entrada: 5452		
Beneficiario:	0400945796	MELO ECHES SILVANA AMERICA				

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

DESCRIPCIÓN: RECLASIFICACIÓN POR RECHAZOS: Constitución 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 : 1051 No. de Entrada: 5452

PAGADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	SBUSTILLOS	FIRMA ELECTRONICA:	3H76M8KFW8S5JH8	FIRMA ELECTRONICA:	354Q8PK6WALFB48
FECHA:	07/04/2017	USUARIO:	SBUSTILLOS	USUARIO:	SBUSTILLOS
		FECHA:	07/04/2017	FECHA:	07/04/2017

Sylvia Bustillos
FIRMA

[Firma]
FIRMA





Ministerio de Finanzas
del Ecuador



LISTADO DE RECHAZOS

DEL 05/04/2017

TIPO PAGO	BENEFICIARIO	No. CUR	DESCRIPCIÓN	FECHA	MONTO	BANCO	TIPO CUENTA	RECHAZO	CUENTA MONETARIA	FTE-ORG-PRÉ
CONTABLE	0400945796 - MELO ECHES SILVANA AMERIC	75222755	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 : 1051 No. de Entrada: 5452	05/04/2017	160.00	1571 - BANEQUADOR B.P	AHORROS	7 - CUENTA INACTIVA	1110006	001-0000-0000

75293460
C/A AGRICULTURA

7 preguntas para entender el o... Sistema de Administración Fin... eSIGEF - Sistema Integrado ... X

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

eSigef - Ingreso al Sistema... Galería de Web Slice... Sitios sugeridos

Ministerio de Finanzas

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

Usuario: EQUILLUPANGUI

Cambio Clave
Ayuda
Administradores
Salir del Sistema
EAPP210P

Ministerio de Finanzas

eración de comprobantes de retención electrónicos ha sido solventado, por favor proceder con la generación.

Catálogos Ejecución de Ingresos Ejecución de Gastos Contabilidad Tesorería Administración de Fondos Tributación

SIGEF - Contabilidad

Registro de Operaciones No Presupuestarias - Rechazos - 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 05/04/2017

1 Filtros

No. Identificación	Beneficiario	No. Cur	Descripción	Monto	Banco	Tipo de Cuenta	Cta. Beneficiario	Rechazo	Cta. Monstaria	Fte. Org-Pre	P	R	No. Cur Rdslf.
0400945796	MELO ECHES SILVANA AMERIC	75222755	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 : 1051 No. de Entrada: 5452	160.00	1571 - BANEQUADOR B.p	AHORROS	70064208	7 - CUENTA INACTIVA	1110006	001-0000-0000	☒	☐	

ES 10:30 07/04/2017

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 sera 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	☒





Ministerio de Finanzas
del Ecuador



REPORTE DE PAGOS REALIZADOS

DETALLE DE PAGOS

EJERCICIO:		2017		Fecha impresión		07/04/2017							
TIPO DE ENVÍO:		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 / Cl. 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	BANECUADOR B.P	160.00	RECHAZADO	SI	5142846	SI
15/03/2017	74781349	67341	CONTABLE	0400945796	MELO ECHES SILVANA AMERIC	AHORROS	2202263143	BANCO PICHINCHA	160.00	CONFIRMADO	NO		NO
28/03/2017	1121	67801	BENEFICIARIO	0400945796	MELO ECHES SILVANA AMERIC	AHORROS	2202263143	BANCO PICHINCHA	873.10	CONFIRMADO	NO		NO
03/04/2017	1327	68058	BENEFICIARIO	0400945796	MELO ECHES SILVANA AMERIC	AHORROS	2202263143	BANCO PICHINCHA	13.99	CONFIRMADO	NO		NO
05/04/2017	75222755	68199	CONTABLE	0400945796	MELO ECHES SILVANA AMERIC	AHORROS	70064208	BANECUADOR B.P	160.00	RECHAZADO	NO		NO
TOTALES		No. CURs	7	MONTO CONFIRMADO		2,793.00	MONTO RECHAZADO		320.00	RECHAZOS PROCESADOS		1	
										RECHAZOS NO PROCESADOS		1	

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
FECHA : 07/04/2017
HORA : 9:33.27
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

Cuenta Monetaria Origen : 1110006 CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL

Banco: 9999 BANCO VIRTUAL
1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

75222755 CONTABLE 0 05/04/2017 7 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

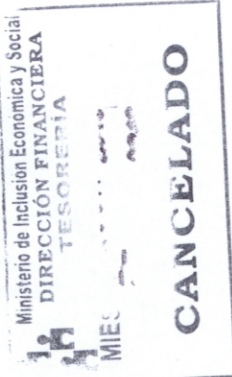
Cantidad CURS: 1

Cantidad CURS: 1

1

1

1





Página : 1 de 1
Fecha : 04/04/2017
Hora : 14:05:47
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		Dif. BCE en Día H = G-D	Total Ruta en Días E+H
					Elab. A	Aprob. B				Impreso F	Ent. BCE G		
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	75222755	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 : 1051 No. de Entrada: 5452	160.00	03/04/2017	03/04/2017	0	03/04/2017	0	0	0	0	0

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



03/04/2017

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	75222755	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	75222755	03	04	2017
Unid. Desc:	0000	No. Original	75222755			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		28099990000001051005452		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION		Tipo CUR: FRC		
		03	04	2017	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 : 1051 No. de Entrada: 5452	
Beneficiario:	1760001200001	Frente Especifica				
MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL						

AFECTACIÓN CONTABLE

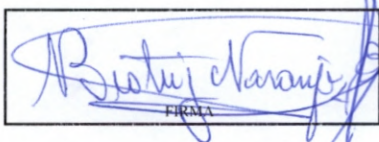
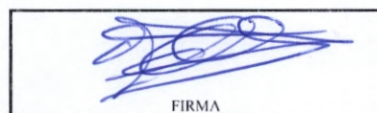
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	0400945796	1051	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	160.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	0400945796	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	160.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								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 : 1051 No. de Entrada: 5452

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	BNARANJO	FIRMA ELECTRONICA:	NVAO9BK9WWFRB2W	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	03/04/2017	USUARIO:	BNARANJO	USUARIO:	
		FECHA:	03/04/2017	FECHA:	

MARÍA TARRANCO

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

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

Ejercicio:	2017
No. Fondo Global:	1051
No. Formulario Interno:	5453
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 - ANTIPOPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción:	MELO ECHES SILVANA AMERICA: POR ANTICIPO DE VIATICOS A MACHALA DEL 05 AL 07 DE ABRIL DEL 2017. XE-BN.
--------------	---

No. de Solicitud:	1052
No. de Doc. Aprobación:	1051
No. de CUR Contable:	75222755

Fecha Solicitud: 03/04/2017
Fecha Aprobación: 03/04/2017

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	0400945796	75222755	NO	160.00

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

005



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:	Fecha: 05/04/2017 Hora: 04H00	Retorno:	Fecha: 07/04/2017 Hora: 23H00 Ciudad: MACHALA

FONDO 1051

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° 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

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,

Ximena Escobar
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 29 de marzo de 2017

11

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVI:	☒
PRESUPUESTO:	☒
CONTABILIDAD:	☒
TESORERIA:	☒
DESCONCENTRACIONES:	☒
Favor atender requerimiento, conforme normativa.	
DIRECTORÍA FINANCIERA MIES	
FECH: 29 MAR 2017	



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

004

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SDII-DCIBV SM-002

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
MELO ECHES SILVANA

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 Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCA

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA: : 2202263143

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

SILVANA MELO ECHES
TÉCNICA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

KARLA VERA MEJIA
DIRECTORA DE LA DIRECCIÓN DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

LUCY LOPEZ BERMEJO
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

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

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría
Fecha: 28 MAR 2017
Firma: *[Firma]*
No. Trámite: 1337

10-57

003

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. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDI-2017-0031-M DE 10-02-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN

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

H 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

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

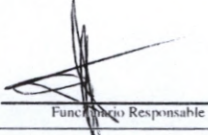
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$1,000.00
TOTAL										

SON: MIL DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: LCDA. MARTHA KARLA VERA MEJÍA, DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR LOS GASTOS POR MOVILIZACIÓN DE LOS TÉCNICOS DE LA DIRECCIÓN, A LAS DIFERENTES ZONAS EN LOS QUE SE PRESTA EL SERVICIO DE LOS CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR PARA REALIZAR VISITAS TÉCNICAS. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDI-2017-0033-M DE 14-02-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/02/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

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