

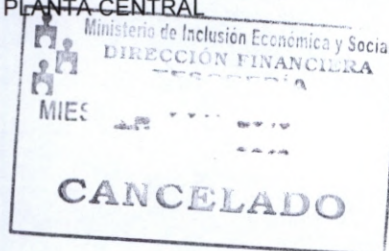


Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 1645 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 62,36  
IVA: 0,00  
Sub Total: 62,36  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 62,36



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 005000261299

CULLACAY SIGUENCIA MIGUEL ANTONIO: POR VIAJE A SANTO DOMINGO Y BABAHoyo, PARTICIPAR EN LOS TALLERES DE PLANIFICACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE DESARROLLO INFANTIL, DEL 10 AL 11-01-2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        | 05/04/2019    | 62,36            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 62,36            | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |      |  |
|-------------------------|--|--|--|------|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  | 0,00 |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 62,36



20/20 pbr

## 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                                         |                                                             | 01 04 2019            | 1645                      | 1577             |             |
| Tipo Documento Respaldo                |                                              |                                                             | Clase Documento       |                           | No.              |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                              |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | SDII-2019-0152-M |             |
|                                        |                                              |                                                             |                       |                           | No. Expediente   |             |
|                                        |                                              |                                                             |                       |                           | 834              |             |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                    |                                                             | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              |                  | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |                                              |                                                             | Cuenta Monetaria:     |                           |                  |             |
| Comprobante                            | GASTOS                                       |                                                             | Numero Operación      |                           |                  | 0           |
| Beneficiario:                          | 0301978540 CULLACAY SIGUENCIA MIGUEL ANTONIO |                                                             |                       |                           |                  |             |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 56                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 62.36 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 62.36 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 62.36 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 62.36 |

SON: SESENTA Y DOS DOLARES CON 36/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CULLACAY SIGUENCIA MIGUEL ANTONIO: POR VIAJE A SANTO DOMINGO Y BABAHoyo, PARTICIPAR EN LOS TALLERES DE PLANIFICACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE DESARROLLO INFANTIL, DEL 10 AL 11-01-2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

## DATOS APROBACION

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

MARIA PARANGA

0.18

## 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       |                                                             | 01                | 04                        | 2019           | 1645 1577    |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.               |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | SDII-2019-0152-M  |                           | 834            |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS      |                           | RPA RTO DEV    |              |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                   |                           |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                 |                           |                |              |
| Beneficiario:                          | 0301978540 | CULLACAY SIGUENCIA MIGUEL ANTONIO                           |                   |                           |                |              |

## DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |              |                                                             |                                   |                           |                  |              |                |
|----------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|------------------|--------------|----------------|
| Institucion:                           | 280          | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                           | rptComprobanteGastos.rdlc |                  |              |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999         | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración                 | No. CUR                   |                  | No. Original |                |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             | 01                                | 04                        | 2019             | 1577         | 1577           |
| Tipo Documento Respaldo                |              |                                                             | Clase Documento                   |                           | No.              |              | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS             |                           | SDII-2019-0152-M |              | 834            |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO |                                                             | Clase de Gasto:                   | OTROS GASTOS              |                  | RPA RTO DEV  |                |
| Banco:                                 |              |                                                             | Cuenta Monetaria:                 |                           |                  |              |                |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                                             | Numero Operación                  | 0                         |                  |              |                |
| Beneficiario:                          | 0301978540   |                                                             | CULLACAY SIGUENCIA MIGUEL ANTONIO |                           |                  |              |                |

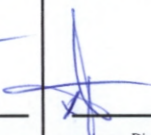
AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 56 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 62.36 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL PRESUPUESTARIO                    | 62.36 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | IVA                                     | 0.00  |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | SUB - TOTAL                             | 62.36 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | RETENCIONES IVA                         | 0.00  |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO        | 0.00  |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL A PAGAR                           | 62.36 |

SON: SESENTA Y DOS DOLARES CON 36/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CULLACAY SIGUENCIA MIGUEL ANTONIO.- POR VIAJE A SANTO DOMINGO Y BABAHOYO, PARTICIPAR EN LOS TALLERES DE PLANIFICACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE DESARROLLO INFANTIL, DEL 10 AL 11-01-2019.

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>01/04/2019 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |



# DIRECCIÓN FINANCIERA

## INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

## DATOS GENERALES

Certificación N°: 129

|             |                                   |         |                        |
|-------------|-----------------------------------|---------|------------------------|
| Cédula No.  | 0301978540                        | Cargo:  | ANALISTA 3             |
| Funcionario | CULLACAY SIGUENCIA MIGUEL ANTONIO | Nivel:  | SP7                    |
| Fecha       | 10/01/2019                        | Fecha   | 11/01/2019             |
| Hora        | 06h00                             | Hora    | 22h30                  |
| Salida:     | 10/01/2019 06h00                  | Ciudad: | Santo Domingo-Babahoyo |

## 1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto | Valor | Nº Días | Monto a Pagar |
|----------|-------|---------|---------------|
| Viático  | 80,00 | 1       | 80,00         |
| Viático  | 40,00 | 0       | 0,00          |
|          | 0,00  | 0       | 0,00          |
| 0        |       | 0       | 80,00         |

Residencia NO FAMILIA OCUPADO

## 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

## 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto        | Monto |
|-------|-------------------|----------------|-----------------|-------|
|       |                   |                | HOSPEDAJE       | 31,00 |
|       |                   |                | ALIMENTACION    | 7,36  |
|       |                   |                | MOVILIZACION    | 0,00  |
|       |                   |                | Total reembolso | 38,36 |

## 4. LIQUIDACION

## a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

|                         |         |       |
|-------------------------|---------|-------|
| Total de viáticos       |         | 80,00 |
| (-) Anticipo entregado: | CUR No. | 0,00  |
| Valor a Justificar      | 70%     | 56,00 |
| Valor sin Justificar    | 30%     | 24,00 |

Valor que justifica el funcionario 62,36

Saldo a favor de MIES 0,00

b) Total por reembolso de gastos 0,00

c) Total por liquidacion de compras 0,00

d) Total a favor del Funcionario 62,36

## 5. OBSERVACIONES

| No. |                                                                               |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | No se reconoce la factura Nro. 1512, es calificación artesanal y desglosa IVA |
| 2   |                                                                               |
| 3   |                                                                               |

## 5. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

Mirian Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 27 de marzo de 2019

MIES | Ministerio de Inclusion  
Económica y Social

CONTROL PREVIO: ☒  
PRESUPUESTO: ☒  
CONTABILIDAD: ☒  
TESORERÍA: ☒  
DESCONCENTRADOS: ☒

Favor atender requerimiento conforme normativas.

28 MAR 2019  
DIRECTOR GENERAL  
FECHA:

1 ABR 2019

CUR 1514



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

Memorando Nro. MIES-EMTHSDI-2019-0005-M

08 de enero de 2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MIGUEL ANTONIO CULLACAY SIGUENCIA

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Santo Domingo de los Tsachilas / Babahoyo - Los  
Rios

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

GERENCIA ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO HUMANO DE  
LOS SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

10/01/2019

HORA SALIDA (hh:mm)

06:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

11/01/2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

22:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIGUEL CULLACAY

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Ampliar la reflexión conceptual y metodológica, profundizar y comprometer al personal sobre la importancia de intervenir desde la gestación hasta los tres años de edad, involucrando la participación de las familias, la comunidad e instituciones públicas y privadas en el rol que les corresponde, para alcanzar el desarrollo infantil integral de las niñas y niños a quienes brindamos el servicio

**TRANSPORTE**

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA                        | SALIDA               |            | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|----------------------|------------|----------------------|---------------|
|                                                                 |                         |                             | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                       | INSTITUCIONAL           | Quito - Santo<br>Domingo    | 10/01/2019           | 06:00      | 10/01/2019           | 09:00         |
| TERRESTRE                                                       | INSTITUCIONAL           | Santo Domingo -<br>Babahoyo | 10/01/2019           | 17:30      | 10/01/2019           | 21:30         |
| TERRESTRE                                                       | INSTITUCIONAL           | Babahoyo - Quito            | 11/01/2019           | 15:30      | 11/01/2019           | 22:30         |

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: AUSTRO

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: 5000261299

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

Miguel Cullacay Sigüencia  
ANALISTA GERENCIA EMTHSDII

Jorge Díaz Logroño  
GERENTE EMTHSDII

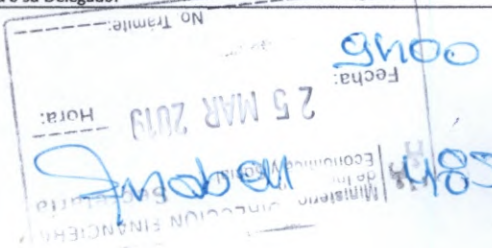
**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

Tatiana León  
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.





**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|                                                                                      |                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> | <b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> |
| Memorando Nro. MIES-EMTHSDI-2019-0005-M                                              | 14/01/2019                            |

**DATOS GENERALES**

|                                                      |                                                                                                |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b>       | <b>PUESTO QUE OCUPA:</b>                                                                       |
| MIGUEL ANTONIO CULLACAY SIGUENCIA                    | SERVIDOR PÚBLICO 7                                                                             |
| <b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b>                                 |
| Santo Domingo de los Tsachilas / Babhoyo Los Rios    | GERENCIA ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO HUMANO DE LOS SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL |

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Detalle de las actividades realizadas en el taller:**

**10 y 11 DE ENERO DE 2019**

**ACTIVIDADES:**

Asistir al talleres de Planificación de la Política Pública de Desarrollo Infantil Integral, realizados en Santo Domingo de los Tsachilas y Babhoyo respectivamente a fin de socializar los componentes del proyecto GERENCIA ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO HUMANO DE LOS SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL y actualizar base de datos del personal.

Retorno a la ciudad de Quito el 11 de enero del 2019.

**PRODUCTOS:**

Actualización del número operadores de servicios de Centros de Desarrollo Infantil- CDI, Creciendo con Nuestros Hijos – CNH y Cirulos de Cuidado Recreación y Aprendizaje – CCRA que prestan sus servicios en Santo Domingo de los Tsachilas y Babhoyo respectivamente, información que permitirá actualizar la micro planificación territorial correspondiente al año 2019.

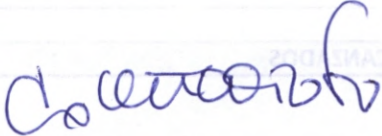
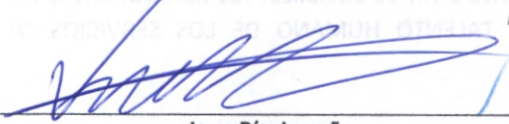
**DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

| FECHA      | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 10/01/2019 | 002/001/0003299   | ALIMENTACIÓN | 4.00            |
| 10/01/2019 | 002/001/0000005   | ALIMENTACIÓN | 3.36            |
| 10/01/2019 | 001/001/000001512 | ALIMENTACIÓN | 15.50           |
| 11/01/2019 | 001/001/000000246 | HOSPEDAJE    | 31.00           |
| SUMAN:     |                   |              | USD 53.86       |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 10/01/2019 | 11/01/2019 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA<br>hh:mm       | 06:00      | 22:30      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| TRANSPORTE                                                |                      |                          |                      |               |                      |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                     | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|                                                           |                      |                          | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | Quito - Santo Domingo    | 10/01/2019           | 06:00         | 10/01/2019           | 09:00         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | Santo Domingo - Babahoyo | 10/01/2019           | 17:30         | 10/01/2019           | 21:30         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | Babahoyo - Quito         | 11/01/2019           | 15:30         | 11/01/2019           | 22:30         |

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

|                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                                                 | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <br>Miguel Cullacay Siguencia<br>ANALISTA GERENCIA EMTHSDII | 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 |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                    | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <br>Jorge Díaz Logroño<br>Gerente EMTHSDII                | <br>Tatiana León<br>SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL                                                                                                                                                                                                                                                                     |

012



**Memorando Nro. MIES-EMTHSDI-2019-0005-M**

**Quito, D.M., 08 de enero de 2019**

**PARA:** Sr. Lcdo. Miguel Antonio Cullacay Siguencia  
**Analista de Contenidos**

**ASUNTO:** Delegación para participar en los Talleres de Planificación de la Política Pública de Desarrollo Infantil Integral.

De mi consideración:

En referencia a la Circular Nro. MIES-SDII-2019-0002-C de fecha 4 de enero del 2019, mediante la cual la Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral *"convoca a las Señoras/es Coordinadoras/es Zonales y Directoras/es Distritales, al Taller de Planificación Anual de la Política Pública en conformidad con la agenda adjunta"*

Por la importancia de este taller y con el objetivo de *"ampliar la reflexión conceptual y metodológica, profundizar y comprometer al personal sobre la importancia de intervenir desde la gestación hasta los tres años de edad, involucrando la participación de las familias, la comunidad e instituciones públicas y privadas en el rol que les corresponde, para alcanzar el desarrollo infantil integral de las niñas y niños a quienes brindamos el servicio"*. Delego a usted para que forme parte de la comitiva nacional y participe en los talleres en representación de la gerencia EMTHSDII los días 10 y 11 de enero del presente año en la ciudad de Santo Domingo de los Tsachilas y a Babahoyo respectivamente.

Agradezco realizar los trámites correspondientes a fin de cumplir con la respectiva comisión de servicios.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Sr. Jorge Andrés Díaz Londoño

**GERENTE DE ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO HUMANO  
DE LOS SERVICIOS DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

mc

**Circular Nro. MIES-SDII-2019-0002-C**

**Quito, D.M., 04 de enero de 2019**

**Asunto:** Invitación Taller de Planificación Anual de la Política Pública

**Coordinadores Zonales  
Directores Distritales PC**

De mi consideración:

El Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021 "Toda una Vida", contempla la intervención Misión Ternura; en la que el MIES, como entidad rectora de las políticas públicas de desarrollo infantil integral es el responsable de desarrollar y articular una serie de estrategias que garanticen el bienestar y cuidados de niñas y niños, competencia que se realiza a través de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral.

En este contexto, la intervención Misión Ternura promueve el buen comienzo en la vida de las niñas y los niños hasta los 3 años de edad, priorizando los primeros 1000 días de vida, como base y garantía para un buen desarrollo y despliegue de todas sus capacidades y potencialidades durante toda la vida; Ante la situación actual de la niñez se plantea las siguientes metas:

- Reducir de 24,8%al 14,8%la prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de 2 años, a 2021.
- Reducir de 23,9%al 13,2%la prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de 5 años, a 2021.
- Aumentar del 46,4%al 64%, la prevalencia de lactancia materna exclusiva en los primeros seismeses de vida a 2021.
- Incrementar el porcentaje de niñas y niños menores de cinco años que participan en programas de primera infancia, a 2021.

Para alcanzar estas metas, nos planteamos los siguientes Objetivos:

Promover una alimentación adecuada durante la primera infancia, mediante el fortalecimiento de capacidades de las familias y otras personas cuidadoras, favoreciendo el crecimiento sano y la prevención enfermedades crónicas de base nutricional.

Implementar condiciones de salud adecuadas en la primera infancia mediante la atención integral en salud, con énfasis en los 1.000 primeros días, para favorecer el desarrollo físico, mental, emocional y social de niñas y niños. Potenciar experiencias lúdicas que estimulen el aprendizaje de niñas y niños, mediante el acompañamiento especializado que puedan brindar sus familias y otras personas cuidadoras.

Impulsar la creación de entornos seguros y protectores, mediante el robustecimiento de capacidades de las familias y las comunidades y el acompañamiento para la prevención de cualquier forma de violencia.

Estos objetivos se efectivizan a través de las modalidades de desarrollo infantil integral: CDI, CNH y, CCRA que entra en fase de pilotaje, han sido revisadas y ajustadas al enfoque de derechos con las siguientes innovaciones:

- Construcción de normativa (proyecto de Ley de Primera Infancia) que asegure la sostenibilidad, coherencia e inversión para el Desarrollo Infantil Integral.
- Atención receptiva y cambio cultural: universalización de la educación familiar y el cuidado cariñoso y sensible.
- Seguimiento nominal intersectorial
- Participación familiar y comunitaria para el posicionamiento del desarrollo infantil integral en la comunidad y en las agendas locales.
- Operación territorial: Mesas intersectoriales cantonales y movilización social.
- Paquete integral de servicios intersectorial y del MIES.
- Vinculación de la Academia para el Fortalecimiento de la capacitación y profesionalización de las y los servidores que atienden los servicios de desarrollo infantil integral.
- Retroalimentación de la Política Pública a través de la implementación de un proceso de seguimiento

008

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



**Circular Nro. MIES-SDII-2019-0002-C**

**Quito, D.M., 04 de enero de 2019**

integral.

En este marco, es necesario ampliar la reflexión conceptual y metodológica, profundizar y comprometer al personal sobre la importancia de intervenir desde la gestación hasta los tres años de edad, involucrando la participación de las familias, la comunidad e instituciones públicas y privadas en el rol que les corresponde, para alcanzar el desarrollo infantil integral de las niñas y niños a quienes brindamos el servicio.

Con estos antecedentes, Señoras/es Coordinadoras/es Zonales y Directoras/es Distritales, realizamos a ustedes la más cordial invitación al Taller de Planificación Anual de la Política Pública en conformidad con la agenda adjunta.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez

**SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

Anexos:

- talleres\_en\_territorio\_2018-3-1-2018-1.doc

Copia:

Señora  
Lourdes Berenice Cordero Molina  
**Ministra de Inclusión Económica y Social**

Señora Psicóloga  
María Soledad Vela Yépez  
**Viceministra de Inclusión Social**

Señor Economista  
María Gabriela Falconí Guaman  
**Directora de Servicios de Atención Domiciliar**

Señora Doctora  
Judith Lorena Andrade Saeteros  
**Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil, Encargada**

Señora Magister  
Alioska de los Angeles Guayasamin Narvaez  
**Gerente de Proyectos Emblemáticos, CIBV**

Señor Arquitecto  
Kléver Rolando Torres Pilatuña  
**Servidor Público 7**

Señorita Magister  
Susana Emperatriz Callay Toledo  
**Servidor Público 7**

Señor Economista  
Luis Marcelo Toscano Galarza  
**Servidor Público 3**

Jorge Andrés Díaz Londoño  
**Gerente de Estrategia de Mejoramiento del Talento Humano de los Servicios Desarrollo Infantil Integral**

Señorita Doctora  
Aida Leonor Cobo Vargas  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 9833**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2019-01-10 **Hora** 05:00 **Hasta** 2019-01-11 **Hora** 23:55

**Motivo** TRASLADO DEL LCDO. MIGUEL ANTONIO CULLACAY PARA CUMPLIR ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE EN LAS CIUDADES DE SANTO DOMINGO Y BABAHOYO.

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2019-01-09

**No. Comunicación** MIES-EMTHSDI-2019-0006-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** SANTO DOMINGO - BABAHOYO

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1706450796 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** REA0609 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** PLOMO **Número Matrícula** 997866

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** SR. JORGE ANDRÉS DÍAZ LONDOÑO

**Cargo** GERENTE DE ESTRATEGIAS DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO HUMANO DE LOS SERVICIOS DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

**Realizado Por** CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

**Fecha de Emisión** 2019-01-09 14:25





006

ANDRÉS C.

- FAVOR ATENDER EN SR  
A NORMATIVA  
- ELABORAR SALUDACIONES  
CON EL SR. XAVIER CRUZ

Memorando Nro. MIES-EMTHSDI-2019-0006-M

Quito, D.M., 08 de enero de 2019

**PARA:** Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

**ASUNTO:** Delegación para participar en los Talleres de Planificación de la Política Pública de Desarrollo Infantil Integral.

De mi consideración:

En referencia al Memorando MIES – EMTHSDI – 2019 – 0005 – M, de fecha 08 de enero del 2019; mediante el cual se delega al señor Lcdo. Miguel Antonio Cullacay Siguencia para participar en los talleres de Planificación de la Política Pública de Desarrollo Infantil Integral, a desarrollarse en las ciudades de Santo Domingo de los Tsáchilas y Babahoyo los días 10 y 11 de enero.

Por lo expuesto, solicito se sirva designar un vehículo institucional con el fin de que el funcionario cumpla con la comisión de servicios respectiva, que permitirá *ampliar la reflexión conceptual y metodológica, profundizar y comprometer al personal sobre la importancia de intervenir desde la gestación hasta los tres años de edad, involucrando la participación de las familias, la comunidad e instituciones públicas y privadas en el rol que les corresponde, para alcanzar el desarrollo infantil integral de las niñas y niños a quienes brindamos el servicio*”.

Agradezco la atención brindada.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sr. Jorge Andrés Díaz Londoño

**GERENTE DE ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO HUMANO  
DE LOS SERVICIOS DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

Referencias:

- MIES-EMTHSDI-2019-0005-M

Copia:

Sr. Lcdo. Miguel Antonio Cullacay Siguencia  
**Analista de Contenidos**

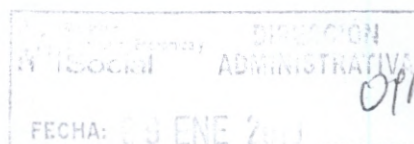


FECHA 09 ENE 2019

HORA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: .....



MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0159-M

Quito, D.M., 15 de febrero de 2019

**PARA:** Sr. Jorge Andrés Díaz Londoño  
Gerente de Estrategia de Mejoramiento del Talento Humano de los Servicios Desarrollo Infantil Integral

**ASUNTO:** Autorización para financiar las salidas a territorio de las y los servidores de la Gerencia Estrategia de Mejoramiento del Talento Humano de los Servicios Desarrollo Infantil Integral.

En referencia al Memorando Nro. MIES-EMTHSDI-2019-0027-M de 15 de febrero de 2019, mediante el cual señala lo siguiente:

"Como es de su conocimiento, el Proyecto Emblemático "Estrategia de Mejoramiento del Talento Humano de los Servicios de Desarrollo Infantil Integral - EMTHSDII" no cuenta con recursos para financiar las actividades programadas durante el año 2019, siendo asignado \$ 310.490,03 de acuerdo al siguiente detalle:

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| Grupo de Gasto 71 | \$ 305.209,83 |
| Grupo de Gasto 78 | \$ 5.280,20.  |

Al respecto, solicito de la manera más comedida señora Subsecretaria, se autorice el financiamiento de las comisiones de servicio de las y los servidores de Gerencia EMTHSDII con recursos presupuestarios certificados a la Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil (Referencia: Certificación Presupuestaria 129 de 15 de febrero de 2019), por cuanto se trasladarán a nivel nacional a desarrollar actividades inherentes a los servicios de Desarrollo Infantil Integral, a fin de cumplir con los objetivos institucionales y las metas establecidas y aprobadas por la SENPLADES".

Al respecto, procedo autorizar el financiamiento de las comisiones de servicio de las y los servidores de Gerencia EMTHSDII con recursos presupuestarios certificados a la Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil, aplicando a la Certificación Presupuestaria 129 de 15 de febrero de 2019.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez

SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Anexos:

- certificación\_presupuestaria\_129\_0451251001550262845.pdf

Copia:

Sr. Mgs. Samuel Ismael Píloa Tarina  
Director de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

Sra. María Dolores Merizalde Sosa  
Servidor Público 1

Sr. Econ. Orlando Vinicio De la Torre Romero  
Director Financiero, Encargado

Sra. Ing. Lourdes Isabel Guzmán Nilve  
Servidor Público 5

# 9 - 129 004

|                  |                                                             |                   |                      |    |
|------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----|
| Institucion:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 129               | 15                   | 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

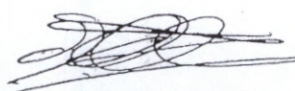
| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | M O   |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 56                   | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$15  |
| 56                   | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | \$4   |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$20, |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |       |

SON: VEINTE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO DOLARES CON 26/100 CENTAVOS

## DESCRIPCION:

PARA: MGS. IVONNE TATIANA LEON ALVAREZ, SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y PASAJES AL INTERIOR PARA LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, DIRECTOR DEL SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL Y EQUIPO TECNICO DE LA DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. SEGUN MEMORANDO No. MI SDII-2019-0152-M DE FECHA 15/02/2019. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF. CEP 8 - 82

## DATOS APROBACION

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>15/02/2019 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-EMTHSDI-2019-0027-M

Quito, D.M., 15 de febrero de 2019

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

**ASUNTO:** Autorización para financiar las salidas a territorio de las y los servidores de la Gerencia  
Estrategia de Mejoramiento del Talento Humano de los Servicios Desarrollo Infantil Integral.

De mi consideración:

Como es de su conocimiento, el Proyecto Emblemático "Estrategia de Mejoramiento del Talento Humano de los Servicios de Desarrollo Infantil Integral - EMTHSDII" no cuenta con recursos para financiar las actividades programadas durante el año 2019, siendo asignado \$ 310.490,03 de acuerdo al siguiente detalle:

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| Grupo de Gasto 71 | \$ 305.209,83 |
| Grupo de Gasto 78 | \$ 5.280,20.  |

Al respecto, solicito de la manera más comedida señora Subsecretaria, se autorice el financiamiento de las comisiones de servicio de las y los servidores de Gerencia EMTHSDII con recursos presupuestarios certificados a la Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil (Referencia: Certificación Presupuestaria 129 de 15 de febrero de 2019), por cuanto se trasladarán a nivel nacional a desarrollar actividades inherentes a los servicios de Desarrollo Infantil Integral, a fin de cumplir con los objetivos institucionales y las metas establecidas y aprobadas por la SENPLADES.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Sr. Jorge Andrés Díaz Londoño

GERENTE DE ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO HUMANO DE LOS  
SERVICIOS DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

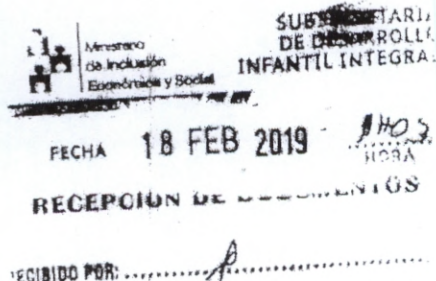
Adjuntos:  
- certificación\_presupuestaria\_129.pdf

Copia:  
Sr. Mgs. Samuel Isaias Pilco Tarifa  
Director de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

Sra. María Dolores Merizalde Soza  
Servidor Público 1

Sra. Ing. Lourdes Isabel Guamán Nilve  
Servidor Público 5

lg





## Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0378-M

Quito, D.M., 21 de marzo de 2019

**PARA:** Sr. Econ. Orlando Vinicio De la Torre Romero  
**Director Financiero, Encargado**

**ASUNTO:** Autorización para afectación a Certificación Presupuestaria Nro. 129 del 15 de febrero del 2019

De mi consideración:

Como es de su conocimiento la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral lleva adelante procesos que permitan implementar la Política Pública de Desarrollo Infantil Integral a nivel nacional, a través de la capacitación, reflexión conceptual y metodológica sobre la importancia de intervenir desde la gestación hasta los tres años de edad de las niñas y niños, considerando que lo que se logra durante esta edad, constituyen un período crítico para el desarrollo cognitivo, de lenguaje y de las destrezas sociales y emocionales de las personas, por lo tanto lo que sucede con un niño – niña durante esta etapa es determinante para su bienestar.

En vista de la necesidad institucional y con el objetivo de orientar estrategias y pautas metodológicas al personal de las Coordinaciones Zonales y Direcciones Distritales para la operativización de los servicios de Desarrollo Infantil Integral, se delegó al Magister Miguel Cullacay Sigüencia para que cumpliera en comisión de servicios durante el mes de enero del presente año ciertas actividades, de acuerdo al siguiente detalle:

| Fecha                     | Memorando                                            | Actividad                                                                    | Lugar de comisión                             |
|---------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 10 y 11<br>enero 2019     | Memorando Nro. MIES –<br>EMTHSDI – 2019- 0005 -<br>M | Taller de Planificación de Política<br>Pública de Desarrollo Infantil.       | Santo Domingo de los<br>Tsáchilas y Babahoyo. |
| 23 al 25 de<br>enero 2019 | Memorando Nro. MIES –<br>EMTHSDI – 2019- 0013 -<br>M | Capacitación Presencial módulo<br>“Atención Integral a la Mujer<br>Gestante” | Ambato                                        |

Por lo tanto autorizo se aplique el gasto en afectación a la Certificación Presupuestaria Nro. 129 del 15 de febrero del 2019, y solicito disponer a quién corresponda el pago de las comisiones de servicios respectivas.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

001

500

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



**Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0378-M**

**Quito, D.M., 21 de marzo de 2019**

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez

**SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

Copia:

Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas

**Coordinadora General Administrativa Financiera**

Sr. Lcdy. Miguel Antonio Cullacay Sigüencia

**Analista de Contenidos**

Sr. Jorge Andrés Díaz Londoño

**Gerente de Estrategia de Mejoramiento del Talento Humano de los Servicios Desarrollo Infantil Integral**

mc/jd



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