

028+2

PAGINA No. 1 DE 1
FECHA IMPRESION: 13/5/2019Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 2546 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 176,00
IVA: 0,00
Sub Total: 176,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 176,00



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 6985950

GARZON REVELO PAULINA INES.- VIAJE A PORTOVIEJO, CAPACITACION
A PERSONAL DE LOS SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL-MISION
TERNURA, DEL 11 AL 13-03-2019. PD-XE-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	07/05/2019	176,00	0,00
Sub - Total				176,00	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

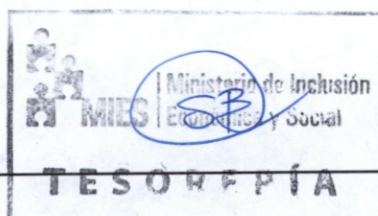
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 176,00

28/28
+2 pavor

22/28

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

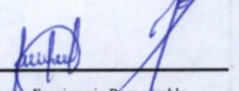
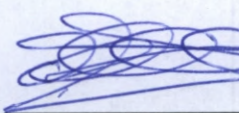
Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	02	05
Unid. Desc:	0000	2019	No. CUR	No. Original
			2546	2533
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M	1321
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0603030834 GARZON REVELO PAULINA INES			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										176.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										176.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										176.00

SON: CIENTO SETENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: GARZON REVELO PAULINA INES.- VIAJE A PORTOVIEJO, CAPACITACION A PERSONAL DE LOS SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL-MISION TERNURA, DEL 11 AL 13-03-2019. PD-XE-NG.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero

MARIA CANGO

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		02 05 2019	2546	2533	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M	1321		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0603030834	GARZON REVELO PAULINA INES				

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		02 05 2019	2533	2533	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-2019-0154-M	
					No. Expediente	
					1321	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0
Beneficiario:	0603030834		GARZON REVELO PAULINA INES			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										176.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										176.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										176.00

SON: CIENTO SETENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: GARZON REVELO PAULINA INES.- VIAJE A PORTOVIEJO, CAPACITACION A PERSONAL DE LOS SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL-MISION TERNURA, DEL 11 AL 13-03-2019.

2546

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 02/05/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Gr. # 2533

024

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 137

Cédula No.	0603030834	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	GARZON REVELO PAULINA INES	Nivel:	ACTIVO
Salida:	11/03/2019 04h30	Retorno:	13/03/2019 23h30
		Ciudad:	PORTOVIEJO

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	0,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160,00

Residencia #N/A #N/A #N/A

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	80,00
			ALIMENTACION	44,00
			MOVILIZACION	16,00
			Total reembolso	124,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

Total de viáticos		160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00
Valor sin Justificar	30%	48,00

Valor que justifica el funcionario 160,00

Saldo a favor de MIES 0,00

b) Total por reembolso de gastos 16,00

c) Total por liquidacion de compras 0,00

d) Total a favor del Funcionario 176,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	

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,

PAUL DÍAZ
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 29 de abril de 2019

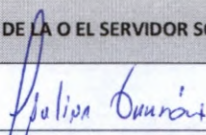
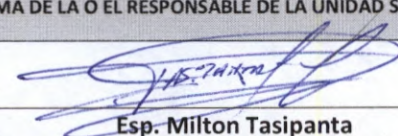
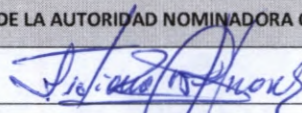
Ministerio de Inclusión
Económica y Social

CONTROL PREVIO:
RESUMEN:
CONTABILIDAD:
SOLICITA:
CONCENTRADOS:

Por atender requerimiento,
Informe normativa.

DIRECCIÓN FINANCIERA/MIES

29 ABR 2019

 Ministerio de Inclusión Económica y Social							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0221-M Memorando Nro. MIES-CZ-4-2019-1000-M				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 26_02_2019			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Paulina Inés Garzón Revelo				PUESTO QUE OCUPA: Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Manabí-Portoviejo				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
11-03-2019		04:30		13-03-2019		23:30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Paulina Garzón Revelo							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Capacitación a personal de los servicios de Desarrollo Infantil Misión Ternura							
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	DOMICILIO-TABABELA	11-03-2019	04:30	11-03-2019	05:30	
AÉREO	TAME	TABABELA - MANTA	11-03-2019	06:10	11-03-2019	07:10	
TERRESTRE	PÚBLICO	MANTA - PORTOVIEJO	11-03-2019	07:10	11-03-2019	08:10	
TERRESTRE	PÚBLICO	PORTOVIEJO-MANTA	13-03-2019	18:30	13-03-2019	19:30	
AÉREO	TAME	MANTA - TABABELA	13-03-2019	20:50	13-03-2019	21:50	
TERRESTRE	PÚBLICO	TABABELA - DOMICILIO	13-03-2019	22:30	13-03-2019	23:30	
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: GUAYAQUIL			TIPO DE CUENTA: Ahorros		No. DE CUENTA: 6985950		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
Lcda. Paulina Inés Garzón Revelo Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3				Esp. Milton Tasipanta DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.			
				- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubistentes - El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional			
Msg. Tatiana León Álvarez SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL				Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.			

Fecha: 10 ABR 2019 Hora: 15h30

Firmado: [Signature] 770



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0221-M
Memorando Nro. MIES-CZ-4-2019-1000-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

14/03/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O' EL SERVIDOR

GARZÓN REVELO PAULINA INÉS

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Manabí-Portoviejo

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECELA O EL
SERVIDOR**

DIRECCIÓN SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Paulina Inés Garzón Revelo

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

I. Antecedentes:

El Ministerio de Inclusión Económica y Social –MIES como ente rector de la política de Inclusión Social, a través de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral –SDII, ejecuta las modalidades denominadas Centros de Desarrollo Infantil –CDI, Creciendo con Nuestros Hijos –CNH y una nueva modalidad en proceso de diseño denominada Círculos de Cuidado Recreación y Aprendizaje –CCRA, mediante las cuales atiende a mujeres gestantes, niños y niñas hasta los tres años de edad y sus familias.

Con estas consideraciones, y con la finalidad de buscar estrategias que permitan la consecución de las metas establecidas en el Plan Nacional, la SDII se encuentra ajustando la normativa vigente relacionada a la implementación y atención de las modalidades de Desarrollo Infantil Integral a nivel nacional necesidades territoriales.

Una vez que se cuenta con la Guía Operativa de la modalidad Creciendo con Nuestros Hijos – CNH y lineamientos para atención a madre gestante, la SDII plantea llevar a cabo procesos de capacitación presencial que permitan su aplicabilidad. Mediante Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0221_M, de fecha 22 de febrero de 2019 me delegan como facilitadora del Taller Inicial de la Guía Metodológica, la Coordinación Zonal 4 ciudad de Portoviejo.

II. Objetivos

General:

Desarrollar competencias y habilidades de los Coordinadores/as Técnicos Territoriales y Educadores/as de Apoyo, con la finalidad que puedan dar asistencia técnica a las educadoras familiares en la implementación de las innovaciones de los servicios de Desarrollo Infantil Integral, Misión Ternura modalidades Creciendo con Nuestros Hijos y Centros de Desarrollo Infantil.

Específicos:

- ✓ Fortalecer las habilidades sociales relacionadas con la capacidad de liderazgo y observación mediante técnicas vivenciales para el trabajo con grupos y la mediación con familias.
- ✓ Familiarizar a los participantes con el ciclo de la metodología experiencial.
- ✓ Orientar la planificación de actividades para la consejería familiar con las mujeres gestantes.
- ✓ Orientar la planificación de actividades para la consejería familiar con las mujeres gestantes.

III. Metodología

Los contenidos se desarrollaron a través de la metodología experiencial, es decir; centrada en la experiencia concreta, la reflexión guiada sobre la experiencia, sistematización y conceptualización y aplicación práctica sobre lo aprendido, que muchas de las actividades pueden ser aplicadas s en territorio por las educadoras.

IV. Desarrollo de actividades:

Día 1

Lunes 11 de marzo de 2019

1. Habilidades para el trabajo con grupos

- Liderazgo, trabajo con grupos intergeneracionales
- Capacidad de resolver problema
- Empatía

2. Habilidades para el trabajo con grupos

- Metodología experiencial.

Día 2

Martes 12 de marzo de 2019

3. Habilidades pedagógicas

- Habilidad para observar y responder a las señales del niño
- Capacidad de análisis y síntesis
- Auto regulación y manejo del estrés adulto

4. Gestión de la modalidad

- Metodología de consejerías familiares

Día 3

Miércoles 13 de marzo de 2019

5. Ejecución de la modalidad

- Planificación de las atenciones a las madres gestantes
- Formato de planificación

V. Compromisos

- ✓ Los participantes se comprometen a replicar los temas del taller de capacitación al equipo de educadoras.
- ✓ Guiar al equipo de educadoras en la planificación y atención a la mujer gestante.

VI. Resultados:

40 personas entre Coordinadores Técnicos, Educadores de apoyo, Educadoras familiares, Coordinadoras CDI, Analistas de los servicios de Desarrollo Infantil Integral Misión Ternura modalidades CNH y CDI están en la capacidad de:

- *Ejercer liderazgo con el equipo a su cargo.*
- *Afrontar el malestar emocional y manejo del estrés en el desarrollo de las consejerías.*
- *Implementar procesos de capacitación en base a la metodología experiencial.*
- *Dar asistencia técnica en la ejecución metodológica de las consejerías familiares.*
- *Guiar en la planificación y atención a la mujer gestante.*

VII. Anexo:

- ✓ Registros de asistencia

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
11/03/2019	000002157-2211	Hospedaje	80.00
11/03/2019	000008276	Alimentación	10.00
11/03/2019	000008277	Alimentación	12.00
12/03/2019	000017145	Alimentación	10.00
12/03/2019	000008285	Alimentación	12.00
11/03/2019	0000521	Transporte	16,00
SUMAN:			USD 140.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	11-03-2019	13-03-2019	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 hh:mm	04:30	23:30	

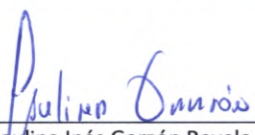
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PÚBLICO	DOMICILIO-TABABELA	11-03-2019	04:30	11-03-2019	05:30
AÉREO	TAME	TABABELA - MANTA	11-03-2019	06:10	11-03-2019	07:10
TERRESTRE	PÚBLICO	MANTA - PORTOVIEJO	11-03-2019	07:10	11-03-2019	08:10
TERRESTRE	PÚBLICO	PORTOVIEJO-MANTA	13-03-2019	18:30	13-03-2019	19:30
AÉREO	TAME	MANTA -TABABELA	13-03-2019	20:50	13-03-2019	21:50
TERRESTRE	PÚBLICO	TABABELA - DOMICILIO	13-03-2019	22:30	13-03-2019	23:30

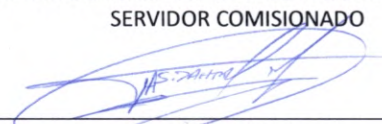
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

AUTORIZACION: 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**

 Lcda. Paulina Inés Garzón Revelo Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 Esp. Milton Tasipanta Director de Servicios de Atención Domiciliar	 Msg. Tatiana León Álvarez SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

RUC 1713649703001
FACTURA SERIE 001-001

Cooperativa IESS-FUT S13K S13-30 y OE5T

Tel.: 4509-467 0969 629-000

Quito - Ecuador

AUTORIZACIÓN: 28 / DICIEMBRE / 2018
VÁLIDO HASTA: 28 / DICIEMBRE / 2019

Señor (es):.

Fecha: 11 de Marzo 2019 RUC/CI 0603030834

Dirección:

Telf.:

JAIME ENRIQUE MORENO GUERRERO (GRÁFICAS PISCIS) RUC 1704744273001 AUTORIZACIÓN 1276
AV. TNTE. HUGO ORTIZ N° S 13-34 / DESDE 501 AL 600
Original: ADQUIRENTE / C...

Original: **ADQUIRENTE** / Cópia Celeste: **EMISOR**

Unglückliche Fälle

Teléfono: 2633465 - Portoviejo - Manabí - Ecuador

FACTURA SERIE 003-001 000002157

Autorización S.R.L. 1122723127 R.U.C. 1303601940001

Día	Mes	Año
11	03	2013

Sr.(es): Felipe Ines baez Keule

C.I./R.U.C.: 0603050859

Telefóno:

Dirección: 2010

G. de Remisión:

[illegible]

Imprenta "LINEA GRAFC" - SOLOZANO CEDEÑO ROSA ALBA - R.U.C. 1302046949001 - Avul. 109x42 - Telfs.: 2356-449 - 09908383342
Fecha de Autorización: 08-MAYO-2018 - Fecha de Caducidad: 06-MAYO-2019 - Impreso del 000001501 al 000002500

Fecha de Autorización: 08-MAYO-2018 - Fecha de Caducidad: 08-MAYO-2019 - Impreso del 000001501 al 000002500

GRAFICAS LZ · Zambrano Intriago Maria Alexandra · RUC 1310180060001 · AUT. 10340 · Tel.: 2634514 · www.graficasluz.com.ec



RESTAURANTE EL HAROLD
Guale Zambrano
Jorge William

Dir.: Centro de Portoviejo Calle
Chile s/n y Pedro Gual

Teléfono: 2630896 - 0968719761 - 0994364024

Calificación Artesana # 00981

Aut. SRI 1124048208

R.U.C. 1310816119001

FACTURA

Series 001-001-

000008276

111

Paulina Inés Carzón

Dirección: Quito

RUC/CI: 0603030834 / Guía Remisión:

[illegible]

Original submitted 10/11/2013

GRAFICAS IZ - Zambrano Intiracion Maria Alexandra - RUIC 1310180060001 - AUT. 10340 - Tel.: 2634514 - www.graficasiz.com.ec

GRAFICAS IZ - Zambrano Intiracion Maria Alexandra - RUIC 1310180060001 - AUT. 10340 - Tel.: 2634514 - www.graficasiz.com.ec



RESTAURANTE EL HAROLDO
Guale Zambrano
Jorge William

Dir.: Centro de Portoviejo Calle

Telfs.: 2630896 - 0968719761 - 0904344024

Calificación Artesana # 00981
Aut. CPT 112404888

Aut. SRI 1124048208

R.U.C. 1310816119001

FACTURA

Serie 001-001-

000008277

DÍA MES AÑO

Dr. (S) Paulina Inés Gargón

Dirección: ... 2518

U/C/I: 0603030834 ☒ Guía Remisión:

[illegible]

—Banco de España, Cópia EMISOR

GRAFICAS LLZ - Zambrano Intriago Maria Alexandra - RUC 13101800600001 - AUT. 10340 - Tel.: 2634514 - www.elfincaillz.com.ec

GRAFICAS LLZ - Zambrano Intriago Maria Alexandra - RUC 13101800600001 - AUT. 10340 - Tel.: 2634514 - www.elfincaillz.com.ec

CEVALLOS MENDOZA DIXI ELIZABETH
HOSTAL "LUDI"

Dirección Matriz y Establecimiento: Av. Manabí s/n y Alajuela
 Teléfono: 2633465 - Portoviejo - Manabí - Ecuador

FACTURA SERIE 003-001 000002211

Autorización S.R.I. 1122723127 R.U.C. 1303601940001

Día	Mes	Año
26	03	2019

Sr. (es): Paulina Ines Gorzon Revelo

C.I. / R.U.C.: 0603030834 Teléfono: _____

Dirección: Quito G. de Remisión: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	hospedaje		71,42
Desde: 11/03/2019			
hasta: 13/03/2019			

ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor	OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD	SUB-TOTAL	71,42
FORMA DE PAGO		DESCUENTO	
EFFECTIVO ☐ DINERO ELECTRÓNICO ☐ TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO ☐ OTROS ☐		IVA 0%	
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO		IVA 12%	8,58
RECIBO CONFORME	FIRMA AUTORIZADA	VALOR TOTAL \$	80,00

Imprenta "LINEA GRAFC" - SOLÓRZANO CEDENO ROSA ALBA - R.U.C. 1302046949001 - Aut. 10942 - Telfs.: 2358-449 - 0990834342
 Fecha de Autorización: 08-MAYO-2018 - Fecha de Caducidad: 08-MAYO-2019 - Impreso del 000001501 al 000002500



Memorando Nro. MIES-CZ-4-2019-004-M

Portoviejo, 25 de febrero de 2019

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

ASUNTO: Alcance a Memorando Nro. MIES-CZ-4-2019-1000-M -Solicitud de cambio de fecha para taller Inicial de la Guía Metodológica de la Modalidad Misión Ternura CNH

En referencia a Memorando Nro.MIES-CZ-4-2019-1000-M de fecha 25 de febrero de 2019, en el cual se solicita cambio de fecha para el Taller Inicial de la Guía Metodológica de la Modalidad Misión Ternura CNH.

En el segundo párrafo se mencionada lo siguiente:

"Mediante memorando MIES-SDII-2019-0222-M, se convoca a participar en el taller de socialización de la Guía Metodológica Misión Ternura CNH, dirigido a Técnicos Zonales y Distritales, Coordinadores Territoriales, Educadores de Apoyo y Analistas Distritales CDI, de acuerdo a las fechas establecidas en el cronograma remitido por la Subsecretaría, a la Coordinación Zonal 4, le corresponde los días 28, 29 y 01 de Marzo 2019; Sin embargo es nuestra responsabilidad dar a conocer que se suscitaron problemas de logística para la delegación de Quito, a más de las actividades previamente planificadas, por cuanto solicitamos muy respetuosamente, nos permita cambiar la fecha de realización del taller, la misma que de acuerdo a la planificación de actividades Distritales y Zonal, sería para el 11, 12 y 13 de Marzo del 2019, previo a la coordinación y acuerdo con la técnica asignada a la Zona"

Motivo por el cual se realiza el alcance, ya que por error involuntario se mencionó 28, 29 y 01 de marzo de 2019, siendo lo correcto 27, 28 de febrero y 01 de marzo de 2019.

Atentamente,

Blgo. Guido Amauri Mosquera Martínez
COORDINADOR ZONAL 4

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-CZ-4-2019-1000-M

Portoviejo, 25 de febrero de 2019

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

ASUNTO: Solicitud de cambio de fecha para taller Inicial de la Guía Metodológica de la Modalidad Misión Ternura CNH

La Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral, a través de Misión Ternura promueve la creación y asegurar las condiciones para la protección integral de las niñas y niños desde la gestación y durante la primera infancia, por tanto las acciones y procesos están dirigidos a desarrollar políticas públicas intersectoriales efectivas y potenciar las capacidades de los equipos técnicos de las modalidades de Desarrollo Infantil Integral.

Mediante memorando MIES-SDII-2019-0222-M, se convoca a participar en el taller de socialización de la Guía Metodológica Misión Ternura CNH, dirigido a Técnicos Zonales y Distritales, Coordinadores Territoriales, Educadores de Apoyo y Analistas Distritales CDI, de acuerdo a las fechas establecidas en el cronograma remitido por la Subsecretaría, a la Coordinación Zonal 4, le corresponde los días 28, 29 y 01 de Marzo 2019; Sin embargo es nuestra responsabilidad dar a conocer que se suscitaron problemas de logística para la delegación de Quito, a más de las actividades previamente planificadas, por cuanto solicitamos muy respetuosamente, nos permita cambiar la fecha de realización del taller, la misma que de acuerdo a la planificación de actividades Distritales y Zonal, sería para el **11, 12 y 13 de Marzo del 2019**, previo a la coordinación y acuerdo con la técnica asignada a la Zona.

Así mismo confirmamos nuestra participación el día de hoy 25 de en la videoconferencia, para organizar los detalles relacionados al evento en mención.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Blgo. Guido Amauri Mosquera Martínez
COORDINADOR ZONAL 4

Referencias:
- MIES-SDII-2019-0222-M

**Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0222-M****Quito, D.M., 22 de febrero de 2019**

PARA: Sr. Mgs. Carlos Daniel Suárez Procel
Coordinador Zonal 1

Sr. Abg. Colón Alain Vélez Ramírez
Coordinador Zonal 8

Sr. Mgs. Francisco German Escobar Montenegro
Coordinador Zonal 3

Sr. Blgo. Guido Amauri Mosquera Martínez
Coordinador Zonal 4

Sra. Mgs. María Lorena Guillen Gaibor
Coordinadora Zonal 6

Sra. Ing. Mónica Alexandra Guevara Yáñez
Coordinadora Zonal 2

Srta. Lcda. Rocio Granda Ochoa
Coordinadora Zonal 7

Sra. Lcda. Silvana Jacqueline Haro Ruíz
Coordinadora Zonal 9

Sra. Lcda. Yina del Pilar Quintana Zurita
Coordinadora Zonal 5

Sr. Psic. Adans Robinson Bermeo Merchan
Director Distrital Gualaceo

Sr. Mgs. Alex Mauricio Núñez Mejía
Director Distrital Orellana

Sra. Abg. Amanda Guadalupe Arboleda Rodriguez
Directora Distrital Guayas - 1

Sra. Ing. Ana Verónica Conforme Franco
Directora Distrital Portoviejo

Srta. Ing. Angélica Lagerloff Looor Cornejo
Directora Distrital Chone



Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0222-M

Quito, D.M., 22 de febrero de 2019

Srta. Mgs. Bertha Betsabe Vélez Vélez
Directora Distrital Quito Sur

Sra. Dra. Carmen Del Rocio Arias Guanin
Directora Distrital Rumiñahui

Sr. Ing. Cruz Alfredo Plaza Angulo
Director Distrital de San Lorenzo

Sr. Ing. Daniel Bernardo Vasconez Moscoso
Director Distrital Guayas - 3

Sr. Mgs. Diego Hernán Borja Escobar
Director Distrital Guaranda

Ing. Digna Patricia Barba Carrasco
Directora Distrital Latacunga, Encargada

Sra. Doris Alexandra Duque Villavicencio
Directora Distrital Calvas

Sr. Econ. Edwin Enrique Feijoo Roman
Director Distrital Guayas - 2

Sra. Soc. Elba Del Carmen Gamez Barahona
Directora Distrital Quito Centro

Sra. Lcda. Elena Beatriz Larrea Jarrín
Directora Distrital Ibarra

Sra. Lcda. Ingrid Johanna Ortiz Ortega
Directora Distrital del Empalme

Sr. Mgs. Ivan Vicente Rivadeneira Valarezo
Director Distrital de Piñas

Sr. Lcdo. Jaime Vladimir Velasco Barba
Director Distrital Tulcán

Sr. Soc. Jandry Bolivar Vilela Rey
Director Distrital de Machala



MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0222-M

Quito, D.M., 22 de febrero de 2019

Sr. Dr. Olguer Fabricio Velastegui Naranjo
Director Distrital Ambato

Sra. Lcda. Piedad Del Rocío Fernández Veintimilla
Directora Distrital Zamora

Sr. Roberto Bolívar López Fuertes
Director Distrital Tena

Rolando Rodrigo Morales Hidalgo
Director Distrital Puyo

Teresita del Pilar Cabrera Salazar
Directora Distrital Cuenca

Sra. Lcda. Vanessa Maribel Jalka Macias
Directora Distrital Salitre

Sra. Ing. Ximena Del Carmen Pozo Mites
Director Distrital Lago Agrio , Encargada

ASUNTO: Convocatoria al Taller Inicial de la Guía Metodológica de la Modalidad Misión Ternura CNH

El Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES, en calidad de ente rector de la política pública de Inclusión Social, Ciclo de Vida y Familia y en el marco del Plan Toda Una Vida, gestiona la intervención emblemática Misión Ternura, que tiene por meta reducir la prevalencia de desnutrición en el país, incrementar la lactancia materna, y mejorar las oportunidades y ambientes de cuidado, crecimiento y desarrollo infantil integral.

La Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral mediante la intervención Misión Ternura se centra en crear y asegurar las condiciones para la protección integral de las niñas y niños desde la gestación y durante la primera infancia, por tanto las acciones y procesos están dirigidos a desarrollar políticas públicas intersectoriales efectivas y potenciar las capacidades de los equipos técnicos de las modalidades de Desarrollo Infantil Integral.

Para operar las modalidades la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, ha iniciado el proceso de fortalecimiento de capacidades para la aplicación de la política pública que se operativiza mediante normas técnicas y guías operativas de las modalidades.

Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0222-M

Quito, D.M., 22 de febrero de 2019

Srta. Mgs. Karina del Rocío Vera Tomalá
Directora Distrital Salinas

Sra. Ing. Leida Elizabeth Chacón Pico
Directora Distrital de Manta

Sra. Mgs. Lissetty Cecibell Carrión Auria
Directora Distrital Quevedo

Lcd. Luis Alberto Moreta Silva
Director Distrital Santo Domingo de los Tsachilas, Encargado

Sra. Lcda. Lupe Martha Ruiz Chavez
Directora Distrital Riobamba

María de Lourdes Quishpe Pazmiño
Directora Distrital Quito Norte

Srta. Lcda. María José Salvador Cabello
Director Distrital

Maria Juliana Daza Mendoza
Directora Distrital Jama, Encargada

Srta. Mgs. Mariana Paola Quiroga Toapanta
Directora Distrital San Cristobal

Sra. Martha Eulalia Neira
Directora Distrital Azogues, Encargada

Sra. Ing. Martha Leonisa Estupiñán Montaña
Directora Distrital Esmeraldas, Encargada

Sra. Psic. Maryuri Pilar Bustamante Huilcapi
Directora Distrital Babahoyo

Srta. Lcda. Nila Shuarita Ankuasha Shacay
Directora Distrital Morona, Encargada

Sra. Ing. Nirvana Natali Quishpe Pauta
Directora Distrital Loja



**Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0222-M****Quito, D.M., 22 de febrero de 2019**

En este contexto, se convoca al Taller Inicial de la Guía Metodológica de la Modalidad Misión Ternura CNH que se realizará en las instalaciones de las oficinas Zonales de acuerdo al siguiente cronograma:

ZONA	CRONOGRAMA TALLER
Zona 1	27,28 febrero y 1 de marzo
Zona 2	27,28 febrero y 1 de marzo
Zona 3	6,7 y 8 de marzo
Zona 4	27,28 febrero y 1 de marzo
Zona 5	27,28 febrero y 1 de marzo
Zona 6	13, 14 y 15 de marzo
Zona 7	13,14 y 15 de marzo
Zona 8	6, 7 y 8 de marzo
Zona 9	27,28 febrero y 1 de marzo

El taller se desarrollará en jornada completa de 8 horas diarias (8h00 a 17h00).

Las Coordinaciones Zonales y Direcciones Distritales deberán asegurar los recursos financieros para la movilización y viáticos de los equipos técnicos a las sedes donde se desarrollen los talleres.

Equipo de facilitación:

<u>Equipo Capacitador / Cofacilitador</u>			
ZONA	FACILITADOR	COFACILITADOR	LUGAR
Zona 1	Marco Quishpe	Patricia Peñafiel	Ibarra
Zona 2	Blanca Báez	Sandra Gómez	Tena
Zona 3	Carmen Morocho	Olga Segovia	Ambato
Zona 4	Paulina Garzón	Betsy Vélez	Portoviejo
Zona 5	Mónica Guerrero	Xavier Gastiaburo	Babahoyo
Zona 6	Miguel Cullacay	Sandra Allauca	Cuenca
Zona 7	Lorena Andrade	Fanny Cárdenas	Loja
Zona 8	Yenny Yaguari	Patricia Yagual	Guayaquil
Zona 9	Mayra Molineros	Lourdes Pérez	Quito

Participantes:

**Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0222-M****Quito, D.M., 22 de febrero de 2019**

Cada Coordinación Zonal debe convocar a un grupo de 35 participantes de acuerdo a los siguientes cargos y número.

Zona	Técnica/o DII Zonal	Técnica/o DII Distrital	Coordinadora/or Territorial	Educadora/or de Apoyo	Coordinadora/ CDI	Total
1	1	2	12	12	8	35
2	1	1	11	11	11	35
3	1	2	14	14	4	35
4	1	2	15	13	4	35
5	1	3	15	13	3	35
6	1	2	22	3	7	35
7	1	2	15	13	4	35
8	1	1	13	12	8	35
9	1	3	10	7	14	35
TOTAL	9	18	127	98	63	315

Los participantes deberán cumplir el siguiente perfil:

- Experiencia profesional en los servicios de Desarrollo Infantil Integral.
- Experiencia y habilidades como facilitadores de procesos.
- Actitud pro-activa y de liderazgo.
- Trabajo en equipo y capacidad de resolución de conflictos.

Logística y materiales:

Cada Coordinación Zonal delegará un funcionario responsable para la logística que acompañará los tres días del taller. Asimismo garantizará un local que preste las condiciones adecuadas para el trabajo en grupos y un total de 35 participantes; y los siguientes equipos y materiales:

- Pizarra
- Papelógrafos
- Hojas de papel bond
- Marcadores (permanentes, tiza líquida)
- Cinta adhesiva Masking
- Infocus (proyector)
- Computadora portátil



MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0222-M

Quito, D.M., 22 de febrero de 2019

- Hoja de registro de asistencia,

Se informa que para coordinar detalles del taller, se ha organizado una videoconferencia para el lunes 25 de febrero de 2019 a las 14h30.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez

SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Copia:

Sr. Espc. Milton Iván Tasipanta Centeno
Director de Servicios de Atención Domiciliar

Sr. Mgs. Samuel Isaías Pilco Tarira
Director de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

Sr. Lcdo. Marco Guillermo Quishpe Espinosa
Servidor Público 4

Sra. Dra. Blanca Marina Báez Pérez
Técnica de Familias

Sra. Dra. Carmen Narcisa Morocho Gómez
Servidor Público 3

Mgs. Mónica Beatriz Guerrero Vargas
Técnica de Nacional de CDI

Srta. Lcda. Paulina Inés Garzón Revelo
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Sra. Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros
Servidor Público 6

Sr. Lcdo. Miguel Antonio Cullacay Siguencia
Analista de Contenidos

Sra. Lcda. Yenny Alexandra Yaguari Bautista
Servidor Público 7

Sra. Lcda. Mariana de Lourdes Pérez García
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Lcd. Mayra Alejandra Molineros Ochoa
Servidor Público 5

800 007

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0222-M

Quito, D.M., 22 de febrero de 2019

mp/mt



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



Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0221-M

Quito, D.M., 22 de febrero de 2019

PARA: Sr. Lcdo. Marco Guillermo Quishpe Espinosa
Servidor Público 4

Sra. Dra. Blanca Marina Báez Pérez
Técnica de Familias

Sra. Dra. Carmen Narcisa Morocho Gómez
Servidor Público 3

Mgs. Mónica Beatriz Guerrero Vargas
Técnica de Nacional de CDI

Srta. Lcda. Paulina Inés Garzón Revelo
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Sra. Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros
Servidor Público 6

Sra. Lcda. Mariana de Lourdes Pérez García
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Lcd. Mayra Alejandra Molineros Ochoa
Servidor Público 5

Sr. Lcdo. Miguel Antonio Cullacay Siguencia
Analista de Contenidos

Sra. Lcda. Yenny Alexandra Yaguari Bautista
Servidor Público 7

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA FACILITACIÓN DEL "TALLER INICIAL DE LA GUÍA
METODOLÓGICA DE LA MODALIDAD MISIÓN TERNURA CNH"

Por este medio, delego a ustedes como Facilitadores del "Taller Inicial de la Guía Metodológica de la Modalidad Misión Ternura CNH", que se realizará en las instalaciones de las oficinas zonales en jornada completa de 8 horas diarias (8h00 a 17h00), de acuerdo al siguiente detalle:

Equipo Capacitador / Cofacilitador				
ZONA	FACILITADOR	COFACILITADOR	LUGAR	FECHA
Zona 1	Marco Quishpe	Patricia Peñañiel	Ibarra	27,28 febrero y 1 de marzo
Zona 2	Blanca Báez	Sandra Gómez	Tena	27,28 febrero y 1 de marzo
Zona 3	Carmen Morocho	Olga Segovia	Ambato	6,7 y 8 de marzo
Zona 4	Paulina Garzón	Betsy Vélez	Portoviejo	27,28 febrero y 1 de marzo
Zona 5	Mónica Guerrero	Xavier Gastiaburo	Babahoyo	27,28 febrero y 1 de marzo
Zona 6	Miguel Cullacay	Sandra Allauca	Cuenca	13, 14 y 15 de marzo
Zona 7	Lorena Andrade	Fanny Cárdenas	Loja	13,14 y 15 de marzo
Zona 8	Yenny Yaguari	Patricia Yagual	Guayaquil	6, 7 y 8 de marzo
Zona 9	Mayra Molineros	Lourdes Pérez	Quito	27,28 febrero y 1 de marzo

**Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0221-M****Quito, D.M., 22 de febrero de 2019**

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente**Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

Copia:

**Sr. Espc. Milton Iván Tasipanta Centeno
Director de Servicios de Atención Domiciliar****Sr. Mgs. Samuel Isaías Pilco Tarira
Director de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil**

mp/mt

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



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Paulina Inés Garzón Revelo				
Cédula de identidad:	060303083-4	Fecha de requerimiento:	25 de febrero de 2019		
Cargo:	Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3	Dirección:	Servicio de Atención Domiciliar CNH		
RUTA			Nacional (x)	Internacional ()	
Ida:	Quito - Manta	Fecha:	11/03/2019	Hora:	06:10
Retorno:	Manta-Quito	Fecha:	13/03/2019	Hora:	20:50
N° de Documento	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0221-M Memorando Nro. MIES-CZ-4-2019-1000-M				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.

Paulina Garzón

Firma del Requirente

Nombre: Paulina Inés Garzón Revelo

CI: 060303083-4

Cargo: Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Milton Tasipanta

Autorizado Jefe Inmediato

Nombre: Milton Tasipanta

C.I: 1710054949

Cargo: Director de Servicios de Atención Domiciliar

Observaciones:

Leonor Cobo Vargas

Autorizado: Leonor Cobo Vargas

COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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.

27 FEB.
 MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
 DIRECCIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

003

GARZONREVELO/PAULIN
ETKT: 2692134938348
FREQUENT FLYER

FROM UIO	TO MEC
FLIGHT EQ 0131	DATE 11MAR19
DEPARTURE TIME 06:10	CLASS L
SEAT 7B	GATE B1
BOARDING TIME 05:40	
SPECIAL SERVICE	

Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJES

FECHA: 14 MAR 2019 9:00
HORA:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *Paulin*

tame

Boarding pass
Pase a bordo

2692134938348 0674731

Passenger Name/Nombre del pasajero
GARZONREVELO/PAULIN

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MEC	UIO	EQ132
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
R	11MAR	2050
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2020	2	15F
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
1	9	15

tame.com.ec

13-137

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

137

18

02

19

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	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$16,524.57
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$4,993.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$21,517.57
TOTAL										

SON: VEINTIUN MIL QUINIENTOS DIECISIETE DOLARES CON 57/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. IVONNE TATIANA LEÓN ¿ SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y REEMBOLSO DE PASAJES AL INTERIOR DEL SEÑOR DIRECTOR DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA TERRITORIO PARA EFECTUAR SEGUIMIENTO Y BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-2019-0154-M DE FECHA 15/02/2019. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE. REF.C.P 009

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/02/2019	Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**Certificación N°: **137****DATOS GENERALES**

Cédula No.	0603030834	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	GARZON REVELO PAULINA INES	Nivel:	ACTIVO
Fecha	11/03/2019	Hora	04h30
Retorno:	13/03/2019	Hora	23h30
Salida:	11/03/2019	Ciudad:	PORTOVIEJO

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	0,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160,00

Residencia **#N/A**

#N/A

#N/A

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	80,00
			ALIMENTACION	44,00
			MOVILIZACION	16,00
		Total reembolso		124,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		160,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	112,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Valor que justifica el funcionario		160,00	
Saldo a favor de MIES		0,00	
b) Total por reembolso de gastos		16,00	
c) Total por liquidacion de compras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario		176,00	

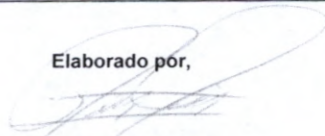
5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	

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,


 PAÚL DÍAZ
 ANALISTA FINANCIERO

Quito, 29 de abril de 2019