



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000
No. CUR: 2561 Tipo Registro: DEV
Monto: 80,00
IVA: 0,00
Sub Total: 80,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 80,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 12196035789

PEREZ GARCIA MARIANA DE LOURDES, VIAJE A EL EMPALME
QUEVEDO, VALIDACION DE LA APLICACION DE LAS FICHAS DE LAS
CONSEJERIAS DE LENGUAJE, JUEGO, SALUD Y NUTRICION,
ENTORNOS PROTECTOPRES, A NIÑOS, NIÑAS EN MODALIDADES CNH,

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	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

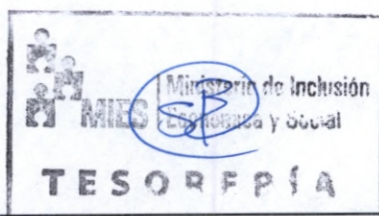
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00



14/14

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	2561	2534
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M	1322	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1703855542	PEREZ GARCIA MARIANA DE LOURDES			

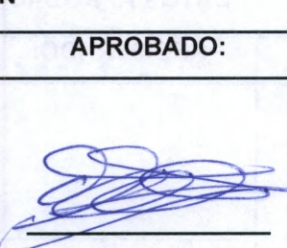
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: PEREZ GARCIA MARIANA DE LOURDES, VIAJE A EL EMPALME QUEVEDO, VALIDACION DE LA APLICACION DE LAS FICHAS DE LAS CONSEJERIAS DE LENGUAJE, JUEGO, SALUD Y NUTRICION, ENTORNOS PROTECTOPRES , A NIÑOS, NIÑAS EN MODALIDADES CNH, CCRA Y CDI, DEL 23 AL 24-04-2019. CONTROL PREVIO PD-XE-NG.

DATOS APROBACIÓN

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



012

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	2561	2534	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M	1322		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1703855542	PEREZ GARCIA MARIANA DE LOURDES				

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

011

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	2534	2534
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M	1322	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1703855542	PEREZ GARCIA MARIANA DE LOURDES			

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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: PEREZ GARCIA MARIANA DE LOURDES, VIAJE A EL EMPALME QUEVEDO, VALIDACION DE LA APLICACION DE LAS FICHAS DE LAS CONSEJERIAS DE LENGUAJE, JUEGO, SALUD Y NUTRICION, ENTORNOS PROTECTOPRES, A NIÑOS, NIÑAS EN MODALIDADES CNH, CCRA Y CDI, DEL 23 AL 24-04-2019

2561

DATOS APROBACIÓN

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

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

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

DATOS GENERALES

Cédula No.	1703855542	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	PEREZ GARCIA MARIANA DE LOURDES	Nivel:	0
Salida:	23/04/2019 05h15	Retorno:	24/04/2019 19h30
		Ciudad:	EL EMPALME / QUEVEDO

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	0,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

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	27,00
			ALIMENTACION	30,00
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	57,00

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 80,00

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 80,00

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 **NO** cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, **NO** es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

PAÚL DÍAZ
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 30 de abril de 2019

CONTROL PREVIÓ: ☒
PRESUPUESTO: ☒
CONTABILIDAD: ☒
TESORERÍA: ☒
DESCONCENTRADOS: ☒

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

RECTOR/A FINANCIERO/A MIES
30 ABR 2019

Fecha: 26 ABR 2019

Hora:

MINISTERIO DE
INCLUSIÓN ECONÓMICA
Y SOCIAL



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

009

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2019-0096-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
22-04-2019

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARIANA DE LOURDES PÉREZ GARCÍA		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE ATENCIÓN DOMICILIAR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL El Empalme - Guayas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
23-04-2019	05H15	24-04-2019	19h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MARIANA DE LOURDES PÉREZ GARCÍA, MÓNICA BEATRIZ GUERRERO VARGAS, SILVANA MELO, MARIO ANDY

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Validación de la aplicación del contenido de las fichas de las consejerías de Lenguaje, Juego, Salud y Nutrición, Entornos Protectores, a niños, niñas en modalidades CNH, CCRA y CDI, mujeres gestantes en actividades individuales, y grupales.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - EL EMPALME	23-04-2019	05H15	23-04-2019	10H45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	EL EMPALME - QUEVEDO	23-04-2019	19H05	23-04-2019	19H40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUEVEDO - EL EMPALME	24-04-2019	07H15	24-04-2019	07H40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	EL EMPALME - QUITO	24-04-2019	13H40	24-04-2019	19H30

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12196035789
---------------------------------	-------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
MARIANA DE LOURDES PÉREZ GARCÍA ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR	ESP. MILTON TASIPANTA CENTENO 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 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.
SAMUEL PILCO TARIRA SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL ENCARGADO	

FINANCIERA
Secretaría

15h30
Hora:

819

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2019-0096-M

FECHA DE INFORME: 25-04-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MARIANA DE LOURDES PÉREZ GARCÍA

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

EL EMPALME - GUAYAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MARIANA DE LOURDES PÉREZ GARCÍA, MONICA BEATRIZ GUERRERO VARGAS, SILVANA MELO, MARIO ANDY

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

DÍA 1: Martes 23-04-2019

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
05h15	10h45	Salida del domicilio y traslado a la ciudad de El Empalme en transporte institucional.
10H45	12H30	Reunión con el equipo de la Zona y del Distrito El Empalme para realizar la validación de las fichas de Juego, Lenguaje, Salud y Nutrición y Entornos Protectores. Se trabajarán los siguientes temas: - Socialización de los lineamientos y presentación de la metodología de trabajo. - Lectura de fichas de observación. - Lectura de las fichas de Juego, Lenguaje, Salud y Nutrición, Entornos Protectores por parte de las educadoras/es. - Revisión de la logística y distribución de los equipos por modalidad CNH, CDI y CCRA. - Entrega de las fichas y materiales a ser utilizados.
12h30	13h30	-Almuerzo
13H30	17H30	- Salida a territorio para validación de la aplicación de fichas para la atención grupal a niños y niñas de 19 a 24 meses en la Unidad de Atención CNH Las Ternuritas Felices. Parroquia Velasco Ibarra
17H30	19h05	-Sistematización de las fichas aplicadas por parte de todo el equipo validador (Equipos: Nacional, Zonal, Distrital, Equipo de soporte y Operación de unidades de atención) - Distribución de los equipos, fichas y materiales para la aplicación del día siguiente.
19h05	19h40	-Traslado de El Empalme a la ciudad de Quevedo para hospedaje.

DÍA 2: Miércoles 24-04-2019

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
07H15	7H40	-Salida de la ciudad de Quevedo El Empalme.
07h40	12h30	-Salida a territorio, para validación de la aplicación de fichas en la modalidad CCRA. Parroquia Velasco Ibarra. Unidad de Atención Cristóbal Colón: Atención individual a niños de 13 meses y 34 meses.
12h30	13h10	-Sistematización de las fichas aplicadas por parte de todo el equipo validador (Equipos: Nacional, Zonal, Distrital, Equipo de soporte y Operación de unidades de atención)
13h10	13h40	-Almuerzo
13h40	19h30	-Salida de la ciudad de El Empalme al domicilio en Quito

PRODUCTOS:

- Aplicación de una ficha grupal a niñas y niños de 19 a 24 meses de edad – Modalidad CNH
- Aplicación de dos fichas individuales a niñas y niños de 13 y 34 meses de edad – Modalidad CCRA
- Validación de 9 fichas para las consejerías de Juego, Lenguaje y Entornos Protectores en la modalidades CNH y CCRA.

- Dos fichas de observación registrada la aplicación de las fichas de las unidades de atención visitadas.

007

Se adjunta:

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	\$ MONTO (CON IVA)
23-04-2019	000030455	Alimentación	5,00
23-04-2019	001-001-000001705	Alimentación	15,00
23-04-2019	001-001-000001375	Alimentación	10,00
24-04-2019	003-001-000035691	Hospedaje	27,00
SUMAN:			USD\$ 57,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd- mmm-	23-04-2019	24-04-2019	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	05H15	19h30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO -EL EMPALME	23-04-2019	05H15	23-04-2019	10H45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	EL EMPALME-QUEVEDO	23-04-2019	19H05	23-04-2019	19H40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUEVEDO-EL EMPALME	24-04-2019	07H15	24-04-2019	07H40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	EL EMPALME-QUITO	24-04-2019	13H40	24-04-2019	19H30

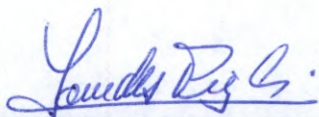
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES: NOS TRASLADAMOS AL HOTEL DEL EMPALME EN EL CUAL ME INFORMÓ EL RECEPCIONISTA QUE EN ESE MOMENTO NO HABÍAN HABITACIONES DISPONIBLES Y ME SUGIRIÓ QUE ME TRASLASE A QUEVEDO QUE SE ENCUENTRA A 20 MINUTOS Y QUE AHÍ EXISTEN MAYOR CANTIDAD DE HOTELES.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

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

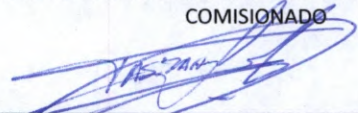
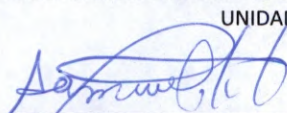


NOMBRE: MARIANA DE LOURDES PÉREZ GARCÍA
CARGO: Analista de Servicios de Atención Domiciliar

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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

NOMBRE: ESP. MILTON TASIPANTA CENTENO
CARGO: Director de Servicios de Atención Domiciliar

NOMBRE: SAMUEL PILCO TARIRA
CARGO: Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral Encargado

Espinei Santos Glenda Glidelly

VENTA AL POR MENOR POR COMISIONISTA
SERVICIOS DE ELABORACIÓN DE COMIDAS

Dir.: San Miguel Av. Manabí S/N y Cuadragésima Sexta
El Empalme - Guayas - Ecuador

006

FACTURA Serie: 001-001-000001375

R.U.C.: 1305298034001

Autorización SRI: 1123234374

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Fecha de Emisión: 23-04-2019

Señor: Lourdes Perez

RUC.: 1703855542

Telf.:

Dirección: Quito

G. Remisión:

CANT.	DETALLE	P. Unir.	TOTAL
	Consumo de alimentos		8,93

ORIGINAL ADQUIRIENTE - COPIA EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO
DINERO ELECTRÓNICO

TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO
OTROS

Subtotal 8,93
Descuento \$
I.V.A. 0 %
I.V.A. 12 % 1,07
TOTAL \$ 10⁰⁰

Imprenta "CASTILLO" Castillo García Ramón Alfredo - No. Autorización: 13692 - RUC: 0918932450001 - 0985699766
1301 al 1500 - 2 B. 100x2 Fecha De Autorización: 04/08/2018 - Fecha De Caducidad: 04/08/2019

Zamora Intriago Elia Sebastiana

SERVICIOS DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS

Dir.: Vía a Balzar Km. 5 Solar 99 ** Cel.: 0988878379

El Empalme - Guayas - Ecuador

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN: ACTIVIDADES DE SERVICIO HASTA \$ 420.00

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

NOTA DE VENTA Serie: 001-001-000001705

R.U.C.: 0910286681001

Autorización SRI: 1123765425

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Fecha de Emisión: 23-04-2019

Señor: Lourdes Perez

RUC.: 1703855542

Guía de remisión:

Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	P. Unir.	TOTAL
	Consumo Alimentos		15 ⁰⁰

ORIGINAL ADQUIRIENTE - COPIA EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO
DINERO ELECTRÓNICO
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO
OTROS

TOTAL \$ 15⁰⁰

ESTE VALOR
INCLUYE IVA

Imprenta "CASTILLO" Castillo García Ramón Alfredo
R.U.C.: 0918932450001 - Aut. SRI: 13692 - 0985699766
1501 al 1900 - 4 B. 100x2 Fecha De Autorización: 09/11/2018
Fecha De Caducidad: 09/11/2019

Firma Autorizada

RESTAURANTE D'GÉNESIS Y MARCELO

LOOR MONTES VICENTA MONSERRATE

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

Dir.: Vía Quevedo Km. 23 Crucita Av. 10 de Agosto
s/n y Pasaje de la Guardería Telf.: 2 722-191

NOTA DE VENTA

RUC.: 1711202547001

SANTO DOMINGO - ECUADOR

000030455

Fecha de: EMISIÓN 23. 04 2019
/ Día / Mes / Año

001-001-

AUT. N° 1124220506

CLIENTE:

CLIENTE: Lourdes Pérez

DIREC.:

DIREC.:

RUC:/C.I.:

RUC:/C.I.: 1703855542

TELF.:

[illegible]

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420 0

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO DÉBITO	
	DIVERO			
	ELECTRÓNICO		OTROS	

TOTAL \$	5-
----------	----

ESTE VALOR INCLUYE I.V.A.

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

IMP. RIERA 3703098 - RIERA MENDEZ NORBERTO LICARION RUC: 1706551163001 AUT. 2198

6 BL. # 30301 - 30900 • FECHA AUT. 01 - FEBRERO - 2019 • FECHA DE CADUCIDAD 01 - FEBRERO - 2020

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2019-0096-M4

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

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

ASUNTO: DELEGACIÓN AL DISTRITO EMPALME- ZONA 5, EL 23-24 DE ABRIL 2019

De mi consideración:

En el mes de marzo se realizó un taller con el equipo Técnico Nacional, Territorial y Consultoras BID, en el cual se propuso trabajar en el desarrollo de fichas de trabajo en ámbitos de Juego, Lenguaje, Entornos Protectores y Saludables, Mujer Gestante, Salud y Nutrición, con base al trabajo desarrollado por REACH UP, Famy Bolivia y Cuna Más - Perú.

En este contexto, se realizará la aplicación de las fichas que han sido desarrolladas en territorio a usuarios directos (niñas, niños y mujeres gestantes, tomando en cuenta criterios de: realidades locales (regiones: costa, sierra y oriente), ubicación (dispersas y concentradas), modalidad de atención (Individual y grupal).

Con estos antecedentes, delego a usted se traslade al Distrito Emplame el 23 y 24 de abril de 2019, para Validar las Fichas de Juego, Lenguaje, Mujer Gestante, Entornos Protectores y Saludables, Salud y Nutrición, en territorio con el personal técnico operativo de desarrollo infantil integral de la Zona 5.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Espc. Milton Iván Tasipanta Centeno
DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

mp



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. 10266

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 2019-04-23 Hora 05:00 Hasta 2019-04-24 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LAS FUNCIONARIAS DE DESARROLLO INFANTIL

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-04-22

No. Comunicación MIES-SDII-DSCDI-2019-0157-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino EMPLME - GUAYAS

Kilometraje Inicio 292456

Kilometraje Fin 293302

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ANDY TAPUY MARIO GILBERTO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1500332828

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0817

Marca / Modelo SUZUKI SZ

Color PLATA

Número Matricula 168363

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. SAMUEL PILCO

Cargo DIRECTOR DE SERVICIOS DE CENTROS
DE DESARROLLO INFANTIL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-04-22 17:09



13-137

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	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 REQUIRENTE. REF.C.P 009

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/02/2019		