

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000  
No. CUR: 2694 Tipo Registro: DEV  
Monto: 79,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 79,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 79,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
PLANTA CENTRAL

Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 12009082821

PAREDES PERALTA MARIA SOL.- POR VIAJE A AMBATO, APLICACIÓN DE  
FICHA DE EXCEPCIONALIDAD POR COBERTURA DE CENTROS DE  
DESARROLLO INFANTIL, DEL 17 AL 18-04-2019. CONTROL PREVIO  
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        | 14/05/2019    | 79,00            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 79,00            | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  |  |

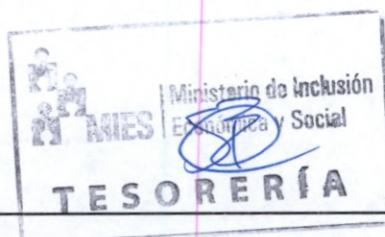
Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 79,00



16/10 plm

15/10/19

015

## 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 |                                                             | 09 05 2019        | 2694                      | 2673         |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                             | No.               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | SDII-2019-0152-M  | 1391                      |              |

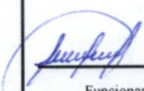
|                    |                                      |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                            | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                      | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                               | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1705369286 PAREDES PERALTA MARIA SOL |                   |              |     |     |     |

## 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 | 79.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 79.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 79.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 79.00 |

SON: SETENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: PAREDES PERALTA MARIA SOL - POR VIAJE A AMBATO, APLICACIÓN DE FICHA DE EXCEPCIONALIDAD POR COBERTURA DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL, DEL 17 AL 18-04-2019. CONTROL PREVIO PD-XE-NG.

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

MARIA ZANGA

014

**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 |                                                             | 09 05 2019        | 2694                      | 2673 |  |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                             | No.               | No. Expediente            |      |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | SDII-2019-0152-M  | 1391                      |      |  |

|                    |            |                           |              |     |     |     |  |  |
|--------------------|------------|---------------------------|--------------|-----|-----|-----|--|--|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:           | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |  |  |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:         |              |     |     |     |  |  |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación          | 0            |     |     |     |  |  |
| Beneficiario:      | 1705369286 | PAREDES PERALTA MARIA SOL |              |     |     |     |  |  |

**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         |                                                             | 09 05 2019        | 2673                      | 2673         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | SDII-2019-0152-M  | 1391                      |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS      | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                           |                   |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                            |                   |                           | 0            |
| Beneficiario:                          | 1705369286   | PAREDES PERALTA MARIA SOL                                   |                   |                           |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

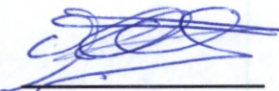
| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 56                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 79.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 79.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 79.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 79.00 |

SON: SETENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: PAREDES PERALTA MARIA SOL.- POR VIAJE A AMBATO, APLICACIÓN DE FICHA DE EXCEPCIONALIDAD POR COBERTURA DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL, DEL 17 AL 18-04-2019.

2694

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>09/05/2019 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

DIRECCIÓN FINANCIERA  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

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

|             |                           |          |                  |
|-------------|---------------------------|----------|------------------|
| Cédula No.  | 1705369286                | Cargo:   | ANALISTA         |
| Funcionario | PEREDES PERALTA MARIA SOL | Nivel:   | SP5              |
| Salida:     | 17/04/2019 06h00          | Retorno: | 18/04/2019 17h00 |
|             |                           | Ciudad:  | AMBATO           |

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

| Concepto                                                  | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|-----------------------------------------------------------|-------|---------|---------------|
| Viático                                                   | 80,00 | 1       | 80,00         |
| Viático                                                   | 40,00 | 0       | 0,00          |
|                                                           | 0,00  | 0       | 0,00          |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |       |         | 80,00         |

 Residencia **#N/A** **#N/A** **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       | 25,00 |
|       |                   |                | ALIMENTACION    | 30,00 |
|       |                   |                | MOVILIZACION    | 0,00  |
|       |                   |                | Total reembolso | 55,00 |

**4. LIQUIDACIÓN**

|                                                                     |         |       |       |  |
|---------------------------------------------------------------------|---------|-------|-------|--|
| <b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |         |       |       |  |
| Total de viáticos                                                   |         |       | 80,00 |  |
| (-) Anticipo entregado:                                             | CUR No. | 0,00  | 0,00  |  |
| Valor a Justificar                                                  | 70%     | 56,00 | 55,00 |  |
| Valor sin Justificar                                                | 30%     | 24,00 | 24,00 |  |
| Valor que justifica el funcionario                                  |         |       | 79,00 |  |
| Saldo a favor de MIES                                               |         |       | 0,00  |  |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>                             |         |       | 0,00  |  |
| <b>c) Total por liquidación de compras</b>                          |         |       | 0,00  |  |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>                             |         |       | 79,00 |  |

**5. OBSERVACIONES**

| No. |  |
|-----|--|
| 1   |  |
| 2   |  |

**5. RECOMENDACIÓN**

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

Elaborado por,

 PAÚL DÍAZ  
 ANALISTA FINANCIERO

Quito, 8 de mayo de 2019

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

 Favor atender requerimiento,  
 conforme normativa.

DIRECTORÍA FINANCIERA/MIES

8 MAY 2019



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-SDII-DSCDI-2019-0140-M

15-04- 2019

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
PAREDES PERALTA MARÍA SOL

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Ambato-Tungurahua

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

FECHA SALIDA  
(dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA  
(hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-  
mmm-aaaa)

HORA LLEGADA  
(hh:mm)

17/04/2019

06H00

18/04/2019

17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: María Sol Paredes Peralta, Patricia Barrera

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Aplicación de ficha de excepcionalidad por cobertura de Centros de Desarrollo Infantil de las Unidades del Distrito Ambato.

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- Ambato | 17/04/2019           | 06h00         | 17/04/2019           | 10h00         |
| Terrestre                                                 | Institucional        | Ambato-Quito  | 18/04/2019           | 13h00         | 18/04/2019           | 17h00         |

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: PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: 12009082821

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Leda. María Sol Paredes Peralta  
Analista de Desarrollo Infantil

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

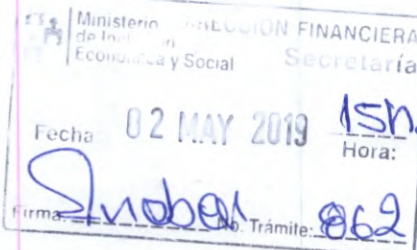
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Mgs. Tatiana León Álvarez  
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**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MEMORANDO Nro. MIES-SDII-DSCDI-2019-0140-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

25/04/2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
PAREDES PERALTA MARÍA SOL

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Ambato-Tungurahua

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

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: María Sol Paredes y Patricia Barrera

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**OBJETIVOS:**

- Aplicación de ficha de excepcionalidad por cobertura de Centros de Desarrollo Infantil de las Unidades del Distrito Ambato.

**Miércoles 17 de Abril de 2019**

|               |                                                                                                                                                                                         |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06h00 a 10h00 | - Traslado de Quito a Distrito Ambato                                                                                                                                                   |
| 10h00 a 11h30 | - Reunión con Director Distrital, Equipo de Analistas CDI, CNH Misión Ternura.                                                                                                          |
| 11h30 a 17h30 | - Aplicación de Fichas de Excepcionalidad en Ambato ( Pillaro) en los CDI Estrellitas Felices, Esperanza de los Niños , Mis Traviesitos, Nuevas Semillitas, Mundo Infantil, Niña María. |
| 17h30 a 19h00 | -Llenado de fichas de excepcionalidad y observaciones en Excel para informe y resultados.                                                                                               |
| 19h00 a 20h00 | -Traslado de Distrito Ambato a Hotel                                                                                                                                                    |

**Jueves 18 de Abril de 2019**

|               |                                                                  |
|---------------|------------------------------------------------------------------|
| 08h00 a 13h00 | - Aplicación de Fichas de Excepcionalidad en Ambato(Quisapincha) |
| 13h00 a 17h00 | - Traslado de Ambato a Quito.                                    |

**OBSERVACIONES:**
**CDI MASHI PURA 14657**

- Sector rural-disperso con población en pobreza y extrema pobreza.
- El espacio físico del CDI es reducido en comparación con la cobertura asignada; sobre todo en el espacio de alimentación en donde no hay un espacio para transitar ni para que los NN estén cómodos.
- La ventilación e iluminación es reducida.
- En el día de la visita no había agua en los baños.
- La puerta no cumple con la norma técnica ya que se abre hacia adentro y eso resta espacio.
- Se observó una grieta en el piso de entrada al CDI ya que la construcción es sobre un relleno de una quebrada.
- El CDI no tiene rótulo que lo identifique, ni timbre.
- Según el Coordinador del CDI, el local fue dado en comodato y la construcción es del Mies; se informó de esta situación a la Coordinadora Distrital MT, quien se comprometió a averiguar la situación.
- Número de educadoras según convenio: 3
- 20 NN tienen desnutrición.
- Más de 6 NN pasan a la Continuidad Educativa.
- Se ha identificado una mujer gestante y 3 NN menores de 11 meses a quienes se ha aplicado la ficha de

vulnerabilidad pero no están ingresados en el módulo respectivo ni reciben consejería.

- En función de la capacidad de la infraestructura, el número de educadoras, la excepcionalidad de 27 NN es pertinente.

#### **CDI ESTRELLITAS 14319**

009

- Sector rural-disperso con población en pobreza.
- 10 NN con desnutrición.
- Se ha identificado a 3 mujeres gestantes en el sector, pero no se ha aplicado ficha de vulnerabilidad.
- El estado de la infraestructura del CDI a nivel de las áreas interiores es aceptable, aunque no es “bueno”.
- La capacidad de la infraestructura es acorde a la cobertura asignada.
- Número de educadoras: 3
- La excepcionalidad de 27 NN es pertinente.

#### **CDI DULCES ABEJITAS 14654**

- Sector con Población en pobreza.
- La infraestructura tiene capacidad para 36 NN y está dada en comodato.
- El número de educadoras según convenio es de 4.
- El CDI está en buenas condiciones.
- Si bien el CDI “Dulces Abejitas” tiene una infraestructura para 36 NN y hay 4 educadoras, es necesario considerar los siguientes aspectos:

\*Más de 9 NN pasan a la Continuidad Educativa.

\*Los CDI “Dulces Abejitas”, “Amiguitos” y “Las Manzanitas”, están cercanos, lo que incide en un cruce de coberturas.

\* “Dulces abejitas” y “Amiguitos” son infraestructuras en comodato; Manzanitas, es una infraestructura prestada por el MSP.

- Entre las posibles razones para la dificultad de cumplir con una cobertura mayor, está la cercanía entre los CDI “Dulces Abejitas”, “Amiguitos” y “Las Manzanitas”.
- En función de estos aspectos la excepcionalidad es pertinente.

#### **CDI AMIGUITOS 14646**

- Sector con Población en pobreza y extrema pobreza.
- La infraestructura tiene capacidad para 36 NN y está dada en comodato.
- El número de educadoras según convenio es de 4.
- El CDI está en buenas condiciones.
- Debido a su cercanía con el CDI “Dulces Abejitas” Y “Manzanitas”, se produce un cruce de coberturas.
- Además hay que tener en cuenta que más de 6 NN pasan a la Continuidad Educativa. No se tienen datos de NN localizados.
- Por otro lado, la construcción es dada en comodato para uso exclusivo del CDI.
- En función de estos aspectos la excepcionalidad es pertinente.

#### **CDI LAS MANZANITAS 14834**

- Sector con Población en pobreza y extrema pobreza.
- La infraestructura tiene capacidad para 30 NN y es prestada por el MSP.
- El número de educadoras según convenio es de 3.
- Aunque el CDI está en buenas condiciones, una de las puertas de acceso requiere seguridad.
- El CDI está en buenas condiciones.

- El CDI está en buenas condiciones.
- Además, hay que tener en cuenta que más de 10 NN pasan a la Continuidad Educativa. No se tienen datos de NN localizados en el grupo etéreo de 1 a 3 años, ya que la Coordinadora no se encontraba en la unidad por encontrarse en período de lactancia.
- Al momento de la visita, uno de los educadores y la persona encargada de la externalización, se encontraban fuera de la unidad, observando mercadería en una furgoneta.
- Se informó del particular al Director Distrital, para que tome las medidas administrativas pertinentes.
- En función de la capacidad de la infraestructura, cruce de coberturas y número de educadoras, la excepcionalidad debe mantenerse.

#### CDI SUMAK WASI 33791

- Sector con Población en pobreza y extrema pobreza.
- La infraestructura está ubicada dentro del Mercado de Quisapincha y es de propiedad del GAD; tiene capacidad para 36 NN; se cuenta solo con 3 educadoras. La Coordinadora del CDI, solicitó un incremento de cobertura, pero no fue posible, ya que fue informada que no había recursos.
- Actualmente tiene 7 carpetas en espera.
- Según la Coordinadora del CDI, el GAD ha manifestado que podría apoyar con una nueva infraestructura en donde funcionaba antiguamente el Centro de Salud, tiene presupuesto para la construcción a futuro.
- El CDI está en buenas condiciones.
- Más de 8 NN pasan a la Continuidad Educativa.

#### PRODUCTOS:

- Fichas de excepcionalidad aplicadas en 7 CDI: CDI SUMAK WASI 33791, CDI LAS MANZANITAS 14834, CDI AMIGUITOS 14646, CDI DULCES ABEJITAS 14654, CDI ESTRELLITAS 14319, CDI MASHI PURA 14657
- Verificar cobertura existente
- Verificar estado de la infraestructura de los CDI
- Verificar capacidades de los CDI
- Determinar la excepcionalidad de los CDI en el distrito Ambato.
- Apoyar para el cumplimiento de la atención en el servicio CDI

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO      | MONTO (CON IVA)  |
|------------|-------------------|---------------|------------------|
| 17/04/2019 | 001-001-0001364   | Alimentación  | 10,00            |
| 17/04/2019 | 002-001-007849    | Alimentación  | 10,00            |
| 17/04/2019 | 002-001-007852    | Alimentación  | 10,00            |
| 18/04/2019 | 003-001-000007712 | Hospedaje     | 25,00            |
|            |                   | <b>SUMAN:</b> | <b>USD 55,00</b> |

| ITINERARIO         | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mm-aaa | 17/04/2019 | 18/04/2019 | 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<br>hh:mm      | 06H00      | 17H00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

#### TRANSPORTE

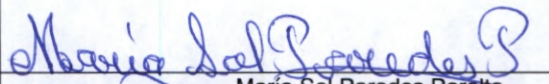
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORT E | RUTA          | SALIDA               |               | 007 LLEGADA          |               |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                       |               | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Institucional         | Quito- Ambato | 17/04/2019           | 06h00         | 17/04/2019           | 10h00         |
| Terrestre                                                 | Institucional         | Ambato-Quito  | 18/04/2019           | 13h00         | 18/04/2019           | 17h00         |

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

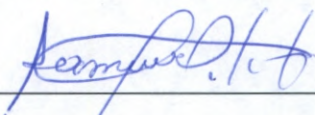
  
 Maria Sol Paredes Peralta  
 Analista de Desarrollo Infantil

#### 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

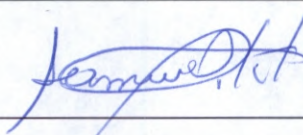
#### FIRMAS DE APROBACIÓN

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



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

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



Mgs. Samuel Isaías Pilco Tarira  
 Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral (E)

006

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2019-0140-M

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

**PARA:** Ing. Eve Marylhein Pacheco Costales  
**Servidor Público 5**

Srta. Mgs. Silvana América Melo Eches  
**Servidor Público 3**

Sra. Lcda. Patricia Alexandra Barrera Andrade  
**Analista senior de Desarrollo Infantil CNH**

Srta. Lcda. María Sol Paredes Peralta  
**Servidor Público 5**

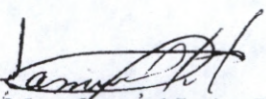
**ASUNTO:** DELEGACION PARA TRASLADO AL DISTRITO  
AMBATO-APLICACIÓN FICHA DE EXCEPCIONALIDAD

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a ustedes para que se trasladen a la Zona 3 - Distrito Ambato, del 17 al 18 de abril de 2019, para que realicen la aplicación de la ficha de excepcionalidad en los CDI's del desde el día miércoles 17 hasta el día jueves 18 de abril de 2019.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Mgs. Samuel Isaias Pilco Tarira

**DIRECTOR DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL**

[illegible]

44 52

|                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                              |  |                                                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|--|
|                                                                |  | <b>CARRERA MANTILLA MILTON JOSE</b><br>RUC: 1801774637001 AUT. SRI N°: 1124255644<br>Matriz y Estab.: La Esperanza Av. Atahualpa s/n y Solís Morán<br>Teléfono: 03 2587 411 - 0997 779857 * Ambato - Ecuador |  | <b>FACTURA - 003 - 001</b><br><br><b>000007712</b> |  |
| Documento categorizado: No                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                              |  |                                                    |  |
| <b>CARRERA MANTILLA MILTON JOSE</b><br>RUC: 1705369286<br>Teléfono: 02 2522665<br>Guía de Remisión:                                               |  | <b>CLIENTE:</b> Maica Sol Paredes<br><b>DIRECCIÓN:</b> Quito.<br><b>FECHA:</b> 18 - abril - 2019                                                                                                             |  |                                                    |  |
| <b>CANT.</b> 1                                                                                                                                    |  | <b>DETALLE</b>                                                                                                                                                                                               |  | <b>V. Unitario</b>                                 |  |
| Hospedaje<br>entrada: 17-04-2019<br>Salida: 18-04-2019                                                                                            |  |                                                                                                                           |  | <b>TOTAL</b><br>22.32                              |  |
| <b>FORMA DE PAGO</b>                                                                                                                              |  | <b>SUB-TOTAL</b>                                                                                                                                                                                             |  | 22.32                                              |  |
| Efectivo<br>Dinero electrónico<br>Tarjeta de crédito/débito<br>Otros                                                                              |  | <b>IVA %</b>                                                                                                                                                                                                 |  | 2.68                                               |  |
|                                                                                                                                                   |  | <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                 |  | 25                                                 |  |
| Ambato, a                                                                                                                                         |  | del                                                                                                                                                                                                          |  | <b>FIRMA AUTORIZADA</b>                            |  |
| Urquiza Gaviláñez Gabriel Homero - Aut. 1501 - Imp. Galaxia - RUC: 1800743028001<br>Emisión 07-02-2019 del 07401 al 07900 Válido hasta 07-02-2020 |  | <b>RECIBI CONFORME</b>                                                                                                                                                                                       |  | <b>ORIGINAL ADQUIRENTE - COPIA EMISOR</b>          |  |



Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**

0003726

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión:

Quito 16/07/2019

002

Solicitante:

Nos. Samuel Pico

(Nombres, apellidos y números de cédula)

Unidad / Área Administrativa:

DESARROLLO INFANTIL

Cargo:

DIRECTOR

Motivo de la movilización:

1/905 - SOTI - OSCDI - 2019-0139-M

(Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados).

1/905 - SOTI - OSCDI - 2019-0139-M

Fecha de salida:

17/07/2019

Fecha de retorno:

17/07/2019

Tiempo de duración de la comisión:

2 días

Lugar de origen:

D.H.C.

Lugar de destino:

GUAYAS - GUAYAS

Hora de salida:

08:00

Retorno:

18:00

Conductor responsable:

1/905 - SOTI - OSCDI - 2019-0139-M

(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca:

NEX

color:

ROJO

placas:

1234

matrícula:

1234

Kilometraje Salida:

0

Km Retorno:

0

Firma del solicitante

(Nombres, apellidos

Nº cédula)

Firma del responsable coordinación de movilización

(Nombres, apellidos

Nº cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.

Conductor

Responsable de transportes

Director Administrativo

(Firma)

(Firma)

(Firma)

(Nombres, apellidos cédula)

(Nombres, apellidos cédula)

(Nombres, apellidos cédula)

presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial Nº 60 de 11 de marzo de 2003.

Art.-3 " Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los días y horas laborables, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...].

Directora Administrativa

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño  
Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
Analista

Sra. Lcda. Patricia Alexandra Barrera Andrade  
Analista senior de Desarrollo Infantil CNH

10/07/2019

Claudio

001

**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 REEMBOLOS 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 UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTURA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF.C.P 009

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:  
18/02/2019

Funcionario Responsable

Director Financiero