

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

037

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	012	06	2017	3169 3169
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
					No. Expediente
					1580

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	231.83
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>231.83</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>231.83</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>231.83</b>

**SON:** DOSCIENTOS TREINTA Y UN DOLARES CON 83/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1091 No Entrada: 5585

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 12/06/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

37/37

36

036

## 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	012 06 2017	3169	3169	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1580	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 12/06/2017	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

035

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	76483690	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	76483690	13	06	2017
Unid. Desc:	0000	No. Original	76483690			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RESUMEN DE SUBSIDIOS	2809999000001091005668				
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION	13	06	2017	Tipo CUR: FRF
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

**AFECTACIÓN CONTABLE**

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	50	0	28099990000	0602205163	0	Por Recuperación de Fondos	8.17	0.00
2	112	15	1	28099990000	0602205163	1091	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	0.00	8.17
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								8.17	8.17

SON: OCHO DOLARES CON 17/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1091 No. Entrada: 5668 No. secuencia: 91

**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	BNARANJO	FIRMA ELECTRONICA:	W37JE67LEYS23FL	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	13/06/2017	USUARIO:	BNARANJO	USUARIO:	
		FECHA:	13/06/2017	FECHA:	

FIRMA

FIRMA

**COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO**

Entidad: 280 - 9999 - 0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CE  
Ejercicio: 2017  
No. Fondo Global: 1091  
No. de Entrada: 5585  
Monto: 8.17  
Rendiciones Totales: 231.83  
Reposiciones Totales: 0.00

035

**LIQUIDACION**

Saldo a Liquidar Fondo: 8.17  
Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES  
Descripción: Formulario de Rendición Final - ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA: POR ANTICIPO DE VIATICOS A CUENCA DEL 16 AL 19 DE MAYO DEL 2017.MJ-BN.  
No. Documento Aprobación: 1091 Fecha Aprobación: 13/06/2017  
No. Cur Contable: 76483690

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760001200001	8.17	76483690

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACION

DIRECCIÓN FINANCIERA  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

033

Grupo de gasto: **53**

DATOS GENERALES

Certificación N°: **57-65**

Cédula No.	<b>0602205163</b>	Cargo:	<b>ANALISTA</b>
Funcionario	<b>ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA</b>	Nivel:	<b>SERVIDOR PUBLICO 6</b>
Fecha Salida:	<b>16/05/2017</b>	Hora Salida:	<b>5:00</b>
Fecha Retorno:	<b>19/05/2017</b>	Hora Retorno:	<b>13:00</b>
Ciudad:	<b>CUENCA-AZUAY</b>		

FONDO  
 1091  
 CUR  
 3169

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	3	240,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>240,00</b>

Residencia **NO** DESARROLLO INFANTIL

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	16,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>16,00</b>

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	122,99
			ALIMENTACION	36,84
			MOVILIZACION	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>159,83</b>

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$  
**ANALISTA DE CONTROL PREVIO**

Total de viáticos			240,00	240,00
(-) Anticipo entregado:	<b>CUR No. 75960806</b>		240,00	240,00
Valor a Justificar	70%		168,00	159,83
Valor sin Justificar	30%		72,00	72,00
Valor que justifica el servidor				<b>231,83</b>
<b>Saldo de favor del funcionario</b>				0,00
<b>Saldo a favor de MIES</b>				<b>8,17 Descuento</b>

b) Total por reembolso de gastos: 16,00

c) Total por liquidacion de compras: 0,00

d) Total a favor del Funcionario: 16,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	DE ACUERDO A NORMATIVA LEGAL VIGENTE EL SERVIDOR TIENE QUE JUSTIFICAR EL 70% CON FACTURAS, ES DECIR USD,168,00 MISMO QUE JUSTIFICA USD. 159,83 POR LO QUE SE PROCEDERA A REALIZAR EL DESCUENTO DE USD. 8,17 DEL ROLL DE PAGOS
2	NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 18197 YA QUE NO DESGLOSA IVA
3	NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 80169 YA QUE NO TIENE FIRMA
4	
5	
6	
7	
8	
9	

6. 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,  
  
**Danilo Chico**  
 ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 8 de junio de 2017

08/06/2017 8:36

11

CONTROL DE GASTOS  
 PRESUPUESTARIO  
 CONTABLE  
 TECNICO  
 GESTIONARIO

Favor atender  
 Informe de

08 JUN 2017

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-SDII-DSCIBV-007-LAS

FECHA DE INFORME mayo 22 del 2017

DATOS GENERALES

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA

**PUESTO QUE OCUPA:**  
TÉCNICA NACIONAL DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL CIBV-SERVIDOR PÚBLICO 6

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
Zona 6 Distrito Cuenca

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

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**ACTIVIDADES**

**MARTES 16 DE MAYO**

05h0: Salida de Quito  
06h0: Llegada Tababela  
06h45: Salida de Tababela  
07h45: Llegada a Cuenca

09h00 Oficina Distrital Cuenca, coordinación de capacitaciones

10h00: Inicio de la capacitación en el auditorio del centro diurno de discapacidades, se realiza en dos jornadas

**Primera jornada:** de 10h00 a 13h00: Con la asistencia de 36 Educadoras Familiares CNH y la analista distrital CNH, Los temas tratados fueron: lactancia materna y alimentación complementaria

**Segunda jornada:** de 14h0 a 17h30, los temas tratados, consumo de chispas, lavado de manos y metodología de la sesión demostrativa, además se establecieron los compromisos

**MIÉRCOLES 17 DE MAYO**

06h00: Salida de Cuenca  
07h20: Llegada a Santa Isabel

08h00: Visita a CIBV Virgen de las Mercedes, cobertura 40 niñas y niños y 4 educadoras, niños ingresan con alimentos, espacio de recepción de alimentos con material en desuso del CIBV y en malas condiciones higiénicas, planificación del menú no cumple recomendaciones del MIES de consumo diario de leche en el desayuno, registra jugos de mango, pera y coladas, el menú es firmado por la nutricionista del hospital pero sin ningún criterio o responsabilidad, educadoras mantienen aún la utilización de guantes y mascarilla en los momentos de comida, los alimentos son transportados en recipientes plásticos; luego se visita el lugar de preparación de alimentos proveedor Sra. Beatriz Merino, un local pequeño, sin divisiones internas o separaciones, falta de material de aseo personal, local, utensilios, pisos tanto en el local como en el CIBV, condiciones inadecuadas de almacenamiento y conservación de alimentos, sobrecalificación de la semaforización y por ende de la ficha BPM.

10h00: Inicio de la capacitación en la oficina distrital a realiza en dos jornadas

**Primera jornada:** de 10h00 a 13h00: Con la asistencia de 10 Coordinadoras CIBV, 12 Educadoras Familiares CNH y la analista distrital Santa Isabel, Los temas tratados fueron: lactancia materna y alimentación complementaria

	Ministerio de Inclusion Económica y Social	SECRETARÍA de Inclusion Económica y Social
Fecha	24 MAY 2017	Hora: 10h00
Firma	Judith Lorena	2661
No Trámite:		

**Segunda jornada:** de 14h0 a 16h30, los temas tratados, consumo de chispas, lavado de manos y metodología de la sesión demostrativa, además se establecieron los compromisos.

17h00 Salida de Santa Isabel

18h30: Llegada a Cuenca

#### JUEVES 18 DE MAYO

08h00 Visita a CIBV Patamarca, cobertura 50 niñas y niños, niños ingresan con alimentos, la planificación del menú no cumple con las directrices del MIES, no consumo de leche, menú poco variado, falta de material de aseo para el manipulador en el CIBV, no registro de ficha de recepción de alimentos, no cartel de semaforización, basurero sin pedestal, las fichas de curvas de crecimiento sin graficar. Se visita el local del proveedor señora Silvana Sangucho, espacio amplio, falta de material de aseo del manipulador, desorden en cada espacio, utensilios de plástico para el transporte de alimentos, sobre calificación de ficha BPM, malas condiciones de almacenamiento y conservación de alimentos, se asiste a la proveedora, técnica zonal, y dos distritales sobre proceso de externalización.

10h30: Inicio de la capacitación en la oficina distrital a realiza en dos jornadas

**Primera jornada:** de 10h30 a 13h30: Con la asistencia de 30 Coordinadoras CIBV, 2 analistas distrital y técnica zonal, Los temas tratados fueron: lactancia materna y alimentación complementaria

**Segunda jornada:** de 14h30 a 18h20, los temas tratados, consumo de chispas, lavado de manos y metodología de la sesión demostrativa, además se establecieron los compromisos.

#### VIERNES 19 DE MAYO

10h30 Salida de Cuenca (vuelo con retraso por condiciones de tiempo en Cuenca)

11h30 Llegada a Tababela

12h00 Salida de Tababela

13h00 Llegada a Quito

#### PRODUCTOS

1. 40 Coordinadoras CIBV capacitadas sobre sesiones demostrativas
2. 48 Educadoras Familiares CNH capacitadas en sesiones demostrativas
3. 3 analistas distritales capacitados y una analista zonal capacitadas en sesiones demostrativas
4. 2 proveedores de alimentación visitados y con asistencia técnica sobre cumplimiento de la ficha BPM

#### **OBSERVACIONES, ACUERDOS Y RECOMENDACIONES**

**OBSERVACIONES:** Se registran observaciones generales:

1. Logística de capacitación muy buena
2. Activa participación en las capacitaciones
3. Sobrecalificación de la ficha BPM en los dos proveedores y en santa Isabel aún con la ficha no actualizada
4. Planificación del menú no cumple recomendaciones del MIES, especialmente consumo de leche en el desayuno.
5. Falta de material de aseo jabón líquido, desinfectante en el CIBV y en los locales de proveedores
6. Niñas y niños ingresan a los CIBV con alimentos, lo que determina no consumo del desayuno
7. Falta de basureros de pedestal en el comedor y local de preparación de alimentos
8. Existencia de material en desuso y malas condiciones en el área de recepción de alimentos en el CIBV
9. Proveedores manifiestan que el IEPS, la Universidad y otros les capacitan en cosas diferentes del MIES y eso complica en los conocimientos del servicio de alimentación.

#### **RECOMENDACIÓN Y COMPROMISOS**

1. La analista CNH Cuenca ejecutará dos talleres con educadoras CNH hasta el 31 de mayo
2. Las sesiones demostrativas a hogares, las coordinadoras CIBV y Educadoras CNH lo realizarán hasta el 15 de julio,

por cuanto en mayo están con los talleres de drogas.

3. Las coordinadoras CIBV verificarán que en los CIBV el proveedor cuente con jabón líquido, desinfectante, toallas para el lavado de manos de las manipuladores, así también la disponibilidad de material de aseo de pisos, paredes y utensilios de cocina.
4. Las coordinadoras de los CIBV deberán sacar todos los materiales que se encuentren en el área de recepción de alimentos en el CIBV
5. Los analistas distritales CIBV deben nuevamente aplicar la ficha BPM en mayo y no sobrecalificar especialmente en la disponibilidad de material de aseo.
6. La aprobación de la planificación del menú lo realizará la Coordinadora como establece la norma técnica de externalización, además deben incluir el consumo diario de leche en el desayuno, fruta natural en el refrigerio y cumplir las recomendaciones de la planificación del menú.
7. Se elaborará como distrito un plan de mejoras con la adquisición de utensilios de acero inoxidable para el transporte y consumo de los alimentos.
8. El MIES Zonal y Distrital realizarán la coordinación necesaria con el IEPS y las Universidades sobre la planificación del menú, manipulación de alimentos,

EN BASE AL ACUERDO MINISTERIAL 000078. REGLAMENTO INTERNO PARA EL PAGO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA, ALIMENTACIÓN Y MOVILIZACIÓN O TRANSPORTE DENTRO DEL PAÍS, PARA QUE LAS Y LOS OBREROS DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL-MIES

Se adjunta:

- Una factura de hospedaje en Cuenca
- Siete facturas de alimentación
- Una certificación sobre la realización de las capacitaciones, por parte de la analista de servicios sociales distrital
- Copias de 8 registros de asistentes a las capacitaciones
- Delegación
- Tikest de avión

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
16-05-2017	0000284	transporte	8.00
16-05-2017	0080169	alimentación	6.55
16-05-2017	000003587	alimentación	5.60
16-05-2017	000010158	alimentación	5.60
17-05-2017	018197	alimentación	6.00
17-05-2017	0012800	alimentación	7.00
18-05-2017	000000808	alimentación	8.00
18-05-2017	000067257	alimentación	10.64
19-05-2017	0061442	hospedaje	122.99
19-05-2017	0000285	transporte	8.00
			188.38
		<b>SUMAN:</b>	<b>USD</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16-05-2017	19-05-2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05h00	13h00	
<b>TRANSPORTE</b>			

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Quito-Tababela ✓	16-05-2017 ✓	05h00 ✓	16-05-2017 ✓	06h00 ✓
Aéreo	TAME	Tababela-Cuenca ✓	16-05-2017 ✓	06h45 ✓	16-05-2017 ✓	07h45 ✓
Terrestre	Institucional	Cuenca-Santa Isabel ✓	17-05-2017 ✓	06h00 ✓	17-05-2017 ✓	07h20 ✓
Terrestre	Institucional	Santa Isabel-Cuenca ✓	17-05-2017 ✓	17h00 ✓	17-05-2017 ✓	18h30 ✓
Terrestre	Institucional	Cuenca-Cuenca ✓	18-05-2017 ✓	08h00 ✓	18-05-2017 ✓	18h20 ✓
Aéreo	TAME	Cuenca-Tababela ✓	19-05-2017 ✓	10h30 ✓	19-05-2017 ✓	11h30 ✓
Terrestre	Público	Tababela-Quito ✓	19-05-2017 ✓	12h00 ✓	19-05-2017 ✓	13h00 ✓

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. No SE ADJUNTA BOLETO ALGUNO A PESAR DE QUE SE UTILIZÓ TRANSPORTE PÚBLICO.

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



LORENA ANDRADE SAETEROS  
TÉCNICA NACIONAL CIBV

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



KARLA VERA MEJÍA  
DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

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



LUCY LÓPEZ BERMEO  
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

**Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.**

Thank you. Your purchase was carried out successfully. Please find the details of your transaction below.

### Información de Compra / Purchase Information

Item	Detalle
Record Localizador / Record Locator:	NMQEL
Número de Pedido / Invoice Number:	1524398
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060235607
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	258,26
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	<u>2134116112/ANDRADE LORENA</u>

Ida	Salida	Llegada	Tarifa
-----	--------	---------	--------

Quito-Cuenca	16 mayo 2017 6:45	7:40	FLEXIPLUS
	173		

Retorno	Salida	Llegada	Tarifa
---------	--------	---------	--------

Cuenca-Quito	19 mayo 2017 8:20	9:15	ECONOMICA
	172		

Para realizar cambios en su itinerario, escriba a: / To change your itinerary, please contact:  
[reservas@tame.com.ec](mailto:reservas@tame.com.ec)

TAME, Línea Aérea del Ecuador  
 Todos los derechos reservados, 2016

"Cuidemos el Medio Ambiente, por favor, no imprima este correo electrónico si no es necesario. En caso de ser obligatorio emplee papel reutilizado el que esté impreso por la otra cara."

--

Este correo fue escaneado contra Malware por Sophos  
<http://www.sophos.com>

ETKT2692134116112C1

FECHA/DATE: 16MAY

VUELO/FLIGHT **0173**

ANDRADE/LORENA

DE/FROM: QUITO

A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: **17F**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 49

tame

tame  Boarding pass  
Pase a bordo

269213411611202 **1293282**

Passenger Name/Nombre del pasajero  
ANDRADE/LORENA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
CUE	UIO	EQ172
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
R	19MAY	0820
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
0750	3	5F
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	62

tame.com.ec

INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES (IVIES)

FECHA **22 MAY 2017**

RECEPCION DE DOCUMENTOS

Nombre *C. Andrade*



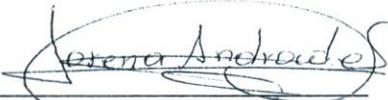
## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

026

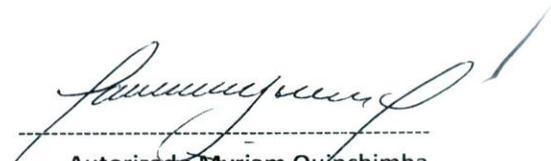
### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Lorena Andrade Saeteros				
Cédula de identidad:	0602205163	Fecha de requerimiento:	Mayo 10 del 2017		
Cargo:	TECNICA NACIONAL CIBV SP6	Dirección:	Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil		
RUTA			Nacional ( x )	Internacional ( )	
Ida:	Quito -Cuenca	Fecha:	16-05-2017	Hora:	06h45
Retorno:	Cuenca- Quito	Fecha:	19-05-2017	Hora:	13h30
N° de Documento	MIES-SDII-DSCDI-2017-0123-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.

  
Lorena-Andrade-Saeteros  
Firma del Requirente

  
SDII Lda. Karla Vera  
Autorizado jefe inmediato

  
Autorizado Myriam Quinchimba  
Coordinadora General Administrativo  
Financiero.

Observaciones: \_\_\_\_\_

**Nota:** los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

11 MAYO 2017

12h37

49

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2017-0125 **025**

Quito, D.M., 10 de mayo de 2017

**PARA:** Sra. Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros  
**Servidor Público 6**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN DE COMISIÓN A DISTRITO CUENCA

De mi consideración:

En base al cronograma de capacitación aprobado por la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral a Coordinadoras CIBV y Educadoras Familiares CNH sobre sesiones demostrativas a hogares, bajo la responsabilidad del MIES en el marco de la Estrategia de Reducción Acelerada de la Desnutrición Crónica Infantil, delego a ustedes trasladarse al Distrito Cuenca, de la Zona 6, para cumplir con dicha capacitación desde el 16 al 19 de mayo 2017. Además deberá realizar seguimiento y asistencia técnica al servicio de alimentación de los CIBV.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcda. Martha Karla Vera Mejía

**DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL**



024

## CERTIFICACIÓN DE COMISIÓN

Por el presente, certifico que la Dra. Lorena Andrade Saeteros funcionaria de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral- Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil laboró en el Distrito Cuenca desde el 16 al 18 de mayo del 2017, capacitando a Coordinadoras CIBV y Educadoras Familiares CNH referentes sobre las sesiones demostrativas a hogares, en el marco de la Estrategia de Reducción Acelerada de Desnutrición Crónica Infantil. Así también seguimiento a proveedores del servicio externalizado de alimentación.

Además, debo informar que la compañera NO recibió alimentación, coffe break mañana, almuerzo, coffe break tarde y hospedaje durante su estancia en la ciudad de Cuenca.

Particular que Informo para los fines pertinentes

Atentamente:

  
Mgs. Celia Sinchi  
Analista Servicio CIBV



# RESTAURANTE AZUAY

NARVAEZ ESTHER MARIA  
Dir.: Vía Girón Pasaje s-n y Calle Sin Nombre  
Telfs.: 2270751 / 2270-179 Santa Isabel

R.U.C. 0100561703001 AUTORIZACIÓN S.R.I. 1119316395

Documento Categorizado: NO

FACTURA 001-001- N° 018197

Santa Isabel, a 17 de marzo de 2017

Cliente: Lorena Andrade

Dirección: Chicho

R.U.C. o C.I.: 0602205163 Telf.: \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
	Alimentos		5,26

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	Subtotal \$	5,26
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	% I.V.A. \$	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>	Tarifa 0% \$	
OTROS	<input type="checkbox"/>	TOTAL \$	6,00

EDITORIAL AMAZONAS S.A. Cuenca Telf.: 2820-690 RUC 0190052729001 AUT. 1007  
F. AUTORIZACION 19 / AGOSTO / 2016 0017076 - 0019075 x 2 F. CADUCIDAD 19 / AGOSTO / 2017

ORIGINAL BLANCO: USUARIO / COPIA COLOR: EMISOR

\*

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

# PICANTERIA SANTA ISABEL

PAREDES ANDRADE CIELO MAGDALENA  
Dirección: Vía a Santa Isabel s/n Telf.: 2273 026  
Cel.: 0988 88 25 28 Santa Isabel - Azuay - Ecuador

R.U.C. 1001023538001  
AUT. S.R.I. 1120163273

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI  
ACTIVIDADES DE HOTELES Y  
RESTAURANTES HASTA \$ 150,00

NOTA DE VENTA 001-001- N° 0012800

Santa Isabel, a 17 de mayo de 2017

Cliente: Lorena Andrade Setena

Dirección: Quito

R.U.C. o C.I.: 0602205163 Telf.: 3937213

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
1	alimentación		7,00

FORMA DE PAGO			
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	TOTAL \$	7,00
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>		
Tarj. credito / debito	<input type="checkbox"/>		
Otros	<input type="checkbox"/>		

EDITORIAL AMAZONAS S.A. CUENCA Telf.: 2820-690 RUC 0190052729001 AUT. 1007  
F. AUTORIZACION 27 / ENERO / 2017 / 0012101 - 0013600 x 2 F. CADUCIDAD 27 / ENERO / 2018

ORIGINAL BLANCO: USUARIO / COPIA COLOR: EMISOR

022

**Lomos Cuencanos**

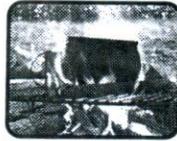
Obligado A Llevar Contabilidad  
Documento Categorizado: No  
**RUC: 1707014153001**  
**FACTURA S001-001-00**  
AUTORIZACION S.R.I.: 1119973007

VILLAMARIN SANTACRUZ JUAN ALEJANDRO  
Dirección: AV. ESPAÑA S/N Y ELIA LIUT  
(Interior del Aeropuerto) \* Cuenca - Ecuador  
Tel.: 2807 624 - 0996105973

**0080169**

021

**VIANDAS LA OLLA**



**Pozo Ochoa Pablo Santiago**

**RUC: 0302123393001**

Pizar Cápac s/n y Av. Paseo de los Cañaris  
Cel.: 0987 121 209 / Cuenca - Ecuador

Aut. S.R.I. No. 1119744019

**FACTURA N° 001-001- 000003587**

Fecha: 16 de mayo  
 Cliente: Lorena Andrade Sotelo  
 R.U.C./C.I.: 0602205163 Teléfono: 3937213  
 Dirección: Quito

Cant.	Descripción	V. Unit.	Valor Total
1	Alimentación		4.92

ORIGINAL - ADQUIRENTE / COPIA CELESTE - EMISOR

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Subtotal % \$ 4.92

Subtotal 0% \$

I.V.A. 10% \$ 0.68

**TOTAL \$ 5.60**

*Lorena Andrade*  
Firma Cliente  
*[Firma]*  
Firma Autorizada

*Lorena Andrade*  
FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME  
IMPRESUM VACA VITERI CARLOS MIGUEL TELF- QUITO (02) 223-7591 - GUAYAQUIL (04) 2190178- 1711252575301- 2234  
F. AUTORIZACION 22/DICIEMBRE/2016 F. CADUCIDAD 22/DICIEMBRE/2017, DESDE 78151 HASTA 85150  
ORIGINAL - CLIENTE / COPIA - EMISOR

Alvarez Bustamante Wilson Fabián, Imp. SOLUGRAF, Telf.: 2805765 • R.U.C. 0102357092001  
Aut. 6994 • F. Aut.: 11/Noviembre/2016 • Caduca: 11/Noviembre/2017 • No. 0002801 - No. 0003800



# Arabe Shawarma Bar



MUNIR BADAR RUC: 0107280281001  
Aut. SRI: 1120255349

DIR. CALLE LARGA 7-44Y BORRERO  
TELE: 2824121 - 0995753008 - CUENCA - ECUADOR

020

FACTURA 001-001- **000010158**

Lorena Andrade Soteros

0602205163

Quito 3937213

16-mayo-2017

1 Alimentación 4.92

IVA 10% 0.68

Total 5.60

  
FIRMA AUTORIZADA

  
RECIBI CONFORME

FELIJO FAJARDO SERVIDO EFRAN - GRAFICAS IMPACTO - RUC: 1101480291001 - AUT. 1507 - TELF: (07) 2823375  
Nº 000009851 AL 000012850 - Fecha de Autorización: 13/Febrero/2017 Fecha de Caducidad: 13/Febrero/2018

ADQUIRENTE: ORIGINAL • EMISOR: COPIA



**FACTURA**  
 Nº 001-001-00 0061442  
 Nº AUTORIZACIÓN: 1120028558

DIRECCIÓN : CALLE LARGA 7-93 Y  
 LUIS CORDERO  
 TELÉFONOS : RESERVACIONES PBX: 284 2571  
 FAX: 283 9473  
 P.O. BOX: 01-01-221  
 WEB : www.hotelcrespo.com  
 E-Mail : info@hotelcrespo.com  
 hotelcrespo@hotmail.com  
 CUENCA - ECUADOR

R.U.C. 0190002152001

019

FF047923	FECHA DE INGRESO: 2017/05/16 Hora.. 10:27
R.U.C. o C.I.: 0602205163	FECHA DE SALIDA Y EMISIÓN: Cuenca, 2017/05/19 Hora.. 07:03
NOMBRE: ANDRADE LORENA DRA. F. MASTER	PAÍS: ECUADOR Nº PERSONAS: 1
NOMBRE COMPAÑÍA: PARTICULAR	
Direc: QUITO	

FECHA	COMPROBANTE	DESCRIPCIÓN	CANT.	P. UNIT.	VALOR
20170516	BBF 402	HABITACION	1	33.06	33.06
20170517	BBF 402	HABITACION	1	33.06	33.06
20170518	BBF 402	HABITACION	1	33.06	33.06
			<b>SUBTOTAL</b>		99.18
			14% I.V.A.		13.89
			10% PROPINA TIP		9.92
			- ANTICIPOS		0.00
FORMA DE PAGO:	ELECTIVO				
	DINERO ELECTRONICO				
	TARJETA DE CREDITO / DEBITO				
	OTROS				

ELECTIVO #010061442 TOTAL A CANCELAR 122.99

SON: CIENTO VEINTE Y DOS 99/100 DOLARES

Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en caso que la persona, compañía o asociación indicada, dejase de pagar parcial o totalmente la suma de los cargos aquí especificados.

*Loirena Andrade*  
 FIRMA

ADQUIRENTE

GRACIAS POR PERMITIRNOS SERVIRLE

MONSALVE MORENO CIA. LTDA. - R.U.C. 019004379001 AUTORIZACION N° 1019 - 3.000 Form. N° 0060551 al 0065550 - Fecha de Autorización: 05 / Enero / 2017 - Fecha de Caducidad: 05 / Enero / 2019

**LUIS ALBERTO SANGUÑA DIAZ**

DIRECCIÓN:  
Cooperativa IESS-FUT S13K S13-30 y OE5T  
Telf.: 2627-579  
Quito - Ecuador

RUC 1713649703001  
**FACTURA** SERIE 001-001  
Nº 0000284  
Aut. SRI 1118827262

AUTORIZACIÓN: 20 / MAYO / 2016  
VÁLIDO HASTA: 20 / MAYO / 2017

018

Señor (es): Yorena Andrade S/  
Fecha: 16/05/2017 RUC/CI: 0602205183/  
Dirección: Beatores Telf.: 3937213

Cant.	DETALLE	V./Unit.	V./Total
1	Transporte Beatores a Tobobala		8,00
Sub-total US			
IVA .....			0%
Firma Autorizada <i>Jaime</i>			Firma Cliente <i>Yorena Andrade S/</i>
TOTAL US \$			8,00

JAIME ENRIQUE RAFAEL MORENO GUERRERO (GRÁFICAS PISCIS) RUC 1704744273001 AUTORIZACIÓN 1276  
AV. TNTE. HUGO ORTIZ Nº S 13-34 / DESDE 201 AL 300  
Original: ADQUIRENTE / Copia Celeste: EMISOR

**LUIS ALBERTO SANGUÑA DIAZ**

DIRECCIÓN:  
Cooperativa IESS-FUT S13K S13-30 y OE5T  
Telf.: 2627-579  
Quito - Ecuador

RUC 1713649703001  
**FACTURA** SERIE 001-001  
Nº 0000285  
Aut. SRI 1118827262

AUTORIZACIÓN: 20 / MAYO / 2016  
VÁLIDO HASTA: 20 / MAYO / 2017

Señor (es): Yorena Andrade S/  
Fecha: 19-05-2017 RUC/CI: 0602205183/  
Dirección: Beatores Telf.: 3937213

Cant.	DETALLE	V./Unit.	V./Total
1	Tobobala a Quito - Beatores		8,00
Sub-total US			
IVA .....			0%
Firma Autorizada <i>Jaime</i>			Firma Cliente <i>Yorena Andrade S/</i>
TOTAL US \$			8,00

JAIME ENRIQUE RAFAEL MORENO GUERRERO (GRÁFICAS PISCIS) RUC 1704744273001 AUTORIZACIÓN 1276  
AV. TNTE. HUGO ORTIZ Nº S 13-34 / DESDE 201 AL 300  
Original: ADQUIRENTE / Copia Celeste: EMISOR

ZONA : ..... 6 .....

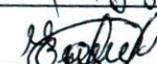
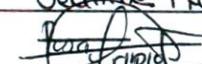
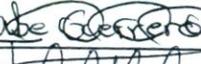
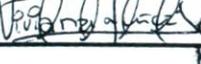
LUGAR DE CAPACITACIÓN : ..... Centro Diurno .....

DISTRITO : ..... Cuenca .....

RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN : ..... Lorena Andrade .....

FECHA : ..... 16 - mayo - 2017 .....

SERVICIO : ..... Creciendo con Nuestros Hijos - CYH .....

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	CNHATE JAR.	CNH	Christian Villavicencio	0987388174	0103948063	
2	CNH. Santa Teresita	CNH	Fanny C. Guarango S.	0994412233	0105258024	
3	CNH Gollanzhapa	CNH	Irma E Angamarca	0984212572	0301618765	
4	CNH Victoria del Portale	CNH	Gloria Teresa Torgado Sánchez	0767436542	0103264842	
5	CNH Caritas de Angel.	CNH.	Zulema J. Franco Morán.	0999415404.	120534075-3	Jeanne Franco.
6	CNH Las Alimocitas	CNH	Rosa Dalinda Carpio	0985276270	0105630529	
7	CNH San Juan Loma	CNH	Jessica Sinchi	0981506832	0104761184	
8	CNH San Antonio de Gaspai	CNH	Miguel Eugenio Sarmiento	0798466782	017445605-8	
9	CNH Rañas	CNH	Luz Estephanía Moscho Palto	0759166152	0104198890	
10	CNH Angelitas Creativos	CNH	Glaciela Chuni Coronel	0988416189	0106002496	
11	CNH Caritas Felices	CNH	Jhovan Alexander Barrera Barrera	0958196117	010466658-1	
12	CNH El Molino	CNH	ERIKA PAOLA LIMBARA QUEZADA	0106048184	0980297715	
13	CNH Cumbre Norte	CNH	Rosario de la Nube Peralta Peña	cédula 010435822-1	0993480134(celdar)	
14	CNH NERO	CNH	Nube Guerrero	0988837445	070351238-4	
15	CNH Fondo de Alegría	CNH	Viviana Muñoz Y.	095533553	0104583356	



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

REGISTRO DE ASISTENCIA Y RECEPCIÓN DE MATERIAL DE EDUCOMUNICACIÓN

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

ZONA : ..... 6 .....

LUGAR DE CAPACITACIÓN : ..... Centro Divino .....

DISTRITO : ..... Cuenca .....

RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN : ..... Lorena Andrade .....

FECHA : ..... 16 - mayo - 2017 .....

SERVICIO : ..... Creciendo con Nuestros Hijos - CNH .....

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	CHLa Calera	CNH	Fanny Arias	0984264683	6104274774	
2	Raydama - El Tablón	CNH	Rocio Ponce G.	0997845764	0102226776	
3	Yanuncay	CNH	Nely Yaguana	0995977489	110395527-2	
4	CNH CHUWAZANA CENTRO.	CNH.	LIGIA KABEL NAULA YUNGA.	0994033944	0104854823	
5	CNH NABON CENTRO	CNH	Yvett Cecilia Soumaitú	0959443805	150032839-6	
6	CNH PITUFOS SOÑADORES ASUNCION	CNH	Diana Arzucano Borrall	0979739259	0103220026	
7	CNH Los Preciosos Cnt.	CNH.	Dely Vázquez G.	0987144179	0104108766-3	
8	CNH San Miguel Baguachi	CNH	Mariona Romero	0988644589	0105042055	
9	CARITAS VALEDES HUASIBAMBA	CNH	Jenny Salinas	0969956355	010480560-1	
10	C.N.H Ayalama	C.N.H	Judith Merocho	0984316486	010370998-6	
11	CNH Estrellitas de Chiquintal	CNH	Jenny Landi	0982675766	0105815153	
12	CNH Miraflores	CNH	Ma Eugenia Gómez	0990935738	010549832-3	
13	CNH TOTOYACUCHA Cndor.	CNH	Martha Cautuche	0969010987	0104494174	
14	C.N.H. Llacao	C.H.H.	Estefania Guallpa	0983952027	0983952027	
15	C.N.H Ricaurte Simón Bula	CNH	Alexandra Sanchez	0989650989	0102678190	



ZONA : ..... 6 .....

LUGAR DE CAPACITACIÓN : ..... Centro Diurno .....

DISTRITO : ..... Cuenca .....

RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN : ..... Lorena Andrade .....

FECHA : ..... 16 - mayo - 2017 .....

SERVICIO : ..... Creciendo con Muestras. Hijos- c/H .....

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	Los Estrellitos - El Cónce	CNH	Maria Elena Deleg Quito	0986439638	0105388045	
2	Los Triyals	CNH	Teresita Del Niño Guayaquil	0993557750	010198914-3	
3	Carlos Crespi	CNH	Biviana Arévalo Vera	0995477495	130451616-2	
4	CNH Shino	CNH	Maira Florentina Laluy	081696872	010318117-8	
5	CNH La Católica	CNH	Silvia Guadalupe Tiberi Fariña	1707414338	0996401314	
6	Analista Senior CNH	CNH	Zandra del Rocío Alvarez Guayana	0998873792	0102553534	
7	Manitas Traviesas R	CNH	Beatriz Luzmila Loja C.	0984563945	0103698890	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

ZONA: 6  
 DISTRITO: Cuenca  
 FECHA: 17-05-2017

LUGAR DE CAPACITACIÓN: Santo Isobal  
 RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN: Lorena Andrade Saetia  
 SERVICIO: CIBU + CNH

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBU/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	Los Picaflores	CIBU	Luz Sabina Sumbal Pacheco	0959808542	0105420089	
2	El Mirador	CIBU	Bella Flor Pica Rivera	0997436747	070529676-2	
3	Caritas do Ángel	CIBU	Juan Alberto Peñabaz Toro	0986700087	0704355679	
4	RAYITOS DE LUZ	CIBU	Juan Carlos Asmar P	0987005220	0104034690	
5	VIRGEN DE LAS MERCEDES VALLE DE COLORES	CIBU	María Jelaiza Merza Suarez	0980059685	431208438-5	
6	MESES CNH CANITAS FELICES	CNH	Mercedes Micaela Durán	0990161861	070396709-1	
7	CNH ASUNCION-SANTA ROSA	CNH	Margoth Elisabeth Reiban G	0959218669	010459368-6	
8	CNH San Fernando	CNH	Denia Mercedes Quindumbay	0989550779	0104204490	
9	CNH Los Niños Cooperativa Lentay	CNH	Ebdi Elizabeth Aguirre	0993108140	070483154-4	
10	CNH San Gerardo Bastión	CNH	Cristina Barbarita Chumi Sánchez	0985925815	0104577575	
11	CNH Heroes Industriales	CNH	Viviana Estefanía Avila Carrion	0984025542	0103654570	
12	CNH Sta. Maritza - Esperanza	CNH	Jose Wilson Ferrandez	0931246060	0104691449	
13	CNH Las Estrellitas	CNH	Capitanc, Maira Valdelacruz Pacheco	0993259402	0702419912	
14	CNH Montañas Comarcas	CNH	Verónica Amantio Solórzano Espinoza	0981136284	0104401010	
15	CIBU Nuevo Porvenir	CIBU	Patricia Andrea Rodriguez	0999118451	0105643951	

ZONA : 6

LUGAR DE CAPACITACIÓN : Santo Isabel - Oficina

DISTRITO : Cuenca

RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN : Lorena Andrade Soteros

FECHA : 17-05-2017

SERVICIO : CIBU y CNH

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBU/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	CNH "Mis Pequeños Angelitos"	CNH	Amanda Elizabeth Ochoa Rodriguez	0986067876	0105990980	
2	CNH Principales de...	CNH	Mario de la Cruz Esteban	0968736145	0702932703	
3	CIBU Los Pequeñitos	CIBU	Dulce Anexas Tenenaca	0993190736	0702512625	
4	CNH Gramalote	CNH	Fany Marlene Navio J.	0981503364	1713545851	
5	Los Angeles "Gladis Cedillo"	CIBU	Gladis Apolina Cedillo H.	099416010	0704694587	
6	CNH Las Palmas	CNH	Sabina de Jesus Grandia	0981242821	0703440897	
7	CNH Los Filguentitos	CNH	Marice Edalicia Ochoa	0981658450	0702511740	
8	CNH Chubelitos Inguetas	CNH	Andrea Sanchez	0995427708	0105644240	
9	Los Patitos de Jibones	CNH	Cristopher Leonardo Soteros Soteros	0983446563	070638913-7	
10	DEVENO NIÑO	CIBU	OLGA ROSARIO GUARACA	0992182492	0702074772	
11	SAN ANTONIO	CIBU	Jonathan R. Bermco U.	0980987620	070485045-2	
12	CNH OPIOS HELADOS	CNH	TARLA CECILIA OCHOA VILLAZ	0997855855	0104532064	
13	Oficina Districtal	CIBU/CNH	Flavio Fernando Paucora	0982895871	0104618783	
14						
15						



ZONA : ..... 6 .....

LUGAR DE CAPACITACIÓN : ..... Centro Diurno Ciudad Cuenca .....

DISTRITO : ..... Cuenca .....

RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN : ..... Dra. Lorena Andrade .....

FECHA : ..... 18 de mayo de 2017 .....

SERVICIO : ..... Desarrollo Infantil Modalidad CIBU .....

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBU/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	CIBU Santa Ana de los Rios.	CIBU	Luz Moreno Jans	0981998086	0101787674	
2	CIBU Patamarca II	CIBU	Boliver Pimpuzde Barah	0996456836	0103409182	
3	CIBU Santa Ana San Joaquín	CIBU	Lidia Becerra	0969647553	0103492617	
4	CIBU - Base de DE Mongay	CIBU	Juanita Dávila	099911860	0102479763	
5	CIBU San Francisco	CIBU	Doris Gutiérrez	0992818281	0104821095	
6	CIBU Buenos Amigos	CIBU	Elsa Carehi	0988916834	00384387-6	
7	CIBU La Joyita	CIBU	Patricia Pedraza	0993687957	070493277-1	
8	CIBU Los Polluelitos	CIBU	Verónica Cioneros	0987874645	0103041984	
9	CIBU San Agustín	CIBU	Suzana Tipán V.	0988566433	0102140888	
10	CIBU La Dolorosa	CIBU	Nataly Villauri Z	0987527715	0105630749	
11	CIBU Bellacista	CIBU	Deliciana Estévez	0997656952	0102327293	
12	CIBU ANIMA	CIBU	Inés Quisquisaca F.	0997628563	0103069654	
13	CIBU Nuevachi. NoWo	CIBU	Año Putado	0967041546	010402587-9	
14	CIBU Los Bloqueritos	CIBU	Mercy Zenio	0990240596	0103643851	
15	CIBU Analista Peta Sinchi	CIBU	Peta Sinchi	0984881597	0102432791	



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

REGISTRO DE ASISTENCIA Y RECEPCIÓN DE MATERIAL DE EDUCOMUNICACIÓN

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

ZONA : ..... 6 .....

LUGAR DE CAPACITACIÓN : ..... Centro Diurno (Ciudad de Cocha) .....

DISTRITO : ..... Cocha .....

RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN : ..... Dra. Lorena Andrade .....

FECHA : ..... 18 de mayo de 2017 .....

SERVICIO : ..... Desarrollo Infantil Modalidad CIBU .....

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	Medio Ejido	CIBU	Verónica Zavala	0987826220	0105011837	
2	CIBU Huayna Pápac	CIBU	Sabencia Flor	0979105393	0913036774	
3	SAN FELIPE OÑA	CIBU	GUSTAVO MOROCHO	0999890731	010345767-7	
4	CIBU Los Juguetones	CIBU	Jhory Johanna Bermeo	0989362922	010396861-6	
5	CIBU Popular Sayansi	CIBU	Rosa Bermeo Peralta	0997476869	0103707857	
6	CIBU "Marías e Agda"	CIBU	Dania Arichigbala	098883776*	010356373-0	
7	CIBU TERRETIUSOCCO	CIBU	Jessica Durán	0984852460	010459127-6	
8	Pájaro Valle	CIBU	Paul Segura F.	0983259171	010481480-2	
9	INGA PIRCA	CIBU	Alberto Montalvo	0987149338	0102657897	
10	PACCHA	CIBU	Juán Antonio Cajao	0984985976	010496176-8	
11	Virgen de Guadalupe	CIBU	Luis Leonardo López	0995547630	010307055-3	
12	Nuestro Hogar	CIBU	Verónica Celso Lozano	0992690030	030100287-9	
13	Hermann Gmeiner	CIBU	Andrea Elizabeth Tones Durán	0969005416	0104617055	
14	Loma de Capilla	CIBU	Johanna Castillo	0984577010	010684921-9	
15	CIBU Machangara	CIBU	Margarita Toral	0984116737	010403640-5	



# MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

## SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

### REGISTRO DE ASISTENCIA Y RECEPCIÓN DE MATERIAL DE EDUCOMUNICACIÓN

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

ZONA : ..... 6 .....

LUGAR DE CAPACITACIÓN : ..... Centro Diurno Ciudad de Cuenca .....

DISTRITO : ..... Cuenca .....

RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN : ..... Dra. Lorena Andrade .....

FECHA : ..... 18 de mayo de 2017 .....

SERVICIO : ..... Desarrollo Infantil Modalidad CIBU .....

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	MIES - ZONAL		DORA GUTIÉRREZ	0983664457	01021976-5	DORA GUTIÉRREZ
2	Dirección Distrital Cuenca MIES	CIBU	Ana Guzmán	0990654811	010225350-7	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

H 11-65 009

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	65	14	02	17
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

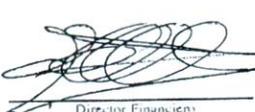
**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

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

SON: MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

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

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 14/02/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

# 10-57 008

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	57	13	02	17
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO  CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$7,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$7,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: SIETE MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA LCDA MARTHA KARLA VERA MEJIA, DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL C.C.; ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.; ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR LOS GASTOS POR VIATICOS DE LOS TÉCNICOS DE LA DIRECCIÓN, EN LAS VISISTAS TÉCNICAS A LAS DIFERENTES ZONAS EN LOS QUE SE PRESTA EL SERVICIO DE LOS CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR PARA REALIZAR VISITAS TÉCNICAS. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDI-2017-0031-M DE 10-02-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

**DATOS APROBACIÓN**

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

# MINISTERIO DE FINANZAS

## Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1  
 FECHA : 17/05/2017  
 HORA : 10:51.16  
 REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2017

Cuenta Monetaria	Nombre de la Cuenta	RUC	Tipo de Envío	Estado	Monto	Transf. BCE	No. Oficio	No. Cur	T. Pago	Deducción	Fecha de Envío al BCE		Fecha de Respuesta del BCE	
											Entregado		C. Estado	Confirmado
<b>ENTIDAD ORIGEN:</b> 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL														
Cuenta Monetaria Origen : 1110006 CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL														
Banco: 9999 BANCO VIRTUAL														
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	1760001200001	SPI	ENTREGADO	240.00	69630		75960806	CONTABLE	0		15/05/2017	1	15/05/2017
Total Banco 9999 240.00									Cantidad CURS:		1			
Total Cuenta Monetaria 1110006		240.00							Cantidad CURS:		1			
Cantidad de Transacciones: 1		Total Entidad : 280-9999-0000			240.00				Total de CURS:		1			



518

007

1091



Ejercicio: 2017

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Monto	Fecha		Tiempo Aprob. C=B-A	Fecha Sol. Pago D	MEF a BCE en Días E=D-A	Fecha		Dif. BCE en Día H = G-D	Total Ruta en Días E+H
					Elab. A	Aprob. B				Impreso F	Ent. BCE G		
<b>ENTIDAD 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL</b>													
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	75960806	Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad 280 - 9999 Clase de fondo [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1091 No. de Entrada: 5585	240.00	12-05-2017	12-05-2017	0	12-05-2017	0			0	0



*rls/rd7*

008

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

005

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	75960806	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	75960806	12	05	2017
Unid. Desc:	0000	No. Original	75960806			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	2809999000001091005585				
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION	12	05	2017	Tipo CUR: FRC
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo 1091 No. de Entrada: 5585

**AFECTACIÓN CONTABLE**

No.	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	0602205163	1091	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	240.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	0602205163	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	240.00
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								240.00	240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1091 No. de Entrada: 5585

**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	FK7ZOYIYOOC3KGA	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	12/05/2017	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:	
		FECHA:	12/05/2017	FECHA:	

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA



003  
C



**DIRECCIÓN FINANCIERA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **57-65**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	<b>0602205163</b>	Cargo:	<b>ANALISTA</b>
Funcionario	<b>ANDRADE SAETEROS JUDITH LORENA</b>	Nivel:	<b>SERVIDOR PUBLICO 6</b>
Salida:	16/05/2017	Retorno:	19/05/2017
	Hora: 05h00		Hora: 16h00
		Ciudad:	Cuenca

F0X00  
1091

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

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
<b>Viático</b>	80,00	3	240,00
<b>Subsistencia</b>	40,00	0	0,00
<b>Alimentación</b>	4,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>240,00</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado:	<b>CUR No.</b>	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	168,00	0,00
Valor sin Justificar	30%	72,00	0,00
<b>Saldo de favor del funcionario</b>			<b>240,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			0,00
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
			0,00
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>240,00</b>

**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,  
*Miriam Jiménez Piedra*  
**Mirian Jiménez Piedra**  
**ANALISTA FINANCIERA**

Quito, 11 de mayo de 2017

MIES  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
RESCONTRIBUCIONES  
Por atender requerimiento  
uniforme normativa  
*[Signature]*  
DIRECCIÓN FINANCIERA



26 del 28/04/2019

002

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES -SDII-DSCIBV LAS-007

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) Mayo 10 del 2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDO ANDRADE SAETERO JUDITH LORENA

PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA NACIONAL CIBV

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ZONA 6 DISTRITO CUENCA

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)
16-05-2017	05H00	19-05-2017	16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ANDRADE SAETERO JUDITH LORENA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Capacitar a 45 Coordinadoras CIBV y 60 Educadoras CNH del Distrito Cuenca sobre sesiones demostrativas y seguimiento a proveedores del servicio de alimentación de CIBV

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Quito-Tababela	16-05-2017	05h00	16-05-2017	06h00
Aéreo	TAME	Tababela-Cuenca	16-05-2017	6h45	16-05-2017	07h45
Terrestre	Institucional	Cuenca	17-05-2017	06h00	17-05-2017	18h00
Terrestre	Institucional	Cuenca	18-05-2017	7h00	18-05-2017	18h00
Aéreo	TAME	Cuenca-Tababela	19-05-2017	13h15	19-05-2017	14h30
Terrestre	Público	Tababela-Quito	19-05-2017	15h00	19-05-2017	16h00

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: MUTUALISTA PICHINCA

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: : 028018401

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

*Loirena Andrade Saetero*  
LORENA ANDRADE SAETERO  
TÉCNICA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Carina Vera Mejía*  
CARINA VERAMEJIA  
DIRECTORA DE LA DIRECCIÓN DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*Lucy López Bermeo*  
LUCY LÓPEZ BERMEO  
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.

*Alcázar*  
*11-05-2017*

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SECRETARÍA FINANCIERA

Secretaría

Fecha: 11 MAY 2017 Hora:

Firma: *Alcázar* No Trámite: 2311

# 10-57

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	57	13	02	17
Unid. Desc:			001		

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$7,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$7,000.00</b>
TOTAL										

SON: SIETE MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**  
 PARA LCDA MARTHA KARLA VERA MEJIA, DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. C.C. ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C. ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR LOS GASTOS POR VIATICOS DE LOS TÉCNICOS DE LA DIRECCIÓN, EN LAS VISISTAS TÉCNICAS A LAS DIFERENTES ZONAS EN LOS QUE SE PRESTA EL SERVICIO DE LOS CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR PARA REALIZAR VISITAS TÉCNICAS. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDI-2017-0031-M DE 10-02-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

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