

042

100

12

### 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   | 03 05 2017                                  | 2081                      | 2081           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento                             | No.                       | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                         | 1045           |  |

|                    |                |  |  |     |     |     |
|--------------------|----------------|--|--|-----|-----|-----|
| 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 |  |     |     |     |

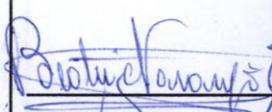
### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 157.15        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>157.15</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>157.15</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>157.15</b> |

SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE DOLARES CON 15/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1060 No Entrada: 5485

### DATOS APROBACION

| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
|----------------------|---|--|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>03/05/2017 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |

212/42 plus

41/41

041

**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           |   | 03   | 05                        | 2017           |
|  |                |   |  | 2081                      | 2081           |
| Tipo Documento Respaldo                |                | Clase Documento   | No.  |                           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS                 | 6  |                           | 1045           |
| 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><br><br>FECHA:<br>03/05/2017 | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |

040

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|  |                      |                             |  |                        |     |   |
|--|----------------------|-----------------------------|--|------------------------|-----|---|
| Institucion:                           | 999 GOBIERNO CENTRAL | No. Preliminar              | 75814624                                   | FECHA DE ELABORACIÓN   |     |   |
| Unid. Ejecutora:                       | 0000                 | No. CUR                     | 75814624                                   | 04                     | 05  | 2017  |
| Unid. Desc:                            | 0000                 | No. Original                | 75814624                                   |                        |     |   |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             |                      | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO |  | No.                    |     | CUR PRESUPUESTARIO  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                      | RESUMEN DE SUBSIDIOS        |  | 2809999000001060005575 |     |   |
| Area del Comprobante:                  | CONTABILIDAD         | FECHA DE APROBACION         | 04 05 2017                                 | Tipo CUR:              | FRF | Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1060 No. Entrada: 5575 No. secuencia: 56 |
| Beneficiario:                          | 1760001200001        | Fuente Especifica           | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL |                        |     |   |

**AFECTACIÓN CONTABLE**

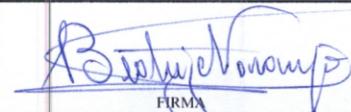
| No                              | CUENTA | SUB-1 | SUB-2 | AUX-1       | AUX-2      | AUX-3 | DESCRIPCIÓN DE CUENTAS   | DEBE | HABER |
|---------------------------------|--------|-------|-------|-------------|------------|-------|--|------|-------|
| 1                               | 112    | 50    | 0     | 28099990000 | 0400945796 | 0     | Por Recuperación de Fondos                                     | 2.85 | 0.00  |
| 2                               | 112    | 15    | 1     | 28099990000 | 0400945796 | 1060  | Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales | 0.00 | 2.85  |
| <b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b> |        |       |       |             |            |       |  | 2.85 | 2.85  |

SON: DOS DOLARES CON 85/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1060 No. Entrada: 5575 No. secuencia: 56

**APROBADO**

| DATOS REGISTRO |            | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |  |
|----------------|------------|--------------------|-----------------|----------------------|--|
| USUARIO:       | BNARANJO   | FIRMA ELECTRONICA: | 6HDD8H7KZD14SZE | FIRMA ELECTRONICA:   |  |
| FECHA:         | 04/05/2017 | USUARIO:           | BNARANJO        | USUARIO:             |  |
|                |            | FECHA:             | 04/05/2017      | FECHA:               |  |

  
FIRMA

FIRMA

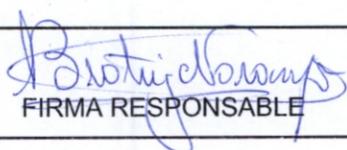
**COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO**

Entidad: 280 - 9999 - 0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CE  
Ejercicio: 2017  
No. Fondo Global: 1060 **039**  
No. de Entrada: 5485  
Monto: 2.85  
Rendiciones Totales: 157.15  
Reposiciones Totales: 0.00

**LIQUIDACION**

Saldo a Liquidar Fondo: 2.85  
Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES  
Descripción: Formulario de Rendición Final - MELO ECHES SILVANA AMERICA: POR ANTICIPO DE VIATICOS AL TENA - ORELLANA DEL 19 AL 21 DE ABRIL 2017. DCH-BN.  
No. Documento Aprobación: 1060 Fecha Aprobación: 04/05/2017  
No. Cur Contable: 75814624

| Clase de Fondo | Fuente | RUC           | Saldo a Liquidar | No. CUR Contable |
|----------------|--------|---------------|------------------|------------------|
| FAF            | 001    | 1760001200001 | 2.85             | 75814624         |

  
FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACION



## DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **55-56**

### DATOS GENERALES

|             |                            |          |                    |
|-------------|----------------------------|----------|--------------------|
| Cédula No.  | 0400945796                 | Cargo:   | ANALISTA           |
| Funcionario | MELO ECHES SILVANA AMERICA | Nivel:   | SERVIDOR PUBLICO 3 |
| Salida:     | 19/04/2017 06h15           | Retorno: | 21/04/2017 18h30   |
|             |                            | Ciudad:  | Tena-Orellana      |

F0400 / 1060 /  
CUR 2081

### 1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto   | Valor | N° Dias | Monto a Pagar |
|--|-------|---------|---------------|
| Viático  | 80,00 | 2       | 160,00        |
| Subsistencia   | 40,00 | 0       | 0,00          |
| Alimentación   | 4,00  | 0       | 0,00          |
| <b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |       |         | <b>160,00</b> |

Residencia **NO** DOMICILIARIA **OCUPADO**

### 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

### 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha                  | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto     | Monto         |
|------------------------|-------------------|----------------|--------------|---------------|
|                        |                   |                | HOSPEDAJE    | 77,90         |
|                        |                   |                | ALIMENTACION | 31,25         |
|                        |                   |                | MOVILIZACION | 4,00          |
| <b>Total reembolso</b> |                   |                |              | <b>109,15</b> |

### 4. LIQUIDACION

|   |         |          |        |                |
|---|---------|----------|--------|----------------|
| <b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |         |          |        |                |
| Total de viáticos   |         |          |        | 160,00         |
| (-) Anticipo entregado:   | CUR No. | 75483630 | 0,00   | 160,00         |
| Valor a Justificar  | 70%     |          | 112,00 | 109,15         |
| Valor sin Justificar  | 30%     |          | 48,00  | 48,00          |
| Valor justificado   |         |          |        | 157,15         |
| <b>Saldo de favor del funcionario</b>                               |         |          |        | 0,00           |
| <b>Saldo a favor de MIES</b>  |         |          |        | 2,85 Descuento |
| <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>                             |         |          |        |                |
|   |         |          |        | 0,00           |

### 5. OBSERVACIONES

| No. | Observación  |
|-----|--|
| 1   | No se reconoce la factura Nro. 1094 la fecha esta repisada |
| 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, 2 de mayo de 2017

(11)

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:

RESURPUESTO:

RESORER:

RESCONCILIADOS:

avor atender requerimientos, conforme normativa.

DIRECTORÍA FINANCIERA MIES

FECHA: 02 MAY 2017

1069 037



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SDII-DSCIBV SM-003 -2017  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 06 de ABRIL del 2017

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

**DATOS GENERALES**

|   |                     |   |                      |
|---|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>MELO ECHES SILVANA AMÉRICA             |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>TÉCNICA NACIONAL CIBV  |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL<br>ZONA 5 DISTRITOS TENA Y ORELLANA |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCION NACIONAL DE CIBV |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)  | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)   | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 19-04-2017  | 06H15               | 21-04-2017  | 18h30                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
MELO ECHES SILVANA AMÉRICA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 • Capacitar a 40 Coordinadoras CIBV y 40 Educadoras CNH de los distritos Tena y Orellana sobre sesiones demostrativas a hogares y visita a un proveedor del servicio de alimentación en Babahoyo.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                                       | SALIDA               |            | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|--|----------------------|------------|----------------------|---------------|
|   |                      |  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | PUBLICO              | DOMICILIO - TERMINAL TERRESTRE DE QUITUMBE | 19-04-2017           | 06H15      | 19-04-2017           | 07H 50        |
| Terrestre   | PUBLICO              | QUITO - BAEZA                              | 19-04-2017           | 08H03      | 19-04-2017           | 10H30         |
| Terrestre   | INSTITUCIONAL        | BAEZA - ORELLANA                           | 19-04-2017           | 10H30      | 19-04-2017           | 12H30         |
| Terrestre   | INSTITUCIONAL        | ORELLANA - TENA                            | 20-04-2017           | 11H00      | 20-04-2017           | 13H00         |
| Terrestre   | INSTITUCIONAL        | TENA - QUITO                               | 21-04-2017           | 13H00      | 21-04-2017           | 18H30         |

**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: Pichincha | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 2202263143 |
|-----------------------------|-------------------------|---------------------------|

|  |   |
|--|---|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE<br><br>SILVANA AMÉRICA MELO ECHES<br>TÉCNICA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br><br>Lcda. Karla Vera Mejía<br>DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES |
|--|---|

|                            |  |
|----------------------------|--|
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|----------------------------|--|

|  |  |
|--|--|
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br><br>Mgs. Lucy López<br>SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL | <p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> |
|--|--|

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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 SECRETARÍA FINANCIERA  
 Secretaria  
 Fecha: 25 ABR 2017 Hora: 10:30  
 Trámite: 2034

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-SDII-DSCIBV-SM -003-2017

FECHA DE INFORME 24 - 04 - 2017

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
MELO ECHES SILVANA AMERICA

 PUESTO QUE OCUPA:  
TÉCNICA DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL CIBV

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Zona 2 DISTRITO ORELLANA- TENA

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL  
DIRECCIO DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
MELO ECHES SILVANA AMERICA Y CARMEN MOROCHO GOMEZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES DEL DÍA MIERCOLES 19 DE ABRIL DEL 2017**

6H15

Salida del Domicilio en vista que el día 18 de Abril del presente año a última hora desde el área administrativa se me informa que no existe transporte institucional por lo tanto se solicito el apoyo a la Coordinación de la Zona 2 para poder trasladarnos a cumplir con la comisión Orellana y Tena.

7h50

Llegada al Terminal de Quitumbe .

**ACTIVIDADES DEL DÍA MIERCOLES 19 DE ABRIL DEL 2017**

08H03

Viaje a Baeza

10h30

Llegada a Baeza

10H30

Viaje a Orellana

12h30

Llegada a Orellana

12h30 a 12h55

Almuerzo

13h00 a 18h00

Inicio de la capacitación local del Distrito Orellana , se realiza una jornada.

**Una jornada:** Con la asistencia de 46 Educadoras Familiares CNH y Coordinadoras CIBV Los temas tratados fueron: lactancia materna y alimentación complementaria , consumo de chispas, lavado de manos y metodología de la sesión demostrativa, además se establecieron los compromisos.

18h30

Hospedaje en el hotel

**PRODUCTO**

- Se capacito a 46 Educadoras Familiares CNH y Coordinadoras CIBV en las temáticas del producto 4 .sesiones demostrativas.

7h00

**ACTIVIDADES DEL DÍA JUEVES 20 DE ABRIL DEL 2017**

7h30

Desayuno

9H00

**VISITA AL PROVEEDOR DEL SERVICIO EXTERNALIZADO DE ALIMENTACIÓN DEL CIBV**

**LOCALIDAD : ORELLANA**

Nombre del proveedor: Georgina CUMBICUS Asociación ASOMANTRAV

- ✓ Se brinda la alimentación a 2 CIBV representa 140 NN que se da el servicio de alimentación.
- ✓ El proveedor tiene calificación 94 % el cual se encuentra actualizado El cartel de mejorando continuamente la calidad de la alimentación de los CIBV y tiene un plan de mejoras .
- ✓ Comprar el termómetro
- ✓ Colocar barrederas en la puerta principal.
- ✓ Colocar mallas en los focos por seguridad.
- ✓ Tener toallas desechables.
- ✓ Cambiar tablas de picar los alimentos cada tres meses
- ✓ Realizar mantenimiento periódico de cocina , refrigeradora , licuadora , campana, ect
- ✓ Contar actualizado cartel mejorando la calidad de servicio .
- ✓ Verificar los menus de acuerdo a la norma de externalización de alimentación.
- ✓ Colocar ventilador
- ✓ Pintar la entrada del local.
- ✓ Llevar los documentos de archivos fichas .
- ✓ El basurero del baño colocar funda plástica.
- ✓ Se aplicó la ficha BPM obteniendo una calificación de 89 % en la cual se deja recomendaciones y cumplientos .
- ✓ Seguimiento de parte de la Coordinadora CIBV para su cumplimiento de los mismos.

**SE VISITA CIBV SABIOS Y TRAVIESO SECTOR : ORELLANA**

**COBERTURA 100 NN**

**ASISTENCIA : 95 NN**

- ✓ Se cuenta con el cartel del monitoreo de salud de NN con actualización graficación y falta actualización de información
- ✓ La ficha individual del estado nutricional se encuentran actualizadas con los controles realizadas a los NN.
- ✓ El plan de Mejoras actualizado para cumplimiento de los cambios .
- ✓ Continuar realizando seguimiento a proveedores del servicio externalizado

**VIAJE DE ORELLANA Y TENA**

Inicio de la capacitación local del Distrito Tena , se realiza una jornada

Con la asistencia de 35 Educadoras Familiares CNH y Coordinadoras CIBV Los temas tratados fueron: lactancia materna y alimentación complementaria , consumo de chispas, lavado de manos y metodología de la sesión demostrativa, además se establecieron los compromisos.

**ACTIVIDADES DEL DÍA VIERNES 21 DE ABRIL DEL 2017**

**Desayuno**

**VISITA AL PROVEEDOR DEL SERVICIO EXTERNALIZADO DE ALIMENTACIÓN DEL CIBV**

**LOCALIDAD : TENA**

Nombre del proveedor: JALIXTA Asociación persona natural

- ✓ Se brinda la alimentación a 5 CIBV representa 280 NN que se da el servicio de alimentación.
- ✓ El proveedor tiene calificación 94 % el cual se encuentra actualizado El cartel de mejorando continuamente la calidad de la alimentación de los CIBV y tiene un plan de mejoras .
- ✓ Comprar el termómetro
- ✓ Colocar barrederas en la puerta principal.

9H05  
a 10h30

11H00 A 13H00  
13H05 A 18H00

7H00 A 7H30  
07H35 A 9H30

|                |   |
|----------------|---|
| 0H9H30 A 10h30 | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Colocar mallas en los focos por seguridad.</li> <li>✓ Cambiar tablas de picar los alimentos cada tres meses</li> <li>✓ Realizar mantenimiento periódico de cocina , refrigeradora , licuadora , campana, ect</li> <li>✓ Contar actualizado cartel mejorando la calidad de servicio .</li> <li>✓ Verificar los menus de acuerdo a la norma de externalización de alimentación.</li> <li>✓ El tanque de gas fuera del Local .</li> <li>✓ Se aplicó la ficha BPM obteniendo una calificación de 92 % en la cual se deja recomendaciones y cumplimientos .</li> <li>✓ Seguimiento de parte de la Coordinadora CIBV para su cumplimiento de los mismos.</li> </ul>                  |
| 10h30 a 12H00  | <p><b>SE VISITA CIBV CARITAS DE ANGEL SECTOR : TENA</b><br/> <b>COBERTURA 98 NN ASISTENCIA : 90 NN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Se cuenta con el cartel del monitoreo de salud de NN con actualización , graficación y falta actualización de información</li> <li>✓ La ficha individual del estado nutricional se encuentran actualizadas con los controles realizadas a los NN.</li> <li>✓ El plan de Mejoras actualizado para cumplimiento de los cambios .</li> <li>✓ Mejorar el local donde se distribuye los alimentos colocar mallas.</li> <li>✓ Secar la vajilla después del uso del mismo.</li> <li>✓ Continuar realizando seguimiento a proveedores del servicio externalizado</li> </ul> |
| 12H00 A 12H55  | <p>REUNIÓN con la responsable de servicios sociales de DII de la zona 2 y Técnica del Distrito Tena para informar sobre las recomendaciones encontradas en los dos Distritos Orellana y Tena y observaciones para su cumplimiento.</p>  |
| 13h00          | Viaje de Tena a Orellana  |
| 18H30          | Llegada a Quito   |
|                | <p><b>PRODUCTO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Se visita los proveedores del servicio externalizado de alimentación el cual cumplen con las buenas prácticas de manufactura BPM obteniendo un puntaje de 89 % el cual esta en continuar mejorando</li> <li>✓ Reunión con equipo técnico zona 2 Tena</li> </ul>   |
|                | <p><b>CONCLUSIONES :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 100 % de muestra se visita los CIBV y proveedores del servicio de alimentación el cual cumplen en un 50% de actividades de responsabilidad.</li> <li>✓ Al visitar al proveedor se encuentra que en su mayor parte cumple la normativa de externalización obteniendo una calificación de 89 y 92 % en el semáforo en aceptable pero continuar trabajando en mejora para brindar el mejor servicio de calidad y calides</li> </ul>  |
|                | <p><b>OBSERVACIONES Y ACUERDOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Logística de capacitación buena en los dos distritos (Orellana y Tena)</li> <li>✓ Activa participación en las capacitaciones</li> <li>✓ Sobrecalificación de la ficha BPM en los dos proveedores</li> <li>✓ La planificación del menú determina alimentos repetitivos falta variación.</li> <li>✓ Realizar seguimiento a los proveedores del servicio externalizado de alimentación para continúen las mejorar para atención al servicio de alimentación.</li> <li>✓ En los dos Distritos Orellana Y Tena , las analistas CIBV y CNH con el apoyo de las referentes</li> </ul>  |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>sus servicios hasta el 23 de mayo, por cuanto dependen también de las vacaciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Los analistas CIBV y CNH deberán enviar a la Subsecretaría el cronograma de las sesiones demostrativas y respaldo fotográfico.</li> <li>✓ Las Coordinadoras de los CIBV visitados se comprometen a aplicar estrictamente la ficha BPM.</li> <li>✓ Los analistas distritales CIBV de los dos distritos deben dar seguimiento a la aplicación de la ficha BPM por parte de las Coordinadoras.</li> </ul> <p>EN BASE AL ACUERDO MINISTERIAL 000078. REGLAMENTO INTERNO PARA EL PAGO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA, ALIMENTACIÓN Y MOVILIZACIÓN O TRASPORTE DENTRO DEL PAÍS, PARA QUE LAS Y LOS OBREROS DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL-MIES.</p> <p>Se adjunta:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Dos factura de hospedaje</li> <li>✓ Una Factura de pasaje de transporte público</li> <li>✓ 6 facturas de alimentación.</li> <li>✓ Dos certificación sobre la realización de las capacitaciones, por parte de la Coordinadora Zona 2</li> <li>✓ Copias de 4 registros de asistentes a las capacitaciones</li> </ul> |
|--|---|

| FECHA        | No. COMP. VENTA | CONCEPTO           | MONTO (CON IVA) |
|--------------|-----------------|--------------------|-----------------|
| 19-04-2017   | 0228195         | transporte público | 4,00            |
| 19-04-2017   | 000001053       | Alimentación       | 5,00            |
| 19-04-2017   | 001-001-001094  | Alimentación       | 10,00           |
| 19-04-2017   | 000005125       | Alimentación       | 6,25            |
| 20-04-2017   | 000001074       | Alimentación       | 5,00            |
| 20-04-2017   | 000000540       | Alimentación       | 10,00           |
| 20-04-2017   | 00033006        | Alimentación       | 5,00            |
| 20-04-2017   | 000024787       | Hospedaje          | 38,00           |
| 21-04-2017   | 000000123       | Hospedaje          | 39,90           |
| <b>TOTAL</b> |                 |                    | <b>123,15</b>   |

|  |                      | SALIDA     | LLEGADA              | NOTA   |                      |               |
|--|----------------------|------------|----------------------|--|----------------------|---------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                      |                      | 19/04/2017 | 21/04/2017           | 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<br>hh:mm                            |                      | 06H15      | 18h30                |  |                      |               |
| <b>TRANSPORTE</b>                        |                      |            |                      |  |                      |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA       | SALIDA               |  | LLEGADA              |               |
|  |                      |            | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |

|                  |               |   |            |       |            |        |
|------------------|---------------|---|------------|-------|------------|--------|
| marítimo, otros) |               |   |            |       |            |        |
| Terrestre        | PUBLICO       | DOMICILIO –<br>TERMINAL<br>TERRESTRE DE<br>QUITUMBE | 19-04-2017 | 06H15 | 19-04-2017 | 07H 50 |
| Terrestre        | PUBLICO       | QUITO-BAEZA   | 19-04-2017 | 08H03 | 19-04-2017 | 10H30  |
| Terrestre        | INSTITUCIONAL | BAEZA- ORELLANA                                     | 19-04-2017 | 10H30 | 19-04-2017 | 12H30  |
| Terrestre        | INSTITUCIONAL | ORELLANA –TENA                                      | 20-04-2017 | 11H00 | 20-04-2017 | 13h00  |
| Terrestre        | INSTITUCIONAL | TENA –QUITO   | 21-04-2017 | 13h00 | 21-04-2017 | 18h30  |

**AUTORIZACIÓN:** 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



NOMBRE: SILVANA AMERICA MELO ECHES  
CARGO: 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

## FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: Lcda. Karla Vera Mejía

CARGO: DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES

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



NOMBRE : Mgs Lucy López Bermeo

SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

# 10-57  
031

**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 | 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> |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | <b>TOTAL</b>                            |                   |

**SON:** SIETE 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 VIÁTICOS DE LOS TÉCNICOS DE LA DIRECCIÓN, EN LAS VISITAS TÉCNICAS A LAS DIFERENTES ZONAS EN LOS QUE SE PRESTA EL SERVICIO DE LOS CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR PARA REALIZAR VISITAS TÉCNICAS. SEGÚN 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:   |
|----------------------|---|---|
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>13/02/2017 | Funcionario Responsable   | Director Financiero   |

AD 11-030

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|  |   |                   |                      |    |    |
|--|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:                           | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| 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  CLASE DE GASTO

**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 | \$1,000.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                     | <b>\$1,000.00</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |                     |                   |

SON: 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 MOVILIZACIÓN DE LOS TÉCNICOS DE LA DIRECCIÓN, A LAS DIFERENTES ZONAS EN LOS QUE SE PRESTA EL SERVICIO DE LOS CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR PARA REALIZAR VISITAS TÉCNICAS. SEGÚN 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 APROBACIÓN     |   |   |
|----------------------|---|---|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>14/02/2017 | Funcionario Responsable   | Director Financiero   |

029

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2017-0093-M

Quito, D.M., 05 de abril de 2017

**PARA:** Sra. Dra. Carmen Narcisa Morocho Gómez  
**Servidor Público 3**

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

**ASUNTO:** DELEGACION PARA CAPACITAR A COORDINADORAS CIBV -  
EDUCADORAS CNH SOBRE CONSEJERIA ALIMENTARIA  
NUTRICIONAL A TRAVÉS DE SESIONES DEMOSTRATIVAS EN  
LOS DISTRITOS DE ORRELLANA Y TENA.

De mi consideración:

La Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, a través de la Dirección de Centros Infantiles ésta realizando Capacitaciones y/o talleres de Consejería Alimenatria Nutricional a través de sesiones demostrativas a las Coordinadoras CIBV y Educadoras Familiares CNH de las 15 provincias restantes que no se capacitaron en el 2016 en éstos temas; por lo cual se estableció que a los Distritos de Orellana y Tena se debía capacitar en el mes de Abril.

Una vez que se ha coordinado con el personal técnico de CIBV y CNH de los Distritos mencionados, delego a ustedes Mgs. Silvana Melo y Dra. Carmita Morocho a trasladarse a Tena y Orellana y proceder con la capacitación a las Coordinadoras/es CIBV ( # 75); y, Educadoras/es Familiares CNH (# 92); capacitando en un total entre los dos distritos a 167 coordinadoras y educadoras capacitadas; así como también realizar el seguimiento a un proveedor del servicio de alimentación, los días 19, 20 y 21 de Abril del presente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcda. Martha Karla Vera Mejía  
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL**

cm

R.U.C. 1890066123001 AUT. 1120024264

Nº 228195 228195

Ambato Puyo Coca Guayaquil Pelileo Quito Milagro Tena Baños  
 032520954 032886911 063068880 042130189 03871787 023824827 042974955 062886502 032743161

Fecha: 04/19/2017 8:03am

Sr.(es): SILVANA MELO

Ruc: 0400945796 Asiento Nº 18

Origen: Quito Destino: BAEZA

Unidad: 58 Hora de Salida: 08:00

Oficinista: hugot

Subtotal: IVA: Valor Total: 4

SANITIZADO \* PELILEO TLF: 032 871 833 / 0992 941442 \* RUC: 1803455474001 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  
 AUT/SRI: 13533 \* Fecha de Aut: 04/Enero/2017 \* Válido hasta 04/Enero/2018 \* DEL 219301 AL 259300

COPIA NO VÁLIDA PARA ABORDAR LA UNIDAD

NOTA: El pasajero que no estuviere a la hora perderá el valor del pasaje, tampoco habrá devolución. La cooperativa se responsabiliza hasta \$4.00 en caso de pérdida de maletas y equipajes siempre que se haya entregado al controlador en la oficina. USUARIO

Duarte Acevedo Piedad del Rocío

RUC: 1500149008001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDORES

Factura

Direc.: Barrio Central : Eugenio Espejo s/n  
 y Napo - Cel.: 0984902010  
 Email.: piopao2014@hotmail.com  
 Coca - Orellana - Ecuador

Aut. Sri.: 1120546932

S. 002 - 001

Fecha: 19/04-2017 Nº 000001053

Cliente: Silvana Melo

Ruc: 0400945796 Telf.: 0985322347

Dirección: Quito

| Cant.                | DETALLE            | V. Unit.                    | V. Total |
|----------------------|--------------------|-----------------------------|----------|
|                      | consumo            |                             | 4.39     |
| <b>FORMA DE PAGO</b> |                    |                             |          |
| Efectivo             | Dinero Electrónico | Tarjeta de Crédito o Debito | Otros    |
|                      |                    |                             |          |
| Sub - Total          |                    |                             | 4.39     |
| Tarifa 0%            |                    |                             |          |
| IVA 14 %             |                    |                             | 0.61     |
| Total USD            |                    |                             | 5.00     |

F. Autorizada: *[Signature]* Recibi Conforme: *[Signature]*  
 Ibarra Vera Justo Alberto - Imp. San Francisco - Aut. 1667 RUC 0901930867001  
 6 B 100x2 del 1001 al 1600 - Emi. 10 - 04 - 2017 Válido hasta 10 - ABRIL /2018

*[Signature]*







**LASCANO DIAZ COMPAÑIA LASDICIA C.L.**  
**HOTEL CRISTHIANS**



Dirección Matriz: Av. el Rey s/n y Floreana (AMBATO)  
 Dir. Estab.: Central Juan Leon Mera s-n y Juan Montalvo  
 TENA - ECUADOR

RUC: 1891772404001

**FACTURA**

SERIE 002-001

00 0000123

AUT. SRI. 1120243326

Cliente: Silvana Melo

Dirección: Quito

RUC: 0400945796      DIA: 21    MES: 04    AÑO: 2017

ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor

| CANT. | DETALLE   | V. UNIT. | TOTAL |
|-------|-----------|----------|-------|
| 1     | Hospedaje | 35.00    | 35.00 |
|       |           |          |       |
|       |           |          |       |
|       |           |          |       |
|       |           |          |       |
|       |           |          |       |
|       |           |          |       |
|       |           |          |       |
|       |           |          |       |

**FORMA DE PAGO**

|                             |       |
|-----------------------------|-------|
| EFFECTIVO                   | 39.90 |
| DINERO ELECTRONICO          |       |
| TARJETA DE CREDITO / DEBITO |       |
| OTROS                       |       |

*[Handwritten Signature]*  
 Recibi Conforme

|           |       |
|-----------|-------|
| SUB TOTAL | 35.00 |
| IVA 0%    |       |
| IVA 14 %  | 4.90  |
| TOTAL \$  | 39.90 |

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO RUC: 1203471329001 AUT. SRI. 7933 \* ALEGRAFIC IMPRENTA Y DISEÑO GRAFICO  
 Fecha de Autor.: 10 / FEB. / 2017 \* CADUCA: 10 / FEB. / 2018 \* Num. 0051 al 0150

*[Handwritten Signature]*



## CERTIFICACIÓN DE COMISIÓN

Por el presente, certifico que la Mgs. Silvana Melo funcionaria del MIES-Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral- Dirección de Servicio CIBV, laboró en esta dependencia del 19 de Abril del 2017, en el Distrito Orellana de la Zona 2.

Además, debo informar que dicho funcionario/a **no** recibió alimentación, coffe break mañana, almuerzo, coffe break tarde y hospedaje durante su estancia en esta Provincia por parte del MIES- en el Distrito Orellana de la Zona 2.

Particular que Informo para los fines pertinentes

**Atentamente:**

**Mgs. Maritza Alvear Santillán**  
**ANALISTA SENIOR CIBV-DISTRITO ORELLANA**



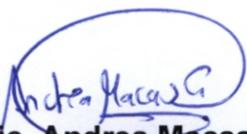
## CERTIFICACIÓN DE COMISIÓN

Por el presente, certifico que la Mgs. Silvana Melo funcionaria del MIES-Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral- Dirección de Servicio CIBV, laboró en esta dependencia del 20 al 21 de Abril del 2017, en el Distrito Tena de la Zona 2.

Además, debo informar que dicho funcionario/a no recibió alimentación, coffe break mañana, almuerzo, coffe break tarde y hospedaje durante su estancia en esta Provincia por parte del MIES- en el Distrito Tena de la Zona 2.

Particular que Informo para los fines pertinentes

**Atentamente:**

  
**Lic. Andrea Macas Granda**

**ANALISTA SENIOR DE DESARROLLO INFANTIL CIBV-DISTRITO TENA**



Ministerio de Inclusión Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL  
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

REGISTRO DE ASISTENCIA Y RECEPCIÓN DE MATERIAL DE EDUCOMUNICACIÓN

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

ZONA .....  
DISTRITO .....  
PROVINCIA .....  
NOMBRE UNIDAD .....  
CIBV/CNH .....  
NOMBRES - APELLIDOS .....  
TELEFONO CELULAR .....  
CÉDULA .....  
FIRMA .....  
LUGAR DE CAPACITACIÓN .....  
RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN .....  
SERVICIO .....

19/04/2017

ORELLANA  
DISTRITO ORELLANA  
SILVANA PELO  
CIBUS - CNH

| NRO. | NOMBRE UNIDAD             | CIBV/CNH | NOMBRES - APELLIDOS             | TELEFONO CELULAR | CÉDULA      | FIRMA       |
|------|---------------------------|----------|---------------------------------|------------------|-------------|-------------|
| 1    | Caritas de Angel          | CNH      | Marcela Manillo Aguila Narvez   | 0982809357       | 2100247028  | [Signature] |
| 2    | Saltañines                | CNH      | Segundo Juan Gordon Quintes     | 0984731136       | 100243495-3 | [Signature] |
| 3    | Carita de Angel 2         | CIBU     | Elisa Alicia Chaves Chaves      | 0984147187       | 0401309461  | [Signature] |
| 4    | Los Angelitos             | CIBU     | Daniel Enrique Galarrufos       | 098668520        | 2200141568  | [Signature] |
| 5    | Sisa                      | CIBV     | Carlos Antonio Vcente           | 09697070140      | 2200188510  | [Signature] |
| 6    | Guayaquil                 | CIBV     | Isaac Enrique                   | 0959592824       | 0905246551  | [Signature] |
| 7    | Marcos Bravo              | CNH      | Girasoles                       | 0939075603       | 130772576-0 | [Signature] |
| 8    | Terapeuta Bravo           | CNH      | Conitos de Dios                 | 09651965         | 0604635466  | [Signature] |
| 9    | Rocio Garcia              | CNH      | Rocio Garcia                    | 0968838678       | 210086064-9 | [Signature] |
| 10   | Caracol Infantil          | CNH      | Raquel Uriguina Lirio de Salda  | 063068571        | 2100488580  | [Signature] |
| 11   | Caracol Infantil          | CNH      | Eul Fernando Sumbalaya          | 049277705        | 114170773   | [Signature] |
| 12   | Caracol Infantil          | CNH      | Florencia Chaves                | 0991602101       | 1718142084  | [Signature] |
| 13   | MUNDO INFANTIL            | CIBV     | Veronica Alejandro Guano        | 0939101332       | 1718615666  | [Signature] |
| 14   | Suenos de Esperanza       | CNH      | Edelicia Mativia Paucar Benalim | 0993715403       | 1711784509  | [Signature] |
| 15   | Mis Pequeños Amigos       | CNH      | Ruth Estelina Anchi Tumbalaya   | 0994167697       | 920038233-7 | [Signature] |
| 16   | Guayaquil                 | CIBU     | Isaac Enrique                   | 0985510787       | 1500191017  | [Signature] |
| 17   | Urua Kawasay              | CNH      | Romel Darío Tapachula Avilez    | 0988760746       | 150078842.5 | [Signature] |
| 18   | Zos Abuelitas             | CNH      | Miriam Margoth Sumbalaya        | 0985371744       | 1711519627  | [Signature] |
| 19   | Paushi Tam                | CNH      | Amparodol Rocio Jimenez         | 0939158257       | 1500575970  | [Signature] |
| 20   | PEQUEÑOS BRILLANTES       | CNH      | MIRIAM ELIZABETH OCHOA GONZ     | 0987850688       | 1400439988  | [Signature] |
| 21   | LOS ANGELETOS             | CNH      | ESPERANZA Rocio Pared           | 0988095103       | 2200030084  | [Signature] |
| 22   | GAD Municipal de Orellana | CNH      | Alexandra Calapucha             | 0985736667       | 2200100630  | [Signature] |
| 23   | Genecitos Travies         | CNH      | Quidia Robles Galarrufos        | 093020550        | 110278878-1 | [Signature] |
| 24   | Dulces Corazon            | CNH      | Judith Alexandra Gutierrez B    | 0988031910       | 2100024277  | [Signature] |
| 25   | Saltañines                | CNH      | Cristina Alex Morales Diaz      | 0934559730       | 2200173694  | [Signature] |



Ministerio de Inclusión Económica y Social

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

DISTRITO ..... ORELLANA ..... LUGAR DE CAPACITACIÓN ..... SILVANO JELO .....  
 PROVINCIA ..... ORELLANA ..... RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN ..... CIBUS - CUIA .....

19/04/2017

| NRO. | NOMBRE UNIDAD            | CIBV/CNH | NOMBRES - APELLIDOS         | TELEFONO CELULAR | CÉDULA      | FIRMA |
|------|--------------------------|----------|-----------------------------|------------------|-------------|-------|
| 1    | JUAN MONTALVO            | CIBU     | ANGELA UERO-VI COLCHINIS    | 0980483589       | 9220021976  |       |
| 2    | Yutusi Uawa              | CIBU     | Silvia Leonica Chioet Ar.   | 0993254750       | 020201367-8 |       |
| 3    | Angelica Junglin         | CNH      | Sumari Sison Uruzo          | 0981951470       | 150078906-8 |       |
| 4    | Concepcion Suenas        | CIBU     | Luz Solo                    | 0993829938       | 210035582-1 |       |
| 5    | Carusel 9                | CIBU     | Carlos Enrique Olumbo       | 0997646509       | 150068086-1 |       |
| 6    | Dulces Sonrisas          | CIBU     | Hayden Maldonado            | 0994997836       | 0704343029  |       |
| 7    | Los Bebellinos           | CNH      | Edith Tangueira             | 0981905295       | 150030343-7 |       |
| 8    | SUMAR SISA               | CIBU     | Cosillo Mora Samoraleja     | 0980376167       | 150055322-5 |       |
| 9    | Saritas de Angel         | CNH      | Fernán Leonardo Andú        | 0969776412       | 1500667686  |       |
| 10   | Pirceles de colores      | CNH      | Marlene Ramos               | 0981664352       | 2200022099  |       |
| 11   | Los Anielitos            | CNH      | Carina Tanyula              | 0989488850       | 150087313-6 |       |
| 12   | Abiertas de Miel         | CNH      | Lina Alicia Guzmán Tulcan   | 0968247668       | 150080869-4 |       |
| 13   | Estrellitas de Luz       | CNH      | Nancy Nandi Diaz Rodenas    | 0985507820       | 17184495-3  |       |
| 14   | Cuyana Huasi             | CIBU     | Saul Rubén Aguinda Cerda    | 098947463        | 220011587   |       |
| 15   | Cielo Azul               | CIBU     | Karina Maritza Greña Greña  | 0989958323       | 220022889-3 |       |
| 16   | Estrellitas del Mariposa | CNH      | Maribel Alejandra Torres S. | 0986444443       | 220018533   |       |
| 17   | Pakari Kullur            | CNH      | Bethy Karina Trujillo       | 0980643090       | 220094152-5 |       |
| 18   | Mes Combesesio           | CNH      | Inés Jumbo Alvarado         | 0985495041       | 1500879604  |       |
| 19   | MIDOS DEL SACHA          | CNH      | DARO VARGAS PUDI            | 0939691521       | 1500808124  |       |
| 20   | LDS ASES17AS             | CIBU     | Jose Yan Hely Orpede        | 0979513241       | 150034804-8 |       |
| 21   | Desarrollo Infantil CIBU | CIBU     | Mauricio Andar S            | 0994113186       | 1202875199  |       |
| 22   |                          |          |                             |                  |             |       |
| 23   |                          |          |                             |                  |             |       |
| 24   |                          |          |                             |                  |             |       |
| 25   |                          |          |                             |                  |             |       |

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 : 2  
 DISTRITO : Tena  
 PROVINCIA : Napo

LUGAR DE CAPACITACIÓN : Audiencia Lola B. Ponce Tena  
 RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN : Silvana Melo  
 SERVICIO : PIBK y CNUH

| NRO. | NOMBRE UNIDAD                        | CIBV/CNH | NOMBRES - APELLIDOS             | TELEFONO CELULAR | CÉDULA      | FIRMA |
|------|--------------------------------------|----------|---------------------------------|------------------|-------------|-------|
| 1    | Franco de Angel                      | CIBV     | Fernando Andrea Rojas N.        | 0989502997       | 2100490292  |       |
| 2    | REY DAVID                            | CIBU     | Sandra Lucia Jayupando          | 0784612991       | 1500794860  |       |
| 3    | Peta - Abd Misahualli                | CNH      | Rita Gladys Andy Andy           | 099809222        | 1500703945  |       |
| 4    | 21 de Enero                          | CIBV     | María José Torres Carrere       | 0997755015       | 1501012522  |       |
| 5    | Ortigueta                            | CIBV     | Blanca Rosa Bustamante          | 0998526179       | 1500871155  |       |
| 6    | Kushi Wawa                           | CIBV     | Mariela Pilar Fuentes Leal      | 0987556322       | 1500618051  |       |
| 7    | Francisco Andy                       | CIBV     | Esteliana Nabel Piango Guea     | 0980804370       | 1500870702  |       |
| 8    | San Antonio de Chakafra              | CIBV     | Florencia E. Tamayo Loza        | 0987661091       | 1500718281  |       |
| 9    | Wambalasisa Wawa                     | CIBU     | Sabine M. Amunha Sh.            |                  | 150071707-H |       |
| 10   | Patehoyacu                           | CIBV     | Mashury G. Rivera U.            | 0998871411       | 1500582364  |       |
| 11   | Quinos Gallegos de Amor              | CNH      | Nora Daniela Camacho U          | 0967995664       | 149529353   |       |
| 12   | Morote 95a                           | CIBU     | Tadira Melina Cerdo Andy        | 0987242319       | 1500953011  |       |
| 13   | Emilio Cecco                         | CIBV     | Tatiana Andí Estrada            | 0984051072       | 1500682396  |       |
| 14   | Carita de Angel                      | CIBV     | Marta Ines Licuy Tanguila       | 0994760051       | 1500471311  |       |
| 15   | Suncate Papehu W.                    | CIBU     | Juan David Andí Ch.             | 0993737917       | 1500862673  |       |
| 16   | Tena Chonta Peta Kindi Wawa Chakafra | CNH      | Leocides Fernando Aguirre Guea  | 0999144097       | 150067122-2 |       |
| 17   | PARADA COCHUP                        | CIBU     | Claudia Conchita Sando Espinola | 0995613313       | 1500567944  |       |
| 18   | Sincho Wawa Kuro                     | CNH      | Cecilia Chiriboga B. G. A. P.   | 0937593308       | 150073281-0 |       |
| 19   |                                      |          |                                 |                  |             |       |
| 20   |                                      |          |                                 |                  |             |       |
| 21   |                                      |          |                                 |                  |             |       |
| 22   |                                      |          |                                 |                  |             |       |
| 23   |                                      |          |                                 |                  |             |       |
| 24   |                                      |          |                                 |                  |             |       |
| 25   |                                      |          |                                 |                  |             |       |

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 ..... 2 .....  
 DISTRITO ..... Tena .....  
 PROVINCIA ..... Napo .....  
 RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN ..... Silvana Yelo .....  
 LUGAR DE CAPACITACIÓN ..... ENH .....  
 SERVICIO ..... ENH .....

| NRO. | NOMBRE UNIDAD                 | CIBV/CNH      | NOMBRES - APELLIDOS               | TELEFONO CELULAR | CÉDULA      | FIRMA   |
|------|-------------------------------|---------------|-----------------------------------|------------------|-------------|---|
| 1    | CIBU Jilguentitos             | CIBU          | Andi Sifuentes Huacacha Betty     | 0967330890       | 150078228-4 |    |
| 2    | CIBV KINDIWAS                 | CIBV          | Jenny Alejandra Shingano Yumbo    | 0994431421       | 150066641-8 |    |
| 3    | CIBU LAS ABEJITAS             | CIBU          | Janeeth Elisabeth Chacava Amador  | 0999806686       | 150064105-3 |    |
| 4    | CIBV Las Chiquitines          | CIBV          | Esther Regina Yumba Chimba        | 0967564425       | 1500307720  |    |
| 5    | CIBV San Jose                 | CIBV          | Maria Kees Alvarado               | 0998014855       | 150048713-5 |    |
| 6    | CIBU San Pablo 1              | CIBU          | Elvira Mariela Giefa M.           | 09944184708      | 150067385-8 |    |
| 7    | CNH Misahuallí zona 2         | CNH           | Azuena Jimo Higuano Ceido         | 0994988413       | 1500712814  |    |
| 8    | TENA AHUANO ZONA 1 CNH        | CNH           | Baivon Patrio Huatobaca Alvarado  | 0995311369       | 1500827330  |    |
| 9    | EL CHACO SAUTA PESAZOHA 1 CNH | C.N.H         | Maryury Liliana Guecebi Casanueva | 0994908035       | 1500661279  |    |
| 10   | Pepita de Oro                 | C.I.B.V.      | Jessica Rosa Carda Chimbo         | 0985844035       | 1500685829  |    |
| 11   | La Cascada                    | CIBV          | Cathy Blanca Calapucha Chimbo     | 0983446192       | 1500765889  |    |
| 12   | San Sebastian                 | CIBU          | Nadia Alejandra Jimbo Gueza       | 0983749741       | 150071609-2 |   |
| 13   | Witay Kamisayta Kaparik       | CIBV          | Hizando Vicente Arzueta G.        | 0990345330       | 1500643125  |  |
| 14   | El Chaco Miras Com 3          | CNH           | Laura Margot Calamba V            | 0994431234       | 1500695588  |  |
| 15   | Tena - Ahuano Zona 2          | C.N.H         | Romelia Mahuan Sandoz Cerna       | 0993354083       | 150076099-3 |  |
| 16   | COPIE ZONAL 2                 | C.N.H         | MERY ALMELIDA LOPEZ               | 0987122728       | 0800821035  |  |
| 17   | DISTITO TEGACI                | Anal. de CIBU | Angela Kees Gandy                 | 0987299609       | 1500710883  |  |
| 19   |                               |               |                                   |                  |             |   |
| 20   |                               |               |                                   |                  |             |   |
| 21   |                               |               |                                   |                  |             |   |
| 22   |                               |               |                                   |                  |             |   |
| 23   |                               |               |                                   |                  |             |   |
| 24   |                               |               |                                   |                  |             |   |
| 25   |                               |               |                                   |                  |             |   |

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1  
 FECHA : 24/04/2017  
 HORA : 9:31.2  
 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 |            |
|---|----------------------------|------------|---------------|-----------|--------|-------------|------------|----------|----------|-----------|-----------------------|------------|
|   |                            |            |               |           |        |             |            |          |          |           | Entregado             | Anulado    |
| ENTIDAD ORIGEN: 280-9999-0000                               |                            |            |               |           |        |             |            |          |          |           |                       |            |
| MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL |                            |            |               |           |        |             |            |          |          |           |                       |            |
| Cuenta Monetaria Origen : 1110006                           |                            |            |               |           |        |             |            |          |          |           |                       |            |
| CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL                    |                            |            |               |           |        |             |            |          |          |           |                       |            |
| Banco: 1029   | BANCO PICHINCHA            |            |               |           |        |             |            |          |          |           |                       |            |
| 2202263143  | MELO ECHES SILVANA AMERICA | 0400945796 | SPI           | ENTREGADO | 160.00 | 68683       |            | 75483630 | CONTABLE | 0         | 20/04/2017            | 20/04/2017 |
| Total Banco   | 1029                       | 160.00     |               |           |        |             |            |          |          |           |                       |            |

Cantidad CURS: 1  
 Cantidad CURS: 1  
 Total de CURS: 1



Total Entidad : 280-9999-0000

Total Entidad : 280-9999-0000

Cantidad de Transacciones: 1



Página : 1 de 1  
 Fecha : 19/04/2017  
 Hora : 16:02:59  
 Reporte: R00815818.rdlc

**INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE**

Ejercicio: 2017

| RUC/Cédula | Beneficiario                | No. CUR       | Descripción del CUR  | Fecha      |            | Monto  | Tiempo Aprob. C=B-A | Fecha Pago D | MEF a BCE en Días E=D-A | Impreso F | Fecha      |  | Dif. BCE en Día H = G-D | Total Ruta en Días E+H |
|------------|-----------------------------|---------------|--|------------|------------|--------|---------------------|--------------|-------------------------|-----------|------------|--|-------------------------|------------------------|
|            |                             |               |  | Elab. A    | Aprob. B   |        |                     |              |                         |           | Ent. BCE G |  |                         |                        |
| 0400945796 | MELO ECHIES SILVANA AMERICA | 280-9999-0000 | RECLASIFICACIÓN POR RECHAZOS, Constitución Automática de Fondo, de la cual se deduce el monto (FAF) - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y CUPIROS DE VIAJE, CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1000 No. de Entrada: 5485 | 19/04/2017 | 19/04/2017 | 160.00 | 0                   | 19/04/2017   | 0                       |           |            |  | 0                       | 0                      |

**ENTIDAD 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL**



**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|                  |                      |                |          |                      |    |      |
|------------------|----------------------|----------------|----------|----------------------|----|------|
| Institucion:     | 999 GOBIERNO CENTRAL | No. Preliminar | 75483630 | FECHA DE ELABORACIÓN |    |      |
| Unid. Ejecutora: | 0000                 | No. CUR        | 75483630 | 19                   | 04 | 2017 |
| Unid. Desc:      | 0000                 | No. Original   | 75483630 |                      |    |      |

|                            |                             |          |                    |
|----------------------------|-----------------------------|----------|--------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO | No.      | CUR PRESUPUESTARIO |
| REPORTES FINANCIEROS       | LIBRO MAYOR - AUXILIAR      | 75343864 |                    |

|                       |              |                            |                   |      |  |
|-----------------------|--------------|----------------------------|-------------------|------|--|
| Area del Comprobante: | CONTABILIDAD | FECHA DE APROBACION        | Tipo CUR:         | RDFR | RECLASIFICACIÓN POR RECHAZOS: 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 : 1060 No. de Entrada: 5485 |
|                       |              | 19 04 2017                 | Fuente Especifica |      |  |
| Beneficiario:         | 0400945796   | MELO ECHES SILVANA AMERICA |                   |      |  |

**AFECTACIÓN CONTABLE**

| No                              | CUENTA | SUB-1 | SUB-2 | AUX-1       | AUX-2      | AUX-3 | DESCRIPCIÓN DE CUENTAS                              | DEBE   | HABER  |
|---------------------------------|--------|-------|-------|-------------|------------|-------|---|--------|--------|
| 1                               | 212    | 3     | 0     | 28099990000 | 0400945796 | 0     | Fondos de Terceros                                  | 160.00 | 0.00   |
| 2                               | 212    | 50    | 0     | 28099990000 | 0400945796 | 0     | Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central | 0.00   | 160.00 |
| <b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b> |        |       |       |             |            |       |   | 160.00 | 160.00 |

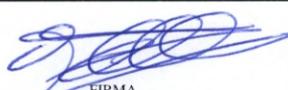
SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: RECLASIFICACIÓN POR RECHAZOS: 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 : 1060 No. de Entrada: 5485

**APROBADO**

| DATOS REGISTRO |            | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |  |
|----------------|------------|--------------------|-----------------|----------------------|--|
| USUARIO:       | SBUSTILLOS | FIRMA ELECTRONICA: | J97E6OK7OES6BK6 | FIRMA ELECTRONICA:   |  |
| FECHA:         | 19/04/2017 | USUARIO:           | SBUSTILLOS      | USUARIO:             |  |
|                |            | FECHA:             | 19/04/2017      | FECHA:               |  |

  
 FIRMA

  
 FIRMA

**SIGEF - Catálogos**

Contabilidad - Administración de Fondos - Unidades Administrativas, Unidades Gastadoras y Responsables del Fondo - Unidades Administrativas y Responsables del Gasto - Beneficiarios de Fondos

Ejercicio 2017

Institución 280 - 9999 - MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL, - 0000 - MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

| Sel | Unidad A | RUC        | Cuenta Monetaria | Tipo de Cuenta | Banco | Restriictiva             |
|-----|----------|------------|------------------|----------------|-------|--------------------------|
| 1   | 11       | 0400945796 | 0070064208       | 2              | 1571  | <input type="checkbox"/> |

Filtros:



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**LISTADO DE RECHAZOS**

DEL 13/04/2017

| TIPO PAGO | BENEFICIARIO                           | No. CUR  | DESCRIPCIÓN   | FECHA      | MONTO  | BANCO                       | TIPO CUENTA | RECHAZO             | CUENTA MONETARIA | FTE-ORG-PRÉ   |
|-----------|--|----------|---|------------|--------|-----------------------------|-------------|---------------------|------------------|---------------|
| CONTABLE  | 0400945796 - MELO ECHES SILVANA AMERIC | 75343864 | Constitución 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 : 1060 No. de Entrada: 5485 | 13/04/2017 | 160,00 | 1571 - BANEQUADOR B.P       | AHORROS     | 7 - CUENTA INACTIVA | 1110006          | 001-0000-0000 |
| CONTABLE  | 0602013427 - MOROCHO GOMEZ CARMEN NARC | 75343837 | Constitución 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 : 1061 No. de Entrada: 5487 | 13/04/2017 | 160,00 | 1076 - MUTUALISTA PICHINCHA | AHORROS     | 7 - CUENTA INACTIVA | 1110006          | 001-0000-0000 |

Usuario: EQUILLUPANGUI | 
 [Cambio Clave](#) | 
 [Ayuda](#) | 
 [Administrar](#) | 
 [Salir del Sistema](#) | 
 FA99213P

**SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA** | 
 SIGEF | 
 MINISTERIO DE FINANZAS

Catálogos | 
 Ejecución de Ingresos | 
 Ejecución de Gastos | 
 Contabilidad | 
 Tesorería | 
 Administración de Fondos | 
 Tributación

**SIGEF - Contabilidad** | 
 Registro de Operaciones No Presupuestarias - Rechazos - Rechazos Pagos Contables - Rechazos Pagos Contables - Detalle Rechazos Pagos Contables

|                  |  |
|------------------|--|
| Ejercicio Actual | 2017   |
| Institución      | 280 - 9999 - MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL, MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL |
| Fecha Rechazos   | 13/04/2017   |

| No. Identificación                             | Beneficiario              | No. Cur  | Descripción  | Monto  | Banco                       | Tipo de Cuenta | Cta. Beneficiario | Rechazo             | Cta. Monetaria | Fte- Org- Pré | P                                   | R                        | No. Cur Relsf. |
|--|---------------------------|----------|--|--------|-----------------------------|----------------|-------------------|---------------------|----------------|---------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 0400945796 | MELO ECHES SILVANA AMERIC | 75343864 | Constitución Automática de Fondo - de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAFI] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1069 No. de Entrada: 5485 | 150.00 | 1571 - BANECUADOR B.P       | AHORROS        | 70064208          | 7 - CUENTA INACTIVA | 1110006        | 001-0000-0000 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                |
| <input checked="" type="checkbox"/> 0602013427 | MOROCHO GOMEZ CARMEN NARC | 75343837 | Constitución Automática de Fondo - de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAFI] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1061 No. de Entrada: 5487 | 150.00 | 1076 - MUTUALISTA PICHINCHA | AHORROS        | 28019265          | 7 - CUENTA INACTIVA | 1110006        | 001-0000-0000 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                |

1 | Filtros:

**Cuentas Monetarias Beneficiarios - VER REGISTRO**

Ejercicio: 2017

ID. Beneficiario: 0400945796 MELO ECHES SILVANA AMERICA  
Cédula: 10 Caracteres / RUC: 13 Caracteres / Otro : longitud diferente de 10 o 13 CaracteresPagar Como:  Cédula  RUC  Otro

Indica cómo sera acreditado el valor del pago en el banco comercial en la cuenta del beneficiario.

Tipo Nómina: S - SUELDO, es la cuenta de un beneficiario catalogado como Funcionario Público ▾

Cuenta Monetaria: 2202263143 MELO ECHES SILVANA AMERICA

Banco: 1029 1029 - BANCO PICHINCHA ▾

Tipo Cuenta: 2 2 - CUENTA DE AHORROS ▾

Observaciones: Solicitud Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2015-0332-M

Tipo de Cuenta BCE:

|                      |          |                    |            |                       |                                     |
|----------------------|----------|--------------------|------------|-----------------------|-------------------------------------|
| Estado:              | APROBADA | Fecha Solicitud:   | 12/11/2015 | Fecha Aprobación:     | 12/11/2015                          |
| Fecha Desactivación: |          | Fecha Eliminación: |            | Usar en Transferencia | <input checked="" type="checkbox"/> |





REPORTE DE PAGOS REALIZADOS

DETALLE DE PAGOS

EJERCICIO: 2017 Fecha Impresión: 19/04/2017  
 TIPO DE ENVÍO: SPI Página: 1 de 1  
 CODIGO ENTIDAD: 280-9999-0000 NOMBRE ENTIDAD: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL Usuario: EQUILLUPANGUI

| FECHA DE BCE   | No. CUR CONF. / RCH. | No. de TRF. BCE | TIPO DE PAGO | RUC / CI. BENEFICIARIO | NOMBRE DEL BENEFICIARIO   | TIPO DE CUENTA  | No. DE CUENTA          | BANCO           | MONTO         | ESTADO     | RECLASIFICADO                 | No. CUR RECLASIFICA | RECLAF. PAGADA |
|----------------|----------------------|-----------------|--------------|------------------------|---------------------------|-----------------|------------------------|-----------------|---------------|------------|-------------------------------|---------------------|----------------|
| 27/01/2017     | 80                   | 65714           | BENEFICIARIO | 0400945796             | MELO ECHES SILVANA AMERIC | AHORROS         | 2202263143             | BANCO PICHINCHA | 873.10        | CONFIRMADO | NO                            |                     | NO             |
| 21/02/2017     | 303                  | 66593           | BENEFICIARIO | 0400945796             | MELO ECHES SILVANA AMERIC | AHORROS         | 2202263143             | BANCO PICHINCHA | 872.81        | CONFIRMADO | NO                            |                     | NO             |
| 10/03/2017     | 74700510             | 67165           | CONTABLE     | 0400945796             | MELO ECHES SILVANA AMERIC | AHORROS         | 70064208               | BANECUADOR B.P  | 160.00        | RECHAZADO  | SI                            | 5142846             | SI             |
| 15/03/2017     | 74781349             | 67341           | CONTABLE     | 0400945796             | MELO ECHES SILVANA AMERIC | AHORROS         | 2202263143             | BANCO PICHINCHA | 160.00        | CONFIRMADO | NO                            |                     | NO             |
| 28/03/2017     | 1121                 | 67801           | BENEFICIARIO | 0400945796             | MELO ECHES SILVANA AMERIC | AHORROS         | 2202263143             | BANCO PICHINCHA | 873.10        | CONFIRMADO | NO                            |                     | NO             |
| 03/04/2017     | 1327                 | 68058           | BENEFICIARIO | 0400945796             | MELO ECHES SILVANA AMERIC | AHORROS         | 2202263143             | BANCO PICHINCHA | 13.99         | CONFIRMADO | NO                            |                     | NO             |
| 05/04/2017     | 75222755             | 68199           | CONTABLE     | 0400945796             | MELO ECHES SILVANA AMERIC | AHORROS         | 70064208               | BANECUADOR B.P  | 160.00        | RECHAZADO  | SI                            | 5172327             | SI             |
| 07/04/2017     | 75293460             | 68291           | CONTABLE     | 0400945796             | MELO ECHES SILVANA AMERIC | AHORROS         | 2202263143             | BANCO PICHINCHA | 160.00        | CONFIRMADO | NO                            |                     | NO             |
| 13/04/2017     | 75343864             | 68501           | CONTABLE     | 0400945796             | MELO ECHES SILVANA AMERIC | AHORROS         | 70064208               | BANECUADOR B.P  | 160.00        | RECHAZADO  | NO                            |                     | NO             |
| <b>TOTALES</b> | <b>No. CURS</b>      | <b>9</b>        |              |                        | <b>MONTO CONFIRMADO</b>   | <b>2,953.00</b> | <b>MONTO RECHAZADO</b> |                 | <b>480.00</b> |            | <b>RECHAZOS PROCESADOS</b>    | <b>2</b>            | <b>1</b>       |
|                |                      |                 |              |                        |                           |                 |                        |                 |               |            | <b>RECHAZOS NO PROCESADOS</b> |                     |                |

010

**MINISTERIO DE FINANZAS**

**Relación de Pagos y su Estatus**

PAGINA : 1 DE 1  
 FECHA : 19/04/2017  
 HORA : 8:52.38  
 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 |                            |
| ENTIDAD ORIGEN: 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 | 160.00 | 68501       | 75343864   | 0       | 13/04/2017 | 0         | 13/04/2017            | 7         | 13/04/2017                 |
| Total Banco 9999 160.00                                     |  |               |               |           |        |             |            |         |            |           | Cantidad CURS:        |           | 1                          |
| Total Cuenta Monetaria 1110006                              |  |               |               |           |        |             |            |         |            |           | Cantidad CURS:        |           | 1                          |
| Cantidad de Transacciones:!                                 |  |               |               |           |        |             |            |         |            |           | Total de CURS:        |           | 1                          |
| Total Entidad : 280-9999-0000                               |  |               |               |           |        |             |            |         |            |           | 160.00                |           |                            |



Página : 1 de 1  
 Fecha : 12/04/2017  
 Hora : 09:09:46  
 Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2017

| RUC/Cedula            | Beneficiario                               | No. CUR | Descripción del CUR   | Fecha  |            |            | Fecha Sol. Pago     |                         |           | Fecha      |                          |  | Total Ruta en Días E+H |
|-----------------------|--|---------|---|--------|------------|------------|---------------------|-------------------------|-----------|------------|--------------------------|--|------------------------|
|                       |  |         |   | Monto  | Elab. A    | Aprob. B   | Tiempo Aprob. C=B-A | MEF a BCE en Días E=D-A | Impreso F | Ent. BCE G | Dif. BCE en Días H = G-D |  |                        |
| ENTIDAD 1760001200001 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | 7543864 | 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL<br>- Anticipos de Viajes Pasajeros y Otros de Viaje Corrientes con Recursos Fiscales No. de fondo : 1060 No. de Entrada: 5485 | 160.00 | 11/04/2017 | 11/04/2017 | 0                   | 12/04/2017              | 1         |            |                          |  | 1                      |



Ministerio de Inclusión, Económica y Social  
 TESORERÍA  
 DIRECCIÓN FINANCIERA  
 12/04/2017

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

007

|  |                      |                                |          |                        |  |                    |
|--|----------------------|--------------------------------|----------|------------------------|--|--------------------|
| Institucion:                               | 999 GOBIERNO CENTRAL | No. Preliminar                 | 75343864 | FECHA DE ELABORACIÓN   |  |                    |
| Unid. Ejecutora:                           | 0000                 | No. CUR                        | 75343864 | 11                     | 04   | 2017               |
| Unid. Desc:                                | 0000                 | No. Original                   | 75343864 |                        |  |                    |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO                 |                      | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |          | No.                    |  | CUR PRESUPUESTARIO |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS     |                      | SOLICITUD DE CREACION DE FONDO |          | 2809999000001060005485 |  | *                  |
| Area del Comprobante:                      | CONTABILIDAD         | FECHA DE APROBACIÓN            |          |                        | Tipo CUR: FRC  |                    |
|  |                      | 11                             | 04       | 2017                   | 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 : 1060 No. de Entrada: 5485 |                    |
| Beneficiario:                              | 1760001200001        | Fuente Especifica              |          |                        |  |                    |
| 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    | 15    | 1     | 28099990000 | 0400945796 | 1060  | Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales | 160.00 | 0.00   |
| 2                               | 212    | 50    | 0     | 28099990000 | 0400945796 | 0     | Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central            | 0.00   | 160.00 |
| <b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b> |        |       |       |             |            |       |  | 160.00 | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA 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 : 1060 No. de Entrada: 5485

**APROBADO**

| DATOS REGISTRO |            | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |  |
|----------------|------------|--------------------|-----------------|----------------------|--|
| USUARIO:       | NELYMARUJA | FIRMA ELECTRONICA: | FD7YOOKDOOSR3BI | FIRMA ELECTRONICA:   |  |
| FECHA:         | 11/04/2017 | USUARIO:           | NELYMARUJA      | USUARIO:             |  |
|                |            | FECHA:             | 11/04/2017      | FECHA:               |  |

*Nelymaruja*  
FIRMA

*[Signature]*  
FIRMA

MARIA TABANGO  
COP. 11/04/2017



005



DIRECCION FINANCIERA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

1. DATOS GENERALES

Certificación N°: 55-56

|             |                            |      |          |                    |               |
|-------------|----------------------------|------|----------|--------------------|---------------|
| Cédula No.  | 0400945796                 |      | Cargo:   | ANALISTA           |               |
| Funcionario | MELO ECHES SILVANA AMERICA |      | Nivel:   | SERVIDOR PUBLICO 3 |               |
| Salida:     | Fecha                      | Hora | Retorno: | Fecha              | Hora          |
|             | 19/04/2017                 | 5:30 |          | 21/04/2017         | 19:00         |
|             | Lugar:                     |      |          |                    | TENA-ORELLANA |

FONDOS  
1060

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

2. OBSERVACIONES

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

3. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta el anticipo para 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 el anticipo y los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

  
Danilo Chico  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

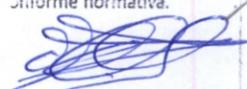
Quito, 7 de abril de 2017

07/04/2017 15:09

11

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Ministerio de Inclusión Económica y Social |                                     |
| CONTROL PREVIO:                            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| PRESUPUESTO:                               | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CONTABILIDAD:                              | <input checked="" type="checkbox"/> |
| TESORERIA:                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DESCONCENTRADOS:                           | <input checked="" type="checkbox"/> |

por atender requerimiento, conforme normativa.

  
07 ABR 2017



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES -SDII-DSCIBV SM-003 -2017

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06 de ABRIL del 2017

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  X SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MELO ECHES SILVANA AMÉRICA

PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA NACIONAL CIBV

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ZONA 5 DISTRITOS TENA Y ORELLANA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION NACIONAL DE CIBV

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

19-04-2017

05h30

21-04-2017

19h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MELO ECHES SILVANA AMÉRICA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Capacitar a 40 Coordinadoras CIBV y 40 Educadoras CNH de los distritos Tena y Orellana sobre sesiones demostrativas a hogares y visita a un proveedor del servicio de alimentación en Babahoyo.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA            |            | LLEGADA           |            |
|--|----------------------|----------------|-------------------|------------|-------------------|------------|
|  |                      |                | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| Terrestre  | INSTITUCIONAL        | Quito-Orellana | 19-04-2017        | 05h30      | 19-04-2017        | 9h30       |
| Terrestre  | INSTITUCIONAL        | Orellana-Tena  | 20-04-2017        | 9h30       | 20-04-2017        | 11h00      |
| Terrestre  | INSTITUCIONAL        | Tena-Quito     | 21-04-2017        | 13h00      | 21-04-2017        | 19h00      |

**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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: : 2202263143

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

SILVANA AMÉRICA MELO ECHES  
TÉCNICA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Lcda. Karla Vera Mejía  
DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**NOTA:** Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

Mgs. Lucy López

- 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

SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

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.

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
SECRETARÍA FINANCIERA  
Secretaría  
Fecha: 06 ABR 2017 Hora: 14:45  
Firma: [Firma] No. Trámite: 1583

**Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2017-0093-M**

**Quito, D.M., 05 de abril de 2017**

**PARA:** Sra. Dra. Carmen Narcisa Morocho Gómez  
**Servidor Público 3**

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

**ASUNTO:** DELEGACION PARA CAPACITAR A COORDINADORAS CIBV -  
EDUCADORAS CNH SOBRE CONSEJERIA ALIMENTARIA  
NUTRICIONAL A TRAVÉS DE SESIONES DEMOSTRATIVAS EN  
LOS DISTRITOS DE ORRELLANA Y TENA.

De mi consideración:

La Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, a través de la Dirección de Centros Infantiles ésta realizando Capacitaciones y/o talleres de Consejería Alimentaria Nutricional a través de sesiones demostrativas a las Coordinadoras CIBV y Educadoras Familiares CNH de las 15 provincias restantes que no se capacitaron en el 2016 en éstos temas; por lo cual se estableció que a los Distritos de Orellana y Tena se debía capacitar en el mes de Abril.

Una vez que se ha coordinado con el personal técnico de CIBV y CNH de los Distritos mencionados, delego a ustedes Mgs. Silvana Melo y Dra. Carmita Morocho a trasladarse a Tena y Orellana y proceder con la capacitación a las Coordinadoras/es CIBV (# 75); y, Educadoras/es Familiares CNH (# 92); capacitando en un total entre los dos distritos a 167 coordinadoras y educadoras capacitadas; así como también realizar el seguimiento a un proveedor del servicio de alimentación, los días 19, 20 y 21 de Abril del presente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcda. Martha Karla Vera Mejía

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

cm

# 10-57

002

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|  |   |                   |                      |    |    |
|--|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:                           | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora:                       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 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 | 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> |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | <b>TOTAL</b>                            |                   |

SON: SIETE 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 VIÁTICOS DE LOS TÉCNICOS DE LA DIRECCIÓN, EN LAS VISITAS 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:   |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>13/02/2017 | Funcionario Responsable   | Director Financiero   |

H 11-65 001

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|                  |   |                   |                      |    |    |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 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  CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

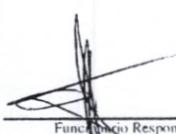
| PG                          | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION         | MONTO             |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---------------------|-------------------|
| 56                          | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior | \$1,000.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                     | <b>\$1,000.00</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 MOVILIZACIÓN DE LOS TÉCNICOS DE LA DIRECCIÓN, A LAS DIFERENTES ZONAS EN LOS QUE SE PRESTA EL SERVICIO DE LOS CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR PARA REALIZAR VISITAS TÉCNICAS. SEGÚN 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 APROBACIÓN**

| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
|----------------------|---|---|
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>14/02/2017 | Funcionario Responsable   | Director Financiero   |