

016



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000
No. CUR: 2402 Tipo Registro: DEV

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL

Monto: 240,00

IVA: 0,00

Sub Total: 240,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 240,00



Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 3336921800

QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO: POR VIAJE A SANTO
DOMINGO-CHONE-MANTA, REPLICA DE LA CAPACITACION DE LA
ESTRATEGIA DE ESCUELAS DE FAMILIAS: "PROTEJAMOS TODA UNA
VIDA SIN VIOLENCIA" MÓDULO II: CUIDADO Y PROTECCIÓN EN LAS

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	01/06/2018	240,00	0,00
Sub - Total				240,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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



Monto Líquido: 240,00

16/16 Uo,

14 pps

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

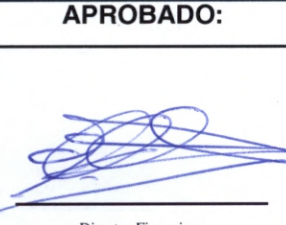
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		030 05 2018	2402	2395
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2018-0263-M	1322	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1710737006	QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO: POR VIAJE A SANTO DOMINGO-CHONE-MANTA, REPLICA DE LA CAPACITACION DE LA ESTRATEGIA DE ESCUELAS DE FAMILIAS: "PROTEJAMOS TODA UNA VIDA SIN VIOLENCIA" MÓDULO II: CUIDADO Y PROTECCIÓN EN LAS FAMILIAS, DEL 14 AL 17-05-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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



MARIA TABANGO

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		030 05 2018	2402	2395	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2018-0263-M	1322		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1710737006	QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO				

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	030 05 2018	2395	2395
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2018-0263-M	1322
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1710737006 QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO, VIAJE A SANTO DOMINGO-CHONE-MANTA, REPLICA DE LA CAPACITACION DE LA ESTRATEGIA DE ESCUELAS DE FAMILIAS: "PROTEJEMOS , TODA UNA VIDA SIN FAMILIA", DEL 14 AL 17-05-2018

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/05/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

 Grupo de gasto: **53**
 Certificación N°: **218**
DATOS GENERALES

Cédula No.	1710737006				Cargo:	ANALISTA
Funcionario	QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO				Nivel:	SP4
Fecha	Hora	Fecha	Hora	Ciudad:		
Salida:	14/05/2018	06h00	Retorno:	17/05/2018	20h20	SANTO DOMINGO-CHONE-MANTA

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	3	240,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			240,00

 Residencia **#N/A** **#N/A** **OCUPADO**
2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			Total reembolso	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	70,74
			ALIMENTACION	103,00
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	173,74

4. LIQUIDACION

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

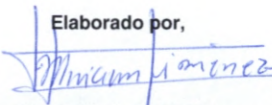
5. OBSERVACIONES

No.
1
2

5. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por,


Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 29 de mayo de 2018

CONTROL PRESUPUESTARIO	☒
PRESUPUESTO	☒
CONTABILIDAD	☒
TESORERÍA	☒
DESCUENTOS	☒
Favor atender requerimiento, informe maxamatio.	
 29 MAY 2018	



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SDII-SDAD-2018-0106-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
09-05-2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARCO GUILLERMO QUSHPE ESPINOSA		PUESTO QUE OCUPA: Técnico Nacional CNH	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO, CHONE, PORTOVIEJO Y MANTA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN CNH	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
14-05-2018	06:00	17-05-2018	20h20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MARCO GUILLERMO QUSHPE ESPINOSA**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Replica de la capacitación de la estrategia de escuelas de Familias: "Protejamos, toda una vida sin violencia", módulo II: "Cuidado y Protección en las familias", en los distritos Santo Domingo y Portoviejo.
- Verificación de cumplimiento de gestión técnico administrativa en la contratación oportuna de las y los educadores/ras familiares para cumplir con la totalidad de unidades de atención del Servicio CNH contempladas en la microplanificación 2018 y su efectivo cumplimiento de funciones en un sector de trabajo.
- Verificación de ingreso de la información de aplicación de Indicadores de Desarrollo Infantil Integral, a la plataforma del SIIMIES, una vez que se ha concluido con el periodo de aplicación de este instrumento de valoración del desarrollo.

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 - SANTO DOMINGO	14/05/2018	06H00	14/05/2018	08H25
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - PORTOVIEJO	14/05/2018	14H30	14/05/2018	19H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - MANTA	15/05/2018	16H30	15/05/2018	17H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - CHONE	16/05/2018	14H30	16/05/2018	16H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE - FLAVIO ALFARO	17/05/2018	10H05	17/05/2018	11H15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	FLAVIO ALFARO - EL CARMEN	17/05/2018	13H15	17/05/2018	15H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	EL CARMEN - QUITO	17/05/2018	16H30	17/05/2018	20H20

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha

TIPO DE CUENTA: Ahorros

No. DE CUENTA: 3336921800

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Marco Quishpe E.
Técnico Nacional CNH

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Dr. Patricio Cajas
DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Juan Pablo Bustamante
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL

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

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Fecha: 28-05-2018 Hora: 11h30

Firma: No Trámite: 2697



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. DELEGACIÓN DE COMISION DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
MIES-SDII-SDAD-2018-0106-M

FECHA DE INFORME (dd -mmm -aaaa)

21/05/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MARCO GUILLERMO QUISHPE ESPINOSA

PUESTO QUE OCUPA:

TECNICO NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Zona 4 Distrito Santo Domingo, Portoviejo, manta y
Chone

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

SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MARCO GUILLERMO QUISHPE ESPINOSA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DEL DÍA LUNES 14 DE MAYO 2018

06h00 - 08h25	Traslado Quito - Santo Domingo.
8h25 - 14h30	Replica de la capacitación de escuela de familias "Protejamos toda una vida sin violencia" módulo II: Cuidado y Protección en las familias."
14h30 - 19h00	Traslado a la ciudad de Portoviejo

PRODUCTO:

1. Replica de la capacitación de escuela de familias "protejamos toda una vida sin violencia" módulo II: Cuidado y Protección en las familias."

ACTIVIDADES DEL DÍA MARTES 15 DE MAYO 2018

8h00 - 16h30	Replica de la capacitación de escuela de familias "Protejamos toda una vida sin violencia" módulo II: Cuidado y Protección en las familias."
16h30 - 17h30	Traslado a la ciudad de Manta.

ACTIVIDADES DEL DÍA MIÉRCOLES 16 DE MAYO 2018

8h00 - 14h30	Visita a las siguientes unidades de atención. Reunión con la Directora del Distrito Manta y la analista. • Unidad.- Leónidas Proaño código SIMIES 30807 • Unidad.- Toda una vida - Santa Clara código SIMIES 30807 • Unidad.- Las Colinas código SIMIES 48849
14h30 - 16h30	Traslado a la ciudad de Chone
16h30 - 18h00	Reunión con la directora Distrital Chone.

ACTIVIDADES DEL DÍA JUEVES 17 DE MAYO 2018

8h00 – 10h05	Reunión con el responsable de Talento humano y la analista. CNH.
10h05- 11h15	Traslado a la ciudad de Flavio Alfaro
11h15- 13h15	Unidad.- Carita feliz código SIMIES 30893 Flavio Alfaro
13h15 – 15h00	Traslado a la ciudad del Carmen
	Unidad.- Semillita de Dios código SIMIES 30778 El Carmen
16h30 - 20h20	Traslado a la ciudad de Quito

PRODUCTO:

1. Replica de la capacitación de escuela de familias "Protejamos toda una vida sin violencia" módulo II: Cuidado y Protección en las familias."
2. informe técnico del acompañamiento.

OBSERVACION:

- Debilidad en la aplicación del servicio por parte de las Educadoras Familiares y falta de claridades por parte de las analistas de los Distritos.

CONCLUSIONES

- ✓ Reforzar el seguimiento y asistencia técnica a las educadoras familiares.

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
14/05/2018	57402	Alimentación	10,00
14/05/2018	39198	Alimentación	5,50
14/05/2018	1309	Alimentación	10,00
15/05/2018	2985	Hospedaje	25,00
15/05/2018	126	Alimentación	7,25
15/05/2018	127	Alimentación	7,25
15/05/2018	170902	Alimentación	11,00
15/05/2018	1318	Alimentación	10,00
15/05/2018	1031	Alimentación	10,00
16/05/2018	15284	Hospedaje	25,00
16/05/2018	619	Alimentación	12,00
16/05/2018	500	Alimentación	10,00
16/05/2018	2320	Alimentación	10,00
16/05/2018	15010	Hospedaje	20,74
TOTAL			173,74

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14/05/2018	17/05/2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06H00	20H20	

TRANSPORTE

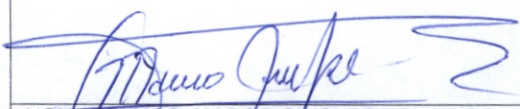
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - SANTO DOMINGO	14/05/2018	06H00	14/05/2018	08H25
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - PORTOVIEJO	14/05/2018	14H30	14/05/2018	19H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - MANTA	15/05/2018	16H30	15/05/2018	17H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - CHONE	16/05/2018	14H30	16/05/2018	16H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE - FLAVIO ALFARO	17/05/2018	10H05	17/05/2018	11H15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	FLAVIO ALFARO - EL CARMEN	17/05/2018	13H15	17/05/2018	15H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO	17/05/2018	16H30	17/05/2018	20H20

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

NOTA



NOMBRE: MGS. MARCO QUISHPE ESPINOSA
CARGO: TÉCNICO NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL

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

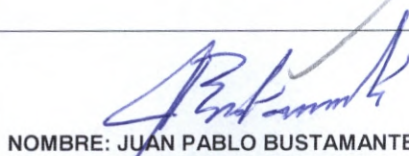
FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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



NOMBRE: PSC. PATRICIO CAJAS
CARGO: DIRECTORA SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR



NOMBRE: JUAN PABLO BUSTAMANTE
CARGO: SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Dirección: Quito

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

097

DIA	MES	AÑO
14	05	2018

[illegible]

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL 12%	
EFFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	SUBTOTAL 0%	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS	DESCUENTO	
		SUBTOTAL	
		IVA 12%	
		VALOR TOTAL	

GARCIA CAICEDO JOSE VICENTE - IMPRENTA "SAMARI" - PORT. R.U.C. 1306101617001 IMPORTE. 2217 TELF.: 2933901
IMPRESO DEL 0038601 AL 0039600 // FECHA DE AUTORIZACION 11 / ABRIL / 2018 // FECHA DE CADUCIDAD 11 / JULIO / 2018

FORMA DE PAGO			SUBTOTAL		
Efectivo:	Dinero Electrónico:				
Tarjeta Crédito/Débito:	Otros:		Descuento		
			I.V.A. 0 %		
			I.V.A. 12 %		
RECIBI CONFORME			TOTAL		
FIRMA AUTORIZADA					
IMPRENTA MAXGRAPHIC, Tel.: 2753 671 - Cofr Vivas Luis Maximiliano - R.U.C. 1716094188001, Aut. # 4390 # 0056501 - 0066500 - FECHA DE CADUCIDAD: 11 / ABRIL / 2019 - Blanco: Cliente - Verde: Emisor					

Documento Categorizado: NO



**SANABRIA BANDRES ENEIDA PRICILA
PANADERIA Y PASTELERIA TRIGODELI**

R.U.C. 1729724656001 AUT. SRI 1122413863
Dir.: Av. Manabí s/n y Av. El Periodista - Teléfono: 0980661578 / 0989897367
Portoviejo - Manabí

FACTURA Serie 003-001-000000126

FECHA: DÍA 15 MES 05 AÑO 2018

Sr.(es) Quishpe Espinosa Marcos Guillermo

Dirección: _____

RUC/C.I. 1710737006 Ciudad: Portoviejo

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
	Consumo de Alimentos		6.47

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO ☒
DINERO ELECTRÓNICO ☐
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO ☐
OTROS ☐
NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SUB TOTAL 12% 6.47
SUB TOTAL 0%
DESCUENTO
SUB TOTAL
IVA 12% 0.78
VALOR TOTAL 7.25

Recibi Conforme

Firma Autorizada

Original USUARIO - Copia EMISOR

F. Autorización 08/Marzo/2018 - F. Caducidad 08/Marzo/2019 - Inicio 101 - Fin 200.

FORMA DE PAGO		SUB TOTAL 12% <u>6.47</u>	
EFFECTIVO ☒		SUB TOTAL 0% <u> </u>	
DINERO ELECTRÓNICO ☐		DESCUENTO <u> </u>	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO ☐		SUB TOTAL <u> </u>	
OTROS ☐		IVA 12% <u>0.78</u>	
NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD		VALOR TOTAL <u>7.25</u>	
Recibi Conforme		Firma Autorizada	

Original USUARIO - Copia EMISOR

F. Autorización 08/Marzo/2018 - F. Caducidad 08/Marzo/2019 - Inicio 101 - Fin 200.

FORMA DE PAGO		TOTAL USD. <u>10,00</u>	
EFFECTIVO ☒		Documento Categorizado: Si	
DINERO ELECTRÓNICO ☐		Actividades De Servicio Hasta: \$ 420.0	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO ☐		Original: Adquirente - Copia: Emisor	
OTROS ☐		Fecha De Autorización: 30/Ene/2018	
Firma Autorizada		Fecha De Autorización: 30/Ene/2019	

ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO ☒	
DINERO ELECTRÓNICO ☐	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO ☐	
OTROS ☐	

SUB-TOTAL 12% 0.35
SUB-TOTAL 0%
DESCUENTO
SUB-TOTAL
I.V.A. 12 % 0.07
VALOR TOTAL \$ 10,00

Firma Autorizada

Recibi Conforme



CEVICHERIA TUTIVEN

TUTIVEN MACIAS YONIS WILSON

FACTURA SERIE 001-001-00

0170902

RUC: 1304704644001

Dir.: Atanacio Santos s/n / Telfs: 05 2442102 - 0981456914

Portoviejo - Ecuador

CALIFICACIÓN ARTESANAL: N° 108712

AUTORIZACIÓN SRI: 1121576282

Fecha de Autorización: 11 OCTUBRE 2017

SERVICIO DE ELABORACIÓN DE COMIDAS PREPARADAS

Fecha: 15/05/2018 15:48:5

Cliente: QUISHPE ESPINOSA MARCO

Cedula/Ruc: 1710737006

Dirección: _____

Descripcion	Cant	Precio	Total
-------------	------	--------	-------

JUGO NARANJA GRAN	1.00	2.00	2.00
-------------------	------	------	------

CEVICHE DE CAMARO	1.00	9.00	9.00
-------------------	------	------	------

T.: 11.00

P.: 11.00

C.: 0.00

Total: 11.00

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Imprenta GARCIA AUT. 5692 García Cedeño Vicente Washington RUC: 1305128660001
Telf.: 2441081 Portoviejo del 157701 al 177700 Fecha de Caducidad: 11 OCTUBRE 2018
ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

"Contribuyente Régimen Simplificado"
ACTIVIDADES DE SERVICIO hasta \$ 420.00

S-N° 001-001-

0000619

FECHA:

DIA	MES	AÑO
16	05	2018

005

R.U.C. / C.L.: 1710737006

TELF.:[illegible]

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

TOTAL \$ 12,00

RECIMI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO		TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
	DINERO ELECTRONICO		OTROS	

IMPRESA Y GRAFICAS GUDI - GUDIÑO BANGUERA PEDRO DE LA CRUZ R.U.C. 1303613507001 - AUT. GRAF. 3526 - TELF.: 2624 - 026 MANTA
Fecha Imp. 19/FEBRERO/2018 (100X2 - 000601 al 000700) Valido hasta 19/FEBRERO/2019

FORMA DE PAGO	ELECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	OTROS	TARJETA DE CREDITO / DEBITO
---------------	----------	-----------------------	-------	--------------------------------

ORIGINAL - AD

OFFSET POPULAR - PIN BRIONES LUIS ANTONIO - R.U.C. 1306773910001

V TOTAL \$

AUT. GRAF. 2339 - TELF.: 0990 847423 - TARQUI
Válida para su emisión hasta 27 / SEPTI

AUT. GRAF. 2339 - TELF.: 0990 847423 - TARQUI
Válida para su emisión hasta 27 / SEPTIEMBRE / 2018 - 2 LIB.X2 0000301 - 0000500

**Nota: Salida la mercadería no aceptamos cambio ni Devoluciones
EN ESTOS VALORES VA INCLUIDO EL IVA.**

FORMA DE PAGO		Original : CLIENTE Copia: Emisor	TOTAL 10,00
Efectivo			
Dinero Electrónico			
Tarjeta de Crédito			
Otros			
FIRMA AUTORIZADA		RECIBI CONFORME	

Byron Hugo Cevallos Vélez · Imp. Offset "Espejo" · RUC 1302495146001 Aut. 4670
F. Impresión 07 MAYO 2018 · Tiraje 000002301 - 000002600 CADUCA 07 MAYO 2019

Fecha de Autorización 11/Enero/2018 - Válido Hasta 11/Enero/2019 - Tiraje 0000014401- 000015400



ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 8745

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2018-05-14 Hora 05:00 Hasta 2018-05-17 Hora 21:00

Motivo MOVILIZAR AL FUNCIONARIO MARCO ANTONIO QUISHPE, A LA CIUDAD DE SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS, PORTOVIEJO, MANTA, CHONE, PARA CAPACITACION Y VERIFICACION DE INFORMACION

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-05-10

No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2018-0112-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS-PORTOVIEJO-MANTA-CHONE

Kilometraje Inicio

172 871

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1710901487

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ818

Marca / Modelo SUZUKI SZ

Color GRIS

Número Matrícula 168362

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres PSIC. DEMETRIO PATRICIO CAJAS MORENO

Cargo DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-05-11 10:38



#8-218

000

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	218	21	03	18
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			
CLASE DE REGISTRO		CLASE DE GASTO			
COM		OGA			

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$9,140.00
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$9,880.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$19,020.00
TOTAL										

SON: DIECINUEVE MIL VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: JUAN PABLO BUSTAMANTE, SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, C.C.; ING. MÓNICA QUINTANA-DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN E INVERSIÓN.; MGS. LOURDES CERDA-DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS, ENC., CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y REEMBOLSO DE PASAJES AL INTERIOR POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA EL TERRITORIO PARA EFECTUAR SEGUIMIENTO Y BRINDAR LA ASISTENCIA TÉCNICA RESPECTIVA; DIRECTOR DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SDII-2018-0263-M DE 20/03/2018. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/03/2018	Responsable	Director Financiero

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0106-M

Quito, D.M., 09 de mayo de 2018

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

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

En cumplimiento de nuestras responsabilidades de apoyo, asistencia técnica, seguimiento y control de la gestión de nuestros equipos operativos en territorio, delego a usted en su calidad de Técnica/o de Desarrollo Infantil, para que se traslade al Distrito Santo Domingo, Chone, Portoviejo, y Manta los días 14, 15, 16 y 17 de Mayo del 2018 y, de manera prioritaria, cumpla con los siguientes puntos:

- Replica de la capacitación de la estrategia de escuelas de Familias: "Protejamos, toda una vida sin violencia", módulo II: "Cuidado y Protección en las familias", en los distritos Santo Domingo y Portoviejo.
- Verificación de cumplimiento de gestión técnico administrativa en la contratación oportuna de las y los educadores/ras familiares para cumplir con la totalidad de unidades de atención del Servicio CNH contempladas en la microplanificación 2018 y su efectivo cumplimiento de funciones en un sector de trabajo.
- Verificación de ingreso de la información de aplicación de Indicadores de Desarrollo Infantil Integral, a la plataforma del SIIMIES, una vez que se ha concluido con el período de aplicación de este instrumento de valoración del desarrollo.

Solicito disponer de la información y material necesario para el cumplimiento de estas actividades y, a más de ello, establecer lineamientos necesarios para optimizar el trabajo en territorio en coordinación con las instancias zonales y distritales.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Psic. Demetrio Patricio Cajas Moreno

DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Copia:

Juan Pablo Bustamante Ponce

Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

mq