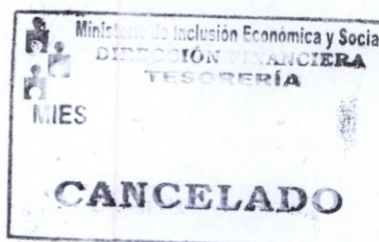


Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 3169 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 145,75
 IVA: 0,00
 Sub Total: 145,75
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 145,75



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 1001001106

CALLAY TOLEDO SUSANA EMPERATRIZ.- POR VIAJE A GUAYAS,
 CAPACITACIÓN AL PERSONAL OPERATIVO MISIÓN TERNURA CCRA,
 DEL 08 AL 10-05-2019. CONTROL PREVIO PD-XE-NG.

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	03/06/2019	145,75	0,00
Sub - Total				145,75	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 145,75



19/19 Hoy

18/19

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

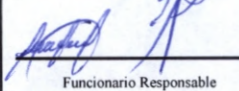
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		031 05 2019	3169	3157
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M	1636	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0601273089	CALLAY TOLEDO SUSANA EMPERATRIZ			

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	129.75
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										145.75
IVA										0.00
SUB - TOTAL										145.75
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										145.75

SON: CIENTO CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CALLAY TOLEDO SUSANA EMPERATRIZ - POR VIAJE A GUAYAS, CAPACITACIÓN AL PERSONAL OPERATIVO MISIÓN TERNURA CCRA, DEL 08 AL 10-05-2019. CONTROL PREVIO PD-XE-NG.

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

MARÍA TIRANGO

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		031 05 2019	3169	3157	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M	1636		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0601273089 CALLAY TOLEDO SUSANA EMPERATRIZ					

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		031 05 2019	3157	3157	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M	1636		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0601273089	CALLAY TOLEDO SUSANA EMERATRIZ				

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	129.75
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										145.75
IVA										0.00
SUB - TOTAL										145.75
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										145.75

SON: CIENTO CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CALLAY TOLEDO SUSANA EMERATRIZ.- POR VIAJE A GUAYAS, CAPACITACIÓN AL PERSONAL OPERATIVO MISIÓN TERNURA CCRA, DEL 08 AL 10-05-2019.

3169

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/05/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**

Certificación N°: **137**

DATOS GENERALES

Cédula No.	0601273089	Cargo:	
Funcionario	CALLAY TOLEDO SUSANA EMERATRIZ	Nivel:	SP7
Salida:	08/05/2019 04h00	Retorno:	10/05/2019 11h00
		Ciudad:	DAULE-GUAYAS

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	0,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160,00

Residencia **#N/A** #N/A #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	70,01
			ALIMENTACION	11,74
			MOVILIZACION	16,00
			Total reembolso	81,75

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos			160,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00	
Valor a Justificar	70%	112,00	81,75	
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00	
Valor que justifica el funcionario			129,75	
Saldo a favor de MIES			0,00	
b) Total por reembolso de gastos			16,00	
c) Total por liquidacion de compras			0,00	
d) Total a favor del Funcionario			145,75	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 632. MAL DESGLOSADO LOS VALORES
2	
3	

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,

PAUL DÍAZ
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 27 de mayo de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO: ☒
PRESUPUESTO: ☒
CONTABILIDAD: ☒
TESORERIA: ☒
DESCONCENTRADOS: ☒

avor atender requerimiento
 conforme normativa.

31 MAY 2019

27 MAY 2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES. Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2019-0105-M

FECHA DE SOLICITUD : 02 de mayo de 2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Callay Toledo Susana Emperatriz

PUESTO QUE OCUPA : Servidor Público 7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Daule - Guayas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección de Servicios de Atención Domiciliar

FECHA SALIDA

HORA SALIDA

FECHA LLEGADA

HORA LLEGADA

08- mayo-2019

04h00

10-mayo-2019

11h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Susana Callay

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Capacitación al personal operativo Misión Ternura CCRA de la zona, sobre consejería alimentaria nutricional y de salud.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO- AEROPUERTO TABABELA	08-mayo-2019	04h00	08-mayo-2019	05h00
AEREO	TAME	AEROPUERTO TABABELA – GUAYAQUIL	08-mayo-2019	06h00	08-mayo-2019	06h50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL – DAULE	08-mayo-2019	06h50	08-mayo-2019	08h00
TERRESTRE	PARTICULAR	DAULE - GUAYAQUIL	09-mayo-2019	19h15	09-mayo-2019	20h:45
TERRESTRE	PARTICULAR	HOTEL - AEROPUERTO GUAYAQUIL	10- mayo-2019	07h20	10-mayo-2019	07h30
AEREO	TAME	GUAYAQUIL – AEROPUERTO TABABELA	10-mayo-2019	08h30	10-mayo-2019	09h30
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUERTO TABABELA – PLATAFORMA GUBERNAMENTAL SUR	10-mayo-2019	09h30	10-mayo-2019	11h00

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

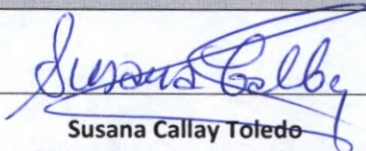
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA: CORRIENTE

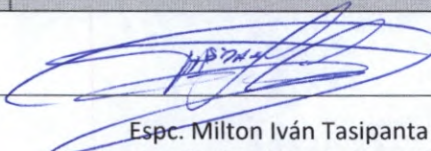
No. DE CUENTA: 01001001106

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

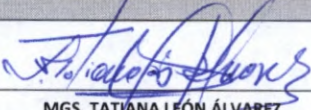


Susana Callay Toledo
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3



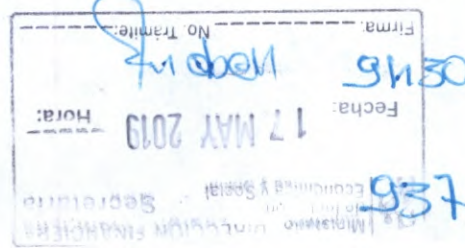
Espc. Milton Iván Tasipanta Centeno
Director de Servicios de Atención Domiciliar

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



MGS. TATJANA LEÓN ÁLVAREZ
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes. El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las horas Autorizadas o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.





Ministerio
de Inclusion
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2019-0105-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 13/05/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Callay Toledo Susana Emperatriz

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 7

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Daule – Provincia Guayas

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

Dirección de Servicios de Atención Domiciliar.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

08/05/2019 (04H00- 05H00): Traslado de Quito al aeropuerto Tababela

08/05/2019 (06H00-06H50): Traslado desde el aeropuerto Tababela hasta la ciudad de Guayaquil.

08/05/2019 (06H50-08H00): Traslado desde el aeropuerto de Guayaquil hasta las instalaciones de la Liga Cantonal de Daule – ciudad de Daule.

08/05/2019 (08H00-18H00): Desarrollo del taller

Antecedentes

La Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral –SDII del Ministerio de Inclusion Económica y Social se alinea con la intervención Misión Ternura que es parte del Eje Programático *Derechos para todos durante toda la vida del Plan Nacional de Desarrollo 2017 -2021*; en este sentido, reconociendo la obligatoriedad en la adopción de medidas desde el Estado dirigidas a la atención integral de la primera infancia, la SDII viene implementando el enfoque de protección integral en las modalidades de Desarrollo Infantil Integral mediante algunas innovaciones y estrategias como son: atención receptiva y cambio cultural, juego y aprendizaje, nutrición y salud, seguridad y protección, movilización social para la protección y cuidado que inciden en el mejoramiento de la calidad de los servicios de la SDII, y consecuentemente en el cumplimiento y ejercicio de los derechos de las niñas y niños con prioridad durante los primeros 1.000 días de vida.

Las metas previstas en la intervención Misión Ternura están dirigidas a la reducción de las prevalencias de desnutrición crónica en niños y niñas menores de 2 años y 5 años de edad; aumentar la prevalencia de la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida, incrementar el acceso a los niños y niñas menores de 5 años que participen en los programas de la primera infancia.

A partir del presente año, en cada Distrito se implementa 2 unidades correspondientes a la modalidad Misión Ternura Círculos de Cuidado Recreación y Aprendizaje –CCRA, conforme los lineamientos y la planificación anual, con el fin de validar su funcionalidad, buscar soluciones que permitan ajustar los aspectos técnico – metodológicos, estructural, de gestión, que respondan a las necesidades de las familias considerando sus características sociales, culturales y el contexto territorial.

Entre las innovaciones que se implementa son las consejerías grupales semanales y las consejerías domiciliarias dirigidas a las familias de las niñas y niños de 0 – 36 meses de edad y mujeres gestantes en situación de pobreza extrema y vulnerabilidad. Utiliza la metodología experiencial y una de las realizaciones establecidas en la Ruta Integral de Atenciones es la Buena Salud y Nutrición. El personal a cargo de los CCRA requiere desarrollar habilidades y destrezas para la aplicación del paquete de atenciones en salud y nutrición alineadas a la política nacional de salud y a la protección integral.

En este contexto, se ha programado capacitar al personal responsable de las unidades CCRA en temas básicos de alimentación a fin de gestionar eficientemente la consejería a las familias atendidas en el servicio CCRA.

Objetivo. Capacitar a los equipos técnicos operativos de los distritos sobre consejería alimentaria-nutricional, salud y procedimiento de las sesiones demostrativas dirigidas a las familias, en el marco de la implementación de la modalidad Círculos de Recreación y aprendizaje.

Temas

- Grupos de alimentos
- Combinación de alimentos
- Alimentación por grupos de edad y estado fisiológico

- Alimentación de niñas y niños con desnutrición y anemia
- Higiene de los alimentos en la cadena alimentaria (selección, compra, transporte, almacenamiento, conservación, higiene y preparación de los alimentos)

Metodología. Se trabajó con la técnica experiencial, incluye grupos de trabajo donde se intercambia conocimientos, saberes, experiencias y otros elementos que son la base para incidir en la adopción de hábitos alimentarios saludables, análisis y retroalimentación de conocimientos.

Se realizó actividad práctica en el espacio de un proveedor.

08/05/2019 18H00 – 19H00 Cena y traslado al Hotel.

Segundo día: 09/05/2019 (08H00-18H00)

Temas

- Factores que debe considerar para la planificación de la alimentación y la consejería familiar y grupal.
- Criterios de cantidad, consistencia, frecuencia de alimentación por grupos de edad y estado fisiológico
- Mensajes clave que debe transmitir durante la consejería familiar y grupal.
- Manejo de la LIS Embarazo y Lis Niña y Lis Niño
- Visita unidad de atención CCRA Fuerte y felices. Recito San Sebastián

A fin de mejorar las comprensiones, antes de iniciar el trabajo del segundo día se aplicó un test, se intercambió las hojas y se fue analizando los resultados, finalmente se devolvió el test corregido a los participantes.

Visita al CCRA Fuerte y Felices del Cantón Daule, ubicado en el recinto San Sebastián: de un total de 20 usuarias/ríos, 18 son niños y niñas, 2 son mujeres gestantes.

09/05/2019 (18H00 – 19h:15)

Reunión de trabajo con Coordinador de servicios sociales y establecer los siguientes acuerdos:

Generales

- Las actividades de consejería se inicia con la práctica de lavado de manos
- Mapa parlante del sector donde está ubicado el CCRA, usuarios: por grupos de edad, características de las familias, entidades que están en el sector; alimentos que se producen en la zona/sector, disponibilidad de alimentos, días festivos.
- Elaborar listado de preparaciones más consumidas en el sector donde funciona el CCTA.
- Elaborar plan mensual de la educadora familiar, dentro del plan identificar el los temas que serán impartidos a través de las sesiones demostrativas;
- Para las sesiones demostrativas deberá utilizar los insumos (lineamientos adquisición de alimentos)

Alimentación

- Las sesiones demostrativas son parte de las consejerías semanales y deben realizarse 2 veces al mes.
- Temas que pueden ser mediante sesiones demostrativas: Grupos de alimentos, combinación de alimentos, características de las preparaciones por grupos de edad (calidad, consistencia, cantidad); Agua segura (hervida, clorada); higiene de los alimentos, otros temas que constan en los lineamientos para adquisición de alimentos. Considerar las características y criterios para definir el tema que requiere ser tratado mediante sesión demostrativa.
- Los documentos de consulta son: Paso a paso; metodología de la consejería alimentaria y nutricional a nivel familiar y los fascículos.
- Conjuntamente el educar/a de apoyo y Coordinador Territorial con el educador familiar elaborarán hasta el 15 de mayo la programación de las sesiones demostrativas con los insumos que constan en los lineamientos para adquisición de alimentos.
- La programación de las sesiones demostrativas permitirá iniciar el proceso de contratación de ínfima cuantía para las sesiones demostrativas ya que describirá los alimentos y las cantidades aproximadas que se necesitan y facilitará la entrega por parte del proveedor.
- A partir de 3 de junio se iniciará el proceso de ínfima cuantía en cada distrito para las sesiones demostrativas, creando la necesidad por parte del Coordinador de Servicios Sociales (Misión Ternura) del Distrito.
- Desde el 30 de mayo deben iniciar el proceso de adquisición de los kits de sesiones demostrativas en los Distritos donde todavía no lo han hecho.

Estado nutricional

- Graficación en ficha de monitoreo del estado nutricional por niño – niña
- Consolidación en ficha de monitoreo del estado nutricional Número de niños y niñas cuyo peso/edad están en las diferentes categorías (0 -2; -2-3; -3; 0-+2; 2+3; +3)
- Cada mes: elaborar listado de niños y niñas con estado nutricional en riesgo y desnutrición (0 -2; -2-3; -3; 0) y

entregar a la coordinadora de apoyo familiar y/o al Coordinador Técnico Territorial para la presentación en la mesa técnica intersectorial cantonal a fin de priorizar el control mensual de salud de los niños y niñas 0 – 12 meses; de los que están en riesgo y de los que presentan desnutrición.

Material digital entregado

- Paso a paso; Metodología y fascículos sobre alimentación, nutrición y prácticas de higiene personal

Productos

Al finalizar el evento los participantes están en condiciones de:

- Lista de alimentos que se producen en el sector donde funciona el CCRA, disponibilidad según temporada
- Mapeo de festividades del sector y preparaciones que acostumbran.
- Planificación de un menú diario para niños y niñas, y propuesta progresiva de mejoramiento, considerando la situación económica, disponibilidad de alimentos de temporada, hábitos alimentarios horarios, calidad de los alimentos y otros elementos.
- Transmitir a las familias y mujeres gestantes mensajes clave, concretos y de fácil comprensión en temas de alimentación-nutrición y salud.
- Utilizar y/o aplicar los datos que registra el personal de salud del MSP en la LIS de la mujer embarazada y niñas y niños.

09/05/2019: 19H15 – 20H:45

Traslado Daule – Guayaquil, cena y hospedaje.

10/05/2019 07H20 – 07H:30 Hotel – aeropuerto Guayaquil

10/05/2019 08H30 – 09H:30: Aeropuerto de Guayaquil – Aeropuerto Tababela

10/05/2019 09H30 – 11H: 00: Traslado desde el aeropuerto Tababela hasta la Plataforma Gubernamental Social Sur. MIES-SDII.

Informo que el día 9 de mayo me hospedé en Guayaquil, debido a que tenía que estar en el aeropuerto de Guayaquil a primera hora.

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

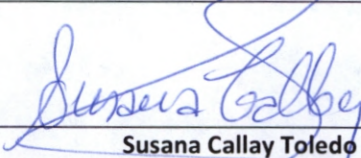
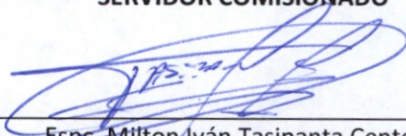
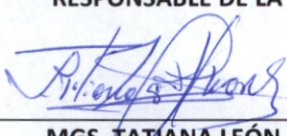
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
08/05/2019	001-001 0000548	Transporte	16.00
08/05/2019	003-001-000 002491	Hospedaje	20.00
08/05/2019	001-001-00 0000632	Alimentación	20.00
09/05/2019	009-050-000092682	Alimentación	11.74
10/05/2019	001-002-000001380	Hospedaje	50.01
Suman			117.75

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	08/05/2019	10/05/2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	04H00	11H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE E	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO- AEROPUERTO TABABELA	08-mayo-2019	04h00	08-mayo-2019	05h00
AEREO	TAME	AEROPUERTO TABABELA – GUAYAQUIL	08-mayo-2019	06h00	08-mayo-2019	06h50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL – DAULE	08-mayo-2019	06h50	08-mayo-2019	08h00
TERRESTRE	PARTICULAR	DAULE - GUAYAQUIL	09-mayo-2019	19h15	09-mayo-2019	20h:45
TERRESTRE	PARTICULAR	HOTEL - AEROPUERTO GUAYAQUIL	10- mayo-2019	07h20	10-mayo-2019	07h30
AEREO	TAME	GUAYAQUIL – AEROPUERTO TABABELA	10-mayo-2019	08h30	10-mayo-2019	09h30
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUERTO TABABELA – PLATAFORMA GUBERNAMENTAL SUR	10-mayo-2019	09h30	10-mayo-2019	11h00

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

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por
Susana Callay Toledo ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR 3	
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
	
Espc. Milton Iván Tasipanta Centeno Director de Servicios de Atención Domiciliar	MGS. TATIANA LEÓN ÁLVAREZ SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

**LUIS ALBERTO
SANGUÑA DIAZ**

DIRECCIÓN:

Cooperativa IESS-FUT S13K S13-30 y OE5T

Telfs.: 4509-467 0969 629-000

Quito - Ecuador

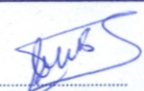
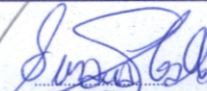
RUC 1713649703001

FACTURA SERIE 001-001**Nº 0000548****Aut. SRI 1124027160**

AUTORIZACIÓN: 28 / DICIEMBRE / 2018

VÁLIDO HASTA: 28 / DICIEMBRE / 2019

Señor (es): Susana CelloyFecha: 08-05-2019RUC/CI: 0601273089Dirección: San BartoloTelf: 2611727

Cant.	DETALLE				V/Unit.	V/Total
	Transporte ✓					16.00
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	8	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		Sub-total US	16.00
	DINERO ELECTRÓNICO		OTROS		IVA 12%	—
 					IVA 0%	—
					TOTAL US \$	16.00

JAIME ENRIQUE RAFAEL MORENO GUERRERO (GRÁFICAS PISCIS) RUC 1704744273001 AUTORIZACIÓN 1276

AV. TNTE. HUGO ORTIZ Nº S 13-34 / DESDE 501 AL 600

Original: ADQUIRENTE / Copia Celeste: EMISOR



FACTURA

No. 009-050-000092682

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0905201901179207201800120090500000926824126153316

007

R.U.C.: 1792072018001

DELI INTERNACIONAL S.A.

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAKUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. JUAN TANCA MARENGO N15-02 Y JOAQUIN ORRANTIA

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 1308

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0905201901179207201800120090500000926824126153316

Razón Social / Nombres y Apellidos: SUSANA CALLAY

Fecha Emisión: 09/05/2019

RUC / CI: 0601273089

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
72		1.0000	JUGO DE NARANJA GRANDE		2.2321	0.00	2.23
246		1.0000	LLEVAR LUNCH		0.2232	0.00	0.22
996		1.0000	COSTILLAS BBQ (MORO Y RUSA)		8.0267	0.00	8.03

Información Adicional

CORREO 1 susanacallay@yahoo.com

SUBTOTAL 12%	10.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.48
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.26
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.74

Forma de Pago

Valor

Plazo

Tiempo

TARJETA DE DÉBITO

11.74

0

DÍAS

**DIRVAL S.A.**

Dir. Matriz: CDLA. SIMON BOLIVAR MZ.5 SL.33

Dir. Sucursal: CDLA. SIMON BOLIVAR MZ.5 SL.33

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C.: 0992311134001

006

f a c t u r a

No. 001-002-000001380

número de autorización

1005201901099231113400120010020000013800000138015

fecha y hora de
autorización

2019-05-10T11:38:46-05:00

AMBIENTE:PRODUCCIÓN

EMISIÓN:NORMAL

clave de acceso



1005201901099231113400120010020000013800000138015

razón social / nombres y apellidos: SUSANA CALLAY

identificación: 0601273089

fecha emisión: 10 de mayo de 2019 11:32

cod. principal	cant	descripción	precio unitario	descuento	precio total
1	1	Habitación 203	38.45	0.00	38.45
2	1	Air Store .	1.72	0.00	1.72
15	1	Tasa Municipal pernóctación Hab.:203	1.00	0.00	1.00

información adicional

Hab./Folio: 203/ 1 Llegada: 9/5/2019 Salida: 10/5/2019 Pax: 2
Pax: Zoila Barreto León
Dirección QUITO
Teléfono
Email susanacallay@yahoo.com

SUBTOTAL 12.00%	40.17
subtotal 0%	0.00
Tasa M.pernóctación(rubro de terceros)	1.00
subtotal sin impuestos	40.17
total descuento	0.00
12.00% IVA	4.82
10.00% Propina T.I.P.	4.02
ice	0.00
valor total	\$ 50.01

FORMA PAGO

VALOR PLAZO TIEMPO

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

50.01 0 Días

005

Q

> RUC > Consulta de RUC

Consulta de RUC

RUC

0992311134001

Razón social

DIRVAL S.A.

Estado contribuyente en el RUC

ACTIVO

Nombre comercial

Representante legal

Nombre:

TORRES ARMENDARIZ MARIA IVETH

Cédula/RUC:

1704984200

Actividad económica principal

PROMOCIONES COMERCIALES.

Tipo contribuyente

SOCIEDAD

Subtipo contribuyente

BAJO CONTROL DE LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS

Clase contribuyente

OTROS

Obligado a llevar contabilidad

SI

Fecha inicio actividades

26/05/2003

Fecha actualización

26/07/2018

Fecha cese actividades



SRI en línea

Inicio Sesión

Q

Ocultar establecimientos

Establecimiento matriz:

Lista de establecimientos - 1 registro

No. establecimiento	Nombre comercial	Ubicación de establecimiento	Estado del establecimiento
001	AIR SUITES	GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 33	ABIERTO

Establecimientos adicionales:

Lista de establecimientos - 1 registro

No. establecimiento	Nombre comercial	Ubicación de establecimiento	Estado del establecimiento
002	AIR SUITES	PICHINCHA / QUITO / IÑAQUITO / QUINTEROS SEBASTIAN N37-12 Y Y JOSÉ CORREA	ABIERTO

< > 1 10

Nueva consulta

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2019-0105-M

Quito, D.M., 02 de mayo de 2019

PARA: Srta. Mgs. Susana Emperatriz Callay Toledo
Servidor Público 7

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 y, establecer acciones inmediatas que potencien la calidad del servicio CNH, delego a usted en su calidad de Técnica de Desarrollo Infantil, para que se traslade al Distrito Daule del 08 al 10 de Mayo del 2019 y, de manera prioritaria, cumpla con:

- Capacitación al personal operativo Misión Ternura CCRA

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

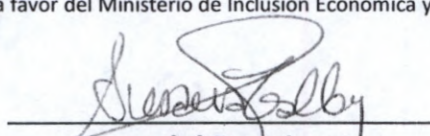
Espc. Milton Iván Tasipanta Centeno
DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR



**FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS****DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres y Apellidos:	CALLAY TOLEDO SUSANA EMPERATRIZ			
Cédula de identidad:	0601273089	Fecha de requerimiento:	02/05/2019	
Cargo:	ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR 3	Dirección:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR	
ruta			Nacional (X)	Internacional ()
Ida:	Quito-Guayaquil	Fecha:	08/05/2019	Hora: 06h:00
Retorno:	Guayaquil - Quito	Fecha:	10/05/2019	Hora: 08h:30
N° de Documento	Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2019-0105-M			Anexo Si (x) No ()

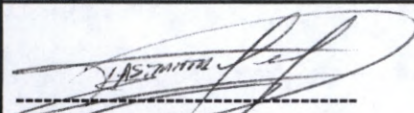
AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.


Firma del Requirente

Nombre: Susana Callay Toledo

i:0601273089

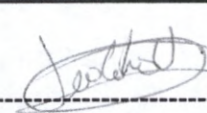
Cargo: ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR 3


Autorizado jefe inmediato

Espec. Milton Iván Tasipanta Centeno

Director de Servicios de Atención Domiciliar

Observaciones:


Autorizado: Dra. Leonor Cobo

Coordinadora General Administrativa Financiera

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

FECHA: 20 MAY 2019

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

02 MA

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

ETKT2692134788599C1
FECHA/DATE: 08MAY

VUELO/FLIGHT **0301**

CALLAY/SUSANA
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **24A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 99
DPNA

tame ➤

ETKT2692134788599C2
FECHA/DATE: 10MAY

VUELO/FLIGHT **0304**

CALLAY/SUSANA
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **5B**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 39
DPNA

tame ➤

Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJES

FECHA: 14 MAY 2019 HORA: 8:22

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO. CERTIFICACION

137

FECHA DE ELABORACIÓN

18 02 19

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS
DE GASTOS

COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$16,524.57
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$4,993.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$21,517.57
TOTAL										

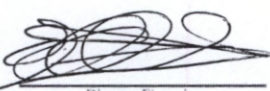
SON:

VEINTIUN MIL QUINIENTOS DIECISIETE DOLARES CON 57/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. IVONNE TATIANA LEÓN, SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y REEMBOLSO DE PASAJES AL INTERIOR DEL SEÑOR DIRECTOR DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA TERRITORIO PARA EFECTUAR SEGUIMIENTO Y BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-2019-0154-M DE FECHA 15/02/2019. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTURA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF.C.P 009

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/02/2019	Responsable	Director Financiero