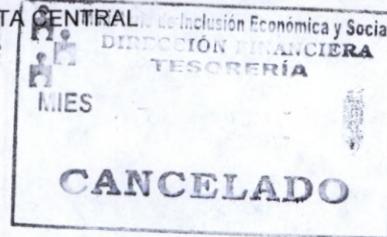


Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 3173 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL de Inclusion Economica y Social
 Monto: 78,34 DIRECCION FINANCIERA
 IVA: 0,00 TESORERIA
 Sub Total: 78,34 MIES
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 78,34



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 4127670500

MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA, VIAJE A AMBATO, FACILITADORA DEL TALLER A EDUCADOREAS FAMILIARES, COORDINADORES TERRITORIALES Y EDUCADORES DE APOYO, SOBRE TEMAS DE ADMINIKSTRACION, NUTRICION, SALUD..., DEL 06 AL 07-05-2019.

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	78,34	0,00
Sub - Total				78,34	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

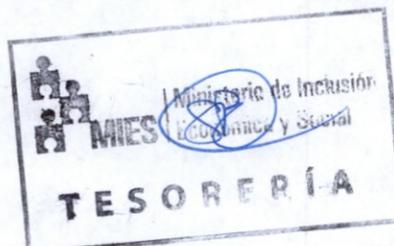
Total Deduciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 78,34



27/27 May

24/05/2019

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	3173
						3161
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M		1639	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0602013427	MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA				

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	74.99
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	3.35
TOTAL PRESUPUESTARIO										78.34
IVA										0.00
SUB - TOTAL										78.34
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										78.34

SON: SETENTA Y OCHO DOLARES CON 34/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA, VIAJE A AMBATO, FACILITADORA DEL TALLER A EDUCADOREAS FAMILIARES, COORDINADORES TERRITORIALES Y EDUCADORES DE APOYO, SOBRE TEMAS DE ADMINIKSTRACION, NUTRICION, SALUD..., DEL 06 AL 07-05-2019. CONTROL PREVIO PD-XE-NG.

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

MARIA TORRANO

025

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	3173
						3161
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M		1639	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0602013427	MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA				

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	3161
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-2019-0154-M	1639

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0602013427	MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA				

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	74.99
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	3.35
TOTAL PRESUPUESTARIO										78.34
IVA										0.00
SUB - TOTAL										78.34
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										78.34

SON: SETENTA Y OCHO DOLARES CON 34/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA, VIAJE A AMBATO, FACILITADORA DEL TALLER A EDUCADOREAS FAMILIARES, COORDINADORES TERRITORIALES Y EDUCADORES DE APOYO, SOBRE TEMAS DE ADMINIKSTRACION, NUTRICION, SALUD..., DEL 06 AL 07-05-2019

DATOS APROBACION

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.	0602013427	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA	Nivel:	SP3
Salida:	06/05/2019 03h30	Retorno:	07/05/2019 18h00
		Ciudad:	AMBATO

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

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

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	33,00
			ALIMENTACION	17,99
			MOVILIZACION	3,35
			Total reembolso	50,99

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	50,99
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			74,99
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			3,35
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			78,34

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 24432, MAL SUMADO LOS VALORES
2	NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 519, NO DESGLOSA LOS VALORES
3	NO SE RECONOCE TICKET DE PASAJE SIN, DOCUMENTO SIN VALIDEZ TRIBUTARIA

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

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:

avor atender requerimiento.
Informe normativa.

ECTORIA FINANCIERO/A MIE



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Memorando No MIES -SDII-DSCDI- 2019-0177-M**
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **Mayo 2 del 2019**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **CARMEN NARCISA MOROCHO GOMEZ**
 PUESTO QUE OCUPA: **ANALISTA NACIONAL CDI**
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **ZONA 3 - COORDINACION ZONAL AMBATO**
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL**
 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **6/05/2019** HORA SALIDA (hh:mm): **3:H30 am**
 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): **07 /05/2019** HORA LLEGADA (hh:mm): **18:H00 pm**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **CARMEN NARCISA MOROCHO GOMEZ**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 • FACILITADORA DEL TALLER A EDUCADORAS FAMILIARES, COORDINADORES TERRITORIALES, y, EDUCADORES DE APOYO, SOBRE TEMAS DE ALIMENTACION, NUTRICION, SALUD COMO BASE PARA LAS SESIONES DEMOSTRATIVAS Y CONSEJERIAS A FAMILIAS DE LA MODALIDAD CCRA DE LAS ZONAS 3 y 4.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Quito-Ambato	6-05- 2019	3:H30	6-05-2019	6:H00
Terrestre	Público	Ambato - Salón Auditorio SEMPLADES	6-05- 2019	8:H00	6-05-2019	17:00
Terrestre	Público	Ambato - Salón Auditorio Gobernación	7-05- 2019	8: H00	7-05-2019	14:30
Terrestre	Público	Ambato - Quito	7-05- 2019	15: H00	7-05-2019	18:00

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: **4127670500**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: **Dra. Carmen Morocho-Gómez**
 FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **Mgs. Samuel Pilco**
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **TECNICA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**
 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **DIRECTOR SERVICIOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL CDI**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: **Mgs. Ivonne León Álvarez**
 SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
 NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.
 • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
 • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional
 Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su delegado.

Ministerio de Inclusion Económica y Social
 Fecha: **31 MAY 2019** Hora: **9:00**
 Firma: **[Firma]** No. Trámite: **935**

Ministerio de Inclusion Económica y Social
 Fecha: **15 MAY 2019** Hora: **8:38**
 Firma: **[Firma]** No. Trámite: **935**

Total 18 hojas.
[Firma]
 15-05-2019
 13:30


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCION	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaa)
Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2019-0177-M	8 de Mayo del 2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA	TÉCNICA NACIONAL DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL CDI SERVIDOR PÚBLICO 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
ZONA 3 – COORDINACION ZONAL	DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL – SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CARMEN MOROCHO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES REALIZADAS
LUNES, 6 DE MAYO DEL 2019

03:30-3:H45-6:H00 am.	Traslado del Hogar al Terminal Terrestre Quitumbe Salida de Quito a Ambato Llegada Ambato																																			
8: H00 am.	<ul style="list-style-type: none"> Se procedió a acudir al Salón Auditorio de la SEMPLADES de Ambato donde se llevó a cabo el primer día de Taller "ALIMENTACION, NUTRICIÓN, SALUD COMO BASE PARA LAS SESIONES DEMOSTRATIVAS y CONSEJERIAS A FAMILIAS DE LA MODALIDAD CCRA", de acuerdo a la siguiente agenda: 																																			
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Hora</th> <th>Tema</th> <th>Técnica</th> <th>Tiempo</th> <th>Responsable</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8h30</td> <td>Inauguración</td> <td>Presentación</td> <td>10 minutos</td> <td>Coordinador Zonal o su representante</td> </tr> <tr> <td>8h40</td> <td>Bienvenida</td> <td>Dinámica de presentación para integración del grupo</td> <td>10 minutos</td> <td>Analista Zonal Misión Ternura Sede</td> </tr> <tr> <td>8h50</td> <td>Grupos de Alimentos</td> <td>Metaplan con tarjetas de alimentos. Expositiva</td> <td>60 minutos</td> <td>Analista Nacional</td> </tr> <tr> <td>9h50</td> <td>Combinaciones Alimentarias</td> <td>Lluvia de ideas a través de preguntas generadoras Explicativa</td> <td>60 minutos</td> <td>Analista Nacional</td> </tr> <tr> <td>10h50</td> <td>Receso</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>11h20</td> <td>Alimentación por</td> <td>Trabajo de grupo: Dividir a los</td> <td>100</td> <td>Analista Nacional</td> </tr> </tbody> </table>	Hora	Tema	Técnica	Tiempo	Responsable	8h30	Inauguración	Presentación	10 minutos	Coordinador Zonal o su representante	8h40	Bienvenida	Dinámica de presentación para integración del grupo	10 minutos	Analista Zonal Misión Ternura Sede	8h50	Grupos de Alimentos	Metaplan con tarjetas de alimentos. Expositiva	60 minutos	Analista Nacional	9h50	Combinaciones Alimentarias	Lluvia de ideas a través de preguntas generadoras Explicativa	60 minutos	Analista Nacional	10h50	Receso				11h20	Alimentación por	Trabajo de grupo: Dividir a los	100	Analista Nacional
Hora	Tema	Técnica	Tiempo	Responsable																																
8h30	Inauguración	Presentación	10 minutos	Coordinador Zonal o su representante																																
8h40	Bienvenida	Dinámica de presentación para integración del grupo	10 minutos	Analista Zonal Misión Ternura Sede																																
8h50	Grupos de Alimentos	Metaplan con tarjetas de alimentos. Expositiva	60 minutos	Analista Nacional																																
9h50	Combinaciones Alimentarias	Lluvia de ideas a través de preguntas generadoras Explicativa	60 minutos	Analista Nacional																																
10h50	Receso																																			
11h20	Alimentación por	Trabajo de grupo: Dividir a los	100	Analista Nacional																																
17: H00 pm.																																				

	grupos de edad <ul style="list-style-type: none"> • Mujer Gestante • Madre Lactante • Niña-niño de 0 a 6 meses • Niña-Niño de 6 a 12 meses • Niña-Niño de 13 a 24 meses • Niña-Niño más de 25 meses 	participantes en 6 grupos y asignar a cada grupo Explicativa	6 minutos	
13h00	Almuerzo			
14h00	Selección, compra, transporte, almacenamiento, conservación, higiene y preparación de los alimentos	Trabajo de grupos, elaboración de colash sobre los temas de la cadena alimentaria. Explicativa	90 minutos	Analista Nacional
15h30	Factores que debe considerar para la planificación de la alimentación y la consejería familiar y grupal.	Explicativa con ppt Lineamientos de sesiones demostrativas de CCRA	60 minutos	Analista Nacional
16h30	Elaboración de recetas por grupos de edad	Trabajo de grupos por Distritos Elaborar 2 recetas de cada grupo de edad en base a los alimentos disponibles en sus territorios	60 minutos	Analista Nacional
17:00	CIERRE	Análisis		

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- 38 participantes entre Coordinadores Territoriales, Educadoras de Apoyo y Educadores Familiares CCRA de la Zona 4 y 3 con conocimientos básicos de Salud, Nutrición y Alimentación para aplicarlos en las sesiones demostrativas y consejerías a las familias de las niñas y niños de sus unidades CCRA.

MARTES, 7 DE MAYO DEL 2019

08:00
-14:30

- Segundo día del Taller "ALIMENTACION, NUTRICIÓN, SALUD COMO BASE PARA LAS SESIONES DEMOSTRATIVAS y CONSEJERIAS A FAMILIAS DE LA MODALIDAD CCRA", de acuerdo a la siguiente agenda:

Hora	Tema	Técnica	Tiempo	Responsable
8h00	Criterios de cantidad, consistencia, frecuencia de alimentación por grupos de edad y estado fisiológico	Alimentos, preparaciones y utensilios Kits de materiales CCRA (No tiene el kit) Vajilla de acero inoxidable para niños y niñas y kit de cucharones Porcionadores.	120 minutos	Analista Nacional y Analista Zonal
10h00	Alimentación y cuidados de niñas y niños con desnutrición y anemia	Explicativa	30 minutos	Analista Nacional
10h30	Receso			
11h00	Manejo de la LIS Embarazo y Lis Niña y Lis Niño Instrumentos MIES Ficha individual niña-niño. Cartel estado nutricional niña-niño por grupo de edad. Cartel estado nutricional niña-niño por unidad de atención.	Explicativa conjuntamente con la Lis de cada uno	90 minutos	Analista Nacional

12h00	Mensajes claves de la consejería alimentaria, nutrición y salud en la consejería familiar y grupal	Trabajo de grupo por grupos de edad y estado fisiológico, con el apoyo de: Guía paso a paso Crecer Felices Fascículos de la PUCE Módulo de nutrición Lis Embarazo-Lis Niña-niño Explicativa	120 minutos	Analista Nacional
14h00	Compromisos para la implementación y seguimiento			
14h30	Cierre			

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- 42 participantes entre Coordinadores Territoriales, Educadoras de Apoyo y Educadores Familiares CCRA de la Zona 4 y 3 con conocimientos básicos de Salud, Nutrición y Alimentación para aplicarlos en las sesiones demostrativas y consejerías a las familias de las niñas y niños de sus unidades CCRA.

CONCLUSIONES RECOMENDACIONES:

- Personal técnico de la modalidad CCRA están atendiendo a las niñas, niños y mujeres gestantes en sus territorios basándose en la modalidad CNH.
- Se trabajó en el listado de alimentos que se producen en cada parroquia, localidad, comunidad o recinto, y en el tiempo de su temporada.
- Determinar los alimentos disponibles en cada localidad, comunidad o recinto que se siembran y cosechan, y también indagar los alimentos que se venden en las tiendas o mercados permanentemente de su localidad.
- Se realizó listado de preparaciones más consumidas en cada localidad, comunidad o recinto y sus ingredientes, mismo que permite conocer que alimentos están consumiendo para mejorarlos nutricionalmente.
- Conjuntamente el educador CCRA, Educador de Apoyo y Coordinador incluirá materiales para demostraciones de lavado de manos, agua segura y otras que orienten a mejorar y cambiar prácticas de higiene en forma general.
- Asistentes no conocen de los términos de referencia para las sesiones demostrativas por lo que aún no inician el proceso de contratación por ínfima cuantía como lo establece el documento.
- Los participantes de forma inmediata coordinaran con el área administrativa y financiera del distrito para iniciar el proceso por ínfima cuantía para la compra de los alimentos para la modalidad CCRA, para lo cual solicitan que desde la SDII se remitan los lineamientos y/o metodología de funcionamiento de las sesiones demostrativas.
- Realizar seguimiento al proceso de adquisición de los kits de sesiones demostrativas, que indican que ya está en proceso.
- 42 participantes entre Coordinadores Territoriales, Educadoras de Apoyo y Educadores Familiares CCRA de la Zona 4 y 3 con conocimientos básicos de: grupos de alimentos, combinaciones de alimentos, alimentación de la madre gestantes, alimentación de la madre lactante, alimentación de la embarazada adolescente, alimentación de niñas y niños de 0 a 6 meses, alimentación de niñas y niños de 6 a 12 meses, alimentación de niñas y niños de 13 a 24 meses, alimentación de niñas y niños de más de 25 meses, porciones de alimentos a distribuir por grupos de edad para aplicarlos en las sesiones demostrativas y consejerías a las familias de las niñas y niños de sus unidades CCRA.

15:HO
0 pm
SALIDA DE AMBATO A QUITO

18:HO
0
LLEGADA A QUITO

017

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO
6/05/2019	002-001-000578533	PASAJE	3,35
6/05/2019	000024432	ALIMENTACIÓN	3,0
6/05/2019	0000519	ALIMENTACIÓN	3,50
6/05/2019	052-020-000021769	ALIMENTACIÓN	17,99
6/05/2019	000024435	HOSPEDAJE	33,0
7/05/2019	S/N	PASAJE	3,35
TOTAL, ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE			64,19

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	6-05-2019	7-05-2019	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	03h30	18h00	

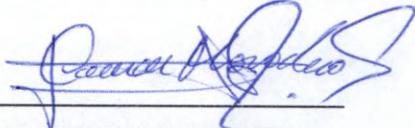
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Quito-Ambato	6-05-2019	3:H30	6-05-2019	6:H00
Terrestre	Público	Ambato - Salón Auditorio SEMPLADES	6-05-2019	8:H00	6-05-2019	17:00
Terrestre	Público	Ambato - Salón Auditorio Gobernación	7-05-2019	8: H00	7-05-2019	14:30
Terrestre	Público	Ambato - Quito	7-05-2019	15: H00	7-05-2019	18:00

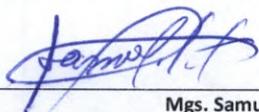
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

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
 DRA. CARMEN MOROCHO GOMEZ TÉCNICA NACIONAL CDI	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
 MGS. TATIANA LEÓN ÁLVAREZ	 Mgs. Samuel Pilco

SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

DIRECTOR DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO

INFANTIL CDI



SANTANA LOZADA LUIS ANIBAL

Floresta inn HOTEL
Comodidad que encanta!!!

AV. VÍCTOR HUGO S/N
Y ARISTIDES SARTORIO
AMBATO - ECUADOR
florestainnhotel@gmail.com

(03) 2 - 853101 / (03) 2 - 416399

099 524 9498 / 099 923 7792

FACTURA 002 - 001

R.U.C. 1801559475001

N° 000024432

AUT. S.R.I. 1123981979

Ciudad	Día	Mes	Año
Ambato	06	05	19

Cliente: Carmen Moracho
 Dirección: Quito
 R.U.C. / C.I. 0602013427 Telf: 2640847 Guía Rem: _____

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	V. TOTAL
1	Desayuno		

Luis Ernesto Serrano Espinoza PLEGABLE 12 RUC 0908907447001 AUTORIZACION 13465
 Fecha de Autorización: 18/12/2018 Valido Hasta 18/12/2019
 Numeración del 24001 al 24500
 Original: Adquiriente - Copia Rosada Emisor

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Entregué Conforme

Recibí Conforme

SUB TOTAL	___%
SUB TOTAL	0%
DESCUENTO	
SUB TOTAL	2,67
IVA 12 %	0,32
TOTAL	3,00

X

**SANCHEZ CHAVEZ
HECTOR PATRICIO
" RESTAURANT JESSY "**

Dirección: Castillo 0512 y Sucre

Telf. 0987505016 / 2 848829 - Ambato

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

RUC. 1802540458001

FACTURA

001 - 001

Nº **0000519**

Aut. SRI: 1124302476

FECHA:	Día	Mes	Año
	6	5	2019

Sr.(es): Carmen Moncho Gómez

RUC/C.I.: 0602013427

Guía de Remisión:

Dirección: Quito

Telf.: 2640847

Cant.	DESCRIPCION	V. Unitario	Valor Total
	Alimentación		
1	Plumado cocón	350	3.50

FORMA DE PAGO				SUB TOTAL
<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/> OTROS	SUBTOTAL 0% IVA
<small>SRRIFICORD - Imprenta - Cordero Paredes Felix Orlando RUC 1803258449001 / Aut. 13798 / Fecha Aut. 14 / Febrero / 2019 Fecha Cad. 14 / Febrero / 2020 - Telfs. 03-2427104 - 0995859016</small>				DESCUENTO
				IVA 12%
				IVA 0%
PROPIETARIO _____ CLIENTE _____				TOTAL 3.50



RUC: 1791952359001
 Tipo Comprobante: FACTURA
 Número: 052-020-000021769
 Ambiente: PRODUCCION
 Emisión: NORMAL

Clave Acceso / Número Autorización



0605201901179195235900120520200000217692018225616

Razón Social: LA TABLITA GROUP CIA.LTDA
 Nombre Comercial: LA TABLITA DEL TARTARO
 Dirección Matriz: MANUEL AMBROSI LOTE 10, TRAS LA UNIDAD DE VIGILANCIA NORTE
 Dirección Sucursal: CATALINARIAS, AV. VICTOR HUGO S/N ATAHUALPA, CENTRO COMERCIAL MALL DE LOS ANDES
 Contribuyente Esp. Nro: 677
 Obligado a Llevar Contabilidad: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMEN MOROCHO GOMES

Fecha Emisión: 06/05/2019

Identificación: 0602013427

Guía Remisión:

Dirección Comprador: QUITO

Cod.Principal	Cod.Auxiliar	Cantidad	Descripción	Det. Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
497	497	1.00	LL EX PARRILLADA ESPECIAL		16.06	0.00	16.06

Información Adicional:

CorreoCliente:	clienteitg@latablitadelartaro.com
CAJERO:	XGUZMAN
TRANSACCION:	153113780
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO: 17.99
FECHA CIERRE:	2019/05/06

Forma de Pago:

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO:	17.99
---	-------

Subtotal:	16.06
Subtotal 0%:	0.00
Subtotal 12%:	16.06
Total Descuento:	0.00
IVA 12%:	1.93
Total con Impuestos:	17.99
IVA 0%:	0.00
Total con Impuestos:	17.99



SANTANA LOZADA LUIS ANIBAL

Floresta inn HOTEL
Comodidad que encanta!!!

AV. VICTOR HUGO S/N
Y ARISTIDES SARTORIO

AMBATO - ECUADOR

florestainnhotel@gmail.com

(03) 2 - 853101 / (03) 2 - 416399

099 524 9498 / 099 923 7792

FACTURA 002 - 001

R.U.C. 1801559475001

Nº 000024435

AUT. S.R.I. 1123981979

Ciudad	Día	Mes	Año
Ambato	07	05	2019

Cliente: Carmen Moracho

Dirección: Quito

R.U.C. / C.I. 0602013427 Telf.: 2640847 Guía Rem: _____

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	V. TOTAL
	Servicio de hospedaje del 06 al 07 de Mayo del 2019		29,46

Luis Ernesto Serrano Espinoza PLEGABLE 12 RUC 0908907447001 AUTORIZACION 13465
Fecha de Autorización: 18/12/2018 Valido Hasta 18/12/2019
Numeración del 24001 al 24500
Original: Adquiriente - Copia Rosada Emisor

SUB TOTAL	___%
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	29,46
IVA 12%	3,54
TOTAL	33..

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Entregue Conforme

Recibí Conforme

011

ACATIP

ASOCIACIÓN DE COMPAÑÍAS Y AERÍAS DE TRANSPORTE
INTERPROVINCIAL DE PASAJEROS

Madr. Ambato - C/ste Panamá
C/ta 11 y Venezuela Telr.
032921670
Sucursal Quito Av. Condor Nari
59. Av. Guayana
Terminal Terrestre Cumburbe
Telfs. 0634926

R.U.C. 1891708595001

Andén 25

Ref 002-001-000578533

FECHA: 06/05/2019 03:46:58
NOMBRE: CARMEN MOROCHO GOMEZ
RUC/C.I.: 0602013427

DESTINO	CANTIDAD	P.V.P.	TOTAL
AMBATO	1.00	3.35	3.35
Subtotal:			3.35
Subtotal IVA 12%:			0.00
IVA 12%:			0.00
TOTAL:			3.35



XAVIER RIVAS

Hora: 03:46:59

RUTA: QUITO-AMBATO-QUITO

NUESTRAS COMPAÑÍAS Y COOPERATIVAS SON:

AMBATO	EL DORADO	TCA
AMERICA	INTERANDINA	CITA
CANARIO	LIDER	FLOTA PELILEO
CONDOR	22 DE JULIO	SANTA
INDOAMERICA	VAFITUR	TRASANDINA
AMBATEÑA	EXPRESO BAÑOS	CEVALLOS-QUERO
COOP. BAÑOS	HUMBALÓ	COOP. DORADO

C. A.: 060520190118917085950012002001000578533
0000000112



COOP. DE TRANSPORTE

FELIZ VIAJE

BOLETO
DE
CAMINO

(VALOR \$ 3,35)

DIA	MES	AÑO
7	05	2019

Nosotros sólo a Ud(s) le servimos.

Ruc Emisor : 1891708595001

1/1

FACTURA

Nro. 002 - 001 - 000578533

Num Autorizacion :

0605201901189170859500120020010005785330000000112

Fecha Autorizacion

06/05/2019 05:06:36

Ambiente : Produccion

Tipo Emision : Normal

Clave de Acceso



0605201901189170859500120020010005785330000000112

ACATIP

Dir. Matriz : PANAMA 04 11 Y VENEZUELA

Dir. Sucursal : Av Mariscal Sucre y Condor Nan

Contribuyente Especial :

Obligado Contabilidad : SI

Razon Social : CARMEN MOROCHO GOMEZ

Dir. : QUITO

Fecha Emision : 06/05/2019

Identificacion : 0602013427

Código Principal	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Precio Total
2	AMBATO	1.00	3.3500	3.35

Información Adicional

gabyoscar@live.com

Forma de Pago: Consignacion 90 dias

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	3.35
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.35
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.35

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2019-0177-M

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

PARA: Sra. Dra. Carmen Narcisca Morócho Gómez
Servidor Público 3

ASUNTO: DELEGACION DE SERVICIOS CAPACITACION SESIONES
DEMOSTRATIVAS ZONA 3 y 4 EN AMBATO.

De mi consideración:

Mediante menorando Nro. MIES-SDII-2019-0602-M del 30 de abril del presente año, en el que se notifica a las Coordinado Zonales de la capacitación a Educadoras Familiares CCRA y Educadoras de Apoyo sobre sesiones demostrativas, delego a usted facilitar dicha capacitación los días lunes 6 y martes 7 de mayo en la ciudad de Ambato a la cual asistirán el personal operativo de las Zonas 3 y 4, por lo tanto, deberá coordinar con el personal responsable para la logística correspondiente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Mgs. Samuel Isaias Pilco Tarira

DIRECTOR DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

cm



CERTIFICACIÓN DE COMISIÓN

Por el presente, certifico que la Dra. Carmita Morocho Gómez funcionaria del MIES- Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral- Dirección de Servicio CDI, laboró en esta dependencia del 6 al 7 de mayo 2017, en Ambato Zona 3.

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 Ambato - de la Zona 3.

Particular que Informo para los fines pertinentes

Atentamente:

Ing. Sandra Elizalde

COORDINADORA DE SERVICIOS SOCIALES MISION TERNURA

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

CAPACITACIÓN SESIONES DEMOSTRATIVAS PERSONAL OPERATIVO CCRA
RESPONSABLE: DRA.

ZONA: 3 y 4 SEDE: GOBERNACIÓN AMBAO RESPONSABLE: DRA. FECHA: 7-05-2017

NRO	DISTRITO	CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	NRO. CEDULA	PROFESIÓN	NOMBRE UNIDAD CCRA	FIRMA
1	13D06	Educadora Familiar	Paola Bermudez	131363821-3	Lcda. Nutricionista y Dietetista	Creciendo con Familia JUMINU	
2	13D10	Coordinadora Territorial	Isabel Navaret	1312242353	Lcda. EC-EE		
3	13D10	Coordinadora Territorial	Eva Puertos	1307480036	Lcda. Psicóloga		
4	13D10	Educadora Familiar	Francisco Arteaga	131198270-4	Trabajo Social	UNIDAD DE ATENCIÓN LOS BARRIOS	
5	13D10	Educador Familiar	Jacinto Alfredo Mantilla Candela	142714054-3	Bachiller	Unidad de Atención las Mimas A Teshualpa	
6	13D01	Educadora Familiar	Yessenia Elizabeth Mandana Vernaza	147644668	Tringa DII		
7	13D01	Educadora de apoyo	Mirra Catalina Chiquito	1318363054	Tringa		
8	13D01	Coordinador Territorial	Gema Melissia Soriano Moreira	131185608-0	Lcda. Trabajo Social	Mis Territorios de Pueblo Nuevo	
9	CS D01	Educador de Apoyo	Alex Guashi	0505314098	Psicólogo		
10		COORDINADORA TERRITORIAL	ANGEL VILLACIS	160044846-6	TECNOLOGO	MIS ANGELITOS	
11	16 D01 P.	EDUCADORA FAMILIAR	ANGELITA PAREDES	1600366726	Bachiller Especial	MIS ANGELITOS	
12	16 D01 Pastaza	Trabajo Social	Daniel Chimire	131130745-0	Lcda. Psicóloga	Waylla Sacha	
13	16 D01 Pastaza	Educadora Familiar	Martha Shiguango	160075335-4	Bachiller	Waylla Sacha	
14	Ambato	Coordinadora Territorial	Diana Salazar	18046488-4	Licenciada	CCRA	
15	Piobamba	Educadora Familiar	Iveta Peña Kaine	17650691-8	Psicóloga	Unidad de Atención las Lagunitas	
16	Piobamba	Educadora Familiar	Carmen Dacilema	060570888-2	Bachiller	CCRA las Lagunitas	
17	Piobamba	Educadora Apoyo	Anabel Moreno	0605504083	Nutricionista		

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

CAPACITACIÓN SESIONES DEMOSTRATIVAS PERSONAL OPERATIVO CCRA

ZONA: 3 y 4 SEDE: GOB. AMBATO RESPONSABLE: Dra. Carolina Moraleda G. FECHA: 7-05-2019

NRO	DISTRITO	CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	NRO.CEDULA	PROFESIÓN	NOMBRE UNIDAD CCRA	FIRMA
18	Chonobos P. Obamba	Coordinadora Territorial	Katherine Betzabeth Delgado Sanchez	070673180-2	Tea B J Abona Social		Katherine Betzabeth Delgado Sanchez
19	Ambato	Coordinadora Territorial	Gianna Cepeda Quintavilla Narváez	180300809-1	Licda en Educación		Gianna Cepeda Quintavilla Narváez
20	Ambato	Educadora CCRA	Marcos Olimpia Chiriguano	1803602042	Tec. Habilitación y Restauración Infantil	"Belli Unimilkenia"	Marcos Olimpia Chiriguano
21	Ambato	Educadora FAMILIAS CCRA	Maria Esther Moreno Freyda	050275552-3	Lic. Educación Psicológica	"LOS PASADOCITOS"	Maria Esther Moreno Freyda
22	Manta	Educador Apoyo	Roger David Razo Delgado	131041445-1	Educación Psicológica		Roger David Razo Delgado
23	Manta	Coordinadora Territorial	Miriam Verónica Medianda Herca	1310329816	lrd. Edu. P		Miriam Verónica Medianda Herca
24	Manta	Educadora Familiar CCRA	María Fernanda Vallejo Agayo	1311557936	Tercera Promoción Social	CCRA UNA Atención Saludable	María Fernanda Vallejo Agayo
25	Manta	Educadora Familiar.	Hilda Victoria Zambora Cedeno	131154084-1	Tecnóloga D. I. E.	CCRA - E1 Rincon de la Teniente	Hilda Victoria Zambora Cedeno
26	CHONE	Coordinadora Territorial	Jenny Germana Mendoza Salazar	130667744-2	Magister en Educación		Jenny Germana Mendoza Salazar
27	Chone	Educadora de Apoyo	Tania Karina Gonzalez Inchausti	131239052-7	Ing. Comercial		Tania Karina Gonzalez Inchausti
28	Chone	Coordinadora Territorial	Germana María Fernandez Lejarza	1314705151	Licda. Educación Psicológica		Germana María Fernandez Lejarza
29	Chone	Coordinadora CCRA	Bianca del Sol Sabando Vera	130986002-9	Licda. Psicología	Cocriendo con Ternura	Bianca del Sol Sabando Vera
30	Ambato	Coordinadora de Servicios Sociales	Alicia Lomas Ulloa	060521494	Dra en Promoción para la Salud		Alicia Lomas Ulloa
31	Santo Domingo	Analista CDI	Hayra Arqueillo A.	1714313366	Licenciada		Hayra Arqueillo A.
32	Santo Domingo	Coordinadora Bellas Artes	Mónica Divor S.	130827895-9	Psicóloga D. I. E.		Mónica Divor S.
33	Latacunga	Coordinadora Territorial	Ana Herrera	0502447626	Licenciada En Biología		Ana Herrera
34	Latacunga	Coordinador Territorial	Blanca Quijarte	0503281776	Licenciada En Informática	Capitos de Vieve	Blanca Quijarte

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

CAPACITACIÓN SESIONES DEMOSTRATIVAS PERSONAL OPERATIVO CCRA

ZONA: 3 y 4 SEDE: Auditorio ZONA 3 (Ambato) RESPONSABLE: Dra. Coromita Moracho G. FECHA: 6-05-2019
SEMIPLADES

NRO	DISTRITO	CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	NRO.CEDULA	PROFESIÓN	NOMBRE UNIDAD CCRA	FIRMA
1	Puyo	T. Temitorial	Daniela Chirizuz	131130748-0	Ciencias de E.	Waylla Sacha	
2	Puyo	Educadora Familiar	Martha Shingungu	16005339-4	Bachiller	Waylla Sacha	
3	Puyo	EDUCADORA FAMILIAR	ANGELITA BAREDES	1600366726	Bachiller CEREB.	NIS ANGELOTOS	
4	Puyo	Coord. Territorial	Rolando Ugilez	160048873-6	Licenciada		
5	Puyo	COORD TERRITORIAL MI	ANGEL VILLACIS	160044846-6	TECNOLOGO INICIAL	NIS ANGELOTOS	
6	Jama	Coordinadora Territorial	Eva Luz Puertas	130748003-6	Licenciada		
7	Jama - Pedernales	Coordinadora Territorial	Isabel Nieves P.	1312222353	Licenciada CEE		
8	CHONE	Coordinadora Territorial	Germania Hidalgo S.	130667744-2	Magistry Gobierno Ciudad		
9	Jama - Pedernales	Educadora Familiar	Fernando Aikeza	131192220-4	Licenciado Tercera Social	los bajos	
10	Jama Pedernales	Educación Familiar	ALFONSO MARTÍNEZ	142177059-3	Bachiller	la Alimbo de	
11	CHONE	Educador Familiar	Paula Barmudez	131363821-3	Licenciada en Nutrición y Dietética	Creando con Ternura SUNIN	
12	CHONE	Educadora Familiar	Cristina de la Cruz	130986002-9	Licenciada en Psicología	Creando con Ternura SUNIN	
13	CHONE	Educadora Apoyo	Tania Cabeza Intero	131239052-7	Ing. Comercial		
14	Phone	Educadora Familiar	Geny Fernandez de	1314705151	Licenciada en Psicología		
15	Ambato	Educadora Familiar	Diana Soler	180464481-4	Licenciada		
16	Ambato	Coordinadora Territorial	Gianna Quintanilla	180500809-1	Licenciada en Educ. Especial		
17	Santo Domingo	Analista CDI.	Mayra Arguello	1714313366	Licenciada	CDI	

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

CAPACITACIÓN SESIONES DEMOSTRATIVAS PERSONAL OPERATIVO CCRA

ZONA: 3 y 4 SEDE: AUDITORIO ZONA 3 - AKBATO RESPONSABLE: Dra. Conchita Moracho - G. FECHA: 6-05-2019

NRO	DISTRITO	CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	NRO. CEDULA	PROFESIÓN	NOMBRE UNIDAD CCRA	FIRMA
18	Santo Domingo	Coordinadora Territoriales	Quiza Soledad	13087895-9	Trlga. DFI		
79	Manta	CCRA Educadora Familiar	Hilda Victoria Zambrano Cedeno	131154084-1	Trlga. DFI	El Rincon de la Ternosa	
20	Manta	CCRA Educadora F	Maria Fernanda Vallejo Aguiar	1311557936	Trlga. P.S.	UNA Alternativa Saludable	
21	Manta	Educador Apoyo	Roger David Neco Delgado	131041441-1	Ed. Psicología		
22	Manta	Coordinadora Territorial	Hirton Verónica Mediana Mora	1310329816	Eda. Integración P.		
23	Portoviejo	Coordinadora Territorial	Gema Melissa Soriano Hoyosa	131185608-6	Eda. Trabajo Social	Mis Ternitas Pueblo Nuevo	
24	Portoviejo	Educador Familiar	Jessica Elizabeth Mardaza Barroza	177644668	Trlga. DFI		
25	Portoviejo	EDUCADORA DE APOYO	MARINA CARRERA CARRERA	1310363054	TERAPIA PROMOCION SOCIAL		
26	Portoviejo	Educadora CCRA	Karla Charuz Cilla	139070965	Psicología	91 mundo mejor con ternitas	
27	Portoviejo	EDUCADOR DE APOYO	WPS Hagen Pisco B.	0928912591	MG. MARKETING		
28	Portoviejo	COORDINADORA TERRITORIAL	MARCELO GABRIEL GARCIA DELGADO	6990966266	LEON. PSICOLOGO YURUBUENAN VE	MI MUNDO MEJOR CON TERNITA	
29	Ambato	EDUCADORA FAMILIAR	MERCEDES OLIVERA CHICAIZA GUANO	1803602042	REC. MOTRICIDAD Y RECREACION INFANTIL	"ALLI URUAKUNA"	
30	Ambato	EDUCADORA FAMILIAR	Maria Esther Moreno	050275552-3	Lic. Educación Psicológica	"LOS PASTORCITOS"	
31	Ambato	Coordinadora Servicios Socio-Educativos	Jessica Torres	6602521494	Dra. Promoción Psicología Salud		
32	Ambato	Trlga. de	Juan Guabante Ant	050251838-4	Lic. Educación Artística	"Capitán de nieve"	
33	Ambato	Trlga. de	Alex Roberto Escosi	0503311098	Terapeuta	Mundo de Niños	
34	Ambato	Coordinadora Territorial	MARCELO FAUSTO CUCHI GARCIA	050281476	Psicólogo	"Español de nieve"	

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

CAPACITACIÓN SESIONES DEMOSTRATIVAS PERSONAL OPERATIVO CCRA

ZONA: 3 y 4 SEDE: SEMPLADES - AMBATO RESPONSABLE: Dra. Carmilka Moracho G. FECHA: 6-05-2019

NRO	DISTRITO	CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	NRO. CEDULA	PROFESIÓN	NOMBRE UNIDAD CCRA	FIRMA
35	La Cumbre	Educadora de Apoyo	Blanca Yadira Borilla	0504001231	Educador Comunitario		[Firma]
36	Lutadorías	Coordinadora Territorial	Ana Herrera	0502477626	Educadora Básica		[Firma]
37	La Cumbre	Educadora familiar	Xavier Dgala	0505522375	Educador	Mundobosoro	[Firma]
38	Riobamba	Educadora Apoyo	Anabel Moreno	0605504083	Nutricionista		[Firma]
39	Riobamba	Educadora familiar	Carmen Dagalema	060570888-2	Bachiller	CCRA	[Firma]
40	Riobamba	Coordinadora Territorial	Katherine Belcazor	070673188-2	TRABAJA SOCIAL		[Firma]
41	Riobamba	Educadora Familiar	Rosa Lorena	171650691-8	Asesora de	CCRA Jubel	[Firma]
42	C23	Coord. Zonal	Sandra ERZALDE	0502313267	Ing. Comercial	C23	[Firma]

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	129	15	02	19
Unid. Desc:					

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

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

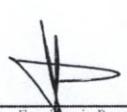
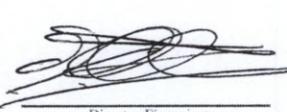
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$15,670.76
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$4,963.50
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$20,634.26
									TOTAL	

SON: VEINTE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO DOLARES CON 26/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. IVONNE TATIANA LEÓN ALVAREZ, SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y PASAJES AL INTERIOR PARA LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, DIRECTOR DEL SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-2019-0152-M DE FECHA 15/02/2019. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF. CEP 8 - 82

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero