



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 3917 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 107,06
IVA: 0,00
Sub Total: 107,06
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 107,06



NASCA CAIZA MARIA SILVANA: VIAJE A RIOBAMBA, EVALUACION TECNICA
A LOS CIBV DEL DISTRITO RIOBAMBA, DEL 12 AL 14-07-2017. XE-BN.

Estado: APROBADO Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 0028018909

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	31/07/2017	107,06	0,00
Sub - Total				107,06	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 107,06



16/16

15 febr

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		026 07 2017	3917 3898		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2017-0031-M	1957		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1712254109	NASCA CAIZA MARIA SILVANA				

AFECTACION 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	107.06
TOTAL PRESUPUESTARIO										107.06
IVA										0.00
SUB - TOTAL										107.06
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										107.06

SON: CIENTO SIETE DOLARES CON 06/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: NASCA CAIZA MARIA SILVANA: VIAJE A RIOBAMBA, EVALUACION TECNICA A LOS CIBV DEL DISTRITO RIOBAMBA, DEL 12 AL 14-07-2017. XE-BN.

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

MARIA CAIZA

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		026 07 2017	3917	3898	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2017-0031-M	1957		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1712254109	NASCA CAIZA MARIA SILVANA				

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		026 07 2017	3898	3898
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2017-0031-M	1957	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1712254109	NASCA CAIZA MARIA SILVANA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	107.06
TOTAL PRESUPUESTARIO										107.06
IVA										0.00
SUB - TOTAL										107.06
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										107.06

SON: CIENTO SIETE DOLARES CON 06/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: NASCA CAIZA MARIA SILVANA, VIAJE A RIOBAMBA, EVALUACION TECNICA A LOS CIBV DEL DISTRITO RIOBAMBA, DEL 12 AL 14-07-2017

CUR 3917

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/07/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

012

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 57-285

DATOS GENERALES

Cédula No.	1712254109	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	NASCA CAIZA MARIA SILVANA	Nivel:	SP4
Salida:	12/07/2017 07H00	Retorno:	14/07/2017 18H00
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Ciudad:	RIOBAMBA		

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160,00

Residencia NO DIRECCION DE SERVICIOS DE ATENCION OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		REPUESTOS	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	44,80
		ALIMENTACION	14,26
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	59,06

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$	
Total de viáticos	160,00
(-) Anticipo entregado: CUR:	0,00
Valor a Justificar 70%	112,00
Valor sin Justificar 30%	48,00
Viático 100% Emergencia	
Valor que justifica el funcionario	107,06
Saldo a favor de MIES	0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos	0,00
c) Total por liquidacion de compras	0,00
d) Total a favor del Funcionario	107,06
e) Total a favor del MIES	0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 7904 YA QUE LE IVA ESTA MAL CALCULADO.
2	
3	
4	

6. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por,

Kimena Escobar

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERIA:	
DESCONCENTRACIONES:	
Favor atender requerimiento conforme normativa.	
DIRECTORIA FINANCIERA MIES	



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SDII-DSCDI-2017-0221-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
10-07-2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SILVANA NASCA CAIZA		PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA NACIONAL DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL CIBV- SERVIDOR PÚBLICO 4	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL RIOBAMBA - ZONA 3		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12-07-2017	07h00	14-07-2017	18h00

TRES SERVIDORES INTEGRAN LA COMISIÓN: SILVANA NASCA CAIZA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Evaluación técnica a los CIBV del Distrito Riobamba, mediante la aplicación de la Ficha de Supervisión Técnica Nacional para el ingreso al SIIMIES.

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
Transporte Institucional	PEI -1511	Quito- Riobamba	12-07-2017	07h00	12-07-2017	11h20
Transporte Institucional	PEI -1511	Riobamba- Quito	14-07-2017	14h26	14-07-2017	18h00

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: Mutualista Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 28018909
---	--------------------------------	-------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Silvana Nasca Técnica Nacional CIBV	Soledad Vela Yépez. DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.
	- 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
Tatiana Rosero Palacios SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL	Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SECRETARÍA FINANCIERA

Secretaría

Fecha: 21 JUL 2017 Hora: 9h00

Firma: Trámite: 3701

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2017-0221-M

Quito, D.M., 04 de julio de 2017

PARA: Sra. Mgs. María Silvana Nasca Caiza
Servidor Público 4

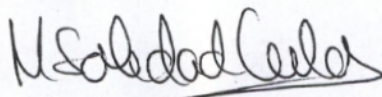
ASUNTO: DELEGACIÓN DE COMISIÓN

Por medio del presente, Delego a usted, para que se traslade a la zona 3: Distritos Ambato, Puyo, Riobamba y Latacunga para realizar el seguimiento y monitoreo de los CIBV, considerando la muestra determinada por la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, en las siguientes fechas:

FECHAS	DISTRITO
12,13 y 14 de julio de 2017	Riobamba
19,20 y 21 de julio de 2017	Latacunga
25, 26, 27 y 28 de julio de 2017	Ambato y Puyo

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Psic. María Soledad Vela Yépez
DIRECTORA SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Copia:
Sra. Mgs. Sylvia Tatiana Rosero Palacios
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral

mn



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-DSCDI-2017-0221-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 17 de julio de 2017.
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR NASCA CAIZA MARÍA SILVANA	PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA NACIONAL DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL CIBV-SERVIDOR PÚBLICO 4
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL RIOBAMBA - CHIMBORAZO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL – SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SILVANA NASCA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES REALIZADAS

MIÉRCOLES, 12 de julio de 2017

07:00	Traslado de Quito hacia la ciudad de Riobamba																														
11:20	Llegada a Riobamba, Cantón Guano, parroquia San Andrés. Visita a los CIBV: 1. Abdón Calderón – 40 niñas - niños 2. San Miguel de Sanjapamba – 30 niñas- niños. <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>CANTÓN</th> <th>PARROQUIA</th> <th>NOMBRE CIBV</th> <th>CÓDIGO SIIMIES</th> <th>NOMBRE COORDINADORA</th> <th>ENTIDAD EJECUTORA</th> <th>REPRESENTANTE LEGAL CONVENIO</th> <th>PUNTAJE TOTAL DE FICHA</th> <th>EVALUACIÓN PT TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3</td> <td>GUANO</td> <td>SAN ANDRES</td> <td>ABDON CALDERON</td> <td>14101</td> <td>SANDRA JIMENA BERMEO</td> <td>GAD MUNICIPAL DEL CANTON GUANO</td> <td>OSWALDO ESTRADA</td> <td>88%</td> <td>CALIFICACIÓN B</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>GUANO</td> <td>SAN ANDRES</td> <td>SAN MIGUEL DE SANJAPAMBA</td> <td>49411</td> <td>MARTHA CALERO</td> <td>GAD MUNICIPAL DEL CANTON GUANO</td> <td>OSWALDO ESTRADA</td> <td>82%</td> <td>CALIFICACIÓN B</td> </tr> </tbody> </table>	No.	CANTÓN	PARROQUIA	NOMBRE CIBV	CÓDIGO SIIMIES	NOMBRE COORDINADORA	ENTIDAD EJECUTORA	REPRESENTANTE LEGAL CONVENIO	PUNTAJE TOTAL DE FICHA	EVALUACIÓN PT TOTAL	3	GUANO	SAN ANDRES	ABDON CALDERON	14101	SANDRA JIMENA BERMEO	GAD MUNICIPAL DEL CANTON GUANO	OSWALDO ESTRADA	88%	CALIFICACIÓN B	4	GUANO	SAN ANDRES	SAN MIGUEL DE SANJAPAMBA	49411	MARTHA CALERO	GAD MUNICIPAL DEL CANTON GUANO	OSWALDO ESTRADA	82%	CALIFICACIÓN B
No.	CANTÓN	PARROQUIA	NOMBRE CIBV	CÓDIGO SIIMIES	NOMBRE COORDINADORA	ENTIDAD EJECUTORA	REPRESENTANTE LEGAL CONVENIO	PUNTAJE TOTAL DE FICHA	EVALUACIÓN PT TOTAL																						
3	GUANO	SAN ANDRES	ABDON CALDERON	14101	SANDRA JIMENA BERMEO	GAD MUNICIPAL DEL CANTON GUANO	OSWALDO ESTRADA	88%	CALIFICACIÓN B																						
4	GUANO	SAN ANDRES	SAN MIGUEL DE SANJAPAMBA	49411	MARTHA CALERO	GAD MUNICIPAL DEL CANTON GUANO	OSWALDO ESTRADA	82%	CALIFICACIÓN B																						
17:15 Hasta 19:50 p.m.	- Reunión con el Director Distrital (Luis Armando Vásquez Paredes), en el que se da a conocer el trabajo que se va a realizar y analiza la situación de los CIBV Directos, señalando que estos tienen mayor problema en Infraestructura, la misma que requiere presupuesto para las adecuaciones, presupuesto que será revisado desde la Zona para establecer las alternativas. - Reunión con el equipo técnico de apoyo para la aplicación de la Ficha, para revisar los criterios de evaluación y evitar así el mayor número de errores.																														

JUEVES, 13 de julio de 2017

08:00 a 19:02	Visitas técnicas a los CIBV, conforme la distribución realizada, en la que se aplica la Ficha de Supervisión Técnica, instrumento que valora aspectos como: Gestión educativa, gestión de cuidado, gestión familiar, comunitaria y redes sociales, gestión de talento humano, gestión de riesgos; infraestructura; mobiliario y equipamiento; mantenimiento y limpieza de instalaciones; gestión administrativa, Además, las encuestas de percepciones de usuarios: Detalle de CIBV visitados: 1. Marianita de Jesús 2. I Despertar
---------------------	---

CANTÓN	PARROQUIA	NOMBRE CIBV	CÓDIGO SIIMIES	NOMBRE COORDINADORA	ENTIDAD EJECUTORA	REPRESENTANTE LEGAL CONVENIO	PUNTAJE TOTAL DE FICHA	EVALUACIÓN PT TOTAL
GUAMOTE	GUAMOTE	MARIANITA DE JESUS	13337	ANGEL RAMIRO OCHOA	GAD MUNICIPAL GUAMOTE	LUIS CHUQUIMARCA	70%	CALIFICACIÓN C
GUAMOTE	PALMIRA	EL DESPERTAR	14708	MARIA JULIANA MOROCHO MULLO	GAD PARROQUIAL PALMIRA	MIGUEL MARCATOMA	87%	CALIFICACIÓN B

En horas de la tarde se realiza la evaluación del trabajo para analizar conjuntamente con el equipo las observaciones identificadas en los CIBV.

VIERNES, 14 de julio de 2017

08:00 a 14:26	Visitas técnicas a los CIBV, conforme la distribución realizada, en la que se aplica la Ficha de Supervisión Técnica, instrumento que valora aspectos como: Gestión educativa, gestión de cuidado, gestión familiar, comunitaria y redes sociales, gestión de talento humano, gestión de riesgos; infraestructura; mobiliario y equipamiento; mantenimiento y limpieza de instalaciones; gestión administrativa, Además de información adicional y observaciones.								
	Detalle de CIBV visitados:								
	1. Semillitas								
	2. Estrellitas del Mañana								
	CANTÓN	PARROQUIA	NOMBRE CIBV	CÓDIGO SIIMIES	NOMBRE COORDINADORA	ENTIDAD EJECUTORA	REPRESENTANTE LEGAL CONVENIO	PUNTAJE TOTAL DE FICHA	EVALUACIÓN PT TOTAL
	RIOBAMBA	LIZARZABURO	SEMILLITAS	11522	ELSA GUERRERO	FEDERACIÓN DE TRABAJADORES LIBRES DE CHIMBORAZO	MARIANA GUAMBO	91%	CALIFICACIÓN A
	RIOBAMBA	LICTO	ESTRELLITAS DEL MAÑANA	33416	CARMEN AMELIA MEJÍA TIXE	GAD LICTO	ALBERTO NAULA	88%	CALIFICACIÓN B
14:26	Salida de Riobamba								
18:00	Llegada a Quito								

CONCLUSIONES

- Las unidades de atención visitadas requieren mayor especialmente en la gestión administrativa, pues en su mayoría no cuentan, ni conocen los lineamientos institucionales actuales como son: Norma Técnica, Instructivo de Estándares y Regulaciones y Manual de Proceso Gestión del Servicio de Centros de Desarrollo Infantil.
- En el CIBV "Marianita de Jesús", se observó que en la atención, se encontraba asistiendo una niña de 11 meses, incumpliendo la normativa institucional.- Estableciéndose la acción inmediata desde el Distrito, en cuanto a la disposición de no atender a niños menores de un año.
- En cuanto a la elaboración de las planificaciones educativas, requieren mayor acompañamiento de parte de las Coordinadoras para fortalecer en el proceso de definición de las actividades, así como la ejecución y comunicación mediante con las niñas – niños, mediante actividades lúdicas.
- Dentro de los expedientes de las unidades de atención no cuentan con los cronogramas valorados, por lo que se asume que no se está realizando los seguimientos al cumplimiento de las actividades planificadas como contraparte de las Entidades Cooperantes.
- La mayoría de las Coordinadoras cumplen únicamente las directrices básicas emitidas desde el Distrito, sin realizar previas revisiones de instrumentos, los cuales en algunos casos se encuentran mal registrados.
- Los rincones de trabajo implementados en la mayoría de los CIBV, no se encuentran ubicados de acuerdo a las edades de las niñas – niños, ni responden al objetivo que quieren alcanzar, por lo que se solicitó a la Analista Distrital revisar el tema y orientar en la reorganización de dichos espacios.

Productos alcanzados:

- Fichas de supervisión aplicadas en 6 unidades de atención en el Distrito según la distribución correspondiente y en total 16 Fichas con el equipo de apoyo técnico del Distrito.

- Ingreso de información de las Fichas de Supervisión y semaforización de unidades de atención aplicadas dicho instrumento.
- Definición de acuerdos conjuntamente con las Coordinadoras, responsables de los CIBV.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO
12/07/2017	0019373	ALIMENTACIÓN	4,76
12/07/2017	009516	ALIMENTACIÓN	9,50
13/07/2017	007904	ALIMENTACIÓN	7,50
13/07/2017	003495	HOSPEDAJE	28,00
14/07/2017	0007033	HOSPEDAJE	16,80
TOTAL ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE			66,56

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12-07-2017	14-06-2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07h00	18h00	

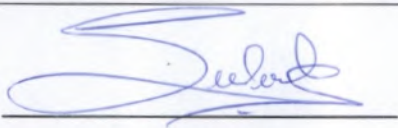
TRANSPORTE

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
Transporte Institucional	PEI -1511	Quito- Riobamba	12-07-2017	07h00	12-07-2017	11h20
Transporte Institucional	PEI -1511	Riobamba-Quito	14-07-2017	14h26	14-07-2017	18h00

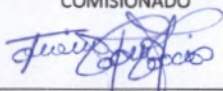
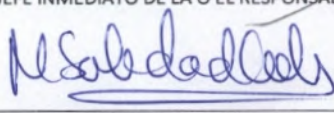
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

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
 SILVANA NASCA TÉCNICA NACIONAL CIBV	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
 TATIANA ROSERO PALACIOS SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL	 SOLEDAD VELA YÉPEZ DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

DAVALOS ARELLANO
LEONOR DE LAS MERCEDES

FACTURA 001-001-

0019373

RUC: 0501461339001

Dirección: Panamericana Norte s/n - Km 22
Telfs.: 2719 193 / 09 9821 7732 / 09 9484 4021
Latacunga - Ecuador

Aut. SRI: 1120522643

	DIA	MES	AÑO
Fecha:	12	07	2017

Cliente:

Silvana Nasos.

C.I./RUC:

712254109

Telf.:

2654 955

Dirección:

Urethra

Forma / Pago: Efectivo _____ Dinero Elect. _____ Tarjeta _____ Otros _____

[illegible]

del 018901 al 019900 CADUCA: 05 / ABRIL / 2018

BLANCA: ADQUIRENTE / CELESTE: EMISOR

ALVAREZ HERNANDEZ DOMINGO ALBERTO
EL BONANZA

Dir: Av. Daniel León Borja 42-35 y Duchicela Telfs. 032943750 - 0984557566
CALIFICACION ARTESANAL N° 124539 Riobamba - Ecuador

Riobamba - Ecuador

RUC.0606539047001

AUT. SRI 1121069430

FACTURA S:001-001-000 009516

Fecha: 12-07-2022

Cliente: Silvana Nasca.

Cl. o RUC. 1719254109

Telf. 2654-9882

Direcció: Quito

Quito

[illegible]

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TAJETA DE CREDITO DEBITO	

FIRMA AUTORIZADA

End

SUB-TOTAL	9.51
-----------	------

IVA Tarifa 0%	9.50
---------------	------

A Tarifa	%			
----------	---	--	--	--

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

JIRENTE COPIA: EMISOR

ORTIZ MORA MARLON JUAN **BONAIRE RESTAURANT**

Dirección: Duchicela 21-11 y Reyna Pacha Telfs. 032964279 - 0995552964
 Riobamba - Ecuador

RUC. 0601981061001
 AUT. SRI 1121060864 **FACTURA S:001-001-000 007904**

Fecha: Riobamba - 13 Julio 2017
 Cliente: Silvana Nasra
 Cl. o RUC. 5732254109 Telf. 9654988
 Dirección: Uuito

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimento enés		6.60.

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO			
DINERO ELECTRONICO			
TARJETA DE CREDITO DEBITO			
OTROS			
		FIRMA AUTORIZADA	
		FIRMA CLIENTE	
		SUB-TOTAL	6.60
		IVA Tarifa 0%	/
		IVA Tarifa 12 %	6.60.
		IMPORTE DEL IVA	0.90
		TOTAL FACTURA	7.50

ZAMBRANO VALLEJO CESAR AUGUSTO IMP. CULTURA
 RUC. 0600803282001 - AUT. 1636 - F. AM. 10-07-2017
 DEL 007901 AL 008900 - F. CADUCA 10 DE JULIO DE 2018

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR



URQUIZO HERNANDEZ AIDA CECILIA
Tapi, Av. Panamericana
Diagonal a ASSA Norte - Telf.: 593 03 2601642
email: marquezderiotel@hotmail.com
www.hotelmarquezderio.com
Riobamba - Ecuador

AUTORIZACIÓN: 1120739449
F. Impresión: 16/MAYO/2017
Válido hasta: 16/MAYO/2018
FACTURA
S:001-001
Nº. 000003495

Fecha: Riobamba, 13 de Julio del 2017
Cliente: Silvana Nasca
Ruc / C.I. 1712254109
Teléfono: 0981997819
Dirección: Quito
Forma de Pago: Efectivo

Cantidad	Detalle	Valor Unitario	Valor Total
1	Noche de Hospedaje	25,00	25,00
		Sub total	25,00
		IVA 12%	3,00
		TOTAL	28,00

Nro. _____ a _____ del 20 _____
URQUIZO HERNANDEZ AIDA CECILIA
Cantidad de _____
Con el interés del _____% anual desde su vencimiento,
Sin protesto. Exímese de presentación para la aceptación
y pago así como de avisos por falta de hechos.

ATENTAMENTE

VENCIMIENTO: _____

Aceptado Valor Recibido. El pago no podrá hacerse por partes ni aún por más herederos. Me sujeto a los jueces de esta ciudad y al Juicio Ejecutivo o Verbal sumario a la elección del demandante.

ORIGINAL: Adquiriente
1 COPIA: Emisor

F. CLIENTE

FORMA DE PAGO

Electivo ☐ Dinero Electrónico ☐ Tarjeta Débito/Crédito ☐ Otras ☐

BARRAGAN LOPEZ NORMA MARIANA

HOTEL DIANA MARIACooperativa Unidad Popular, Linea Ferrea 2 y Av. 11 de Noviembre
Telf.: 2607327 / 0987816742 Riobamba - Ecuador**FACTURA**

RUC.: 0601740848001

002-001-00

Nº 0007033

Aut. SRI.: 1120297085

Fecha:	Riobamba, 14 de Julio / 2017	
Cliente:	Silvana Vascon	
RUC./CI.:	1712254109	Telf.:
Dirección:	Quito	

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V. Total
1	noche de hospedaje		1.5

FORMA DE PAGO		SUB TOTAL	1.5
EFFECTIVO		IVA 0 %	
DINERO ELECTRONICO		IVA %	1.5
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		IMPORTE DEL IVA	1.80
OTROS		TOTAL FACTURA	16.80

"GRAFICAS NORIEGA" Jorge Marcelo Noriega R.U.C. 0801497209001 Aut. 2003 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
F. autorización 20/02/2017 Del 006601 al 007600 ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR
VALIDO PARA SU EMISION 20 DE FEBRERO DEL 2018



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. 7659

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad RIOBAMBA

Fecha de Vigencia Desde 2017-07-12 Hora 06:00 Hasta 2017-07-14 Hora 20:00

Motivo Transportar a la magister Silvana Nasca, Técnica de la Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil; con la finalidad de que cumpla con actividades planificadas, como parte del operativo de evaluación de los centros de desarrollo Infantil.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-07-11

No. Comunicación MIES-SDII-DSCDI-2017-0215-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino RIOBAMBA

Kilometraje Inicio 250471

Kilometraje Fin 251963

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres BOSQUES ESTRADA JOSE EDUARDO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1705520078

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1511

Marca / Modelo CHEVROLET

Color GRIS

Número Matrícula A317122

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Psic. María Soledad Vela Yépez

Cargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Realizado Por RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión 2017-07-11 17:24



10-57 001

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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

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

CLASE DE REGISTRO **COM**

CLASE DE GASTO **OGA**

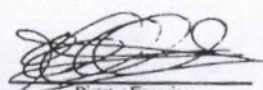
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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

SON: SIETE MIL DOLARES

DESCRIPCION:

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

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