

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		028 07 2017	3958	✓	3958
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1987		
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

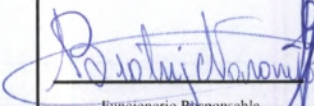
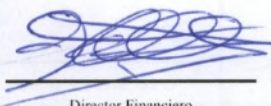
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1102 No Entrada: 5651

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/07/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

39/39 del

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		028 07 2017	3958	3958
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1987	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/07/2017	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

037

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 55-285

DATOS GENERALES

Cédula No.	0400945796	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	MELO ECHES SILVANA AMERICA	Nivel:	SP3
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	12/06/2017	05H00	Retorno:
		15/06/2017	13H00
		Ciudad:	AZUAY

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	3	240,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			240,00

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	124,52
		ALIMENTACION	55,36
		MOVILIZACION	8,00
		Total :	179,88

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$	
Total de viáticos	240,00
(-) Anticipo entregado: CUR: 76402053	240,00
Valor a Justificar 70%	168,00
Valor sin Justificar 30%	72,00
Viático 100% Emergencia	240,00
Valor que justifica el funcionario	240,00
Saldo a favor de MIES	0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos	8,00
c) Total por liquidacion de compras	0,00
d) Total a favor del Funcionario	8,00
e) Total a favor del MIES	0,00

5. OBSERVACIONES

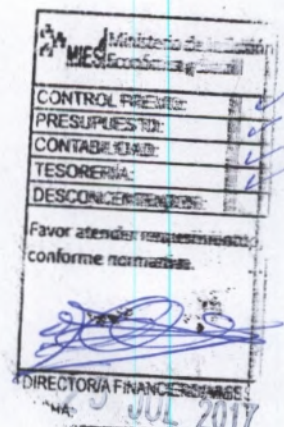
No.	
1	NO SE RECONOCE EL COMPROBANTE NRO. 503496 YA QUE NO ADJUNTA LA FACTURA ELECTRONICA PARA EL RESPECTIVO REEMBOLSO.
2	
3	
4	

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
Ximena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 25 de julio del 2017



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SDII-DSCIBV-SM -007-2017

FECHA DE INFORME 16 -06- 2017

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:

TÉCNICA DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL CIBV

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Zona 6 DISTRITO CUENCA y GUALACEONOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
DIRECCIO DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTILSERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
MELO ECHES SILVANA AMERICA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DEL DÍA LUNES 12 DE JUNIO DEL 2017

05H00	Viaje a TABABELA
05H45	Llegada a TABABELA
07H00	Salida de Tababela
7h55	Llegada a Aeropuerto la Mariscal La Mar -Cuenca
8h30	Viaje a Distrito de Gualaceo Llegada a Gualaceo.
10h00	Por requerimiento Institucional se asiste como facilitadora al taller de capacitación de la Consejería alimentaria Nutricional dirigido a Coordinadoras CIBV y Educadoras Familiares CNH al Distrito Gualaceo en vista que en la fecha convocada por la Comañera Carmen Morocho coincidió (12/06/2017) otra reunión en Quito .
10h15 a.m	Reunión con responsable técnica del Distrito de Gualaceo Jacqueline Alvarado y Denys Lucero para explicar la agenda y el respelazo de la Técnica Nacional responsable del Taller .
10H30 a.m a 13h00	Primera jornada: Con la asistencia de 34 Coordinadoras CIBV y Educadoras Familiares CNH y 1 Técnica CNH y CIBV Los temas tratados fueron: lactancia materna y alimentación complementaria .
14h00 a 17h30	Segunda jornada: los temas tratados, consumo de chispas, lavado de manos y metodología de la sesión demostrativa, además se establecieron los compromisos.
17h45	Salida de Gualaceo
19h30	Llegada a Cuenca y Hospedaje
	PRODUCTO Se capacitó a 34 Coordinadoras CIBV Educadoras Familiares CNH 1 Técnica CNH y CIBV en las temáticas del producto 4 .sesiones demostrativas.

Ministerio
de Inclusion
Económica y SocialSECRETARIA
FINANCIERA

Fecha: 25 JUL 2017

Hora: 15h00

Firma:

Anabel

No. Trámite:

3761

	ACTIVIDADES DEL DÍA MARTES 13 DE JUNIO DEL 2017
6H00	Desayuno
6H30	Viaje a Cantón Oña
08h00	Llegada a Cantón Oña
8h05 a 10h00	VISITA AL PROVEEDOR DEL SERVICIO EXTERNALIZADO DE ALIMENTACIÓN DEL CIBV conjuntamente con Anita Guzhñay técnica del Distrito Cuenca LOCALIDAD : OÑA Nombre del proveedor: JOBITA QUEZADA PERSONAL NATURAL -GAD MUNICIPAL OÑA ✓ Se brinda la alimentación a 30 CIBV representa 30 NN que se da el servicio de alimentación. ✓ Se aplicó la ficha BPM obteniendo una calificación de 82 % en la cual se deja recomendaciones y cumplimientos . ✓ El cartel de mejorando continuamente la calidad de la alimentación de los CIBV debe ser actualizado y no tiene un plan de mejoras . ✓ Comprar material de acero inoxidable ✓ Colocar mallas en la puerta principal y ventanas. ✓ Cambio de menú en los desayunos dar leche, batidos yogurth. ✓ Tener gel anticeptico ✓ Realizar mantenimiento periódico de cocina , refrigeradora , licuadora , campana, ect ✓ Llevar los documentos de archivos fichas . ✓ Cambio de esponjas semanalmente. ✓ asignar personal para la limpieza de aseo del local ✓ Seguimiento de parte de la Coordinadora CIBV para su cumplimiento de los mismos. ✓ Inmeditamente realizar los cambios de aseo en los alimentos, organización de bodegas. ✓ Realizar las fumigaciones ✓ adquirir los instrumentos críticos (termómetro , balanza , reloj) ✓ Rotulación en material de aseo. ✓ Carteles de lavado de manos. ✓ Mejorar el almacenamiento de los productos.
10H05 a 11h00	VISITA A CIBV : SAN FELIPE DE AOÑA Cobertura 30 exepcionalidad ASISTENCIA 17 NN Reunión con el equipo técnico de Distrito de CIBV Anita Guzhñay y personal del GAD técnico Mateo Erradeo ,Coordinador Gustavo Morocho CIBV . se informo sobre la cobertura baja y horarios de ingreso de entreda de los NN Se indica que realicen un diagnostico censo en la comunidad y ver las mejores estrategias . Realizar reunió a fin de mes 30 de Junio del presente año con invitaciones para tratar todos los asuntos y realizar compromisos. Pendiente el pago a proveedor por 2 meses (Abril, Mayo) Cambiar la vajilla . Actualizar el cartel de mejoras y el plan en la unidad y provveedor de alimentación.
11h15 a 12h30	VISITA AL PROVEEDOR DEL SERVICIO EXTERNALIZADO DE ALIMENTACIÓN DEL CIBV LOCALIDAD : SUSUDEL Nombre del proveedor: MIRIAN CABRERA PERSONAL NATURAL - GAD PARROQUIAL SUSUDEL ✓ Se brinda la alimentación a 20 CIBV representa 11 NN que se da el servicio de alimentación.

12h35 a 15h30	✓ Se aplicó la ficha BPM obteniendo una calificación de 49 % en la cual se deja recomendaciones y cumplimientos . ✓ El cartel de mejorando continuamente la calidad de la alimentación de los CIBV debe ser actualizado y no tiene un plan de mejoras . ✓ Comprar material de acero inoxidable ✓ Colocar mallas en la puerta principal y ventanas. ✓ Colocar barrederas en las puertas . ✓ Cambio de menú en los desayunos dar leche, batidos yogurth. ✓ Tener el material completo , jabón , toallas desechables gel anticeptico ✓ Realizar mantenimiento periódico de cocina , refrigeradora , licuadora , campana, ect ✓ Llevar los documentos de archivos fichas . ✓ Cambio de esponjas semanalmente. ✓ asignar personal para la limpieza de aseo del local . ✓ Seguimiento de parte de la Coordinadora CIBV para su cumplimiento de los mismos. ✓ Inmeditamente realizar los cambios de aseo en los alimentos, organización de bodegas. ✓ Realizar las fumigaciones ✓ adquirir los instrumentos críticos (termómetro , balanza , reloj) ✓ Rotulación en material de aseo. ✓ Carteles de lavado de manos. ✓ Protección en el cabello ✓ Exámenes médicos periodicos por parte del proveedor de alimebntos. ✓ Mejorar el almacenamiento de los productos. ✓ Utilizar el producto para desinfección de verduras , hortalizas y frutas.
15H45 16H00 18H00	VISITA A CIBV : BUENOS AIRES Cobertura 20 exepcionalidad ASISTENCIA 11 NN Se ividencia la cobertura por encontrarse enfermos. Se indica que realicen un diagnostico censo en la comunidad y ver las mejores estrategias . Cambiar la vajilla a acero inoxidable. Actualizar el cartel de mejoras y el plan en la unidad y proveedor de alimentación. Dejar lavado y secando la vajilla del CIBV y entregar los 4 tiempos de alimentación por parte del proveedor .
7H30 8H00 a 10h00	Esterilización de la vajilla 1 vez por semana. SALIDA DE SUDEL ALMUERZO Llegada a Cuenca PRODUCTO ✓ Se visito a 2CIBV Y 2 Proveedores dl Servicio de alimentación Alimentación ✓ Reunión con equipo técnico técnico del Distrito Cuenca , coordinador CIBV , responsable del GAD .
	ACTIVIDADES DEL DÍA MIERCOLES 14 DE JUNIO DEL 2017 <i>Desayuno</i> VISITA AL PROVEEDOR DEL SERVICIO EXTERNALIZADO DE ALIMENTACIÓN DEL CIBV CONJUNTAMENTE CON LA COMPAÑERA DORA GUTIERREZ RESPONZABLE ZONAL 6 . LOCALIDAD : PILLAREÑITA Nombre del proveedor: FERNANDA TOPANTA PERSONAL NATURAL -GAD DE NUTRI HERMANO MIGUEL ✓ Se brinda la alimentación a 3 CIBV representa 170 NN que se da el servicio de alimentación.

10h05 a 11h30	✓ Se aplicó la ficha BPM obteniendo una calificación de 90 % en la cual se deja recomendaciones y cumplimientos . ✓ El cartel de mejorando continuamente la calidad de la alimentación de los CIBV debe ser actualizado y no tiene un plan de mejoras . ✓ Comprar material de acero inoxidable el resto que falta. ✓ No utilizar guantas mejor realizar el lavado de manos frecuentemente. ✓ Cambio de menú en los desayunos dar leche, batidos yogurth. ✓ Tener toallas desechables, jabón liquido gel antiseptico en todos los espacios de lavaderos. ✓ Realizar mantenimiento periódico de cocina , refrigeradora , licuadora , campana , ect ✓ Cambio de esponjas semanalmente. ✓ asignar personal para la limpieza de aseo del local con uniforme diferenciado . ✓ Seguimiento de parte de la Coordinadora CIBV para su cumplimiento de los mismos. ✓ Rotulación en material de aseo. ✓ Carteles de lavado de manos. ✓ Mejorar el almacenamiento de los productos a una distancia de 30 cm. ✓ Control de línea blanca VISITA A CIBV : PATAMARCA Cobertura 50 ASISTENCIA 42 NN Se revisa el espacio del comedor emn CIBV se encuentra la vajilla sibn secar .
11h40 a 12h30	Material suficiente de aseo para realizar la respectiva desinfección del espacio asignado. VISITA AL PROVEEDOR DEL SERVICIO EXTERNALIZADO DE ALIMENTACIÓN DEL CIBV LOCALIDAD : CUENCA Nombre del proveedor: MERY CHILLOGALLO PERSONAL NATURAL - NUESTRO HOGAR ✓ Se brinda la alimentación a 2 CIBV representa 150 NN que se da el servicio de alimentación. ✓ Se aplicó la ficha BPM obteniendo una calificación de 61 % en la cual se deja recomendaciones y cumplimientos . ✓ El cartel de mejorando continuamente la calidad de la alimentación de los CIBV debe ser actualizado y no tiene un plan de mejoras . ✓ Comprar material de acero inoxidable ✓ Colocar mallas en la puerta principal y ventanas. ✓ Colocar barrederas en las puertas . ✓ Cambio de menú en los desayunos dar leche, batidos yogurth. ✓ Tener el material completo , jabón , toallas desechables gel antiseptico ✓ Realizar mantenimiento periódico de cocina , refrigeradora , licuadora , campana , ect ✓ Llevar los documentos de archivos fichas . ✓ Cambio de esponjas semanalmente. ✓ asignar personal para la limpieza de aseo del local . ✓ Seguimiento de parte de la Coordinadora CIBV para su cumplimiento de los mismos. ✓ Inmeditamente realizar los cambios de aseo en los alimentos, organización de bodegas. ✓ Realizar las fumigaciones ✓ Adquirir los instrumentos críticos (termómetro , balanza , reloj) ✓ Rotulación en material de aseo. ✓ Carteles de lavado de manos. ✓ Protección en el cabello ✓ Mejorar el almacenamiento de los productos.
12h35 a 13h30	

	VISITA A CIBV : HERNAMN GMEINER Cobertura 60 ASISTENCIA 57 NN Se indica que realicen un diagnostico censo en la comunidad y ver las mejores estrategias . Cambiar la vajilla a acero inoxidable. Actualizar el cartel de mejoras y el plan en la unidad y proveedor de alimentación. Dejar lavado y secando la vajilla del CIBV y entregar los 4 tiempos de alimentación por parte del proveedor . 13h35 a 13h55 Esterilización de la vajilla 1 vez por semana. Mejorar la porción de la ensalda de los alimentos . 14h00 a 17h00 ALMUERZO Reunión con Coordinadoras , considerando los problemas identificados en el seguimiento y monitoreo en los proveedores del servicio externalizado de alimentación es el incumplimiento de la planificación del menú , se solicitó la convocatoria a Coordinadoras CIBV , a la misma asistieron un total de 31 , en las que se oriento sobre: Lineamientos de la planificación del menú los tiempos de comidas, se realizarón ejercicios. Se socilizarón y la aplicación adecuada y correcta de la aplicación de la ficha de BPM por lo qué en la mayoría se encuentran sobrecalificadas y no se refleja la calidad del servicio. 17h30 a 19h00 Importante elaborar y cumplir el plan de mejorar según la calificación alcanzada de la ficha BPM y actualizar el cartel mejoramiento de la calidad del servicio (semáforos). reunión la analista del Distrito Celia Sinchi en la que se hablo sobre la importancia de las visitas y seguimientos y acompañamientos técnidops a las Coordinadoras CIBV , SE CONVERSO BREVEMENTE CON EL Director Distrital en la que se informo el trabajo desarrollado en el Distrito. ACTIVIDADES DEL DÍA JUEVES 15 DE JUNIO DEL 2017 salida de CUENCA (VUELO DE RETRASO POR CONDICIONES DE TIEMPO) 9H00 Llegada a Tababela Quito 10H00 Salida de Tababela a Antiguo a Aeropuerto 10h 30 Llegada a Quito a Antiguo a Aeropuerto 11h30 Llegada a Casa 13h00
	CONCLUSIONES : ✓ 100 % de muestra se visita l a proveedores del servicio de alimentación el cual cumplen en un 40 A 90 % de actividades de responsabilidad. aplicación de 4 fichas BPM . ✓ Capacitación a 34 Educadoras y Coordinadoras CIBV sobre consejería alimentaria nutricional . ✓ Existe sobre calificaciónen las fichas BPM ✓ 3 Reuniones con actores Sociales .
	OBSERVACIONES Y ACUERDOS ✓ Logística de capacitación buena en el distrito ✓ Activa participación en las capacitaciones ✓ Sobrecalificación de la ficha BPM proveedor del serviio externalizo de alimentación.

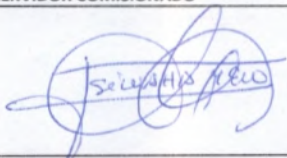
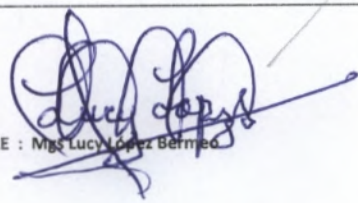
- ✓ Realizar seguimiento a los proveedores del servicio externalizado de alimentación para continúen las mejorar para atención al servicio de alimentación.
- ✓ Las Coordinadoras CIBV y Educadoras CNH realizarán las sesiones demostrativas con las familias de sus servicios hasta el 30 de junio, por cuanto se encuentran en otras actividades.
- ✓ Los analistas CIBV y CNH deberán enviar a la Subsecretaría el cronograma de las sesiones demostrativas y respaldo fotográfico.
- ✓ Las Coordinadoras de los CIBV visitados se comprometen a aplicar estrictamente la ficha BPM.
- ✓ Los analistas distritales CIBV del distrito deben dar seguimiento a la aplicación de la ficha BPM por parte de las Coordinadoras.
- ✓ Dar seguimiento a las recomendaciones realizadas a cada proveedor del servicio de alimentación por parte de técnicos Distritales y Coordinadoras CIBV.

EN BASE AL ACUERDO MINISTERIAL 000078. REGLAMENTO INTERNO PARA EL PAGO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA, ALIMENTACIÓN Y MOVILIZACIÓN O TRASNPORTE DENTRO DEL PAÍS, PARA QUE LAS Y LOS OBREROS DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL-MIES.

Se adjunta:

- ✓ Dos facturas de pasajes
- ✓ Una factura de hospedaje
- ✓ 6 facturas de alimentación.
- ✓ Una certificación sobre la realización de las capacitaciones, por parte de la Coordinadora Zona 1 Distrito GUALACEO .
- ✓ Copias de 5 registros de asistentes a las capacitaciones.

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
12/06/2017	0000315	TRANSPORTE	8.00
15/06/2017	002-003-503496	TRANSPORTE	8.00
12/06/2017	0007402	ALIMENTACION	6.00
12/06/2017	0017611	ALIMENTACION	11.00
12/06/2017	001-001-000010299	ALIMENTACION	5.01
13/06/2017	000329	ALIMENTACION	5.60
13/06/2017	001-001-0002555	ALIMENTACION	8.25
13/06/2017	001-001-000001585	ALIMENTACION	4.00
14/06/2017	002-001-000033363	ALIMENTACION	3.50
14/06/2017	001-001-0011429	ALIMENTACION	12.00
15/06/2017	001-001-000061668	ALIMENTACION	124.52
TOTAL			195.88
	SALIDA	LLEGADA	NOTA

FECHA dd-mmm-aaa	12/06/2017	15/06/2017	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	05H00	16h30				
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	PUBLICO	QUITO- TABABELA	12-06- 2017	05h00	12-06- 2017	06h00
AEREO	TAME	TABABELA - CUENCA	12-06- 2017	06h45	12-06- 2017	07h45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA - PONCE ENRIQUEZ	13-06-2017	06H00	13-06-2017	08H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA-PONCE ENRIQUEZ	13-06-2017	17H00	13-06-2017	19H20
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA -CUENCA	14-06- 2017	07h30	14-06- 2017	17h00
AEREO	TAME	CUENCA -TABABELA	15-06- 2017	13h15	15-06- 2017	14H15
TERRESTRE	PUBLICO	TABABELA -QUITO	15-06-2017	15H00	15-06-2017	16H30
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 escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado			
NOMBRE: SILVANA AMERICA MELO ECHES CARGO: TÉCNICA NACIONAL CIBV						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
						
NOMBRE: <u>Sede. Karla Vera Mejía</u> CARGO: DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES			NOMBRE : <u>Miss Lucy López Bermúdez</u> SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL			



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	SILVANA AMERICA MELO ECHES				
Cédula de identidad:	0400945796	Fecha de requerimiento:	Junio 2 del 2017		
Cargo:	TECNICA NACIONAL CIBV SP3	Dirección:	Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil		
RUTA			Nacional (x)	Internacional ()	
Ida:	Quito -Cuenca	Fecha:	12-06-2017	Hora:	06h45
Retorno:	Cuenca- Quito	Fecha:	15-06-2017	Hora:	13h15
N° de Documento	MIES-SDII-DSCD DI-2017-0161-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 descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

SILVANA AMERICA MELO ECHES
Firma del Requirente

SDII Lda. Karla Vera
Autorizado jefe inmediato

Autorizado Myriam Quinchimba
Coordinadora General Administrativo
Financiero.

Observaciones: _____

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.

Record Localizador / Record Locator: NLM2J
Número de Pedido / Invoice Number: 1530934
Número Autorización / Confirmation Number: FP2695060241735
Tarjeta de Crédito / Credit Card
Valor Total / Total Amount: 218,32
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers: 2134149547/MELO SILVANA

Ida	Salida	Llegada	Tarifa
Quito-Cuenca	12 junio 2017 7:00	7:55	FLEXIBLE
173			
Retorno	Salida	Llegada	Tarifa
Cuenca-Quito	15 junio 2017 8:35	9:30	ECONOMICA
172			

Para realizar cambios en su itinerario, escriba a: / To change your itinerary, please contact:
reservas@tame.com.ec

TAME, Línea Aérea del Ecuador

Todos los derechos reservados, 2016

R.

027

ETKT2692134149547C1

FECHA/DATE: 12JUN

VUELO/FLIGHT **0173**

MELO/SILVANA

DE/FROM: QUITO

A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: **24B**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 59

tame

Boarding pass
Pase a bordo

tame **0492609**

2692134149547C1

Passenger Name/Nombre del pasajero
MELO/SILVANA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
CUE	UIO	EQ172
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
R	15JUN	0835
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
0805	1	23F
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	01

tame.com.ec

Ministerio de Inclusión Económica y Social

FECHA **16 JUN 2017**

RECEPCION DE DOCUMENTOS

Nombre **P. J. J.**

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2017-0161-M

Quito, D.M., 02 de junio de 2017

PARA: Srta. Mgs. Silvana América Melo Eches
Servidor Público 3

Sra. Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros
Servidor Público 6

ASUNTO: DELEGACIÓN DE COMISIÓN DISTRITO CUENCA

De mi consideración:

En respuesta a los acontecimientos presentados en los CIBV del cantón Ponce Enriquez, a través de la presente delego a Lorena Andrade y Silvana Melo responsables de los procesos técnicos de salud y nutrición realizar seguimiento a los proveedores del servicio de alimentación del Distrito Cuenca desde el 12 al 15 de junio; así también realizar la asistencia técnica correspondiente a proveedores, Coordinadores CIBV y Analistas Distritales de CIBV.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Martha Karla Vera Mejía

DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Copia:

Sra. Lcda. Lucy Janeth López Bermeo
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

ja



Ministerio
de **Inclusión**
Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

CERTIFICACIÓN DE COMISIÓN

Por el presente, certifico que la Mgs. Silvana Melo funcionaria del MIES-Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral- Dirección de Servicio CIBV, laboró en esta dependencia del 12 de Junio del 2017, en el Distrito Gualaceo de la Zona 6

Además, debo informar que dicho funcionario/a no recibió alimentación, coffe break mañana, almuerzo, coffe break tarde y hospedaje durante su estancia en esta Provincia por parte del MIES- en el Distrito Gualaceo de la Zona 6

Particular que Informo para los fines pertinentes

Atentamente:

Lic. JACKELINE ALVARADO

ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL CNH -DISTRITO GUALACEO

AEROSERVICIOS

FACTURA: 002- 003- 503496
 TABABELA CAJA 3 15/06/2017
 CI/RUC: 0400945796 #ZAUI1
 CLIENTE: MELO SILVANA
 DIRECCION: SAN CARLOS
 TELEFONO:
 PAGO: EFECTIVO
 SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
 CORREO:

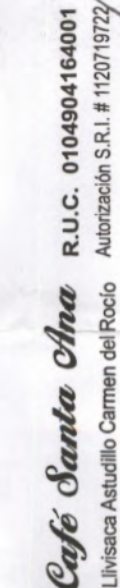
ITEM	CANT.	REC.	UNID.	TOT.
TRANSPORTE				
*PASAJEROS TABABELA	1	8.00		8.00
QUITO				

ATENIDO POR SUB-TOTAL: 8.00
 equiana DESCUENTO: .00
 IVA 14%: .00
 TOTAL: 8.00

GRACIAS POR SU COMPRA

Este documento no tiene validez tributaria. Descargue su factura en nuestra pagina WEB: www.aeroservicios.com.ec, opcion Facturacion Electronica o en su correo electronico. Usuario: Identificacion (CI / RUC / Pasaporte) Clave: Cuatro (4) ultimos digitos de su Identificacion (CI / RUC / Pasaporte).

Handwritten signature and stamp.



№ 0007402

FACTURA Serie 001 - 001 -

Fecha: 12-06-2017 Documento NO Categorizado

Sr. (es): Silvana Fielor

R.U.C./C.I.: 040094579-6 / Tel.: 2534.800

Dirección: _____
Vive 70[illegible]

FORMA DE PAGO	Efectivo	Dinero Electrónico	Tarjeta de Crédito/Debito	Otros

**GRACIAS POR
PREFERIRNOS**

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE / COPIA ROSADA: EMISOR

Blandín Coellar Román Edmundo
"BORINCUBA"

Dir.: Jaime Roldós 4-09
y 9 de Octubre
Telf.: 2255 464
Cel.: 0984 755 535

Guayaquil - Ecuador

FACTURA SERIE N° 001 - 001 - 0017611

Fecha: 12 de Enero de 2017

Señor(es): Silvana Melo.

UUCOCI: 040094579-6
Tel: 022 534900

dirección:

[illegible]

ORIGINAL: Blanco Adquiriente / COPIA: Color Emisor

FORMA DE PAGO	☐
EFFECTIVO	☐

RECIBO CONFORME

TARJETA DE CREDITO
DEBITO

OTROS	F. Autorizada	VALOR TOTAL
ernández Jaim Luis Aisandro R.U.C. 0102922432001 / IMPRENTA GUALACEO Autorización N° 6334		11,00
tel. 2258 257 • Fecha de AUT. 19 / Abril / 2017 Válido su emisión hasta 19 / Abril / 2017		

~~23/04/2025~~

020

RESTAURANTE
"EL GOLOSO"

 RUC: 0300641081001
 Calificación Artesanal N°. 013902
Factura N°. 002-001-00
0033363
 MENDIETA MENDEZ ANGEL FERNANDO
 MATRIZ: Max Chle s/n y Manuel Muñoz Cueva
 Telfs.: 2866339 - 2871684
 Cuenca - Ecuador
 AUTORIZACION No. 1119745596

FECHA: 14/junio/2017

RUC/CI: 0400945796

CLIENTE: SILVANA MELO

DIRECCION: QUITO

TELF: 02 #ST:64806

CANT/PRODUCTO

1 SECO DE CARNE

1 Tarrina

P.V.P TOTAL

3.25 3.25

0.25 0.25

RESTAURANTE

"EL GOLOSO"

SUBTOTAL: 3.50

IVA 0%: 0.00

TOTAL: 3.50

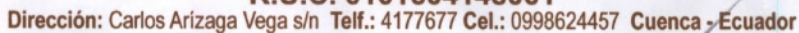
Firma Autorizada

Recibi Conforme

ARTES GRAFICAS SENFELDER C.A. Durán 2091000 - Quito 2478961 - Cuenca 2866339 R.U.C. 090004277001
 AUT. No. 1077 - CP-279146 - E.AUT. 11/NOV/2016 Valido para su emisión hasta 11/NOV/2017 - N°. 20901 - 40608

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA AMARILLA: EMISOR





0011429

FORMA DE PAGO: Contado \$ Dinero Electrónico \$ Tarjeta Débito/Crédito \$ Otros \$

Gómez Saldaña Jaime Román - R.U.C. 0101427425001 No. Aut 1012
0011101/ 0011600 • FECHA DE AUTORIZACIÓN: 28/JULIO/2016

FIRMA CLIENTE

VALIDO PARA SU EMISION HASTA: 28/JULIO/2017

Original Blanco: ADQUIRIENTE
Copia Color: EMISOR

~~SINSHO FIELD~~



FACTURA

Nº 001-001-00 0061668

Nº AUTORIZACIÓN: 1120028558

R.U.C. 0190002152001

DIRECCIÓN : CALLE LARGA 7-93 Y
LUIS CORDERO
TELÉFONOS : RESERVACIONES PBX: 284 2571
FAX: 283 9473
P.O. BOX: 01-01-221
WEB : www.hotelcrespo.com
E-Mail : info@hotelcrespo.com
hotelcrespo@hotmail.com
CUENCA - ECUADOR

017

FF048049	FECHA DE INGRESO: 2017/06/12 Hora: 20:06
R.U.C. o C.I.: 0400945796	FECHA DE SALIDA Y EMISIÓN: Cuenca, 2017/06/15 Hora: 07:01
NOMBRE: MELO SILVANA F. MASTER	PAÍS: ECUADOR N° PERSONAS: 1
NOMBRE COMPAÑÍA: PARTICULAR	
Direc: QUITO	

FECHA	COMPROBANTE	DESCRIPCIÓN	CANT.	P. UNIT.	VALOR
20170612	DGP 401	HABITACION	1	34.02	34.02
20170613	DGP 401	HABITACION	1	34.02	34.02
20170614	DGP 401	HABITACION	1	34.02	34.02
FORMA DE PAGO:					
EFFECTIVO			SUBTOTAL		102.06
DINERO ELECTRONICO			12% I.V.A.		12.25
TARJETA DE CREDITO / DEBITO			10% PROPINA TIP		10.21
OTROS			- ANTICIPOS		0.00

EFFECTIVO #010061668
SON: CIENTO VEINTE Y CUATRO 52/100 DOLARES

TOTAL A CANCELAR

124.52

Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en caso que la persona, compañía o asociación indicada, dejase de pagar parcial o totalmente la suma de los cargos aquí especificados.

FIRMA

GRACIAS POR PERMITIRNOS SERVIRLE

ADQUIRENTE



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

REGISTRO DE ASISTENCIA Y RECEPCIÓN DE MATERIAL DE EDUCOMUNICACIÓN

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

ZONA :
DISTRITO :
PROVINCIA :
LUGAR DE CAPACITACIÓN :
RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN :
SERVICIO :
FIRMA :

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	Semillitas	CIBV	Tania Isabel Cordero Ramon	096068561	0105390901	Tania Cordero
2	Aire Libre	CIBV	Ma. Veronica Pino Coello	0984728030	0102657269	Ma. Veronica Pino Coello
3	Semillitas del Siglo	CIBV	Tany Ludaz Carlino	0984168854	070246805-2	Tany Ludaz
4	Chiquititas	CNH	Angelica Andrea Argudo Flores	095959218	0104092820	Angelica Argudo
5	Semillitas de Esperanza Estrella	CNH	Elisa Sabina Tavares	09598056472	030114933-2	Elisa Sabina
6	Los Infantes	CNH	Elisa Carlotto Silva	0999293580	0723073191	Elisa Carlotto
7	Lucas	CNH	Luz Veronica Chacon M.	0955542603	010509290-2	Luz Veronica
8	24 de Mayo	CNH	Adriana del Valle Gutierrez	09599-14-951	17.28290543	Adriana del Valle
9	Los Caciques	CNH	Zorbel Porrocho Lopez	0980240049	010497895-8	Zorbel Porrocho
10	Chunucari	CNH	Maria Teresa Lopez	0994396643	0104321943-6	Maria Teresa
11	Los Traviessos Quiroz	CNH	Patricia Alexandra Lopez Sosa	0998069969	0104943485	Patricia Alexandra
12	Bullcay	CNH	Rafaela Victoria Garcia Bena	0984820402	010497714-5	Rafaela Victoria
13	Semillitas del Saber	CNH	Allylia Gonzalez Fernandez	0988383073	0104545389	Allylia Gonzalez
14	Juntos por el Desarrollo	CIBV	Leidy Soriano Delgado	0987028800	010429175-2	Leidy Soriano
15	Estrellitas del Saber	CNH	Fanny Janneth Hana Cabrera	0955409265	01047494515	Fanny Janneth
16	Carita de Angel	CNH	Carina Alexandra Hana Cabrera	0987405662	010432736-6	Carina Alexandra
17	Requenos Brillantes	CNH	Carman Soledad Espinoza Coto	09542112343	006881586	Carman Soledad
18	Hatohola	CNH	Edy Fernando Canchupalla U	0949555156	0105481342	Edy Fernando
19	Los Dalpas	CNH	Elso Julio Gomez Uriguen	0986508176	010486358-4	Elso Julio
20	Don Bosco	CIBV	Karenia Marcelina Molina Ramirez	0982322256	010447475-9	Karenia Marcelina
21	El Paraíso	CIBV	Yoli Germana Avendaño Gomez	0950812922	010503103-3	Yoli Germana
22	Estrellitas Luminosas	CNH	Livia Espinoza Sammartin	0996628492	0104242144	Livia Espinoza
23	Los Oritos Inquietos	CNH	Guadalupe Tenevira Rivera	0934111204	0103661778	Guadalupe Tenevira
24	Rayitos de Sol	CNH	Silvia Adriana Tavares Carrica	0993468776	010579932-4	Silvia Adriana
25	Estrellitas de Amalago	CIBV	Pazala Pizarro Espinoza G.	0990967855	010488834-2	Pazala Pizarro



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

REGISTRO DE ASISTENCIA Y RECEPCIÓN DE MATERIAL DE EDUCOMUNICACIÓN

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

ZONA : 6
DISTRITO : Guayaquil
PROVINCIA : Azuay
RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN : Rodríguez, Soledad S. - Guayaquil (Auditoría)
LUGAR DE CAPACITACIÓN : Silvana Melo
SERVICIO : Desempeño Informativo
CÉDULA :
FIRMA :

NRO.	NOMBRE UNIDAD	CIBV/CNH	NOMBRES - APELLIDOS	TELEFONO CELULAR	CÉDULA	FIRMA
1	Les Susana	CIBV	Luis Antonio José Andrade	0986261125	010300450	
2	Emblemático Primario	CIBV	Paola Isabel Baines May	0993313513	070280260-2	
3	Nuevos Horizontes	CIBV	Luisa Gabriela Baines May	0984888027	020337482-7	
4	Nuevo Amanecer	CIBV	Carmen Maribel Bato Bato	0979769266	0104149695	
5	Emblemático Chacabamba	CIBV	Liliana Torres	0284335843	010417281-2	
6	El Niño	CIBV	Karina Chimbú G.	0998559743	0704984810	
7	Emblemático Guachapala	CIBV	Bella Patricia Bato Bato	098623187	010416565-9	
8	Corazón Alegre	CIBV	Sandra Jacqueline Villaverde	0989635739	010378483-1	
9	Análisis CNH	CNH	Carmen Jacqueline Alvarado Alvarado	0992682000	0104177960	
10		Análisis	Denia Lucero C.	0990218986	010310409	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Local: DIRECCIÓN DISTRITAL CUENCA

Fecha: 14/06/2017

Evento: Reunión Coordinadoras CIBU y técnicos del Distrito Cuenca.

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CI	ORGANIZACIÓN	CARGO	M: MESTIZO I: INDIGENA B: BLANCO A: AFRODESCENDIENTE	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	Johnny Castillo	0106849219	GAD Naltí	Coordinador	M	jhonny.sc@hotmail.com	098457716	[Firma]
2	Andrea Torres Durán	0104617055	Comité de Desarrollo Nuevo Hogar	Coordinadora	M	angie-jd.24@hotmail.com	0969005916	[Firma]
3	Verónica Delgado	030100287-9	Comité de Desarrollo Nuevo Hogar	Coordinadora	M	veronica.857@hotmail.com	0992690035	[Firma]
4	Nataly Ullaur	0105630149	Asociación CRESSAURO	Coordinadora	M	ly-vc@hotmail.com	0987527115	[Firma]
5	Verónica Cisneros	0103041984	COM las Semillas	Coordinadora	M	veronegno@yahoo.com	0987874645	[Firma]
6	Susana Tipán U	0102140885	Asociación Cati- los Felices	Coordinadora	M	susytrv3@yahoo.es	0988566433	[Firma]
7	Patricia Robrán	070493277-1	Comité de Desarrollo La Segura	Coordinadora	M	patricia.rob@netmail.com	099387957	[Firma]
8	Maria Eugenia Huasaca	0102413192	Comité de Desarrollo de la Mujer y la Familia La Segura	Coordinadora	M	huanasaca.2009@hotmail.com	0997413306	[Firma]
9	Elsa Carchi	0103843876	GADP/Susana	Coordinadora	I	elsaycarchi@hotmail.com	09988916839	[Firma]
10	Gustavo Moracho	0103457677	GAD M. GUA	Coordinador	Indigena	gustavo.1975@hotmail.com	099890931	[Firma]
11	Guanta Dávila	0102474765	CIBU Bostone de la mujer	Coordinadora	M	guanta.01@hotmail.com	0999911760	[Firma]
12	Florencia Sibuenas	0913026724	CIBU Huamán Coproce	Coordinadora	M	flor-sibuenas@hotmail.com	09249105353	[Firma]
13	Enna Gállego H	010456644-3	CIBU El Vecino	Coordinadora	M	enlla.gallego@hotmail.com	0987824582	[Firma]
14	Lidia Becerra	0103492617	CIBU Santa Ana San Joaquín	Coordinadora	M	lidia.75@hotmail.com	0967647553	[Firma]
15	Luz Moreno	010143767H	CIBU Huamán Segura	Coordinadora	M	luz.moreno@icelacion.gub	0981998086	[Firma]

Fecha: 14/06/2017

Evento:

Local: DIRECCIÓN DISTRITAL CUENCA

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CI	ORGANIZACIÓN	CARGO	M: MESTIZO I: INDIGENA B: BLANCO A: AFRODESCENDIENTE	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	Verónica Zavala	0103011837	Asociación Creando Futuros-Cuenca	Coordinadora	M.	veronica.johnsonazul@zavala.com	0987886210	[Firma]
2	Rosa Bermeo	0103707857	CIBU Populos-Sayay	Coordinadora	M	rosape@hotmai.com	0997176864	[Firma]
3	Isabel Astudillo	010496176-8	CIBU PACCHA	Coordinadora	M	isabel.astudillo@paccha.com	0984985976	[Firma]
4	Juan C Asmal	0104030090	CIBU PACHA	Coordinadora	M	juan.asmal@paccha.com	0987005220	[Firma]
5	Bolivar Campoverde	0103908182	CIBU PACHA	Coordinador	M	bolivar.campoverde@paccha.com	0984645636	[Firma]
6	Maripita Total	0104030640-5	CIBU Pachangara	Coordinador	M	maripita.total@pachangara.com	0984116737	[Firma]
7	Zoila Campoverde	0102870836	San José	Coordinadora	M	zoila.campoverde@hotmail.com	0985573201	[Firma]
8	Jessica Blumano	01059127-6	República	Coordinadora	M	jessica.blumano@republica.com	0984852460	[Firma]
9	Paul Zegarra F	0104814801	Pachas del Valle	Coordinador	M	paul.zegarra@pachasdelvalle.com	0983259171	[Firma]
10	Albino Fuentes	0107607897	Incapirca	Coordinador	M	albino.fuentes@incapirca.com	0987149338	[Firma]
11	Leonardo López	010307055-3	Virgen de Guadalupe	Coordinador	M	leonardo.lopez@virgen.com	0985547630	[Firma]
12	Nancy Zúñiga	010364315-1	CIBU Los Blos	Coordinador	M	nancy.zuniga@losblos.com	0980240546	[Firma]
13	Angela Paredo	010401587-9	CIBU Narancho	Coordinador	M	angela.paredo@narancho.com	0987041546	[Firma]
14	Thery Bermeo	010396861-6	CIBU Los Juguetones	Coordinador	M	thery.bermeo@juguetones.com	0989962927	[Firma]
15	Inés Quirósaca	0103069654	CIBU Anima	Coordinadora	M.	ines.quirósaca@anima.com	0987628563	[Firma]

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
 DIRECCIÓN DISTRICTAL MIES-CUENCA

Fecha: 14/06/ 2017

Local: DIRECCIÓN DISTRICTAL CUENCA

Evento:

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CI	ORGANIZACIÓN	CARGO	M: MESTIZO I: INDIGENA B: BLANCO A: AFRODESCENDIENTE	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	Fernando Parara	0104618285	O.O.S.I.	Analista Seg.	M	fernando.parara@ddmies-cuenca.gob.ec	091595811	
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

#10-57

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

011

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

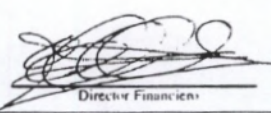
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MON
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$7,00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$7,00
TOTAL										

SON: SIETE MIL DOLARES

DESCRIPCION:

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

DATOS APROBACION

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

11-65

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

010

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

65

FECHA DE ELABORACIÓN

14

02

17

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	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$1,000.00
TOTAL										

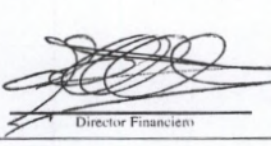
SON:

MIL DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: LCDA. MARTHA KARLA VERA MEJÍA, DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR LOS GASTOS POR MOVILIZACIÓN DE LOS TÉCNICOS DE LA DIRECCIÓN, A LAS DIFERENTES ZONAS EN LOS QUE SE PRESTA EL SERVICIO DE LOS CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR PARA REALIZAR VISITAS TÉCNICAS. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDI-2017-0033-M DE 14-02-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/02/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
FECHA : 13/06/2017
HORA : 9:43.22
REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2017

Cuenta Monetaria	Nombre de la Cuenta	RUC	Tipo de Envío	Estado	Monto	Transf. BCE	No. Oficio	No. Cur	T. Pago	Deducción	Fecha de Envío al BCE		Fecha de Respuesta del BCE	
											Entregado	C. Estado	Confirmado	Anulado
ENTIDAD ORIGEN: 280-9999-0000														
MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL														
Cuenta Monetaria Origen : 1110006														
Banco: 9999 BANCO VIRTUAL														
1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL														
CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL														
Total Banco 9999 240.00														
Total Cuenta Monetaria 1110006 240.00														
Cantidad de Transacciones: 1														
Total Entidad : 280-9999-0000														
Total Entidad : 240.00														
Total de CURS: 1														
Cantidad CURS: 1														
Cantidad CURS: 1														
Total de CURS: 1														

09/06/2017

09/06/2017

0

CONTABLE

76402053

70585

ENTREGADO

SPI

1760001200001

1110006

9999

240.00

Ministerio de Inclusion Economica y Social
DIRECCION FINANCIERA

MIEC

CANCELADO





Página : 1 de 1
Fecha : 13/06/2017
Hora : 12:45:22
Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2017

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Fecha		Monto	Tiempo Aprob.		Fecha Sol. Pago	MEF a BCE en Días E=D-A	Fecha		Dif. BCE en Días H = G-D	Total Ruta en Días E+H
				Elab.	Aprob.		A	B			Impreso	Ent. BCE		
											F	G		
ENTIDAD	280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL													
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	76402053	Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [PAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: : 1102 No. de Entrada: 5651	24.00	07/06/2017	07/06/2017	0	08/06/2017	08/06/2017	1	09/06/2017	09/06/2017	1	2



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

007

Institucion:	999	GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	76402053	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000		No. CUR	76402053	07	06	2017
Unid. Desc:	0000		No. Original	76402053			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	2809999000001102005651	

Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN			Tipo CUR:	FRC	Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1102 No. de Entrada: 5651
		07	06	2017	Fuente Especifica		
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					

AFECTACIÓN CONTABLE

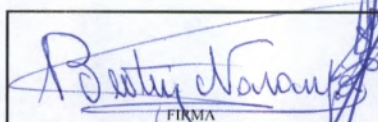
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	0400945796	1102	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	240.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	0400945796	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	240.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								240.00	240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1102 No. de Entrada: 5651

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	NVA54BI7WVFHB73	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	07/06/2017	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:	
		FECHA:	07/06/2017	FECHA:	


FIRMA


FIRMA

MARIA TARANGO

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Ejercicio: 2017
 No. Fondo Global: 1102
 No. Formulario Interno: 5652
 Unidad Gastadora: 011 - VICEMINISTERIO DE INCLUSION SOCIAL, CICLO DE VIDA Y FAMILIA
 RUC/CI Responsable: 0400945796
 Nombre Responsable: MELO ECHES SILVANA AMERICA
 Monto Fondo Global: 240.00
 Monto Fondo Interno: 240.00
 Estado: APROBADO

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
No. Transfer.	No. Pago CUR

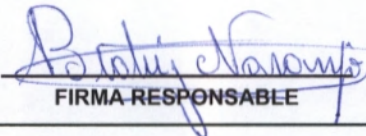
Use de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: MELO ECHES SILVANA AMERICA: POR ANTICIPO DE VIATICOS A CUENCA DEL 12 AL 15 DE JUNIO DEL 2017. MJ-BN.

No. de Solicitud: 1102
 No. de Doc. Aprobación: 1102
 No. de CUR Contable: 76402053

Fecha Solicitud: 07/06/2017
 Fecha Aprobación: 07/06/2017

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	0400945796	76402053	NO	240.00

 FIRMA RESPONSABLE	_____ FIRMA AUTORIZACIÓN
--	-----------------------------



DIRECCIÓN FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

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

DATOS GENERALES

Cédula No.	0400945796	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	MELO ECHES SILVANA AMERICA	Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 3
Salida:	12/06/2017 05H00	Retorno:	15/06/2017 16H30 Ciudad: CUENCA

FOMD
110.

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	0,00	0,00
Valor sin Justificar	30%	0,00	0,00

Valor que justifica el funcionario 240,00

Saldo a favor de MIES 0,00

b) Total por reembolso de gastos 0,00

c) Total por liquidación de compras 0,00

d) Total a favor del Funcionario 240,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

5. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por,

Miriam Jiménez Piedra

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 7 de junio de 2017

11

MIES Ministerio de Inclusión
Económica y Social

CONTROL PREVIO: ☒
PRESUPUESTO: ☒
CONTABILIDAD: ☒
TESORERÍA: ☒
DESCONCENTRADOS: ☒

por atender requerimiento,
Informe normativa.

[Firma]
DIRECCIÓN FINANCIERA MIES

Ministerio de Inclusión Económica y Social						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-DSCIBV SM-007-2017	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 02 de JUNIO del 2017					
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES X SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN					
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MELO ECHES SILVANA AMÉRICA	PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA NACIONAL CIBV					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ZONA 6 DISTRITO DE CUENCA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION NACIONAL DE CIBV					
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)					
12-06-2017	05 h00					
FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)					
15-06-2017	16h30					
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MELO ECHES SILVANA AMÉRICA						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: • Seguimiento a proveedores del servicio externalizado de alimentación del Distrito Cuenca y oficina Distrital Santa Isabela.						
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	PUBLICO	QUITO - TABABELA	12-06-2017	05h00	12-06-2017	06H00
AEREO	TAME	TABABELA - CUENCA	12-06-2017	6hH45	12-06-2017	07H45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA -PONCE ENRIQUEZ	13-06-2017	06h00	13-06-2017	08h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA -PONCE ENRIQUEZ	13-06-2017	17h00	13-06-2017	19H20
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA -CUENCA	14-06-2017	07h30	14-06-2017	17h00
AEREO	TAME	CUENCA - TABABELA	15-06-2017	13H15	15-06-2017	14h15
TERRESTRE	PUBLICO	TABABELA -QUITO	15-06-2017	15H00	15-06-2017	16H30
AUTORIZACIÓN: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.						
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: Pichincha		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: : 2202263143		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
SILVANA AMÉRICA MELO ECHES TÉCNICA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL			Lcda. Karla Vera Mejía DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.			
Mgs. Lucy López SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL			- 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 autorizados por la Máxima Autoridad o su Delegado.			SECRETARIA Económica y Social			

Ministerio de Inclusión Económica y Social
Secretaría
Fecha: 02 JUN 2017 Hora:
Firma: No. Trámite:

SECRETARIA
Económica y Social
Fecha: 02 JUN 2017 Hora: 15H50
Firma: Trámite: 2853

11-65

003

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	65	14	02	1
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		

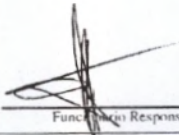
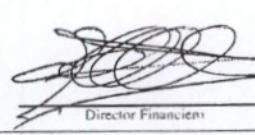
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$1,000
TOTAL										

SON: MIL DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: LCDA. MARTHA KARLA VERA MEJIA, DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR LOS GASTOS POR MOVILIZACION DE LOS TECNICOS DE LA DIRECCION, A LAS DIFERENTES ZONAS EN LOS QUE SE PRESTA EL SERVICIO DE LOS CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR PARA REALIZAR VISITAS TECNICAS. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDI-2017-0033-M DE 14-02-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/02/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

#10-57

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

002

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION	
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	57	13	02
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	MON
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$7,0
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$7,0
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 VIATICOS 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

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2017-0161-M

Quito, D.M., 02 de junio de 2017

PARA: Srta. Mgs. Silvana América Melo Eches
Servidor Público 3

Sra. Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros
Servidor Público 6

ASUNTO: DELEGACIÓN DE COMISIÓN DISTRITO CUENCA

De mi consideración:

En respuesta a los acontecimientos presentados en los CIBV del cantón Ponce Enriquez, a través de la presente delego a Lorena Andrade y Silvana Melo responsables de los procesos técnicos de salud y nutrición realizar seguimiento a los proveedores del servicio de alimentación del Distrito Cuenca desde el 12 al 15 de junio; así también realizar la asistencia técnica correspondiente a proveedores, Coordinadores CIBV y Analistas Distritales de CIBV.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Martha Karla Vera Mejía

DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Copia:

Sra. Lcda. Lucy Janeth López Bermeo
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

ja