

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		011	07	2019	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		2019-280-9999-00021-001	2152

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1706913710	GUAYASAMIN NARVAEZ ALIOSKA DE LOS ANGELES				

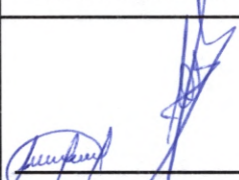
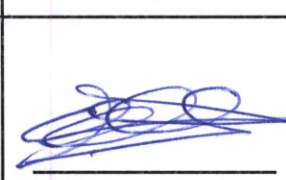
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	002	001	730303	1701	202	5093	0001	Viaticos y Subsistencias en el Interior	431.79
TOTAL PRESUPUESTARIO										431.79
IVA										0.00
SUB - TOTAL										431.79
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										431.79

SON: CUATROCIENTOS TREINTA Y UN DOLARES CON 79/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GUAYASAMIN NARVAEZ ALIOSKA DE LOS ANGELES, VIAJE DURAN, NOBOL, PROTOVIEJO, MANTA, JARAMIJO, TONSUPA, CHONTADURO, CHUMUNDE, LEVANTAMIENTO DE LA FICHA DE SEGUIMIENTO EN LOS CDI EMBLEMÁTICOS, DEL 27 AL 31-05-2019. CONTROL PREVIO MR-XE-NG.

DATOS APROBACIÓN

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

MARÍA ZABANGO

042

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		011 07 2019	4214	4213	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2019-280-9999-00021-001	2152		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1706913710	GUAYASAMIN NARVAEZ ALIOSKA DE LOS ANGELES				

DEDUCCIONES

199 NO SUJETO RETENCION IR

0.00

TOTAL DEDUCCIONES

0.00

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	011 07 2019	4213	4213
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2019-280-9999-00021-001	2152
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1706913710	GUAYASAMIN NARVAEZ ALIOSKA DE LOS ANGELES		

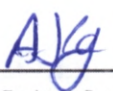
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	002	001	730303	1701	202	5093	0001	Viaticos y Subsistencias en el Interior	431.79
TOTAL PRESUPUESTARIO										431.79
IVA										0.00
SUB - TOTAL										431.79
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										431.79

SON: CUATROCIENTOS TREINTA Y UN DOLARES CON 79/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GUAYASAMIN NARVAEZ ALIOSKA DE LOS ANGELES, VIAJE DURAN, NOBOL, PROTOVIEJO, MANTA, JARAMIJO, TONSUPA, CHONTADURO, CHUMUNDE, LEVANTAMIENTO DE LA FICHA DE SEGUIMIENTO EN LOS CDI EMBLEMÁTICOS, DEL 27 AL 31-05-2019

4214

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/07/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

040

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		011	07	2019	4213
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		2019-280-9999-00021-001	2152

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1706913710	GUAYASAMIN NARVAEZ ALIOSKA DE LOS ANGELES				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 11/07/2019	 	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 0
Certificación N°: 342

039

DATOS GENERALES

Cédula No. 1706913710
Funcionario GUAYASAMIN NARVAEZ ALIOSKA DE LOS ANGELES
Fecha Hora Fecha
Salida: 27/05/2019 13H30 Retorno: 31/05/2019 22H0 Ciudad: DURAN-
GUAYAQUIL-
NOBOL-
PORTOVIEJO-
MANTA-
JARAMILLO-
TONSURA-
CHONTADURO-
CHUMUNDE

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	130,00	4	520,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			520,00

Residencia 0 GERENTE DEL PROYECTO EMBLEMATICO CIBV OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	134,20
		ALIMENTACION	141,59
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	275,79

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		520,00	
(-) Anticipo entregado CUR		0,00	
Valor a Justificar 70%	364,00	275,79	
Valor sin Justificar 30%	156,00	156,00	
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		431,79	
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos		0,00	
e) Total por liquidacion de compras		0,00	
f) Total a favor del Funcionario		431,79	Compromiso
g) Total a favor del MIES		0,00	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	No se reconoce la factura Nro. 845, por cuanto la comisión se encuentra solo de paso por Salcedo- Cotapaxi y en el informe no detalla actividades generas en la misma, para cumplir la comision en la provincias de Guayas, Manabi y Esmeraldas, y ya existe una factura por alimentación por ende la segunda factura no se reconoce.
2	No se reconoce la factura Nro. 000057, considerando la hora de salida de la comision (13h30 del 27-05-2019) y se encuentra repisada.
3	No se reconoce las facturas Nro. 62,68, 57 y, por encontrarse repisadas. Y en la factura nro. 67 no se identifica el nombre.
4	No se reconoce la factura 129, por encontrarse mal sumado el total de la factura.
5	Se reconoce el consumo de dos / una cantidad de la factura Nro. 472236
6	No se reconoce factura Nro.3551, por cuanto el numero de cédula no es visible y correcto.

6. RECOMENDACIÓN

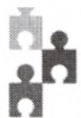
Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,
MARITSA REA
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 10 de julio de 2019

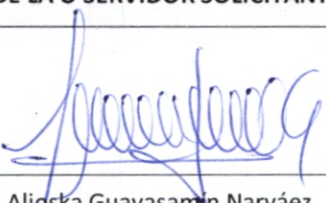
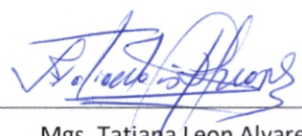
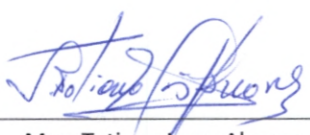
Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROLES PRELIMINAR:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento, conforme normativa.
DIRECTORIA FINANCIERA/MIES

11 JUL 2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD LICENCIA DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SDII-2019-0713-M ✓				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 27/05/2019 ✓			
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:							
VIATICOS	☒	MOVILIZACIONES	☒	SUBSISTENCIAS	☐	ALIMENTACION	☒
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: ALIOSKA DE LOS ANGELES GUAYASAMIN NARVAEZ ✓				PUESTO QUE OCUPA: GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, CIBV			
CIUDAD	PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR				
Durán, Guayaquil, Nobol, Portoviejo, Manta, Jaramijó, Tonsupa, Chontaduro, Chumundé.	Guayas, Manabí, Esmeraldas ✓		GERENCIA PROYECTO EMBLEMATICO CONSTRUCCIÓN REHABILITACIÓN CDI				
FECHA SALIDA : 27/05/2019 ✓	HORA SALIDA : 10:00 ✓		FECHA LLEGADA : 31/05/2019 ✓		HORA LLEGADA : 22:00 ✓		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES : - Mgs. Alioska Guayasamín - Arq. Klever Torres - Sr. Xavier Cruz							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Revisión técnica de los predios a ser donados por el GAD de Durán en Oramas Gonzales y Héctor Cobos Revisión del predio para la implantación del CDI Emblemático en los Planes de Vivienda Casa Para Todos en Nobol "Primavera de Petrillo" y Manta "Ceibos". Revisión técnica del estado de la infraestructura de los CDI de Chontaduro y Chumundé en la provincia de Esmeraldas. Participar en Reunión con Alcaldes para la donación de predios.							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE / CONDUCTOR	RUTA		SALIDA		LLEGADA	
				FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre Institucional	Xavier Cruz - REA609	Quito	Guayas	27/05/2019 ✓	10:00 ✓	27/05/2019 ✓	22:45
Terrestre Institucional	Xavier Cruz - REA609	Guayas	Manabí	29/05/2019 ✓	17:30	29/05/2019 ✓	20:30
Terrestre Institucional	Xavier Cruz - REA609	Manabí	Esmeraldas	30/05/2019 ✓	17:00	30/05/2019 ✓	23:30
Terrestre Institucional	Xavier Cruz - REA609	Esmeraldas	Quito	31/05/2019 ✓	14:30	31/05/2019 ✓	22:00 ✓



AUTORIZACION : En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencia, 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.		
DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA : 12057069293
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE:		FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE:
		
Mgs. Alioska Guayasamin Narváez		Mgs. Tatiana Leon Alvarez
GERENTE DEL PROYECTO EMBLEMÁTICO CIBV		SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
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 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.
FIRMA REVISADO		
		
Mgs. Tatiana Leon Alvarez		
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL		



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		
Nro. SOLICITUD LICENCIA DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SDII-2019-0713-M		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 05/06/2019
DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O SERVIDOR ALIOSKA DE LOS ANGELES GUAYASAMIN NARVAEZ		PUESTO QUE OCUPA : GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, CIBV
CIUDAD DE LA COMISION	PROVINCIA DE LA COMISION	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Durán, Guayaquil, Nobol, Portoviejo, Manta, Jaramijó, Tonsupa, Chontaduro, Chumundé.	Guayas, Manabí, Esmeraldas	GERENCIA PROYECTO EMBLEMATICO CONSTRUCCIÓN REHABILITACIÓN CDI
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: - Mgs. Alioska Guayasamín - Arq. Klever Torres - Sr. Xavier Cruz		
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS		
ACTIVIDADES: FECHA: LUGAR:	Lunes, 27 de mayo de 2019 Quito, Durán (Guayas)	
13:30 Salida de Quito	Punto de encuentro oficinas Plataforma Social	
22:45 Llegada a Durán	Reunión con Director Distrital	
23:15 Hospedaje	Hotel LA RIA	
FECHA: LUGAR:	Martes, 28 de mayo de 2019 Durán, Guayaquil. (Guayas)	
8:00 Dirección Distrital Durán	Reunió la Sra. Encargada de servicios sociales del Distrito Durán Karen Herrera	
12:00 Salida de Durán	Informando del proyecto y estado de la donación de los predios del GAD de Durán hacia el MIES y comprometiendo su apoyo.	
12:30 Llegada a Guayaquil	Seguimiento de los procesos de donación en oficinas de INMOBILIAR en Samanes y MIDUVI en edificio de la Coordinación del Litoral.	
15:30 Coordinación Zonal 8	Reunión con el Sr. Director del Distrito Durán para informar de los procesos de donación de los predios.	
15:50 Salida de Guayaquil	Una vez culminada la reunión con el Director Distrital	
16:15 Llegada a Durán	GAD de Durán para solicitar cita con el Alcalde.	
16:55 Salida de Durán	Concertando una cita con el nuevo alcalde Durán para retomar los trámites iniciados con la administración anterior	
17:30 Llegada a Guayaquil	Hotel DORAL	

Ministerio de Inclusión Económica y Social
Fecha: 01 JUN 2019 Hora: 15:50
Firma: [Firma] No. Trámite: 1295

FECHA:		Miércoles, 29 de mayo de 2019	
LUGAR:		Guayaquil, Durán, Nobol. (Guayas)	
8:00	Salida de Guayaquil	Inicio de labores	
10:00	Llegada a Durán	Reunión con el Sr. Alcalde Durán Dalton Narváez en las oficinas del GAD	
10:30	Revisión de predios	Revisión técnica de los predios en "Oramas Gonzales" y "Héctor Cobos" ofrecidos por el Sr. Alcalde de Durán de manera conjunta con el Director de Planificación del GAD.	
14:00	Salida de Durán	Una vez revisados los predios y coordinado con los técnicos del GAD para el envío de información hacia el MIES de la ubicación exacta de los terrenos y del MIES al GAD los planos del CDI modelo 2015.	
14:40	Llegada a Nobol	Para revisión técnica del predio para el CDI Emblemático ubicado en el sector "Primavera de Petrillo"	
17:30	Salida de Nobol	Revisado el predio posible para la construcción del CDI.	
20:30	Llegada a Portoviejo	Hospedaje Hotel San Juan	
FECHA:		Jueves, 30 de mayo de 2019	
LUGAR:		Portoviejo, Manta, Jaramijó, Tonsupa (Manabí)	
8:00	Salida de Portoviejo	Para iniciar labores	
12:30	Salida de Portoviejo	Revisados los posibles predios para el CDI Emblemático	
13:00	Llegada a Manta-Jaramijó	Revisión de los dos predios para los CDI Emblemáticos: en la ciudad de Jaramijó en estudios de implantación por parte de SECOB y en Manta evaluación del predio en el Plan de Vivienda Toda Una Vida Nuevos Ceibos.	
17:00	Salida de Manta-Jaramijó	Revisados el avance de estudios de SECOB en Jaramijó y el posible para traspaso de dominio en Manta, de manera conjunta con el Ing. Gerardo Bazurto Técnico de Infraestructura de la Zona 4.	
23:30	Llegada a Tonsupa	Hospedaje Hotel Paraíso Azul	
FECHA:		Viernes, 31 de mayo de 2019	
LUGAR:		Tonsupa, Chontaduro, Chumundé, Quito (Esmeraldas)	
8:20	Salida de Tonsupa	Para iniciar labores	
11:30	Llegada a Chumundé	Para revisión técnica del CDI Emblemático	
13:00	Salida de Chumundé	Revisado el CDI y levantada la ficha de seguimiento de servicio de Desarrollo Infantil.	
13:30	Llegada a Chontaduro	Para revisión técnica del CDI Emblemático	
14:30	Salida de Chontaduro	Revisado el CDI y levantada la ficha de seguimiento de servicio de Desarrollo Infantil.	
22:00	Llegada a Quito	Culmina comisión	
FECHA	# FACTURA	CONCEPTO	MONTO
Lunes, 27 de mayo de 2019	002-001-000002772	Hospedaje	39,20
Lunes, 27 de mayo de 2019	001-001-0000694	Alimentación	15,00
Lunes, 27 de mayo de 2019	001-001-0000845	Alimentación	10,00
Lunes, 27 de mayo de 2019	003-001-00000057	Alimentación	10,00
Lunes, 27 de mayo de 2019	001-001-000004793	Alimentación	22,40



Martes, 28 de mayo de 2019	001-001-000011899	Hospedaje	30,00
Martes, 28 de mayo de 2019	001-003-000472236	Alimentación	4,20
Martes, 28 de mayo de 2019	075-051-000207426	Alimentación	3,45
Martes, 28 de mayo de 2019	001-001-000003074	Alimentación	25,20
Martes, 28 de mayo de 2019	001-001-000000062	Alimentación	13,44
Martes, 28 de mayo de 2019	001-003-000472235	Alimentación	2,44
Martes, 28 de mayo de 2019	003-001-000000062	Alimentación	14,00
Miércoles, 29 de mayo de 2019	001-001-000000329	Hospedaje	30,00
Miércoles, 29 de mayo de 2019	001-001-000000068	Alimentación	15,00
Miércoles, 29 de mayo de 2019	001-001-000002455	Alimentación	12,00
Miércoles, 29 de mayo de 2019	001-001-000000057	Alimentación	10,00
Miércoles, 29 de mayo de 2019	001-001-000000067	Alimentación	8,00
Miércoles, 29 de mayo de 2019	001-001-000000129	Alimentación	17,50
Jueves, 30 de mayo de 2019	003-001-000000052	Hospedaje	35,00
Jueves, 30 de mayo de 2019	002-001-0003551	Alimentación	15,00
Jueves, 30 de mayo de 2019	003-001-000002165	Alimentación	10,00
Jueves, 30 de mayo de 2019	001-001-000002777	Alimentación	15,00
Jueves, 30 de mayo de 2019	002-001-000020844	Alimentación	20,00
SUMAN			376,83

PRODUCTOS :

- Se realizaron las revisiones, evaluaciones, de los predios para los CDI Emblemáticos.
- Se realizó acercamientos con los Alcaldes para gestionar la donación de los predios.
- Donación del predio de Durán para la construcción del CDI Emblemático

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	27/05/2019 ✓	31/05/2019 ✓	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
Hora	13:30 ✓	22:00 ✓	



TRANSPORTE UTILIZADO						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	TRANSPORTE / CONDUCTOR	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh-mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre Institucional	Xavier Cruz REA609	Quito-Guayas	27/05/2019 ✓	13:30 ✓	27/05/2019 ✓	22:45 ✓
Terrestre Institucional	Xavier Cruz REA609	Guayas-Manabí	29/05/2019 ✓	17:30 ✓	29/05/2019 ✓	20:30 ✓
Terrestre Institucional	Xavier Cruz REA609	Manabí- Esmeraldas	30/05/2019 ✓	17:00 ✓	30/05/2019 ✓	23:30 ✓
Terrestre Institucional	Xavier Cruz REA609	Esmeraldas (Chontaduro) ✓ - Quito	31/05/2019 ✓	14:30 ✓	31/05/2019 ✓	22:00 ✓
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
			El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado			
Mgs. Alioska Guayasamín Narváez GERENTE DEL PROYECTO EMBLEMÁTICO CIBV						
FIRMAS DE APROBACION						
FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
						
Mgs. Tatiana Leon Alvarez SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL			Mgs. Tatiana Leon Alvarez SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL			

Dirección:

Aut.: SRI.:1124355609

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	27	05	2019

"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO" (RISE)

[illegible]

Forma de pago	Efectivo	Dinero electrónico	Tarjeta de crédito / débito	Otros
---------------	----------	--------------------	-----------------------------	-------

Fecha de Autorización: 25 / FEBRERO / 2019
VALIDA SU EMISIÓN HASTA: 25 / FEBRERO / 2020

Remache Balarezo Vicente Eduardo
RUC: 0502679228001
IMPRESA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 8212
Numerado del 000701 AL 001100

ORIGINAL ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR

AUT. S.R.I. 1123996245

FACTURA S-001-001

0000694

FECHA	DIA	MES	AÑO
	27	S	2019

LAS COSTILLAS BBQ
DE LA VIEJA GUARDIA
NAVAS GUERRA HERNÁN VINICIO
R.U.C. 0502252760001

Dir. Panzaleo Panamericana vía Ambato junto al
Centro de Salud Cel: 0958 776 091

Señor:

Dirección:

R.U.C. 706913710

Telf. 09996004818.

[illegible]

EFECTIVO	DINERO	SUB TOTAL 12 %	13,39
TARJETA DE	ELECTRONICO	SUB TOTAL 0 %	
PAGO	OTROS	SUB TOTAL	161
		IVA 12 %	15
		VALOR TOTAL	

FECHA DE CADUCIDAD 20 DE DICIEMBRE DEL 2016 VALOR TOTAL 15

elastegui Molina Francisco Javier / Imp. "San Nicolás" R.U.C. 0502178759001

Original: Adquiriente Coniza-Emisor

Original: Adquiriente Copia: Emisor

032

27 May 2019



LA
RÍA

IVAROMSA S.A

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO DE HOSTELERIA

Dirección: Matriz: Ferroviaria Uno
Mz. 3 • Solar 17

Telf.: : 04 6021224 * 0986355699
e-mail: info@lariaduranhotel.com

Duran - Ecuador

R.U.C. 0992929537001

FACTURA

002 - 001

000002772

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FECHA:

DIA

MES

AÑO

27	05	2019
----	----	------

FECHA:

27/05/2019

AUT. S.R.I. 1124792967

CLIENTE:

ALIOSKA GUAYASAMIN

DIRECCIÓN:

Quito

R.U.C./C.I.:

1706913710

TELÉFONO:

0996004818

[illegible]

VALERIANO VALERIANO GLENDA MARIA • RUC 0920721495001 • COD.: 7692
DEL 2701 AL 3100 • ELAB.: 14/MAYO/2019 • VÁLIDO HASTA: 14/MAYO/2020

ORIGINAL: ADQUIRENTE • 1RA. COPIA: EMISOR
2DA. COPIA: SIN DERECHO A VALOR TRIBUTARIO

28 Mayo 2019

FACTURA

HOTELERAJERISALEN C.A.



HOTEL DORAL

R.U.C. 0992961296001

Dirección: Chile # 402 y Aguirre

Telfs.: (593-4) 232 8490 - 232 4456

E-mail: reservas@hdoral.com • recepción@hdoral.com

www.hdoral.com • Guayaquil - Ecuador

N° 001-001-000011899

AUT. S.R.L. 1123344273

11693

miércoles, 29 mayo 2019 8:38:38 PABLO/2

Cliente: GUAYASAMIN NARVAEZ ALIOSKA DE LOS ANGELES

Cédula 1706913710 / Teléfono: 0998004818

Lugar: GUAYASAMIN NARVAEZ ALIOSKA DE LOS ANGELES

Compañía:

Dirección: QUITO - SAN CARLOS

 Pax: 1
 Reg.hab #23416 Ref # 11877
 Folio: 1 Hab: 206BQ Tarifa: 23.36
 Llegada: 28/05/2019/Salida: 29/05/2019

FECHA	HAB.	REF.	D E S C R I P C I O N	DEBITOS / CREDITOS	HORA	ID
29 mayo 2019	206	28933	Cargo Habitación - 206	23.36	00:53:11	LEONE4
			Subtotal	23.36		
			Base imponible	2.80		
			I.V.A. 12.00 %	0.00		
			I.V.A. 0%	0.00		
			Propina T.I.P. 10.00 %	2.34		
			Total Tasa Municipal pernoctación	1.50		
			Total \$	30.00		
				30.00	19:13:19	CHRIE3

FORMA DE PAGO

29 mayo 2019 206

16743

TARJETA DE CREDITO/DEBITO Mastercard 542258XXXXX899 A.1

HOTEL DORAL

TARJETA DE CREDITO/DEBITO

DINERO ELECTRONICO

EFFECTIVO

OTROS:

 Gracias por alojarse en el Hotel Doral. Para Futuras Reservas llamar al Telf.: (593-4) 232 8490 - 232 4456
 reservas@hdoral.com • recepción@hdoral.com

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990551731001

FACTURA

028

No. 001-003-000472236

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2805201901099055173100120010030004722361234567813

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 28/05/2019 20:40:08

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2805201901099055173100120010030004722361234567813

PRONAPAN CIA LTDA

PRONAPAN CIA. LTDA.

Dirección JUNIN 705 Y BOYACA
Matriz:

Dirección JUNIN 705 Y BOYACA
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y

ALIOSKA GUAYASAMIN

Identificación 1706913710

Fecha 28/05/2019

Placa / Matrícula:

null

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1000059	1000059	2.00	SANDUCHE CHANCHO		1.88	0.00	0.00	0.00	3.75

Información Adicional

Dirección: QUITO, Ecuador

E-Mail: aliguayasamin@yahoo.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.20

SUBTOTAL 12%	3.75
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.75
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.45
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.20

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Administración

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992106891001

FACTURA

No. 075-051-000207426

027

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2805201901099210689100120750510002074261234567819

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 28/05/2019 18:01:06

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2805201901099210689100120750510002074261234567819

DULCAFE S A

SWEET & COFFEE

Dirección Km 1.5, Av. Carlos Julio Arosemena
Matriz:

Dirección
Sucursal:

Contribuyente Especial 1477

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y

ALIOSCA GUAYASAMIN

Identificación 1706913710

Fecha 28/05/2019

Placa / Matrícula: null

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1357	1103N	1.00	CAPPUCCINO 12 OZ		2.37	0.00	0.00	0.00	2.37
662	6102	1.00	SHOT SYRUP CINNAMON		0.36	0.00	0.00	0.00	0.36
662	6102	1.00	SHOT SYRUP CINNAMON		0.36	0.00	0.00	0.00	0.36

Información Adicional	
LOCAL:	PRIMAX DURAN

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.45

SUBTOTAL 12%	3.08
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.08
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.37
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.45

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

**PRONAPAN CIA LTDA**

Dir. Matriz: JUNIN 705 Y BOYACA Telf.: (04) 230-2710

Dir. Sucursal: JUNIN Y BOYACA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SI

R.U.C: 0990551731001

FACTURA**No. 001-003-000472235**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2805201901099055173100120010030004722351234567818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

28/may/2019 20:40:08

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: ENTREGA NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2805201901099055173100120010030004722351234567818

Razón Social / Nombres y Apellidos: **ALIOSKA GUAYASAMIN**RUC/CI: **1706913710**Fecha Emisión: **28/05/2019**

Referencia:

Descripción:

Código	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1000308	2	BERLINESA MANJAR	0,8200	0,00	1,64
1000079	1	COCADAS	0,7100	0,00	0,71

Información Adicional

Ciudad:

Dirección: QUITO

Teléfono:

Email: aliguayasamin@yahoo.com

Guía Remisión:

Término de Pago: CONTRA ENTREGA

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2,44

SUBTOTAL 12 %	0,71
SUBTOTAL 0%	1,64
DESCUENTO	0,00
SUBTOTAL	2,35
ICE	0,00
IVA 12 %	0,09
VALOR TOTAL	2,44



LE DA SABOR A TU VIDA

Román Albina

Venta de comidas y bebidas en restaurantes, incluso para llevar

Sucursal: Cdla. Maria Piedad Sl. 18 Mz. 3 * Durán - Ecuador

Matriz: Coop. 24 de Octubre Mz. 32 Solar 55 B

Telf.: 2935486 - 0992314738 * Guayaquil - Ecuador

RUC. 1100001534001

AUT. S.R.L. 1123660401

Documento Categorizado: No
Fecha de Autorización: 18/Octubre/2018

DIA	MES	ANO
-----	-----	-----

DIA	MES	AÑO
28	05	19

FACTURA № 000062

FACTORY
 Serie 003-001-00

Cliente: Alioska Guayasamin

Dirección: Quito

Telf.: 09 9600 4818

R.U.C./C.I.: 1706913710

G./R.:

[illegible]

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

Son:

Sub Total 12% Iva	12,50
-------------------	-------

Sub Total 0% Iva	12.0
------------------	------

Sub Total Exento Iva	
----------------------	--

Sub Total No Objeto Iva	
-------------------------	--

Descuento

Sub Total

Ice

Iva 12%

Propina

TOTAL	14.00
-------	-------

Recibí Conforme

Firma Autorizada

HOLGUIN CHAN RICHARD JAVIER • REPRESENTACIONES E IMPRESIONES R.U.C. 1202106306001 • AUTO. 2290 • TEL. 2190682
1 BLOCK 100x2 SERIE 003-001 • SEC. 0001 - 0100 Fecha de Caducidad: 18/Octubre/2019

Fecha de Caducidad: 18/Octubre/2015

ORIGINAL: ADQUIRENTE * COPIA: EMISOR

R.U.C. 1303959470001
Autorización SRI: 1124734257

COMEDOR ESPERANZA

MIRABA MERCHANT FELICITA ESPERANZA

Direc.: Av. 13 De Diciembre s/n
Telef.: 0969273458
Pajan - Manabí

Series: 001-001

000002455

Cliente : Alaska Guaymas
 RUC ó CI : 1706013710

DIA	MES	AÑO
29	05	19

Dirección: _____
Ciudad: BUTO Telf.: 099 600 48 18

Tel.: 0966004818

[illegible]

Original: Cliente Copia: Emissor

FORMA DE PAGO			
Efectivo			
Dinero Electronico			
Tarjeta de Credito/Debito			
Otros			

SENVIGRAF - Plúa Marcillo César Yenny R.U.C. 1308408002001 Tel.: 0993079854
Aut. 7524 Etab. 04-05-2019 Cad. 04-03-2020 (100x2) 0002401-0002500

11

DIANA LUZMILA AVENDAÑO CHAVEZ
SERVICIOS DE VENTA DE COMIDAS

**SERVICIOS DE VENTA DE COMIDAS
RAPIDAS EN SODA BAR**

Dirección: Cdl. El Recreo Balseira Gonzalo Aparicio
Sl. 5 Mz. 1 Guillermo Davis - Cel. 0959574974
Durán - Ecuador

FACTURA

890000

Doc. Categorizado: NO

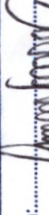
R.U.C.: 0912806957001

Aut. SRI #1124556700

Día	Mes	Año
29	05	19

Cliente: Alieska Juayasan
 Dirección: Quito
 R.U.C.: 1706913710 Telf.: 0996004218

[illegible]

Son:.....		FORMA DE PAGO		Sub-Total		13,39
 Rocio Cordero  Diana Alvarado		EFFECTIVO		I.V.A. 0 %		
		DINERO		I.V.A. 12 %	1,61	
		TARJETA DE CREDITO/DEBITO		TOTAL \$	15,00	
		OTROS				

CIPRIANO BAIAL CASTRO - IMPRENTA CIBACA - Tel.: 2153278 - RUC 0603509198001 - AUT. N° 1069 IB.30X2 del 051 al 080 - Fecha de Autorización 01/ABRIL/2019 - FECHA DE CADUCIDAD 01/NOV/2019

repisado

ROMERO BALLADARES SEBASTIAN ECUADOR

ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE SERVICIO DE COMIDAS
COMO LAS COMPAÑIAS DE TRANSPORTE, CATERING
ACTIVIDADES DE REVELADO, IMPRESION AMPLIACION DE
FOTOGRAFIA Y PELICULAS ALQUILER DE PRODUCTOS
ACTIVIDADES DE PARQUES RECREATIVOS Y PLAYAS

Dirección: NARCISA DE JESUS SOLAR 23
email: romerito_50@outlook.com
Telf: 042708072

NOBOL (VICENTE PIEDRAHITA) ECUADOR

R.U.C.: 0909811846001

Factura
Serie 001 - 001-000

Nº 000129

AUT. S.R.L. 1124269085

Fecha: 29-05-2019

CLIENTE: Alioska Guayasamin

DIRECCIÓN: Quito

RUC: 1706913710 Tel.: 0996004818

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	VALOR
	Alimentación		15,63

FORMA DE PAGO

Electivo	TARJETA CREDITO/DÉBITO	SUB TOTAL 12 %	15,63
Dinero Electrónico	OTROS	SUB TOTAL 0 %	
Son:		DESCUENTO	
Dólares		SUB TOTAL	15,63
Firma Autorizada		IVA 12 %	1,88
Firma Recibiente		TOTAL	17,51

Castro Moyano James Francisco "IMPRENTA DAULE" RUC 0909996803001
AUT. 1641 TELEFAX 2795262 Fecha de Autorización: 08/Febrero/2019
1 BLOCK 50X3 (000101 - 000150) Fecha de Caducidad: 08/Febrero/2020
Original/Adquirente * Copia 1/Emisor * Copia 2/Sin Derecho A Crédito Tributario

Valdéz Vera Norjen Iván

"Contribuyente Régimen Simplificado" Venta de
comidas y bebidas en cafeterías, incluso para llevar

Dir.: Av. Universitaria S/ry J. Ramirez - Tel: 0960498952

E-mail: ivanvaldez66@hotmail.com - Portoviejo - Manabí

RUC.: 1305841247001

Nota de Venta

000000057

AUT. SRI. 1123119140

001-001

Sr. (es): Alioska Guayasamin 021

Fecha de Emisión: 29-05-2019

G. de Remisión:

RUC: o CL: 1706913710

Teléfono: 0996004818

Dirección:

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	TOTAL

Documento Categorizado: Si
Forma de Pago

Electivo	Dinero Elect.	Tarjeta de Cre./ Deb	Otros
Firma Autorizada		Firma Recibiente	

TOTAL USD. 10,00

Actividades de Hoteles y
Restaurantes Hasta: \$ 420.0

Fecha de Aut.: 13/Jul/2018

Fecha de Cad.: 13/Jul/2019

Original: Adquirente - Copia: Emisor

VELÁSQUEZ SOLÓRZANO DIVINA MARGARITA / IMP. Y GRAF. "COBEÑA" RUC. 1302111156001 - N° AUT. 6544 - TELF.: 2040597

CANT.	CONCEPTO	V. UNIT.	TOTAL
	Aguas y Colas		7,14

FORMA DE PAGO

ELECTIVO ☐ DINERO ELECTRÓNICO ☐ TARJETA DE CREDITO/DÉBITO ☐ OTROS ☐

RECIBI CONFORME

Firma Autorizada

dólares

VALOR TOTAL

IVA 12 %

SUBTOTAL

DESCUENTO \$

SUBTOTAL 12 %

SUBTOTAL 0 %

7,14

0,86

8,00

0,96

8,96

8,96

8,96

8,96

8,96

8,96

8,96

8,96

8,96

8,96

8,96

8,96

8,96

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Sr. (es): Alioska Guayasamin

C.I./R.U.C.: 1706913710

Dirección: Quito

Teléfono: 0996004818

Guía de Remisión:

00 00000067

FACTURA S. 001 - 001

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

Pallo Guanquiza Luis Fernando

VENTA DE FRUTA, LEGUMBRES Y ABAROTES EN GENERAL

Dirección: Calle Gabriela Mistral sin y Quito / Cal.: 098 527 5794 / Portoviejo - Manabí

R.U.C.: 1315698553001

Autorización S.R.L.: 1124472760

FECHA DE EMISION

29-05-2019

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

00 00000067

PARAISO AZUL

OTROS SERVICIOS DE ALOJAMIENTOS POR CORTO TIEMPO EN CABAÑAS / VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

MEDRANO CAIZAPANTA CARLOS ANDRES

Matriz.: Parroquia Tonsupa calle Uno #4 y Primera
Sector Miramar Telf. 0985587830

ATACAMES – ESMERALDAS / DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

RUC: 1718014275001

AUT. SRI 1123145026

Fecha

F. IMP. 18 DE JULIO DEL 2018 / VALIDO H. 18 DE JULIO DEL 2019

DIA	MES	AÑO
30	05	2019

Sr. (es).

Sr. (es) Aljoska Guayasamin

Dirección:

Dirección: Quito

R.U.C/C.I.:

R.U.C/C.I.: 1706913710

Telefono:**EMAIL:**[illegible]

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


 F. CLIENTE


 F. AUTORIZADA

Sub Total	31,25
IVA 0%	
Descuento	
IVA 12%	3,75
Valor Total	35,00

"IMPRENTA SARITA" Soto Casanova Daniel Ricardo RUC. 0802651009001 Aut. 8232
Imp. 01 al 100 Original Adquirente Copia Emisor Telf. 2 760-164 Atacames

[illegible]

Restaurante "CHACHITA DE PEDERNALES"

Vargas María Estela

RUC: 1706082649001

Venta de comidas y bebidas en restaurantes para su consumo inmediato

Dirección: Central Moleca sin y García Moreno PEDERNALES - MANABI

Teléfono: 2680 168 / 0991917685

Fecha: 20-05-2020

Ciente: Aliska Francisco RUC: 17069137100

Actividades de hoteles y restaurantes hasta \$420.0

Contribuyente Regimen Simplificado

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo alusos		15.00

F. Cliente: F. Autorizada

TOTAL \$ 15.00

Este Voucher incluye IVA

Valdez Anchundia Lucía Milerna

SERVICIOS DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS
 Dir.: Vía Rocafuerte - Crucita - Sitio El Cercito S/N
 Tlf.: 0996997780 - 0991584557 -- Rocafuerte - Manabí
FACTURA Nº 001-001- 000002777
 R.U.C.: 1306015296001
 Autorización S.R.L. Nº 1124567140 Fecha Emisión: 30-05-19

S. (s): Alfredo Guayofre

RUCI: 1306013710 Gato de Remisión:

Dirección: Quito Teléfono: 099600818

CANT.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. de Venta
	Consumo Fuente		13.39
FORMA DE PAGO		Sub-Total 12%	
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	Sub-Total 0%	
DINERO	OTROS	Descuento	
ELECTRONICO		Sub-Total	
		IVA 12%	1.61
		TOTAL USD.	15.00

Fecha de Autorización: 03 de Abril de 2019 - Valido para su emisión hasta 03 de Abril de 2020

RECIBI CONFIRME

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE - COPIA CELESTE: EMISOR

MADERO RESTAURANT

"TENTACION A TU PALADAR..."

Muñoz Montes Nancy Monserrate

Dirección: Km. Salis y medio S/N, Vía Manta - Montecristi
 a 100 Metros del sector de Caldera - tlf.: 20420 / 099-87192
 MONTECRISTI - MANABI

R.U.C. 1306735117001

FACTURA

002-001-000020844

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Aut SRL # 1123980552

original: cliente • copia: emisor 10Lx2 del 020001 al 021000

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. VENTA
	Consumo de Alimentación		17.86
FORMA DE PAGO		Sub-Total \$	17.86
EFFECTIVO	Sub-Total	Descuento \$	
DINERO	OTROS	IVA 0 % \$	
ELECTRONICO		IVA 12 % \$	2.14
		TOTAL \$	20.00

Fecha de emisión: 30/05/2019

S.: Alfredo Guayofre

RUCI: 1306013710 Telf.: _____

Dirección: Quito

RECIBI CONFIRME

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE - COPIA CELESTE: EMISOR

GRÁFICAS "GALVANA" Jorge Antonio Guayán Benítez RUC: 170177185001 / AUTORIZACIÓN N° 1103 - PONO 262783 TELÉFONO 262783
 Manta - Fecha de Aut.: 15 DICIEMBRE 2018 - Valida para su emisión hasta 15 DICIEMBRE 2019

Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0713-M

Quito, D.M., 27 de mayo de 2019

PARA: Sra. Mgs. Alioska de los Angeles Guayasamin Narvaez
Gerente de Proyectos Emblemáticos, CIBV

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA COORDINACIÓN DE PROCESOS DE LA
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

De mi consideración:

En el marco de la competencias de la Gerencia de Construcción de CDI Emblemáticos, en las cuales se encuentran la gestión y seguimiento de los procesos para las construcciones de los centros infantiles, por medio de la presente Delego a usted para que realice la coordinación de los trámites de donación de los predios en las ciudades de Durán por parte de INMOBILIAR y en Guayaquil Monte Sinaí por parte de MIDUVI, así como la revisión de la implantación del CDI en la ciudad de Jaramijó.

En el marco de seguimiento por parte de Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, se cumpla con la Delegación de Coordinación en el **levantamiento de la ficha de Seguimiento en los CDI Emblemáticos de la provincia de Esmeraldas.**

Esta Delegación se cumplirá desde el día lunes 27 al viernes 31 de mayo del 2019 en las provincias de Guayas, Manabí y Esmeraldas.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

kt/ag



Firmado electrónicamente por:
**IVONNE
TATIANA LEON
ALVAREZ**



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. 10415

016

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-05-27 Hora 08:00 Hasta 2019-05-31 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DE PROYECTOS EMBLEMATICOA CIBV

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-05-23

No. Comunicación MIES-SDII-CIBV-2019-0125-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino GUAYAS, MANABÍ - LOS RÍOS

Kilometraje Inicio 353.778

Kilometraje Fin 354.222

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER
ALBERTO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1706450796

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa REA0609

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLOMO

Número Matrícula 997866

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. ALIOSKA GUAYASAMIN

Cargo GERENTE DE PROYECTOS
EMBLEMATICOS CIBV

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO

Fecha de Emisión 2019-05-27 08:26



SISTEMA
FICHA DE
SEGUIMIENTO

INCLUSIÓN ECONÓMICA
Y SOCIAL

FICHA PARA CDI

Zona: 1	Distrito:	Cantón: Río Verde	Parroquia: Chuncho	Nombre de la unidad: Asistencia Queo Dante	Código SIIMIES: 48600	Modalidad CDI Directo/Emblemático/ Convenio
Fecha de visita: dd/mm/aa/ 31-06-2019	Responsable de la aplicación		Nombres y apellidos completos:			
Hora de la visita 11:30			No. Cédula de ciudadanía:			
FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD						
N°.	ITEM	ALTERNATIVA	RESPUESTA	FORMA DE LLENADO		
1	Ubicación	Urbano Rural	☒ ☒	Marcar con una X en el casillero que corresponda		
2	El local del CDI es:	Propio Arrendado Donado Prestado Comodato	☒ ☐ ☐ ☐ ☐			
3	Está funcionando la unidad de atención	Si No	☒ ☐	Pase pregunta 6 Pase pregunta 4		
4	Fecha de cierre de la unidad CDI					
5	Motivo o justificación del cierre de la unidad	Falta de presupuesto Baja cobertura Falta de personal Infraestructura deteriorada Período de vacaciones Resultado de evaluación de calidad (C-D)				
6	¿La unidad cuenta con un coordinador/a CDI exclusivo/a?	SI NO	☒ ☐	Se deberá llenar la encuesta en una ficha impresa. Se debe solicitar a la persona encargada del CDI el número de cédula y nombres completos de el/la coordinador/a de la unidad de atención, para que el CTT solicite al responsable de la Zona del equipo de seguimiento nacional la autorización para validación y posterior ingreso de información al sistema.		
7	Está presente el/la coordinador/a en la unidad de atención	SI NO	☒ ☐	Pase a la preg. 9 Pase a la preg. 8		
8	Motivo o justificación por el cuál no se encuentra presente.	Enfermedad Calamidad doméstica Permiso personal Maternidad / Paternidad Matrimonio Delegación Oficial - MIES Vacaciones Sin Justificación	Requiere de medios de verificación			
9	Número de cédula de ciudadanía de la coordinadora o coordinador del CDI	LINDA MARIA MORALES ESPANA VERO. 0801069170				
10	Nombre de la Coordinadora o coordinador del CDI	LINDA N. MORGARITA ESPANA VERO.				
11	Cobertura Asignada al CDI	40 NIÑOS-NIÑAS Ingresar dato de cobertura				

12	Nro. De niñas y niños de 12-18 meses presentes en el momento de la encuesta	12 Niños		Registrar Nro. De niñas y niños en grupos etarios 0 a 200
13	Nro. De niñas y niños de 19-24 meses presentes en el momento de la encuesta	10 Niños		
14	Nro. De niñas y niños de 25-36 meses presentes en el momento de la encuesta	10 Niños		
15	Nro. De niñas y niños mayores de 36 meses presentes en el momento de la encuesta	8 Niños		
16	Nro de mujeres gestantes que reciben consejería cada 15 días	5		Registrar Nro. De mujeres gestantes que reciben consejería en el CDI
18	Nro. Total de Educadoras asignadas al CDI	4		Registrar Número de educadoras en listado del CDI
19	Nro de educadoras presentes en la unidad de atención	4		Registra número de educadoras presentes al momento del levantamiento de información
GESTIÓN DE LA MODALIDAD				
21	De las/los educadores presentes ¿Cuántas tienen planificación?			Registrar número
22	El material didáctico es suficiente para el número de niñas y niños atendidos en el CDI	SI	☒	Mediante observación verificar la cantidad, el estado del material didáctico, no debe tener puntas rotas, estar limpio, organizado, suficiente para el grupo etario,
		NO	☐	
23	¿En qué condiciones se encuentra el material didáctico?	BUENO	☒	
		REGULAR	☐	
		MALO	☐	
24	¿El material didáctico existente es funcional acorde a la edad de las niñas y niños?	SI	☒	
		NO	☐	
25	¿Las actividades planificadas para las niñas y niños se desarrollan de manera lúdica?	SI	☒	
		NO	☐	
26	¿Los ambientes de aprendizaje están libres de materiales riesgosos?	SI	☒	
		NO	☐	
27	¿La unidad de atención cuenta con el Plan de reducción de riesgos vigente y registrado en el Distrito?	SI	☒	Verifique la fecha de la elaboración y registro del plan de reducción de riesgos (1 año)
		NO	☐	
28	¿La unidad de atención cuenta con el permiso de funcionamiento vigente?	SI	☒	Solicitar el documento legal que avale el permiso y verifique que la fecha de funcionamiento es de 5 años.
		NO	☐	
29	¿La unidad de atención cuenta con los afiches graficados, completos y actualizados del estado nutricional de las niñas y niños por grupos de edad y global?	SI	☒	Verifique que la fecha de actualización sea del último semestre, en caso de ser positivo señale SI, además considerar que si falta uno de estos afiches la respuesta es NO
		NO	☐	
30	¿La unidad de atención cuenta con la ficha de semaforización del proveedor del servicio (BPM), actualizada y con el respectivo plan de mejora?	SI	☒	Verifique que la fecha de actualización sea del último mes, y que se encuentra visible en el área de recepción de la alimentación
		NO	☐	
31	¿Cuántas educadoras/es: Se encuentran en el proceso de profesionalización dentro de la carrera de Tecnología de desarrollo Infantil Integral MIES – SENESCYT?	1		Registrar Número
32	¿Cuántas educadoras/es están en los procesos de Formación continua promovidas por el MIES?	4		Registrar Número
33	¿Cuántas educadoras/es tienen certificación de competencias laborales?			Registrar Número
34	¿El /la coordinador/a de CDI: Se encuentra en el proceso de profesionalización dentro de la carrera de Tecnología de desarrollo Infantil Integral MIES – SENESCYT?	SI	☐	Registrar en casilla que corresponda
		NO	☒	
35	¿El /la coordinador/a participa en los procesos de formación continua promovidas por el MIES?	SI	☒	
		NO	☐	

36	¿El /la coordinador/a tiene certificación de competencias laborales?	SI		
		NO		
37	¿El CDI tiene conformado el comité de familias vigente?	SI	Pase pregunta 38	Verificar en el acta de reunión para la conformación del Comité de Familias, registrar SI en caso de que se encuentre vigente (1 año desde el momento de su conformación) de lo contrario es NO
		NO	Pase Pregunta 39	
38	¿Qué tema se trató en la última reunión del Comité de Familias?	☒ Desarrollo Integral de las niñas y niños ☒ Continuidad Educativa en el Mineduc ☒ Gestión de la Unidad de Atención		No se debe considerar reuniones por temas de capacitación, en el Item Gestión de la Unidad abarca: Rendición de cuentas, infraestructura, personal de la unidad, seguridad.
39	Seleccione el resultado de la última evaluación de calidad del CDI 94.50.	A B C D No aplica	Pase pregunta 40 Pase pregunta 40	Poner "No aplica", cuando la unidad de atención es nueva, ya que no tiene evaluación de calidad
40	¿Cuenta con el plan de mejora del CDI y está en ejecución?	SI		Revisar el plan de mejora y observar los avances
		NO		
ELABORADO POR:		INSTITUCIÓN		CARGO
AED Aliodan Quayasaveni		Q. E. E. C. CDI		gerente
REVISADO POR:		OBSERVACIONES		

31-05-2019

Margarita Espino Vera

INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS

EDIFICACIÓN		ESTADO			OBSERVACIONES
ÁREAS		BUENO	REGULAR	MALO	
ÁREA ADMINISTRATIVA	Pisos	X			
	Paredes	X			
	Mobiliario	X			
	Puertas	X			
	Ventanas	X			
	Instalaciones eléctricas	X			
	Cielo falso	X			
	Señalización	X			
	Climatización	X			Sin limpiar
	Mamparas	X			puerta de acceso en mal estado
	Equipos	X			
ENFERMERÍA	Pisos	X			
	Paredes	X			
	Mobiliario	X			
	Puertas	X			
	Ventanas	-	-	-	
	Instalaciones eléctricas	X			
	Cielo falso		X		En una esquina filtración
	Señalización	X			
	Climatización		X		
	Mamparas	X			
	Equipos	X			
BAÑOS 1	pisos	X			
	paredes	X			
	mobiliario	-	-	-	
	puertas	X			
	ventanas	X			
	instalaciones sanitarias				Daños de sapos.
	instalaciones eléctricas				
	Cielo falso		X		Filtración en baño Perulariza
	señalización	-	-	-	
	climatización	X			
	piezas sanitarias				No funciona el botón de ir al baño
	equipos				
BAÑOS 2	pisos				
	paredes				
	mobiliario				
	puertas				
	ventanas				
	instalaciones sanitarias				
	instalaciones eléctricas				
	Cielo falso				
	señalización				
	climatización				
	piezas sanitarias				
	equipos				

* Puerta de acceso principal cambiar sentido

EDIFICACIÓN		ESTADO			OBSERVACIONES
ÁREAS		BUENO	REGULAR	MALO	
SALÓN DE APRENDIZAJE 2	Pisos		X		Tiene levantamientos
	Paredes		X		Falta beneres
	Mobiliario	X			
	Puertas	X			No se abre puerta hacia exterior
	Ventanas	X			
	Instalaciones sanitarias		X		
	Instalaciones eléctricas	X			
	Cielo falso	X			
	Señalización	X			
	Climatización	X			
	Mamparas	X			
	Piezas sanitarias		X		Rota tapa inodoro
	Equipos				
SALÓN DE APRENDIZAJE 3	Pisos	X			
	Paredes		X		
	Mobiliario	X			
	Puertas		X		No sirve la chapa de puerta al pete
	Ventanas	X			
	Instalaciones sanitarias	X			
	Instalaciones eléctricas	X			
	Cielo falso	X			Tiene liger humedad
	Señalización	X			
	Climatización	X			
	Mamparas	X			
	Piezas sanitarias	X			Cambio manguera
	Equipos	X			
SALÓN DE APRENDIZAJE 4	Pisos	X			
	Paredes		X		
	Mobiliario			X	Debe cambiarse de piezas
	Puertas	~~X~~	X		No se abre hacia el baño
	Ventanas	X			
	Instalaciones sanitarias		X		Flojo lavamanos
	Instalaciones eléctricas	X			
	Cielo falso		X		Tiene filtración
	Señalización	X			
	Climatización	X			
	Mamparas	X			
	Piezas sanitarias		X		
	Equipos				
SALÓN DE APRENDIZAJE 5	Pisos		X		
	Paredes		X		Falta pintura
	Mobiliario	X			
	Puertas	X			
	Ventanas	X			
	Instalaciones sanitarias	X			Manguera de abasto
	Instalaciones eléctricas	X			
	Cielo falso	X			
	Señalización	X			
	Climatización	X			
	Mamparas	X			
	Piezas sanitarias	X			
	Equipos	X			

EDIFICACIÓN		ESTADO			OBSERVACIONES
ÁREAS		BUENO	REGULAR	MALO	
BAÑOS 3	pisos	X			Compartido sub 445
	paredes	X			
	mobiliario	X			Revisar chapa
	puertas	X			
	ventanas	X			
	instalaciones sanitarias	X			
	instalaciones eléctricas	X			
	Cielo falso	X			
	señalización	X			
	climatización		X		
	piezas sanitarias	X			bajante oxidado cada y "Y"
	equipos	X			
LAVADO	pisos	X			
	paredes	X			
	mobiliario	-	-	-	
	puertas	X			
	ventanas	-	-	-	
	instalaciones sanitarias	X			
	instalaciones eléctricas	X			
	Cielo falso	X			
	señalización	-	-	-	
	climatización	-	-	-	
	piezas sanitarias	X			
	equipos	X			
BODEGA	pisos	X			
	paredes	X			
	mobiliario	X			
	puertas	X			
	ventanas	-	-	-	
	instalaciones sanitarias	X	-	-	
	instalaciones eléctricas	X			
	Cielo falso	X			
	señalización	X			
	climatización	-	-	-	
	piezas sanitarias	-	-	-	
	equipos	-	-	-	
SALÓN DE APRENDIZAJE 1	Pisos	X			
	Paredes	X			
	Mobiliario	X			
	Puertas		X		Se cae
	Ventanas				
	Instalaciones sanitarias				
	Instalaciones eléctricas	~~X~~	X		Fallen ventiladores
	Cielo falso	X			Filtración en cielo falso baño
	Señalización	X			
	Climatización	X			
	Mamparas	X			
	Piezas sanitarias		X		Revisar baño por filtración en inodoros
	Equipos				

EDIFICACIÓN		ESTADO			OBSERVACIONES
ÁREAS		BUENO	REGULAR	MALO	
PATIO CENTRAL	Pisos	X			Levantamiento piso de madera Pintar
	Paredes		X		
	Mobiliario	X			
	Techo central		X		Limpieza y pintura tiene filtraciones Cambiar apertura hacia afuera (aluminio)
	Puertas ingreso a CDI				
	Ventanas ingreso a CDI	X			
	Instalaciones eléctricas	X			
	Cielo falso	X			
	Señalización	X			
	Equipos	X			
COMEDOR	Pisos		X		
	Paredes		X		
	Puertas	~~///~~	~~///~~		Chapa de madera dañada
	Ventanas	X			
	Mobiliario	X			
	Instalaciones sanitarias		X		Revisar el flotador - Piezas reemplazadas + ventilador dañado / horizontalmente dañado caída
	Instalaciones eléctricas		X		
	Piezas sanitarias				
	Cielo falso		X		Filtración
	Señalización	X			
	Climatización	X			
	Equipos	X			
SALÓN DE USO MÚLTIPLE	Pisos				
	Paredes				
	Puertas				
	Ventanas				
	Mobiliario				
	Instalaciones sanitarias				
	Instalaciones eléctricas				
	Piezas sanitarias				
	Cielo falso				
	Señalización				
	Climatización				
	Equipos				
ÁREAS VERDES INTERIORES	Vegetación	-	-	-	
	Puntos de agua	X			
	Muros	X			
	Plantas y arbustos	-	-	-	
	Paredes		X		
	Mobiliario		X		
	Instalaciones eléctricas		X		

EDIFICACIÓN		ESTADO			OBSERVACIONES
ÁREAS		BUENO	REGULAR	MALO	
ÁREAS EXTERIORES	Fachadas		X		Falta pintura
	Cubierta		X		presenta filtraciones
	Rampa ingreso	X			
	Gradas ingreso	-	-	-	
	Pisos	X			
	Muros	-	-	-	
	Postes	-	-	-	
	Puertas		X		dentado chape
	Cerramiento		X		falta pintura
	instalaciones eléctricas		X		
	instalaciones sanitarias	X			
	mobiliario exterior	-	-	-	
	señalización	X			
	vegetación		X		mantenimiento
	pasamanos	-	-	-	
	bordillos	-	-	-	
	OTROS	Cisterna	X		
Bomba		X			
Pozo séptico			X		Ya requiere limpieza
Planta de tratamiento		-	-	-	C.
ELABORADO POR:		INSTITUCIÓN		CARGO	FIRMA
ARO. KLEVER TORRES ARA. ALIUSKA GUARDAMIN		Gerencia CDI		Analista Gerente	
REVISADO POR:		OBSERVACIONES			FIRMA

31-05-2019

Margarita Espinoza Vera

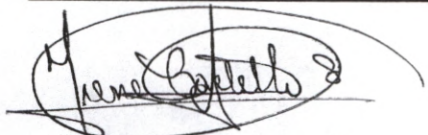
SISTEMA
FICHA DE
SEGUIMIENTO

FICHA PARA CDI

Zona: 1	Distrito: S. LORENZO	Cantón: PLO JERE	Parroquia: Sanatón	Nombre de la unidad: Quiterio Vazquez	Código SIIMIES: 47038	Modalidad CDI: Directo/Emblemático/Convenio
Fecha de visita: dd/mm/aa/ 31-06-2019	Responsable de la aplicación	Nombres y apellidos completos:				
Hora de la visita 13:30		No. Cédula de ciudadanía:				
FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD						
N°	ITEM	ALTERNATIVA	RESPUESTA	FORMA DE LLENADO		
1	Ubicación	Urbano Rural		Marcar con una X en el casillero que corresponda		
2	El local del CDI es:	Propio Arrendado Donado Prestado Comodato				
3	Está funcionando la unidad de atención	Si No	Pase pregunta 6 Pase pregunta 4	Marcar con una X en el casillero que corresponda		
4	Fecha de cierre de la unidad CDI					
5	Motivo o justificación del cierre de la unidad	Falta de presupuesto Baja cobertura Falta de personal Infraestructura deteriorada Período de vacaciones Resultado de evaluación de calidad (C-D)				
6	¿La unidad cuenta con un coordinador/a CDI exclusivo/a?	SI NO	SI Cuenta	Se deberá llenar la encuesta en una ficha impresa. Se debe solicitar a la persona encargada del CDI el número de cédula y nombres completos de el/la coordinador/a de la unidad de atención, para que el CTT solicite al responsable de la Zona del equipo de seguimiento nacional la autorización para validación y posterior ingreso de información al sistema.		
7	Está presente el/la coordinador/a en la unidad de atención	SI NO	Pase a la preg. 9 Pase a la preg. 8			
8	Motivo o justificación por el cuál no se encuentra presente.	Enfermedad Calamidad doméstica Permiso personal Maternidad / Paternidad Matrimonio Delegación Oficial - MIES Vacaciones Sin Justificación	Requiere de medios de verificación			
9	Número de cédula de ciudadanía de la coordinadora o coordinador del CDI	0801981242				
10	Nombre de la Coordinadora o coordinador del CDI	JOSE PAOLA CASTAÑO SEGURA				
11	Cobertura Asignada al CDI	45 NIÑOS				
				Ingresar dato de cobertura		

12	Nro. De niñas y niños de 12-18 meses presentes en el momento de la encuesta	9.	Registrar Nro. De niñas y niños en grupos etarios 0 a 200
13	Nro. De niñas y niños de 19-24 meses presentes en el momento de la encuesta	9.	
14	Nro. De niñas y niños de 25-36 meses presentes en el momento de la encuesta	9.	
15	Nro. De niñas y niños mayores de 36 meses presentes en el momento de la encuesta	9. - 9. = 18	
16	Nro de mujeres gestantes que reciben consejería cada 15 días	4	Registrar Nro. De mujeres gestantes que reciben consejería en el CDI
18	Nro. Total de Educadoras asignadas al CDI	5	Registrar Número de educadoras en listado del CDI
19	Nro de educadoras presentes en la unidad de atención	5	Registra número de educadoras presentes al momento del levantamiento de información
GESTIÓN DE LA MODALIDAD			
21	De las/los educadores presentes ¿Cuántas tienen planificación?	5	Registrar número
22	El material didáctico es suficiente para el número de niñas y niños atendidos en el CDI	SI ☒ NO ☐	Mediante observación verificar la cantidad, el estado del material didáctico, no debe tener puntas rotas, estar limpio, organizado, suficiente para el grupo etario,
23	¿En qué condiciones se encuentra el material didáctico?	BUENO ☐ REGULAR ☒ MALO ☐	
24	¿El material didáctico existente es funcional acorde a la edad de las niñas y niños?	SI ☒ NO ☐	
25	¿Las actividades planificadas para las niñas y niños se desarrollan de manera lúdica?	SI ☒ NO ☐	
26	¿Los ambientes de aprendizaje están libres de materiales riesgosos?	SI ☒ NO ☐	
27	¿La unidad de atención cuenta con el Plan de reducción de riesgos vigente y registrado en el Distrito?	SI ☒ AUN NO EXISTE NO ☐	
28	¿La unidad de atención cuenta con el permiso de funcionamiento vigente?	SI ☒ NO ☐	Solicitar el documento legal que avale el permiso y verifique que la fecha de funcionamiento es de 5 años.
29	¿La unidad de atención cuenta con los afiches graficados, completos y actualizados del estado nutricional de las niñas y niños por grupos de edad y global?	SI ☒ NO ☐	Verifique que la fecha de actualización sea del último semestre, en caso de ser positivo señale SI, además considerar que si falta uno de estos afiches la respuesta es NO
30	¿La unidad de atención cuenta con la ficha de semaforización del proveedor del servicio (BPM), actualizada y con el respectivo plan de mejora?	SI ☒ NO ☐	Verifique que la fecha de actualización sea del último mes, y que se encuentra visible en el área de recepción de la alimentación
31	¿Cuántas educadoras/es: Se encuentran en el proceso de profesionalización dentro de la carrera de Tecnología de desarrollo Infantil Integral MIES – SENESCYT?	—	Registrar Número
32	¿Cuántas educadoras/es están en los procesos de: Formación continua promovidas por el MIES?	5	Registrar Número
33	¿Cuántas educadoras/es tienen certificación de competencias laborales?	—	Registrar Número
34	¿El /la coordinador/a de CDI: Se encuentra en el proceso de profesionalización dentro de la carrera de Tecnología de desarrollo Infantil Integral MIES – SENESCYT?	SI ☐ NO ☒	Registrar en casilla que corresponda
35	¿El /la coordinador/a participa en los procesos de formación continua promovidas por el MIES?	SI ☒ NO ☐	

36	¿El /la coordinador/a tiene certificación de competencias laborales?	SI		
		NO		
37	¿El CDI tiene conformado el comité de familias vigente?	SI	Pase pregunta 38	Verificar en el acta de reunión para la conformación del Comité de Familias, registrar SI en caso de que se encuentre vigente (1 año desde el momento de su conformación) de lo contrario es NO
		NO	Pase Pregunta 39	
38	¿Qué tema se trató en la última reunión del Comité de Familias?	Desarrollo Integral de las niñas y niños		No se debe considerar reuniones por temas de capacitación, en el Item Gestión de la Unidad abarca: Rendición de cuentas, infraestructura, personal de la unidad, seguridad.
		Continuidad Educativa en el Mineduc		
		Gestión de la Unidad de Atención		
39	Seleccione el resultado de la última evaluación de calidad del CDI 9.9,0	A		Poner "No aplica", cuando la unidad de atención es nueva, ya que no tiene evaluación de calidad
		B		
		C	Pase pregunta 40	
		D	Pase pregunta 40	
		No aplica		
40	¿Cuenta con el plan de mejora del CDI y está en ejecución?	SI		Revisar el plan de mejora y observar los avances
		NO		
ELABORADO POR:		INSTITUCIÓN		CARGO
AAR Alioska Grayabari		Gestión CDI		Gerente
REVISADO POR:		OBSERVACIONES		


 080198124-2
 IRENE PAOLA
 CASTILLO SEGURA.
 celular. 0980784615

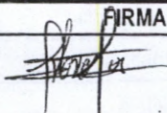
EDIFICACIÓN		ESTADO			OBSERVACIONES
ÁREAS		BUENO	REGULAR	MALO	
SALÓN DE APRENDIZAJE 2	Pisos	X			
	Paredes	X			
	Mobiliario	X			
	Puertas	X			No cierra la puerta hacia patio
	Ventanas	X			
	Instalaciones sanitarias		X		No evacúa baño y toma de agua
	Instalaciones eléctricas	X			
	Cielo falso	X			
	Señalización	X			
	Climatización		X		No funciona un ventilador
	Mamparas	-	-	-	
	Piezas sanitarias	X	-	-	
	Equipos	X			
SALÓN DE APRENDIZAJE 3	Pisos		X		Presente manchas
	Paredes	X			
	Mobiliario	X			
	Puertas	X			
	Ventanas	X			
	Instalaciones sanitarias	X			
	Instalaciones eléctricas	X			
	Cielo falso		X		Mancha de filtración
	Señalización	X			
	Climatización	X			
	Mamparas	X			
	Piezas sanitarias	X			
	Equipos		X		No funciona alarma de emergencia
SALÓN DE APRENDIZAJE 4	Pisos	X			
	Paredes	X			
	Mobiliario	X			
	Puertas	X			
	Ventanas	X			
	Instalaciones sanitarias		X		Ruido un ruido El cambio es costoso por tener vidrio de 259.
	Instalaciones eléctricas			X	Filtraciones de agua
	Cielo falso	X			Se resquebraja el sinich de ventiladores No funciona el ventilador
	Señalización	X			
	Climatización		X		
	Mamparas	-	-	-	
	Piezas sanitarias	X	X		Cambiar juego de inodoro en baños
	Equipos		X		Ventiladores no funcionan
SALÓN DE APRENDIZAJE 5	Pisos	X			
	Paredes	X			
	Mobiliario	X			
	Puertas		X		Se sellan los empaques
	Ventanas	X			
	Instalaciones sanitarias	X			
	Instalaciones eléctricas			X	No hay energía
	Cielo falso		X		Rayado por fricción de ventiladores
	Señalización	X			
	Climatización	X			
	Mamparas	-	-	-	
	Piezas sanitarias	X			
	Equipos		-		Ventiladores

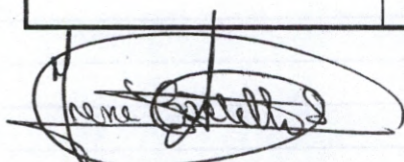
EDIFICACIÓN		ESTADO			OBSERVACIONES
ÁREAS		BUENO	REGULAR	MALO	
BAÑOS 3	pisos				
	paredes				
	mobiliario				
	puertas				
	ventanas				
	instalaciones sanitarias				
	instalaciones eléctricas				
	Cielo falso				
	señalización				
	climatización				
	piezas sanitarias				
	equipos				
LAVADO	pisos	X			
	paredes	X			
	mobiliario	X			
	puertas	X			
	ventanas	-	-	-	
	instalaciones sanitarias		X		alta presión
	instalaciones eléctricas	X			
	Cielo falso	X			
	señalización	X			
	climatización			X	
	piezas sanitarias		X		No funciona la secadora
	equipos	-	-	-	
BODEGA	pisos	X			
	paredes	X			
	mobiliario	X			
	puertas	X			
	ventanas	-	-	-	
	instalaciones sanitarias	-	-	-	
	instalaciones eléctricas	X			
	Cielo falso	X			
	señalización	X			
	climatización	-	-	-	
	piezas sanitarias	-	-	-	
	equipos	-	-	-	
SALÓN DE APRENDIZAJE 1	Pisos		X		
	Paredes	X			
	Mobiliario	X			
	Puertas	X			
	Ventanas	X			
	Instalaciones sanitarias		X		No funciona baño (evacuación)
	Instalaciones eléctricas	X			
	Cielo falso		X		En baño tiene filtración (40%)
	Señalización	X			
	Climatización	X			
	Mamparas	X			
	Piezas sanitarias	X			
	Equipos	X			

3)

002

EDIFICACIÓN		ESTADO			OBSERVACIONES
ÁREAS		BUENO	REGULAR	MALO	
PATIO CENTRAL	Pisos	X			
	Paredes	X			
	Mobiliario	X			
	Techo central		X		Rotura de cielo falso ingreso salón ③
	Puertas ingreso a CDI		X		No funciona el portero eléctrico
	Ventanas ingreso a CDI	X			
	Instalaciones eléctricas			X	No funciona
	Cielo falso		X		
	Señalización	X			
	Equipos	X			
COMEDOR	Pisos	X			
	Paredes		X		Falta paredes
	Puertas	X			
	Ventanas	X			
	Mobiliario	X			
	Instalaciones sanitarias	X			
	Instalaciones eléctricas	X			
	Piezas sanitarias	X			
	Cielo falso		X		Filtración entre cocina y comedor
	Señalización	X			
	Climatización	X			
	Equipos	X			
SALÓN DE USO MÚLTIPLE	Pisos				
	Paredes				
	Puertas				
	Ventanas				
	Mobiliario				
	Instalaciones sanitarias				
	Instalaciones eléctricas				
	Piezas sanitarias				
	Cielo falso				
	Señalización				
	Climatización				
	Equipos				
ÁREAS VERDES INTERIORES	Vegetación	-			
	Puntos de agua	-			
	Muros	-			
	Plantas y arbustos	-			
	Paredes	X			
	Mobiliario	-			
	Instalaciones eléctricas	-			

EDIFICACIÓN		ESTADO			OBSERVACIONES
ÁREAS		BUENO	REGULAR	MALO	
ÁREAS EXTERIORES	Fachadas		X		Pintura
	Cubierta		X		Limpieza
	Rampa ingreso		X		Desgaste
	Gradas ingreso	-	-	-	
	Pisos	X			
	Muros	X			
	Postes	X			
	Puertas		-		Pintura y falla portero eléctrico
	Cerramiento		X		Pintura, malla estornudos, roles
	instalaciones eléctricas		X		Focos quemados
	instalaciones sanitarias	-	-	-	
	mobiliario exterior	-	-	-	
	señalización	X			Implementar ~~en~~ equipo de incendios
	vegetación		X		
	pasamanos	-	-	-	
	bordillos	-	-	-	
OTROS	Cisterna	X			Mantenimiento
	Bomba	X			"
	Pozo séptico				"
	Planta de tratamiento				"
ELABORADO POR:		INSTITUCIÓN		CARGO	FIRMA
Arg. Klever Tares		Gerencia CDI		Analista	
REVISADO POR:		OBSERVACIONES			FIRMA



080598124-2
celular. 0980784615