



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 4399      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 129,25

IVA: 0,00

---

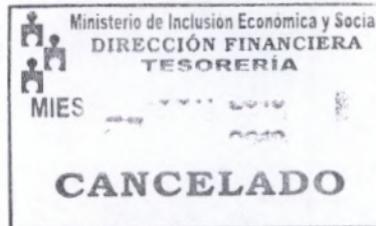
Sub Total: 129,25

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

---

Total Liquido Pagar: 129,25



Estado: APROBADO      Descripción: INTRIAGO TORRES CLAUDIA DEL ROCIO: VIAJE A SANTO DOMINGO Y MANABI, SEGUIMIENTO A LA EJECUCION DE CUATRO COMPONENTES DEL PROYECTO EMTHSDII, DEL 31-07-2017 AL 02-08-2017. MJ-BN.

Cuenta Monetaria No.: 3849914900

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	22/08/2017	129,25	0,00
Sub - Total				129,25	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 129,25



15/15 *[Signature]*

**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	021 08 2017	4399	4383	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-EMTHSDI-2017-0013	2226	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1309774816	INTRIAGO TORRES CLAUDIA DEL ROCIO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	001	002	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	129.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>129.25</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>129.25</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>129.25</b>

**SON:** CIENTO VEINTINUEVE DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** INTRIAGO TORRES CLAUDIA DEL ROCIO: VIAJE A SANTO DOMINGO Y MANABI, SEGUIMIENTO A LA EJECUCION DE CUATRO COMPONENTES DEL PROYECTO EMTHSDII, DEL 31-07-2017 AL 02-08-2017. MJ-BN.

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

**MARIA TABANGO**

013

## 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		021	08	2017	4399	4383
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-EMTHSDI-2017-0013		2226		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0	
Beneficiario:	1309774816	INTRIAGO TORRES CLAUDIA DEL ROCIO					

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
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	021 08 2017	4383	4383	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-EMTHSDI-2017-0013	2226	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1309774816	INTRIAGO TORRES CLAUDIA DEL ROCIO				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	001	002	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	129.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>129.25</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										<b>129.25</b>
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>129.25</b>

**SON:** CIENTO VEINTINUEVE DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** INTRIAGO TORRES CLAUDIA DEL ROCIO, VIAJE A SANTO DOMINGO Y MANABI, SEGUIMIENTO A LA EJECUCION DE CUATRO COMPONENTES DEL PROYECTO EMTHSDII, DEL 31-07-2017 AL 02-08-2017

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 21/08/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: **73**

Certificación N°: **38**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1309774816				Cargo:	GERENTE DE PROYECTO	
Funcionario	INTRIAGO TORRES CLAUDIA DEL ROCIO				Nivel:	NIVEL JERARQUICO	
	Fecha	Hora	Fecha	Hora	Ciudad: Manabí-Santo Domingo		
Salida:	31/07/2017	11H00	Retorno:	02/08/2017	19H00		

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	130,00	2	260,00
Viático	65,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>260,00</b>

Residencia: **0 DEL TALENTO HUMANO DE LOS SERVICIOS DE** **0**

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>0,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	38,00
			ALIMENTACION	13,25
			MOVILIZACION	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>51,25</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			260,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	182,00	51,25
Valor sin Justificar	30%	78,00	78,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>129,25</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			0,00
<b>c) Total por liquidación de compras</b>			
			0,00
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>129,25</b>

**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*  
Miriam Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

DIRECTOR  
FECHA

Quito, 18 de agosto de 2017

Ministerio de Inclusion Económica y Social	
MIES	
CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERIA:	
DESCONCENTRADOS:	
Favor atender requerimiento, conforme normativa.	
<i>[Firma]</i>	
DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES	
FECHA: 18 AGO 2017	



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-EMTHSDI-2017-0105-M  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 28/07/2017

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

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:** INTRIAGO TORRES CLAUDIA DEL ROCIO  
**PUESTO QUE OCUPA:** GERENTE

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:** Santo Domingo de los Tsáchilas y Manabí  
**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:** GERENCIA "ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO HUMANO DE LOS SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL"

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
31/07/2017	11:00	03/08/2017	19:00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**  
 CLAUDIA INTRIAGO TORRES, SANDRA ALLAUCA

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Realizar las salidas a territorio a la zona 4, para dar seguimiento a la ejecución de los cuatro componentes del Proyecto EMTHSDII, realizar los grupos focales como parte de la evaluación del proyecto, y a su vez realizar visitas a los CIBV seleccionados.

**Actividades:**

- Reunión con Analistas de Seguimiento del Proyecto EMTHSDII.
- Visitas a CIBV: "Aplicación ficha para visitas a CIBV"
- Reunión con Coordinadora Zonal y/o Directoras/es Distritales (según coordinación de analistas de seguimiento EMTHSDII).
- Realización de grupos focales en la zona 4, de acuerdo a la convocatoria realizada por las analistas de seguimiento EMTHSDII (como parte de la evaluación final del proyecto).
- Reunión con autoridades de la SENESCYT e Institutos Tecnológicos Superiores para fortalecer las alianzas estratégicas (según coordinación de las analistas de seguimiento EMTHSDII).

**TRANSPORTE**

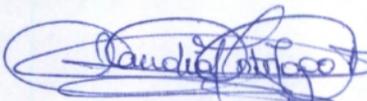
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito-Santo Domingo de los Tsáchilas	31/07/2017	11:00	31/07/2017	14:00
AÉREO	INSTITUCIONAL	Santo Domingo de los Tsáchilas - Manabí	01/08/2017	06:00	01/08/2017	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Manabí-Quito	03/08/2017	12:00	03/08/2017	19:00

**AUTORIZACION:** En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

<b>NOMBRE DEL BANCO:</b> PICHINCHA	<b>TIPO DE CUENTA:</b> AHORROS	<b>No. DE CUENTA:</b> 3849914900
---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
 Secretaría  
 Fecha: 16 AGO 2017 Hora: 15:40  
 Firma: [Firma] No. Trámite: 4225

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
<p>Econ. Claudia Intriago T. GERENTE EMTHSDII</p>	<p>Tatiana Rosero P. <b>SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL</b></p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
	
<p>Tatiana Rosero P. <b>SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL</b></p>	

# MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2017-07-31 15:18:49 (GMT-5)

Generado por: Claudia del Rocío Intriago Torres

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-EMTHSDI-2017-0105-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sra. Econ. Claudia del Rocío Intriago Torres, Gerente de Estrategia de Mejoramiento del Talento Humano de los Servicios Desarrollo Infantil Integral, Ministerio de Inclusion Económica y Social	Para:	Sra. Mgs. Sylvia Tatiana Rosero Palacios, Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral, Ministerio de Inclusion Económica y Social
Asunto:	Solicitud de autorización para salida a Zona 4 del 31 de julio al 03 de agosto de 2017.	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2017-07-28 (GMT-5)	Fecha Registro:	2017-07-28 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Sylvia Tatiana Rosero Palacios (MIES)	2017-07-31 12:16:58 (GMT-5)	Reasignar	Claudia del Rocío Intriago Torres (MIES)	3	AUTORIZADO
Estrategia de Mejoramiento del Talento Humano de los Servicios de Desarrollo Infantil	Claudia del Rocío Intriago Torres (MIES)	2017-07-28 14:51:48 (GMT-5)	Envío Manual del Documento		0	
Estrategia de Mejoramiento del Talento Humano de los Servicios de Desarrollo Infantil	Claudia del Rocío Intriago Torres (MIES)	2017-07-28 14:51:22 (GMT-5)	Registro	Sylvia Tatiana Rosero Palacios (MIES)	0	



Memorando Nro. MIES-EMTHSDI-2017-0105-M

Quito, D.M., 28 de julio de 2017

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

**ASUNTO:** Solicitud de autorización para salida a Zona 4 del 31 de julio al 03 de agosto de 2017.

De mi consideración:

Por medio del presente solicito de la manera más comedida, su autorización para el traslado a la Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas y Manabí del al 31 de julio al 03 de agosto de 2017 de acuerdo al cronograma autorizado, con la finalidad de llevar a cabo el seguimiento a las metas e indicadores establecidos en el Proyecto EMTHSDII.

Por la favorable atención, anticipo mi agradecimiento.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Econ. Claudia del Rocío Intriago Torres  
**GERENTE DE ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO HUMANO  
DE LOS SERVICIOS DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

lg


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-EMTHSDI-2017-0105-M	FECHA DE INFORME 09/08/2017
--	--------------------------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR INTRIAGO TORRES CLAUDIA DEL ROCIO	PUESTO QUE OCUPA: GERENTE
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO – SANTO DOMINGO CHONE Y PORTOVIEJO - MANABI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO HUMANO DE LOS SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

CLAUDIA INTRIAGO , SANDRA ALLAUCA, JANIO CUADROS

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**LUNES, 31 de julio de 2017**

12:30 Salida Quito (MIES Centro) – Santo Domingo

**17:00 Reunión en el Instituto Superior Tecnológico Tsáchila**

Se mantiene la reunión con el Señor rector del ITS y la coordinadora de la carrera TDII, quienes como aspecto relevante manifiestan la preocupación de no contar estudiantes en la carrera TDII desde hace 2 cohortes atrás y manifiestan el interés de ofertar la carrera TDII en modalidad abierta con la finalidad de aprovechar la capacidad instalada del IST por lo que enviarán a la Gerencia EMTHSDII el informe sobre la demanda, el proceso de certificación por competencias laborales se encuentra suspendido hasta que la SETEC otorgue la certificación por el cambio de nombre del IST. Se adjunta ayuda memoria reunión.

Se realiza un recorrido por las instalaciones del IST y se evidencia que hay 2 laboratorios equipados para la carrera TDII e infraestructura nueva y adecuada.

19:30 fin de la jornada

**MARTES, 1 de agosto de 2017**

08:00 Revisar logística para realización de grupo focal

**08:30 Realización de Grupo Focal**

Se realiza la evaluación de los 4 componentes del Proyecto EMTHSDII, a través de un grupo focal que contó con la participación de 20 personas (educadoras CIBV - CNH, coordinadoras CIBV y analista sénior CIBV del Distrito Santo Domingo). Se adjunta sistematización Analista de Seguimiento en Zona 4 y grabación de audio como anexo

**11:00 Visita al CIBV de convenio Flor del Niño – Santo Domingo**

Se aplica la ficha de visita a unidades de atención CIBV (Se anexa) en la cual se puede resaltar que todas las educadoras cursan los módulos de capacitación continua no reprobaban los módulos pues realizan círculos de estudios todos los miércoles de 16h30 hasta las 18h00.

Se solicitará a la Analista de Seguimiento en Zona 4 que dé seguimiento la utilización de las fichas de registro de prácticas de las educadoras que reciben la TDII (se debe solicitar)

El CIBV cuenta con cámaras de seguridad ya que el mismo ha sido robado varias en varias ocasiones (las cámaras fueron adquiridas mediante autogestión y/o apoyo de la entidad cooperante).

Se sugirió la colocación de una puerta que garantice que los niños no vayan a ingresar o a caerse en el acceso entre el comedor y la cocina; así como el acceso entre el comedor y el patio.

La coordinadora señala que todos los beneficios del Proyecto EMTHSDII lo conocieron a través del grupo focal.

**11:40 Visita al CIBV de convenio Arco Iris – Santo Domingo**

Se aplica la ficha de visita a unidades de atención CIBV (Se anexa) en la cual se puede resaltar que todas las educadoras cursan los módulos de capacitación continua no reprueban los módulos pues realizan círculos de estudios promovidos por la coordinadora (incluso 2 monjitas de la entidad cooperante que apoyan en el cuidado de las niñas/os realiza los módulos pero no recibe certificados), existe una educadora que se encuentra en la carrera TDII pero la coordinadora desconoce la utilización de las fichas de registro de prácticas (se debe solicitar a la Analista de Seguimiento en Zona 4 que dé seguimiento)

El CIBV cuenta con infraestructura y equipamiento adecuado y aplican los instrumentos para una buena gestión.

Se realiza entrevista a la hermana Nancy del Rocío Gordón Fierro (monjita) que recibe los módulos del programa de capacitación continua, para conocer el impacto que ha tenido el Proyecto EMTHSDII en su desempeño laboral.

13:30 Salida a Portoviejo

17:00 Llegada a Portoviejo

**17:10 Reunión seguimiento carrera TDII en el ITS Paulo Emilio Macías**

Se realiza reunión con las autoridades del ITS Paulo Emilio Macías (Vicerrector y Coordinadora de la carrera TDII), se informa que la principal dificultad en la ejecución de la carrera es el bajo número de estudiantes, ya que no se utiliza toda la capacidad instalada, por lo que solicitan que la carrera TDII sea en modalidad abierta (enviarán a la Gerencia EMTHSDII informe sobre la demanda de la ciudadanía) esto bajo pedido y requerimiento ciudadano.

El proceso de certificación de competencias laborales se realiza con normalidad. Se anexa acta de la reunión con el ITS.

**17:50 Reunión con Analista de Seguimiento en Zona 4**

- La Analista manifiesta su preocupación por los cambios de personal que está existiendo en la coordinación zonal y teme que sea notificada el 31 de agosto de 2017, fecha en la cual se termina su contrato.
- Se solicita que gestione para que las educadoras cercanas a Santo Domingo se profesionalicen en el IST Tsáchila y no viajen a Portoviejo; de igual manera que se motive a las educadoras para que cursen la carrera TDII.
- La Gerencia recomienda que con tiempo se comunique a las autoridades MIES cuando se planifique la entrega de certificados por competencias laborales.

18:30 Salida a Chone

20:30 Fin de la jornada

**MIERCOLES, 02 de agosto de 2017**

08:00 Preparar logística para la realización grupo focal Chone

**08:30 Realizar el Grupo Focal**

Se realiza evaluación de los 4 componentes del Proyecto EMTHSDII, a través de un grupo focal que contó con la participación de 17 educadoras CIBV - CNH, coordinadoras CIBV y analista sénior CIBV del Distrito Chone. Se adjunta sistematización realizada por el Analista de Seguimiento en Zona 4 como anexo.

Se realiza entrevista al Sr. Alberto Alava Zambrano – Educador CNH del distrito Chone ya que ejerce este cargo 12 años.

**OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES GENERALES:**

- En general el Proyecto está posicionado y el personal de Desarrollo Infantil de los Distritos de Santo Domingo y Chone reconoce que los diversos componentes del Proyecto le han ayudado en el mejoramiento profesional y personal.

- Hace falta reforzar la comunicación e información de los componentes del Proyecto hacia las educadoras a través de talleres presenciales y/o con mailing informativos y motivacionales de manera permanente.
- Se debe remitir el material comunicacional (fotos, videos) al responsable de la parte comunicacional del Proyecto para que indique si es buen material y/o debemos reforzar con los comunicadores sociales de la Zona 4.
- Consultar con el equipo técnico que administra la plataforma virtual si existe la posibilidad de generar un icono de felicitaciones por culminar el módulo, certificado de excelencia y/o llamado de atención (alerta).
- Enviar lineamientos a los Analistas de Seguimiento en Zona apliquen las fichas de visita a las unidades de atención hasta el mes de septiembre de 2017.
- Existe una clara necesidad de los ITS de la Zona 4 que la carrera TDII se oferte en modalidad abierta por la demanda de la ciudadanía pero también porque desde el personal del MIES cada vez existe menos interés y demanda, por lo que existe el riesgo que estos ITS deban cerrar esta carrera.

12:00 retorno a Quito

**DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
01/08/2017	43573	Hospedaje	38,00
01/08/2017	5682	Alimentación	7,50
01/08/2017	31438	Alimentación	5,75
<b>SUMAN:</b>			<b>USD 51,25</b>

- Corresponde al hospedaje del lunes 31 de julio de 2017

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	31/07/2017	02/08/2017	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	12:30	20:00	

**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	INSTITUCIONAL PEQ - 829	QUITO-SANTO DOMINGO	31/07/2017	12H30	31/07/2017	16H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEQ - 829	SANTO DOMINGO - PORTOVIEJO	01/08/2017	13H30	01/08/2017	17H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEQ - 829	PORTOVIEJO- CHONE	01/08/2017	18H30	01/08/2017	20H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEQ - 829	CHONE - QUITO	02/08/2017	12H00	02/08/2017	20H00

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

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



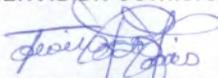
CLAUDIA INTRIAGO T.  
GERENTE EMTHSDII

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

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

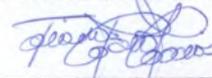
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
DEL SERVIDOR COMISIONADO



TATIANA ROSERO P.

SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL  
RESPONSABLE DE LA UNIDAD



TATIANA ROSERO P.

SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL



RAMIA DE LA CUEVA MARTHA IRENE

R.U.C.: 1701830992001

Matriz y Establecimiento 3: Central Av. 29 de Mayo 510 e Ibarra y Latacunga

Telfs.: 2752 - 806 / 2760 - 373 E-mail: hotel.delpacifico@hotmail.com

Santo Domingo - Ecuador

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA S.003-001

000043573

Aut. SRI.: 1120943621  
FECHA DE AUTORIZACIÓN 20/JUNIO/2017

Cliente: CLAUDIA INTRIA GO

Dirección: QUITO

RUC.: 1309774816

Teléfono:

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Día	Mes	Año
01	08	2017

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	VALOR TOTAL
1	NOCHE DE Hospedaje	33.93	33.93

HOTEL DEL PACIFICO  
CANCELADO

FORMA DE PAGO

Nota: El Hotel no se responsabiliza por dinero, joyas y objetos olvidados

SUB TOTAL 12 %

33.93

SUB TOTAL 0 %

SUB TOTAL \$

33.93

I.V.A. 12 %

4.07

TOTAL \$

38.00

EFFECTIVO  
DINERO ELECTRÓNICO  
TARJETA DE CREDITO  
TARJETA DE DEBITO  
OTROS

HOTEL DEL PACIFICO  
TELEFONO: 2752-806  
SANTO DOMINGO, ECUADOR  
FIRMA AUTORIZADA

CLIAUTE

HERBET Soluciones Gráficas Ing. Betty Verónica Cabezas Looz Telf.: 271-0035 Ruc.: 1715948186001 Aut. SRI 3126  
Imp. del 043426 al 044425 CADUCA EL 20 DE JUNIO DEL 2018 Original: Cliente Celeste: Emisor Rosada: Sin Derecho a Crédito Tributario

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

Parador Internacional

Meza Olmedo Génesis Andrea



Dir.: Km. 32 Av. Chone s/n  
Telf.: 0939 442 196  
El Carmen - Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

NOTA DE VENTA - RISE

R.U.C. 1313898171001

Serie 001-001-

000005682

AUT. S.R.I. 1120682631  
Fecha de Autoriz. 05/MAYO/2017

DIA	MES	AÑO
01	08	2017

Cliente: Claudia Intria Go

R.U.C./C.I.: 1309774816 Telf.:

Dirección: Av. Eloy Alfaro

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
	Consumo alimentos		

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

TOTAL USD \$ 7.50

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 150,00

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

ZAMBRANO ZAMBRANO MARIA NARCISA

Restaurant "LA CHOZA"

NOTA DE VENTA S-001-001



"Contribuyente Régimen Simplificado"

Nº 031438

Matriz: Sitio La Bramadora

Telfs. 3018243- 0998 114 553 - Flavio Alfaro - Manabí

RUC: 1305232892001

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

Autoriz. SRI: 1120957007

Sr. (es): Claudia Intria Go

Dirección: Av. Eloy Alfaro

RUC / CI: 1309774816

FECHA	DIA	MES	AÑO
	07	08	2017

Cant.	DESCRIPCIÓN	V/Unit.	V/Venta
	Alimentación		5.75

NOTA DE VENTA:  
Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$150,0

TOTAL \$ 5.75

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Santiago Salvador Muñoz Alcivar Imp. y Gráficas "Muñoz" RUC. 1302093982001 Aut. # 1167 Fecha de Autorización 22 / Junio / 2017 / del 030601 al 032600 / Caduca: 22 / Junio / 2018



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 7738**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** MANTA

**Fecha de Vigencia** Desde 2017-07-31 Hora 10:00 Hasta 2017-08-03 Hora 21:00

**Motivo** Transportar a la economista Claudia Intriago, Gerente de Proyecto EMTHDII y a Sandra Allauca, Analista de Seguimiento y Operación; con la finalidad de que den cumplimiento al cronograma establecido y aprobado por la señora Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral.

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2017-07-27

**No. Comunicación** MIES-EMTHSDI-2017-0080-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** ZONA 4. PORTOVIEJO, MANTA, CHONE, JAMA, SANTO DOMINGO

**Kilometraje Inicio** 254213

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CUADROS CASTRO JANIO BILL

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1303545733

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ0829

**Marca / Modelo** SUZUKI SZ

**Color** NEGRO

**Número Matrícula** A2908534

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Econ. Claudia del Rocio Intriago Torres

**Cargo** GERENTE DE ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO HUMANO DE LOS SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

**Realizado Por** RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

**Fecha de Emisión** 2017-07-27 16:52



## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	38	31	01	17
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA		

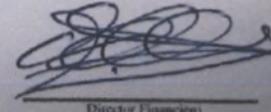
## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	001	002	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2.600.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$2.600.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: DOS MIL SEISCIENTOS DOLARES

## DESCRIPCION:

PARA: LCDO. ALFONSO EDUARDO DI DONATO MONCAYO, GERENTE DE ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO HUMANO DE LOS SERVICIOS DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. 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 EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR PARA EL TRASLADO DE LAS SERVIDORAS/ES DEL PROYECTO EMTHSDII. SEGUN MEMORANDO No. MIES-EMTHSDI-2017-0013-M DE 30-01-2017. 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: 31/01/2017	Fundador Responsable	Director Financiero