

020



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 3996 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 264,55
IVA: 0,00
Sub Total: 264,55
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 264,55



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 0012000065698

PECHECO COSTALES EVE MARYLHEIN: VIAJE A SAN
LORENZO-ESMERALDAS, SUPERVISIONES TECNICAS DE
SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LAS UNIDADES DE ATENCION CIBV, DEL
17 AL 21-07-2017.MJ-BN.

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	01/08/2017	264,55	0,00
Sub - Total				264,55	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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



Monto Líquido: 264,55

Handwritten signature

18/05/17

019

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	031	07	2017	3996 3991
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-DSCDI-2017-0031-M	2005

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1709082653	PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	264.55
TOTAL PRESUPUESTARIO										264.55
IVA										0.00
SUB - TOTAL										264.55
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										264.55

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO DOLARES CON 55/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PECHCO COSTALES EVE MARYLHEIN: VIAJE A SAN LORENZO-ESMERALDAS, SUPERVISIONES TECNICAS DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LAS UNIDADES DE ATENCION CIBV, DEL 17 AL 21-07-2017.MJ-BN.

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

MARIA TABANGO

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	031 07 2017		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					3996 3991
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2017-0031-M		2005	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1709082653	PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN				

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	031 07 2017	3991	3991	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2017-0031-M	2005	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1709082653	PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	264.55
TOTAL PRESUPUESTARIO										264.55
IVA										0.00
SUB - TOTAL										264.55
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										264.55

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO DOLARES CON 55/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PECHeco COSTALES EVE MARYLHEIN.- VIAJE A SAN LORENZO-ESMERALDAS, SUPERVISIONES TECNICAS DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LAS UNIDADES DE ATENCION CIBV, DEL 17 AL 21-07-2017.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/07/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero



**DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 57-65

DATOS GENERALES

Cédula No.	1709082653	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN	Nivel:	SP5
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	17/07/2017 12h20	Retorno:	21/07/2017 19h30
			Ciudad: San Lorenzo-Esmeraldas

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	4	320,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			320,00

Residencia **NO** DESARROLLO INFANTIL **OCUPADO**

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
Total reembolso				0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	78,08
			ALIMENTACION	90,47
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				168,55

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			0,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	224,00	168,55
Valor sin Justificar	30%	96,00	96,00
Saldo de favor del funcionario			264,55
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			264,55

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

5. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por,
Miriam Jiménez Piedra
Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 28 de julio del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

RESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

avor atender requerimiento, conforme normativa.

SECRETARÍA FINANCIERA MIES



Compartiendo juntos, una vida de oportunidades

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-DSCIBV-EP-2017-005	FECHA DE SOLICITUD 14-jul-17
--	--

VIATICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACION	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Eve Marylhein Pacheco		PUESTO QUE OCUPA: Técnica Nacional de Desarrollo Infantil	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SAN LORENZO - ESMERALDAS; ESMERALDAS -ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Nacional Servicios CIBV	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 17/07/2017	HORA SALIDA (hh:mm) 12:20	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 21/07/2017	HORA LLEGADA (hh:mm) 19:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES
Eve Marylhein Pacheco

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
Supervisiones técnicas de seguimiento y monitoreo a las unidades de atención CIBV, dentro del operativo de seguimiento a la calidad del servicio.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - SAN LORENZO	17-jul-17	12:20	17-jul-17	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SAN LORENZO - SAN LORENZO	18-jul-17	8:00	18-jul-17	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SAN LORENZO - ESMERALDAS	19-jul-17	15:00	19-jul-17	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - ESMERALDAS	20-jul-17	8:00	20-jul-17	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	21-jul-17	13:30	21-jul-17	19:30

AUTORIZACIÓN: En caso de haber recibido valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor el Ministerio de Inclusion 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 12000065698
--	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Eve Marylhein Pacheco Técnica Nacional de Desarrollo Infantil	María Soledad Vela Yopez Director de Servicios Centros Infantiles del Buen Vivir

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"> 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 <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>
Sylvia Tatiana Rosero Palacios Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral	

Ministerio de Inclusion Económica y Social - DIRECCION FINANCIERA - Secretaría

Fecha: **26 JUL 2017** Hora: **12:40**

Firma: No Trámite: **3781**



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

MIES-SDII-DSCIBV-EP-2017-005

24 de julio de 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Eve Marylhein Pacheco

PUESTO QUE OCUPA:

Técnica Nacional de Desarrollo Infantil

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

SAN LORENZO - ESMERALDAS; ESMERALDAS - ESMERALDAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Dirección Nacional Servicios CIBV

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Eve Marylhein Pacheco

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA DE SALIDA: (dd/mm/aaaa)

17-jul-17

FECHA DE RETORNO: (dd/mm/aaaa)

21-jul-17

OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS:

Supervisiones técnicas de seguimiento y monitoreo a las unidades de atención CIBV, dentro del operativo de seguimiento a la calidad del servicio.

DETALLE DE INFORME DE COMISION:

día: Lunes 17 de julio de 2017

12:20 Salida desde la oficina MIES Quito hacia la ciudad de San Lorenzo

14:20 Almuerzo en la ciudad de Ibarra

19:00 Llegada a la ciudad de San Lorenzo

19:00 a 21:00

Nos reunimos con las técnicas distritales para orientar el cronograma de salidas y formar los grupos para el seguimiento a los CIBV, e indicar la ficha que se utilizará para la aplicación de supervisión.

grupos conformados para la visita:

Ggrupo #1

Patricia Peñafiel Técnica zonal

Diana Castro técnica distrital San lorenzo

Grupo #2

Eve Pacheco técnica Nacional

Elsa Reascos Técnica Distrital San lorenzo

Grupo #3

Sandra Alluca Técnica Talento Humano Nacional

Andres Morales Técnico apoyo Zonal

día: Martes 18 de julio de 2017

Se visita a los centros de atención CIBV en el cantón San Lorenzo, para la aplicación de las fichas técnicas de supervisión, en el que refleja la semaforización de evaluación en la aplicación de la ficha:

8:00 a 14:00

DISTRITO	CANTÓN	NOMBRE CIBV	EVALUACIÓN PT TOTAL
SAN LORENZO	SAN LORENZO	PITUFOS 1	CALIFICACIÓN C
SAN LORENZO	SAN LORENZO	DULZURA INFANTIL	CALIFICACIÓN B
SAN LORENZO	SAN LORENZO	CARITAS ALEGRES	CALIFICACIÓN B
SAN LORENZO	SAN LORENZO	BENDICION DE DIOS	CALIFICACIÓN B
SAN LORENZO	SAN LORENZO	PEQUENOS ARCOIRIS	CALIFICACIÓN B
SAN LORENZO	SAN LORENZO	LUZ DEL SOL	CALIFICACIÓN B
SAN LORENZO	SAN LORENZO	SAN ANTONIO	CALIFICACIÓN A

14:00 a 18:00

Reunión con el Director Distrital y técnicos para identificar situación de los CIBV visitados, y elaboración de cronograma para el día siguiente.

día: Miércoles 19 de julio de 2017

Se visita a los centros de atención CIBV en el cantón San Lorenzo, para la aplicación de las fichas técnicas de supervisión, en el que refleja la semaforización de evaluación en la aplicación de la ficha:

DISTRITO	CANTÓN	NOMBRE CIBV	EVALUACIÓN PT TOTAL	
7:00 a 15:00	SAN LORENZO	SAN LORENZO	LOS PEQUES	CALIFICACIÓN C
	SAN LORENZO	ELOY ALFARO	SANTA LUCIA	CALIFICACIÓN B
	SAN LORENZO	ELOY ALFARO	CACHORRITOS	CALIFICACIÓN B
	SAN LORENZO	ELOY ALFARO	CASTILLO DE COLORES	CALIFICACIÓN A
	SAN LORENZO	ELOY ALFARO	MI DULCE CIELO	CALIFICACIÓN B
	SAN LORENZO	SAN LORENZO	ESTRELLITAS NACIENTES	CALIFICACIÓN B
	SAN LORENZO	SAN LORENZO	CARITAS ALEGRES ANCC	CALIFICACIÓN C

013

15:00 a 19:00 Una vez cumplido con las visitas de CIBV en el Cantón San Lorenzo nos dirigimos hacia la ciudad de Esmeraldas para pernotar y arrancar con el seguimiento el 20 de julio a primera hora.

día: Jueves 20 de julio de 2017

Se visita a los centros de atención CIBV en el cantón Esmeraldas, para la aplicación de las fichas técnicas de supervisión, en el que refleja la semaforización de evaluación en la aplicación de la ficha:

DISTRITO	CANTÓN	NOMBRE CIBV	EVALUACIÓN PT TOTAL	
8:00 a 15:00	ESMERALDAS	ESMERALDAS	ESMERALDAS #1	CALIFICACIÓN A
	ESMERALDAS	ESMERALDAS	CESAR PLAZA MONZON	CALIFICACIÓN A
	ESMERALDAS	ESMERALDAS	CREIENDO CON ALEGRIA	CALIFICACIÓN A
	ESMERALDAS	ESMERALDAS	BURBUJITAS	CALIFICACIÓN B
	ESMERALDAS	ESMERALDAS	JUGUANDO SE APRENDE 2	CALIFICACIÓN B
	ESMERALDAS	ESMERALDAS	TESORITOS	CALIFICACIÓN B
	ESMERALDAS	ESMERALDAS	SEMILLITAS DEL FUTURO	CALIFICACIÓN A

15:00 a 17:00 Nos reunimos con el personal técnico y con el director distrital para identificar la problemática existente en cada centro visitado y solicitar se realice los ajustes de forma inmediata.

día: Viernes 21 de julio de 2017

Se realiza un operativo con los técnicos distritales para la aplicación de la ficha de supervisión

Se visita a los centros de atención CIBV en el cantón Esmeraldas, para la aplicación de las fichas técnicas de supervisión, en el que refleja la semaforización de evaluación en la aplicación de la ficha:

DISTRITO	CANTÓN	NOMBRE CIBV	EVALUACIÓN PT TOTAL	
7:30 a 13:30	ESMERALDAS	ESMERALDAS	SAN JOSE	CALIFICACIÓN B
	ESMERALDAS	ESMERALDAS	VERDURITAS EN ACCION	CALIFICACIÓN A

PRODUCTOS ALCANZADOS Y RECOMENDACIONES

- * Tener una semaforización de los CIBV bajo una calificación establecida
- * Conocimiento de como se encuentra los centros del distrito visitados
- * Verificar cobertura en territorio.
- * Garantizar el trabajo en los CIBV de acuerdo a la norma técnica.
- * Fortalecer el conocimiento y habilidades en la realización de la planificación educativa.

13:30 salida de Ibarra hacia la ciudad de Quito

19:30 llegada al hogar en Quito.

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

FECHA	No. Comprobante	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
17/07/2017	637	alimentación	9,74
17/07/2017	558	alimentación	5,00
18/07/2017	5	alimentación	8,96
18/07/2017	10	alimentación	8,96
18/07/2017	12199	alimentación	3,36
19/07/2017	15	alimentación	7,00
19/07/2017	18	alimentación	8,96
20/07/2017	117	alimentación	10,00
20/07/2017	4584	alimentación	25,25
20/07/2017	9894	alimentación	2,00
20/07/2017	3347	alimentación	1,24
19/07/2017	12201	hospedaje	38,08
21/07/2017	3520	hospedaje	40,00
TOTAL			168,55

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	17-jul-17	21-jul-17	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	12:20	19:30	
Hora inicio de labores el día de retorno	8:00		

TRANSPORTE

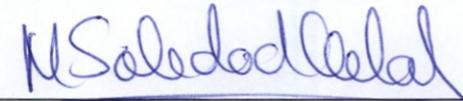
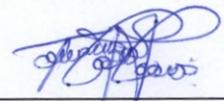
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - SAN LORENZO	17-jul-17	12:20	17-jul-17	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SAN LORENZO - SAN LORENZO	18-jul-17	8:00	18-jul-17	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SAN LORENZO - ESMERALDAS	19-jul-17	15:00	19-jul-17	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - ESMERALDAS	20-jul-17	8:00	20-jul-17	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	21-jul-17	13:30	21-jul-17	19:30

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	NOTA
 Eve Marylhein Pacheco CI.:1709082653	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. 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.</p>

FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE María Soledad Vela Yopez	NOMBRE : Sylvia Tatiana Rosero Palacios
Director de Servicios Centros Infantiles del Buen Vivir	Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

005



CASTILLO TOAPANTA INGRID GABRIELA
SERVICIO DE HOSPEDAJE Y RESTAURANTE

Av. Camilo Ponce Lote 31 y Av. Esmeraldas
frente a la Estación del Ferrocarril
Telfs: 099 402 5907 - 2780152
San Lorenzo - Esmeraldas - Ecuador
DOCUMENTO CATEGORIZADO "NO"

R.U.C.: 1002599692001

AUT. SRI. 1120853377

FACTURAS-001-001-

000012201

COMODIDAD A SU SERVICIO

Señor (es): Eve Pacheco

Dirección: Quito Teléfono: 0996008856

RUC/CI: 1709082653 Fecha: 19-07-2017

Cant.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Hospedaje dos noches 17,- y 18: de Julio /2017	17	34.00

VALIDO PARA SU EMISION HASTA EL 05 DE JUNIO DEL 2018

Forma de Pago	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Eve Pacheco *Alcira*

Recibi Conforme Entregué Conforme

SUBTOTAL	34.00
TARIFA 0 %	
% I.V.A.	4.08
TOTAL USD.	38.08

101



HOTEL CESAR
 Acuri Pacheco Sandra Paola
 Establ.: Av. Libertad I-II y Juan Montalvo
 Telf.: 062 720 811 Cel: 098 058 3510
 Email: hotelcesar2014@hotmail.com
 Esmeraldas - Ecuador

FACTURA
 003-002
0003520
 Aut. # 1120689994

RUC: 0802019380001 RUC/CI: 1709082653

Sr. (es): Eve Pacheco

Dirección: Quito Fecha: 21/07/2017

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./Venta
	Hospedaje de dos noches		35,72

FORMA DE PAGO

Efectivo

Dinero Electrónico

Tarjeta de Crédito/Debito

Otros

Eve Pacheco
 Recibi Conforme
[Signature]
 Firma Autorizada

Sub total 12%

Sub total 0%

Sub total 35,72

IVA 12% 4,28

TOTAL \$ 40,00

Original: Cliente / Copia: Emisor / Doc. Categorizado: No
 Valle Santos Jose Luis / SEMP&IMP Telf: 06-2711985 / RUC 1712884384001 / Aut. 2131
 Fecha Aut. 08/05/2017 / Fecha Cad. 08/05/2018 / Imp. del 3401 al 3600

FT 10-07

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	003
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS	

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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

SON: SIETE MIL DOLARES

DESCRIPCION:

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

DATOS APROBACION

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

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2017-0194-M

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

PARA: Ing. Eve Marylhein Pacheco Costales
Servidor Público 5

ASUNTO: DELEGACION PARA COMISION DE SERVICIOS

De mi consideración:

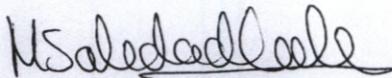
Por medio del presente, delego a usted para que se traslade a la zona 1, para realizar seguimiento y monitoreo a una muestra determinada de CIBV de los Distritos Ibarra, Tulcán, Esmeraldas, San Lorenzo y Lago Agrio y a la zona 2 al distrito Orellana, dentro del operativo de seguimiento a la calidad.

Las fechas de seguimiento serán de la siguiente manera:

DISTRITO	1 SEMANA					2 SEMANA					3 SEMANA					4 SEMANA				
	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28
TULCAN	X	X									X	X								
ESMERALDAS																				
SAN LORENZO													x	x	x					
IBARRA			X	X	X															
LAGO AGRIO																		X		
ORELLANA																			X	X

Particular que informo para los fines pertinentes.

Atentamente,



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

ep



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. 7679

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2017-07-17 Hora 05:00 Hasta 2017-07-21 Hora 23:59

Motivo MOVILIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-07-14

No. Comunicación MIES-SDII-DSCDI-2017-0195-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino ESMERALDAS - SAN LORENZO

Kilometraje Inicio 203904

Kilometraje Fin 204990

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres SARMIENTO VIRGILIO HEDIVERTO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1704396629

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0866

Marca / Modelo SUZUKI

Color PLOMO

Número Matrícula A2908539

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres PSIC. MARIA SOLEDAD VELA YEPEZ

Cargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS
DE DESARROLLO INFANTIL

Realizado Por PAZOS BOWEN IVAN PATRICIO

Fecha de Emisión 2017-07-14 17:14

