



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



020

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 4414 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 151,92  
IVA: 0,00  
Sub Total: 151,92  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 151,92



NASCA CAIZA MARIA SILVANA: VIAJE A RIOBAMBA, EVALUACION TECNICA A LOS CIBV MEDIANTE APLICACION DE FICHA DE SUPERVISION TECNICA NACIONAL PARA EL INGRESO AL SIIMIES, DEL 25 AL 28-07-2017. XE-BN.

Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 0028018909

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	24/08/2017	151,92	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>151,92</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00  
0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 151,92



20/20 Honey

18 hojas

## 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	4414	4398	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSAD-2017-0194-M	2236	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712254109	NASCA CAIZA MARIA SILVANA				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	151.92
TOTAL PRESUPUESTARIO										151.92
IVA										0.00
SUB - TOTAL										151.92
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										151.92

SON: CIENTO CINCUENTA Y UN DOLARES CON 92/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: NASCA CAIZA MARIA SILVANA: VIAJE A RIOBAMBA, EVALUACION TECNICA A LOS CIBV MEDIANTE APLICACION DE FICHA DE SUPERVISION TECNICA NACIONAL PARA EL INGRESO AL SIIMIES, DEL 25 AL 28-07-2017. XE-BN.

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

  
MARIA TARANGO

01810

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		021	08	2017	4414 4398
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSAD-2017-0194-M		2236	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712254109	NASCA CAIZA MARIA SILVANA				

## DEDUCCIONES

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

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		021 08 2017	4398	4398	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSAD-2017-0194-M	2236		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1712254109	NASCA CAIZA MARIA SILVANA				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	151.92
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>151.92</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										<b>151.92</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>151.92</b>

**SON:** CIENTO CINCUENTA Y UN DOLARES CON 92/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** NASCA CAIZA MARIA SILVANA.- VIAJE A RIOBAMBA, EVALUACION TECNICA A LOS CIBV MEDIANTE APLICACION DE FICHA DE SUPERVISION TECNICA NACIONAL PARA EL INGRESO AL SIIMIES, DEL 25 AL 28-07-2017.

cur 4414

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

**DIRECCION FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

C.N. # 4398

013

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

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1712254109	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	NASCA CAIZA MARIA SILVANA	Nivel:	SP4
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	25/07/2017 07H00	Retorno:	28/07/2017 18H30
		Ciudad:	RIOBAMBA

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

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

Residencia NO DIRECCION DE SERVICIOS DE ATENCION OCUPADO

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

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

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	53,44
		ALIMENTACION	26,48
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	79,92

**4. LIQUIDACION**

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado:	CUR:		0,00
Valor a Justificar	70%	168,00	79,92
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			151,92
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			151,92
e) Total a favor del MIES			
			0,00

**5. OBSERVACIONES**

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 9209, EL IVA ESTA MAL CALCULADO
2	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 511, NO HAY CALCULO DEL IVA.
3	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 511 LA BASE IMPONIBLE ESTA INCORRECTA.
4	

**6. RECOMENDACIÓN**

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

Elaborado por,

*Ximena Escobar*  
Ximena Escobar

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 18 de agosto del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PRELIM:

FRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme a normativa.

DIRECTORIA FINANCIERA MIES

FECHA: 18 AGO 2017



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-SDII-DSCDI-2017-0221-M**  
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **04-07-2017**

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **SILVANA NASCA CAIZA**  
PUESTO QUE OCUPA: **TÉCNICA NACIONAL DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL CIBV-SERVIDOR PÚBLICO 4**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **AMBATO - ZONA 3 PUYO - ZONA 3**  
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
25-07-2017	07h00	28-07-2017	18h30

TRES SERVIDORES INTEGRAN LA COMISIÓN: **SILVANA NASCA CAIZA**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
**Evaluación técnica a los CIBV de los Distritos: Ambato y Puyo, mediante la aplicación de la Ficha de Supervisión Técnica Nacional para el ingreso al SIIMIES y evaluación de calidad, de acuerdo a lo dispuesto por las Autoridades.**

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Transporte Institucional	PEI -1511	Quito-Ambato	25-07-2017	07h00	25-07-2017	10h00
Transporte Institucional	PEI -1511	Ambato-Puyo	27-07-2017	10h03	27-07-2017	12h15
Transporte Institucional	PEI -1511	Puyo-Quito	28-07-2017	12h24	28-07-2017	18h30

**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**

NOMBRE DEL BANCO: **Mutualista Pichincha**  
TIPO DE CUENTA: **Ahorros**  
No. DE CUENTA: **28018909**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*[Handwritten signature: Silvana Nasca]*  
*[Handwritten signature: Soledad Vela Yépez]*

**Silvana Nasca**  
Técnica Nacional CIBV  
**Soledad Vela Yépez.**  
DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

*[Handwritten signature: Tatiana Rosero Palacios]*  
• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes  
• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

**Tatiana Rosero Palacios**  
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
SECRETARÍA FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: **17 AGO 2017** Hora: **16h00**

Firma: *[Handwritten signature]* No. Trámite: **4260**





## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

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

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

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

**ASUNTO:** DELEGACIÓN DE COMISIÓN

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

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

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

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

mn


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> MIES-SDII-DSCDI-2017-0221-M	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 31 de julio de 2017. ✓
<b>DATOS GENERALES</b>	
<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> NASCA CAIZA MARÍA SILVANA ✓	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> TÉCNICA NACIONAL DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL CIBV-SERVIDOR PÚBLICO 4 ✓
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> AMBATO – TUNGURAHUA – ZONA 3 PUYO – PASTAZA – ZONA 3 ✓	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL – SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL ✓
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> SILVANA NASCA	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES REALIZADAS**
**MARTES, 25 de julio de 2017** ✓

07:00	Traslado de Quito hacia la ciudad de Ambato																											
10:00	<p>Llegada a la ciudad de Ambato, Cantón Quisapincha, comunidad Putugleo. Visita a los CIBV para el proceso de evaluación de calidad, mediante la aplicación de la ficha Técnica de Supervisión Nacional, así:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. SUMAK WASI</li> <li>2. RICCHARIMUY</li> </ol> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CANTÓN</th> <th>PARROQUIA</th> <th>NOMBRE CIBV</th> <th>CÓDIGO SIIMIES</th> <th>NOMBRE COORDINADORA</th> <th>ASISTENCIA VS. COBERTURA</th> <th>EVALUACIÓN</th> <th>PUNTAJE TOTAL DE FICHA</th> <th>EVALUACIÓN PT TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AMBATO</td> <td>QUISAPINCHA</td> <td>SUMAK WASI</td> <td>33791</td> <td>MARIA GABRIELA YANEZ RAMOS</td> <td>80,00%</td> <td>MEDIO ALTO</td> <td>83,43%</td> <td>CALIFICACIÓN B</td> </tr> <tr> <td>AMBATO</td> <td>QUISAPINCHA</td> <td>RICCHARIMUY</td> <td>33803</td> <td>JUSNA SEGUNDO TOROSHINA</td> <td>92,50%</td> <td>ALTO</td> <td>72,38%</td> <td>CALIFICACIÓN C</td> </tr> </tbody> </table>	CANTÓN	PARROQUIA	NOMBRE CIBV	CÓDIGO SIIMIES	NOMBRE COORDINADORA	ASISTENCIA VS. COBERTURA	EVALUACIÓN	PUNTAJE TOTAL DE FICHA	EVALUACIÓN PT TOTAL	AMBATO	QUISAPINCHA	SUMAK WASI	33791	MARIA GABRIELA YANEZ RAMOS	80,00%	MEDIO ALTO	83,43%	CALIFICACIÓN B	AMBATO	QUISAPINCHA	RICCHARIMUY	33803	JUSNA SEGUNDO TOROSHINA	92,50%	ALTO	72,38%	CALIFICACIÓN C
CANTÓN	PARROQUIA	NOMBRE CIBV	CÓDIGO SIIMIES	NOMBRE COORDINADORA	ASISTENCIA VS. COBERTURA	EVALUACIÓN	PUNTAJE TOTAL DE FICHA	EVALUACIÓN PT TOTAL																				
AMBATO	QUISAPINCHA	SUMAK WASI	33791	MARIA GABRIELA YANEZ RAMOS	80,00%	MEDIO ALTO	83,43%	CALIFICACIÓN B																				
AMBATO	QUISAPINCHA	RICCHARIMUY	33803	JUSNA SEGUNDO TOROSHINA	92,50%	ALTO	72,38%	CALIFICACIÓN C																				
16:45 Hasta 18:30 p.m.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reunión con el equipo técnico para la organización del proceso de aplicación de las Fichas Técnicas de Supervisión e ingreso de las mismas al sistema manual de la Dirección, comenzando el ingreso de datos de los instrumentos aplicados.</li> <li>- Merienda y descanso</li> </ul>																											

**MIÉRCOLES, 26 de julio de 2017** ✓

8:37 a 20:45	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisión y actualización de la información a nivel nacional de los Comités de Familias, solicitado por la señora Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil, el mismo que mencionaba se entregue la información en horas de la mañana, actividad que fue cumplida.</li> <li>- En horas de la tarde se continuó con el avance de la información de los Distritos evaluados, con la finalidad de contar con los insumos para la elaboración del informe final.</li> <li>- Se realiza conjuntamente con la Analista Distrital, (vehículo personal) la visita al CIBV cercano a la oficina para la aplicación del instrumentos establecido :</li> </ul>
-----------------	--

CANTÓN	PARROQUIA	NOMBRE CIBV	CÓDIGO SIIMIES	NOMBRE COORDINADORA	ASISTENCIA VS. COBERTURA	EVALUACIÓN	PUNTAJE TOTAL DE FICHA	EVALUACIÓN PT TOTAL
AMBATO	LA MATRIZ	GOTITAS DETERNURA	33808	LILIAN VERONICA BUENAÑO LLERENA	70,00%	MEDIO ALTO	67,96%	CALIFICACIÓN C

- Merienda y descanso

**JUEVES, 27 de julio de 2017**

- 08:00 a 20:25
- Traslado a la oficina Distrital para la organización de las fichas aplicadas por el equipo de apoyo Distrital.
  - Salida de Ambato al Puyo, llegando a las 12:15, se continua con la visita técnica a la comunidad Pitirishka.

**Detalle del CIBV visitado:**

CANTÓN	PARROQUIA	NOMBRE CIBV	CÓDIGO SIIMIES	NOMBRE COORDINADORA	ASISTENCIA VS. COBERTURA	EVALUACIÓN	PUNTAJE TOTAL DE FICHA	EVALUACIÓN PT TOTAL
PASTAZA	SIMON BOLIVAR	PITIRISHCA	15261	CYNTHIA PAOLA VERA PARRAGA	75,00%	MEDIO ALTO	72,93%	CALIFICACIÓN C

- Reunión con el equipo técnico de la Dirección Distrital para el análisis de los CIBV visitados por el equipo de apoyo y las dificultades que se están teniendo para el ingreso a la comunidad de Sarayacu, debido a que no se cuenta con presupuesto para el pago del transporte fluvial o aéreo, acordándose que en vista que la ficha tope de realizar al 100% las visitas, podrán gestionar con la Entidad Cooperante hasta los primeros días del mes de septiembre.
- Se regresa al Distrito para continuar con las actividades de oficina e ingreso de las fichas aplicadas, se termina la actividad.
- Merienda y descanso.

**VIERNES, 28 de julio de 2017**

- 07:26 a 12:24
- Traslado a la comunidad el Canelo para la visita técnica y aplicación de la Ficha de Supervisión Técnica Nacional.
  - Posteriormente se realiza la siguiente visita Técnica en la parroquia Mera.

**Detalle de los CIBV visitados:**

CANTÓN	PARROQUIA	NOMBRE CIBV	CÓDIGO SIIMIES	NOMBRE COORDINADORA	ASISTENCIA VS. COBERTURA	EVALUACIÓN	PUNTAJE TOTAL DE FICHA	EVALUACIÓN PT TOTAL
PASTAZA	CANELOS	LOS CANELITOS	14304	XIMENA ALEXANDRA SANTI VARGAS	35,00%	MEDIO BAJO	73,48%	CALIFICACIÓN C
MEHA	SHELL	MI SEGUNDO HOGAR	14977	ALEXANDRA PATRICIA MULLO QUINGALUISA	28,33%	MEDIO BAJO	88,40%	CALIFICACIÓN B

12:24 Salida del Puyo a Quito

18:30 Llegada a Quito

**CONCLUSIONES**

- Las unidades de atención visitadas obtienen en el Distrito de Ambato 2 CIBV con calificación C y 1 B, requiriéndose mayor especialmente en las gestiones y variables evaluadas; Así también en el Distrito Puyo, 2 CIBV obtienen calificación C y 1 con B, lo cual es importante que los CIBV con calificación C, realicen los planes de acción inmediata con la finalidad de dar atención a las observaciones o incumplimientos identificados.
- En cuanto a la asistencia de las niñas – niños, en el Distrito Ambato reflejan calificaciones de Alto (1) y Medio Alto (2), sin establecerse alertas en esta variable; Mientras que en el Distrito Puyo, reflejan calificaciones de Medio Alto (1) y medio bajo (2), los cuales responden a la vacaciones escolares y cultura de las comunidades, que consiste en que las familias ingresan a las fincas a la agricultura y les lleva a sus hijas – hijos (Purina).
- Los CIBV del Distrito de Ambato, fueron evaluados por segunda vez, de los cuales se observa que los cambios no son representativos, especialmente en el CIBV Richarimuy, el cual presenta varias observaciones y/o incumplimientos a las variables evaluadas.
- Desde la Dirección Distrital deberán realizar el análisis para establecer las estrategias que correspondan, en los casos especialmente de bajos porcentajes en infraestructura (espacios pequeños).
- Asimismo, deberán realizar procesos de seguimiento y acompañamiento técnico a los planes de acción, con la finalidad de mejorar la calidad de atención.

**Productos alcanzados:**

- Fichas de supervisión aplicadas en 6 unidades de atención en los Distritos de Ambato y Puyo según la distribución correspondiente con los equipos de apoyo en cada Distrito.
- Ingreso de información de las Fichas de Supervisión y semaforización de unidades de atención aplicadas dicho instrumento.
- Definición de acuerdos conjuntamente con las Coordinadoras, responsables de los CIBV.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO
25/07/2017	0019434	ALIMENTACIÓN	4,76
25/07/2017	00009209	ALIMENTACIÓN	5,5
25/07/2017	000061353	ALIMENTACIÓN	6,82
26/07/2017	0009335	ALIMENTACIÓN	4
26/07/2017	000045612	ALIMENTACIÓN	10,90
27/07/2017	0083612	HOSPEDAJE	40
27/07/2017	0000511	ALIMENTACIÓN	5,5
27/07/2017	0000511	ALIMENTACIÓN	2,5
27/07/2017	0001616	HOSPEDAJE	13,44
<b>TOTAL ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE</b>			<b>93,42</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25-07-2017	28-07-2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07h00	18h30	

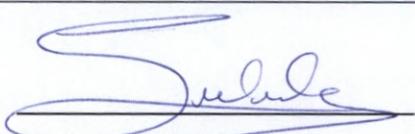
## TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Transporte Institucional	PEI -1511	Quito- Ambato	25-07-2017	07h00	25-07-2017	10h00
Transporte Institucional	PEI -1511	Ambato- Puyo	27-07-2017	10h03	27-07-2017	12h15
Transporte Institucional	PEI -1511	Puyo-Quito	28-07-2017	12h24	28-07-2017	18h30

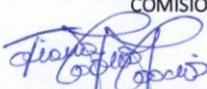
**NOTA:** En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**AUTORIZACIÓN:** En caso de haber recibido valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias (Art.23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097).

## OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 SILVANA NASCA TÉCNICA NACIONAL CIBV	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

## FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 TATIANA ROSERO PALACIOS SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL	 SOLEDAD VELA YÉPEZ DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

**DAVALOS ARELLANO  
LEONOR DE LAS MERCEDES**

**FACTURA 001-001-**

**0019434**

009

RUC: 0501461339001

Aut. SRI: 1120522643

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

DIA	MES	AÑO
25	07	2017

Cliete: SILVANA NASCA

C.I./RUC: 1712254109 Telf.: 2654988

Dirección: Quito

Forma / Pago: Efectivo  Dinero Elect.  Tarjeta  Otros

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>425</u>

Heriberto Chuchico Lema (Gráficas "Nuevo Mundo") AUT. 1040 RUC: 0500037106001 Telf.: 2813 872 - Ltga. Fecha de Autorización: 05 / ABRIL / 2017	Subtotal 0%	
	Subtotal 12%	<u>425</u>
	Total I.V.A.	<u>051</u>
	<b>TOTAL</b>	<u>476</u>

del 018901 al 019900 CADUCA: 05 / ABRIL / 2018 BLANCA: ADQUIRENTE / CELESTE: EMISOR

**MEDINA AGUILAR EDISON MIGUEL ANGEL**  
RUC 1801503457001  
Dir: Nieto Polo de Aguila 02-072 y Democracia  
Pinillo Telef: 2466351 Ambato  
Documento categorizado NO  
Fecha: 25 02 2017

**FACTURA**  
- 001 - 001  
**Nº 00009209**  
COD. AUT. Nº 1120950523

Sr. Silvana Nasca  
RUC: 1712254109 Mesa Nº   
Direc: Quito

CANT.	DETALLE	P. U.	TOTAL
	Gallina		
	Gallina Individual		
	Chucqchucaras		
	Cervezas		
	Colas: pequeñas		
	Colas litro		
	Colas dos litros		
	Agua mineral		
	Agua natural		
	Jarra		
	<u>Comidas</u>		<u>491</u>

PORTERO VILLEGAS CARLOS FABIAN IMP. OFFSET VOLUNTAD JR. RUC: 1801976232001 Aut. 2296 del 9001 al 9400  
Fecha aut.: 21 Junio 2017 Valido hasta 21 Junio 2018

FORMA DE PAGO	
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electronico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Credito / Debito	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Firma Autorizada Silvana Nasca  
Recibi Conforme

SUBTOTAL	<u>491</u>
IVA 12%	<u>059</u>
<b>TOTAL USDS</b>	<u>550</u>

ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor - Per



RUC: 1790016919001 008  
 FACTURA N°: 085 - 120 - 000061353 ✓  
 NO. DE AUTORIZACIÓN:  
 2507201701179001691900120851200000613530721016214  
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/07/2017 9:10:14  
 AMBIENTE: PRODUCCIÓN  
 EMISIÓN: NORMAL  
 CLAVE DE ACCESO:  
  
 2507201701179001691900120851200000613530721016214

CORPORACIÓN FAVORITA C.A.  
 DIR MATRIZ: AV. GENERAL ENRIQUEZ VIA COTOGCHOA  
 DIR SUCURSAL: AV. VICTOR HUGO S/N Y ATAHUALPA  
 CONTRIBUYENTE ESPECIAL NRO.: 5368  
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RAZÓN SOCIAL / NOMBRES Y APELLIDOS: NASCA CAIZA MARIA SILVANA ✓  
 RUC/CI: 1712254109 ✓  
 FECHA DE EMISIÓN: 25/07/2017 ✓

Cod Principal	Cant	Descripción	Precio unitario	Descuento	Precio total
260535	0.5700	NARANJA NAVEL GRANEL	2,1930	0,0000	1,25
841217003361	1.0000	NOGLUT GLLT DIGESTIVE CACAO	3,7679	0,0000	3,77
786100123490	1.0000	LECHERA SEMIDESCREMADA NESTLE	1,3500	0,0000	1,35

INFORMACIÓN ADICIONAL	
DEDUCIBLE ALIMENTACION:	6.37
AHORRO AFILIADO:	0.34
AHORRO TOTAL:	0.34

SUBTOTAL 0%:	2,60
SUBTOTAL 12%:	3,77
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA:	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	6,37
<b>DESCUENTO:</b>	<b>0,00</b>
ICE:	0,00
IVA 12%:	0,45
PROPINA:	0,00
<b>VALOR TOTAL:</b>	<b>6,82</b>

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.82

007

BAKHMA CIA LTDA  
1891738877001  
MATRIZ: AV. DE LOS GUAYTAMBOS 06-109  
SUCURSAL  
AV. VICTOR HUGO SN Y AV. ATAHUALPA  
TELEF: 03 2852749  
AMBATO - ECUADOR  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL NO. 210

Tipo Emision: NORMAL  
Ambiente: PRODUCCION  
Codigo Acceso: 260720170118917388770012  
0020010000456121234567810

Autorizacion Electronica SRI  
2607201701200200100004561218917388772  
2017-07-26T19:04:59-05:00

FACTURA No. 002-001-000045612

CLIENTE: SILVANA NASCA  
CI/RUC: 1712254109  
DIREC.: HOSP DEL SUR  
#: TELF: 2654988  
INTER.:  
PISO.: DEPTO.:  
REFER.:

MESA: 010 PERSONAS: 1  
MESERO: BENAVIDES BENAVIDES  
ORDEN: 3165585 26/07/2017 19:04

CANTIDAD PRODUCTO PRECIO TOTAL

A LA MESA  
1.000 Lasagna Pollo 7.30 7.30  
1.000 Fiora 400ml 1.64 1.64

VENTA TARIFA 12%: 8.94  
VENTA TARIFA 0%: 0.00  
12% IVA: 1.07  
10% SERVICIO: 0.89  
TOTAL: 10.90  
PAGADO: 10.90

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1891738877001

**FACTURA**

No. 002-001-000045612

**006**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2607201701200200100004561218917388772

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/07/2017 19:04:59

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2607201701189173887700120020010000456121234567810

BAKHMA CIA. LTDA.

ALIS PARRILLADAS Y PIZZERIA

Dirección Matriz: AV. DE LOS GUAYTAMBOS 06-109 Y MANZANAS

Dirección Sucursal: AV. VICTOR HUGO S/N AV. ATAHUALPA

Contribuyente Especial 00210

OBLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y

SILVANA NASCA

Identificación 1712254109

Fecha Emisión: 26/07/2017

Dirección: HOSP DEL SUR

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
64		1.00	Lasagna dePollo		7.30	0.00	0.00	0.00	7.30
268		1.00	CORTESIAMESA		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
450		1.00	ALCLIMA		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
565		1.00	Fiora400ml		1.64	0.00	0.00	0.00	1.64

SUBTOTAL 12%	8.94
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.94
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.07
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.89
VALOR TOTAL	10.90

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.90

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

Arcos Vargas Hector Anibal

# Mesón Latino

Direc.: Edmundo de Amicis s/n y Gonzalo Zaldumbide  
Telf.: (03) 2587463 Ambato - Ecuador

Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 150,00

## NOTA DE VENTA

RISE: 001-001-

0009335

R.U.C. 1700571159001  
AUT. SRI 1120402188

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

005

SR.(ES): Silvana Nasca

Dirección: Quito - Hosp. del Sur

Ciudad: Quito Telf.: 264988

R.U.C./CI: J712254109

FECHA DE EMISIÓN

DÍA: 26 MES: 07 AÑO: 2017

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	<i>Alimentación</i>		<i>4.</i>
<i>Mesón Latino</i>			
<i>RECIBO CONFORME</i>			
<i>FIRMA AUTORIZADA</i>			
<i>Silvana Nasca</i>			
TOTAL			<i>4</i>

Vinuesa Quirola Néstor Gerardo RUC 1803201650001 Aut. 11023  
Barrio La Merced • Ambato • Ecuador Teléfonos: 2825789 - 2829267  
Fax: 2825860 Emisión: 13 / MARZO / 2017 N° 8801 al 9400  
VÁLIDO HASTA: 13 / MARZO / 2018 Original: Adquiriente Copia: Emisor

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉD. / DÉB.	
OTROS	



## Zambrano Barrionuevo Mery Beatriz COLONY INN HOTEL

Dirección: La Merced, Av. 12 de Noviembre 1 - 24 y Av. El Rey  
Barrio La Merced • Ambato - Ecuador Teléfonos: 2825789 - 2829267

Sr. **NASCA CAIZA MARIA SILVANA**  
Habitación N° 312 T. Registro: 001-243  
Tarifa diaria: 40

N° de Personas: 1  
Fecha de Llegada: 25/7/2017

FACTURA S: 001 - 001 - N°  
R.U.C. 1801493907001  
AUTORIZACIÓN S.R.I. N° 112084704 CONTROL: 83612  
F. Autorización: 02/Junio/2017 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

0083612

HORA: 07:57:58 R.U.C. 1712254109  
Fecha de Salida: 27/7/2017  
Adultos: 1 Niños: 0

CÓDIGO	DETALLE	CANT.	P. UNITARIO	DESCTO.	P. TOTAL
WHOSP	HOSPEDAJE	1	35.71	0.00	35.71



CANCELADO 27 JULI 2017

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<u>40.00</u>
DINERO ELECTRÓNICO	<u>0.00</u>
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	<u>0.00</u>
OTROS	<u>0.00</u>

CÉLLERI QUINDE ROSA LUCY • TELF.: 032964-063 / 2945648 • Aut. 2262 • Ruc 0600394290001  
del 0083101 al 0084100 • Fecha de Caducidad: 02/Junio/2018 • Documento Autorizado: NO  
REAL BOLIVAR ISA  
RECEPCIONISTA CLIENTE

SUBTOTAL	I.V.A 0%	I.V.A 12%	TOTAL FACTURA
<u>35.71</u>	<u>0.00</u>	<u>4.29</u>	<u>40.00</u>

ADQUIRENTE (Original) - EMISOR (1ra Copia) - ARCHIVO (2da Copia sin valor para efecto tributario)

# YASUNI RESTAURANT

CAÑO PAUCAR MIRYAM FAVIOLA

Diréc.: Libertad, Alberto Zambrano  
y Gonzalez Suarez Cel.: 0983083979

PUYO - PASTAZA

R.U.C. 1600414682001

FACTURA 001-001-

Nº 0000511

Aut. SRI. N° 1121077534

Documento Categorizado: NO

Fecha de Emisión: 27 07 2017  
DIA MES AÑO

Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

Cliente: Silvana Nasca

Dirección: Quito

RUC/C.I.: 1712254109

Telf.: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V./TOTAL
x	Alimentación		5,50 <sup>00</sup>

NO

004

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

SUB TOTAL 12%	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 12%	
VALOR TOTAL	5,50 <sup>00</sup>

RECIBI CONFORME

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA- Imp. Offset " Jesús del Gran Poder " - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032  
RUC: 0601582935001-del 0000451 al 0000650- F. Autorización 12-JULIO-2017- F. Caducidad 12-JULIO-2018

## JUGOS Y PAPITAS DIANELY'S

GAONA LUZURIAGA MARIA ROSARIO

Dir.: Av. Alberto Zambrano s/n y Cacique Nayapi  
PUYO - PASTAZA

RUC: 1600350712001

FACTURA

001 - 001 -

0000511

Fecha de Emisión: 27 07 2017  
DIA MES AÑO

Aut. SRI N°1121092157

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Sr.(es): Silvana Nasca

Dirección: Quito

RUC/ CI: 1712254109

Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

Cant.	DETALLE	P. Unit.	V. / VENTA
	alimentación		2,50

NO

ORIGINAL - Adquirente COPIA - Emisor

<b>FORMA DE PAGO</b>		SUB TOTAL	2,23
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	DESCUENTO	
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	IVA 12% %	0,27
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>	IVA 0%	
OTROS	<input type="checkbox"/>	TOTAL \$	2,50

RECIBI CONFORME

MONTESSORI IMPRESIONES CREATIVAS - Aguilar Carrión Jenny del Carmen  
Calle Cumanda s/n y Luis Arias Guerra - Puyo - Telefax: 2888-257 - Aut. 3306  
RUC. 1600097552001 - F. Impresión 14/07/2017 del 0000501 al 0000600 - Válido 14/07/2018

**San Luis Hotel**

Puyo - Pastaza - Ecuador

**CHARIG MIÑARCAJA MARIA MARGARITA**  
Dirección: Calle Luis Arias N° 66-16  
Telf.: 032884064 - Cel.: 0983414224  
hotelsanluispuyo@hotmail.com Hotel.San Luis - Puyo  
www.hotelsanluispuyo.com

RUC: 0602267874001 N° AUT.: 1121086128 **FACTURA S001-001**

Lugar y fecha Puyo 12/07/2017 **0001616**

Señor(es): Silvana Nava

RUC / CI: 1792254109 Guía de Remisión

Dirección: Quito Telf. 2654988

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	hospedaje /	12,00	12,00

FORMA DE PAGO:		SUB-TOTAL \$	12,00
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIOS % \$	
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	Total Gravado IVA tarifa 0 % \$	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>	Total Gravado IVA tarifa % \$	
OTROS	<input type="checkbox"/>	Importe del IVA \$	1,44
		TOTAL \$	13,44

*Margarita Charig*  
FIRMA AUTORIZADA  
*Silvana Nava*  
RECIBI CONFORME

Pablo José Jiménez Sánchez - Imprenta "JIMENEZ"  
AUT. 1637 - RUC. 0600987895001 - Del 1601 al 1800  
F. de Aut.: 13 - 07 - 2017 / Caduca: 13 - 07 - 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. 7643

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad PUYO

Fecha de Vigencia Desde 2017-07-25 Hora 06:00 Hasta 2017-07-28 Hora 20:00

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

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2017-07-10

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

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino AMBATO Y PUYO

Kilometraje Inicio 251695

Kilometraje Fin 252559

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres BOSQUES ESTRADA JOSE EDUARDO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1705520078

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PE11511

Marca / Modelo CHEVROLET

Color GRIS

Número Matricula A317122

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres Psic. María Soledad Vela Yépez

Cargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Realizado Por RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión 2017-07-10 11:32

# 10:57 001

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

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

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

CLASE DE REGISTRO  CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

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

**SON:** SIETE MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: LCDA. MARTHA KARLA VERA MEJÍA, DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR LOS GASTOS POR VIATICOS DE LOS TÉCNICOS DE LA DIRECCIÓN, EN LAS VISITAS TÉCNICAS A LAS DIFERENTES ZONAS EN LOS QUE SE PRESTA EL SERVICIO DE LOS CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR PARA REALIZAR VISITAS TÉCNICAS. 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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/02/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero