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		01	07	2024	3547	3547

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1525

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**320.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**320.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**320.00**

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 402 No Entrada: 1725

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 08/07/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

Nuevo mensaje | eSIGEF - Sistema Integrado de G

esigef.finanzas.gob.ec/eSIGEF/menu/index.html

SIGEF SIGEF MetaFr... | Nueva pestaña | SIIMIES ALPHA | Inicio de sesión - M... | Archivos - Cloud Ml... | SRI en Línea - Cons... | - IESS | Adobe Acrobat

eSIGEF
Sistema Integrado de Gestión Financiera

EL NUEVO ECUADOR

Cambio de Contraseña | Ayuda | Salir

Usuario: EACHICAIZAR EAPP214P

Ejecutivo - Procedimiento para la Carga de Contratos de Obra Civil, Bienes y/o de Servicios de Años Anteriores que no se Encuentran [Registrados] en el Catálogo de Contratos (Nuevo) - ATENCIÓN: Se inform

Catálogos | Ejecución de Ingresos | Ejecución de Gastos | Contabilidad | Administración y Seguridad | Tesorería | Administración de Fondos | Tributación

Liquidación de Fondos

Ejercicio:	2024
Entidad:	280 - 9999 - 0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
Responsable del Fondo:	000 - MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL-PLANTA CENTRAL
No. Fondo Global:	402
No. Entrada Global:	1725
Monto del Fondo:	320.00
Rendiciones Totales (Aprobadas-Consolidadas):	320.00
Reposiciones Totales (Aprobadas+ Deducciones) :	0.00
Saldo a Liquidar del Fondo:	0.00

Escritorio | Bibliotecas | CONSOLI... | ES | 11:21 lunes 08/07/2024

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE CONTROL PREVIO
VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión Económica y Social

1. Datos generales

No. Cédula:	1716873748			**Cargo:**	ANALISTA DE DESARROLLO INFNTIL
Servidor:	GUERRERO MACÍAS MARÍA DEL CARMEN			**Nivel:**	
Lugar de comisión:	ZONA 4 STO. DOMINGO Y MANABÍ				
Fecha de salida:	10/06/2024	**Hora:**	07H00	**C. Presupuestaria:**	556
Fecha de retorno:	14/06/2024	**Hora:**	17H30	**Tipo de gasto:**	CORRIENTE

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	80,00	4	320,00

3. Detalle de gastos para reembolso

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Combustible	530255	-
2	Peajes	570102	-
3	Mantenimiento Vehicular	530405	-
4	Respuestos y accesorios	530813	-
5	Parqueadero	530502	-
6	Hospedaje	530303	-
7	Alimentación	530303	-
	Total reembolso		**-**

4. Detalle de gasto justificados

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Hospedaje	530303	140,00
2	Alimentación	530303	96,19
3	Movilización	530301	16,00
	Total hospedaje y alimentación		**236,19**

5. Liquidación

a)	**Total cálculo de viáticos**				
	Total de viáticos				320,00
	(-) Anticipo entregado	**Cur no.**	**113405987**	**320,00**	**320,00**
	Valor a justificar	**70%**		224,00	224,00
	Valor sin justificar	**30%**		96,00	96,00
	Valor que justifica el funcionario				**320,00**
	Saldo a favor del MIES				**-**
b)	**Total por reemboslo de gastos**				**16,00**
c)	**Total por liquidación de compras**				**-**
d)	**Total a favor del funcionario**				**16,00**

PEG 3547

ok.

6. Observaciones

No.	Observaciones
1	Al funcionario se le entrega un anticipo de viáticos de acuerdo a fondo Nro. 402

7. Recomendaciones

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida se termina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme el respectivo control de cada unidad en aplicación a las Normas de Control Interno.

Quito, 28 de julio del 2024

Elaborado por:	**Comprometido por:**	**Contabilizado por:**	**Pagado por:**
Adriana Chicaiza			
Control previo	**Presupuesto**	**Contabilidad**	**Tesorería**

ccl 3499

Presupuesto 28-06-2024 08:05

REPÚBLICA DEL ECUADOR

Ministerio de Inclusión Económica y Social

EL NUEVO ECUADOR

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SDII-DSAD-2024-00054-M MIES-SDII-DSAD-2024-00097-M	**FECHA DE SOLICITUD: 04/06/2024**

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN			

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Guerrero Macías María del Carmen	**PUESTO QUE OCUPA** Analista de Desarrollo Infantil 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS Y MANABÍ - ZONA 4	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** Servicios de Atención Domiciliar

FECHA SALIDA (DD-MMM-AAAA)	HORA SALIDA (HH:MM)	FECHA LLEGADA (DD-MMM-AAAA)	HORA LLEGADA (HH:MM)
10/06/2024	07h00	14/06/2024	18h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sánchez Capito Estefanía Cristina, María del Carmen Guerrero Macías

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Conocer el estado de los procesos técnicos y de gestión del servicio CNH Distrital y Zonal.
- Identificar el nivel de cumplimiento de los acuerdos establecidos en los seguimientos y acompañamientos anteriores.
- Determinar el avance en el proceso de Seguimiento y Acompañamiento Técnico.
- Establecer acuerdo y compromisos de mejora continua.

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	10/06/2024	07h00	10/06/2024	10h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS	11/06/2024	07h00	11/06/2024	17h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS - CHONE	12/06/2024	07h00	12/06/2024	09h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE – JAMA PEDERNALES	13/06/2024	07h00	13/06/2024	09h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	JAMA PEDERNALES - QUITO	14/06/2024	13h00	14/06/2024	18h30

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
FECHA - 5 JUN 2024 HORA
DIRECCION FINANCIERA
Firma: ..... No. tramite:.....

Regreso

EL NUEVO ECUADOR

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 inclusión económica y social -mies en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO. DE CUENTA: 4402091800

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
MARIA DEL CARMEN GUERRERO MACIAS Firmado digitalmente por MARIA DEL CARMEN GUERRERO MACIAS DN: cn=MARIA DEL CARMEN GUERRERO MACIAS c=EC l=QUITO o=BANCO CENTRAL DEL ECUADOR ou=ENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION-ECIBCE Motivo: Firmado Ubicacion: Quito Fecha: 2024-06-04 16:03:05.00	Firmado electronicamente por: ESTEFANIA CRISTINA SANCHEZ CAPITO
María del Carmen Guerrero Macías **Analista de Desarrollo Infantil**	Sánchez Capito Estefanía Cristina **Directora de Servicios de Atención Domiciliar**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
Firmado electronicamente por: GIOVANNA PAOLA UBIDIA BURBANO	**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
Giovanna Paola Ubidia Burbano **Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral**	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.

EL NUEVO ECUADOR

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SDII-DSAD-2024-00054-M MIES-SDII-DSAD-2024-00097-M	**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa):** 17//06/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR María del Carmen Guerrero Macías	**PUESTO QUE OCUPA:** Analista de Desarrollo Infantil
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS Y MANABÍ - ZONA 4	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** Dirección de Servicios de Atención Domiciliar

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sánchez Capito Estefanía Cristina, María del Carmen Guerrero Macías

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Conocer el estado de los procesos técnicos y de gestión del servicio de Atención Domiciliar de la Unidad desconcentrada Distrital.
- Identificar el nivel de cumplimiento de los procesos.
- Determinar el avance en el proceso de Seguimiento y Acompañamiento Técnico.
- Establecer acuerdos y compromisos de mejora continua.

Lunes 10 de junio de 2024

HORARIO	ACTIVIDAD
07h00 a 10h30	Traslado desde Quito a Unidad Desconcentrada Distrital Santo Domingo de los Tsáchilas
10h30 a 11h00	Alimentación
11h00 a 13h30	Reunión para seguimiento a Unidades de Atención, planificación de hoja de ruta para visitas a territorio, Sistema SIIMIES
13h30 a 14h00	Alimentación
14h00 a 14h40	Traslado del Distrito de Santo Domingo de los Tsáchilas a Parroquia Luz de América
14h40 a 17h20	Seguimiento y acompañamiento Técnico a unidad de atención CNH Mis querubines
17h20 a 18h00	Traslado de Parroquia Luz de América a Santo Domingo de los Tsáchilas - Hotel
18h20 a 19h00	Alimentación

1 Sto Domingo

Martes 11 de junio de 2024

07h00 a 07h40	Alimentación
07h40 a 08h00	Traslado de hotel a la Unidad Desconcentrada Distrital Santo Domingo de los Tsáchilas
08h00 a 09h00	Reunión con Directora Distrital Mónica Yánez; Director de compras públicas Alex y equipo técnico de los servicios de Desarrollo Infantil Integral.
09h00 a 10h00	Traslado de Unidad Desconcentrada Distrital Santo Domingo de los Tsáchilas a parroquia San Jacinto
10h00 a 14h30	Seguimiento y acompañamiento Técnico a unidad de atención CNH Juntos si se puede
14h30 a 15h30	Traslado de la parroquia San Jacinto a Unidad Desconcentrada Distrital Santo Domingo de los Tsáchilas.

15h30 a 18h00	Reunión con Directora Distrital Mónica Yánez; Director de compras públicas Alex y equipo técnico de los Servicios de Desarrollo Infantil Integral.
18h00 a 18h30	Alimentación
18h30 a 18h50	Traslado de la Unidad Desconcentrada Distrital Santo Domingo de los Tsáchilas a hotel

(2) Sto Domingo

Miércoles 12 de junio de 2024

07h00 a 07h45	Alimentación
07h45 a 12h00	Traslado de Santo Domingo de los Tsáchilas a la Unidad Desconcentrada Distrital Jama
12h00 a 13h30	Reunión para seguimiento a Unidades de Atención, planificación de hoja de ruta para visitas a territorio, Sistema SIIMIES
13h30 a 14h00	Alimentación
14h00 a 15h00	Traslado de al Unidad Desconcentrada Distrital Jama a San Vicente
15h00 a 16h30	Seguimiento y acompañamiento Técnico a la unidad CNH Los Perales
16h30 a 17h30	Traslado de San Vicente a Unidad Desconcentrada Distrital Jama
17h30 a 18h00	Alimentación

(3) Jama

Jueves 13 de junio de 2024

07h00 a 07h30	Alimentación
07h30 a 08h30	Traslado de hotel a cantón Tabuga
08h30 a 12h00	Seguimiento y acompañamiento Técnico a unidades de atención del cantón Tabuga
12h00 a 12:30	Traslado de Tabuga al catón Pedernales
12h30 a 15h00	Seguimiento y acompañamiento Técnico a unidades de atención del cantón Jama
15h00 a 16h15	Retorno de Pedernales a Unidad Desconcentrada Distrital Jama-Pedernales
16h15 a 19h00	Reunión con coordinadoras y equipo técnico
19h00 a 19h15	Hospedaje y alimentación

(4) Jama

Viernes 14 de junio de 2024

07h45a 08h00	Traslado de hotel a la Unidad Desconcentrada Distrital Jama-Pedernales
08h00 a 11h00	Reunión con Director Distrital Hairo Osorio y equipo técnico de los Servicios de Desarrollo Infantil Integral.
11h00 a 14h30	Traslado de Unidad Desconcentrada Distrital Jama-Pedernales a Unidad Desconcentrada Distrital Santo Domingo de los Tsáchilas
14h30 a 18h00	Traslado de la Unidad Desconcentrada Distrital Santo Domingo a Quito

Nota: El transporte utilizado para las visitas a las unidades de atención CDI y Proveedores de alimentación, fueron facilitadas por las Unidades Desconcentradas de Santo domingo y Jama Pedernales.

PRODUCTOS:

El seguimiento y acompañamiento in situ, permitió determinar el nivel de cumplimiento de los procesos técnicos, administrativos y de gestión, que dan cuenta de eficiencia en la operación de los servicios y el cumplimiento de las responsabilidades de los equipos técnicos zonales, distritales y las unidades de atención a través de las Educadoras/ res Familiares, desde la realidad local.

- Seguimiento a 5 unidades de atención dispersas CNH
- Verificación de estado de procesos técnico administrativos.
- Acuerdos y compromisos para futuros seguimientos.
- Seguimiento a la ejecución Presupuestaria.

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

FECHA	No. factura	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
10/06/2024	001-001-000004663	Transporte	13.00
10/06/2024	002-100-000001130	Alimentación	7.00

10/06/2024	0000457	Alimentación	10.00
10/06/2024	022-910-000234010	Alimentación	6.26
10/06/2024	0000000322	Alimentación	5.00
11/06/2024	0000469	Alimentación	10.00
11/06/2024	001-030-000033143	Alimentación	9.86
11/06/2024	312-001-000088171	Alimentación	1.35
12/06/2024	001-901-000001829	Hospedaje	70.00
12/06/2024	0000454	Alimentación	12.00
12/06/2024	0000458	Alimentación	10.00
12/06/2024	015-400-000023135	Alimentación	3.00
12/06/2024	144-006-000144995	Alimentación	1.58
13/06/2024	002-100-000001033	Alimentación	10.00
13/06/2024	059-005-000038006	Alimentación	8.74
13/06/2024	144-010-000500803	Alimentación	1.40
14/06/2024	001-100-000000498	Hospedaje	70.00
17/06/2024	001-001-000004681	Transporte	13.00
		TOTAL:	**262.19**

ITINERARIO	**SALIDA**	**LLEGADA**
FECHA dd-mmm-aaa	10/06/2024	14/06/2024
HORA hh:mm	07h00	18h00

NOTA
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.

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	PÚBLICO	QUITO-SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	10/06/2024	07h00	10/06/2024	10h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS – LUZ DE AMERICA	10/06/2024	14h00	10/06/2024	14h40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LUZ DE AMERICA - SANTO DOMINGO DE LOS	10/06/2024	17h20	10/06/2024	18h00

		TSACHILAS				
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS - SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	11/06/2024	07h40	11/06/2024	08h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS - SAN JACINTO	11/06/2024	09h00	11/06/2024	10h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SAN JACINTO - SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	11/06/2024	14h30	11/06/2024	15h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS - SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	11/06/2024	18h30	11/06/2024	18h50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS – JAMA	12/06/2024	07h45	12/06/2024	12h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	JAMA – SAN VICENTE	12/06/2024	14h00	12/06/2024	15h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SAN VICENTE - JAMA	12/06/2024	16h30	12/06/2024	17h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	JAMA –TABUGA	13/06/2024	07h30	13/06/2024	08h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TABUGA - PEDERNALES	13/06/2024	12h00	13/06/2024	12h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PEDERNALES - JAMA	13/06/2024	15h00	13/06/2024	16h15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	JAMA – JAMA	14/06/2024	07h45	14/06/2024	08h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	JAMA – SANTO DOMINGO	14/06/2024	11h00	14/06/2024	14h30
TERRESTRE	PÚBLICO	SANTO DOMINGO - QUITO	14/06/2024	14h30	14/06/2024	18h00

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

AUTORIZACION: 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**
MARIA DEL CARMEN GUERRERO MACIAS Firmado digitalmente por MARIA DEL CARMEN GUERRERO MACIAS DN: cn=MARIA DEL CARMEN GUERRERO MACIAS c=EC l=QUITO o=BANCO CENTRAL DEL ECUADOR ou=ENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION-ECIBCE Motivo: Firmado Ubicacion: Quito Fecha: 2024-06-19 15:05:00	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.
María Del Carmen Guerrero **Analista de Desarrollo Infantil**	

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
Firmado electronicamente por: ESTEFANIA CRISTINA SANCHEZ CAPITO	Firmado electronicamente por: GIOVANNA PAOLA UBIDIA BURBANO
Sánchez Capito Estefanía Cristina **Directora de Servicios de Atención Domiciliar**	Giovanna Paola Ubidia Burbano **Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral**

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0097-M

Quito, D.M., 04 de junio de 2024

PARA: María del Carmen Guerrero Macías
Analista de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

ASUNTO: Alcance al memorando MIES-SDII-DSAD-2024-0054-M / Delegación seguimiento a la Unidad Desconcentrada Zonal 4, Santo Domingo de los Tsáchilas y Manabí

En alcance al memorando MIES-SDII-DSAD-2024-0054-M, de 26 de abril de 2024, en el cual se delega al equipo técnico nacional del que forma parte, para realizar el seguimiento y acompañamiento a la Unidad Desconcentrada Zonal 4 - MANTA, del 17 al 21 de junio del presente año y asegurar el cumplimiento de la aplicación de los lineamientos institucionales establecidos.

Al respecto me permito informar que, por la importancia de procesos propios del accionar de esta Dirección que requieren su atención, existe un cambio de lugar y fechas, para el seguimiento y acompañamiento a la Unidad Desconcentrada Zonal 4 y, al contar con la autorización de la Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral, según consta en el correo institucional del 04 de junio del 2024, el cumplimiento de servicios institucionales se delega a usted para trasladarse a las provincias de Santo Domingo de los Tsáchilas y Manabí de la Zona 4, desde el día lunes 10 hasta el viernes 14 de junio de 2024.

Particular que pongo a su conocimiento, para que proceda con los trámites administrativos pertinentes

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sra. Estefania Cristina Sánchez Capito
DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Anexos:
- mies-sdii-dsad-2024-0054-m_delegaciÓn_salida_a_territorio0999954001717533201.pdf

mg/ja

Firmado electrónicamente por:
ESTEFANIA CRISTINA
SANCHEZ CAPITO

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0054-M

Quito, D.M., 26 de abril de 2024

PARA: Sra. Lcda. Natali Karina Guzmán Alarcón
Asistente de Educación Parvularia A

Srta. Psic. Ind. Mayra Cristina Nogales Gómez
Analista de Servicios de Atención Domiciliar

María del Carmen Guerrero Macías
Analista de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

Sr. Marco Javier Cabezas Mena
Analista de Proyectos de Inversión 3

Sra. Mgs. Patricia Alexandra Barrera Andrade
Analista senior de Desarrollo Infantil CNH

Sra. Lcda. Yenny Alexandra Yaguari Bautista
Analista de Protección Familiar 3

Sra. Lcda. Ana Rocío Barros Machado
Analista Financiera

Sr. Lcdo. Marco Guillermo Quishpe Espinosa
Servidor Público 4

ASUNTO: DELEGACIÓN SALIDA A TERRITORIO

De mi consideración:

La Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, tiene como misión: *"Planificar, coordinar, gestionar, controlar y evaluar las políticas y estrategias, para el desarrollo infantil integral de niñas y niños de 1 a 3 años y mujeres gestantes, con énfasis en aquella población que se encuentra en situación de pobreza y vulnerabilidad, y grupos de atención prioritaria, a través del Servicio de atención en Centros de Desarrollo Infantil Integral (CDI), para alcanzar el Desarrollo Integral de las niñas y niños usuarios de nuestro servicio."*, y que dentro de sus atribuciones y responsabilidades menciona:

1. Evaluar los resultados de la política pública; así como, la calidad de los servicios de desarrollo infantil integral, sus modelos de gestión, planes, programas y proyectos;
2. Coordinar y gestionar procesos de fomento de las relaciones positivas del entorno familiar, de los núcleos familiares en condición de extrema pobreza, a través del acompañamiento a las familias y la corresponsabilidad entre el Estado, la sociedad y la familia; para su movilidad social ascendente y salida de la pobreza superando las condiciones de vulnerabilidad;

A través de la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar, que tiene como misión: *"(…) Planificar, coordinar, gestionar, controlar y evaluar las políticas y estrategias, para el desarrollo infantil integral de niñas y niños de 0 a 36 meses de edad y gestantes con énfasis en aquella población que se encuentra en situación de pobreza y vulnerabilidad, grupos de atención prioritaria, a través del Servicio de atención familiar "Creciendo con Nuestros Hijos (…)";* para alcanzar el Desarrollo Integral de las niñas y niños usuarios de nuestro Servicio.

Y conforme el Estatuto Orgánico No. 030, en el cual establece las atribuciones y responsabilidades de la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar Creciendo con Nuestros Hijos – CNH:

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0054-M

Quito, D.M., 26 de abril de 2024

1. Prestar asistencia técnica a las unidades desconcentradas en la ejecución e implementación de la política pública del servicio de desarrollo infantil integral, modalidad Creciendo con Nuestros Hijos – CNH.
2. Gestionar la evaluación de resultados de la política pública; así como, la calidad de los servicios de desarrollo infantil integral, sus modelos de gestión, planes, programas y proyectos.
3. Realizar acciones para monitorear la aplicación de la política de desarrollo infantil integral, en la modalidad Creciendo con Nuestros Hijos - CNH, en territorio.

Además, manifiesta que como gestión interna de los Servicios de Atención Domiciliar Creciendo con Nuestros Hijos - CNH, se realizará el Monitoreo y Acompañamiento Territorial.

Con este antecedente, y con el fin de dar cumplimiento, mediante Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0050-M, de 24 de abril de 2024, la Dirección bajo mi cargo, solicitó a la Subsecretaria de Desarrollo Infantil, la aprobación de la propuesta de salida para el seguimiento y acompañamiento técnico nacional, mismos que se planificaron y ajustaron al contexto nacional, para asegurar el cumplimiento de la aplicación de los lineamientos institucionales establecidos.

Por lo que, me permito delegar a ustedes, así como la coordinación de los trámites respectivos para su traslado a las diferentes unidades desconcentradas zonales y distritales de acuerdo a la propuesta de seguimiento de segundo semestre y cronograma de salida adjunto, mismo que puede ser modificado o ajustado por situaciones eventuales justificadas; es de cumplimiento estricto a lo establecido en párrafos anteriores.

ZONA	DISTRITO	RESPONSABLES	MODO	FECHA
DMQ	UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL TIPO B QUITO CENTRO	**Natali Guzmán**	Presencial	Del 29 de abril al 02 de mayo de 2024
1	UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 1	**Cristina Nogales**	Presencial	Del 03 al 06 de junio de 2024
2	UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 2	**María del Carmen Guerrero**	Presencial	Del 20 al 23 de mayo de 2024
3	UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 3-PASTAZA	**Javier Cabezas**	Presencial	Del 13 al 16 de mayo de 2024
4	DESCONCENTRADA ZONAL 4 - MANTA	**María del Carmen Guerrero**	Presencial	Del 17 al 21 de junio de 2024
5	UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 5 - GUARANDA	**Patricia Barrera**	Presencial	Del 06 al 10 de mayo de 2024
6	UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 6 - MACAS	**Yenny Yaguari**	Presencial	Del 24 al 28 de junio de 2024
7	UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 7 - ZAMORA	**Ana Barros**	Presencial	Del 10 al 14 de junio de 2024
8	UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 8	**Marco Quishpe**	Presencial	Del 27 al 31 de mayo de 2024

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0054-M

Quito, D.M., 26 de abril de 2024

Documento firmado electrónicamente

Sra. Estefania Cristina Sánchez Capito
DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Referencias:
- MIES-SDII-DSAD-2024-0050-M

Anexos:
- propuesta_de_seguimiento_de_2_trimestre_2024_-signed-signed-signed0661843001714147192.pdf

Copia:
Sra. Mgs. Giovanna Paola Ubidia Burbano
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

mg/ja

Firmado electrónicamente por:
ESTEFANIA CRISTINA
SANCHEZ CAPITO

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0098-M

Quito, D.M., 05 de junio de 2024

PARA: Sr. Mgs. Eddy Franko Jácome Carvajal
Coordinador General Administrativo Financiero

Sra. Ing. Nancy Rocío Monar Vargas
Directora Administrativa

ASUNTO: Solicitud de vehículo para cumplir con delegación de seguimiento y acompañamiento técnico a Unidad Desconcentrada Zonal 4 - Santo Domingo de los Tsáchilas y Manabí

La Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, a través de la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar, cuya misión contempla: "Planificar, coordinar, gestionar, controlar y evaluar las políticas y estrategias, para el desarrollo infantil integral de niñas y niños de 0 a 3 años y mujeres gestantes, con énfasis en aquella población que se encuentra en situación de pobreza y vulnerabilidad, grupos de atención prioritaria, a través del Servicio de atención familiar "Creciendo con Nuestros Hijos".

En este sentido, se delegó a 3 servidoras de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral para trasladarse conjuntamente con quien suscribe a la Unidad Desconcentrada Zonal 4 - Santo Domingo de los Tsáchilas y Manabí, del lunes 10 al viernes 14 de mayo de 2024, con la finalidad de prestar asistencia técnica a las unidades de atención y realizar acciones de acompañamiento al cumplimiento de los lineamientos institucionales establecidos, que potencien la calidad de los servicios.

Ante lo actuado, solicito se autorice y disponga a quien corresponda, la asignación de un vehículo institucional con conductor y salvo conducto para cumplir con la actividad en fechas señaladas según la siguiente información.

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0098-M

Quito, D.M., 05 de junio de 2024

Aréa	Servidor Público	Fecha y hora de inicio	Fecha y hora de retorno	Número de contacto	Dirección
Dirección de Servicios de Atención Domiciliar	María del Carmen Guerrero	10/06/2024 08h00	14/06/2024 18h00	0983773881	Valle de los Chillos, Puente 3, Urb. Servidores de la Salud
Dirección de Servicios de Atención Domiciliar	Estefanía Sánchez Capito	10/06/2024 08h00	14/06/2024 18h00	0958680976	Av. Velasco Ibarra
Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil	Silvana Nazca	10/06/2024 08h00	14/06/2024 18h00	0981997819	Valle de los Chillos, Princesa Toa – Conjunto Prados del Chamizal
Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil	Lorena Andrade	10/06/2024 08h00	14/06/2024 18h00	0987916218	Conjunto Valencia 1, Calle Q y la Cocha, tras el Santa María de la Maldonado. Referencia la Bretaña

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sra. Estefania Cristina Sánchez Capito
DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Copia:

María del Carmen Guerrero Macías
Analista de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

Sra. Mgs. María Silvana Nasca Caiza
Servidor Público 4

Srta. Lcda. Lorena Elizabeth Quinteros Avila

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0098-M

Quito, D.M., 05 de junio de 2024

Directora de Gestión Documental y Atención Ciudadana

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Sr. Tlgo. Erick Alexander Vaca Guerrero
Auxiliar de Servicios

mg/ja

Firmado electrónicamente por:
ESTEFANIA CRISTINA
SANCHEZ CAPITO

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

Lilian Gualotuña

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-1980-M

Quito, D.M., 06 de junio de 2024

PARA: Sra. Estefania Cristina Sánchez Capito
Directora de Servicios de Atención Domiciliar

ASUNTO: Respuesta a memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0098-M

De mi consideración:

Después de un cordial saludo, y en atención a lo solicitado con memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0098-M de fecha 05 de junio de 2024; mediante el cual se solicita la asignación de un vehículo para cumplir con la movilización a la Zonal 4 del lunes 10 al viernes 14 de junio de 2024. Me permito informar, que no es posible atender lo requerido debido a planificación de actividades anteriormente autorizadas y por motivo de que varias unidades se encuentran en mantenimiento .

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Nancy Rocío Monar Vargas
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Referencias:
- MIES-SDII-DSAD-2024-0098-M

Copia:
María del Carmen Guerrero Macías
Analista de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

Sra. Mgs. María Silvana Nasca Caiza
Servidor Público 4

Srta. Lcda. Lorena Elizabeth Quinteros Avila
Directora de Gestión Documental y Atención Ciudadana

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Sr. Tlgo. Erick Alexander Vaca Guerrero
Auxiliar de Servicios

ev

Firmado electrónicamente por:
NANCY ROCIO MONAR VARGAS

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0054-M

Quito, D.M., 26 de abril de 2024

Documento firmado electrónicamente

Sra. Estefania Cristina Sánchez Capito
DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Referencias:
- MIES-SDII-DSAD-2024-0050-M

Anexos:
- propuesta_de_seguimiento_de_2_trimestre_2024_-signed-signed-signed0661843001714147192.pdf

Copia:
Sra. Mgs. Giovanna Paola Ubidia Burbano
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

mg/ja

Firmado electrónicamente por:
ESTEFANIA CRISTINA
SANCHEZ CAPITO

EL CAFÉ DE MERY
Café, deleite y tradición

R.U.C.: 0915613780001

FACTURA

No. 002-100-000001130

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1006202401091561378000120021000000011308755431519

CASTRO BERNITA WILLIAM ARTURO

CASTRO BERNITA WILLIAM ARTURO

Dirección Matriz: SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS / SANTO DOMINGO / BOMBOLI / T S/N Y CALLE 22

Dirección Sucursal: SANTO DOMINGO / BOMBOLI / T S/N Y CALLE 22

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-10 20:20:52

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1006202401091561378000120021000000011308755431519

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN

Identificación: 1716873748

Fecha Emisión: 10/06/2024

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Valor IVA	IVA	Descuento	Precio Total
CA		1.00	Consumo de Alimentos	7.00	0.00	IVA 0%	0.00	7.00

Forma de pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7,00

Información Adicional

VENDEDOR: CASTRO BERNITA WILLIAM ARTURO

Nombre GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN

Correo mariguerrerom@gmail.com

Direccion Quito

Teléfono 0983773881

Emitido por: https://www.begroupec.com

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 8%	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL IVA%	0,00
SUBTOTAL 0%	7,00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7,00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
IVA 12%	0.00
IVA 8%	0.00
IVA 5%	0.00
IVA TOTAL%	0,00
PROPINA	0
VALOR TOTAL	7,00

CONTRIBUYENTE NEGOCIO - POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Cabrera Torres Anthony Alexander

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

Dirección: Calle Juan Pio Montufar s/n y Av Quevedo
Telf: 099 025 9982 Santo Domingo - Ecuador

RUC 2350549560001

NOTA DE VENTA

10 (Día) 06 (Mes) 2024 (Año) 001-001-00 0000457

FECHA DE AUTORIZACIÓN 16/Enero/2024 AUT. SRI: 1131858442

Cliente: María Guerrero

Dirección: Quito Telf: 0983773881

R.U.C. / C.I.: 1716873748 Guía Rem:

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. TOTAL
	Alimentación		10,00

ORIGINAL: ADQUIRIENTE
COPIA: EMISOR

TOTAL 10,00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	✓
CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	
OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	

Firma Autorizada

Recibí Conforme

Imprenta & publicidad CONCEPTOS VILLACIS RIVERA DIANA JACKELINE
RUC: 0915810303001 - Nº AUT. 13580

NUMERADO DEL 000001 AL 000800
FECHA DE CADUCIDAD: 16/Enero/2025

EL NUEVO ECUADOR — Ministerio de Inclusión Económica y Social	FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERMISOS, LICENCIAS, VACACIONES Y JUSTIFICACIONES DE MARCACIÓN EN EL BIOMÉTRICO	Versión: 2.1 Código: MIES 3.9-CGAF-DATH-P03/R01 Fecha: 2021/06/29
	COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA **DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO** GESTIÓN INTERNA DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO Y RÉGIMEN DISCIPLINARIO	Página: 1 de 1

DATOS DEL SERVIDOR SOLICITANTE

FECHA DE ELABORACIÓN:

DÍA	MES	AÑO
5	6	2024

APELLIDOS	NOMBRES	CÉDULA
GUZMÁN ALARCÓN	NATALI KARINA	1714825666

MODALIDAD CONTRACTUAL: **NOMBRAMIENTO** [X] **CÓDIGO DE TRABAJO** [ ] **CONTRATO OCASIONAL** [ ]

UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR **CARGO:** ASISTENTE PARVULARIA A **CIUDAD:** QUITO

FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN: 1 DE OCTUBRE 2015

MOTIVO

SOLICITUD DE PERMISOS, LICENCIAS, VACACIONES

Marcar con una x el movimiento que se va a realizar

VACACIONES (Desde 5 días en adelante)		**PERMISO PERSONAL** (Desde 1 a 4 días)	X	**ENFERMEDAD** (Adjuntar certificado)		Atrasos	
MATRIMONIO (Adjuntar acta de matrimonio)		**MATERNIDAD/PATERNIDAD** (Adjuntar certificado)		**CITA MÉDICA** (Adjuntar certificado de asistencia)		Permiso por horas	
ESTUDIOS (Adjuntar certificado de mátricula)		**TRABAJO FUERA DE OFICINA** (Comisión de servcios, reunión y otros)		**CALAMIDAD DOMÉSTICA** (Especificar) (Adjuntar certificado)		Motivo:	

[ ] OTROS ESPECIFIQUE:

Hora de inicio: (HH:MM)		**Hora de fin: (HH:MM)**	

** Adjuntar la documentación original de soporte correspondiente, en los casos que aplique el escaneado o copia legible del documento original**

FECHA INICIO DEL PERMISO

DÍA	MES	AÑO
7	06	2024

FECHA FIN DEL PERMISO

DÍA	MES	AÑO
7	06	2024

Si el permiso es por horas colocar la misma fecha en inicio y fin del permiso

JUSTIFICACIÓN DE NO MARCACIÓN EN BIOMÉTRICO

Marcar con una x la marcación que va a justificar (Se considerará lo establecido en el artículo 11 de Reglamento Interno de Administración de Talento Humano - MIES, la omisión se deberá justificar con un máximo de (72) setenta y dos horas después de suscitado el particular, caso contrario se lo considerará como falta.

Marcación 1:	**Inicio de jornada**	
Marcación 2:	**Salida al almuerzo**	
Marcación 3:	**Entrada del almuerzo**	
Marcación 4:	**Fin de jornada**	

Fecha: _____ **MOTIVO:** _____

FIRMA DEL SERVIDOR/A O TRABAJADOR/A

FIRMA Y NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO

NOMBRE : Estefanía Cristina Sánchez Capito

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0190072002001

FACTURA

No. 022-910-000234010

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1006202401019007200200120229100002340100493842517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/06/2024 18:52:07

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1006202401019007200200120229100002340100493842517

GERARDO ORTIZ E HIJOS CIA LTDA

GERARDO ORTIZ E HIJOS CIA LTDA

Dirección Matriz: AV. CARLOS JULIO AROSEMENA S/N

Dirección Sucursal: AV. QUEVEDO KM 3 1/2

Contribuyente Especial 3517

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUERRERO MARIA

Identificación 1716873748

Fecha 10/06/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Direccion: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
XYK3552		1.00	CHOCHITOSTADO EN VASO 105G	UN 22	0.8974	0.00	0.00	0.03	0.87
XYK3553		1.00	CHOCHICHULPI EN VASO DE 105G	UN 22	0.8974	0.00	0.00	0.03	0.87
X9011HI		1.00	GALLETA QUAKER FRUTOS ROJOS 192G	UN 22	2.66	0.00	0.00	0.08	2.58
X9011QL		1.00	CAFFE LATO CAPUCCINO 250ML	UN 22	0.7012	0.00	0.00	0.02	0.68
X89600T		1.00	AGUA DE VERTIENDE SPLENDOR 1.5ML	UN 22	0.6923	0.00	0.00	0.02	0.67

Información Adicional	
Tipo Contribuyente:	Gran Contribuyente, no aplica retencion en la fuente Impuesto a la Renta Resolucion NAC-GCFOIOC21-00000889-E
Lugar Venta:	CORAL SANTO DOMINGO
ICE FUNDA EXCENTO:	Resolucion Nro. MPCEIP-SCIT-2020-0041-R
Codigo:	9999999
Direccion:	QUITO
Correo:	mariguerrerom@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.26

SUBTOTAL 15%	3.83
SUBTOTAL 0%	1.74
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.67
TOTAL DESCUENTO	0.18
ICE	0.00
IVA 15%	0.59
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.26

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

HAMBURGUESAS Y PAPAS
D´BAM BAM
SHAGÑAY BELTRAN SARA CECILIA

RUC: 1720835261001
NOTA DE VENTA

Direc.: Coop. Las Palmas Venezuela s/n y Padre G. Maya / Cel.: 0983 085 840
SANTO DOMINGO - ECUADOR

No. 001-001- 000000322
Autorización S.R.I. 1132213296
FECHA DE AUTORIZACIÓN 14 DE MAYO / 2024
"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

FECHA DE EMISIÓN	DIA	MES	AÑO
	10	06	2024

Sr.(s): Maria Guerrero
Direc.: Quito
Telf: 0983773881
R.U.C./C.I.: 1716873748
GUIA DE REMISIÓN.:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		5,00

TOTAL $ 5,00

FORMA DE PAGO		
Efectivo	Con utilizacion del sistema Financiero	Otros sin utilizacion del sistema Financiero

Firma Autorizada
Recibí Conforme

Original: Adquirente - Copia: Emisor

RIVADENEIRA COELLO LUIS ADRIÁN Gráficas "Santi" RUC: 1724651847001 AUT. 13471
COOP. 17 DE DICIEMBRE CALLE VICENTE ROCAFUERTE Nº 213 Telf. 0982906689 / Nº 0301 al 0500
Fecha de Caducidad 14 / MAYO / 2025

CONTRIBUYENTE NEGOCIO - POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Cabrera Torres Anthony Alexander
Restaurant Milenio
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR
Dirección: Calle Juan Pio Montufar s/n y Av Quevedo
Telf: 099 025 9982 Santo Domingo - Ecuador

RUC 2350549560001
NOTA DE VENTA
11 (Día) 06 (Mes) 2024 (Año) 001-001-00 0000469
FECHA DE AUTORIZACIÓN 16/Enero/2024 AUT. SRI: 1131858442

Cliente: Maria Guerrero
Dirección: Quito Telf: 0983773881
R.U.C. / C.I.: 1716873748 Guía Rem:

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. TOTAL
	Alimentacion	10,00	10,00

Restaurant Milenio

ORIGINAL: ADQUIRIENTE
COPIA: EMISOR

TOTAL 10,00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	
OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	

Firma Autorizada
Recibí Conforme

Impresión & publicidad CONCEPTOS
VILLACIS RIVERA DIANA JACKELINE
RUC: 0915810303001 - Nº AUT. 13580
NUMERADO DEL 000001 AL 000800
FECHA DE CADUCIDAD: 16/Enero/2025

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0916359532001

FACTURA

No. 015-400-000023135

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1206202401091635953200120154000000231350000000011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/06/2024 19:26:06

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1206202401091635953200120154000000231350000000011

RIBADENEIRA LOPEZ CARLOS LUIS

RIBADENEIRA LOPEZ CARLOS LUIS

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / SUCRE / JOSE DE ANTEPARA 2512 Y ENTRE CUENCA Y BRASIL

Dirección Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / SUCRE / JOSE DE ANTEPARA 2512 Y ENTRE CUENCA Y BRASIL

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA GUERRERO

Identificación 1716873748

Fecha 12/06/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Direccion: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
S601013	S601013	1.00	COMBO PERSONAL		2.6087	0.00	0.00	0.00	2.61

Información Adicional	
Descripción:	VENTA PUNTO DE VENTA

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.00

SUBTOTAL 15%	2.61
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.61
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.39
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1309217055001

FACTURA

No. 001-030-000033143

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1106202401130921705500120010300000331430003317412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/06/2024 20:31:21

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1106202401130921705500120010300000331430003317412

URGILES CASTILLO ESTHELA MARIA

Dirección Matriz: AV CHONE

Dirección Sucursal: VIA CHONE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN

Identificación 1716873748

Fecha 11/06/2024 Placa / Matrícula: Guía

Direccion: PICHINCHA QUITO y CONOCOTO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
CA	CA	1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS		8.5652	0.00	0.00	0.00	8.57

Información Adicional	
DIRECCION:	PICHINCHA QUITO y CONOCOTO
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO
RESPONSABLE:	CASCO MINA DARWIN EFRAIN

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	9.86

SUBTOTAL 15%	8.57
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.57
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.29
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.86

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0993152161001

FACTURA

No. 312-001-000088171

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1106202401099315216100123120010000881711234567819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/06/2024 19:48:51

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1106202401099315216100123120010000881711234567819

TUTI

TIENDAS TUTI TTDE S.A.

Dirección Matriz: AV. 9 DE OCTUBRE 729 Y BOYACA

Dirección Sucursal:

Contribuyente Especial 024

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN

Identificación 1716873748

Fecha 11/06/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Direccion:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
40001062		1.00	FRUTOS ANDINO MIX		1.17	0.00	0.00	0.00	1.17

Información Adicional	
descripciónContribuyente:	Gran Contribuyente NAC-AGCOGEC22-00000783-M
logo:	SUPERMERCADO
formaPago:	EFECTIVO,1.35

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.35

SUBTOTAL 15%	1.17
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.17
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.18
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.35

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

D'Orland Hotel

CASTILLO GANAZHAPA ADRIAN ORLANDO
Sucursal: Via a Quevedo km 3.5 y Av Bomboli Teléfonos: 023775100
Dirección Matriz: Vía a Quevedo km 3.5 y Av. Bombolí
Teléfono 1: 023775100 Teléfono 2: 0993409557
Correo: dorlandhotel@hotmai.com

Obligado a Llevar Contabilidad: NO
Contribuyente Régimen RIMPE

RUC.: 1723571343001
FACTURA N. 001-901-000001829
FECHA AUTORIZACION :
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL

NUMERO DE AUTORIZACION:
1206202401172357134300120019010000018291234567811

CLAVE DE ACCESO:
1206202401172357134300120019010000018291234567811

Nombres: GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN
Direccion: QUITO
RUC: 1716873748 Fecha Emision: 12/06/2024 Vence: 12/06/2024 Telefono: 0983773881--

Código	Descripción	Med.	Cantidad	Precio Unitario	Desc.	Total
1	HABITACION EJECUTIVA HOSPEDAJE DE GUERRERO MARIA HOSPEDAJE DE 2 NOCHES 10/06/024 Y 11/06/2024	Unidad	1,00	60,869565	0,00	60,87

Forma Pago
Otros Con Utilización Del Sistema Financiero 70,00

INFORMACIÓN ADICIONAL
vendedor : Jenny Riofrio
correo : mariguerrerom@gmail.com

Subtotal:	60,87
Descuento:	0,00
Subtotal Neto:	60,87
Subtotal Con Impuestos:	60,87
Subtotal Impuestos 0%:	0,00
Subtotal No Objeto IVA:	0,00
Subtotal Exento IVA :	0,00
ICE:	0,00
IVA 5%	0,00
IVA 15 %	9,13
Propina:	0,00
VALOR TOTAL	**70,00**

RESTAURANTE "EL BUEN SABOR"

Venta de comidas y bebidas en restaurantes

JAMA JIMENEZ SAYDA JIMENA

Matriz: Malecón Alberto F. Santos S/N

Telf: 099893525 BAHIA DE CARAQUEZ ⇔ SUCRE

RUC. 1311442980001 AUT.SRI. 1131672348

NOTA DE VENTA S-001-001 Nº 000454

Cliente: María Guerrero

RUC: 1716873748 Fecha: 12-06-2024

Dirección Quito Telf:

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	Total
	Alimentación	12,00	12,00

Contribuyente Negocio Popular Régimen RIMPE VALOR: 12,00

Firma Autorizada

Recibí Conforme

Blanco: Adquirente – Copia: Emisión

Forma de Pago

Efectivo $.	
Con Utilización del Sistema Financiero	
Otros sin Utilización del Sistema Financiero	

Rodríguez Pisco José Luis Imp. "JUANITA" **Cel: 0993848738** *RUC.1309138780001 Aut. 2316*

001 – 600 Fecha de Aut. 23 Oct. 2023 Fecha de Caducidad 23 Octubre 2024

RESTAURANTE "EL BUEN SABOR"

Venta de comidas y bebidas en restaurantes

JAMA JIMENEZ SAYDA JIMENA

Matriz: Malecón Alberto F. Santos S/N

Telf: 099893525 BAHIA DE CARAQUEZ ⇔ SUCRE

RUC. 1311442980001 AUT.SRI. 1131672348

NOTA DE VENTA S-001-001 Nº 000458

Cliente: Maria Guerrero

RUC: 1716873748 Fecha: 12-06-2024

Dirección Quito Telf: 0983773881

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	Total
	Alimentación		10,00

Contribuyente Negocio Popular Régimen RIMPE VALOR: 10,00

Firma Autorizada

Recibí Conforme

Blanco: Adquirente – Copia: Emisión

Forma de Pago

Efectivo $.	—
Con Utilización del Sistema Financiero	
Otros sin Utilización del Sistema Financiero	

Rodríguez Pisco José Luis Imp. "JUANITA" **Cel: 0993848738** *RUC.1309138780001 Aut. 2316*

001 – 600 Fecha de Aut. 23 Oct. 2023 Fecha de Caducidad 23 Octubre 2024

ACTA ENTREGA RECEPCIÓN DEFINITIVA
CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN DE GUÍA METODOLÓGICA DE LOS SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL
MEJORA CALIDAD INFAN-273-CD-S-
Contrato No. MIES-FAISDI-CD-S-01-2023

En la ciudad de Quito, a los 05 días del mes de mayo de 2024, se procede a la suscripción de la presente Acta Entrega Recepción Definitiva, por una parte, el MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL, representado para este acto por el Mgs. Jairo Andrade Castro en su calidad de Administrador del Contrato, el Sr. Ángel Bolívar Ruiz Mancero como técnico que no intervino en el proceso de ejecución de contrato asignado con memorando Nro. MIES-VIS-FAISDI-2024-0409-M, de 05 de mayo de 2024; y, por otra parte, el Ing. Jhony Orlando Guerra Macias, en calidad de Apoderado Especial de la IMPRENTA DON BOSCO C.S.P, contratista del proceso "CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN DE GUÍA METODOLÓGICA DE LOS SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL".

ANTECEDENTES

La República del Ecuador, representada por el Ministerio de Economía y Finanzas suscribió con el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), el Contrato de Préstamo No. 4607/OC-EC, el 12 de marzo del 2019, por un total de USD $ 57.521.720, de los cuales, USD $50.000.000 corresponden a aporte BID y USD $ 7.521.720 a aporte local, para la ejecución del Proyecto "Inversión en Calidad de los Servicios de Desarrollo Infantil".

El 20 de noviembre de 2020, se suscribió entre la República del Ecuador, representada por el Ministerio de Economía y Finanzas y el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), el Contrato Modificatorio No. 1 de Préstamo No.4607/OC-EC, por un total de USD $ 42.000.000, reduciéndose así el financiamiento original del BID.

En el Contrato de Préstamo suscrito entre el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) y la República del Ecuador se establece que las contrataciones de bienes, obras y servicios, distintos a la consultoría, se efectuarán atendiendo a las Políticas para la Adquisición de Bienes y Obras Financiadas por el Banco Interamericano de Desarrollo GN-2349-15, de Mayo de 2019, y precisamente, la Contratación Directa es uno de los Métodos de Adquisición contemplados en las Políticas, que se lleva a cabo sin competencia (una sola fuente).

El 14 de septiembre de 2021, mediante Acuerdo Ministerial Nro. 006-2021, se acordó actualizar y reformar la delegación del gerente del proyecto: "Fortalecimiento, ampliación e innovación de los servicios de desarrollo infantil, estrategia nacional Misión Ternura" como responsable para gestionar y coordinar adecuadamente la implementación de los proyectos financiados por el Banco Interamericano de Desarrollo – BID en el MIES, de acuerdo con lo estipulado Contrato de Préstamo

La empanada de Santi

Doradita y exquisita

FACTURA **No.015-400-000023135**

Número de Autorización:
1206202401091635953200120154000000231350000000011

Fecha y hora de Autorización:
12/06/2024 19:26:06

Ambiente: PRODUCCION
Emisión: NORMAL
Clave de Acceso:

1206202401091635953200120154000000231350000000011

Emisor: RIBADENEIRA LOPEZ CARLOS LUIS
RUC: 0916359532001
Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / SUCRE / JOSE DE ANTEPARA 2512 Y ENTRE CUENCA Y BRASIL
Correo:
Teléfono: 0998838308
Obligado a llevar contabilidad: SI

Razón Social: MARIA GUERRERO
Dirección: QUITO
Fecha Emisión: 12/06/2024

RUC/CI: 1716873748
Teléfono: 9999999999
Correo: mariguerrerom@gmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
S601013	1.00	COMBO PERSONAL		2.608700	$0.00	$2.61

Información Adicional

Descripción VENTA PUNTO DE VENTA

Formas de pago

Sin utilización del Sistema Financiero $3.00 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	$2.61
Subtotal 15%:	$2.61
Subtotal 5%:	$0.00
Subtotal 0%:	$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	$0.00
Descuentos:	$0.00
ICE:	$0.00
IVA 15%:	$0.39
IVA 5%:	$0.00
Servicio %:	$0.00
Valor Total:	$3.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990004196001

FACTURA

No. 144-006-000144995

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1206202401099000419600121440060001449950014499519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/06/2024 20:22:02

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1206202401099000419600121440060001449950014499519

CORPORACION EL ROSADO S.A.

MI COMISARIATO

Dirección Matriz: AV. 9 DE OCTUBRE Y BOYACA 729 GUAYAQUIL

Dirección Sucursal: MALECON ROTARIO S/N Y AV. VELASCO I.B.

Contribuyente Especial 6925

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN

Identificación 1716873748

Fecha 12/06/2024 Placa / Matrícula: Guía

Direccion:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
40317742		1.00	SPLENDOR SIN GA		0.61	0.00	0.00	0.00	0.61
40449982		1.00	TONI MIX DURA		0.88	0.00	0.00	0.00	0.88

Información Adicional	
formaPago:	EFECTIVO,1.58
deducibleComestible:	1.49
logo:	SUPERMERCADO
RESOLUCION:	GRAN CONTRIBUYENTE RES. NAC-GCFOIOC21-00000876-E

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.58

SUBTOTAL 15%	0.61
SUBTOTAL 0%	0.88
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.49
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.09
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.58

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1306480144001

FACTURA

No. 002-100-000001033

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1306202401130648014400120021000000010336140760112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/06/2024 16:28:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1306202401130648014400120021000000010336140760112

PARRALES ZAMBRANO TITO ALFREDO

PARRALES BAR RESTAURANT 7.8

Dirección Matriz: Calle: MALECON Numero: S/N Interseccion: ELOY ALFARO

Dirección Sucursal: Calle: MALECON Numero: S/N Interseccion: ELOY ALFARO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN

Identificación 1716873748

Fecha 13/06/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Direccion:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0176		1.00	CONSUMO ALIMENTOS		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional	
Telefono:	022604979
Email:	mariguerrerom@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

SUBTOTAL 0%	10.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1790646483001

FACTURA

No. 059-005-000038006

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1306202401179064648300120590050000380060003800612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/06/2024 19:47:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1306202401179064648300120590050000380060003800612

SOCIEDAD DE TURISMO SODETUR SAS

PIZZA HUT

Dirección Matriz: QUITO - FINLANDIA N35-99 Y SUECIA

Dirección Sucursal: MANABI - BAHIA DE CARAQUEZ AV 3 DE NOVIEMBRE SN Y AV TRONCAL DEL PACIFICO

Contribuyente Especial 328

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA GERRERO

Identificación 1716873748

Fecha 13/06/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Direccion: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
555550000110183	555550000110183	1.00	PIZZA HAWAIANA PERSONAL	236040093132436	1.89	0.00	0.00	0.00	1.89
555550000020667	555550000020667	1.00	NACHOS CON QUESO	236040093132436	1.75	0.00	0.00	0.00	1.75
555550000048008	555550000048008	1.00	VASO PEPSI EXPRESS	236040093132436	0.70	0.00	0.00	0.00	0.70
555550000021437	555550000021437	1.00	CINNAMON STICKS	236040093132436	3.26	0.00	0.00	0.00	3.26

Información Adicional	
Direccion:	QUITO
Telefono:	0983773881
Email:	MARIGUERRERO,M@GMAIL.COM.

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.74

SUBTOTAL 15%	7.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.60
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.14
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.74

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990004196001

FACTURA

No. 144-010-000500803

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1306202401099000419600121440100005008030050080312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/06/2024 20:54:06

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1306202401099000419600121440100005008030050080312

CORPORACION EL ROSADO S.A.

MI COMISARIATO

Dirección Matriz: AV. 9 DE OCTUBRE Y BOYACA 729 GUAYAQUIL

Dirección Sucursal: MALECON ROTARIO S/N Y AV. VELASCO I.B.

Contribuyente Especial 6925

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN

Identificación 1716873748

Fecha 13/06/2024 Placa / Matrícula: Guía

Direccion:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
40317742		1.00	SPLENDOR SIN GA		0.61	0.00	0.00	0.00	0.61
40317742		1.00	SPLENDOR SIN GA		0.61	0.00	0.00	0.00	0.61

Información Adicional	
formaPago:	EFECTIVO,1.40
deducibleComestible:	1.22
logo:	SUPERMERCADO
RESOLUCION:	GRAN CONTRIBUYENTE RES. NAC-GCFOIOC21-00000876-E

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.40

SUBTOTAL 15%	1.22
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.22
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.18
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.40

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

Hostal Spondylus

R.U.C.: 1304828658001

FACTURA

No. 001-100-000000498

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1406202401130482865800120011000000004983976323015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/06/2024 08:41:45

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1406202401130482865800120011000000004983976323015

NAVIA VERA SARAY YANET

HOSTAL SPONDYLUS

Dirección Matriz: Barrio: SAN JORGE Calle: AV. CESAR RUPERTI DUEÑAS Numero: S/N Interseccion: CAYAMBE Y CARAN

Dirección Sucursal: Barrio: SAN JORGE Calle: AV. CESAR RUPERTI DUEÑAS Numero: S/N Interseccion: CAYAMBE Y CARAN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN

Identificación 1716873748

Fecha 14/06/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Direccion: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
013		1.00	HOSPEDAJE.		70.00	0.00	0.00	0.00	70.00

Información Adicional	
Email:	mariguerrerom@gmail.com
Hospedaje:	2 noches de hospedaje 12 y 13 de Junio

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	70.00

SUBTOTAL 0%	70.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	70.00

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

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

FECHA : 12/06/2024
HORA : 8:3.32

REPORTE: R00817526.rdlc

JERCICIO: 2024

Cuenta Monetaria	Nombre de la Cuenta	RUC	Tipo de Envío	Estado	Monto	Transf. BCE	No. Oficio	No. Cur	T. Pago	Deducción	Fecha de Envío al BCE: Entregado	Fecha de Respuesta del BCE: C. Estado	Confirmado	Anulado
TIDAD ORIGEN: 280-9999-0000	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL													
Cuenta Monetaria Origen : **1110006**	CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL													
Banco: 9999	BANCO VIRTUAL													
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	1760001200001	SPI	ENTREGADO	320.00	173432		113405982	CONTABLE	0	10/06/2024	1	10/06/2024	
Total Banco	9999 **320.00**					**Cantidad CURS:**		1						
Total Cuenta Monetaria	**1110006**	320.00				**Cantidad CURS:**		1						
Cantidad de Transacciones: 1		**Total Entidad : 280-9999-0000**			**320.00**	**Total de CURS:**		1						

Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA
DIRECCIÓN FINANCIERA

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999	GOBIERNO CENTRAL
Unid. Ejecutora:	0000	
Unid. Desc:	0000	

No. Preliminar	113405982
No. CUR	113405982
No. Original	113405982

FECHA DE ELABORACIÓN		
05	06	2024

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	2809999000000402001725	

FECHA DE APROBACION		
05	06	2024

Tipo CUR: FRC — Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 402 No. de Entrada: 1725

Area del Comprobante: CONTABILIDAD

Fuente Especifica

Beneficiario: 1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

AFECTACIÓN CONTABLE

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	1716873748	402	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	320.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1716873748	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	320.00
							TOTAL COMPROBANTE ==>	320.00	320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 402 No. de Entrada: 1725

8

Ministerio de Inclusion Economica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERIA
MIES 06 JUN 2024 11:00 HORA
RECIBIDO
NOMBRE: CON ANEXOS ☐ SIN ANEXOS ☐

APROBADO

DATOS REGISTRO	
USUARIO:	GVACAV
FECHA:	05/06/2024

DATOS APROBACIÓN	
FIRMA ELECTRONICA:	NO3YP4BVWCVT2NP
USUARIO:	GVACAV
FECHA:	05/06/2024

DATOS SOLICITUD PAGO	
FIRMA ELECTRONICA:	
USUARIO:	
FECHA:	

DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	
FECHA:	

FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

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

Ejercicio: 2024
No. Fondo Global: 402
No. Formulario Interno: 1728
Unidad Gastadora: 003 - DESARROLLO INFANTIL

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

RUC/CI Responsable: 1716873748
Nombre Responsable: GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN
Monto Fondo Global: 320.00
Monto Fondo Interno: 320.00
Estado: SOLICITADO

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

Descripción: GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN ANTICIPO DE VIATICOS POR COMISION A LA CIUDAD SANTODOMINGO-MANABI DEL 10 AL14 DE JUNIO DE 2024 SEGUN MEMO MIES-SDII-DSAS-2024-54-M hoja de control DT-GV-ECH

No. de Solicitud: FONDO 402
No. de Doc. Aprobación:
No. de CUR Contable:

Fecha Solicitud: 05/06/2024
Fecha Aprobación:

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1716873748		NO	320.00

FIRMA RESPONSABLE	FIRMA AUTORIZACIÓN

Anabel Molina
DIRECCIÓN FINANCIERA

2

COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL

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

Ejercicio: 2024
No. Fondo Global: 402
No. Entrada: 1725
Monto Solicitado: 320,00
Estado: APROBADO

Tesorería	
Solicitud de Pago	**Fecha de Pago**

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

Descripción: GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN ANTICIPO DE VIATICOS POR COMISION A LA CIUDAD SANTODOMINGO-MANABI DEL 10 AL14 DE JUNIO DE 2024 SEGUN MEMO MIES-SDII-DSAS-2024-54-M hoja de control DT-GV-ECH

No. de Solicitud: FONDO 402
No. de Doc. de Aprobación: FONDO 402
No. de Cur Contable:

Fecha Solicitud: 05/06/2024
Fecha de Aprobación: 05/06/2024

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	Ruc	Distribuido	Pagado	Fondo Liquidado	Monto
FAF	001	FRC	1760001200001	NO	NO	NO	320,00

FIRMA RESPONSABLE	FIRMA AUTORIZACIÓN

3

f 402

22

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO DE VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión Económica y Social

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	**1716873748**	**CARGO:**	ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL 1
SERVIDOR:	GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN	**NIVEL:**	
LUGAR COMISIÓN:	SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS Y MANABI - UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 4		
FECHA DE SALIDA:	10/06/2024 **HORA:** 07H00	**C. PRESUPUESTARIA:**	563
FECHA DE RETORNO:	14/06/2024 **HORA:** 18H30	**TIPO DE GASTO:**	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80.00	4	320.00
TOTAL			**320.00**

3. OBSERVACIONES

1	

4. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustente la solicitud de pago de la referencia, se determina que: En concordancia a la solicitud de autorización para cumplimiento de servicios institucionales y delegación; se da continuidad al debido proceso, conforme al respectivo control de cada unidad en la aplicación a la Normativa de Control Interno

Quito, 5 de junio de 2024

Elaborado por:	***Contabilizado Por:***	***Pagado por:***
Dayana Toapanta		
CONTROL PREVIO	***Contabilidad***	***TESORERÍA***

4

EL NUEVO ECUADOR

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SDII-DSAD-2024-00054-M MIES-SDII-DSAD-2024-00097-M	**FECHA DE SOLICITUD: 04/06/2024**

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Guerrero Macías María del Carmen	**PUESTO QUE OCUPA** Analista de Desarrollo Infantil 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS Y MANABÍ - ZONA 4	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** Servicios de Atención Domiciliar

FECHA SALIDA (DD-MMM-AAAA)	HORA SALIDA (HH:MM)	FECHA LLEGADA (DD-MMM-AAAA)	HORA LLEGADA (HH:MM)
10/06/2024	07h00	14/06/2024	18h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sánchez Capito Estefanía Cristina, María del Carmen Guerrero Macías

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Conocer el estado de los procesos técnicos y de gestión del servicio CNH Distrital y Zonal.
- Identificar el nivel de cumplimiento de los acuerdos establecidos en los seguimientos y acompañamientos anteriores.
- Determinar el avance en el proceso de Seguimiento y Acompañamiento Técnico.
- Establecer acuerdo y compromisos de mejora continua.

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	10/06/2024	07h00	10/06/2024	10h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS	11/06/2024	07h00	11/06/2024	17h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS - CHONE	12/06/2024	07h00	12/06/2024	09h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE – JAMA PEDERNALES	13/06/2024	07h00	13/06/2024	09h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	JAMA PEDERNALES - QUITO	14/06/2024	13h00	14/06/2024	18h30

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
FECHA: – 5 JUN 2024 HORA
DIRECCION FINANCIERA
Firma: ..... No. tramite: reingreso

EL NUEVO ECUADOR

5

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 inclusión económica y social -mies en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO. DE CUENTA: 4402091800

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
MARIA DEL CARMEN GUERRERO MACIAS Firmado digitalmente por MARIA DEL CARMEN GUERRERO MACIAS DN: cn=MARIA DEL CARMEN GUERRERO MACIAS c=EC l=QUITO o=BANCO CENTRAL DEL ECUADOR ou=ENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION-ECIBCE Motivo: Firmado Ubicación: Quito Fecha: 2024-06-04 16:03:05:00	Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA CRISTINA SANCHEZ CAPITO
María del Carmen Guerrero Macías **Analista de Desarrollo Infantil**	Sánchez Capito Estefanía Cristina **Directora de Servicios de Atención Domiciliar**
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
Firmado electrónicamente por: GIOVANNA PAOLA UBIDIA BURBANO	
Giovanna Paola Ubidia Burbano **Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral**	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.

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0054-M

Quito, D.M., 26 de abril de 2024

PARA: Sra. Lcda. Natali Karina Guzmán Alarcón
Asistente de Educación Parvularia A

Srta. Psic. Ind. Mayra Cristina Nogales Gómez
Analista de Servicios de Atención Domiciliar

María del Carmen Guerrero Macías
Analista de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

Sr. Marco Javier Cabezas Mena
Analista de Proyectos de Inversión 3

Sra. Mgs. Patricia Alexandra Barrera Andrade
Analista senior de Desarrollo Infantil CNH

Sra. Lcda. Yenny Alexandra Yaguari Bautista
Analista de Protección Familiar 3

Sra. Lcda. Ana Rocío Barros Machado
Analista Financiera

Sr. Lcdo. Marco Guillermo Quishpe Espinosa
Servidor Público 4

ASUNTO: DELEGACIÓN SALIDA A TERRITORIO

De mi consideración:

La Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, tiene como misión: *"Planificar, coordinar, gestionar, controlar y evaluar las políticas y estrategias, para el desarrollo infantil integral de niñas y niños de 1 a 3 años y mujeres gestantes, con énfasis en aquella población que se encuentra en situación de pobreza y vulnerabilidad, y grupos de atención prioritaria, a través del Servicio de atención en Centros de Desarrollo Infantil Integral (CDI), para alcanzar el Desarrollo Integral de las niñas y niños usuarios de nuestro servicio."*, y que dentro de sus atribuciones y responsabilidades menciona:

1. Evaluar los resultados de la política pública; así como, la calidad de los servicios de desarrollo infantil integral, sus modelos de gestión, planes, programas y proyectos;
2. Coordinar y gestionar procesos de fomento de las relaciones positivas del entorno familiar, de los núcleos familiares en condición de extrema pobreza, a través del acompañamiento a las familias y la corresponsabilidad entre el Estado, la sociedad y la familia; para su movilidad social ascendente y salida de la pobreza superando las condiciones de vulnerabilidad;

A través de la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar, que tiene como misión: *"(...) Planificar, coordinar, gestionar, controlar y evaluar las políticas y estrategias, para el desarrollo infantil integral de niñas y niños de 0 a 36 meses de edad y gestantes con énfasis en aquella población que se encuentra en situación de pobreza y vulnerabilidad, grupos de atención prioritaria, a través del Servicio de atención familiar "Creciendo con Nuestros Hijos (...)"*; para alcanzar el Desarrollo Integral de las niñas y niños usuarios de nuestro Servicio.

Y conforme el Estatuto Orgánico No. 030, en el cual establece las atribuciones y responsabilidades de la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar Creciendo con Nuestros Hijos – CNH:

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0054-M

Quito, D.M., 26 de abril de 2024

1. Prestar asistencia técnica a las unidades desconcentradas en la ejecución e implementación de la política pública del servicio de desarrollo infantil integral, modalidad Creciendo con Nuestros Hijos – CNH.
2. Gestionar la evaluación de resultados de la política pública; así como, la calidad de los servicios de desarrollo infantil integral, sus modelos de gestión, planes, programas y proyectos.
3. Realizar acciones para monitorear la aplicación de la política de desarrollo infantil integral, en la modalidad Creciendo con Nuestros Hijos - CNH, en territorio.

Además, manifiesta que como gestión interna de los Servicios de Atención Domiciliar Creciendo con Nuestros Hijos - CNH, se realizará el Monitoreo y Acompañamiento Territorial.

Con este antecedente, y con el fin de dar cumplimiento, mediante Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0050-M, de 24 de abril de 2024, la Dirección bajo mi cargo, solicitó a la Subsecretaria de Desarrollo Infantil, la aprobación de la propuesta de salida para el seguimiento y acompañamiento técnico nacional, mismos que se planificaron y ajustaron al contexto nacional, para asegurar el cumplimiento de la aplicación de los lineamientos institucionales establecidos.

Por lo que, me permito delegar a ustedes, así como la coordinación de los trámites respectivos para su traslado a las diferentes unidades desconcentradas zonales y distritales de acuerdo a la propuesta de seguimiento de segundo semestre y cronograma de salida adjunto, mismo que puede ser modificado o ajustado por situaciones eventuales justificadas; es de cumplimiento estricto a lo establecido en párrafos anteriores.

ZONA	DISTRITO	RESPONSABLES	MODO	FECHA
DMQ	UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL TIPO B QUITO CENTRO	**Natali Guzmán**	Presencial	Del 29 de abril al 02 de mayo de 2024
1	UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 1	**Cristina Nogales**	Presencial	Del 03 al 06 de junio de 2024
2	UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 2	**María del Carmen Guerrero**	Presencial	Del 20 al 23 de mayo de 2024
3	UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 3-PASTAZA	**Javier Cabezas**	Presencial	Del 13 al 16 de mayo de 2024
4	DESCONCENTRADA ZONAL 4 - MANTA	**María del Carmen Guerrero**	Presencial	Del 17 al 21 de junio de 2024
5	UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 5 - GUARANDA	**Patricia Barrera**	Presencial	Del 06 al 10 de mayo de 2024
6	UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 6 - MACAS	**Yenny Yaguari**	Presencial	Del 24 al 28 de junio de 2024
7	UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 7 - ZAMORA	**Ana Barros**	Presencial	Del 10 al 14 de junio de 2024
8	UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 8	**Marco Quishpe**	Presencial	Del 27 al 31 de mayo de 2024

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0097-M

Quito, D.M., 04 de junio de 2024

PARA: María del Carmen Guerrero Macías
Analista de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

ASUNTO: Alcance al memorando MIES-SDII-DSAD-2024-0054-M / Delegación seguimiento a la Unidad Desconcentrada Zonal 4, Santo Domingo de los Tsáchilas y Manabí

En alcance al memorando MIES-SDII-DSAD-2024-0054-M, de 26 de abril de 2024, en el cual se delega al equipo técnico nacional del que forma parte, para realizar el seguimiento y acompañamiento a la Unidad Desconcentrada Zonal 4 - MANTA, del 17 al 21 de junio del presente año y asegurar el cumplimiento de la aplicación de los lineamientos institucionales establecidos.

Al respecto me permito informar que, por la importancia de procesos propios del accionar de esta Dirección que requieren su atención, existe un cambio de lugar y fechas, para el seguimiento y acompañamiento a la Unidad Desconcentrada Zonal 4 y, al contar con la autorización de la Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral, según consta en el correo institucional del 04 de junio del 2024, el cumplimiento de servicios institucionales se delega a usted para trasladarse a las provincias de Santo Domingo de los Tsáchilas y Manabí de la Zona 4, desde el día lunes 10 hasta el viernes 14 de junio de 2024.

Particular que pongo a su conocimiento, para que proceda con los trámites administrativos pertinentes

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sra. Estefania Cristina Sánchez Capito
DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Anexos:
- mies-sdii-dsad-2024-0054-m_delegaciÓn_salida_a_territorio0999954001717533201.pdf

mg/ja

Firmado electrónicamente por:
ESTEFANIA CRISTINA
SANCHEZ CAPITO

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	563	04 06 24
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

	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	$80.00
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$9,126.65
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**$9,206.65**
									TOTAL	

SON: NUEVE MIL DOSCIENTOS SEIS DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: SRA. ESTEFANÍA CRISTINA SÁNCHEZ CAPITO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR POR DESPLAZAMIENTOS A TERRITORIO, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2024-0091-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSAD-CA-2024-002. REF. CP. 556 (LIQUIDACIÓN ANTICIPO DE VIÁTICOS)

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 04/06/2024	Firmado electrónicamente por: MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: ORLANDO VINICIO DE LA TORRE ROMERO Director Financiero

8