



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



027

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 4685 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 143,97
IVA: 0,00
Sub Total: 143,97
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Liquido Pagar: 143,97



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 2200855741

ALLAUCA REA SANDRA BERONICA: VIAJE A EL ORO, DAR SEGUIMIENTO
A LA EJECUCION DE LOS CUATRO COMPONENTES DEL PROYECTO
EMTHSDII, DEL 15 AL 17-08-2017.XE-BN.

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	11/09/2017	143,97	0,00
Sub - Total				143,97	0,00

Retenciones							
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Liquido: 143,97



27/27 Mony

25/05/2017

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

026

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	07 09 2017		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000				4685	4674
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-EMTHSDI-2017-0013		2376
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0502209315 ALLAUCA REA SANDRA BERONICA					

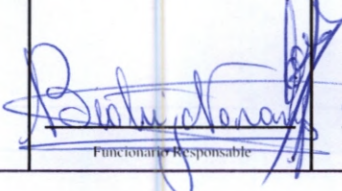
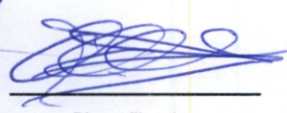
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	001	002	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	143.97
TOTAL PRESUPUESTARIO										143.97
IVA										0.00
SUB - TOTAL										143.97
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										143.97

SON: CIENTO CUARENTA Y TRES DOLARES CON 97/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ALLAUCA REA SANDRA BERONICA: VIAJE A EL ORO, DAR SEGUIMIENTO A LA EJECUCION DE LOS CUATRO COMPONENTES DEL PROYECTO EMTHSDII, DEL 15 AL 17-08-2017.XE-BN.

DATOS APROBACIÓN

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

025

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	07 09 2017		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					4685	4674
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-EMTHSDI-2017-0013		2376	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0			
Beneficiario:	0502209315		ALLAUCA REA SANDRA BERONICA				

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		07 09 2017	4674	4674
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-EMTHSDI-2017-0013	2376	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0502209315	ALLAUCA REA SANDRA BERONICA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	001	002	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	143.97
TOTAL PRESUPUESTARIO										143.97
IVA										0.00
SUB - TOTAL										143.97
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										143.97

SON: CIENTO CUARENTA Y TRES DOLARES CON 97/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ALLAUCA REA SANDRA BERONICA, VIAJE A EL ORO, DAR SEGUIMIENTO A LA EJECUCION DE LOS CUATRO COMPONENTES DEL PROYECTO EMTHSDII, DEL 15 AL 17-08-2017

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/09/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

023

Grupo de gasto: 73

Certificación N°: 38

DATOS GENERALES

Cédula No.	0502209315	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	ALLAUCA REA SANDRA BERONICA	Nivel:	SP7
Fecha	15/08/2017	Hora	09H30
Retorno:	17/08/2017	Hora	17H15
Salida:	15/08/2017	Retorno:	17/08/2017
Ciudad:	EL ORO		

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160,00

Residencia NO PROYECTO ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO DEL 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	52,00
		ALIMENTACION	34,20
		MOVILIZACION	9,77
		Total :	86,20

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$		
Total de viáticos		160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR:	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00
Valor sin Justificar	30%	48,00
Viático 100% Emergencia		48,00
Valor que justifica el funcionario		134,20
Saldo a favor de MIES		0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos		9,77
c) Total por liquidacion de compras		0,00
d) Total a favor del Funcionario		143,97
e) Total a favor del MIES		0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 54, CONFORME LO INDICA EL ACUERDO MINISTERIAL NRO. 165 EMITIDO POR EL MRL. EN CUANTO A MOVILIZACION DE ACUERDO AL ART-5
2	
3	
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
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 6 de septiembre del 2017

2017-09-07

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

06 SEP 2017

552

022



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-EMTHSDI-2017-0082-M Memorando Nro. MIES-EMTHSDI-2017-0111-M	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 13/07/2017
---	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	AUMENTACIÓN		
----------	---	----------------	---------------	-------------	--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALLAUCA REA SANDRA BERÓNICA	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 7
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTA ROSA - EL ORO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO HUMANO DE LOS SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 15/08/2017	HORA SALIDA (hh:mm) 10:00
FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 17/08/2017	HORA LLEGADA (hh:mm) 16:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SANDRA ALLAUCA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Con la finalidad de dar cumplimiento al cronograma de visitas establecido y aprobado por la Mgs. Tatiana Rosero - Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral, se procederá a realizar la salida a territorio a las zona 7, para dar seguimiento a la ejecución de los cuatro componentes del Proyecto EMTHSDII, realizar los grupos focales como parte de la evaluación del Proyecto, y a su vez realizar visitas a los CIBV seleccionados.

Actividades:

- Reunión con Analistas de Seguimiento del Proyecto EMTHSDII.
- Visitas a CIBV: "Aplicación ficha para visitas a CIBV"
- Reunión con Coordinadora/or Zonal y/o Directora/or Distrital.
- Realización de grupos focales en las zona 7, de acuerdo a la convocatoria realizada por el analista de seguimiento EMTHSDII (como parte de la evaluación final del proyecto).
- Reunión con autoridades de la SENESCYT e Institutos Tecnológicos Superiores para fortalecer las alianzas estratégicas (según coordinación del analista de seguimiento EMTHSDII).

TRANSPORTE

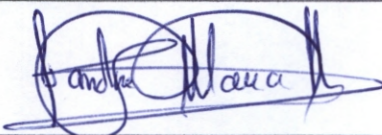
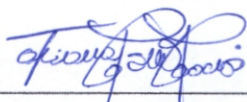
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	Quito-Tababela	15/08/2017	10:00	15/08/2017	11:00
AÉREO	TAME	Tababela-Santa Rosa	15/08/2017	12:10	15/08/2017	13:20
AÉREO	TAME	Santa Rosa - Tababela	17/08/2017	13:50	17/08/2017	15:00
TERRESTRE	PARTICULAR	Tababela-Quito	17/08/2017	15:30	17/08/2017	16:30

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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría

Fecha: 05 SEP 2017 Hora: 18:00

Firma: *[Firma]* Trámite: 4597

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2200855741
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
SANDRA ALLAUCA SERVIDOR PÚBLICO 7		CLAUDIA INTRIAGO T. GERENTE EMTHSDII
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.
		
TATIANA ROSERO P. SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL		



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	SANDRA BERÓNICA ALLAUCA REA				
Cédula de identidad:	0502209315	Fecha de requerimiento:	04/08/2017		
Cargo:	Analista de Seguimiento y Operación	Gerencia:	Gerencia Estrategia de Mejoramiento del Talento Humano de los Servicios de Desarrollo Infantil		
ruta				Nacional (x)	Internacional ()
Ida:	QUITO-SANTA ROSA	Fecha:	15/08/2017	Hora:	12:10
Retorno:	SANTA ROSA - QUITO	Fecha:	17/08/2017	Hora:	13:50
N° de Documento	Memorando Nro. MIES-EMTHSDI-2017-0082-M				Anexo Si (X) No ()

AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

[Firma manuscrita]
Firma del Requirente

Nombre: SANDRA BERÓNICA ALLAUCA REA

CI: 0502209315

Cargo: Analista de de Seguimiento y Operación

[Firma manuscrita]

Autorizado jefe inmediato

Nombre: Claudia Intriago

CI: 1309774816

Cargo: Gerente EMTHSDII

[Firma manuscrita]

Autorizado Mgs. Julio Goyes

COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Observaciones:

Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Fecha: 08 AGO. 2017 Hora: 16:11

Memorando Nro. MIES-EMTHSDI-2017-0111-M

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

PARA: Sra. Ing. Sandra Berónica Allauca Rea
Analista

Sra. Psic. Stefanny Viviana Hidalgo Chauca
Servidor Público 5

ASUNTO: DELEGACIÓN DE COMISIÓN DE SERVICIOS

De mi consideración:

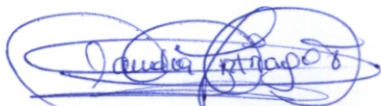
Debido a los itinerarios de pasajes aéreos y con la finalidad de dar cumplimiento con el cronograma establecido para socializar y realizar evaluación de los componentes del Proyecto EMTHSDII, dispuesto a través de memorando Nro.

MIES-EMTHSDII-2017-0082-M de fecha 13 de julio de 2017, las fechas de visita a territorio a cumplir serán:

ZONA	FUNCIONARIA	FECHAS
6	Stefanny Hidalgo	8 al 10 de agosto de 2017
7	Sandra Allauca	15 al 17 de agosto de 2017

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Econ. Claudia del Rocío Intriago Torres

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

Copia:

Sra. Ing. Lourdes Isabel Guamán Nilve
Servidor Público 5

sa

Memorando Nro. MIES-EMTHSDI-2017-0082-M

Quito, D.M., 13 de julio de 2017

PARA: Sra. Ing. Sandra Berónica Allauca Rea
Analista

Sra. Lcda. Cecilia Inés Zumba Escobar
Servidor Público 5

Sra. Psic. Stefanny Viviana Hidalgo Chauca
Servidor Público 5

ASUNTO: Disposición de salida a territorio para socializar y realizar evaluación de los componentes del Proyecto EMTHSDII.

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento al cronograma establecido y aprobado por la Señora Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral (adjunto), dispongo trasladarse a territorio para llevar a cabo el seguimiento a las metas e indicadores establecidos en el Proyecto EMTHSDII, por lo cual deberán gestionar el trámite correspondiente de viáticos y movilización, así como la emisión de los informes de las visitas realizadas por cada uno de los Distritos y centros visitados.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



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

Anexos:

- cronograma_de_visitas_a_territorios_aprobado_por_la_sdii0243043001499979072.pdf

lg





Ministerio
de **Inclusión**
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-EMTHSDI-2017-0082-M Memorando Nro. MIES-EMTHSDI-2017-0111-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23/08/2017
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALLAUCA REA SANDRA BERONICA	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 7
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTA ROSA - EL ORO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO HUMANO DE LOS SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SANDRA ALLAUCA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Martes, 15 de agosto de 2017

09H30 Traslado MIES Centro - Aereopuerto (Tababela)

14H20 Viaje Quito - San Rosa (Se retrasa el vuelo)

15H46 Visita al CIBV María de la Paz

Es un CIBV de convenio que tiene cobertura para 40 niños pero asisten 43 niños y en el momento de la visita se encontraban 40 niñas. Se adjunta ficha de visita a unidades de atención.

Se encontraban realizando adecuaciones y arreglos por la visita del Sr. Ministro programada para el viernes 18 de agosto de 2017.

Realizan las siguientes observaciones/ recomendaciones:

- Agradecen por la oportunidad que les da el MIES para profesionalizarse aunque pagan usd 15 a los reemplazos los días viernes.
- Recomendando que a través de los módulos de capacitación continua puedan conocer experiencias de buenas prácticas de otras Zonas sobre corresponsabilidad.
- El problema principal que no cuentan con el apoyo de los padres
- Fichas de asistencia no está actualizado desde el 7 de agosto (sin embargo posteriormente se evidencia que firman en 2 registros 1 para el GAD no está actualizado)

17H50 Traslado Santa Rosa - Machala

18H45 fin de la jornada

Miércoles, 16 de agosto de 2017

08H00 Reunión con Analista de Seguimiento en Zona para organizar el trabajo a realizar de acuerdo al cronograma presentado.

09H00 Reunión con Director Distrital y con Analistas Sénior CIBV y CNH

Un aspecto importante es conocer que existe una excelente coordinación de la Dirección Distrital y las entidades cooperantes lo que ha permitido evitar muchas desvinculaciones de educadoras, especialmente de aquellas que están estudiando la TDII.

Solicitan que se analice la posibilidad de dar la oportunidad a las analistas Sénior CNH que no tienen título de tercer nivel pero sí una amplia experiencia y trayectoria desde el INFA para que se haga una excepcionalidad y puedan

profesionalizarse en la carrera TDII, se acuerda desde la Dirección Distrital realizará solicitud formal a la Sra. Subsecretaria y Gerente. Se adjunta ayuda memoria de la reunión.

11H00 Visita a CIBV Gasparin, Unidos en Beneficio de los Niños y Pulgarcito los tres son de convenio y se encuentran en lugares que tienen niveles de pobreza (inseguridad, droga) y los CIBV es una gran oportunidad para el desarrollo integral de los Niños, cuentan con el apoyo de los padres de familia. Se adjunta ficha de visita a las Unidades de atención

13H00 en coordinación con el comunicador social se realiza la grabación de 2 entrevistas en el CIBV Unidos en Beneficio de los niños.

14H00 Almuerzo

14H45 Revisar y preparar logística para el grupo focal

15H00 Realización del grupo focal para la evaluación de los componentes del proyecto de acuerdo a los lineamientos dados desde la Gerencia con la participación de 30 (educadoras CIBV de atención directa y convenio, educadores CNH, coordinadoras CIBV) Se cuenta con sistematización del grupo focal, fotografías y audio de grabación del taller

17H00 Se analiza con Analista de Seguimiento en Zona asignación de cupos para las educadoras que cuentan con nota habilitada en la plataforma SAES y tienen el interés de iniciar la carrera TDII como parte de la 8va fase de la carrera TDII.

18H00 Reunión con representantes del ITS El Oro

Se tratan temas de la carrera de TDII y la certificación por competencias laborales:

TDII:

- Aunque tienen interés que la carrera se apertura a la ciudadanía no cuentan con infraestructura suficiente
- Se solicita analizar la segunda matrícula para las 2 analistas CNH que reprueban primer ciclo para lo cual el MIES debe presentar una propuesta de cómo realizar las prácticas académicas así como la aprobación de la autoridades MIES como excepcionalidad.

Certificación por Competencias Laborales:

- Se encuentra suspendido el proceso de la Certificación por Competencias Laborales por falta de recursos del ITS y menciona que para solventar esto se estaba solicitando una resma de papel y un folder por cada estudiante.

19H30 Fin de la jornada

Miércoles, 17 de agosto de 2017

08H00 Movilización Machala – Santa Rosa

09H00 Preparar logística para el grupo focal

09H30 Realización del grupo focal con la finalidad de evaluar la ejecución del Proyecto en el Distrito Piñas, se cuenta con la participación de 50 (educadoras CIBV de atención directa y convenio, educadores CNH, coordinadoras CIBV) Se cuenta con sistematización del grupo focal, fotografías y audio de grabación del taller.

11H30 Preparar respuesta y solicitud a SAES casos de desbloqueo de estudiantes que no pueden iniciar la carrera de TDII.

Nota; estuvo previsto reunión con la Sra. Coordinadora Zonal y Directora Distrital pero no fue posible pues se encontraban coordinando acciones para la visita del Sr. Ministro prevista para el viernes 18 de agosto de 2017.

13H00 Salida al Aereopuerto

13H50 Movilización Santa Rosa a Tababela

15H30 Movilización Tababela – Domicilio (Quitumbe)

015

17H00 Fin de la jornada

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
15/08/2017	0000054	Movilización	10,00
15/08/2017	PAA-6630	Movilización	9.77
15/08/2017	00008903	Alimentación	7,50
16/08/2017	00009963	Alimentación	12,00
16/08/2017	00000906	Alimentación	2,20
16/08/2017	00002506	Alimentación	12.50
17/08/2017	000104057	Hospedaje	52,00
SUMAN:			USD 105,97

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15/08/2017	17/08/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	09:30	17:15	

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	Particular	Quito – Cumbayá	15/08/2017	09:30	15/08/2017	10:30
Terrestre	Particular	Cumbayá – Tababela	15/08/2017	10:30	15/08/2017	11:30
Aéreo	TAME	Tababela – Santa Rosa	15/08/2017	14:15	15/08/2017	15:25
Terrestre	Institucional	Santa Rosa - Machala	15/08/2017	17:50	15/08/2017	18:45
Terrestre	Particular	Machala - Santa Rosa	17/08/2017	08:00	17/08/2017	08:45
Aéreo	TAME	Santa Rosa – Tababela	17/08/2017	13:50	17/08/2017	15:30
Terrestre	Particular	Tababela-Quito	17/08/2017	15:30	17/08/2017	17:15

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

OBSERVACIONES**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

 SANDRA ALLAUCA
 SERVIDOR PÚBLICO 7

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓNFIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
DEL SERVIDOR COMISIONADO

 CLAUDIA INTRIAGO
 Gerente EMTHSDI
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL
RESPONSABLE DE LA UNIDAD

 TATIANA ROSERO P.
 Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

tame

VUELA BOLIVIA

Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto

NOMBRE
ALLAUCA/SANDRA

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ0160DE
SANTA ROSAA
QUITOFECHA
17AUG17

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
13:20ASIENTO
2BCLASE
YNÚMERO DE SECUENCIA
6HORA DE SALIDA
13:50BOLETO ELECTRÓNICO
2692134239250RESERVA
NE34P

TIER LEVEL

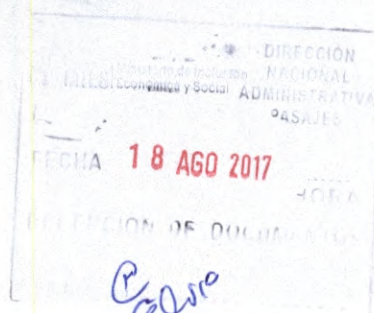
tame Boarding pass
Pase a bordo

92134239250C2 1182742

Passenger Name/Nombre del pasajero
ALLAUCA/SANDRA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo Nº
ETR	UIO	EQ160
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
Y	17AUG	1350
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1320	7777	2B
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference Nº Nº de Referencia
0	0	6

tame.com.ec BOARDING PASS COPY



Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

NOMBRE
ALLAUCA/SANDRA

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

RC

VUELO
EQ0161DE
QUITOA
SANTA ROSAFECHA
15AUG17

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
11:40ASIENTO
7FCLASE
YNÚMERO DE SECUENCIA
13HORA DE SALIDA
12:10BOLETO ELECTRÓNICO
2692134239250RESERVA
NE34P

TIER LEVEL

EQUIPAJE



Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

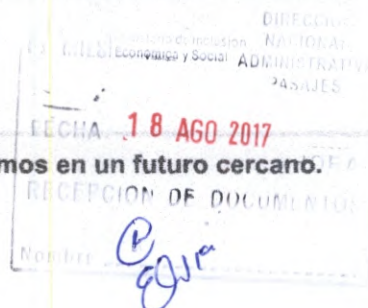
DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web www.tame.com.ec

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.





012

Tarjeta de embarque
Copia para el aeropuerto**NOMBRE**
ALLAUCA/SANDRA**VIAJERO FRECUENTE****SERVICIO ESPECIAL****VUELO**
EQ0161**DE**
QUITO**A**
SANTA ROSA**FECHA**
15AUG17**PUERTA****HORA DE EMBARQUE**
11:40**ASIENTO**
7F**CLASE**
Y**NÚMERO DE SECUENCIA**
13**HORA DE SALIDA**
12:10**BOLETO ELECTRÓNICO**
2692134239250**RESERVA**
NE34P**TIER LEVEL**

MARCO ANTONIO CABEZAS VIRACUCHA

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

R.U.C. 1709994014001

Dirección: Mariana de Jesús
Bobonaza E5-167 y Manuel Trujillo
Teléfono: 099 5010 662
Quito - Ecuador

FACTURA 001-001-00

0000054

Aut. S.R.I. 1119466365
Fecha de Aut.: 15/09/2016

011

Fecha: 15-08-2017

Nombre: Sande Alauca

Dirección: Quitumbe

RUC/C.I.: 050220931-5

Teléfono: 099539984

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Mobilización Mies Centro - Cumbaya	1	10

FORMA DE PAGO:
EFECTIVO

DINERO ELECTRÓNICO

TARJETA DE
CRÉDITO / DÉBITO

OTROS

F. AUTORIZADA

F. CLIENTE

Suma

I.V.A. 0%

I.V.A.%

TOTAL \$

IMPRESA MANZANO ANGELICA GEOVANA MANZANO DIAZ. Tlf.: 6034 776 R.U.C. 1716396171001 Aut. 7972
del 00051 AL 0075 VÁLIDO SU EMISIÓN HASTA 15 SEPTIEMBRE 2017 ORIGINAL: Adquiriente / COPIA: Emisor

KLEVER VINICIO
ANDAGANA A.
RUC1715993026
JOSE MARIA
AGUIRRE Y
VALPARAISO
QUITO-EC
SLIM-800
LAKEDRIVER
SERIE: 42234
SERVICIO DE TAXI
TIQUETE: 0002410

COOP LA TOLA

TEL: 2573880

PAA-6630

CLIENTE: SANDA
ALAUCA

RUC 050220931-5

FECHA: 15/08/2017

H. ARRANQUE 10:35

H. LLEGADA 10:58

T. ESPERA 1'46"

KM. TOT: 22.7

T. \$ 0.40: \$9.09

T. ESPERA: \$ 0.17

TIPO DE TARIFA: 1

SUBTOT: \$ 9.77

IVA 0%: \$ 0.00

TOTAL: \$ 9.77

SN: GE14051012003

*** ORIGINAL ***

Parrilla BUENOS AIRES
LA ORIGINAL

LA ORIGINAL
Nelly Lorena Silva Ramirez

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Direc.: Av. Las Palmeras y Sucre

Telf.: 072966871 * Machala - El Oro - Ecuador

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150.00

R.U.C. 0702778887001

Nota de Venta

SERIE

001-001- 000008903

AUT. SRI. 1121204336

Sr. (S)

Sandra Allawo R

Dirección:

September

R.U.C. ó C.I. #

050220931-5

Lugar:

QUITO.

*Telf.:

DIA

MES

AÑO

12

202

2017

[illegible]**TOTAL A
COBRAR**

7.50

~~RECIBI CONFORME~~

ENTREGUE CONFORME

FORMA DE PAGO

EFEKTIVO	\$	TARJETA DE DEBITO / CREDITO	\$
DINERO ELECTRONICO	\$	OTROS	\$

TORRES JOSE GUSTAVO - IMPRENTA TORRES

R.U.C. 0701241440001 - AUT. 2285 - (2920302

5 BLOCK (100X2) DEL 0008901 AL 00009400
E AUT: 03 AGOSTO 2017

CADUCA EL 03 DE AGOSTO DEL 2018

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR



Restaurant "NUEVO EDEN"

BETSY MONSERRATE VERA QUINONEZ
MATRIZ: APOLINARIO GALVEZ S/N Y
SUCRE, OFIC. P.B. • Telf.: 2927-475 / 2927-701
Email: nuevo_eden@hotmail.com

Pto. Bolívar - Machala / El Oro - Ecuador

ALLAUCÁ REA SANDRA BERONICA

Cliente:
R.U.C. 0502209315

Dirección:

CODIGO
7.02-00001

DESCRIPCION
ARROZ MARINERO

Lugar:
Ref.

MACHALA

Guía Remisión N°:
Fecha: 16 ago 2017 / 21:11
Teléfono:

FACTURA

AUTORIZACION S.R.I.
N° 1119401536

SERIE 001-002-000009963

CALIFICACION ARTESANAL N° 88032
DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

R.U.C. 0701798001001

SUB-TOTAL I.V.A. 0 %	12.00
SUB-TOTAL I.V.A. 14 %	0.00
SUB-TOTAL	12.00
SERVICIOS	0.00
IMPORTE I.V.A. 14 %	0.00
TOTAL	12.00

FORMA DE PAGO:
Mesa: 40
Mesero: CAROLINA A

Tarjeta:
Contado:
Credito:

0.00 Son: DOCE 00/100

12.00

0.00

Entregué Conforme

Recibí Conforme

ORIGINAL CLIENTE - COPIA AMARILLA EMISOR

Válida para su emisión hasta el 05 de SEPTIEMBRE del 2017

AUT. S.R.I. N° 1120349219

ORIGINAL Q.: **Cliente** • : Cópia: **Emissor**

007



HEREDEROS HOTEL SAN FRANCISCO
HOTEL SAN FRANCISCO
 MATRIZ: TARQUI S/N e/. SUCRE Y OLMEDO
 TELEFAX: 2938501 - 2938506 - 2938507
 e-mail: hsanfranciscointernacional@yahoo.es
 MACHALA - EL ORO - ECUADOR

RUC 0791738172001

FACTURA

SERIE 001-001-

000104057

AUTORIZACION S.R.I.
 N° 1121198279
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Cliente: ALLAUCA REA SANDRA

Cédula: 0502209315

Dirección: QUITUMBE

Telefono:

Usuario: FRANCISCO

Fecha: 17/08/2017

Lugar: MACHALA

CANT	DESCRIPCION	PU	IMPORTE
2	CONSUMO POR SERVICIOS DE HOSPEDAJE HOTEL	23.22	46.43



HB 413

Sub-Total 0% 0.00

Sub-Total 12% 46.43

Otras con utilización del Sistema Financiero:

Descuento 0.00

Cheque:

Tarjeta Credito:

IVA 12% 5.57

Efectivo: 30.00 \$

Total a Cobrar 52.00

RECIBI CONFORME

ENTREGUE CONFORME

Favor girar cheque a nombre de HEREDEROS HOTEL SAN FRANCISCO

NOTA: EMITIR COMPROBANTES DE RETENCIONES DURANTE
 LOS 5 DIAS HABILES CASO CONTRARIO SERAN DEVUELTOS

IMPRESA Y SUMINISTROS OFFSECOMP RUC. 0791700132001 - AUT. 1952 - 50 BLOCKS DEL 103901 AL 108900
 FECHA DE AUTORIZACION 02-AGOSTO-2017 **FECHA DE CADUCIDAD 02-AGOSTO-2018**

SIN PERFORAR - Papel Químico - ORIGINAL: CLIENTE / COPIA ROSADA: EMISOR / DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO. CERTIFICACION

FECHA DE APROBACION

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

38

31

01

17

Unid. Desc:

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS
DE GASTOS

COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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

SON:

DOS MIL SEISCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: LCDO. ALFONSO EDUARDO DI DONATO MONCAYO, GERENTE DE ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO HUMANO DE LOS SERVICIOS DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL C.C.; ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.; ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR PARA EL TRASLADO DE LAS SERVIDORAS/ES DEL PROYECTO EMTHSDI. SEGUN MEMORANDO No. MIES-EMTHSDI-2017-0013-M DE 30-01-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTURA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/01/2017		

#17-387

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

005

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	387	21	08	17
Unid. Desc:					

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

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	001	002	730301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$866.89
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$866.89
TOTAL										

SON: OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS DOLARES CON 89/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

REEMBOLSO DE PASAJES AL INTERIOR PARA LOS SERVIDORES DE LA GERENCIA DE ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO HUMANO DE LOS SERVICIOS DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

DATOS APROBACIÓN

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

PROPUESTA DE VISITAS A TERRITORIOS PARA SOCIALIZAR Y REALIZAR EVALUACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL PROYECTO EMTHSDII

1. ANTECEDENTE:

El Proyecto: "Estrategia de Mejoramiento del Talento Humano de los Servicios de Desarrollo Infantil Integral EMTHSDII", busca fortalecer las competencias cognitivas, procedimentales, actitudinales y socio-organizativas del personal que brinda los Servicios de Desarrollo Infantil Integral en el MIES.

Para cumplir con este objetivo se ejecutaron los siguientes componentes:

1. Capacitación en temas del Examen Nacional para la Educación Superior ENES o Examen Ser Bachiller, para acceder a la carrera de Tecnología en Desarrollo Infantil Integral.
2. Programa de Capacitación Continua
3. Certificación por Competencias Laborales
4. Homologación de la carrera de Tecnología en Desarrollo Infantil Integral a la Licenciatura en Desarrollo Infantil.

2. JUSTIFICACIÓN

El Proyecto plantea la realización de una evaluación de todos los componentes ejecutados, por lo que se ha optado 4 estrategias para la recolección de información en territorio:

- Encuesta de satisfacción a nivel nacional.
- Levantamiento de información para levantar la base de datos de las/os educadoras/es CIBV, CNH, Coordinadoras/es CIBV y técnicos nacionales CIBV y CNH.
- Grupos focales en zona.
- Entrevistas a informantes clave
- Filmación de testimonios (experiencias representativas).

Estos instrumentos permitirán conocer los resultados alcanzados en cada uno de los componentes del Proyecto, a través de la selección de una muestra representativa, para los grupos focales, entrevistas y la filmación de testimonios; En el caso de la encuesta se aplicará a nivel nacional a todas nuestras Coordinadoras – Coordinadores CIBV, Educadoras – Educadores CIBV y Educadoras – Educadores CNH.

Para la aplicación de cada uno de los instrumentos y la ejecución de los grupos focales se contará con el apoyo en territorio de cada uno de los Analistas de seguimiento en cada zona y por parte de la matriz EMTHSDII, las responsables de los componentes, de acuerdo al siguiente cronograma.

Clg

2.1.- CRONOGRAMA PARA SEGUIMIENTO Y MONITOREO EMTHSDII

Zonas	DISTRITO	JULIO																															AGOSTO														RESPONSABLE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
		2 SEMANA							3 SEMANA							4 SEMANA							1 SEMANA							2 SEMANA							3 SEMANA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
		10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Zona 1	SAN LORENZO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											</

[illegible]

NOTA: En caso de requerir apoyo de un funcionario/a, para alcanzar a realizar el seguimiento de acuerdo a la meta, se solicitará a los que se encuentren en oficina matriz EMTHSDII.

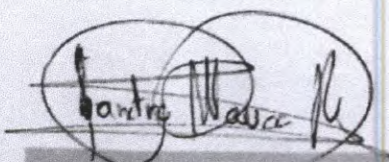
Las fechas de este cronograma son tentativas y están sujetas a cambios.

La agenda que se cumplirá en las visitas, será la siguiente:

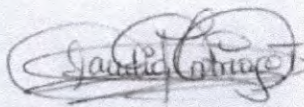
ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Reunión con Analistas de Seguimiento del Proyecto EMTHSDII, para fortalecer el trabajo que realizan nuestros analistas zonales.	Informes de seguimiento.
Visitas a CIBV, para recoger información de los 4 componentes de proyecto.	Informe de seguimiento.
Reunión con Coordinador/a Zonal y/o Director Distrital, para socializar con educadoras/es, analistas y autoridades sobre el Proyecto y los resultados alcanzados hasta el momento	Informe de reunión.
Reunión con el grupo focal, previamente convocado, como parte de la evaluación final del proyecto.	Informe de actividad, listados de participantes e instructivo de la aplicación del grupo focal.
Visita a los Institutos Tecnológicos Superiores para Fortalecer las alianzas estratégicas entre el MIES y los ITS, así como conocer la los resultados y alertas de los procesos de Certificación por Competencias Laborales y la carrera de TDII.	Informe de actividad y listado de participantes.

3. SUGERENCIA:

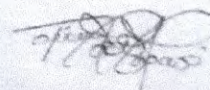
Se sugiere que para las visitas técnicas a territorio, se conforme equipos entre la Gerencia EMTHSDII con las Direcciones CIBV y CNH, así como el acompañamiento del Ministro de Inclusión Económica y Social, Viceministra de Inclusión Social, y Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral a los lugares que consideren pertinentes.



Elaborado Por:
Ing. Sandra Allauca R.
ANALISTA DE SEGUIMIENTO Y
OPERACIÓN



Revisado Por:
Econ. Claudia Intriago T.
GERENTE EMTHSDII



Autorizado Por:
Mgs. Tatiana Rosero P.
SUBSECRETARIA DII