

**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	01 010 2018	5023	5023	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2727	

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	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1414 No Entrada: 7072

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 01/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

*20/20/24*

**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	010	2018	5023
						5023

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2727

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					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 01/10/2018	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

Contabilidad

Fondo 018  
1414

Cur.  
5023



DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

Certificación N°: 582

DATOS GENERALES

Cédula No.	1709082653	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN	Nivel:	SP5
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	11/09/2018	05h20	Retorno: 14/09/2018
			18h00
		Ciudad:	Esmeraldas-San Lorenzo

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	3	240,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>0</b>			<b>240,00</b>

Residencia #N/A #N/A OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	90,01
			ALIMENTACION	90,50
			MOVILIZACION	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>180,51</b>

4. LIQUIDACION

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>				
Total de viáticos				240,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	84111926	0,00	240,00
Valor a Justificar	70%		168,00	168,00
Valor sin Justificar	30%		72,00	72,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>				<b>240,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>				<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>				<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>				<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>				<b>0,00</b>

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PRECARGO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

DIRECCIÓN FINANCIERA MIES  
CHA:

5. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por,

*Mirian Jiménez Piedra*

Mirian Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

20 SEP 2018

11 Hojas

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 SECRETARÍA FINANCIERA  
 Fecha: 19 SEP 2018 9  
 Hora:  
 Firma: *Alvar*  
 No. Trámite: 6490

14/14 017



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
MIES-SDII-DSCDI-2018-00282-M	18 de septiembre de 2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Eve Marylhein Pacheco	Técnica Nacional de Desarrollo Infantil
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Esmeraldas - San Lorenzo	Dirección Nacional Servicios CIBV
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	
Eve Marylhein Pacheco	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

FECHA DE SALIDA: (dd/mm/aaaa)	11-sep-18
FECHA DE RETORNO: (dd/mm/aaaa)	14-sep-18
OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS:	Seguimiento y evaluación de centros infantiles con excepcionalidad al Disgtrito San Lorenzo

**DETALLE DE INFORME DE COMISION:**

**día: Martes 11 de septiembre 2018**

5:20 Salida del domicilio de Quito hacia la ciudad de San Lorenzo

Nos dirigimos hacia el Distrito San Lorenzo, como el objetivo es la visita los CDI, se inicia la visita en las localidades al ingreso al cantón San Lorenzo, de esta manera se realiza la aplicación de la ficha y se continua con la evaluación al Cooperante.

SEGUIMIENTO EVALUACION UNIDADES					
FECHA	DISTRITO	CANTON	UNIDAD	COBERTURA	No. Niños asistidos
11/09/2018	SAN LORENZO	SAN LORENZO	NUEVAS ESTRELLITAS	30	24
11/09/2018	SAN LORENZO	SAN LORENZO	NELSON ESTUPIÑAN BASS	50	45

EVALUACION COOPERANTES					
FECHA	DISTRITO	CANTON	COOPERANTE	PUNTUACIÓN TOTAL	VALORACIÓN TOTAL
11/09/2018	SAN LORENZO	RIOVERDE	GOBIERNO AUTONOMO CANTON	84,18%	NIVEL MEDIO
11/09/2018	SAN LORENZO	ELOY ALFARO	GAD PARROQUIAL DE TIMBIRE	73,54%	NIVEL BAJO

Se visita el centro Nuevas Estrellitas ya que se encuentran en el camino hacia la dirección distrital, iniciando el recorrido en la localidad de Alto Tambo.

17:00 a 18:00 Nos reunimos con el técnico distrital para organizar las salidas de los siguientes días.

**día: Miércoles 12 de septiembre del 2018**

Se continua con el recorrido a los centros y cooperantes.

SEGUIMIENTO EVALUACION UNIDADES					
FECHA	DISTRITO	CANTON	UNIDAD	COBERTURA	No. Niños asistidos
12/09/2018	SAN LORENZO	RIO VERDE	MANTALVO 1	40	34
12/09/2018	SAN LORENZO	ELOY ALFARO	CAMARONES	30	28

EVALUACION COOPERANTES					
FECHA	DISTRITO	CANTON	COOPERANTE	PUNTUACIÓN TOTAL	VALORACIÓN TOTAL
12/09/2018	SAN LORENZO	ELOY ALFARO	GOBIERNO AUTONOMO DESCE	74,23%	NIVEL BAJO
12/09/2018	SAN LORENZO	SAN LORENZO	GOBIERNO AUTONOMO DESCE	61,49%	NIVEL BAJO

**día: Jueves 13 de septiembre del 2018**

Se continua con el recorrido a los centros via terrestre en los sectores Rio Verde y Eloy Alfaro realizando el seguimiento, monitoreo a los CDI y evaluación al cooperante.

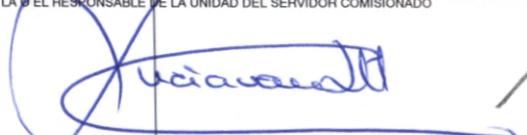
SEGUIMIENTO EVALUACION UNIDADES							
FECHA	DISTRITO	CANTON	UNIDAD	COBERTURA	No. Niños asistidos		
8:00 a 17:00	13/09/2018	SAN LORENZO	ELOY ALFARO	CARITAS ALEGRES	30	30	
	13/09/2018	SAN LORENZO	ELOY ALFARO	CASTILLO DE COLORES	30	28	
	13/09/2018	SAN LORENZO	ELOY ALFARO	SEMILLITAS	40	40	
EVALUACION COOPERANTES							
FECHA	DISTRITO	CANTON	COOPERANTE	PUNTAJÓN TOTAL	VALORACIÓN TOTAL		
13/09/2018	SAN LORENZO	ELOY ALFARO	ASOCIACION DE PARTICIPACION	87,33%	NIVEL MEDIO		
13/09/2018	SAN LORENZO	ELOY ALFARO	GOBIERNO AUTONOMO DESC	77,60%	NIVEL MEDIO		
13/09/2018	SAN LORENZO	ESMERALDAS	FUNDACION UNIDOS PARA EL C	82,23%	NIVEL MEDIO		
17:30 a 20:00	Se mantiene reunión con el Director Distrital, analista técnico distrital y zonal con el objeto de informar sobre el servicio que prestan en las unidades de atención y la evaluación a cooperantes, si solicita apoyo del Director para el cumplimiento de la corresponsabilidad de los cooperantes.						
<b>día: Viernes 14 de septiembre del 2018</b>							
8:00 a 12:00	Se continua con el recorrido a los centros via terrestre en los sectores san lorenzo y San Francisco						
	SEGUIMIENTO EVALUACION UNIDADES						
	FECHA	DISTRITO	CANTON	UNIDAD	COBERTURA	No. Niños asistidos	
14/09/2018	SAN LORENZO	SAN LORENZO	BENDICION DE DIOS	40	29		
14/09/2018	SAN LORENZO	SAN FRANCISCO	NACHO LEE	30	28		
12:00	Salida del Distrito San Lorenzo hacia la ciudad de Quito.						
<b>PRODUCTOS ALCANZADOS Y RECOMENDACIONES</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>* Aplicación de la ficha de evaluación de calidad y supervisión técnica para los centros de desarrollo infantil integral.</li> <li>* identificación de cobertura y su asistencia</li> <li>* Condiciones y características de la comunidad</li> <li>* Verificación de la Gestión educativa</li> <li>* Verificación del Cooperante y su evaluación con la aplicación de la ficha respectiva.</li> <li>* Verificación a la gestión de cuidado</li> <li>* Verificación de infraestructura, mobiliario y equipamiento</li> <li>* Verificación de la gestión Administrativa</li> </ul>							
12:00	Salida del Distrito San Lorenzo hacia la ciudad de Quito.						
18:00	llegada al hogar en Quito.						
<b>DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES)</b>							
FECHA	No. Comprobante	CONCEPTO			MONTO (CON IVA)		
11/09/2018	1489	alimentación			2,75		
11/09/2018	10164	alimentación			15,00		
11/09/2018	1206	alimentación			2,75		
12/09/2018	239	alimentación			15,00		
12/09/2018	1208	alimentación			10,00		
12/09/2018	2580	alimentación			14,00		
13/09/2018	1214	alimentación			8,00		
13/09/2018	246	alimentación			13,00		
13/09/2018	21494	alimentación			10,00		
14/09/2018	1383	hospedaje			90,01		
<b>TOTAL</b>					<b>180,51</b>		
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa		11-sep-18	14-sep-18	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		5:20	16:00				
Hora inicio de labores el día de retorno		7:30					
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - SAN LORENZO	11-sep-18	5:20	11-sep-18	16:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SAN LORENZO	12-sep-18	8:00	12-sep-18	18:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SAN LORENZO	13-sep-18	8:00	13-sep-18	17:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SAN LORENZO - QUITO	14-sep-18	12:00	14-sep-18	16:00	

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

### OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 Eve Marylhein Pacheco CI.:1709082653	El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

### FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE: LUCIA VAN ISSCHOT	NOMBRE: JUAN PABLO BUSTAMANTE
Director de Servicios Centros de Desarrollo Infantil	Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral



**COMEDOR MANABITA Y CASA DE HUÉSPEDES**  
**Perez BRAVO ROSA CRISTINA**  
**FACTURA**  
 S 001 - 001  
**000002580**  
 SERVICIO DE ALOJAMIENTO POR CORTO TIEMPO  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS  
 Dirección: Malecón # 25 y Av. Principal  
 Teléfono: 0985178764  
 E-mail: rosaperez27@outlook.es  
**RUC: 1302665292001 AUT. 1122418697**  
 LAS PEÑAS - RIOVERDE - ESMERALDAS - ECUADOR

Señor: Eve Pacheco  
 Dirección: Quito  
 RUC/CI: 1709082653 Telf.: 0996008856

Cant	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		12,50
		SUB TOTAL 12 %	12,50
		SUB TOTAL 0 %	
		DESCUENTOS	
		SUB TOTAL	1,50
		IVA 12 %	1,50
		VALOR TOTAL	14,00

**FORMA DE PAGO**  
 EFECTIVO 14,00  
 DINERO ELECTRONICO  
 TARJETA DE CREDITO / DEBITO  
 OTROS

ORIGINAL ACQUIRIENTE / COPIA EMISOR  
 FIRMA AUTORIZADA  
 RECIBI CONFORME  
 María Aída Acuña Prado Ofitec - Tipografía "GUTIERREZ" RUC: 0801710534001 AUT 1721 del 0002301 al 02700 Fecha Imp 09 de Marzo del 2018 Válido al 09 de Marzo del 2019

"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO"  
**MONTAÑO ANGULO ERIKA JANETH**  
 Dirección: Imbabura y Tácito Ortiz Cel. 0981201638  
 San Lorenzo - Ecuador  
**RUC: 0802964288001**  
 AUT. SRI. 1123059115  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI / MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 420.0  
 FECHA DE AUTORIZACIÓN: 04 / JULIO / 2018

**NOTA DE VENTA 001-001**      **Nº 0000239**

Sr. (es) Eve Pacheco

RUC o C.I. 1709082653 Fecha de Emisión: 12-09-2018

Cantidad	Descripción	P/U	Valor de Venta
1	Alimentación		15
<b>VALOR TOTAL \$</b>			<b>15</b>

FORMA DE PAGO  
 EFECTIVO  
 DINERO ELECTRONICO  
 TARJETA CREDITO/DEBITO  
 OTROS

Entregué Conforme      Recibí Conforme

Pinchao Patiño Ricardo Apolinar      Imprenta "ALEMANA" Olset Telf. 2643 527 - Ibarra / RUC: 1000738706001  
 Aut. SRI. Nº 1429 / FECHA DE CADUCIDAD: 04 / JULIO / 2019 / Del 101 - 300  
 Original: ADQUIRIENTE - Copia: EMISOR

**SODA BAR FORO 10**  
 Borja Macias Esther Maria  
 Dir.: Barrio Esmeraldas, Calle 10 de Agosto e Imbabura - Telf.: 0982523868  
**RUC: 0908215346001** SAN LORENZO - ESMERALDAS - ECUADOR

**NOTA DE VENTA**      Nº 001-001-000001208  
 AUT. SRI.: 1122819443  
 Fecha de Emisión: 12-09-2018      Ruc: 1709082653  
 Señor (es): Eve Pacheco C.  
 Dirección: Quito

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO**

CANT.	DETALLE	V/ Unitario	VALOR TOTAL
1	Alimentación		10
		<b>TOTAL</b>	<b>10</b>

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 24 DE MAYO DEL 2018  
 FECHA DE CADUCIDAD: 24 DE MAYO DEL 2019

FORMA DE PAGO  
 EFECTIVO  
 DINERO ELECTRONICO  
 TARJETA DE DÉBITO/CRÉDITO  
 OTROS

Original: CLIENTE Copia: EMISOR  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta: \$ 420.0  
 Recibí Conforme      Firmo Autorizada

**FAJARDO'S PRINT IMPRENTA** - FAJARDO LÓPEZ NORMAN GEOVANNY - RUC: 0801291238001  
 Telf.: 062 721038 - Aut: 13912      del 00001151 al 000001350      Original: CLIENTE - Copia: EMISOR





MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



**Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2018-0282-M**

**Quito, D.M., 05 de septiembre de 2018**

**PARA:** Ing. Eve Marylhein Pacheco Costales  
**Servidor Público 5**

**ASUNTO:** DELEGACION COMISION DE SERVICIOS

En atención a la Circular Nro. MIES-SDII-2018-0041-C de 5 de septiembre de 2018, en la que da a conocer el proceso de evaluación de Calidad y Supervisión Técnica a los Centros de Desarrollo Infantil CDI, delego a usted para que se traslade a la Zona 1, para cumplir con el 16 % de este operativo de evaluación a las unidades de atención CIBV en:

DISTRITO	FECHA DE EVALUACION
San Lorenzo	del 11 al 14 de septiembre del 2018
Tulcan	del 17 al 18 de septiembre del 2018
Ibarra	del 19 al 21 de septiembre del 2018
Lago Agrio	del 26 al 28 de septiembre del 2018
Esmeraldas	del 10 al 12 de octubre del 2018

Particular que informo para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Lucía María Van Isschot de la Peña  
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL**

ep



Firmado electrónicamente por:  
LUCIA MARIA VAN  
ISSCHOT DE LA  
PENA



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

No. 9318

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2018-09-11 Hora 05:00 Hasta 2018-09-14 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS, EVE PACHECO Y CARMEN MOROCHO, A LA CIUDAD DE SAN LORENZO, PARA CUMPLIR CON ACTIVIDADES PROGRAMADAS SEGUN DOC. ADJUNTO

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2018-09-03

No. Comunicación MIES-SDII-DSCDI-2018-0273-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino SAN LORENZO -ESMERALDAS

Kilometraje Inicio

214633 Km

Kilometraje Fin

215726 Km

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1707976096

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEI1513

Marca / Modelo CHEVROLET

Color GRIS

Número Matricula A317121

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres MGS. LUCIA MARIA VAN ISSCHOT DE LA PEÑA

Cargo DIRECTORA DE SERVICIOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-09-06 12:42



**MINISTERIO DE FINANZAS**

**Relación de Pagos y su Estatus**

PAGINA : 1 DE 1  
 FECHA : 19/09/2018  
 HORA : 10:3:51  
 REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2018

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
ENTIDAD 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	240.00	89069		84111926	CONTABLE	0		17/09/2018	1	17/09/2018
Total Banco 9999 240.00														
Cantidad CURS: 1														
Total Cuenta Monetaria 1110006 240.00														
Cantidad CURS: 1														
Total Entidad : 280-9999-0000														
Cantidad de Transacciones: 1														
Total de CURS: 1														
Monto: 240.00														



008 1414



Página: 1 de 1  
 Fecha: 10/09/2018  
 Hora: 11:23:12  
 Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2018

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Fecha		Monto	Tiempo Aprob. C=B-A	Fecha Pago D	MEF a BCE en Días E=D-A	Fecha		Dif. BCE en Días H = G-D	Total Ruta en Días E+H
				Elab. A	Aprob. B					Impreso F	Ent. BCE G		
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL	8411926	280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	07/09/2018	07/09/2018	240.00	0	07/09/2018	0	0		0	0

Constitución, Automática de Fondo, de la entidad, 280-9999 Clase de fondo: HAEF  
 - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1414 No. de Entidad: 7072



240.00/60/70

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

006

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	84111926	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	84111926	07	09	2018
Unid. Desc:	0000	No. Original	84111926			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	2809999000001414007072	

Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN	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 : 1414 No. de Entrada: 7072
		07 09 2018	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	1709082653	1414	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	240.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1709082653	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	240.00
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								240.00	240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA 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 : 1414 No. de Entrada: 7072

**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	TMORALES	FIRMA ELECTRONICA:	NI4P95IEWQPV4N5	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	07/09/2018	USUARIO:	TMORALES	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	07/09/2018	FECHA:			

  
FIRMA 

  
FIRMA



## DIRECCION FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **580**

### DATOS GENERALES

Cédula No.	1709082653	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN	Nivel:	SP5
	Fecha                      Hora	Fecha                      Hora	
Salida:	11/09/2018                      05H00	Retorno:	14/09/2018                      19H45      Ciudad:      SAN LORENZO

### 1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	3	240,00
Viático ( 100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos \$			240,00
Residencia	NO                      DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE		OCUPADO

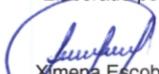
### 5. OBSERVACIONES

No.	
1	
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 FINANCIERA

Quito, 7 de septiembre de 2018

Fondo 1414

 Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	/
PRESUPUESTO:	/
CONTABILIDAD:	/
TESORERÍA:	/
DESCONCENTRADOS:	/
Favor atender requerimiento, conforme normativa.	
 DIRECTORIA FINANCIERA MIES 07 SEP 2018	



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-SDII-DSCDI-2018-00282-M**      FECHA DE SOLICITUD: **05-sep-18**

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Eve Marylhein Pacheco**      PUESTO QUE OCUPA: **Técnica Nacional de Desarrollo Infantil**  
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Esmeraldas - San Lorenzo**      NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Dirección Nacional Servicios CIBV**  
 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **11/09/2018**      HORA SALIDA (hh:mm): **5:00**      FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): **14/09/2018**      HORA LLEGADA (hh:mm): **19:45**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Eve Marylhein Pacheco**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: **Seguimiento y evaluación de centros infantiles con excepcionalidad al Disgrito San Lorenzo**

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - SAN LORENZO	11-sep-18	5:00	11-sep-18	12:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SAN LORENZO	12-sep-18	8:00	12-sep-18	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SAN LORENZO	13-sep-18	8:00	13-sep-18	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SAN LORENZO - QUITO	14-sep-18	12:00	14-sep-18	19:45

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: **PRODUBANCO**      TIPO DE CUENTA: **AHORROS**      NO. DE CUENTA: **12000065698**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: *Eve Pacheco*  
 Eve Marylhein Pacheco  
 Técnica Nacional de Desarrollo Infantil

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: *Lucia Van Isschot*  
 LUCIA VAN ISSCHOT  
 Director de Servicios Centros Infantiles del Buen Vivir

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

*Juan Pablo Bustamante*  
 JUAN PABLO BUSTAMANTE  
 Subsecretaria de Desarrollo Infantil integral

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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social      SECRETARÍA FINANCIERA

Fecha: **7 SEP 2018**      Hora: **4:43**

Firma: **ELENA LEYTON**      No. trámite: **MIES**

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



**Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2018-0282-M**

**Quito, D.M., 05 de septiembre de 2018**

**PARA:** Ing. Eve Marylhein Pacheco Costales  
**Servidor Público 5**

**ASUNTO:** DELEGACION COMISION DE SERVICIOS

En atención a la Circular Nro. MIES-SDII-2018-0041-C de 5 de septiembre de 2018, en la que da a conocer el proceso de evaluación de Calidad y Supervisión Técnica a los Centros de Desarrollo Infantil CDI, delego a usted para que se traslade a la Zona 1, para cumplir con el 16 % de este operativo de evaluación a las unidades de atención CIBV en:

DISTRITO	FECHA DE EVALUACION
San Lorenzo	del 11 al 14 de septiembre del 2018
Tulcan	del 17 al 18 de septiembre del 2018
Ibarra	del 19 al 21 de septiembre del 2018
Lago Agrio	del 26 al 28 de septiembre del 2018
Esmeraldas	del 10 al 12 de octubre del 2018

Particular que informo para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Lucía María Van Isschot de la Peña

**DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL**

ep



Firmado electrónicamente por:  
**LUCIA MARIA VAN  
ISSCHOT DE LA  
PENA**



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

**001**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	556	20	08	18
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**

CG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$9,526.77
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4,771.85
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$14,298.62</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CATORCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO DOLARES CON 62/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: JUAN PABLO BUSTAMANTE-SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. C.C.: ING. MÓNICA QUINTANA-DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN E INVERSIÓN, ECON. GABRIELA FALCONI-DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y REEMBOLSO DE PASAJES AL INTERIOR POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA EL TERRITORIO PARA EFECTUAR SEGUIMIENTO Y BRINDAR LA ASISTENCIA TÉCNICA RESPECTIVA: SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL -DIRECTORA DEL SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SDII-2018-0262-M. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE. ACTUALIZACIÓN CP No. 459.

<b>DATOS APROBACION</b>		
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 20/08/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero