

## 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	01	010	2018
Unid. Desc:	0000	No. CUR	5024		
		No. Original	5024		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		2728
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
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	157.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										157.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										157.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										157.00

SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1413 No Entrada: 7071

## DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 01/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

31/31

030

## 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	5024	5024
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6			2728	
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

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	84476935	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	84476935	02	10	2018
Unid. Desc:	0000	No. Original	84476935			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RESUMEN DE SUBSIDIOS		2809999000001413007209		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN	02	10	2018	Tipo CUR: FRF
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				
Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1413 No. Entrada: 7209 No. secuencia: 224						

**AFECTACIÓN CONTABLE**

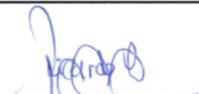
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	50	0	28099990000	0400945796	0	Por Recuperación de Fondos	3.00	0.00
2	112	15	1	28099990000	0400945796	1413	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	0.00	3.00
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								3.00	3.00

SON: TRES DOLARES

DESCRIPCION: Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1413 No. Entrada: 7209 No. secuencia: 224

**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	JZAMBRANOV	FIRMA ELECTRONICA:	6KGNIB7TQ5LZQPD	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	02/10/2018	USUARIO:	JZAMBRANOV	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	02/10/2018	FECHA:			

  
FIRMA

  
FIRMA

**COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO**

**Entidad:** 280 - 9999 - 0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CE  
**Ejercicio:** 2018  
**No. Fondo Global:** 1413  
**No. de Entrada:** 7071  
**Monto:** 3.00  
**Rendiciones Totales:** 157.00  
**Reposiciones Totales:** 0.00

**LIQUIDACION**

**Saldo a Liquidar Fondo:** 3.00  
**Clase de Fondo:** FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES  
**Descripción:** Formulario de Rendición Final - MELO ECHES SILVANA AMERICA ANTICIPO DE VIATICOS TENA DEL 12 AL 14 DE SEPTIEMBRE DE 2018. CONTROL PREVIO MA-  
**No. Documento Aprobación:** 1413 **Fecha Aprobación:** 02/10/2018  
**No. Cur Contable:** 84476935

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760001200001	3.00	84476935

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACION

Contabilidad 027

Fondo 1413  
Cur. 5024



DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°: 556

Cédula No.	0400945796	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	MELO ECHES SILVANA AMERICA	Nivel:	SP3
Salida:	Fecha: 12/09/2018 Hora: 06h30	Retorno:	Fecha: 14/09/2018 Hora: 19h00 Ciudad: Tena

1. CALCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>0</b>			<b>160,00</b>

Residencia **NO** DOMICILIARIA **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	60,00
			ALIMENTACION	49,00
			MOVILIZACION	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>109,00</b>

4. LIQUIDACION

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No. 84111917	0,00	160,00
Valor a Justificar	70%	112,00	109,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>157,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>3,00 Descuento</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 Incl. Económica y Social

CONTROL PREVIOS: [ ]

PRESUPUESTO: [ ]

CONTABILIDAD: [ ]

TESORERÍA: [ ]

DESCONCENTRADOS: [ ]

Favor atender requerimiento conforme normativa.

[Signature]

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 5525, la fecha se encuentra repisada
2	

5. RECOMENDACIÓN

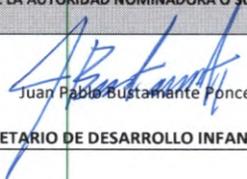
Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

[Signature]

Mirian Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

20 SEP 2018

						
SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro°. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2018- 0280-M			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 05 de Septiembre del 2018			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MELO ECHES SILVANA AMÉRICA			PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA NACIONAL CIBV			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Tena - Zona 2			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION NACIONAL DE CDI			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
12-09-2018	6h30		14-09-2018	19H00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MELO ECHES SILVANA AMÉRICA y MAYRA MOLINEROS .						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitar a Coordinadoras CDI y Analistas Distritales de CDI , Analistas de Servicios Sociales del Distrito de Tena .</li> <li>• Seguimiento a proveedores del servicio Externalizado de alimentación en el Distrito de Tena Zona2</li> </ul>						
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- Tena	12-09- 2018	6:H30	12-09-2018	10:30
Terrestre	Institucional	Tena	12-09-2018	10:H30	12-09-2018	17:30
Terrestres	Institucional	Tena	13-09-2018	8:H00	13-09-2018	17:30
Terrestre	Institucional	Tena -Quito	14-09-2018	14:H00	14-09-2018	19:H00
<b>AUTORIZACIÓN:</b> 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: Pichincha		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: : 2202263143		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 SILVANA AMÉRICA MELO ECHES TÉCNICA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL			 Mgs. Lucia Van Isschot de la Peña DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			<b>NOTA:</b> 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. <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> 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.			
 Juan Pablo Bustamante Ponce SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL						


 Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 DIRECCION FINANCIERA  
 Secretaría  
 Fecha: 20 SEP 2018 12:49  
 Hora:  
 Firma: ELENA LEYTON 6452  
 No. Trámite: MIES

18 hojas

MINISTERIO DE  
INCLUSIÓN ECONÓMICA  
Y SOCIAL



EL GOBIERNO  
DE TODOS

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
MIES-SDII-DSCDI-2018- 0280-M

**FECHA DE INFORME:** 17-09-2018

### DATOS GENERALES

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
MELO ECHES SILVANA AMERICA

**PUESTO QUE OCUPA:**  
ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL-CDI

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

DISTRITO TENA - ZONA 2

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

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** SILVANA AMERICA MELO ECHES

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**ACTIVIDADES (DIA, HORA):** DÍA 1: MIÉRCOLES 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
06h30	10h30	Traslado domicilio- Tena
10h30	10h40	Traslado al auditorio de la Coordinación Zonal
10h45	11h00	Inicio de taller bienvenida Registro de las /os participantes Dinámica de presentación mi plato preferido por delante y mi plato que no me gusta por detrás. Normas para el taller
11h05	13h30	Trabajos grupales (se conformas tres grupos) Asignación de temas: 1.- Grupo: Fortalezas, debilidades, oportunidades, amanezas y responsabilidades de las Coordinadoras /es FODA Sobre el Protocolo externalizado de alimentación. 2.- grupo a través de preguntas generadoras: ¿Qué factores considera usted que debe considerar para planificar un menú para niñas y niños? 3.- Grupo trabajar sobre las siguiente temáticas Higiene e inocuidad de los alimentos. 1.- Adquisición, selección de alimentos, almacenamiento, conservación de los alimentos, higiene y preparación, transporte y consumo de alimentos preparados, higiene personal. Espacio y utensilios de cocina.  Exposiciones por cada representante del grupo.

		Refuerzo con la PPT de cada temática.
13h31	14h00	Almuerzo
14h01	17h30	Verificación de ítem por ítem de la ficha técnica Buenas prácticas de Manufactura BPM con las coordinadoras/es para unificación de criterios, descripción del proceso de semaforización del servicio externalizado de alimentación para elaboración del plan de mejoramiento.  Establecer acuerdos compromisos y cierre del taller.
18h00	18h30	Traslado hotel y hospedaje
18h30	19h00	Merienda

Se adjunta registro de asistencia

**DÍA 2: JUEVES 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2018**

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
07h20	07h55	Desayuno
08h00	11h00	<p>LOCALIDAD DE Archidona :</p> <p>Visita a proveedor de alimentos representante Sra. Elide Otero Entidad Cooperante Sumak Kausay Wasi Instituto de atención social de Napo.</p> <p>Se entrega a 8 unidades de atención de CDI con una cobertura de niñas y niños es de 260.</p> <p>Se aplica la ficha técnica BPM calificando los 11 capítulos que contiene ítem por ítem se califica y obtiene la calificación de 81 % se encuentra en semáforo de color verde.</p> <p>Se realiza observaciones y recomendaciones para la realización del plan de mejoras y con tiempos para su cumplimiento.</p> <p>Seguimiento a las recomendaciones por parte de la Coordinadoras del CDI y Analista del Distrito para su respectivo cumplimiento del mismo.</p>
11h05	13h00	<p>Nos trasladamos al CDI Carita de Angel con cobertura de 110 niños y niñas y asistencia del día 104 niñas y niños Coordinadora. Fernanda Mites.</p> <p>Registro de recepción diaria de alimentos por cada ingesta.</p> <p>Traficación en las curvas de crecimientos de las niñas y niños, individualizada, grupal y total.</p> <p>Se verifica el espacio para distribución de los alimentos cumple con todo el parámetro.</p> <p>Se verifica las porciones de alimentos por cada grupo de edades de 1 a 2 y 2 a 3 años de edad.</p> <p>Recomendaciones: para mejorar las condiciones del local ( colocar</p>

		mallas en las ventanas ) evitar la contaminación .
13h01	13h45	Almuerzo
14h00	17h30	Se realizó el taller a proveedores de alimentos y manipuladores sobre la socialización de la Verificación de ítem por ítem de la ficha técnica Buenas prácticas de Manufactura BPM con las coordinadoras/es para unificación de criterios, descripción del proceso de semaforización del servicio externalizado de alimentación para elaboración del plan de mejoramiento.  Planificación de menús porciones con los cucharones porcionadores práctico con los alimentos.  Establecer acuerdos compromisos y cierre del taller.
18h00	19h00	Merienda

Recorrido en transporte institucional

**DÍA 3: VIERNES 14 DE SEPTIEMBRE DE 2018**

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
07h00	7H20	Desayuno
8h00	11h30	<p>Localidad: TENA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado y visita al Proveedor de alimentos de la asociación ASERALE – Asociación Sumak Kausay Wasi Instituto de atención Social prioritario de napo del Gobierno provincial. Brinda la alimentación de los cuatro tiempos de comida 258 niñas y niños.6 unidades de atención.</li> <li>Se verifica el espacio para distribución de los alimentos cumple con todos los parámetros.</li> <li>Se aplica la ficha técnica Buenas prácticas de manufactura BPM en el local donde se prepara los alimentos representantes ASERALE</li> <li>Obtiene una calificación de 87% semáforo coloro verde.</li> <li>Socialización a proveedores de alimentos las recomendaciones para elaboración de plan de mejoras con tiempos establecidos.</li> <li>Seguimiento al cumplimiento de las observaciones y recomendaciones por parte del Coordinador del CDI y Analista del Distrito.</li> </ul>
11H35	13h00	<p>Traslado al CDI Wiñay Kausay Takaparik Nombre de la Coordinadora: N° de Educadoras: 5 Cobertura de las Niñas y Niños: 50 Asistencia del día: 30 Coordinador: Lizardo Agüinanda Se verifica la documentación de Salud y Nutrición. Registro de recepción diaria de alimentos por cada ingesta.</p>

		<p>Traficación en las curvas de crecimientos de las niñas y niños, individualizada, grupal y total.</p> <p>Se verifica el espacio para distribución de los alimentos cumple con todo el parámetro.</p> <p>Se verifica las porciones de alimentos por cada grupo de edades de 1 a 2 y 2 a 3 años de edad.</p> <p>Se verifica las porciones de entrega de la primera y segunda ingesta de alimentación entrega a las niñas y niños por la proveedora de alimentos.</p>
13h30	13h50	Almuerzo
14h00	19h00	Traslado de Tena a Quito

Se realiza recorrido en transporte institucional.

**PRODUCTOS:**

- 49 coordinadoras de CDI's y la Analista Técnica CDI capacitadas del distrito Tena
- 21 proveedores de alimentos y 29 manipuladores de alimentos.
- 2 proveedores de alimentación de CDI del Distrito Tena con seguimiento en base a aplicación de ficha BPM y semaforización
- Se visita 2 unidades de atención de CDI para verificación de documentos y cumplimientos de los protocolos de externalización.

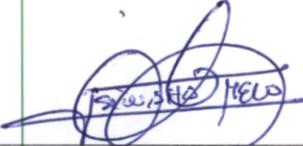
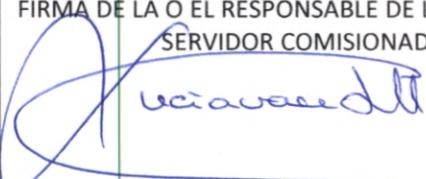
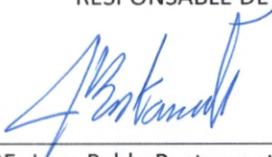
Se adjunta:

- 4 registros de asistencia de participantes al taller
- 6 facturas de alimentación
- 1 factura de hospedaje.
- 1 certificación de comisión de Distrito Tena.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	\$ MONTO (CON IVA)
12-09-2018	000000003	alimentación	10.50
12-09-2018	000000161	alimentación	12.00
12-09-2018	00000002	alimentación	10.50
13-09-2018	000000389	alimentación	6.00
13-09-2018	000005525	alimentación	15.00
13-09-2018	000000040	alimentación	10.00
14-09-2018	000006915	hospedaje	60.00
<b>TOTAL</b>		<b>SUMAN:</b>	<b>USD\$ 124.00</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12-09-2018	14-09-2018	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	06H30	19H00	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORT E (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORT E	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito- Tena	12-09- 2018	6:H30	12-09-2018	10:30
Terrestre	Institucional	Tena	12-09-2018	10:H30	12-09-2018	17:30
Terrestres	Institucional	Tena	13-09-2018	8: H00	13-09-2018	17:30
Terrestre	Institucional	Tena -Quito	14-09-2018	14:H00	14-09-2018	19:H00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES:</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b> 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			
						
NOMBRE: Silvana Melo Eches CARGO: Analista CDI						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>			
						
NOMBRE: Mgs. Lucia Van Isschot CARGO: Directora de Servicios CDI			NOMBRE: Juan Pablo Bustamante CARGO: Subsecretaria de DII			



**ZUÑA CADPATA JAVIER FERNANDO** RUC: 1500716970001  
**FACTURA**  
 DIRECCIÓN: FRANCISCO DE ORELLANA S/N SERIE 002 - 001  
 TENA - NAPO - ECUADOR 00 00000002  
 AUTORIZ. SRI. 1123427008

SEÑOR: Silvana Melo  
 DIRECCIÓN: Quito  
 FECHA: 12-09-2018 TELEF. 2534-800  
 RUC.: 040094579-6 G. REMISIÓN:  
 ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Alimentación		9,38
FORMA DE PAGO		SUBTOTAL	9,38
EFFECTIVO		0% IVA	
DINERO ELECTRÓNICO		12 % IVA	1,12
TARJETA CREDITO/DEBITO		TOTAL \$	10,50
OTROS			

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA "LIBRERÍA PAPELERÍA E IMPRENTA ROBALINO"  
 RUC: 1600251597001 - AUTORIZ. 3849 FECHA IMP. 2018 - 09 - 06 NUM. 001 AL 100

*Silvana Melo*

**Concejal Bosquez Delfa Janeth** R.U.C. 0201438397001  
**La Sin Par RESTAURANT**  
 Dirección: Av. Amazonas s/n y Juan León Mera  
 Celular: 0996658464 - TENA - ECUADOR  
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES Hasta \$ 420.0 No. 001-001-00 00000389  
 DCTO. CATEGORIZADO: SI

Cliente: Silvana Melo  
 Dirección: Quito  
 RUC.: 040094579-6 Telf.: 2534-800  
 CADUCA: 28 DE FEBRERO DEL 2019 Original: Cliente - Copia: Emisor

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	Alimentación		6,00
FORMA DE PAGO		TOTAL \$	6,00
EFFECTIVO			
DINERO ELECTRÓNICO			
TARJETA CREDITO/DEBITO			
OTROS			

RAMOS PANTOSIN ROMEL FERNANDO - IMPRENTA-LIBRERIA Y PAPELERIA "RAMOS" - R.U.C. 171188634001  
 AUT. SRI. 2097 - TELF.: 2888-033 - FECHA AUT.: 28-02-2018 - NUMERADO DEL 000301 AL 000400

X



Vilca Chasiguasin Tania Magali  
**HOSTAL CANELA**

Dirección: Central Av. Amazonas s/n y  
 Abdón Calderón - Telf.: 2886-081

TENA - ECUADOR

R.U.C. 1500796782001  
**FACTURA**  
 N° 001-001-000006915  
 AUT. SRI. 1123002932  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

R.U.C./C.I. 040094579-6

DÍA	MES	AÑO
14	09	2018

Cliente: Silvana Melo

Guía de Remisión:

Dirección: QUITO

Telf.: 2534800

CADUCA: 25 DE JUNIO DEL 2019

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Hospedaje x 2 noches		53,57

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

*Silvana Melo*  
 Recibi Conforme

SUBTOTAL	53,57
DESCUENTO	
0 % I.V.A.	
12 % I.V.A.	6,43
TOTAL \$	60,00

RAMOS PANTOSIN ROMEL FERNANDO • IMPRENTA - LIBRERÍA Y PAPELERÍA "RAMOS" • RUC: 1711888634001 • AUT. SRI. 2097  
 TELFS.: 2888-033 • FECHA DE AUT.: 25-06- 2018 DEL 006851 AL 007150

*Silvana Melo*

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



**Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2018-0280-M**

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

**PARA:** Srta. Mgs. Silvana América Melo Eches  
**Servidor Público 3**

**ASUNTO:** DELEGACION COMISION DISTRITO TENA ZONA 2

De mi consideración:

Según Memorando N° MIES-SDII-DSCDI-2018-0265-M, de fecha 31 de agosto de 2018, en el que se da a conocer el Cronograma para los Talleres y/o Capacitaciones sobre el "Protocolo de Externalización del Servicio de Alimentación para los CDI y BPM al 100% de Coordinadoras/es; por parte del Equipo de Salud y Nutrición de la Dirección de Servicios de Desarrollo Infantil; delego a usted se traslade a la Zona 2, Distrito Tena los días 12, 13 y 14 de septiembre de 2018, para cumplir con estas actividades programadas.

Consentimiento de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

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

sm



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

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
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	MON
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$9,52
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4,77
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$14,29
TOTAL										

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.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/08/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero



**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. 9338

**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 2018-09-12 Hora 05:00 Hasta 2018-09-14 Hora 23:55

Motivo MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA SILVANA MELO, A LA CIUDAD DEL TENA-PROVINCIA DEL NAPO, PARA CUMPLIR CON AGENDA PROGRAMADA, SEGUN DOC. ADJUNTO

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2018-09-05

No. Comunicación MIES-SDII-DSCDI-2018-0279-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino NAPO-TENA

Kilometraje Inicio 323.546

Kilometraje Fin 324.038

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1706450796

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa REA0609

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLOMO

Número Matrícula 997866

**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 2018-09-10 11:34



SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL  
REGISTRO DE ASISTENCIA CAPACITACION SOBRE NORMATIVA INSTITUCIONAL Y PROCESOS DE LA ASISTENCIA ALIMENTARIA A NIÑAS Y NIÑOS DE CDI

ZONA: 2

DISTRITO: Tena

SEDE: Auditorio de la Coordinación Zonal 2

LUGAR: Auditorio

RESPONSABLES: Silvana Melo

FECHA: 12-09-2018

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	ZONA / DISTRITO	CARGO	NRO. CÉDULA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Royelio Tunay	Dos	Coordinador	1500744766	nestorlunoy@gmail.com	
2	Andrea Basmediano	Dos	Coordinadora	1500672512	annabosma@hotmail.com	
3	Federico Alvarado	Dos	Coordinador	1500570393	FedericoAlvarado520@yahoo.com	
4	Janet Encenda	Dos - Tena	Coordinadora	1600185589	pechit-13@hotmail.com	
5	Maria Alvarado	Dos - Tena	Coordinadora	1500487135	alvarado maria 88@yahoo.com	
6	Maricela Andi	2 - Tena	Coordinadora	1500782287	bethyandi1985@gmail.com	
7	Lizardo Aguinda	Tena	Coordinador	1500643125	lizardoaguindag@gmail.com	
8	Elvira Greña	Tena	Coordinadora	1500673858	madelg_1481@hotmail.es	
9	Gilda Ramos	Tena	Coordinadora	1500782964	perilaamannerr@gmail.com	
10	Maria Licey	Tena	Coordinadora	1500471311	maria licey18@yahoo.com	
11	Lilia Cerda	Tena	Coordinadora	1500860570	lilia-cerde@hotmail.com	
12	Gabriela Aguinda	Tena	Coordinadora	1500747074	gabys_ma2007@yahoo.es	
13	Cathy Calapucha	Tena	Coordinadora	1500765589	ecathyblanca@yahoo.es	
14	Yadira Corde	Tena	Coordinadora	1500983011	yadi.melary@yahoo.es	
15	Lidia Chimbo	Tena	Coordinadora	1500455666	claudia_70@hotmail.com	
16	Andrea Siquembo	Tena	Coordinadora	1500780267	andriyma102@hotmail.com	
17	Daniela Vargas	Tena	Coordinadora	1500157842	danny_melob88@hotmail.com	

# MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

## SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

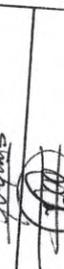
### REGISTRO DE ASISTENCIA CAPACITACION SOBRE NORMATIVA INSTITUCIONAL Y PROCESOS DE LA ASISTENCIA ALIMENTARIA A NIÑAS Y NIÑOS DE CUI

ZONA: 2  
DISTRITO: Tena

SEDE: Auditorio de la Coordinación Zonal 2

LUGAR: Auditorio  
RESPONSABLES: Silvana Melo

FECHA: 12-09-2018

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	ZONA / DISTRITO	CARGO	NRO. CÉDULA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Mareo A. Pilpe	2 - Tena	Coordinadora CDI	0602916066	mareo.pilpe@gmail.com	
2	Fanny Shigango	2 - Tena	Coordinadora CDI	150066611-8	shigangojenny@yahoo.es	
3	Sandra Tayupanda	2 - Tena	Coordinadora CDI	150079486	Sandra.tayupanda@yahoo.es	
4	Merzamar Estefanía Taway	2 / Tena	Coordinadora CDI	150090212-5	merstef22@hotmail.com	
5	María José Morales Camero	2 / Tena	Coordinadora CDI	1501072522	mjosel.morales@inclusion.gob.ec	
6	Mercy Beile Huay Revallas	2 / Tena	Coordinadora CDI	1600361156	mercyhuay@hotmail.com	
7	Alba Flora Tamanda Yumbo	2 / Tena	Coordinadora CDI	1500668783	yumboflor@hotmail.es	
8	Florencia Tongola Greña	2 / Tena	Coordinadora CDI	1500718881	flortango.ia@hotmail.com	
9	Estefanía Isabel Pizango Greña	2 / Tena	Coordinadora CDI	150087070-2	estefania.pizango@yahoo.com	
10	Jennifer Belén Piraño Cerdá	2 / Tena	Coordinadora CDI	150043512-9	jennifer.piraño@hotmail.com	
11	Carolina Sorobá	2 / Tena	Coordinadora CDI	1500567844	carolina.soroba@c2i.inclusion.gob.ec	
12	Idaura Hamallete	2 Tena	Coordinadora CDI	1500709740	idaura.hamallete@hotmail.com	
13	Cecilia Maldonado G	2 / Tena	Coordinadora CDI	0704782143	cecilia.maldonado@hotmail.com	
14	Hashung Giamanda Rivera Ulla	2 / Tena	Coordinadora CDI	1500589364	ivemashue@yahoo.es	
15	Fanny Bosquez Membrera	2 / Tena	Coordinadora CDI	171501452-6	fannybosquez@hotmail.com	
16	Fernanda Mite Membrera	2 / Tena	Coordinadora CDI	2100490282	fern-mi1988@hotmail.com	
17	Janeth Chucagua Sanguari	2 / Tena	Coordinadora CDI	1500641053	janethchucagua@gmail.com	



SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL  
 REGISTRO DE ASISTENCIA CAPACITACION SOBRE NORMATIVA INSTITUCIONAL Y PROCESOS DE LA  
 ASISTENCIA ALIMENTARIA A NIÑAS Y NIÑOS DE CDI

ZONA: 2

DISTRITO: Tena

SEDE: Auditorio de la Coordinación Zonal 2

LUGAR: Auditorio

RESPONSABLES: Silvana Helo

FECHA: 12-09-2018

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	ZONA / DISTRITO	CARGO	NRO. CÉDULA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
	Mabel Viana Pérez	2 Tena	Coordinadora CDI	1500742695	marvianaperez@colpat.org	
	Gina Vanessa Cerda	2 Tena	Coordinadora CDI	1500967540	vane77mg@yahoo.es	
	Tatiana Andi	2 Tena	Coordinadora CDI	1500682396	tall-2@hotmail.com	
	Hilda Andy	2 Tena	Coordinadora CDI	1500674575	gianandy18@yahoo.com	
	Cesar Cerda	2 Tena	Coordinador CDI	1500578156	cesar.cerda@cz.inclusion.gob.ec	
	Juan Andi	2 Tena	Coordinador CDI	1500863673	devidandic@gmail.com	
	Roxana Salvador	2 Tena	Coordinadora CDI	1500804081	Roxana_Kat@hotmail.com	
	Ofelia Grefa	2 Tena	Coordinadora CDI	7500608334	ofelygrefa12@hotmail.com	
	Rosita Soica	2 Tena	Coordinadora CDI	1500569080	rosita_soica@cz.inclusion.gob.ec	
	Andrea Meas Ganda	2 Tena	Analista De DII	1500710833	andrea.meas@inclusion.gob.ec	
	Marlene Macanachi	2 Tena	Coordinadora CDI	1500720956	marlene.macanachi@hotmail.com	





## CERTIFICACIÓN DE COMISIÓN

Por el presente, certifico que Mgs. Silvana Melo Eches funcionaria del MIES-Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral- Dirección de Servicio Centros de Desarrollo Infantil CDI, laboró en esta dependencia Distrito Tena del 12 al 14 de septiembre del 2018, en la Zona 2.

Además, debo informar que dicho funcionario/a no recibió alimentación, Coffe break mañana, almuerzo, Coffe break tarde y hospedaje durante su estancia en esta Provincia por parte del MIES- Distrito Tena Zona 2.

Particular que Informo para los fines pertinentes

**Atentamente:**

  
Lda. Andrea Macas

Analista de Desarrollo Infantil Integral CDI Distrital

DISTRITO TENA - ZONA 2

**MINISTERIO DE FINANZAS**

**Relación de Pagos y su Estatus**

PAGINA : 1 DE 1  
 FECHA : 19/09/2018  
 HORA : 9:57.39  
 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	C. Estado
<b>ENTIDAD ORIGEN:</b> 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	SPI	ENTREGADO	160.00	89069	84111917	CONTABLE	0		17/09/2018	17/09/2018
Total Banco 9999 160.00 Cantidad CURS: 1												
Total Cuenta Monetaria 1110006 160.00 Cantidad CURS: 1												
Cantidad de Transacciones: 1 Total Entidad : 280-9999-0000 160.00 Total de CURS: 1												





Página : 1 de 1  
 Fecha : 10/09/2018  
 Hora : 11:23:41  
 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 Sol. Pago D	MEF a BCE en Días E=D-A	Fecha		Dif. BCE en Día 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	84111917	280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	07/09/2018	07/09/2018	160.00	0	07/09/2018	0			0	0

Constitución, Autonomías de Fondos, de la entidad, 280-9999 Clase de fondos: FIAFI  
 - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON  
 RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1413 No. de Entada: 7071



07/09/2018

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

**006**

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	84111917	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	84111917	07	09	2018
Unid. Desc:	0000	No. Original	84111917			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		2809999000001413007071		
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 : 1413 No. de Entrada: 7071
		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		28099990000	0400945796	1413	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	160.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	0400945796	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	160.00
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								160.00	160.00

SON: CIENTO SESENTA 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 : 1413 No. de Entrada: 7071

**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	TMORALES	FIRMA ELECTRONICA:	NI4IY5KEWAP84N F	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	07/09/2018	USUARIO:	TMORALES	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	07/09/2018	FECHA:			

  
FIRMA

  
FIRMA

## COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

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

Ejercicio: 2018  
 No. Fondo Global: 1413  
 No. Formulario Interno: 7073  
 Unidad Gastadora: 011 - VICEMINISTERIO DE INCLUSION SOCIAL, CICLO DE VIDA Y FAMILIA  
 RUC/CI Responsable: 0400945796  
 Nombre Responsable: MELO ECHES SILVANA AMERICA  
 Monto Fondo Global: 160.00  
 Monto Fondo Interno: 160.00  
 Estado: APROBADO

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

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

Descripción: MELO ECHES SILVANA AMERICA ANTICIPO DE VIATICOS TENA DEL 12 AL 14 DE SEPTIEMBRE DE 2018. CONTROL PREVIO MA-VP-TM

No. de Solicitud: 1413 Fecha Solicitud: 07/09/2018  
 No. de Doc. Aprobación: 1413 Fecha Aprobación: 07/09/2018  
 No. de CUR Contable: 84111917

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	0400945796	84111917	NO	160.00

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACIÓN

Fondo 1004

Fondo 1004



### DIRECCIÓN FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **556**

#### DATOS GENERALES

Cédula No.	0400945796		Cargo:	TECNICA CIBV	
Funcionario	MELO ECHES SILVANA AMERICA		Nivel:	NIVEL 3	
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora
	12/09/2018	06H30		14/09/2018	19h00
				Ciudad:	TENA

#### 1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático	80.00	2	160.00
		0	0.00
	0.00	0	0.00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>160.00</b>

#### a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

Total de viáticos				
(-) Anticipo entregado:	CUR No.		0.00	0.00
Valor a Justificar	70%			0.00
Valor sin Justificar	30%		0.00	0.00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>				<b>0.00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>				<b>0.00</b>

b) Total por reembolso de gastos **0.00**

c) Total por liquidacion de compras **0.00**

d) Total a favor del Funcionario **0.00**

#### 2. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

#### 3. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta 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.

Quito, 07 de septiembre del 2018

*Matilde Andrade Muñoz*  
**MATILDE ANDRADE MUÑOZ**  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Fondo 1004



Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	✓
CONTABILIDAD:	✓
TESORERÍA:	✓
DESCONCENTRADOS:	

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

*[Signature]*  
DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES  
07 SEP 2018



## SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2018- 0280-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
05 de Septiembre del 2018

VIÁTICOS x MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
MELO ECHES SILVANA AMÉRICA

PUESTO QUE OCUPA:  
TÉCNICA NACIONAL CIBV

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Tena - Zona 2

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCION NACIONAL DE CDI

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12-09-2018	6h30	14-09-2018	19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
MELO ECHES SILVANA AMÉRICA y MAYRA MOLINEROS.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Capacitar a Coordinadoras CDI y Analistas Distritales de CDI, Analistas de Servicios Sociales del Distrito de Tena.
- Seguimiento a proveedores del servicio Externalizado de alimentación en el Distrito de Tena Zona2

## 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- Tena	12-09- 2018	6:H30	12-09-2018	10:00
Terrestre	Institucional	Tena	12-09-2018	10:H00	12-09-2018	17:30
Terrestres	Institucional	Tena	13-09-2018	8:H00	13-09-2018	17:30
Terrestre	Institucional	Tena -Quito	14-09-2018	14:H00	14-09-2018	19:H00

**AUTORIZACIÓN:** 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: Pichincha TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: : 2202263143

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

SILVANA AMÉRICA MELO ECHES  
TÉCNICA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Mgs. Lucia Van Isschot de la Peña  
DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Juan Pablo Bustamante Ponce

SUBSECRETARIO 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 FINANCIERA  
de la Inclusión Económica y Social Secretaría

Fecha: - 6 SEP 2018 Hora: 17:25

Firma: No. Trámite: 17:25

0400945796

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



**Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2018-0280-M**

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

**PARA:** Srta. Mgs. Silvana América Melo Eches  
**Servidor Público 3**

**ASUNTO:** DELEGACION COMISION DISTRITO TENA ZONA 2

De mi consideración:

Según Memorando N° MIES-SDII-DSCDI-2018-0265-M, de fecha 31 de agosto de 2018, en el que se da a conocer el Cronograma para los Talleres y/o Capacitaciones sobre el "Protocolo de Externalización del Servicio de Alimentación para los CDI y BPM al 100% de Coordinadoras/es; por parte del Equipo de Salud y Nutrición de la Dirección de Servicios de Desarrollo Infantil; delego a usted se traslade a la Zona 2, Distrito Tena los días 12, 13 y 14 de septiembre de 2018, para cumplir con estas actividades programadas.

Consentimiento de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

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

sm



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

**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**

PG	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 REQUINENTE. ACTUALIZACIÓN CP No. 459.

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