

032

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	023	010	2018	5514 5514
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2993

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	262.18
TOTAL PRESUPUESTARIO										262.18
IVA										0.00
SUB - TOTAL										262.18
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										262.18

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y DOS DOLARES CON 18/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1441 No Entrada: 7147

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

32/32

031

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		023	010	2018	5514
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		2993	
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:
APROBADO		
FECHA: 23/10/2018	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	84832151	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	84832151	23	10	2018
Unid. Desc:	0000	No. Original	84832151			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RESUMEN DE SUBSIDIOS	2809999000001441007284	

Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN	23 10 2018	Tipo CUR:	FRF	Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1441 No. Entrada: 7284 No. secuencia: 252
Beneficiario:	1760001200001	Fuente Especifica	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	50	0	28099990000	1707177828	0	Por Recuperación de Fondos	57.82	0.00
2	112	15	1	28099990000	1707177828	1441	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	0.00	57.82
TOTAL COMPROBANTE ==>								57.82	57.82

SON: CINCUENTA Y SIETE DOLARES CON 82/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1441 No. Entrada: 7284 No. secuencia: 252

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	JZAMBRANOV	FIRMA ELECTRONICA:	OWACEG37BRFBA Q3	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	23/10/2018	USUARIO:	JZAMBRANOV	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	23/10/2018	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: 1441
No. de Entrada: 7147
Monto: 57.82
Rendiciones Totales: 262.18
Reposiciones Totales: 0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 57.82
Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES
Descripción: Formulario de Rendición Final - GUERRERO VARGAS MONICA BEATRIZ: POR ANTICIPO DE VIATICOS A GUAYAQUIL DEL 24 AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2018.
No. Documento Aprobación: 1441 **Fecha Aprobación:** 23/10/2018
No. Cur Contable: 84832151

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760001200001	57.82	84832151

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACION

56-001

Fondo 1441. 028
Cur. 5514



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

Certificación N°: **580**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1707177828				Cargo:	TECNICO
Funcionario	GUERRERO VARGAS MONICA BEATRIZ				Nivel:	SP4
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora	Ciudad:
	24/09/2018	04h30		28/09/2018	19h00	Guayaquil

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	4	320,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			320,00

Residencia **NO** INTEGRAL **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
			Total reembolso	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	140,00
			ALIMENTACION	26,18
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	166,18

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			320,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	84285327	0,00
Valor a Justificar	70%		224,00
Valor sin Justificar	30%		96,00
Valor que justifica el funcionario			262,18
Saldo a favor de MIES			57,82 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconocen las facturas Nros. 3368, 97, 15397, 15398, 3520, 15404, no desglosan IVA
2	No se reconoce la factura Nro. 83286, es el último día de la comisión
3	No se reconoce la factura Nro. 1562, es transporte y desglosa IVA

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,

Miriam Jiménez Piedra
Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

MARÍA TABANGO

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERÍA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>
Favor atender requerimiento, conforme normativa.	
DIRECTORÍA FINANCIERA MIES	
FECHA:	15 Oct 2018

1441



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2018-0286-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 05-09-2018

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MÓNICA BEATRIZ GUERRERO VARGAS		PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA NACIONAL CDI	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL--DISTRITO CENTRTO SUR-NORTE-DURAN - ZONA 8		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)
24/09/2018	04H30	28/09/2018	19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
MÓNICA BEATRIZ GUERRERO VARGAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Realizar supervisiones técnicas al cumplimiento de la Norma Técnica SIDIPi en los Centros de Desarrollo Infantil – CDI
- Realizar supervisiones técnicas al cumplimiento del Convenio de cooperación técnica de las Entidades Cooperantes

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	24-09-2018	4h30	24-09-2018	5h20
Aéreo	TAME	Tababela-Guayaquil	24-09-2018	6h25	24-09-2018	7h05
Aéreo	TAME	Guayaquil-Tababela	28-09-2018	16h30	28-09-2018	17h15
Terrestre	Particular	Tababela-Quito	28-09-2018	17h25	28-09-2018	19h00

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.: GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 0021223667
-------------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Msc. Guerrero Mónica

Lucia Van Isschot de la Peña

**MÓNICA BEATRIZ GUERRERO VARGAS
TÉCNICA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

**LUCIA VAN ISSCHOT DE LA PEÑA
DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Juan Pablo Bustamante Ponce

**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.

Fecha: **2 OCT 2018** / 15417
 Firma: *[Signature]*
 No Trámite: **6681 / 14**



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-DSCDI-2018-0286-M

FECHA DE INFORME: 01-10-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MONICA BEATRIZ GUERRERO VARGAS

PUESTO QUE OCUPA:
TÉCNICA NACIONAL -CDI

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL DISTRITO CENTRO SUR- NORTE-DURAN - ZONA 8

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: MONICA BEATRIZ GUERRERO VARGAS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

DÍA 1: LUNES 24-09-2018

Hora Inicio	Hora Fin	Actividades
4h30	5h20	Salida del domicilio al aeropuerto Tababela
6h25	7h05	Salida del aeropuerto Tababela a Guayaquil
7h15	8h00	Traslado al Distrito Centro Sur
8h00	8h30	Reunión en el Distrito Centro Sur con Analista de Servicios Sociales ,Analista Distrital CDI, Analista Zonal Y Técnico Nacional , para la socialización y revisión del cronograma y contenido de las Fichas Técnicas de Evaluación CDI y Cooperante
8h30	17h00	Traslado a la aplicación de la ficha de Evaluación Técnica al CDI Mundo de Colores, CDI San Lorenzo, CDI La Tía María, CDI Sonrisitas. Aplicación de la ficha de evaluación a Entidades Cooperantes Asociación de Mujeres Afro ecuatorianas Nigeria del Futuro, Asociación Integral Niñas y Niños, Adolescentes y Familia, Comunidad del Futuro Trinitaria 1
17h00	17h30	Evaluación de la jornada y revisión del cronograma para el siguiente día

DÍA 2: MARTES 25-09-2018

Hora Inicio	Hora Fin	Actividades
7h30	8h00	Traslado al Distrito Centro Sur
8h00	17h00	Traslado a la aplicación de la ficha de evaluación al CDI Amiguitos del Saber, CDI Nueva Esperanza, CDI Nurtac Infantil, CDI Corazón de Jesús, CDI Anita Flores, CDI El Camino al Futuro.
		Aplicación de la ficha de evaluación a Entidades Cooperantes Fundación Nuevo Rumbo de Técnicas Activistas Comunitarios, Fundación de Asistencia Social Amor por la Vida.
17h00	17h30	Evaluación de la jornada

DÍA 3: MIÉRCOLES 26-09-2018

Hora Inicio	Hora Fin	Actividades
7h30	8h00	Traslado a la Dirección Distrital Norte
8h00	8h30	Reunión en el Distrito Norte con Analista de Servicios Sociales ,Analista Distrital CDI, Analista Zonal y Técnico Nacional , para la socialización y revisión del cronograma y contenido de las Fichas Técnicas de Evaluación CDI y Cooperante
8h30	17h00	Traslado a la aplicación de la ficha de evaluación al CDI Progreso, CDI Pequeños, CDI Caritas Sonrientes, CDI Amiguitos del Futuro, CDI 9 de Enero
		Aplicación de la ficha de evaluación a Entidad Cooperante Fundación a la Niñez y Adolescencia Sol Radiante
17h00	17h30	Evaluación de la jornada y revisión del cronograma para el día siguiente

DÍA 4: JUEVES 27-09-2018

Hora Inicio	Hora Fin	Actividades
7h30	8h00	Traslado a la Dirección Distrital Norte

8h00	17h00	Traslado a la aplicación de la ficha de evaluación al CDI Juan Pablo Segundo, CDI Cosechando Sueños, CDI Paraíso de los Niños, CDI Virgen del Cisne, CDI Jardín del Paraíso No. 361, CDI Mundo Infantil, CDI Mundo de Sueños, CDI La Casita de Colores.
17h00	17h30	Evaluación de la jornada

DÍA 5: VIERNES 28-09-2018

Hora Inicio	Hora Fin	Actividades
7h30	8h00	Traslado al Distrito Duran
8h00	8h30	Reunión en el Distrito Duran con Analista de Servicios Sociales ,Analista Distrital CDI, Analista Zonal y Técnico Nacional , para la socialización y revisión del cronograma y contenido de las Fichas Técnicas de Evaluación CDI y Cooperante
8h30	14h30	Traslado a la aplicación de la ficha de evaluación al CDI Ternurita, CDI Corazoncitos Alegres, CDI Las Hormiguita.
14h30	13h15	Traslado del Distrito Duran al aeropuerto de Guayaquil
16h30	17h15	Salida del aeropuerto de Guayaquil a Tababela
17h25	19h00	Trasladado de Tababela a Quito

PRODUCTOS:

- 26 Centros de Desarrollo Infantil evaluados en la Zona 8
- 3 Entidades Cooperantes evaluadas y con información actualizada
- 26 CDI con planes de mejora y acciones a tomar

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	\$ MONTO (CON IVA)
24-09-2018	0001562	TRANSPORTE	20,00
24-09-2018	0003368	ALIMENTACIÓN	5,00
24-09-2018	0015397	ALIMENTACIÓN	12,00
24-09-2018	0000097	ALIMENTACIÓN	13,50
25-09-2018	042-012-000022522	ALIMENTACIÓN	10,96
25-09-2018	0015398	ALIMENTACIÓN	12,00
26-09-2018	0003520	ALIMENTACIÓN	3,25
26-09-2018	0006126	ALIMENTACIÓN	2,50
27-09-2018	162-052-0027304	ALIMENTACIÓN	4,98

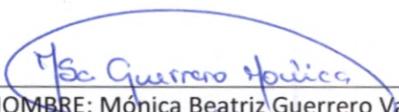
27-09-2018	065-050-000080809	ALIMENTACIÓN	4,75
27-09-2018	065-050-000080810	ALIMENTACIÓN	2,99
27-09-2018	0015404	ALIMENTACIÓN	12,00
28-09-2018	032-050-000083286	ALIMENTACIÓN	4,99
28-09-2018	0024363	HOSPADAJE	140,00
SUMAN:			248,92USD

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24-09-2018	28-09-2018	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	04h30	19h00	

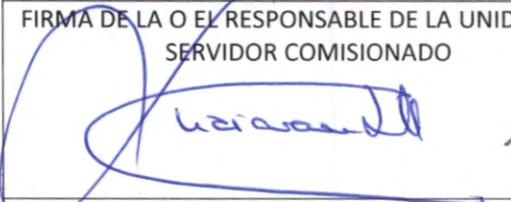
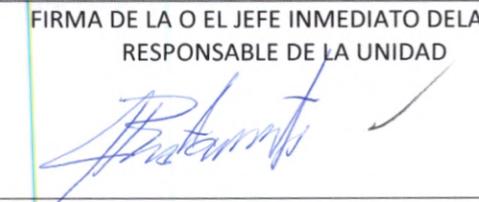
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Quito- Tababela	24-09-2018	4h30	24-09-2018	5h20
Aéreo	TAME	Tababela- Guayaquil	24-09-2018	6h25	24-09-2018	7h05
Aéreo	TAME	Guayaquil- Tababela	28-09-2018	16h30	28-09-2018	17h15
Terrestre	Particular	Tababela- Quito	28-09-2018	17h25	28-09-2018	19h00

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: Lucia Van Isschot CARGO: Directora de Servicios Centros de Desarrollo Infantil	 NOMBRE: Juan Pablo Bustamante CARGO: Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2018-0286-M

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

PARA: Mgs. Mónica Beatríz Guerrero Vargas
Técnica de Nacional de CIBV

ASUNTO: DELEGACIÓN DE COMISIÓN

De mi consideración:

En atención a la Circular Nro. MIES-SDII-2018-0041-C de 05 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 y Entidades Cooperantes. Delego a usted para que se traslade a la Zona 8, para cumplir con el 16 % de este operativo de evaluación a las unidades de atención CDI y Entidades Cooperantes.

ZONA	DISTRITO	FECHA-2018
8	Guayas Centro Sur	24 al 25 septiembre
	Guayas Norte	26 al 27 septiembre
	Duran	28 septiembre

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

Anexos:

- cronograma_salidas_seguimiento_cdi_(4)0595616001536178442.xls

mg



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



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

021

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	Viajeros y Subsistencias en el Interior	\$4,771.85
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$14,298.62
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 REQUIRENTE. ACTUALIZACIÓN CP No. 459.

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

ETKT2692134743751C1
FECHA/DATE: 24SEP

VUELO/FLIGHT **0303**

GUERRERO/MONICA
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **5C**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 27

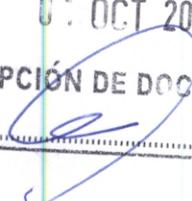
ETKT2692134743751C2
FECHA/DATE: 28SEP

VUELO/FLIGHT **0192**

GUERRERO/MONICA
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **23F**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 42

	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
FECHA:	01 OCT 2018	HORA: 9:00
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE:		



RUC: 1791952359001
 Tipo Comprobante: FACTURA
 Número: 042-012-000022522
 Ambiente: PRODUCCION
 Emisión: NORMAL

Clave Acceso / Número Autorización



2509201801179195235900120420120000225220002252214

Razón Social: LA TABLITA GROUP CIA. LTDA.
 Nombre Comercial: LA TABLITA DEL TARTARO
 Dirección Matriz: MANUEL AMBROSI LOTE 10, TRAS LA UNIDAD DE VIGILANCIA NORTE
 Dirección Sucursal: AV. MACHALA 910 Y NUEVE DE OCTUBRE
 Contribuyente Esp. Nro: 677
 Obligado a Llevar: SI
 Contabilidad:

Razón Social / Nombres GUERRERO MONICA y Apellidos:

Fecha Emisión: 25/09/2018

Identificación: 1707177828

Guía Remisión:

Dirección Comprador: LA ARMENIA

Cod.Principal	Cod.Auxiliar	Cantidad	Descripción	Det. Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
179X	179X	1	VASO 12 ONZ COMBO LIMONADA NARANJILLA		0.00	0	0
BC2C	BC2C	1	FRESA COMBO		0.00	0	0
40QS	40QS	1	Combo Hamburguesa Queso		5.34	0	5.34
282S	282S	1	COMBO LOMO TABLITA 2018		4.45	0	4.45

Información Adicional:

Forma de Pago:

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO:	10.96
---	-------

Subtotal:	9.79
Subtotal 12%:	9.79
Total Descuento:	0
IVA 12%:	1.17
Total con Impuestos:	10.96

5



KFC
buenísimo

FACTURA

No. 162-052-000027304

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2709201801179141513200121620520000273044126153317

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709201801179141513200121620520000273044126153317

R.U.C.: 1791415132001

INT FOOD SERVICES CORP

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / VIA PERIMETRAL S/N Y S/N

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA GUERRERO

Fecha Emisión: 27/09/2018

RUC / CI: 1707177828

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
570		1.0000	(A M) PONTE PILAS (1 PRESA) MAS COLA		2.6696	0.00	2.67
2748		1.0000	SNACK BOX 1 PRESA PAPA CHICA		1.7767	0.00	1.78

Información Adicional

CORREO 1 monicaguerrero62@gmail.com

SUBTOTAL 12%	4.45
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.45
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.53
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.98

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.98	0	DÍAS

9



FACTURA

No. 065-050-000080809

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2709201801179204950400120650500000808094126153317

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709201801179204950400120650500000808094126153317

R.U.C.: 1792049504001

SHEMLON SA

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. 56 PERIMETRAL

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA GUERRERO

RUC / CI: 1707177828

Fecha Emisión: 27/09/2018

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
168		1.0000	VASO COLA 16 OZ		1.3392	0.00	1.34
634		1.0000	SAB CASA CHULETA FREJOL		2.9017	0.00	2.90

Información Adicional

CORREO 1 monicaguerrero62@gmail.com

SUBTOTAL 12%	4.24
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.24
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.51
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.75

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.75	0	DÍAS

10



FACTURA

No. 065-050-000080810

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2709201801179204950400120650500000808104126153312

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709201801179204950400120650500000808104126153312

R.U.C.: 1792049504001

SHEMLON SA

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. 56 PERIMETRAL

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA GUERRERO

Fecha Emisión: 27/09/2018

RUC / Ci: 1707177828

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
661		1.0000	SAB CASA FILETE FREJOL		2.6696	0.00	2.67

Información Adicional

CORREO 1 monicaguerrero62@gmail.com

SUBTOTAL 12%	2.67
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.67
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.32
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2.99

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.99	0	DÍAS

11



FACTURA

No. 032-050-000083286

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2809201801179141513200120320500000832864126153312

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2809201801179141513200120320500000832864126153312

R.U.C.: 1791415132001

INT FOOD SERVICES CORP

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS AMERICAS. S/N

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA GUERRERO

Fecha Emisión: 28/09/2018

RUC / CI: 1707177828

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3088		1.0000	WOW COMBO HAMBURGUESA PRESA PAPAS		4.4553	0.00	4.46

Información Adicional

CORREO 1 monicaguerrero62@gmail.com

SUBTOTAL 12%	4.46
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.46
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.53
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.99

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.99	0	DÍAS

13

009

Inmobiliaria Cipresescorp S.A.



R.U.C. 0991274863001
Baquerizo Moreno #840 y Junín
Telf.: (593-4) 2311060 • Cel.: 0939305085
Email: hotelandaluzgye@gmail.com
Guayaquil-Ecuador
Documento Categorizado: NO
AUT. S.R.I. # 1122661991

FACTURA

S. 001-001-00 0024363

RECEPCIÓN

CONTADO [checked] CREDITO []
INVOICE

LLEGADA ARRIVAL 24.9.18 SALIDA DEPARTURE 28.9.18

Sr: Mónica Guerrero
R.U.C. / C.I.: 1707177828
Fecha: Guayaquil, 27 de septiembre 2018

Table with columns: HAB. N. ROOM N., NOMBRE PAX NAME, A, N, O, CANT., CONCEPTO DETAILS, IMPORTE AMOUNT. Includes handwritten entry for 4 nights of accommodation for \$125.00 and a 'HOTEL ANDALUZ CANCELADO' stamp.

SON: ciento setenta 00/100 - DOLARES.

FORMA DE PAGO table with rows for EFECTIVO, DINERO ELECTRÓNICO, TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO, OTROS.

Summary table with rows: SUB-TOTAL 125.00, POR SERVICIO 10% =, I.V.A. 0% =, I.V.A. 12% 15.00, TOTAL FACTURA 140.00

CODGRAF S.A. • R.U.C. 0992365587001 • AUT. # 4111 • 12B. 100 x 3 • # 23901 - 25100 • ELAB.: 25/ABRIL/2018 • VENGE: 25/ABRIL/2019

Firma Autorizada (Signature)

Recibí Conforme (Signature)

Original: CLIENTE, Copia 1: EMISOR, Copia 2: S.R.L.

14

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 09/10/2018
 HORA : 10:23.3
 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		Fecha de Respuesta del BCE	
													Entregado	C. Estado	Confirmado	Anulado
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	320.00	89818		84285327	CONTABLE	0	04/10/2018	04/10/2018		
Total Banco		9999	320.00													
Total Cuenta Monetaria		1110006	320.00													
Cantidad de Transacciones:							320.00									
Total Entidad :		280-9999-0000														
Cantidad de CURS:																
Total de CURS:																



008
1441



Página : 1 de 1
 Fecha : 24/09/2018
 Hora : 10:34:06
 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 Días H = G-D	Total Ruta en Días E+H
				Elab. A	Aprob. B					Impreso F	Ent. BCE G		
176001200001	MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL	84285327	Constitución Automática de Fondo - de la entidad 280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIAJES PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1441 No. de Entidad: 7147	320.00	20/09/2018	20/09/2018	0	21/09/2018	1	0	0	1	

ENTIDAD 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	84285327	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	84285327	20	09	2018
Unid. Desc:	0000	No. Original	84285327			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	2809999000001441007147				
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN	20	09	2018	Tipo CUR: FRC
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				
<small>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 : 1441 No. de Entrada: 7147</small>						

AFECTACIÓN CONTABLE

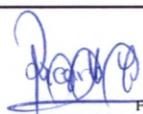
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	1707177828	1441	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	320.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1707177828	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	320.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								320.00	320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1441 No. de Entrada: 7147

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	783H8JB9GSVVCV X	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	20/09/2018	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	20/09/2018	FECHA:			


FIRMA


FIRMA

**DIRECCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

004

Forb 1441.

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°: **580**

Cédula No.	1707177828	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	GUERRERO VARGAS MONICA BEATRIZ	Nivel:	SP3
Salida:	Fecha: 24/09/2018 Hora: 05h30	Retorno:	Fecha: 28/09/2018 Hora: 18h30 Ciudad: Guayaquil

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	4	320,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			320,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			320,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	224,00	0,00
Valor sin Justificar	30%	96,00	0,00
Valor que justifica el funcionario			0,00
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			320,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
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,

Miriam Jiménez Piedra

**Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA**

Quito, 18 de septiembre de 2018

M

MIES / Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

[Firma]

DIRECTORÍA FINANCIERA MIES

ECHA:

18 SEP 2018

Fecha: 18 SEP 2018 Hora: 9

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL



Firma: [Signature] No. Trámite: 640 3h

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2018-0286-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 05-09-2018

Fecha: - 6 SEP 2018 Hora: 12:43

VIÁTICOS x MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

Firma: ELENA LEYTON No. Trámite: 8.01462
MIES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MÓNICA BEATRIZ GUERRERO VARGAS

PUESTO QUE OCUPA:
TÉCNICA NACIONAL CDI

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL - DISTRITO CENTRTO SUR-NORTE-DURAN - ZONA 8

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)
24/09/2018	05H30	28/09/2018	18H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
MÓNICA BEATRIZ GUERRERO VARGAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Realizar supervisiones técnicas al cumplimiento de la Norma Técnica SIDUPI en los Centros de Desarrollo Infantil - CDI
- Realizar supervisiones técnicas al cumplimiento del Convenio de cooperación técnica de las Entidades Cooperantes

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	24/09/2018	05H30	24/09/2018	06H30
AERÉO	AEREO	TABABELA-GUAYAQUIL	24/09/2018	07H00	24/09/2018	07H50
AERÉO	AEREO	GUAYAQUIL-TABABELA	28/09/2018	16H00	28/09/2018	16H50
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	28/09/2018	17H00	28/09/2018	18H30

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.: GUAYAQUIL TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 0021223667

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Signature: Mónica Guerrero Vargas]

[Signature: Lucía Van Isschot de la Peña]

MÓNICA BEATRIZ GUERRERO VARGAS
TÉCNICA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

LUCIA VAN ISSCHOT DE LA PEÑA
DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Signature: Juan Pablo Bustamante Ponce]

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
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2018-0286-M

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

PARA: Mgs. Mónica Beatríz Guerrero Vargas
Técnica de Nacional de CIBV

ASUNTO: DELEGACIÓN DE COMISIÓN

De mi consideración:

En atención a la Circular Nro. MIES-SDII-2018-0041-C de 05 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 y Entidades Cooperantes. Delego a usted para que se traslade a la Zona 8, para cumplir con el 16 % de este operativo de evaluación a las unidades de atención CDI y Entidades Cooperantes.

ZONA	DISTRITO	FECHA-2018
8	Guayas Centro Sur	24 al 25 septiembre
	Guayas Norte	26 al 27 septiembre
	Duran	28 septiembre

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

Anexos:
- cronograma_salidas_seguimiento_cdi_(4)0595616001536178442.xls

mg



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



Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	556	20
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
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior
									TOTAL PRESUPUESTARIO
									TOTAL

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

DESCRIPCION:

PARA: JUAN PABLO BUSTAMANTE-SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INAFANTIL 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 VIATICOS 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 SE DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. SEGU MEMORANDO No. MIES-SDII-2018-0262-M. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. ACTUALIZACIÓN CP No. 459.

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