

028



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 6796 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 215,20

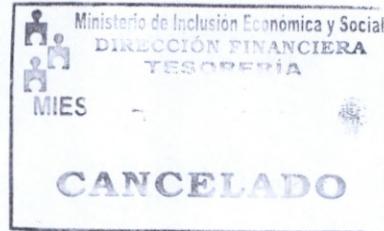
IVA: 0,00

Sub Total: 215,20

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 215,20



BAEZ PEREZ BLANCA MARINA, VIAJE A SALINAS SANTA ELENA, VISITA DE SEGUIMIENTO A CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL, DEL 03 AL 06-09-2019. CONTROL PREVIO MR-AY-XE-NG.

Estado: APROBADO Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 0012095026121

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	14/10/2019	215,20	0,00
Sub - Total				215,20	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deducciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 215,20

28/28 May



23/10/19

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	010 010 2019	6796	6783	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M	3367	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1712290640	BAEZ PEREZ BLANCA MARINA				

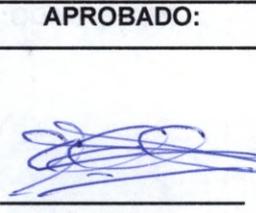
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	207.20
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	8.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										215.20
IVA										0.00
SUB - TOTAL										215.20
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										215.20

SON: DOSCIENTOS QUINCE DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BAEZ PEREZ BLANCA MARINA, VIAJE A SALINAS SANTA ELENA, VISITA DE SEGUIMIENTO A CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL, DEL 03 AL 06-09-2019. CONTROL PREVIO MR-AY-XE-NG.

DATOS APROBACION

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

026

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	010 010 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				6796 6783
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-2019-0154-M	
					No. Expediente
					3367

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	1712290640	BAEZ PEREZ BLANCA MARINA					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		010	010	2019	
				6783	6783	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M		3367	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712290640	BAEZ PEREZ BLANCA MARINA				

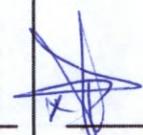
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	207.20
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	8.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										215.20
IVA										0.00
SUB - TOTAL										215.20
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										215.20

SON: DOSCIENTOS QUINCE DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BAEZ PEREZ BLANCA MARINA, VIAJE A SALINAS SANTA ELENA, VISITA DE SEGUIMIENTO A CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL, DEL 03 AL 06-09-2019

6796

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/10/2019		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

024

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		010	010	2019	6783	6783
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M			3367	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación						0
Beneficiario:	1712290640	BAEZ PEREZ BLANCA MARINA						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/10/2019	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA
 INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

023

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
 Certificación N°: 137

Cédula No. 1712290640	Cargo: ANALISTA
Funcionario BAEZ PEREZ BLANCA MARINA	Nivel: SP3
Fecha Salida: 03/09/2019 04H30	Fecha Retorno: 06/09/2019 18H30
Ciudad: SALINAS-SANTA ELENA	

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	3	240,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			240,00

Residencia NO DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	75,00
		ALIMENTACION	60,20
		MOVILIZACION	8,00
		Total :	135,20

4. LIQUIDACION

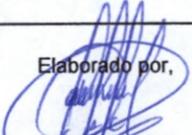
a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		240,00	
(-) Anticipo entregado: CUR		0,00	
Valor a Justificar	70%	168,00	135,20
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		207,20	
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos		8,00	
c) Total por reembolso de gastos		0,00	
d) Total por liquidacion de compras		0,00	
e) Total a favor del Funcionario		215,20	Compromiso
f) Total a favor del MIES		0,00	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	No se reconoce la factura Nro. 105491 por ser el consumo en la Ciudad de Quito Provincia de Pichincha.
2	No se reconoce la factura Nro. 14681 por cuanto es incorrecto la sumatoria de los valores del Subtotal e IVA.
3	

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,

 MARISA REA
 ANALISTA FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 MIES

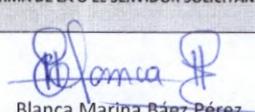
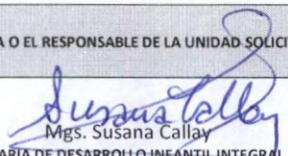
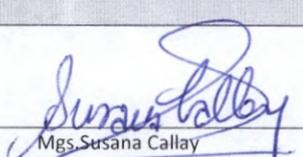
CONTROL PREVI:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERIA:	
DESCONCENTRACION:	

Favor atender requerimientos conforme normativa.

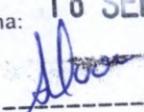
DIRECTORIA FINANCIERA MIES
 FECHA:

10 OCT 2019

216
022

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando MIES-SDII-2019-1212-M Memorando MIES-SDII-2019-1215-M				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) Agosto 30 de 2019			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BAEZ PEREZ BLANCA MARINA				PUESTO QUE OCUPA: TECNICA DE DESARROLLO INFANTIL			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ZONA 5-DISTRITO SALINAS				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE ATENCION DOMICILIAR CNH			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
03-09-2019	4h30		06-09-2019	18h30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: • Visita de seguimiento a Centros de Desarrollo Infantil							
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	PUBLICO	QUITO - TABABELA	03/09/2019	04h30	03/09/2019	05h30	
AEREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	03/09/2019	06h30	03/09/2019	07h20	
TERRESTRE	PUBLICO	GUAYAQUIL-SALINAS	03/09/2019	09h00	03/09/2019	11h30	
TERRESTRE	PUBLICO	SALINAS-GUAYAQUIL	06-09-2109	13h00	06-09-2109	15h30	
AEREO	TAME	GUAYAQUIL TABABELA	06-09-2109	16h00	06-09-2109	17h00	
TERRESTRE	PUBLICO	TABABELA-DOMICILIO	06-09-2109	17h00	06-09-2109	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: PRODUBANCO			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 12095026121		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Blanca Marina Baez Pérez ANALISTA DEL SERVICIO DE ATENCION DOMICILIAR				 Mgs. Susana Callay SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL (Sub)			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.			
 Mgs. Susana Callay SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL (Sub)				<ul style="list-style-type: none"> 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.			

Recibido
18-09-2019
dy
15:48

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría
Fecha: 18 SEP 2019 Hora: 9
Firma:  No. Trámite: 1382



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando MIES-SDII-2019-1212-M

Memorando MIES-SDII-2019-1215-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

09/ 09/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

BAEZ PEREZ BLANCA MARINA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

ZONA 5-DISTRITO SALINAS

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

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICIALIAR-CNH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

BLANCA BÁEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

Realizar visitas de supervisión técnica a los Centros de Desarrollo Infantil a la zona 5 Distrito Salinas del 3 al 6 de septiembre de 2019.

MARTES 03 DE SEPTIEMBRE DE 2019

HORA	ACTIVIDADES
04:30	Salida de Quito a Tababela
05:30	Llegada a Tabalela
06:30	Arribo a Guayaquil
07:20	Llegada aeropuerto de Guayaquil
09:00	Salida a Salinas
11:30	Llegada a Salinas
11:30	Reunión en el Distrito para organización del recorrido de las visitas a los Centros Infantiles
12:00	Visita a CDI Ositos Golosos ubicado en la Libertad se aplica la ficha de seguimiento y se determina el cierre o reubicación del CDI por encontrarse en un espacio muy reducido sin las condiciones de sanitarios ni lavamanos atienden a 36 niños por convenio con el GAD, existe falta de material didáctico.
15:00	Se mantiene una reunión en el CDI con el personal del GAD encargado de los convenios para dar a conocer la alerta del espacio en el cual está siendo atendidos las niñas y niños.
18:30	Reunión para evaluación de la jornada
19:00	Hospedaje y cena

MIÉRCOLES 04 DE SEPTIEMBRE DE 2019

HORA	ACTIVIDADES
06:30	Alimentación - Desayuno
07:00	Traslado a las visitas del CDI Un nuevo amanecer
07:40	Visita de seguimiento al CDI un nuevo amanecer en donde se aplica la ficha de seguimiento y se determina que es un CDI, no cuenta ambientes de aprendizaje organizados, falta de organización de los materiales lúdicos, se encuentra en proceso de construcción de la parte delantera del Centro. Se elabora el plan de mejora del Centro para su inmediata ejecución.
13:00	Alimentación - Almuerzo
14:00	Visita de seguimiento al CDI Mis primeros pasitos, se aplica la ficha de seguimiento en donde

	se determina que es una CDI que con excepcionalidad que atiende a 27 niñas y niños, la infraestructura está en buenas condiciones no cuenta con energía eléctrica, se está gestionando un nuevo medidor , falta organización de los espacios de aprendizaje. Se elabora el Plan de mejora para su ejecución inmediata. 020
17:00	Termino de la vistas
18:30	Alimentación Cena

JUEVES 05 DE SEPTIEMBRE DE 2019

HORA	ACTIVIDADES
06:30	Alimentación – Desayuno
07:00	Traslado a las visitas de los CDI pequeñas ilusiones.
08:00	Visita al CDI Pequeñas Ilusiones se aplica la ficha de seguimiento en donde se determina que el CDI cuenta con áreas amplias pero los ambientes no se encuentran bien estructurados, el mobiliario se encuentra en buenas condiciones, el momento de la recepción de alimento del almuerzo se verifica que no llega la cantidad suficiente para los 36 niñas y niños. Se elabora el plan de mejora para su inmediata ejecución.
11:00	Alimentación - Almuerzo
11:00	Visita al CDI Semillitas del futuro, se aplica la ficha de seguimiento en donde se determina que el CDI no cuenta con Coordinadora estaba a cargo un Coordinador territorial, tiene espacios adecuados pero falta organización en función de los rincones, se está realizando la construcción de una bodega. Se elabora el plan de mejora para su inmediata ejecución.
13:00	Alimentación - Almuerzo
14:00	Visita de al CDI Querubines de San Jacinto se aplica la ficha de seguimiento y se determina que es un CDI con excepcionalidad que atienden a 27 niñas y niños, la unidad cuenta con espacios muy reducidos, falta de material didáctico se sugiere que se reubique de inmediato, ya que no presta las condiciones para la atención . Se elabora el plan de mejora para su inmediata ejecución.
17:00	Reunión de la seguimiento a la jornada
17:00	Retorno
19:00	Alimentación Cena

VIERNES 06 DE SEPTIEMBRE DE 2019

HORA	ACTIVIDADES
07:00	Alimentación – Desayuno
08:00	Traslado a la visitas del CDI Pequeños Angelitos se aplica la ficha de seguimiento en donde se sugiere el cambio inmediato del CDI ya que no presta las condiciones para la atención de las niñas y niños, espacios muy reducidos Se elabora el plan de mejora para su inmediata ejecución.
12:00	Alimentación - Almuerzo
13:00	Salida de Salinas
15:30	Llegada a Guayaquil
16:00	Arribo a la ciudad de Quito
17:00	Llegada a Tababela
18:30	Llegada al Domicilio

Observaciones:

- Se realizó el seguimiento a 7 unidades de atención del Distrito salinas

Productos:

- Fichas de seguimiento.
- Planes de mejora

019

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
03-09-2019	018-001-000105491	Alimentación	3,35
03-09-2019	002-001-0000179	Transporte	8,00
03-09-2019	001-001-000029342	Alimentación	10,00
03-09-2019	01-001-000014681	Alimentación	5,00
03-09-2019	001-007-000067390	Alimentación	8,45
04-09-2019	001-001-000003748	Alimentación	5,00
04-09-2019	001-001-000001292	Alimentación	2,50
04-09-2019	001-001-00001365	Alimentación	10,00
04-09-2019	001-001-000013966	Alimentación	6,75
05-09-2019	001-001-000000106	Alimentación	6,00
05-09-2019	001-001-00002639	Alimentación	6,00
05-09-2019	001-001-000057282	Alimentación	5,50
06-09-2019	001-003-000000981	Hospedaje	75,00
		SUMAN:	USD\$ 151,55

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03/09/2019	06/09/2019	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	04:30	18:30	

TRANSPORTE

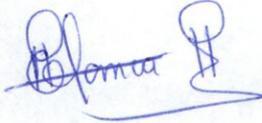
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PUBLICO	QUITO - TABABELA	03/09/2019	04h30	03/09/2019	05h30
AEREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	03/09/2019	06h30	03/09/2019	07h20
TERRESTRE	PUBLICO	GUAYAQUIL-SALINAS	03/09/2019	09h00	03/09/2019	11h30
TERRESTRE	PUBLICO	SALINAS-GUAYAQUIL	06-09-2109	13h00	06-09-2109	15h30
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	06-09-2109	16h00	06-09-2109	17h00
TERRESTRE	PUBLICO	TABABELA-DOMICILIO	06-09-2109	17h00	06-09-2109	18h30

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**

02/08

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: **BLANCA MARINA BÁEZ PÉREZ**
CARGO: **ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL**

FIRMAS DE APROBACIÓN**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO****FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**

NOMBRE: **MAGISTER TATIANA LEÓN**
CARGO: **SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL.**

NOMBRE: **MAGISTER TATIANA LEÓN**
CARGO: **SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**



Memorando Nro. MIES-SDII-2019-1212-M

Quito, D.M., 30 de agosto de 2019

PARA: Sr. Lcdo. Miguel Antonio Cullacay Sigüencia
Analista de Contenidos

Sra. Ing. Sandra Berónica Allauca Rea
Analista

Sra. Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros
Servidor Público 6

Sra. Dra. Blanca Marina Báez Pérez
Técnica de Familias

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

Sra. Dra. Carmen Narcisca Morocho Gómez
Servidor Público 3

Srta. Lcda. Mirian Vanessa Rodríguez Ricaurte
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Pedro Francisco Villota Meza
Servidor Público 7

Mgs. Mónica Beatriz Guerrero Vargas
Técnica de Nacional de CDI

Sr. Psic. Gregorio Javier Gastiaburo Anchundia
Coordinador de Servicios Sociales Misión Ternura Zonal

Sr. Mgs. Luis Javier Mendizabal Molina
Coordinador de Servicios Sociales Misión Ternura - Distrito Salinas

Sra. Mgs. Patricia Lorena Ibarra Cabrera
Analista de Seguimiento en Zona

Arq. Kléver Rolando Torres Pilatuña
Servidor Público 7

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA SUPERVISIÓN DE LOS CDI EN EL DISTRITO SALINAS

De mi consideración:

La Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral realizará una visita de supervisión técnica al Distrito Salinas del 2 al 5 de septiembre 2019, con la finalidad de evaluar la calidad de los servicios, a través de la aplicación de la Ficha de Evaluación de Calidad y Supervisión a 85 unidades de atención, proceso técnico que permitirá contar con un diagnóstico actualizado del funcionamiento de las unidades de atención.

El equipo técnico de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, realizará la visita de supervisión técnica a los CDI del Distrito Salinas se encuentra conformado por las siguientes Técnicas Nacionales:

016
023

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-2019-1212-M

Quito, D.M., 30 de agosto de 2019

1. Miguel Cullacay
2. Blanca Báez
3. Vanessa Rodríguez
4. Patricia Barrea
5. Javier Gastiaburo
6. Sandra Allauca
7. Carmen Morocho
8. Luis Mendizabal
9. Patricia Ibarra
10. Pedro Villota
11. Lorena Andrade
12. Mónica Guerrero
13. Klever Torres

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

mg/sp



IVONNE
TATIANA LEON
ALVAREZ



Memorando Nro. MIES-SDII-2019-1215-M

Quito, D.M., 30 de agosto de 2019

PARA: Sra. Ing. Sandra Berónica Allauca Rea
Analista

Sra. Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros
Servidor Público 6

Sra. Dra. Blanca Marina Báez Pérez
Técnica de Familias

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

Sra. Dra. Carmen Narcisca Morocho Gómez
Servidor Público 3

Pedro Francisco Villota Meza
Servidor Público 7

Mgs. Mónica Beatríz Guerrero Vargas
Técnica de Nacional de CDI

Sr. Psic. Gregorio Javier Gastiaburo Anchundia
Coordinador de Servicios Sociales Misión Ternura Zonal

Sr. Mgs. Luis Javier Mendizabal Molina
Coordinador de Servicios Sociales Misión Ternura - Distrito Salinas

Arq. Kléver Rolando Torres Pilatuña
Servidor Público 7

Srta. Lcda. Mirian Vanessa Rodríguez Ricaurte
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA SUPERVISIÓN DE LOS CDI EN EL DISTRITO SALINAS

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. MIES-SDII-2019-1212-M donde se realiza la delegación para la Supervisión de los CDI en el Distrito Salinas, debo indicar que por logística la comisión tendrá un cambio de fecha; iniciando el martes 03 de septiembre de 2019 hasta el 06 de septiembre de 2019.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente.



014

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-2019-1215-M

Quito, D.M., 30 de agosto de 2019

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Referencias:
- MIES-SDII-2019-1212-M

Copia:
Sr. Mgs. Samuel Isaías Pilco Tarira
Director de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

Sra. Mgs. Alioska de los Angeles Guayasamin Narvaez
Gerente de Proyectos Emblemáticos, CIBV

Srta. Mgs. Susana Emperatriz Callay Toledo
Servidor Público 7

mr/mt



**IVONNE
TATIANA LEON
ALVAREZ**

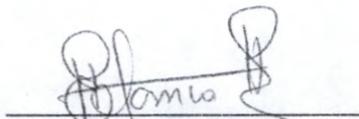


FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

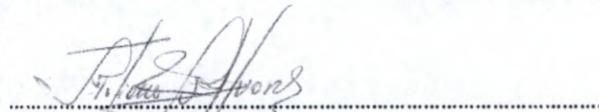
Nombres y Apellidos:	BLANCA MARINA BÁEZ PÉREZ			
Cédula de identidad:	1712290640	Fecha de requerimiento:	30 de agosto de 2019	
Cargo:	TECNICA DESARROLLO INFANTIL	Dirección:	Dirección de Servicios de Atención Domiciliar	
RUTA			Nacional (x)	Internacional ()
Ida:	Quito - Guayaquil	Fecha:	03-09-2019	Hora: 6h30
Retorno:	Guayaquil - Quito	Fecha:	06-09-2019	Hora: 16h00
N° de Documento	Memorando MIES-SDII-2019-1212-M Memorando MIES-SDII-2019-1215-M			Anexo Si (x) No ()

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



Firma del Requeriente
Blanca Marina Báez Pérez
1712290640

Analista de la Dirección de Atención Domiciliar



.....
Autorizado jefe inmediato
Mgs. Tatiana León
Subsecretaria de Desarrollo Infantil



.....
Dra. Leonor Cobo
Coordinadora General Administrativa Financiera

Observaciones: _____

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



Tarjeta de embarque
Copia para el pasajero

NOMBRE BAEZPEREZ/BLANCA MARINA	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL	
VUELO EQ0191	DE QUITO	A GUAYAQUIL	FECHA 03SEP19
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 06:00	ASIENTO 13A	CLASE K
NÚMERO DE SECUENCIA 20	HORA DE SALIDA 06:30	BOLETO ELECTRÓNICO 2692135167330	RESERVA N9VJ7
TIER LEVEL			

EQUIPAJE



Equipaje facturado

Es la cantidad de equipaje que un pasajero puede llevar sin costo y se expresa en peso, dimensiones o piezas. Si dispone de equipaje para chequear, debe presentarse en los mostradores de chequeo asignados para Web Check In, mínimo 90 minutos antes de su vuelo nacional y 3 horas antes de su vuelo internacional. Para mayor información de su franquicia de equipaje consultar en políticas de equipaje disponibles en www.tame.com.ec.



Equipaje de mano

Usted tiene derecho a llevar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 Kg, más un artículo personal, en vuelos Nacionales e Internacionales



DOCUMENTOS DE VIAJE

Para vuelos Nacionales los documentos aceptados para viajar son: Cédula de ciudadanía, pasaporte, papeleta de votación, licencia de conducir, partida de nacimiento para menores de edad, denuncia de documentos extraviados emitido por el Consejo de la Judicatura y/o tarjeta de identificación otorgada por una institución.

INFORMACIÓN IMPORTANTE

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

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

011

tame 

ETKT 2692135167330C2

FECHA/DATE: 06SEP

VUELO/FLIGHT: **0192**

BAEZPEREZ/BLANCA MAR

EQUIP/BAGT:

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **18F**

PUERTA/GATE: **3**



REFERENCIA: 58

PNR:N9VJ7

EMBARQUE/BOARDING: 15:30

 Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	
	PASAJES	
FECHA:	09 SEP 2019	HORA: 10:05
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE:	Mary Charry	

13-137 010

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	137	18	02	19
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	MONT
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$16,524
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$4,993
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$21,517.
TOTAL										

SON: VEINTIUN MIL QUINIENTOS DIECISIETE DOLARES CON 57/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. IVONNE TATIANA LEON, SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y REEMBOLOS DE PASAJES AL INTERIOR DEL SEÑOR DIRECTOR DEL SERVICIO DE ATENCION DOMICILIAR Y EQUIPO TECNICO DE LA DIRECCION DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR, POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA TERRITORIO PARA EFECTUAR SEGUIMIENTO Y BRINDAR ASISTENCIA TECNICA. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SDII-2019-0154-M DE FECHA 15/02/2019. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF. C.P. 009

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/02/2019		



R.U.C.: 1792379776001

FACTURA

No. 018-001-000105491

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0309201901179237977600120180010001054910010549113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2019-09-03 T05:59:32- 05:00

AMBIENTE Ambiente de Producción

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309201901179237977600120180010001054910010549113

MERAMEXAIR S.A.

Dirección Matriz: Santa Rosa No. 18 y vía Yaruquí

Ciudad-País: QUITO-ECUADOR

Dirección Santa Rosa No. 18 y vía Yaruquí

Sucursal

Contribuyente especial N°:

615

Obligado a llevar contabilidad:

SI

Razón Social: BLANCA BAEZ

Identificación: 1712290640

Dirección:

Teléfonos:

Fecha Emisión: 03/09/2019

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
32000107		1	Aromatica Sab		2.99	0.00	2.99
993		1	MEXICO		0.00	0.00	0.00

Información Adicional

MONEDA DOLAR
CAJERO 554. Evelin Checa
CHECK 7780
FECHA CIERRE 2019-09-03T05:59:14
FPEFECTIVO 3.350
PROP 0.000
VOLUNTARIA
Transaccion 2351271

SUBTOTAL 12%	2.99
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.99
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	.36
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.35

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 01	3.35	0	Dias



CAFE DE TERE CAFEDETERE SA
Dir Matriz AV GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR
7 MZ 102
Dir Sucursal AV GUILLERMO PAREJA ROLANDO
SOLAR NO 7
Contribuyente Especial Nro 0209
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 0992255404001

FACTURA

No. 001-007-000067390

Numero de Autorizacion

0309201901099225540400120010070000673901234567818

Fecha y Hora de Autorizacion

2019-09-03T08:33:55-05:00

Ambiente: Produccion

Emission:Normal

Clave de Acceso



0309201901099225540400120010070000673901234567818

007

Razon Social / Nombres y Apellidos

BLANCA BAEZ

Identificacion 1712290640

Fecha Emision: 03/09/2019

Guia Remision:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1189	VAJ0045	1.00	CAFE FILTRADO MEDIANO		2.23	0.00	2.23
1175	VAJ0031	1.00	TIGRILLO MIXTO		5.31	0.00	5.31

SUBTOTAL 12%	7.54
SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL No Objeto de IVA	
SUBTOTALSIN IMPUESTOS	7.54
SUBTOTAL Exento de IVA	
DESCUENTO	0.00
IVA 12%	0.91
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	\$ 8.45

Informacion Adicional			
Direccion	QUITO		
Email	blanquis2171@gmail.com		
Forma De Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.45	0	DIAS

10 años Carnes y Mariscos
Salinas - Ecuador
 Calle Gral. Enriquez FRB y 25 Mz 7X
0014681
 VASQUEZ SERRANO
 IVAN ARTURO
 R.U.C. 0917828816001
 N° Aut. # 1123931101
 FACTURA N° 001-001-00

— LVA.

FECHA: 03/09/2019
 MESA#: MESAS #
 PATACONES

ARTICULOS 2.00
 SUBTOTAL \$5.00 ✓
 SUBTOTAL 12% \$1.34 ✓
 IVA \$0.16 ✓
TOTAL \$5.00
 *** GUARDAR MESAS *** HORA 22:26
 REG 01 LUZ

**** INFO ENTREGA ****
 CLIENTE NO.: 1712296640
 NOMBRE: BLANCA BBEZ /
 N.I.F.: 1712296640
 DIRECCION: RUITO /
 POBLACION:
 CODIGO POSTAL:
 TELEFONO:

*Año coincide la factura -
 Sumatoria de la factura -*

Coronel
 FIRMA AUTORIZADA: [Signature]
 CREDITO DEBITO: CREDITO DEBITO
 MONEDA: DOLAR EURO DOLAR ELECTRONICO OTROS
 REGISTRO BOLIVAR PERSONAL VILLACRUZ: 0913030813001/VAUT SRI 1913
 GONZALES 11726 AL 16772 FECHA DE ABOGADO: 10/12/2018 CADUCA: 10/12/2019
 ORIGINAL: CLIENTE
 COPIA: AMBULLA: EMISOR

PARRALES DE LA CRUZ JUAN JAVIER
CABANA RESTAURANT CAIDA DEL SOL

R.U.C. # 0915765010001
 Dirección: Ruta del Spondylus, Comuna Libertador Bolívar
 Calle Principal SIN (Parroquia Manglaralto)
 Cels.: 0986529698 - 0989467771
 E-mail: caidadelosol_1@hotmail.com
 Santa Elena - Ecuador

Autorización SRI # 1125017899
FACTURA Serie 001-001- 000013965

Fecha: 04- SEPTIEMBRE 2019			
Sr(es): BLANCA BAEZ			
Dirección: QUITO			
RUC/I.: 1712290640	Tel.:		
CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	CONSUMO DE ALIMENTO		8,92

Son: DIEZ 00/100Dólares

FORMA DE PAGO: *William G. Baez*

JUAN PARRALES DE LA CRUZ
 RECIBI CONFORME

SUB-TOTAL % 8,92
 SUB-TOTAL 0%
 SUB-TOTAL
 IVA 12 % 1,08
 TOTAL \$ 10,00

GEORGE ENRIQUE REYES PALACIOS - IMPRENTA GUAYAQUIL - RUC # 0904741956001 - AUTORIZACION # 1424
 F.I. 24/06/2019 - VALIDO PARA SU EMISION HASTA 24/06/2020 - 20 BLOCKS x 2 (50 JUEGOS) # 013701 - 014700
 ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA VERDE: EMISOR

PARRALES DE LA CRUZ JUAN JAVIER
CABANA RESTAURANT CAIDA DEL SOL

R.U.C. # 0915765010001
 Dirección: Ruta del Spondylus, Comuna Libertador Bolívar
 Calle Principal SIN (Parroquia Manglaralto)
 Cels.: 0986529698 - 0989467771
 E-mail: caidadelosol_1@hotmail.com
 Santa Elena - Ecuador

Autorización SRI # 1125017899
FACTURA Serie 001-001- 000013966

Fecha: 04- SEPTIEMBRE 2019			
Sr(es): BLANCA BAEZ			
Dirección: QUITO			
RUC/I.: 1712290640	Tel.:		
CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	CONSUMO DE ALIMENTO		6,02

Son: SEIS 75/100Dólares

FORMA DE PAGO: *William G. Baez*

JUAN PARRALES DE LA CRUZ
 RECIBI CONFORME

SUB-TOTAL % 6,02
 SUB-TOTAL 0%
 SUB-TOTAL
 IVA 12 % 0,73
 TOTAL \$ 6,75

GEORGE ENRIQUE REYES PALACIOS - IMPRENTA GUAYAQUIL - RUC # 0904741956001 - AUTORIZACION # 1424
 F.I. 24/06/2019 - VALIDO PARA SU EMISION HASTA 24/06/2020 - 20 BLOCKS x 2 (50 JUEGOS) # 013701 - 014700
 ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA VERDE: EMISOR



Salinas

001

RUC.: 2490026870001

FACTURA

1 / 1

No. 001-003-000000981

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0609201901249002687000120010030000009812435462314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2019-09-06T07:12:11-05:00

AMBIENTE: Produccion

EMISION : Normal

CLAVE DE ACCESO



0609201901249002687000120010030000009812435462314

GRUPOMARVENTO CL

Dir. Matriz

AV. GRAL. ENRIQUEZ Telf.042772037

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos BLANCA BAEZ

Identificacion 1712290640

Fecha de Emisión 06.09.2019

Guia de Remision

Cod. Principal	Cod. Aux.	Cantidad	Descripción	Detalle Adicion	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11010085		3	HOSPEDAJE	*	22.3214		66.96
SUBTOTAL 12 %							66.96
SUBTOTAL 0 %							
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA							
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS							66.96
SUBTOTAL EXENTO DE IVA							
DESCUENTO							
IVA 12 %							8.04
TIP %							
VALOR TOTAL							75.00

Direccion QUITO

Telefono 0987878145

Email blanquis2171@gmail.com

Llegada : 03.09.2019

Forma de Pago

Otros 75.00

SMART MANAGER SOFTWARE Telf. 0998322699

RECEP1