



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2018      Entidad: 280-9999-0000  
No. CUR: 5830      Tipo Registro: DEV  
Monto: 181,70  
IVA: 0,00  
Sub Total: 181,70  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 181,70

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO      Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 4127670500

MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA: POR VIAJE A  
BABAHOYO-QUEVEDO, CAPACITACION A COORDINADORAS DE CDI DE  
LA ZONA 5, DISTRITO BABAHOYO Y QUEVEDO DEL MIES, SOBRE LA  
HIGIENE E INOCUIDADDE DE ALIMENTOS, DEL 16 AL 19-10-2018, SEGUN

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	19/11/2018	181,70	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>181,70</b>	<b>0,00</b>

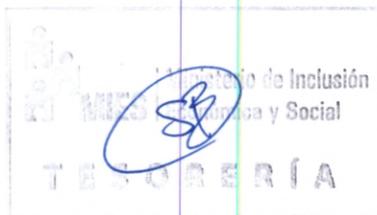
Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00  
0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 181,70



35/35/24

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

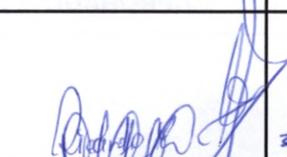
Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	06	011	2018	5830	5801
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SDII-2018-1871-M		3137
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0602013427 MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA					

## 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	181.70
									TOTAL PRESUPUESTARIO	181.70
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	181.70
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	181.70

SON: CIENTO OCHENTA Y UN DOLARES CON 70/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA: POR VIAJE A BABAHOYO-QUEVEDO, CAPACITACION A COORDINADORAS DE CDI DE LA ZONA 5, DISTRITO BABAHOYO Y QUEVEDO DEL MIES, SOBRE LA HIGIENE E INOCUIDADD DE ALIMENTOS, DEL 16 AL 19-10-2018, SEGUN MEMO. MIES-SDII-DSCDI-2018-0351-M, CON. PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACION		
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		06	011	2018
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		3137
			No.		
			MIES-SDII-2018-1871-M		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0602013427	MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA				

**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	05 011 2018	5801	5801	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2018-1871-M	3137	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0602013427	MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA				

**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	181.70
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>181.70</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>181.70</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>181.70</b>

**SON:** CIENTO OCHENTA Y UN DOLARES CON 70/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA - VIAJE A BABAHOYO-QUEVEDO, CAPACITACION A COORDINADORAS DE CDI DE LA ZONA 5, DISTRITO BABAHOYO Y QUEVEDO DEL MIES, SOBRE LA HIGIENE E INOCUIDAD DE ALIMENTOS, DEL 16 AL 19-10-2018, SEGUN MEMO. MIES-SDII-DSCDI-2018-0351-M, CON. PREV. MJ.

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 05/11/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

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	05   011   2018	5801	5801	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2018-1871-M	3137	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	0602013427 MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 05/11/2018	   _____ Funcionario Responsable	   _____ Director Financiero



**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto:

Certificación N°: **701****DATOS GENERALES**

Cédula No.	0602013427			Cargo:	
Funcionario	MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA			Nivel:	SP7
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora
	16/10/2018	06h00		19/10/2018	17h00
				Ciudad:	Babahoyo-Quevedo

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

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

Residencia

#N/A

#N/A

OCUPADO

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

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

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	72,00
			ALIMENTACION	37,70
			MOVILIZACION	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>109,70</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	168,00	109,70
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>181,70</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>181,70</b>

**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 80205, se encuentra dentro de la provincia de Pichincha
2	No se reconoce la factura Nro. 4053 el valor del IVA no es correcto
3	No se reconocen las facturas Nros. 1973 y 444, el valor total no es el correcto
4	No se reconoce la factura Nro. 14045, es calificación artesanal 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*  
Miriam Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 26 de octubre de 2018

Com: 5801

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROLES FINANCIEROS

PRESUPUESTOS

CONTABILIDAD

TESORERÍA

DESCOMCENTRAMIENTOS

Ejecución de presupuesto

Recibido  
29/10/2018  
16:25

20 OCT 2018  
29 OCT 2018



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 Memorando N° MIES -SDII-DSCDI- - 2018-0351 -M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

Octubre, 11 del 2018

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

## DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
 CARMEN NARCISA MOROCHO GOMEZ

 PUESTO QUE OCUPA:  
 ANALISTA NACIONAL CDI

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
 ZONA 5 DISTRITOS BABAHOYO - QUEVEDO

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
 DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

16/10/2018

6:H00 am

19/10/2018

17:H00 pm

 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 CARMEN NARCISA MOROCHO GOMEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- CAPACITACION A COORDINADORAS/RES DE CDI DE LA ZONA 5, DISTRITOS BABAHOYO Y QUEVEDO DEL MIES SOBRE "PROTOCOLO DE EXTERNALIZACION, PLANIFICACION DEL MENU, HIGIENE E INOCUIDAD DE ALIMENTOS, APLICACION DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA, SEMAFORIZACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACION"
- SEGUIMIENTO A PROVEEDORES DE ALIMENTACION DEL DISTRITO DE LOS DISTRITOS DE BABAHOYO Y QUEVEDO

## 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-Babahoyo	16-10-2018	6:H00	16-10-2018	12H:00
Terrestres	Institucional	Babahoyo	17-10-2018	8:H00	17-10-2018	17H:30
Terrestres	Institucional	Babahoyo - Quevedo	18-10-2018	5:H45	18-10-2018	8:H00
Terrestres	Institucional	Quevedo	18-10-2018	8:H00	18-10-2018	17:H30
Terrestre	Institucional	Quevedo -Quito	19-10-2018	12:H00	19-10-2018	17: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 Inclusion 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: 4127670500

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Dra. Carmen Morocho Gomez  
 TECNICA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Dra. Lorena Andrade (Subrogante)  
 DIRECTORA SERVICIOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL CDI

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Mgs. Juan Pablo Bustamante Pozo

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.



1023

30 Hojas.

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCION</b>	<b>FECHA DE INFORME (dd-mm-aaa)</b>
Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2018-0351-M	24 de Octubre del 2018

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> TÉCNICA NACIONAL DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL CDI SERVIDOR PÚBLICO 3
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> DISTRITOS BABAHOYO – QUEVEDO (Zona 5)	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL – SUBSECRETARÍA DE DESARRROLLO INFANTIL INTEGRAL
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> CARMEN MOROCHO	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES REALIZADAS**
**MARTES, 16 DE OCTUBRE DEL 2018**

06:00	Traslado de la ciudad de Quito hacia la ciudad de Babahoyo.
12:00	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Llegada a la Parroquia de Pueblo Viejo, donde se procedió a realizar el seguimiento a los Servicio Externalizados de Alimentación de la señora Julia Macias, encontrando las siguientes novedades:</li> </ul> <p>Localidad: Pueblo Viejo Entidad Cooperante: GAD Gobierno Parroquial de Pueblo Viejo Servicio Externalizado de Alimentación: Persona Natural representante legal Señora Julia Macias. CDI: LOS POLLITOS Cobertura: 40 niñas y niños Coordinadora: Lic. Verónica Murillo</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Vehículo de transporte de alimentos inadecuado</li> <li>✓ Recipientes inadecuados para el transporte de alimentos al CDI</li> <li>✓ Local adecuado para dos manipuladores de alimentos del servicio</li> <li>✓ Paredes del local de preparación de alimentos en malas condiciones</li> <li>✓ No cuenta con Campana de extracción de olores</li> <li>✓ Ciertos equipos en malas condiciones</li> <li>✓ Puertas y ventanas sin mallas de protección</li> <li>✓ No ha planificado control integrado para las plagas</li> <li>✓ Ropa y artículos personales de manipuladores desorganizados</li> <li>✓ Inadecuada recepción de alimentos en el servicio de alimentación</li> <li>✓ El servicio ofrece a los visitantes las prendas de protección para minimizar la contaminación para entrar al servicio.</li> <li>✓ El servicio cuenta con la planificación del menú</li> <li>✓ Educadoras del CDI no adoptan procedimientos para minimizar la contaminación de alimentos en el CDI.</li> <li>✓ La vajilla en que se distribuye los alimentos en le CDI a los niños y niñas NO se lavan adecuadamente.</li> <li>✓ El menú lo planifica el servicio de alimentación y son abalizados por las Coordinadoras de los CDI.</li> <li>✓ No se están llevando ciertos registros de limpieza y desinfección de equipos.</li> </ul> <p>❖ Luego nos dirigimos a la Parroquia de San Juan, donde se procedió a realizar el seguimiento a los Servicio Externalizados de Alimentación "ASOALINIER", encontrando las siguientes novedades:</p> <p>Localidad: San Juan Entidad Cooperante: GAD Gobierno Parroquial de San Juan Servicio Externalizado de Alimentación: "ASOALINIER", representante legal Señora Carmen Rodríguez. CDI: SAN JUAN Cobertura: 60 niñas y niños Coordinadora: Lic. Martha Carrera Silva</p>
17: H30 pm.	

- ✓ Vehículo de transporte de alimentos inadecuado
- ✓ Recipientes inadecuados para el transporte de alimentos al CDI
- ✓ Espacio del local adecuado para dos manipuladores de alimentos del servicio
- ✓ Piso inadecuado, en una parte presente oxidado
- ✓ Paredes del local de preparación de alimentos en malas condiciones
- ✓ Techo en malas condiciones
- ✓ Ventanas sin mallas de protección
- ✓ No cuenta con Campana de extracción de olores
- ✓ Baño dentro del local de preparación de alimentos sin techo ni puerta.
- ✓ No ha planificado control integrado para las plagas
- ✓ Manipuladores No cuentan con certificado de salud
- ✓ Ropa y artículos personales de manipuladores desorganizados
- ✓ El servicio ofrece a los visitantes las prendas de protección para minimizar la contaminación para entrar al servicio.
- ✓ El servicio cuenta con la planificación del menú
- ✓ Servicio de alimentación NO distribuye todos los tiempos de comida a los niños y niñas del CDI.
- ✓ Educadoras del CDI no adoptan procedimientos para minimizar la contaminación de alimentos en el CDI.
- ✓ La vajilla en que se distribuye los alimentos en el CDI a los niños y niñas NO se lavan adecuadamente.
- ✓ El menú lo planifica el servicio de alimentación y son abalanzados por las Coordinadoras de los CDI.
- ✓ No se están llevando ciertos registros de limpieza y desinfección de equipos.
- ✓ El servicio de alimentación No cuenta con los todos documentos que integral el Protocolo de Externalización.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- ✓ 2 locales de preparación de alimentos pertenecientes al Servicio Externalizado de Alimentación del Distrito de Babahoyo, evaluados en la calidad del servicio de alimentación de las localidades de Pueblo Viejo y de San Juan.
- ✓ Se define la logística para el taller sobre el "Protocolo de Externalización" a las Coordinadoras/es del Distrito de Babahoyo.

**MIÉRCOLES, 17 OCTUBRE DEL 2018**

08:00 / -17:30 ❖ Desarrollo del taller sobre el "Protocolo de Externalización", en donde se abordan los temas de acuerdo al plan metodológico de capacitación a Coordinadoras/es de los CDI:

- ✓ Dinámica de integración (30 minutos)
- ✓ Normas del taller (5 minutos)
- ✓ Primer Tema: FODA de la Externalización (60 minutos)
- ✓ Segundo Tema: PLANIFICACION DEL MENU (60 minutos)
- ✓ Actividad practica sobre porciones de alimentos con los cucharones porcionadores para niños y niñas de 1, 2 y 3 años de edad.
- ✓ Tercer Tema: Higiene e inocuidad de los alimentos (60 minutos)
- ✓ Cuarto Tema: aplicación de la ficha técnica Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) (60 minutos)
- ✓ Quinto Tema: Semaforización y Plan de Mejoras de Proveedores de Alimentación (60 minutos)
- ✓ Acuerdos y Compromisos (30 minutos)

- El taller de capacitación se desarrolló mediante la conformación de grupos, los cuales participaron activamente en el análisis crítico de los temas y fueron presentados en plenaria, lo cual se culmina con el refuerzo de los conocimientos de cada tema. En cuanto a la de la Ficha BPM (Buenas Prácticas de Manufactura) en grupos se analiza los 11 capítulos con sus respectivos ítem con el instructivo con el fin de unificar los criterios para su correcta aplicación.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- ✓ 36 coordinadoras/es de los Centros de Desarrollo Infantil y 1 Analista de CDI del Distrito de Babahoyo de la Zona 5, con conocimientos claros y unificados para la aplicación de la ficha técnica de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y con fortalezas para el cumplimiento del Protocolo de la Externalización del Servicio de Alimentación por los Servicios Externalizados de Alimentación considerando las realidades territoriales.
- ✓ Coordinadoras/es capaces de replicar el taller a Proveedores de Alimentación, manipuladores, Entidades Cooperantes de su distrito.

**JUEVES, 18 DE OCTUBRE DEL 2018**

- 05:45 am.  
8:00 -  
17:30 pm.
- ❖ Traslado de Babahoyo a la ciudad de Quevedo
  - ❖ Desarrollo del taller sobre el "Protocolo de Externalización", en donde se abordan los temas de acuerdo al plan metodológico de capacitación a Coordinadoras/es de los CDI:
    - ✓ Dinámica de integración (30 minutos)
    - ✓ Normas del taller (5 minutos)
    - ✓ Primer Tema: FODA de la Externalización (60 minutos)
    - ✓ Segundo Tema: PLANIFICACION DEL MENU (60 minutos)
    - ✓ Actividad practica sobre porciones de alimentos con los cucharones porcionadores para niños y niñas de 1, 2 y 3 años de edad.
    - ✓ Tercer Tema: Higiene e inocuidad de los alimentos (60 minutos)
    - ✓ Cuarto Tema: aplicación de la ficha técnica Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) (60 minutos)
    - ✓ Quinto Tema: Semaforización y Plan de Mejoras de Proveedores de Alimentación (60 minutos)
    - ✓ Acuerdos y Compromisos (30 minutos)
  - El taller de capacitación se desarrolló mediante la conformación de grupos, los cuales participaron activamente en el análisis crítico de los temas y fueron presentados en plenaria, lo cual se culmina con el refuerzo de los conocimientos de cada uno de los temas. En cuanto a la de la Ficha BPM (Buenas Prácticas de Manufactura) en grupos se analiza los 11 capítulos con sus respectivos ítem con el instructivo con el fin de unificar los criterios para su correcta aplicación.
- PRODUCTOS ALCANZADOS:**
- ✓ 44 coordinadoras/es de los Centros de Desarrollo Infantil y 1 Analista de CDI del Distrito de Quevedo de la Zona 5, con conocimientos claros y unificados para la aplicación de la ficha técnica de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y con fortaleza para el cumplimiento del Protocolo de la Externalización del Servicio de Alimentación por los Servicios Externalizados de Alimentación considerando las realidades territoriales.
  - ✓ Coordinadoras/es capaces de replicar el taller a Proveedores de Alimentación, manipuladores de alimentos, entidades cooperantes de su distrito.

**VIERNES, 19 DE OCTUBRE DEL 2018**

- 07:00-12:00 pm.
- ❖ Seguimiento a Servicios Externalizados de Alimentación del Distrito de Quevedo de las localidades de la Parroquia la Esperanza y del Barrio San Camilo, encontrando las siguientes novedades:
 

Localidad: Parroquia la Esperanza  
Entidad Cooperante: GAD Parroquial La Esperanza  
Servicio Externalizado de Alimentación: ASUNUSTRIFUT representante legal Señora Jula Quintana.  
CDI: Carita Feliz (Brinda el servicio a Carita de Ángel en esta localidad y a DOS CDI más en Buena Fe).  
Cobertura: 160 niñas y niños  
Coordinadora: Lic. Ana Piedra

    - ✓ En el Vehículo que transportan los alimentos mejorar la higiene y presentación.
    - ✓ Local adecuado para dos manipuladores de alimentos del servicio
    - ✓ Recipientes adecuados para el transporte de alimentos al CDI
    - ✓ Ciertas Paredes húmedas, por lo que se debe arreglarlas y pintarlas.
    - ✓ El baño está dentro del local de preparación de los alimentos, pero no cerca de la preparación de alimentos, el cual no tiene techo.
    - ✓ Puertas y ventanas con mallas de protección, pero en malas condiciones por lo que se las debe arreglar o adecuar.
    - ✓ El servicio tiene tablas de picar, pero NO de los colores recomendados, algunas de ellas ya están de desechables.
    - ✓ El servicio ofrece a los visitantes las prendas de protección para minimizar la contaminación para entrar al servicio.
    - ✓ El servicio cuenta con la planificación del menú
    - ✓ El menú lo planifica el servicio de alimentación y son abalizados por las Coordinadoras de los CDI.
    - ✓ Educadoras de los CDI NO utilizan las prendas de protección para minimizar la contaminación de alimentos.
    - ✓ Vajilla para distribuir alimentos NO se realiza adecuadamente el aseo, limpieza y desinfección de los mismos por parte de la persona responsable del servicio de alimentación.
    - ✓ Inadecuado aseo, desinfección de los espacios del comedor y cocina.
    - ✓ Registro de lavado y desinfección de manos NO lo hace la Coordinadora sino el representante legal del servicio de alimentación.

Localidad: Parroquia San Camilo  
 Entidad Cooperante: GAD Provincial de Quevedo  
 Servicio Externalizado de Alimentación: ASOSERDILIAD representante legal Señora Sonia Baños.  
 CDI: Caritas Felices y 10 CDI más.  
 Cobertura: 460 niñas y niños  
 Coordinadora: Lic. Karla Palma

- ✓ Tienen tres Vehículos para transportar los alimentos a los CDI, los cuales están adecuados.
- ✓ Local adecuado para dos manipuladores de alimentos del servicio
- ✓ Recipientes inadecuados para el transporte de alimentos al CDI (Lecheros)
- ✓ Local adecuado en cuanto al espacio para los manipuladores de alimentos del servicio
- ✓ Ventilación inadecuada, se encierra mucho el calor y vapor, si tienen campana.
- ✓ Ciertas Paredes húmedas, por lo que se debe arreglarlas y pintarlas.
- ✓ Falta Iluminación natural en el local de preparación de alimentos.
- ✓ Utilizan manteles para lavar y secar mesones los cuales NO están bien lavados y desinfectados.
- ✓ Inadecuado el espacio donde se realiza el lavado de verduras, hortalizas, etc.
- ✓ Adecuar de mejor manera el lavabo para hortalizas, verduras, etc.
- ✓ Adecuar el patio del local de preparación de alimentos.
- ✓ El servicio ofrece a los visitantes las prendas de protección para minimizar la contaminación para entrar al servicio.
- ✓ El servicio cuenta con la planificación del menú
- ✓ El menú lo planifica el servicio de alimentación y son abalizados por las Coordinadoras de los CDI.
- ✓ Educadoras de los CDI utilizan las prendas de protección para minimizar la contaminación de alimentos en forma inadecuada.
- ✓ Paredes de cocina y comedor del CDI en malas condiciones.
- ✓ En el CDI se requiere un anaquel para los materiales de aseo
- ✓ Registro de lavado y desinfección de manos NO lo hace la Coordinadora sino el representante legal del servicio de alimentación.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- ✓ 2 locales de preparación de alimentos pertenecientes al Servicio Externalizado de Alimentación del Distrito de Quevedo, evaluados en la calidad del servicio de alimentación de las localidades La Esperanza y de San Camilo.
- ✓ Se define la logística para el taller sobre el "Protocolo de Externalización" a las Coordinadoras/es del Distrito de Quevedo.

12:H0 SALIDA DE QUEVEDO A QUITO  
 0 pm.

17:H0 LLEGADA A QUITO  
 0 pm.

**CONCLUSIONES Y ACUERDOS DEL TALLER:**

- **CONCLUSIONES:**
- Servicios Externalizados de Alimentación de los Distritos Babahoyo y Quevedo, calificados coherentemente por las Coordinadoras/es, pero si tienen que mejorar en ciertos temas de acuerdo a la aplicación de las fichas BPM, la cual se la considerará como calificación correspondiente al mes de octubre y la misma será subida al DRIVE de GMAIL.
- Los proveedores de alimentación de los distritos hasta que reciban los cucharones porcionadores seguirán distribuyendo los alimentos a las niñas y niños de los CDI, podrán pesar los alimentos para una ración en su servicio para que determinen la ración de distribución.

- Los talleres se desarrollaron de acuerdo a lo planificado y a la metodología planteados al 100% de Coordinadoras/es de los CDI de los Distritos de Chone y Jama.
- Por parte de las Coordinadoras/es y Analistas de CDI de Babahoyo y Quevedo, se observó una activa participación e interés por los temas y más aún por las porciones de alimentos a distribuir a los niñas y niños de 1 a 3 años.
- Coordinadoras/es y Analistas de CDI de Babahoyo y Quevedo, exigirán el cumplimiento de lo establecido en el Protocolo de Externalización del Servicio de Alimentación para los Centros de Desarrollo Infantil por parte de los Servicios Externalizados de Alimentación.
- Analistas Nacionales remitirán el correspondiente informe de las actividades cumplidas en los distritos visitados.
- **ACUERDOS DEL TALLER: -**
- Las Coordinadoras/es realizarán la aplicación de la ficha BPM a los proveedores durante los primeros 15 días de cada mes sin previo aviso, en diferentes tiempos de comida, y posteriormente durante los otros 15 días restantes del mes realizarán el seguimiento al cumplimiento de los planes de mejora, en base a las necesidades técnicas que se requiera.
- Las Coordinadoras/es, socializarán el taller a sus Proveedores de Alimentación, manipuladores de alimentos, entidades cooperantes e incluso familias, una vez que cuentan con los cucharones porcionadores.
- Coordinadoras/es pasarán cronograma de socialización de los talleres a Analista CDI, lo cual se remitirá a la SDII – Dirección de CDI.
- Una vez realizados los talleres las Coordinadoras/es pasarán al Analista de CDI informe y listados de participantes a los talleres, como medios de verificación.
- Analista de CDI remitirá a la SDII los listados de asistencia al taller.
- La SDII – Dirección de Servicios de Desarrollo Infantil Integral enviará los cucharones porcionadores a cada distrito de acuerdo al número de CDI, los cuales estarán bajo la responsabilidad de los Coordinadoras/es.
- Las Coordinadoras/es realizarán la actualización de las porciones de alimentos del actual Protocolo a los Carteles "PORCIONES PARA SERVIR ALIMENTOS SOLIDOS Y LIQUIDOS A LAS NIÑAS Y NIÑOS DE LOS CDI", ya que en este cartel NO están las porciones que manejamos actualmente.

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO
16/10/2018	0080205	ALIMENTACIÓN	8,00
16/10/2018	005984	ALIMENTACIÓN	10,00
16/10/2018	000039779	ALIMENTACIÓN	9,70
17/10/2018	000004154	HOSPEDAJE	22,00
17/10/2018	000003484	ALIMENTACIÓN	3,00
17/10/2018	000004053	ALIMENTACIÓN	11,00
17/10/2018	000001973	ALIMENTACION	10,00
18/10/2018	0001841	ALIMENTACIÓN	8,00
18/10/2018	000000444	ALIMENTACIÓN	10,00
18/10/2018	0001839	ALIMENTACION	7,00
18/10/2018	000014045	ALIMENTACION	5,00
18/10/2018	000001830	HOSPEDAJE	35,00
19/10/2018	000021621	HOSPEDAJE	15,00
<b>TOTAL ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE</b>			153,70

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
------------	--------	---------	------

FECHA dd-mm-aaa	16-10-2018	19-10-2018	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	06h00	17h00	

## TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito- Babahoyo	16-10-2018	6:H00	16-10-2018	12:00
Terrestre	Institucional	Babahoyo	17-10-2018	8:00	17-10-2018	17:30
Terrestre	Institucional	Babahoyo - Quevedo	18-10-2018	6: H45	18-10-2018	8:H00
Terrestre	Institucional	Quevedo	18-10-2018	8: H00	18-10-2018	17:30
Terrestre	Institucional	Quevedo - Quito	19-10-2018	12:H00	19-10-2018	17:H00

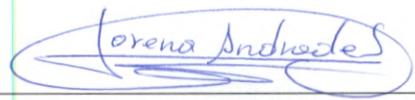
**NOTA:** En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**AUTORIZACIÓN:** En caso de haber recibido valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias (Art.23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097).

## OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 CARMEN MOROCHO GOMEZ TÉCNICA 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 DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 <b>JUAN PABLO BUSTAMANTE</b> SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL	 <b>LORENA ANDRADE (Subrogante)</b> DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

**RESTAURANTE NUEVO MILENIO** **FACTURA**  
 Carreño Dueñas Sonia Virginia S. 001 - 001 - 00



RUC.: 1305719112001  
 Dir.: Km. 43 Sector  
 Villavicencio Vía Quito  
 s/n y margen derecho  
 0991971229 / 022177221  
 Mejía - Ecuador

0080205

Aut. SRI. 1123409249  
 Fecha de autorización: 04/Septiembre/2018

DIA	MES	AÑO
16	10	2018

Cliente: <i>Carmen Moroda</i>	Tel: <i>2640847</i>
Dirección: <i>Quito</i>	
R.U.C.I.: <i>0602013427</i>	Guía Rem:

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. TOTAL
	<i>consumo de alimentos</i>		<i>7,14</i>

*NO Pagar*

Documento Categorizado: NO		SUBTOTAL	<i>7,14</i>										
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">Forma de Pago</th> </tr> <tr> <td>Efectivo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dinero Electrónico</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Tarjeta de Crédito / Débito</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Otros</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Forma de Pago		Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	DESCUENTO	
Forma de Pago													
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>												
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>												
Tarjeta de Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>												
Otros	<input type="checkbox"/>												
<table border="1"> <tr> <td><i>[Firma]</i></td> <td>Firma Autorizada</td> </tr> <tr> <td><i>[Firma]</i></td> <td>Recibí Conforme</td> </tr> </table>		<i>[Firma]</i>	Firma Autorizada	<i>[Firma]</i>	Recibí Conforme	I.V.A. 0%							
<i>[Firma]</i>	Firma Autorizada												
<i>[Firma]</i>	Recibí Conforme												
		I.V.A. 12%	<i>0,85</i>										
		<b>TOTAL</b>	<i>8,00</i>										

IMP. GUTEMBERG. JAMES GUERRA GUTIERREZ RUC.: 1704831144001  
 Aut. 1766 Cel.: 0991961452 Impreso del 79301 / 80300  
 FECHA DE CADUCIDAD 04/Septiembre/2019  
 ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

X

### LA PARADA DEL AMIGUITO

CARRILLO LORENTY JOSE FERMIN

RUC. # 1206501445001

CONTRIBUYENTE DE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

CATEGORIA 1 - ACT. SERVICIO HASTA \$ 420

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN PREPARADAS

Direc.: Manuel Felipe Serrano s/n y Enrique Zuñiga (VIA PANAMERICANA)

Teléf. Cel. 0968171742 \* Pueblviejo - Los Ríos

### NOTA DE VENTA-RISE

Aut. S.R.I. 1123193287 Serie 001-001

Nº 005984

Fecha: 16-10-2019 / R.U.C.I. 0602013427

Cliente: Carulla Heredia SA

Dirección: Auto / Teléfono: 2640847

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		10,00
S			
ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR		TOTAL \$	10,00



MURILLO HERRERA MAGY ELIZABETH  
COMEDOR "BRAYMA"

Venta de comidas y bebidas en comedor  
Venta al por menor de productos de perfumería y cosméticos

Dir.: General Barona s/n 27 de Mayo \* Telf.: 0989255651

Actividades de comercio hasta \$ 420.0  
actividades de hoteles y restaurantes hasta \$420.0 - BABAHYO - LOS RÍOS

R.U.C.: 1203279870001

NOTA DE VENTA

Nº. Aut. SRI. 1123347811

001-001- 000003484

Fecha de Autorización: 24/08/2018

Sr.(es):

Carmen Morocho

RUC/CI:

0602013427

Fecha:

17.10.2018

Dirección:

Quito

Telf.:

CANT.	CONCEPTO	V. UNIT.	V. TOTAL
	comidas y alimentos		3 <sup>xx</sup> 2
VALOR TOTAL			\$ 3 <sup>xx</sup> 2

Fecha de caducidad 24 Agosto de 2019

Forma de Pago

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero electronico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de credito/debito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

Documento Categorizado: SI  
Contribuyente Régimen Simplificado



**GUANANGA VARGAS GINGER LEONOR**  
**GINGER CAFE**

-: Venta de Comidas y Bebidas en Cafeteria :-  
 Dir.: Calle L S/N y Calle A (Frente a la Bahía) \* Cel.: 0986468718  
 BABAHOYO - LOS RIOS - ECUADOR

R.U.C.: 1204864183001

**FACTURA**

Nº. Aut. SRI  
**1123541514**

002-001-

**000001973**

Fecha de Autorización 27-09-2018

Sr.(es): Carmen Morocho Gómez

RUC/CI: 0602013427

Dirección: Quito

Fecha: 17-10-2018 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

Cant	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total
	<u>Almuerzo</u>		<u>8,92</u>

FORMA DE PAGO			
<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO O DEBITO	Sub-Total 12% \$.	<u>8,92</u>
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/> OTROS	Sub-Total 0% \$.	
Válido para su Emisión hasta 27-09-2019		Descuento \$.	
<u>[Signature]</u>		Sub-Total \$.	
<u>[Signature]</u>		IVA 12% \$.	<u>1,07</u>
Recibi Conforme		Total → \$.	<u>10,00</u>
Entregue Conforme			

Msc 9/10/18

MARIA YOLANDA LARCO MENDOZA / Imprenta y Encuademación "SELECTA" / Aut. 13857  
 R.U.C. 130030114001 / Tel.: 2731435 / 4 B 1x1 / 000001601 - 000002000 / Babahoyo - Los Rios  
 ORIGINAL = ADQUIRENTE COPIA = EMISOR

X



**"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"**  
**TOALA RAMON LUISA ALEXANDRA**

SERVICIOS DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS

ACT. DE SERVICIO CATEGORÍA: 1 RANGO: 0 - 5000 hasta \$420.00  
 Matriz: Parroq. Siete de Octubre Tercera 107 y A QUEVEDO - LOS RÍOS Cel: 052 783 590  
 RUC.: 1204524753001 QUEVEDO - LOS RÍOS Número de Autorización SRI: 1123416429

**NOTA DE VENTA 001 - 001 - 00 0001841**  
 Documento Categorizado: 81

Fecha: 18-10-2018

Señor (es): Carmen Morocha

RUC: 0602013422 Telf.: 2640847

Dirección: Quito

Cant.	DETALLE	V. Unit	V. Total
	Alimentación		8,00x

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

ORIGINAL: Adquiriente  
 COPIA AMARILLA: Emisor

**TOTAL \$ 8,00x**

ESTE VALOR INCLUYE IVA

  
 FIRMA AUTORIZADA

  
 RECIBI CONFORME

IMPRESA "INDEPENDIENTE" Yantalima Camino Luis Alejandro Telf.: 052 783 470  
 RUC: 1200719589001 Número de Autorización Gráfica 1442 01B; 1801 - 1900; 100x2  
 Fecha de Autorización SRI: 05/Septiembre/2018 Fecha de Caducidad SRI: 05/Diciembre/2018

**"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"**  
**TOALA RAMON LUISA ALEXANDRA**

SERVICIOS DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS

ACT. DE SERVICIO CATEGORÍA: 1 RANGO: 0 - 5000 hasta \$420.00  
 Matriz: Parroq. Siete de Octubre Tercera 107 y A QUEVEDO - LOS RÍOS Cel: 052 783 590  
 RUC.: 1204524753001 QUEVEDO - LOS RÍOS Número de Autorización SRI: 1123416429

**NOTA DE VENTA 001 - 001 - 00 0001839**  
 Documento Categorizado: SI

Fecha: 18-10-2018

Señor (es): Carmen Morucho Gómez

RUC: 0602013427 Telf: 2640847

Dirección: Quito

Cant.	DETALLE	V. Unit	V. Total
	<u>Alimentación</u>		<u>7,00</u>

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO	<input type="checkbox"/>
ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO	<input type="checkbox"/>
DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

ORIGINAL: Adquirente  
 COPIA AMARILLA: Emisor

TOTAL \$ 7,00

ESTE VALOR INCLUYE IVA

  
 FIRMA AUTORIZADA

  
 RECIBI CONFORME

IMPRENTA "INDEPENDIENTE" Yantalima Camino Luis Alejandro Telf.: 052 783 470  
 RUC. 1200719589001 Número de Autorización Gráfica 1442 01B: 1801 - 1900; 100x2  
 Fecha de Autorización SRI: 05/Septiembre/2018 Fecha de Caducidad SRI: 05/Diciembre/2018

**ASADERO "TIPITAPA"**

*Ube Sánchez Ángel Manuel*  
 Dir.: José Joaquín de Olmedo 603 y Argentina  
 Quevedo - Los Ríos - Ecuador  
 Calificación Artesanal: # 132008

RUC.: 1710913177001 / AUTORIZACIÓN SRI.: 1123472665

**FACTURA N° 001-002-000014045**

\* Cliente *Carmen Morocho Sols.*

\* Dirección *Quito*      FECHA DIA MES AÑO  
 \* Telf.      \* R.U.C. *0602013427*      18 10 2018

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
	<i>Consumo de Alimentos</i>		<i>4,46</i>

FORMA DE PAGO		Subtotal 12 %	<i>4,46</i>
EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO / DEBITO <input type="checkbox"/>	Subtotal 0 %	
DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>	Descuento \$	
ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR		Subtotal	
Fecha de Autorización: 15-09-2018		IVA 12 %	<i>0,53</i>
<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<b>Valor Total \$</b>	<b><i>5,00</i></b>
FIRMA AUTORIZADA	RECIBI CONFORME		

IMP. GRÁFICAS GARCÍA de García Ruiz Liliana Mercedes Autorización 3426 RUC.: 1204926810001 - Telf.: 2759787  
 Documento Categorizado : NO 10 B. 100X2 0013801 / 0014800 / VALIDO SU EMISIÓN HASTA 15 SEPTIEMBRE DE 2019

*4,99*

*X*

**VILLEGAS RIVERA DIEGO FERNANDO**  
 R.U.C.: 1206009696001  
 Dirección: General Barona Nº. 306 y Calderón  
 Telfs.: 052-731373 / 2732512 / 2732516  
 Hotelempemador-babahoyo@hotmail.com  
 www.grandhotelempemadorbabahoyo.com  
**EMPERADOR**  
 BABAHOYO LOS RIOS ECUADOR Documento Categorizado : NO

**FACTURA DE HUESPEDES**  
 001-001- **000004154**  
 N° Aut. SRI: 1122607081  
 Fecha de Autorización: 16-Abril-2018

Nombre: Carmen Narcisca Morocho Gomez N°. Habitación: 203  
 Nacionalidad: Ecuatoriana Profesión/Procedencia: Quito N°. Personas: 1  
 C.I. ó Pasaporte: 060201342-7 Fecha de Llegada: 16-10-2018  
 F. de Emisión: 17-10-2018 Fecha de Salida: 17-10-2018

FECHA																			
Saldo Anterior																			
Cargo Habitación	19	64																	
% Imp. Servicios																			
% I.V.A.	2	36																	
CARGOS O CONSUMOS																			
Agua																			
Teléfono																			
Lavandería																			
TOTAL DE CARGOS	22	00																	
Anticipos Reservasiones																			
SALDO FINAL	22	00																	

CANCELADO 16 OCT 2018

FORMA DE PAGO: TARJETA DE CREDITO  
 CONTADO: \_\_\_\_\_ CH./N°: \_\_\_\_\_ Bco.: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

 RECEPCIONISTA	 FIRMA HUESPED	CREDITO AUTORIZADO	CAMBIO DE HABITACIÓN		
			Fecha	Habitación	Tarifa

SIRVASE DEVOLVER LA LLAVE    NOTA: Sr. HUÉSPED FAVOR FIRMAR SU FACTURA AL INGRESO, PARA CONSTANCIA DE SU REGISTRO  
 -: ESPERAMOS SU PRONTA VISITA :-

Carlos Efraín Bravo Larco / "GRÁFICAS BABAHOYO" / Aut. 12148 Telf.: 052-738370 / R.U.C. 1203938392001 / Fecha de Caducidad 16-Abril-2019  
 10 b 1x1 del 000003501 - 000004500 / Babahoyo - Los Ríos    ORIGINAL = ADQUIRIENTE    COPIA = EMISOR

*Nuestra Prioridad: Calidad y Servicio para Usted*

**HOTEL DEL RIO DULCE**      **DULCE MARIA BAYAS VALLES**      **FACTURA**

R.U.C.: 1203350796001      002-001-000001830

Dir.: Av. General Barona 103 y Juan Montalvo      N° Aut. SRI.: 1123396391

Celular: 0993791530 - Email: hotel@riobabahoyo@hotmail.com      Fecha de Autorización: 03/09/2018

Babahoyo - Los Rios - Ecuador - Documento Categorizado: NO

Nombre del Huésped: Carmen Moracho      Habitación N°: \_\_\_\_\_

C.I.: 0602013427      R.U.C.: \_\_\_\_\_

Precio Habitación: \_\_\_\_\_      Nacionalidad: Ecuatoriana      N° de Personas: \_\_\_\_\_

FORMA DE PAGO:  Efectivo

Fecha de Entrada:	DIA:	DIA:	DIA:	Fecha de Salida:	DIA:	DIA:	DIA:	Hora:
<u>17/10/2018</u>				<u>18/10/2018</u>				
Habitación:								
Varios								
TOTAL DIARIO								

Observaciones: hospedaje 1 noche

10% Servicio \$ 34.25

Sub-Total \$ \_\_\_\_\_

Descuento \$ \_\_\_\_\_

IVA 0% \$ \_\_\_\_\_

IVA 12% \$ 3.75

TOTAL \$ 35.00

COPIA=EMISOR

Fecha de Caducidad: 03/Septiembre/2019      ARMENDARIZ LITARDO JOSE ENRIQUE / Imprinta "PACIFICO" / R.U.C.: 1201333364001 / Aut. N°: 9958

Forma de Pago: \_\_\_\_\_

Efectivo     
  Dinero electrónico     
  Tarjeta de crédito/débito     
  Otros

Cliente: Walter Valverde Silva     
 HOTEL DEL RIO DULCE

GRACIAS POR SU ESTANCIA





## CERTIFICACIÓN DE COMISION

Por el presente, certifico que la Dra. Carmen Morocho Gómez funcionario de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral- Dirección de Servicios centros de Desarrollo Infantil CDI de planta central, laboró en esta dependencia zona-5 Distrito Babahoyo del 16 al 17 de octubre del 2018.

Además, debo informar que dicha funcionaria **no** recibió alimentación, coffe break en la mañana y almuerzo coffe break en la tarde durante su estancia en esta provincia por parte del MIES (Babahoyo) zona 5

Particular que Informo para los fines pertinentes

Atentamente

  
Mgs. Fátima Vera García

**Analista de CDI - Distrito Babahoyo zona 5**



## CERTIFICACIÓN DE COMISIÓN

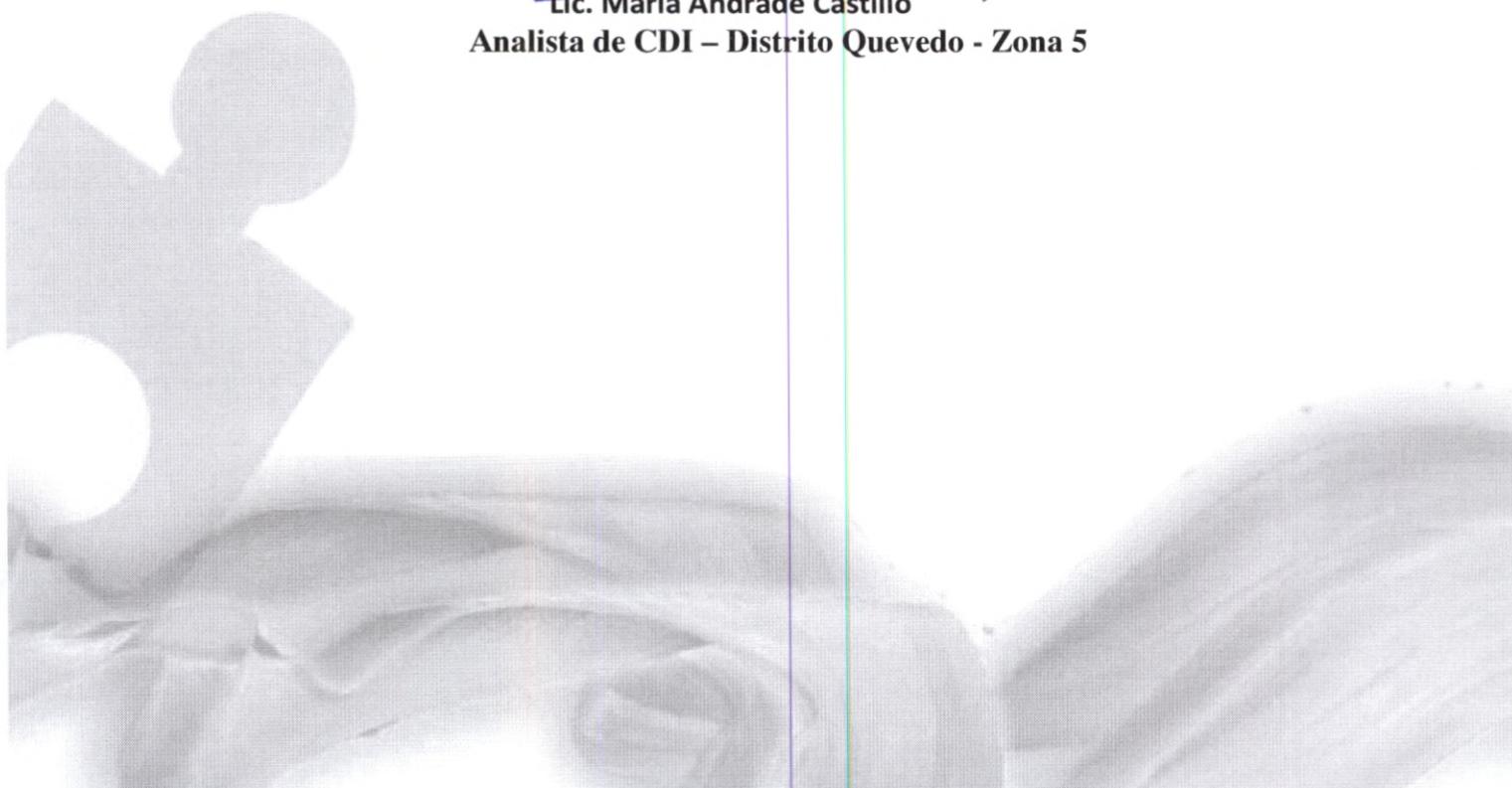
Por el presente, certifico que la Dra. Carmen Morocho Gómez de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral- Dirección de Servicio Centros de Desarrollo Infantil CDI, laboró en esta dependencia Distrito Quevedo del 18 al 19 de octubre del 2018, de la Zona 5.

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-( Quevedo) Zona 5.

Particular que Informo para los fines pertinentes

**Atentamente:**

Lic. María Andrade Castillo  
Analista de CDI – Distrito Quevedo - Zona 5



MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



**Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2018-0351-M**

**Quito, D.M., 09 de octubre de 2018**

**PARA:** Sra. Dra. Carmen Narcisca Morocho Gómez  
**Servidor Público 3**

**ASUNTO:** DELEGACION DE COMISION DISTRITOS BABHOYO y QUEVEDO  
ZONA 5

De mi consideración:

Según Memorando N° MIES-SDII-DSCDI-2018-0265-M de fecha 31 de agosto del 2018; en el que se da a conocer el Cronograma para los Talleres y/o Capacitaciones sobre “La Normativa Institucional y Procesos de la Asistencia Alimentaria a Niños y Niñas de los CDI” (Protocolo de externalización, planificación del menú, higiene e inocuidad de alimentos, aplicación de ficha de buenas prácticas de manufactura BPM y semaforización del servicio de alimentación); por parte del Equipo de Salud y Nutrición de la nacional; y continuando con la segunda fase de los mencionados talleres a Analistas y Coordinadoras/es de los Centros de Desarrollo Infantil CDI delego a usted se traslade a los Distritos de Babahoyo y Quevedo – Zona 5, los días 16,17,18,y 19 de Octubre del 2018,y cumpla con las actividades programadas.

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**

cm



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



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

No. 9503

**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 2018-10-16 Hora 05:00 Hasta 2018-10-19 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA DRA. CARMEN MOROCHO, A LAS CIUDADES DE BABAHOYO Y QUEVEDO, PARA CUMPLIR CON LA AGENDA PROGRAMADA, SEGUN DOC.

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2018-10-01

No. Comunicación MIES-SDII-DSCDI-2018-0333-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino BABAHOYO-QUEVEDO

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0500824198

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEN0956

Marca / Modelo

CHEVROTET

Color BLANCA

Número Matricula

A251141

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres MGS. LUCIA MARIA VAN ISSCHOT DE LA PEÑA

Cargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-10-11 13:09





REGISTRO DE ASISTENCIA CAPACITACION SOBRE NORMATIVA INSTITUCIONAL Y PROCESOS DE LA ASISTENCIA ALIMENTARIA NUTRICIONAL - PROTOCOLO EXTERNALIZACION - COORDINADORAS/ES CDI ASISTENCIA TALLER

LUGAR: SALON AUDITORIO DEL DISTRITO DE BABAHoyo  
RESPONSABLES: Dra. Carmelita Morochó - Fátima Loor.  
FECHA: 17-10-2018

ZONA: 5  
DISTRITOS: BABAHoyo

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	ZONA / DISTRITO	CARGO	NRO. CÉDULA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Kristhel Parra Salazar	5-Babahoyo	Coordinadora CDI	120632468-5	Kristhel.parra@cz.inclusion.gub	
2	Wendy Pérez Marcias	5-Babahoyo	coordinadora CDI	120633081-9	wendyperezmarcias@hotmail.com	
3	Uscasacu Tiguera	5-Babahoyo	Coordinadora CDI	092473537	uscacu.tiguera@cz.inclusion.gub	
4	Martha Carrero Silva	5-Babahoyo	Coordinadora CDI	120403372-2	Ziared_75@hotmail.com	
5	Silvana Jiménez Guara	5-Babahoyo	Coordinadora CDI	120514561-6	silvana97@hotmail.com	
6	Adriana Muñoz Celis	5-Babahoyo	Coordinadora CDI	1202865406	adriana.munoz@gmail.com	
9	Jenny Quintero Vaca	5-Babahoyo	Coordinadora CDI	420320639-4	Jenny.quintero@cz.inclusion.gub	
10	Gianella Zamora D	5-Babahoyo	Coordinadora CDI	120629404-3	gianellazamora@gmail.com	
11	Jenny Santona J	5-Babahoyo	Coordinadora CDI	1202727218	Jenny.santona@gmail.com	
12	Partha María Marmolejo	5-Babahoyo	Coordinadora CDI	120706577-0	partha1989@hotmail.es	
13	Yenny Marroquin	5-Babahoyo	Coordinadora CDI	120473306-5	Yenny.marroquin@hotmail.es	
14	María Tresponte Avila	5-Babahoyo	Coordinadora CDI	1204028821	maria.tresponte@hotmail.com	
15	Joselyn Jaramila H	5-Babahoyo	Coordinadora CDI	1204013492	joselyn.jaramila@cz.inclusion.gub	
16	Jenny Glenda Guallo	5-Babahoyo	Coordinadora CDI	1205658543	Jenny.guallo@cz.inclusion.gub	
17	Sandy Contreras Brancucci	5-Babahoyo	Coordinadora CDI	1205965021	Sandy.contreras@cz.inclusion.gub	
18	Jenny Montoya Ballón	5-Babahoyo	Coordinadora CDI	1204726048	jenny.montoya@cz.inclusion.gub	
19	Ana Quispe Fariña	5-Babahoyo	Coordinadora CDI	12030471-3	anaquispe@hotmail.com	



REGISTRO DE ASISTENCIA CAPACITACION SOBRE NORMATIVA INSTITUCIONAL Y PROCESOS DE LA ASISTENCIA ALIMENTARIA NUTRICIONAL - PROTOCOLO EXTERNALIZACION - COORDINADORAS/ES CDI ASISTENCIA TALLER

ZONA: 5  
DISTRITOS: BABAHUYO

LUGAR: SALON AUDITORIO DEL DISTRITO BABAHUYO  
RESPONSABLES: Dra. Carmita Morochu Gómez.  
FECHA: 17-10-2018

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	ZONA / DISTRITO	CARGO	NRO. CÉDULA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
20	Alejandro Innes Morila	5 Babahoyo	Coordinador CIBU	1203102569	alejandro.innes@ce.inclusion.gov.ec	Alejandro Innes
21	Manuel Hady Piquero Torres	5 Babahoyo	Coordinadora CDI	120640630-6	manypb.basantos@ce.inclusion.gov.ec	Manuel Hady Piquero Torres
22	Florencia Parera Jarama	5 Babahoyo	Coordinadora CDI	1204084414	florenciaparera@ce.inclusion.gov.ec	Florencia Parera Jarama
23	Verónica Morila Cadena	5 Babahoyo	Coordinadora CDI	120359687-2	veronica.morila@ce.inclusion.gov.ec	Verónica Morila Cadena
24	Mariluz Urueta	5 Babahoyo	Coordinadora CDI	1203068398	mariluz.urueta@ce.inclusion.gov.ec	Mariluz Urueta
25	Estelita Serrano	5 Babahoyo	Coordinadora CDI	1206515833	estelita@ce.inclusion.gov.ec	Estelita Serrano
26	Milena Sierra	5 Babahoyo	Coordinadora	120501139-6	milena@ce.inclusion.gov.ec	Milena Sierra
27	Silvia Gabriela Caballero Pineda	5 Babahoyo	Coordinadora CISE	120591863-2	silvia.gabriela@ce.inclusion.gov.ec	Silvia Gabriela Caballero Pineda
28	Diana Olvera Maíz	5 Babahoyo	Coordinadora	120649308-2	diana.olvera@ce.inclusion.gov.ec	Diana Olvera Maíz
29	Miriam Fajardo	5 Babahoyo	Coordinadora	091280177-6	miriam.fajardo@ce.inclusion.gov.ec	Miriam Fajardo
30	Rosa Carpio Rojas	5 Babahoyo	Coordinadora	120518842-5	rosa.carpio@ce.inclusion.gov.ec	Rosa Carpio Rojas
31	Olga Chiles Rodríguez	5 Babahoyo	Coordinadora CDI	120463717-5	olga.chiles@ce.inclusion.gov.ec	Olga Chiles Rodríguez
32	Alexander Panto Vera	5 Babahoyo	Coordinadora CDI	120366520-1	alexander.panto@ce.inclusion.gov.ec	Alexander Panto Vera
33	Luisana Karita Vite Ayiso	5 Babahoyo	Coordinadora CDI	120491235-4	luisana.vite@ce.inclusion.gov.ec	Luisana Vite Ayiso
34	Fátima Vera García	5 Babahoyo	Analista CDI	120292510-1	fatima.vera@ce.inclusion.gov.ec	Fátima Vera García
35	Lidia Henríquez Bustos	5 Babahoyo	Coordinadora	1208634927	lidia.henriquez@ce.inclusion.gov.ec	Lidia Henríquez Bustos
36	Ketty Jaramilla	5 Babahoyo	Coordinadora CDI	120666194-2	ketty.jaramilla@ce.inclusion.gov.ec	Ketty Jaramilla



Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL  
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

REGISTRO DE ASISTENCIA CAPACITACION SOBRE NORMATIVA INSTITUCIONAL Y PROCESOS DE LA ASISTENCIA  
ALIMENTARIA NUTRICIONAL - PROTOCOLO EXTERNALIZACION - COORDINADORAS/ES CDI  
ASISTENCIA TALLER

ZONA: 5

DISTRITOS: QUEVEDO.

LUGAR: AUDITORIO DISTRITO QUEVEDO  
RESPONSABLES: Dra. Carmelita Morocha Gómez  
FECHA: 18-10-2018

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	ZONA / DISTRITO	CARGO	NRO. CÉDULA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Esilda Marina Aguirre Adrian	5 Quevedo	Coordinadora CDI	1205062324	esilda.guirre@cz.inclusion.gob.ec	
2	Esilda Marina Aguirre Adrian	5 Quevedo	COORDINADORA	1203449705	maribel.munilla@cz.inclusion.gob.ec	
3	Hilda María Macías Sandoval	5 Quevedo	Coordinadora CDI	171345614-1	hilda.macias@cz.inclusion.gob.ec	
4	Esilda Marina Aguirre Adrian	5 Quevedo	Coordinadora CDI	1905863242	esilda.munilla@cz.inclusion.gob.ec	
5	Jiriney Jiriney Cevallos	5 Quevedo	Coordinadora CDI	1205244435	linda.espiazu@cz.inclusion.gob.ec	
6	Achéne María Concepción	5 Quevedo	Coordinadora CDI	1718031405	achene.comrobo@cz.inclusion.gob.ec	
7	David Eufracio	5 Quevedo	COORDINADORA CAL	1205918453	david.soriano@cz.inclusion.gob.ec	
8	Jolita Fernández Moran	5 Quevedo	COORDINADORA CDI	1204013179	justina.fernandez@cz.inclusion.gob.ec	
9	María Adela Veliz	5 Quevedo	Coordinadora CDI	1203792807	marisa.veliz@cz.inclusion.gob.ec	
10	Jolita Veliz	5 Quevedo	Proveedora Alimentos	120449670-5	Polita-Veliz@hotmail.com	
11	Marlene Marcela Ruiz	5 Quevedo	Coordinadora CDI	1204988958	marlene.marcelar@inclusion.gob.ec	
12	Mary Guillín Brujo	5 Quevedo	Coordinadora CDI	1203211111	mary.guillina@cz.inclusion.gob.ec	
13	Rosa Gómez Hackliff	5 Quevedo	Coordinadora CDI	1203596794	rosa.gomez@cz.inclusion.gob.ec	
14	Lorena Lino B.	5 Quevedo	Coordinadora CDI	171661507-7	keff@lino@cz.inclusion.gob.ec	
15	Martha MEZA Concha	5 Quevedo	Coordinadora CDI	1203212239	martha.meza@cz.inclusion.gob.ec	
16	Juan Muñoz B.	5 Quevedo	Coordinadora CDI	120498814-9	luis.munoz@cz.inclusion.gob.ec	
17	Jarleny Peña Zamora	5 Quevedo	Coordinadora CAL	0926186735	jarleny.pena@cz.inclusion.gob.ec	



REGISTRO DE ASISTENCIA CAPACITACION SOBRE NORMATIVA INSTITUCIONAL Y PROCESOS DE LA ASISTENCIA ALIMENTARIA NUTRICIONAL - PROTOCOLO EXTERNALIZACION - COORDINADORAS/ES CDI ASISTENCIA TALLER

ZONA: 5  
LUGAR: Auditorio Distrito Quevedo  
DISTRITOS: QUEVEDO  
RESPONSABLES: Dra. Carolina Moracho Gómez  
FECHA: 18-10-2018

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	ZONA / DISTRITO	CARGO	NRO. CÉDULA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
18	Yanessa Fernández Morabán	5 Quevedo	Coordinadora	1205359803	yanessa.fernandez@ci.inecua.gob.ec	
19	Ana Fein Pichon Falty	5 Quevedo	Coordinadora ME	120481434	ana.fein@ci.inecua.gob.ec	
20	Tanya Zengle Arana	5 Quevedo	Coordinadora CDI	1200917411-4	tanya.zengle@ci.inecua.gob.ec	
21	Karla Palma Quispe	5 Quevedo	Coordinadora CDI	1706302018	karla.palma@ci.inecua.gob.ec	
22	Mariela Cordero Cobo	Quevedo 5	Coordinadora	171126839-1	joisset.cordero@ci.inecua.gob.ec	
23	Verónica Meza Barre	Quevedo	Coordinadora	1203972243	Veronica.meza@ci.inecua.gob.ec	
24	Amelia Suarez Mantarres	Quevedo	Coordinadora	1203420458	ameliasuarez-1971@hotmail.com	
25	Cristóbal Palacios Cedeno	Quevedo	Coordinadora CDI	0921159810	cristobal.palacios@ci.inecua.gob.ec	
26	Kavien Segura Cruz	Quevedo	Coordinadora CDI	1204680464	marion.segura@ci.inecua.gob.ec	
27	Maritza Wong Siquipote	Quevedo/5	Coordinadora	1202785733	maritza.wong@ci.inecua.gob.ec	
28	Johana Patricia Canteral	5 Quevedo	Coordinadora	1205049875	johana.canteral@ci.inecua.gob.ec	
29	Alexandra Coronel Zambrano	Quevedo	Coordinadora	0922099119	alexandra.coronel@ci.inecua.gob.ec	
30	Carlota Elizabeth Morero	Quevedo	Coordinadora	1207717544	carlota.morero@ci.inecua.gob.ec	
31	MORISE SOLORZANO P	Quevedo	Coordinadora	0911960026	joysa.solorzano@ci.inecua.gob.ec	
32	Sannyur Loor	Quevedo	Coordinadora	1711646800	sannyur.loor@ci.inecua.gob.ec	
33	Miriam Yamirano	Quevedo	Coordinadora	1203947583	miriam.zambrano@ci.inecua.gob.ec	
34	Yosagamba Lopez	Quevedo	Coordinadora	1203601535	yosagamba@ci.inecua.gob.ec	



COORDINADORAS/ES - CDI.

FECHA: 18 DE OCTUBRE 2018.

LUGAR: AUDITORIUM MIES - DISTRITO QUEVEDO.

ZONA: S

DISTRITO: QUEVEDO. FECHA: 18/10/2018

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	ZONA	Nº CÉDULA CIUDADANÍA	CARGO	CORREO INSTITUCIONAL	FIRMA
35	Solórzano Jacqueline	Quevedo S DISTRITO.	1308574886	Coordinadora	maria.solorzano@cz.inclusion.gob.ec	
36	SANDOYA VELEZ LUZMILA LEOPOR	Quevedo S	1710408186	COORDINADORA	luzmila.sandoya@cz.inclusion.gob.ec	
37	Aguiar Marianela	Quevedo	120598828-8	Coordinadora	maria.aguiar@cz.inclusion.gob.ec	
38	Moran Antaio Jessica	Quevedo S	1205359688	Coordinadora	jessica.moran@cz.inclusion.gob.ec	
39	Thony Smith	Quevedo	110103535-6	Coordinadora	Thony.T.Gonzalez@cz.inclusion.gob.ec	
40	Pedro Humbano para Quevedo	Quevedo	1706704135	Coordinadora	sara.cedeno@cz.inclusion.gob.ec	
41	Fátima Bravo C	Quevedo	1709022248	Coordinadora	fatima.bravo@cz.inclusion.gob.ec	
42	Sara Vazo	Quevedo	1203372014	Coordinadora	Sara.cedeno@cz.inclusion.gob.ec	
43	Rosa Gomez	Quevedo	1203372014	Coordinadora	Rosa.Gomez@cz.inclusion.gob.ec	
44	MARLA ANDRADE	Quevedo	0912588167	Analista Asf.	marla-andrade@cz.inclusion.gob.ec	
45						
46						
47						
48						