



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000
No. CUR: 5847 Tipo Registro: DEV
Monto: 163,00
IVA: 0,00
Sub Total: 163,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Liquido Pagar: 163,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 6985950

GARZON REVELO PAULINA INES: POR VIAJE A CUENCA-CHIMBORAZO,
APOYO, ASISTENCIA TECNICA, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA
GESTION DEL EQUIPO OPERATIVO CNH EN TERRITORIO, DEL 04 AL
07-09-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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	19/11/2018	163,00	0,00
Sub - Total				163,00	0,00

Retenciones							
						0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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



Monto Líquido: 163,00

23/23

21/11/2018

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	
				5847	5831	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2018-1872-M		3152	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0603030834	GARZON REVELO PAULINA INES				

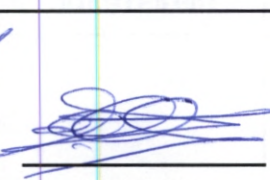
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	147.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										163.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										163.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										163.00

SON: CIENTO SESENTA Y TRES DOLARES

DESCRIPCION: GARZON REVELO PAULINA INES: POR VIAJE A CUENCA-CHIMBORAZO, APOYO, ASISTENCIA TECNICA, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA GESTION DEL EQUIPO OPERATIVO CNH EN TERRITORIO, DEL 04 AL 07-09-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACIÓN

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

MADRID ARANGO

021

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	5847 5831
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2018-1872-M		3152	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0603030834	GARZON REVELO PAULINA INES				

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		06	011	2018
				5831	5831
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2018-1872-M	3152	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0603030834	GARZON REVELO PAULINA INES			

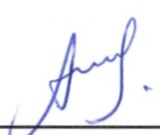
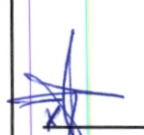
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	147.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										163.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										163.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										163.00

SON: CIENTO SESENTA Y TRES DOLARES

DESCRIPCION: GARZON REVELO PAULINA INES.- VIAJE A CUENCA-CHIMBORAZO, APOYO, ASISTENCIA TECNICA, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA GESTION DEL EQUIPO OPERATIVO CNH EN TERRITORIO, DEL 04 AL 07-09-2018.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/11/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

Gr # 1086
019831



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

Certificación N°: **702**

DATOS GENERALES

Cédula No.	0603030834	Cargo:	
Funcionario	GARZON REVELO PAULINA INES	Nivel:	ACTIVO
Salida:	04/09/2018 04h30	Retorno:	07/09/2018 22h55
		Ciudad:	Cuenca-Chimborazo

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	Nº Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	3	240,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			240,00

Residencia

#N/A

#N/A

#N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	45,00
			ALIMENTACION	30,00
			MOVILIZACION	16,00
			Total reembolso	75,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	168,00	75,00
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
Valor que justifica el funcionario			147,00
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			16,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			163,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconocen los tikets electrónicos, no son facturas
2	No se reconoce la factura Nro. 193, no 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

1-5 NOV 2018



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0249-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

11/09/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR
GARZÓN REVELO PAULINA INÉS

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
CUENCA/AZOGUEZ

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECELA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Paulina Inés Garzón Revelo

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

I. OBJETIVOS:

Apoyar, dar asistencia técnica, seguimiento y controlar la gestión del equipo operativo CNH en territorio para establecer acciones inmediatas que potencien la calidad del servicio CNH.

Verificar el nivel de gestión del equipo operativo del Servicio Creciendo con Nuestros Hijos mediante asistencia técnica, seguimiento y control a fin de establecer un Plan de Mejora en el Distrito Azogues.

II. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES:

Día 1

Martes 4 de septiembre de 2018

En la reunión para el análisis de los resultados de la operación del Servicio del Distrito Azogues se contó con la participación de:

- Cristóbal Santacruz, Director Distrital de Azogues
- Dora Cecilia Gutiérrez, Analista de Servicios Sociales Zonal
- Jorge Talcán Garnica, Analista de Seguimiento y Evaluación de Calidad
- Martha Eulalia Neira Neira, Analista de Servicios Sociales Distrital
- Blanca Nube Apuango González, Analista CNH Distrital
- Mónica Irene Matute Quiroga, Analista CNH Distrital-Apoyo

Primero se socializó los objetivos y el proceso del Plan de intervención para el fortalecimiento del servicio CNH.

Luego realizamos el análisis de los resultados obtenidos de la gestión del servicio en el distrito Azogues.

Posterior se analizó la información e identificó alertas en la gestión, que permitieron llegar acuerdos y compromisos en función de mejorar la calidad del servicio como detalle en el siguiente cuadro:

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Fecha: 2 OCT 2018

Hora: 12:30

Firma: [Firma]

No. Trámite: 66771

Reunión Distrito Azogues 04 septiembre de 2018			
TEMAS	OBSERVACIONES	ALERTAS	ACUERDOS
Cumplimiento de la Microplanificación 2018	La realidad territorial no permite cumplir con las 119 UA informan que a inicios del año 2018 solicitaron a la Subsecretaría de Desarrollo Infantil ajuste a la microplanificación para operar con 118 U.A. Al no tener respuesta y ante la realidad territorial desde el mes de mayo vienen operando con 117 U.A.	Falta de reporte de las unidades en el SIIMIES se debe a los permisos de maternidad, permisos por calamidad y alta movilidad del personal, estas alertas son reportadas y justificadas mensualmente en GPR a la zona.	- seguir trabajando con las 117 UA hasta nuevos lineamientos. - Emitir informe técnico respecto a las unidades de atención que no atienden 60 niños.
Resultados de ficha de calidad Calificación A y B : 94 UA Calificación C : 16 UA Calificación D : 1 UA	Informan que el Director Distrital solicitado a la Coordinación Zonal la desvinculación del educador familiar que atiende la Unidad de Atención en categoría D.	- El educador que atiende la UA con calificación D tiene discapacidad auditiva. Su desempeño no es óptimo, informan que en el seguimiento tiene varias observaciones que no ha dado respuesta. - Las UA en categoría C presentan alertas en varios indicadores IDII, Calidad, SIVAN.	- Hacer seguimiento y dar cumplimiento a la solicitud de desvinculación solicitada por el Director Distrital para la desvinculación del educador familiar con unidad en categoría D - Las 16 Unidades en categoría C deberán tener un plan de asistencia técnica y acompañamiento específico, además se acuerda volver aplicar la ficha de evaluación de calidad, analizar los resultados y definir y sustentar con informe técnico la continuidad o desvinculación de las/los educadores familiares hasta finales del mes de septiembre.
Ficha de vulnerabilidad	- Dirección Distrital Azogues reporta 100% de aplicación de fichas de vulnerabilidad de U.A que operan en régimen costa. - Y 80% por aplicar la ficha de vulnerabilidad en las U.A CNH alineadas al régimen sierra. - Las fichas de vulnerabilidad es aplicada por núcleo familiar.	- Limitaciones en la toma de talla y peso de niños y niñas para registrar en la FV. - La Dirección Distrital acordó registrar los datos de la última toma realizada en el mes de febrero, y actualizar los datos en el mes de octubre, en la medida de lo posible. - Disputas en el proceso de levantamiento de ficha de vulnerabilidad entre personal CNH y Misión Ternura. - Información sobre el avance de aplicación de ficha de vulnerabilidad se solicita a las educadoras. Solicitan que esta responsabilidad sea asumida a nivel central.	- Coordinar y reorganizar internamente el proceso, se solicita el apoyo del Director Distrital para garantizar que se respeten los acuerdos internos. - Desde la Dirección Nacional se apoyará con las gestiones necesarias que solucionen los inconvenientes con la información en el aplicativo. - Se comprometen culminar la aplicación de ficha de vulnerabilidad en las UA de régimen sierra hasta el 21 de septiembre.
Indicadores de	Capacitación al personal previo	Unidades sin registrar datos de	En la aplicación de

Día 2

Miércoles 5 de septiembre de 2018

Actividad: Asistencia técnica, seguimiento y acompañamiento técnico a las siguientes Unidades de Atención:

ZONA:	6	CANTÓN:	Cañar
PROVINCIA:	Cañar	PARROQUIA:	Gualleturo
DISTRITO:	Azogues	LOCALIDAD:	Gualleturo/centro
NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN:	Deditos Mágicos	EDUCADOR FAMILIAR RESPONSABLE:	Arturo Anibal Flores
CÓDIGO DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN:	32845	Analista CNH responsable:	Blanca Nube Apuango
Observaciones de gestión: Falta de atención a las familias y niños No tiene planificación pedagógica, ficha de localización, cuaderno de campo, ningún instrumento que permita verificar el cumplimiento de su trabajo. Unidad de Atención en calificación C			
Alertas: Quejas de varias madres de familias sobre la inasistencia del educador familiar a prestar atención individual y grupal, indican que viene el educador una vez al mes hacerles firmar una hoja. Las Analistas CNH indican que en seguimientos anteriores ya le han hecho varias observaciones pero no hay predisposición de trabajo.			
Acuerdos: Las Analistas CNH deben realizar seguimiento a la gestión del educador familiar, garantizando su asistencia y atención de calidad a las familias. Aplicar nuevamente la ficha de calidad y en base a los resultados y revisión cumplimiento de acuerdos anteriores determinar mediante informe técnico la desvinculación del educador familiar hasta finales del mes de septiembre.			
Técnica Nacional Responsable: Paulina Inés Garzón Revelo			
Fecha de Seguimiento: Miércoles 5 de septiembre de 2018			

ZONA:	6	CANTÓN:	Cañar
PROVINCIA:	Cañar	PARROQUIA:	Gualleturo
DISTRITO:	Azogues	LOCALIDAD:	Geer
NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN:	Los Pajaritos Voladores	EDUCADOR FAMILIAR RESPONSABLE:	Laura Iñamagua
CÓDIGO DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN:	29857	Analista CNH responsable:	Blanca Nube Apuango
Observaciones de gestión: No se pudo realizar el seguimiento y asistencia técnica a la Educadora Familiar, porque no se encontraba en la Unidad de Atención de acuerdo a la ficha de localización. La Educadora indica que se movilizó a la Dirección Distrital a entregar la planificación pedagógica, hoja de ruta y otros instrumentos correspondiente al mes de septiembre.			
Alertas: La Educadora familiar no se encontró en la Unidad de Atención de acuerdo a su planificación. Se identifica que suspenden 7 visitas a domicilio. No se pudo verificar el trabajo que ha venido realizando, por cuanto no tenía los documentos a la mano.			
Acuerdos: Se solicitó a la Educadora Familiar incorporarse inmediatamente a realizar las visitas domiciliarias suspendidas, además en la hoja de ruta señalar si hay algún cambio de sus actividades y comunicar a las Analistas CNH oportunamente. Las Analistas CNH por su parte deben garantizar que las hojas de ruta y todos los instrumentos de la modalidad CNH deben estar actualizados.			
Técnica Nacional Responsable: Paulina Inés Garzón Revelo			
Fecha de Seguimiento: Miércoles 5 de septiembre de 2018			

Día 3

Jueves 6 de septiembre de 2018

Actividad: Asistencia técnica, seguimiento y acompañamiento técnico a la siguiente Unidad de Atención:

ZONA:	6	CANTÓN:	Cañar
PROVINCIA:	Cañar	PARROQUIA:	Javín
DISTRITO:	Azogues	LOCALIDAD:	Javín
NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN:	Gotitas de amor	EDUCADOR FAMILIAR RESPONSABLE:	Diana Gallegos
CÓDIGO DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN:	32668	Analista CNH responsable:	Mónica Matute

Observaciones de gestión:

Acompañamiento a una visita a domicilio a un niño de 1 año 7 meses
Cuenta con planificación pedagógica, tiene predisposición para trabajar, prepara el ambiente de acuerdo a la fase previa; sin embargo se observa graves debilidades metodológicas:

La visita domiciliaria duró 11 minutos debido que no cumplió 100% los pasos metodológicos.

La educadora aplicó una planificación pedagógica no acorde a la edad del niño.

Evalúa la actividad anterior donde se pudo identificar que el niño no logró desarrollar la actividad anterior, sin embargo, la educadora aplica una nueva actividad. En este caso debía recurrir al nivel de ayuda plasmado en la planificación.

No utiliza el cuaderno de campo para el registro de su trabajo y/o la consecución de logros en el desarrollo integral, las acciones con el grupo cogestor, resultados de la ejecución de la planificación socioeducativa.

Se observa falta de empoderamiento en la participación de la madre.

Alertas:

Al aplicar una planificación socioeducativa que no es acorde a la edad del niño, la familia no está recibiendo una atención adecuada para el desarrollo del niño, afectando directamente al desarrollo del niño.

La educadora no cumple el proceso metodológico del servicio CNH

Acuerdos:

- Las Analistas CNH deben realizar talleres prácticos de la ejecución de la modalidad CNH, con la participación activa de las educadoras.
- Deben dar lineamientos técnicos y realizar acompañamiento en la elaboración de la planificación pedagógica al total de educadoras familiares del distrito
- Guiar sobre el uso del libro Crecer Felices sentirse amados e instruirse en los círculos de estudio; utilizar el libro como herramienta para elaborar la planificación.
- Garantizar que las educadoras registren en el cuaderno de campo los logros y/o dificultades en el desarrollo integral de cada niño o niña que atiende.
 - Apoyar a las educadoras familiares en la sensibilización a las familias para fomentar la participación familiar.
 - Realizar mínimo 3 días de seguimiento y acompañamiento por cada semana; aproximadamente 2 unidades de atención diarias.

Técnica Nacional Responsable: Paulina Inés Garzón Revelo

Fecha de Seguimiento: Jueves 6 de septiembre de 2018

Actividad: Reunión con Educadoras Familiares

Distrito Azogues – La Troncal		
Fecha: Jueves 06 septiembre de 2018		Hora: 14H00 a 16H00
Asistentes: • 25 educadoras familiares de la Troncal • Cristóbal Santacruz, Director Distrital de Azogues • Dora Cecilia Gutiérrez, Analista de Servicios Sociales Zonal • Jorge Tulcán Garnica, Analista de Seguimiento y Evaluación de Calidad • Blanca Nube Apuango González, Analista CNH Distrital • Mónica Irene Matute Quiroga, Analista CNH Distrital-Apoyo		
TEMAS	ALERTAS	ACUERDOS
Seguimiento y asistencia técnica	• Problemas en la ejecución de la metodología que incide en la calidad el servicio • Inasistencia de los educadores - Quejas de las madres de familia	• Cumplir con las observaciones técnicas de las analistas • Realizar círculos de estudio para socializar actividades desarrolladoras a utilizar en la planificación
Estado de nutricional reportado por el MSP	• No hay registro de información del total de niños y niñas. • No hay instrumentos para medir hemoglobina	• La Dirección Distrital planteará una reunión con la Dirección de Salud para coordinar acciones previas y garantizar el operativo de control de niño sano para el mes de octubre – Director Distrital. • Socializar los lineamientos nacionales respecto a la toma de peso y talla con todo el equipo de EF, solventar dudas y elaborar el cronograma. • Coordinar con el personal de salud el control de niño sano al 100% de NN atendidos en el servicio CNH. • Desarrollar acciones de sensibilización a madres padres y personal de salud para garantizar el control niño sano, trabajo con comités de familias en el marco de la corresponsabilidad. • Las EF deben preparar fichas de graficación de salud. • Organizar el ingreso de la información de manera oportuna y de calidad de cada NN. Además solicitar a las educadoras registrar en el cuaderno de campo para elaborar la planificación pedagógica. • Realizar acompañamientos en los controles de salud de los NN. • Garantizar que todos los NN tengan toma de peso, talla • Reportar en el sistema en el tiempo indicado.
Ficha de vulnerabilidad	Reportan haber aplicado al 100% de las unidades de atención de la troncal	

Día 3**Viernes 7 de septiembre de 2018**

Mediante Memorando Nro. MIES-SDII-2018-1412-M, de fecha 07 de Septiembre de 2018 la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, me delega de manera urgente a trasladarme a la Provincia de Chimborazo, a fin de formar parte de las brigadas de evaluación de la situación de

emergencia suscitada por el fuerte sismo. Razón por la cual se suspenden las actividades programas, para el día viernes 7 de septiembre en el Distrito Azogues y procedí a movilizarme a la Provincia de Chimborazo.

III. Recomendaciones

- Las Unidades de Atención en general deben tener un plan de asistencia técnica y acompañamiento específico, que permita monitorear de forma integral la ejecución del servicio Creciendo con Nuestros Hijos en todo el Distrito Azogues. Acción que garantice la atención semanal a todos los niños, niñas y sus familias con calidad y calidez y reportar mediante informe técnico los casos de incumplimiento, para que las instancias pertinentes tomen las acciones correctivas.
- Es fundamental que las Analistas CNH emprendan de manera urgente un Plan de capacitación dirigido al 100% de educadoras CNH, demostraciones prácticas de la ejecución de la modalidad CNH que comprometan la participación activa de las educadoras; y sobre todo que pongan en práctica con los niños y las familias de manera que mejore la calidad del servicio.
- La elaboración de la planificación pedagógica debe contar con asistencia metodológica de las Analistas CNH, de manera que las educadoras cuenten con lineamientos claros que les permita planificar actividades desarrolladoras en base a las características del niño, la familia el entorno, la realidad y la necesidad de la familia; estos criterios garantizarán que las actividades vayan enfocadas al desarrollo y protección integral del niño o niña.
- Realizar círculos de estudio que aporten en la planificación de actividades, deberán orientar el uso del libro Crecer Felices Sentirse Amados; este instrumento debe reflejarse en la planificación semanal de actividades. Además deben motivar a las educadoras investigar autores que aporten con actividades desarrolladoras y socializarlo en este espacio.
- Apoyar a la Educadoras Familiares en acciones de sensibilización a los actores de la comunidad que garanticen los espacios para desarrollar el trabajo grupal, sobre todo en lugares reportados con problemas específicos.
- Garantizar que las educadoras registren en el cuaderno de campo los logros y/o dificultades en el desarrollo integral de cada niño o niña que atiende. De manera que tengan información para planificar, y en el caso de seguimiento técnico contar con información que permita identificar un verdadero desarrollo del niño o niña.
- Apoyar el trabajo con comités de familias en el marco de la corresponsabilidad, generar un proceso de sensibilización a madres, padres, personal de salud que permita garantizar el control niño sano .
- Hacer seguimiento a la solicitud de desvinculación solicitada por Director Distrital del Educador Familiar CNH que refleja una calificación en categoría D. En el marco de la ley y previo informe garantizar que la solicitud se cumpla.

IV. Producto:

- Plan de Mejora a la calidad del Servicio CNH Distrito Azogues

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
04/09/2018	0028916	Alimentación	22.75
05/09/2018	0000193	Alimentación	12,50
06/09/2018	000001575	Alimentación	7,25
06/09/2018	0002376	Hospedaje	45,00
04/09/2018	0000472	Transporte	16,00
SUMAN:			USD 103.50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04/09/2018	07/09/2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	04h30	23h30	

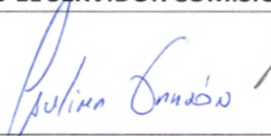
TRANSPORTE

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	PÚBLICO	DOMICILIO-TABABELA	04-09-2018	04:30	04-09-2018	05:30
AÉREO	TAME	TABABELA - CUENCA	04-09-2018	06:00	04-09-2018	07:00
TERRESTRE	SANTA	CUENCA-RIOBAMBA	07-09-2018	09:00	07-09-2018	12:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA-PLATAFORMA GUBERNAMENTAL	07-09-2018	20:00	07-09-2018	22:55
TERRESTRE	PARTICULAR	PLATAFORMA GUBERNAMENTAL - DOMICILIO	07-09-2018	22:55	07-09-2018	23:30

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

AUTORIZACION: 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)

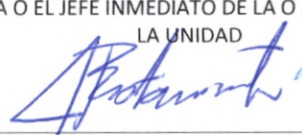
OBSERVACIONES**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**


Paulina Inés Garzón Revelo
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

NOTA

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
 Yenny Yaguari Bautista, Directora de Servicios de Atención Domiciliar (E)	 Juan Pablo Bustamante SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

VIÁTICOS		X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
Ministerio de Inclusión Económica y Social de Inclusión Económica y Social Secretaría Fecha: 31 AGO 2018 Hora: Firma: <i>[Firma]</i> No. Trámite: 6257								
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES								
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0249-M					FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 29-08-2018			
DATOS GENERALES								
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PAULINA INÉS GARZÓN REVELO					PUESTO QUE OCUPA: Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA/AZOGUEZ					NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)		
04-09-2018		04:30		07-09-2018		22:55		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:								
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:								
Apoyo, asistencia técnica, seguimiento y control de la gestión del equipo operativo CNH en territorio para establecer acciones inmediatas que potencien la calidad del servicio CNH. Reunión con Director/ra Distrital, Analista Zonal, Coordinador de Servicios Sociales, Analista CNH, para la socialización y análisis de los procesos realizados en las Unidades de Atención del Distrito. Aplicación de ficha de Seguimiento a la Analista CNH con ponderación. Ingreso y envío de información diario de las unidades visitadas. Plan de Mejora priorizando acciones y considerando tiempos a corto, mediano y largo plazo. Socialización de elementos conceptuales de Misión Ternura: cuidado cariñoso y sensible, importancia de los 1000 primeros días.								
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	PÚBLICO	DOMICILIO-TABABELA	04-09-2018	04:30	04-09-2018	05:30		
AÉREO	TAME	TABABELA - CUENCA	04-09-2018	06:00	04-09-2018	07:00		
AÉREO	TAME	CUENCA-TABABELA	07-09-2018	20:55	07-09-2018	21:55		
TERRESTRE	PÚBLICO	TABABELA-DOMICILIO	07-09-2018	21:55	07-09-2018	22:55		
AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.								
DATOS PARA TRANSFERENCIA								
NOMBRE DEL BANCO: GUAYAQUIL			TIPO DE CUENTA: Ahorros		No. DE CUENTA: 6958950			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE					FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
<i>[Firma]</i> PAULINA INÉS GARZÓN REVELO Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3					<i>[Firma]</i> Yenny Yaguari DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA (E)			
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.			
<i>[Firma]</i> Juan Pablo Bustamante SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL					- 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.			

[Firma]
03/09/2018
12h00

El Pollo Restaurante

FACTURA
RUC: 0300737665001
AUT. S.R.L.: 1122013559
Calificación Artesanal: 013961

Pérez Cajamarca Carmen Dalila

Dir.: Luis Cordero y 10 de Agosto (Esq.)

Tel.: 072-247-244 / 072-243-283

Azuques 001-001

Nº 0028916

Sr(es):

Paulina Inés Garzon

Dirección:

Quito

RUC:

0603030834

Fecha:

01-Sept-2018

Tel:

307693

Guía De Remisión:

0603030834

01-Sept-2018

307693

CANT. DESCRIPCION P. UNIT. V. VENTA

X Alimentación 22.75 22.75

F. Aut.: 28 / Diciembre / 2017

Caduca: 28 / Diciembre / 2018

Tiraje: 0025101 - 0030600 * 1,1

FORMA DE PAGO

Efectivo: X

Dinero Electrónico

Tarjeta Crédito Débito

OTROS

Subtotal 0% 22.75

Subtotal 0% 22.75

Descuento

Subtotal 0% 22.75

Subtotal 0% 22.75

Descuento

Subtotal 0% 22.75

Subtotal 0% 22.75

Descuento

Subtotal 0% 22.75

Subtotal 0% 22.75

Descuento

Subtotal 0% 22.75

Subtotal 0% 22.75

Descuento

Subtotal 0% 22.75

Subtotal 0% 22.75

Descuento

Subtotal 0% 22.75

Subtotal 0% 22.75

Descuento

Subtotal 0% 22.75

Subtotal 0% 22.75

Descuento

Subtotal 0% 22.75

Subtotal 0% 22.75

Descuento

Subtotal 0% 22.75

Subtotal 0% 22.75

Descuento

ORIGINAL BIANCO. ADQUIRENTE / COPIA VERDE. EMISOR



COMEDOR "EL BIGOTE"

Venta de comidas y bebidas en comedores

Dir. Av. Alfonso Andrade 225 31-0 y
Velasco Ibarra Telf.: 095 9435 664
La Troncal - Cañar- Ecuador

Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$. 850.0
Documento SI Categorizado.

R.U.C.: 0302446240001

NOTA DE VENTA - RISE

001-001- 000001575

Aut. S.R.I.# 1122314740

Cliente:

Paulina Garzon

Fecha: _____

Fecha: 06 Sep. 2018 R.U.C./C.I. 0603 030834

Dirección:

Contribuyente Régimen Simplificado

[illegible]

SON:

FORMA DE PAGO

Luna Gamboa Jonny Robert * Imprenta "COLON" - Tel: 2 422-325
Aut.2545 - R.U.C. 1710304609001 - 4BL (100X2) # 1301 - 1700

Efectivo		Tarjeta de Crédito / Débito		
Dinero Electrónico		Otros		

Fecha de Aut. 20/Febrero/2018 - Caduca: 20/Febrero/2019

ORIGINAL- USUARIO

COPIA - EMISOR

TOTAL \$. 7.25

FD Autorizada

COOPERATIVA DE TRANSPORTES SANTA

RUC. 1890042852001

FACTURA NO. 003004000009715

NUMERO DE AUTORIZACION

070920180118900428520012003004000009715000

0971512

AMBIENTE: PRODUCCION

Clave de Acceso:

070920180118900428520012003004000009715000

0971512

Emission: Normal

Dir Matriz: Estados Unidos 0411 y Paraguay

Dir Sucur: Estados Unidos 0411 y Paraguay

Contribuyente Especial: SI

RESOLUCION NUMERO: 0870

Obligado a llevar contabilidad: SI

Nombre: PAULINA GARZON

Ruc/Ci: 0603030834

Fecha Emision: 07/09/2018 8:44:59

Unidad: 5

Destino: RIOBAMBA

Fecha Viaje: 07/09/2018

Hora Viaje: 9:00:00

Asientos: 2

1 Costo Viaje

8.00

Sub Total: 8.00

Sub Total 14%: 0.00

Sub Total 0%: 0.00

Total: 8.00

Cooperativa Santa recorriendo el Pais desde 1945

cooperativasantaguardia.com - www.cooperativaSanta.ec

cajero04



NOVILLO PALACIOS MARIA SOLEDAD

RUC: 0104956636001

AUT. SRI: 1123415293

Direc: Av. Remigio Crespo s/n y Brasil

Telf: 2887175-0998724616 Cuenca - Ecuador

West House

FACTURA No. 001-001-

0002376

Fecha: 6 de septiembre de 2018

Cliente: Paulina Garzón

Dirección: Quito

RUC/C.I.: 0603030834

Telf: 307693

CANT	DESCRIPCION	V. UNIT	VALOR TOTAL
	Hospedaje por 3 dias		40,18
	desde el 4/09 al 6/09		
PAGO	EFFECTIVO \$ TAJ. CREDITO \$ DIN. ELECTRONICO \$ OTROS \$		
GR.: ICAS Y DISEÑO TELF.: 2834985 • RODAS MARTINEZ MARCELO ROLANDO			
RUC.: 0101354512001 AUT. MIN 6887 • DESDE 02351 HASTA 002850			
EMISION 05/Septiembre/2018 VALIDO HASTA 05/Septiembre/2019			
SUBTOTAL			40,18
I.V.A. 12 %			4,82
VALOR TOTAL			45,00
FIRMA AUTORIZADA			
CLIENTE			
ACQUIRIENTE: Original • EMISOR: Copia			

006

COOPERATIVA DE TRANSPORTES SANTA
FACTURA No.003004000009715
CONTROL DE VIAJE

Nombre: PAULINA GARZON
Ruc/Ci: 0603030834
Fecha Emision: 07/09/2018 8:44:59
Unidad: 5
Destino: FIUBAMBA
Fecha Viaje: 07/09/2018
Hora Viaje: 9:00:00
Asientos: 2
Valor: 8,00
Cajero: uencajero4

Cooperativa Santa recorriendo el Pais desde
1945

cooperativasanta@hotmail.com - www.CooperativaSanta.ec

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0263-M

Quito, D.M., 11 de septiembre de 2018

PARA: Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

ASUNTO: Devolución de pasaje aéreo Cuenca - Quito

En cumplimiento a la delegación institucional recibida mediante Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0249-M de fecha 29 de Agosto de 2018, me trasladé a la ciudad de Cuenca Distrito Azogues el 04 de septiembre del presente, a fin realizar asistencia técnica, seguimiento y control a la gestión de los equipos operativos en territorio que permita establecer acciones inmediatas para potenciar la calidad del Servicio Creciendo con Nuestros Hijos; debiendo regresar de acuerdo a lo planificado vía aérea el viernes 07 de Septiembre de 2018.

Mediante Memorando Nro. MIES-SDII-2018-1412-M, de fecha 07 de Septiembre de 2018 se me delega de manera urgente desde la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, trasladarme a la provincia de Chimborazo, a fin de formar parte de las brigadas de evaluación de la situación de emergencia suscitada por el fuerte sismo.

Ante lo expuesto, y en virtud de que es necesario hacer la devolución del pasaje en conocimiento de que la compra se lo realiza en tarifas diferentes y, al no poder asegurar el uso del mismo pongo en su conocimiento para que se sirva ordenar a quien corresponda someta a reembolso dicho pasaje ruta Cuenca - Quito de fecha viernes 07 de septiembre de 2018, numerado 174.

Atentamente,

Paulina Inés Garzón Revelo

Lcda. Paulina Inés Garzón Revelo

ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR 3

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
FECHA: 07 SEP 2018
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
Nombre: *Paulina Inés Garzón Revelo*

ETKT2692134734612C1
FECHA/DATE: 04SEP

VUELO/FLIGHT **0173**

GARZON/PAULINA
DE/FROM: QUITO
A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: **21D**
EQUIP/BAGT: 2 /13

REFERENCIA: 5

	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
FECHA:	11 SEP 2018	HORA: 15:35
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE:		



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Paulina Inés Garzón Revelo				
Cédula de identidad:	060303083-4	Fecha de requerimiento:	29 de Agosto del 2018		
Cargo:	Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3	Dirección:	Servicio de Atención Domiciliar CNH		
ruta			Nacional (x)	Internacional ()	
Ida:	Quito - Cuenca	Fecha:	04/09/2018	Hora:	07h00
Retorno:	Cuenca - Quito	Fecha:	07/09/2018	Hora:	18h00
N° de Documento	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0249-M			Anexo Si (x) No ()	

AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite 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.

Paulina Garzón Revelo
Firma del Requirente

Nombre: Paulina Inés Garzón Revelo

CI: 060303083-4

Cargo: Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Yenny Alexandra Yaguari
Autorizado Jefe Inmediato

Nombre: Yenny Alexandra Yaguari

C.I.: 1710569854

Cargo: Directora de Servicios de Atención Domiciliar Encargada

Observaciones:

Leonor Cobo Vargas
Autorizado: Leonor Cobo Vargas

COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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.

FECHA: 29 AGO 2018 HORA:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE:

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre:

Fecha: 29.08.2018 Hora: 10:56

**Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0249-M****Quito, 29 de agosto de 2018**

PARA: Srta. Lcda. Paulina Inés Garzón Revelo
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

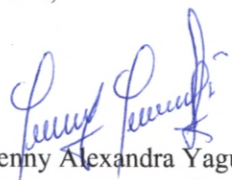
ASUNTO: DELEGACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

En cumplimiento de nuestras responsabilidades de apoyo, asistencia técnica, seguimiento y control de la gestión de nuestros equipos operativos en territorio y, establecer acciones inmediatas que potencien la calidad del servicio CNH, delego a usted en su calidad de Técnica de Desarrollo Infantil, para que se traslade al Distrito Azogues del 04 al 07 de Septiembre del 2018 y, de manera prioritaria, cumpla con los siguientes puntos:

- Reunión con Director/ra Distrital, Analista Zonal, Coordinador de Servicios Sociales, Analista CNH, para la socialización y análisis de los procesos realizados en las Unidades de Atención del Distrito.
- Aplicación de ficha de Seguimiento a la Analista CNH con ponderación.
- Ingreso y envío de información diario de las unidades visitadas.
- Plan de Mejora priorizando acciones y considerando tiempos a corto, mediano y largo plazo.
- Socialización de elementos conceptuales de Misión Ternura: cuidado cariñoso y sensible, importancia de los 1000 primeros días.

Solicito disponer de la información y material necesario para el cumplimiento de estas actividades y, a más de ello, establecer lineamientos necesarios para optimizar el trabajo en territorio en coordinación con las instancias zonales y distritales.

Atentamente,


Lcda. Yenny Alexandra Yaguari Bautista
DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, ENCARGADA

Copia:
Juan Pablo Bustamante Ponce
Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

pg

Ministerio de Inclusion Económica y Social		DIRECCION FINANCIERA Secretaría	
Fecha:	24 OCT 2018	Hora:	16h47
Firma:	[Firma]		
No. Trámite:	1063		

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-2018-1412-M

Quito, D.M., 07 de septiembre de 2018

PARA: Srta. Lcda. Paulina Inés Garzón Revelo
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

ASUNTO: DELEGACIÓN URGENTE

De mi consideración:

En virtud de los acontecimientos ocurridos en la noche del día de ayer 06 de septiembre del año en curso, solicito suspender la actividad que se encontraba realizando en la ciudad de Cuenca y trasladarse de manera urgente a la provincia de Chimborazo a fin de evaluar la situación de emergencia por el fuerte sismo ocurrido el día antes mencionado.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Juan Pablo Bustamante Ponce

SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Copia:

Sra. Lcda. Yenny Alexandra Yaguari Bautista
Directora de Servicios de Atención Domiciliar, Encargada



Firmado electrónicamente por:
**JUAN PABLO
BUSTAMANTE
PONCE**