

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 7811 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 336,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 336,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 336,00



GARZON REVELO PAULINA INES.- POR VIAJE A MANABÍ, APLICACIÓN FICHA CDI, DEL 21 AL 25-10-2019. CONTROL PREVIO PD-YP-XE-NG.

Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 6985950

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	21/11/2019	336,00	0,00
Sub - Total				336,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 336,00



17/17

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	018   011   2019	7811	7788	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M	5576	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			
Beneficiario:	0603030834 GARZON REVELO PAULINA INES				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>336.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>336.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>336.00</b>

**SON:** TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS DOLARES

**DESCRIPCION:** GARZON REVELO PAULINA INES.- POR VIAJE A MANABÍ, APLICACIÓN FICHA CDI, DEL 21 AL 25-10-2019. CONTROL PREVIO PD-YP-XE-NG.

MIRIAM GIMÉNEZ  
2019-11-19  
15425

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 18/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

015

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	290	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9900	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		018	011	2019	
				7811	7788	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M		3876	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0803030834	GARZON REVELO PAULINA INES				

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/11/2019	_____ 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	015 011 2019	7788	7788	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M	3876	

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	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>336.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										<b>336.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>336.00</b>

**SON:** TRESIENTOS TREINTA Y SEIS DOLARES

**DESCRIPCION:** GARZON REVELO PAULINA INES.- POR VIAJE A MANABÍ, APLICACIÓN FICHA CDI, DEL 21 AL 25-10-2019.

7811

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 15/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



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

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **137**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	0603030834		Cargo:	ANALISTA	
Funcionario	GARZON REVELO PAULINA INES		Nivel:		
Salida:	Fecha: 21/10/2019	Hora: 07h00	Retorno:	Fecha: 25/10/2019	Hora: 17h30
	Ciudad: CHONE - MANABI				

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

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	4	320,00
Viático	0,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>320,00</b>

**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	140,00
			ALIMENTACION	101,20
			MOVILIZACION	16,00
<b>Total reembolso</b>				<b>241,20</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			320,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	224,00	224,00
Valor sin Justificar	30%	96,00	96,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>320,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			<b>16,00</b>
<b>c) Total por liquidación de compras</b>			
			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>336,00</b>

Ministerio de Inclusion Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADO:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

FECHA:

**5. OBSERVACIONES**

No.	
1	
2	
3	

**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,

*PAUL DIAZ*  
PAUL DÍAZ  
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 15 de noviembre de 2019

*recibido*  
*15-XI-2019*

*15.11.2019*  
*Paul Diaz*  
*pho*

*cur 7788*



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Memorando MIES-SDII-2019-1446-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
16-10-2019

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDO  
PAULINA INÉS GARZÓN REVELO

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
ZONA 4-DISTRITO CHONE

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCION DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

21-10-2019

08h30

25-10-2019

17h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Paulina Garzón

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: APLICACIÓN FICHA CDI ZONA 4 EN EL DISTRITO CHONE Y SUS CANTONES

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 - Chone	21-10-2019	08h30	21-10-2019	13h30
Terrestre	Institucional	Distrital Chone	22-10-2019	7h00	22-10-2019	17h00
Terrestre	Institucional	Distrital Chone	23-10-2019	7h00	23-10-2019	17h00
Terrestre	Institucional	Distrital Chone	24-10-2019	7h00	24-10-2019	17h00
Terrestre	Institucional	Chone-Quito	25-10-2019	12h00	25-10-2019	17h00

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: GUAYAQUIL

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: 6985950

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Paulina Inés Garzón Revelo*  
Paulina Inés Garzón Revelo

*Dra. Susana Callay Toledo*  
Dra. Susana Callay Toledo

ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*Tatiana León Álvarez*

Msg. Tatiana León Álvarez  
SUBSECRETARIA 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.

*Recibido 17-10-2019 17:00*

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
DIRECCION FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: 17 OCT 2019 Hora: 11h40

Firma: *[Firma]* No. Trámite: 2551


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando MIES-SDII-2019-1446-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 28/10/2019
<b>DATOS GENERALES</b>	
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 DISTRITO CHONE – PROVINCIA DE MANABÍ	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. Desarrollo de actividades:**
**Día 1**
**Lunes 21 de octubre de 2019**
**07H00 a 08H00** Traslado desde mi Domicilio a la Plataforma Gubernamental Social en transporte público

**08H00 a 09H30** Reunión de trabajo con el equipo técnico nacional donde se realizó las siguientes actividades:

- ✓ Se definió la metodología a ser aplicada en la evaluación de los CDI.
- ✓ Se revisó y ajustó las fichas a ser aplicadas.
- ✓ Se realizó pruebas en el Sistema de evaluación de la Política Pública de Desarrollo Infantil, gestionamos la habilitación de claves.
- ✓ Se revisó el formato de Plan de mejora

**09H30 a 12H00** Viaje salida desde la Plataforma Gubernamental Social hasta Santo Domingo

**12H00 a 13H00** Almuerzo en Santo Domingo

**13H00 a 16H00** Viaje desde Santo Domingo hasta Chone

**16H00 a 19H00** Reunión de trabajo con el equipo zonal, distrital y nacional donde se coordinó el cronograma de unidades a ser evaluadas, responsables, conformación de equipos técnicos y socialización de instrumentos aplicar.

**19H00 a 20H00** Hospedaje

**20H00 a 21H00** Cena

**Día 2**
**Martes 22 de octubre de 2019**
**07H00 a 07H30** Desayuno

**07H30 a 08H00** Traslado a la Dirección Distrital Chone

**08H00 a 10H00** Traslado desde la Dirección Distrital Chone hasta el cantón El Carmen, al Centro de Desarrollo Infantil Nuestra Señora del Carmen

**10H00 a 13H00** Evaluación de la Unidad de atención Nuestra Señora del Carmen. Aplicación de fichas y asistencia técnica.

**13H00 a 13H30** Almuerzo

**13H30 a 14H00** Traslado al CDI San Antonio

**14H00 a 17H00** Evaluación del Centro de Desarrollo Infantil San Antonio, aplicación de fichas y asistencia técnica.

07-11-2019  
14:00

**17H00 a 19H00** Traslado desde el cantón El Carmen hasta la Dirección Distrital Chone.  
**19H00 a 20H00** Reporte de alertas e ingreso de información en línea al Sistema gestión de las modalidades de Desarrollo Infantil Integral.  
**20H00 a 21H00** Cena

Día 3  
 Miércoles 23 de octubre de 2019

**07H00 a 07H30** Desayuno  
**07H30 a 08H00** Traslado desde la Dirección Distrital Chone  
**08H00 a 10H00** Traslado desde la Dirección Distrital Chone al cantón Rocafuerte – Centro de Desarrollo Infantil Ángel de mi Guarda.  
**10H00 a 15H00** Evaluación de la Unidad de atención Ángel de mi Guarda., aplicación de fichas y asistencia técnica.  
**15H00 a 16H00** Almuerzo  
**16H00 a 17H00** Traslado desde el cantón Rocafuerte a la Dirección Distrital Chone.  
**17H00 a 19H00** Reporte de alertas e ingreso de información en línea al Sistema gestión de las modalidades de Desarrollo Infantil Integral.  
**19H00 a 20H00** Cena

Día 4  
 Jueves 24 de octubre de 2019

**07H30 a 08H00** Desayuno  
**08H00 a 13H00** Capacitación al equipo de Coordinadores Territoriales y Coordinadoras CDI en el Sistema de Política Pública.  
**13H00 a 14H00** Almuerzo  
**14H00 a 18H00** Capacitación al equipo de Coordinadores Territoriales y Coordinadoras CDI en el Sistema de Política Pública  
**18H00 a 19H00** Cena

Día 5  
 Viernes 25 de octubre de 2019

**09H00 a 16H30** Viaje desde el Distrito Chone a la ciudad de Quito plataforma Gubernamental  
**16H30 a 17H30** Traslado desde la Plataforma Gubernamental a mi Domicilio

## II. Productos Alcanzados

- Se evaluó 37 Centros de Desarrollo Infantil Integral cuyos resultados nos permiten contar con un diagnóstico actualizado e identificar alertas que permitan intervenir técnicamente de manera oportuna, a fin incidir en la calidad del servicio de desarrollo infantil integral.
- Se elaboró Planes de mejora en base al análisis de los resultados de la evaluación.
- Realizó asistencia técnica al equipo operativo al equipo de educadoras y Coordinadoras CDI responsables de los CDI evaluados a fin de fortalecer sus competencias técnicas a través de prácticas demostrativas, lineamientos para aplicación de la norma técnica, operatividad el servicio que aporte en la mejora de la calidad de los servicios.
- Se ingresó información al Sistema de Evaluación de la Política Pública de Desarrollo Infantil que permita a las autoridades la toma oportuna de decisiones.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
21/10/2019	000000021	Transporte	16.00
21/10/2019	0046534	Alimentación	12.00
21/10/2019	000000693	Alimentación	8.00
22/10/2019	000022035	Alimentación	18.50
22/10/2019	0005460	Alimentación	7.00
23/10/2019	000117	Alimentación	13.00
23/10/2019	0000357	Alimentación	18.50
24/10/2019	000000402	Alimentación	11.20
24/10/2019	000138	Alimentación	13.00
25/10/2019	0002480	Hospedaje	140.00

SUMAN: USD 257.20

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21-10-2019	25-10-2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07:00	17:30	

## TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Domicilio – Plataforma social	21-10-2019	07:00	21-10-2019	08:00
Terrestre	Institucional	Plataforma social – Chone	21-10-2019	09:30	21-10-2019	16:00
Terrestre	Institucional	Dirección Distrital Chone – CDI Nuestra Señora del Carmen	22-10-2019	08:00	22-10-2019	10:00
Terrestre	Institucional	CDI Nuestra Señora del Carmen – CDI San Antonio	22-10-2019	13:30	22-10-2019	14:00
Terrestre	Institucional	CDI San Antonio – Dirección Distrital Chone	22-10-2019	17:00	22-10-2019	19:00
Terrestre	Institucional	Dirección Distrital Chone – CDI Ángel de mi Guarda	23-10-2019	08:00	23-10-2019	10:00
Terrestre	Institucional	CDI Ángel de mi Guarda - Dirección Distrital Chone	23-10-2019	16:00	23-10-2019	17:00
Terrestre	Institucional	Dirección Distrital Chone - Plataforma social	25-10-2019	09:00	25-10-2019	16:30
Terrestre	Público	Plataforma social – Domicilio	25-10-2019	16:30	25-10-2019	17:30

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**

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



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

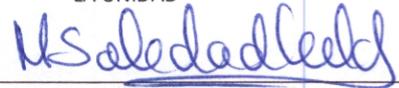
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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



Dra. Susana Callay Toledo  
Directora de Servicios de Atención Domiciliar



Psicóloga. María Soledad Vela  
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral (E)

**Memorando Nro. MIES-SDII-2019-1446-M****Quito, D.M., 15 de octubre de 2019**

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

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

Mgs. Mónica Beatríz Guerrero Vargas  
**Técnica de Nacional de CDI**

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

Sra. Ing. Sandra Berónica Allauca Rea  
**Analista**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN SEGUIMIENTO CDI DISTRITO CHONE Y SUS CANTONES

De mi consideración:

La Subsecretaría de Desarrollo Infantil realizará una visita técnica para evaluar la calidad de los Servicios de Desarrollo Infantil de la modalidad CDI, mediante la aplicación de las fichas de: Seguimiento CDI y Buenas Prácticas de Manufactura a 37 unidades de atención, proceso técnico que permitirá contar con un diagnóstico actualizado del funcionamiento de los CDI.

El operativo estará conformado por el Equipo Técnico Nacional, Zonal y Distrital, el mismo que se realizará del 21 al 25 de octubre del presente año, en la Zona 4 en el Distrito Chone y sus cantones. Por lo que delego para el operativo a los siguientes funcionarios de la Subsecretaría: Carmen Morocho, Mónica Guerrero, Patricia Barrera, Sandra Allauca, Paulina Garzón.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez  
**SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

mg/sp



Firmado electrónicamente por:  
**IVONNE  
TATIANA LEON  
ALVAREZ**



**EL CHOKLO LOKO**  
 LOOR BARRETO FRANCISCO ELI  
 R.U.C.: 1305718015001  
 Dir.: Santa Marianita Av. Chone  
 sin y Santa Ana  
 Cel.: 0990791644  
 EL CARMEN - ECUADOR

**FACTURA**  
 002-001  
**000022035**  
 AUT. S.R.I. 1125129266

FECHA DE EMISION	DIA	MES	AÑO
	22	10	2019

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Sr (es): Paulina Garzon  
 R.U.C.: 060303083-4  
 Direccion: Quito

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Consumo de Alimentos		16,52

ORIGINAL ADQUIRIENTE	COPIA EMISOR	FORMA DE PAGO	SUB-TOTAL 12% IVA	16,52
ELECTIVO	TARJETA DE CREDITO		SUB-TOTAL 0% IVA	
DINERO	DEBITO		DESCUENTO	
ELECTRONICO	OTROS		SUB TOTAL	16,52
Firma autorizada			IVA 12%	1,98
Firma Cliente			<b>VALOR TOTAL</b>	<b>18,50</b>

Fecha Caducidad: 11 Julio 2020  
 IMPRENTA "SARIFER" - RUC: 1308062650001 - Aut. 13365 VERA MACIAS SARA BELLA  
 Telef. 2661-950 Num. 20001 Al 23000 Fecha Aut.: 11-07-2019

**PARRILLADAS "TINO RANKING"**  
 AUT. SRI 1125262502  
**NOTA DE VENTA**  
 S. 001 - 001-00  
**RUC: 1308645314001**  
 MATRIZ: Rocafuerte Entre Colon y Sucre  
 CHONE - MANABI  
 CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO  
 FECHA: 22/10/2019  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO  
 Actividades de Alim y Restaurantes hasta \$ 850,00

Ciente: Paulina Garzon  
 Direccion: Quito  
 RUC: 060303083-4 G. Remision:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo de Alimentos		7,00

FORMA DE PAGO Original: CLIENTE Copia: Emisor

Efectivo	
Dinero Electronico	
Tarjeta de Credito	
Otros	

**TOTAL 7,00**

Firma autorizada: Paulina Garzon  
 Firma cliente: Paulina Garzon  
 RECIBI CONFORME







Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 18 de Octubre del 2019

Solicitante: Tatiana León  
(Nombres, apellidos y números de cédula)

Unidad / Área Administrativa: Desarrollo Infantil Integral Cargo: Subsecretaria

Motivo de la movilización: Movilización Zona 4  
(Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados).  
Movilización hacia la Coordinación Zonal 4.

Fecha de salida: 21-10-2019 Fecha de retorno: 25-10-2019 Tiempo de duración de la comisión: \_\_\_\_\_

Lugar de origen: Quito Lugar de destino: Coordinación Zonal 4

Hora de salida: 05:00 Retorno: 23:55

Conductor responsable: Mario Andy  
(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: CHEVROLET color: PLATA placas: PEI-817 matrícula \_\_\_\_\_

Kilometraje Salida: 309610 Km Retorno: 311241

Paulina Garzon  
Firma del solicitante  
(Nombres, apellidos) 060303083-4  
(N° cédula)

[Firma]  
Firma del responsable coordinación de movilización  
(Nombres, apellidos) 10025140008  
(N° cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.

Conductor  
[Firma]  
(Firma)  
MARIO ANDY  
(Nombres, apellidos cédula)

Responsable de transportes  
[Firma]  
(Firma)  
EDISON RIVERA  
(Nombres, apellidos cédula)

Director Administrativo  
[Firma]  
(Firma)  
Belen Landerson  
(Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.

Art.-3 " Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los días y horas laborables, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...].

# 13-137

001

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	137	18	02	19
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$16.524.57
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$4.993.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$21.517.57</b>
<b>TOTAL</b>										

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

**DESCRIPCION:**

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

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