

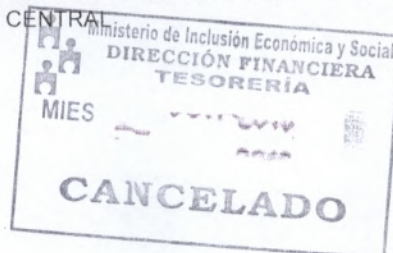


Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 6817 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 141,35  
IVA: 0,00  
Sub Total: 141,35  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 141,35



Estado: APROBADO

Descripción:

ARIAS MURGUEITIO LUIS MIGUEL: VIAJA A GUARANDA. SEGUIMIENTO  
SEGUNDA TOMA DE INDICADORES DE DESARROLLO INFANTIL EN CIBV  
DE DISTRITOS SALINAS, SALITRE Y MILAGRO. DEL 18 AL 21-10-2016.  
XE-BN.

Cuenta Monetaria No.: 2200008685

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

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        | 14/12/2016    | 141,35           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 141,35           | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |      |  |
|-------------------------|--|--|--|------|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  | 0,00 |  |

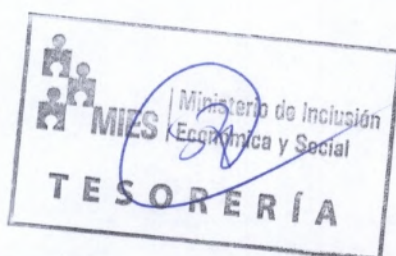
Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 141,35



13/13

12/13



## 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                       | 2016                  |             |
|                                        |            |                                                             | 6817                         |                           | 6782                  |             |
| Tipo Documento Respaldo                |            |                                                             | Clase Documento              |                           | No.                   |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS        |                           | MIES-SDII-2016-0141-M |             |
|                                        |            |                                                             |                              |                           | No. Expediente        |             |
|                                        |            |                                                             |                              |                           | 3451                  |             |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                                             | Clase de Gasto:              | OTROS GASTOS              |                       | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |            |                                                             | Cuenta Monetaria:            |                           |                       |             |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                             | Numero Operación             | 0                         |                       |             |
| Beneficiario:                          | 1714195649 |                                                             | ARIAS MURGUEITIO LUIS MIGUEL |                           |                       |             |

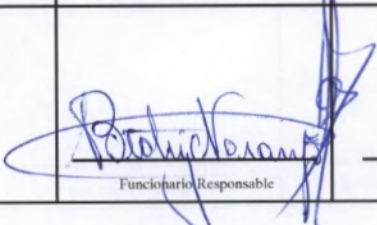
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 141.35 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 141.35 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 141.35 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 141.35 |

SON: CIENTO CUARENTA Y UN DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ARIAS MURGUEITIO LUIS MIGUEL: VIAJA A GUARANDA. SEGUIMIENTO SEGUNDA TOMA DE INDICADORES DE DESARROLLO INFANTIL EN CIBV DE DISTRITOS SALINAS, SALTRE Y MILAGRO. DEL 18 AL 21-10-2016. XE-BN.

## DATOS APROBACIÓN

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



011

## 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 2016          | 6817                      | 6782 |     |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                   | No. Expediente            |      |     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-SDII-2016-0141-M | 3451                      |      |     |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS          | RPA                       | RTO  | DEV |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                       |                           |      |     |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                     |                           |      |     |
| Beneficiario:                          | 1714195649 | ARIAS MURGUEITIO LUIS MIGUEL                                |                       |                           |      |     |

## 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            | 014 011 2016              |  |                       | No. CUR      | 6782           |  |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             |                              |                           |  |                       | No. Original | 6782           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |              |                                                             | Clase Documento              |                           |  | No.                   |              | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS        |                           |  | MIES-SDII-2016-0141-M |              | 3451           |  |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO |                                                             | Clase de Gasto:              | OTROS GASTOS              |  | RPA                   | RTO          | DEV            |  |
| Banco:                                 |              |                                                             | Cuenta Monetaria:            |                           |  |                       |              |                |  |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                                             | Numero Operación             | 0                         |  |                       |              |                |  |
| Beneficiario:                          | 1714195649   |                                                             | ARIAS MURGUEITIO LUIS MIGUEL |                           |  |                       |              |                |  |

## 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 | 141.35 |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 141.35 |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 141.35 |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 141.35 |

SON: CIENTO CUARENTA Y UN DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ARIAS MURGUEITIO LUIS MIGUEL. VIAJA A GUARANDA. SEGUIMIENTO SEGUNDA TOMA DE INDICADORES DE DESARROLLO INFANTIL EN CIBV DE DISTRITOS SALINAS, SALITRE Y MILAGRO. DEL 18 AL 21-10-2016

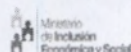
cve 6817

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                         |                                                                                                                      |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                             | APROBADO:                                                                                                            |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>14/11/2016 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |



6782

009



DIRECCION FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 35-149-150

## DATOS GENERALES

|             |                              |          |                  |
|-------------|------------------------------|----------|------------------|
| Cédula No.  | 1714195649                   | Cargo:   | ANALISTA         |
| Funcionario | ARIAS MURGUEITIO LUIS MIGUEL | Nivel:   | SP6              |
| Salida:     | 18/10/2016 05H00             | Retorno: | 21/10/2016 18H30 |
|             |                              | Ciudad:  | GUARANDA         |

## 1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto                                                  | Valor | N° Dias | Monto a Pagar |
|-----------------------------------------------------------|-------|---------|---------------|
| Viático ( 70 Y 30%)                                       | 80,00 | 3       | 240,00        |
| Viático ( 100%)                                           | 0,00  | 0       | 0,00          |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |       |         | 240,00        |

Residencia NO SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL OCUPADO

## 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| Fecha | No. Comprob. Venta | Concepto                                             | Monto |
|-------|--------------------|------------------------------------------------------|-------|
|       |                    | HOSPEDAJE                                            | 0,00  |
|       |                    | ALIMENTACION                                         | 0,00  |
|       |                    | PASAJES                                              | 8,75  |
|       |                    | PASAJES                                              | 0,00  |
|       |                    | PEAJES                                               | 0,00  |
|       |                    | PARQUEADERO                                          | 0,00  |
|       |                    | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES                            | 0,00  |
|       |                    | Total reembolso de gastos                            | 8,75  |
|       |                    | Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras | 0,00  |

## 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob. Venta | Concepto     | Monto |
|-------|--------------------|--------------|-------|
|       |                    | HOSPEDAJE    | 57,10 |
|       |                    | ALIMENTACION | 3,50  |
|       |                    | MOVILIZACION | 0,00  |
|       |                    | Total :      | 60,60 |

## 4. LIQUIDACION

|                                                              |         |                |
|--------------------------------------------------------------|---------|----------------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |         |                |
| Total de viáticos                                            |         | 240,00         |
| (-) Anticipo entregado:                                      | CUR No. | 0,00           |
| Valor a Justificar                                           | 70%     | 168,00         |
| Valor sin Justificar                                         | 30%     | 72,00          |
| Viático 100% Emergencia                                      |         | 0,00           |
| Valor que recibe el funcionario                              |         | 132,60         |
| Saldo a favor de MIES                                        |         | 0,00 Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos                             |         | 8,75           |
| c) Total por liquidacion de compras                          |         | 0,00           |
| d) Total a favor del Funcionario                             |         | 141,35         |
| e) Total a favor del MIES                                    |         | 0,00           |

## 5. OBSERVACIONES

| No. |              |
|-----|--------------|
| 1   | SIN NOVEDAD. |
| 2   |              |
| 3   |              |
| 4   |              |

## 6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por:  
  
Ximena Escobar  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 11 de noviembre de 2016

|                                                  |  |
|--------------------------------------------------|--|
| Ministerio de Inclusión Económica y Social       |  |
| CONTROL PREVIO:                                  |  |
| PRESUPUESTO:                                     |  |
| CONTABILIDAD:                                    |  |
| TESORERÍA:                                       |  |
| DESCONCENTRADOS:                                 |  |
| Favor atender requerimiento, conforme normativa. |  |
|                                                  |  |
| DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES                     |  |
| FECHA: 12/11/2016                                |  |





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES -SDII-DSCIBV -LA-010-2016

FECHA DE SOLICITUD 17/10/2016

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
ARIAS MURGUEITIO LUIS MIGUEL

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
BOLIVAR - GUARANDA, LOS RÍOS - BABAHYO

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

18/10/2016

05H00

21/10/2016

18H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
LUIS ARIAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

SEGUIMIENTO A LA SEGUNDA TOMA DE INDICADORES DE DESARROLLO INFANTIL EN CIBV DE LOS DISTRITOS SALINAS, SALITRE Y MILAGRO

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE                  | RUTA               | SALIDA               |            | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|----------------------|------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                                       |                    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | PUBLICO                               | QUITO - GUARANDA   | 18/10/2016           | 05H00      | 18/10/2016           | 10H00         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL<br>(COORDINACIÓN ZONAL) | GUARANDA - BABAHYO | 19/10/2016           | 15H30      | 19/10/2016           | 18H00         |
| TERRESTRE                                                 | PUBLICO                               | BABAHYO - GUARANDA | 21/10/2016           | 09H00      | 21/10/2016           | 12H00         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL                         | GUARANDA - QUITO   | 21/10/2016           | 13H30      | 21/10/2016           | 18H30         |

**AUTORIZACIÓN:** En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:  
AHORROS

No. DE CUENTA: 2200008685

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Luis Arias Murgueitio  
ANALISTA DESARROLLO INFANTIL

Martha Karla Vera Mejía  
DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**NOTA:** Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- 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

Lucy López Bermeo  
SUBSECRETARÍ DE DESARROLLO INFANTIL  
INTEGRAL

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA  
Secretaría

Fecha:

10 NOV 2016

Hora:

Firma:

Trámite:



Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA  
Secretaría

Fecha:

01 NOV 2016

Hora:

Firma:

Trámite:



**MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL**

**Memorando Nro.MIES-SDII-DSCIBV-2016-337-A-M**

**Quito, D.M., 17 de octubre de 2016**

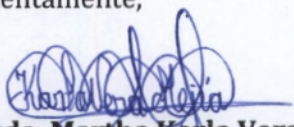
**PARA:** Sr. Psic. Luis Miguel Arias Murgueitio  
Analista

**ASUNTO:** Delegación

Por medio del presente, delego a usted para que se traslade a los Distritos de Guaranda y Babahoyo, a realizar la Evaluación a la Aplicación de los IDIIs y verificación en la utilización de los instrumentos técnicos establecidos en el Manual de Procesos en las unidades de atención de desarrollo infantil, los días 18,19,20 y 21 de octubre de 2016.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



**Lcda. Martha Karla Vera Mejía**

**DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL**





### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
MIES -SDII-DSCIBV -LA-010-2016

**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**

24 de Octubre de 2016

### DATOS GENERALES

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
ARIAS MURGUEITIO LUIS MIGUEL

**PUESTO QUE OCUPA:**  
ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
Guaranda - Bolívar, Babahoyo - Los Ríos

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**  
DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL  
- SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
LUIS ARIAS

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Actividades Realizadas:** Seguimiento a la Metodología de la Toma de Indicadores de Desarrollo Infantil Integral (segunda toma anual)  
(ESTAS ACTIVIDADES NO SON INHERENTES AL DESASTRE DEL 16/04/2016)

Martes 18 de Octubre de 2016

- Traslado hacia la ciudad de Guaranda.
- Aplicación de ficha de observaciones en los 4 grupos etéreos de IDII que pertenecen a CIBV (12 meses y 16 días a 18 meses y 15 días; 18 meses y 16 días a 24 meses y 15 días; 24 meses y 16 días a 36 meses y 15 días; 36 meses y 16 días a 42 meses y 15 días), se realiza una ficha individual por grupo etéreo observado
- 12 fichas de observación levantadas en Unidades de Atención CIBV
- La ficha de observación se aplicó en las Unidades de Atención: Elisa Mariño de Carvajal, Rayitos de Luz.
- Aplicación de Lista de Verificación de Instrumental Técnico del Manual de Procesos de los Centros de Desarrollo Infantil en las unidades antes mencionadas, una aplicación por unidad.
- Aplicación de Lista de Verificación de Formación Continua en las Unidades antes mencionadas, una por unidad.
- Sistematización de fichas levantadas por Observación de Grupo Etéreo.
- Verificación del cálculo exacto de la edad cronológica en las tomas de los días anteriores del mes de octubre( Segundo toma anual para el 2016)
- Entrega de lista de recomendaciones y observaciones a las coordinadoras de las Unidades de Atención analizadas.
- Verificación de implementación de mejoras según los resultados de la auditoría técnica realizada en el mes de Julio del presente año, encontrando un nivel bastante satisfactorio del cumplimiento en la reducción de las debilidades encontradas en el informe técnico, para esto se comprobó la ponderación de la Ficha de Supervisión técnica de las unidades en cuestión.

Miércoles 19 de Octubre de 2016

- Aplicación de ficha de observaciones en los 4 grupos etéreos de IDII que pertenecen a CIBV (12 meses y 16 días a 18 meses y 15 días; 18 meses y 16 días a 24 meses y 15 días; 24 meses y 16 días a 36 meses y 15 días; 36 meses y 16 días a 42 meses y 15 días), se realiza una ficha individual por grupo etéreo observado
- 8 fichas de observación levantadas en dos Unidades de Atención
- La ficha de observación se aplicó en las Unidades de Atención: Angel de la Guarda y Los Angelitos de las Parroquia Rural San Simón
- Aplicación de Lista de Verificación de Instrumental Técnico del Manual de Procesos de los Centros de Desarrollo Infantil.
- Aplicación de Lista de Verificación de Formación Continua, una ficha,
- Sistematización de fichas levantadas por Observación de Grupo Etéreo.
- Verificación del cálculo exacto de la edad cronológica en las tomas de los días anteriores del mes de octubre( Segundo toma anual para el 2016)
- Entrega de lista de recomendaciones y observaciones a las coordinadoras de la Unidad de Atención y a la Analista de Desarrollo Infantil Distrital.
- Verificación de implementación del Plan de Mejoras de la unidad, según los resultados de la auditoría de Julio de 2016, encontrando una mejoría significativa en la implementación de Rincones Lúdicos, organización de instrumental técnico y administración,
- Traslado hacia la ciudad de Babahoyo en el vehículo de la Coordinación Zonal 5

Jueves 20 de Octubre de 2016

- Aplicación de ficha de observaciones en los 4 grupos etéreos de IDII que pertenecen a CIBV (12 meses y 16 días a 18 meses y 15 días; 18 meses y 16 días a 24 meses y 15 días; 24 meses y 16 días a 36 meses y 15 días; 36 meses y 16 días a 42 meses y 15 días), se realiza una ficha individual por grupo etéreo observado
- 4 fichas de observación levantadas en Unidades de Atención CIBV
- La ficha de observación se aplicó en las Unidades de Atención: Aurora Estrella y Ayala
- Aplicación de Lista de Verificación de Instrumental Técnico del Manual de Procesos de los Centros de Desarrollo Infantil en las unidades antes mencionadas, una aplicación por unidad.



- Aplicación de Lista de Verificación de Formación Continua en las Unidades antes mencionadas, una por unidad.
- Sistematización de fichas levantadas por Observación de Grupo Etéreo.
- Verificación del cálculo exacto de la edad cronológica en las tomas de los días anteriores del mes de octubre (Segundo toma anual para el 2016)
- Entrega de lista de recomendaciones y observaciones a las coordinadoras de las Unidades de Atención analizadas.
- Verificación de implementación de mejoras según los resultados de la auditoría técnica realizada en el mes de Julio del presente año, igualmente se ha encontrado un nivel satisfactorio del cumplimiento en la reducción de las debilidades encontradas en el informe técnico, para esto se comprobó la ponderación de la Ficha de Supervisión técnica de las unidades en cuestión.

Viernes 21 de Octubre de 2016

- Aplicación de ficha de observaciones en los 4 grupos etéreos de IDII que pertenecen a CIBV (12 meses y 16 días a 18 meses y 15 días; 18 meses y 16 días a 24 meses y 15 días; 24 meses y 16 días a 36 meses y 15 días; 36 meses y 16 días a 42 meses y 15 días), se realiza una ficha individual por grupo etéreo observado
- 4 fichas de observación levantadas en Unidades de Atención CIBV
- La ficha de observación se aplicó en la Unidades de Atención: Mundo Mágico
- Aplicación de Lista de Verificación de Instrumental Técnico del Manual de Procesos de los Centros de Desarrollo Infantil
- Aplicación de Lista de Verificación de Formación Continua en las Unidades antes mencionadas.
- Verificación del cálculo exacto de la edad cronológica en las tomas de los días anteriores del mes de octubre (Segundo toma anual para el 2016)
- Entrega de lista de recomendaciones y observaciones a las coordinadoras de las Unidades de Atención analizadas, así como al Analista de Desarrollo Infantil CIBV y al señor Director Distrital
- Verificación de elaboración y aplicación de Plan de Mejoras según los resultados de la auditoría del mes de Julio de 2016.
- Traslado hacia la ciudad de Guaranda.
- Retorno hacia la ciudad de Quito en vehículo institucional.

#### Productos alcanzados:

- Total de unidades CIBV planificadas según muestreo (6) en los Distritos Guaranda y Babahoyo aplicadas las fichas de observación, con un total de 21 observaciones.
- Insumo de ponderación de confiabilidad en la metodología empleada para la toma del IDII (segunda toma del 2016)
- Resumen de instrumental técnico utilizado en las unidades con respecto al Manual de Procesos de Centros de Desarrollo Infantil.

#### DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

| FECHA      | No. COMP. VENTA | CONCEPTO     | MONTO    |
|------------|-----------------|--------------|----------|
| 18/10/2016 | 121919          | MOVILIZACION | 5,70     |
| 18/10/2016 | 6847            | ALIMENTACION | 3,50     |
| 19/10/2016 | 18995           | HOSPEDAJE    | 17,10    |
| 21/10/2016 | 7366            | HOSPEDAJE    | 40,00    |
| 21/10/2016 | 205183          | MOVILIZACION | 3,05     |
| SUMAN      |                 |              | \$ 69,35 |

| ITINERARIO                                                                                                                                                                                                                                                               | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                                                                                                                                                                                                                                      | 18-10-2016 | 21-10-2016 |      |
| HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                            | 05H00      | 18H30      |      |
| 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. |            |            |      |

| TRANSPORTE                                                |                                 |                     |                      |               |                      |  |               |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------|----------------------|---------------|----------------------|--|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE            | RUTA                | SALIDA               |               | LLEGADA              |  |               |
|                                                           |                                 |                     | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa |  | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | PUBLICO                         | QUITO - GUARANDA    | 18-10-2016           | 05H00         | 18-10-2016           |  | 10H00         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL<br>(COORDINACIÓN) | GUARANDA - BABAHOYO | 19-10-2016           | 15H30         | 19-10-2016           |  | 18H00         |



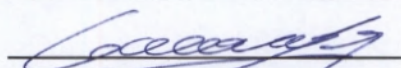
|           |               |                        |            |       |              |         |
|-----------|---------------|------------------------|------------|-------|--------------|---------|
|           | ZONAL)        |                        |            |       |              |         |
| TERRESTRE | PUBLICO       | BABAHOYO -<br>GUARANDA | 21-10-2016 | 09H00 | 21-10-2016   | 12H00   |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | GUARANDA - QUITO       | 21-10-2016 | 13H30 | 21-10-2016 ✓ | 18H30 ✓ |

**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

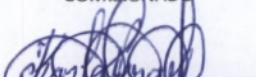
  
LUIS ARIAS MURGUEITIO  
ANALISTA DESARROLLO INFANTIL

##### 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

  
MARTHA KARLA VERA MEJIA

DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL DEL  
BUEN VIVIR

##### FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

  
LUCY LOPEZ BERMEO

SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL





HOTEL MARQUEE

001-001  
00018995

# FACTURA

RUC N° 0200440527001  
Autorización: 1117817476

R.U.C. / C.I. 1719193697

Fecha de Emisión: 19/10/2016

Telf.:

[illegible]

Original: Adquirente. Cópia: Emissor

Fecha de Autorización 30 / Octubre / 2015 - Caduca 30 / Octubre / 2016 / Impresión del 1005

## COOPERATIVA DE TRANSPORTES "EL DORADO"

Dirección Matriz: Galo Plaza s/n y Chimborazo - Telf.: (03) 2-830-227 - SAN PEDRO DE PELILEO  
Establecimiento: Ingahurco - Av. Las Américas s/n - Telf.: (03) 2-521-138 - AMBATO

R.U.C. 1890085462001  
AUT. SRI. N° 1118095346

**Factura**  
Nº 002-001-0205183

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Carro N° 27 Hora: 09h30

Nombre: DIAS MARGUBYTO LUIS MIGUEL

C-I. 171419564-9

DUSTO - GUNSON

PROCEEDINGS: BSBS140404

Visor. \$ 3.05

6) ФУСН, 21-ОКТУБРЬ-2016

FIRMA AUTORIZADA

**AGENCIA PRINCIPAL AMBATO**  
T. Terrestre Ingahurco - Telf.: 2-521-138

**AGENCIA PRINCIPAL PELILEO**  
Tel.: (03) 2-830-227

GUAYAQUIL

T. Terrestre Telf.: (04) 2-141-020

BABANOYO

Av. García Moreno Telf.: 2-734-745

VENTANAS

Tel.: (05) 2-970-064

LA UNION

Tel.: (05) 2-905-173

COCA

Tel: (08) 2-880-288

CHILANES

Tel.: 0998-712-531

SAN MIGUEL

**Tel: 0997-012-247**

PLIVO

Tel.: 0994-790-824

\*CREA GRAFIC ROBLES\* - ROBLES SARMIENTO RAFAEL OSWALDO - RUC. 1702785088001 - AUT. SRI. 1482 - DEL 0179801 AL 0229800 - FECHA DE AUTORIZACION 23/12/2015 - VALIDO HASTA 23/12/2016



Carrillo Freire Raul Fernando \*GRAFICAS CARRILLO- RUC 0201413556001 Autorización, SRI N°. 9417  
N°. Imp. 006701 al 007700 \* Fecha Aut. 6 de septiembre 2016 - fecha de Caducidad 6 de septiembre 2017



# 2 - 35001

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO. CERTIFICACION

FECHA DE ELABORACIÓN

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

35

26

01

16

Unid. Desc:

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS  
DE GASTOS

COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO       |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------------|
| 56                   | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$20,000.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$20,000.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |             |

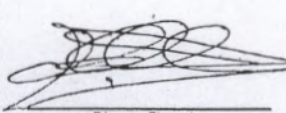
SON: VEINTE MIL DOLARES

## DESCRIPCION:

PARA: SRA. LOURDES BERENICE CORDERO - SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL; C.C.: ING. CRISTIAN PATRICIO DIAZ GOMEZ - DIRECTOR DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS; C.C.: ING. GLORIA MERCEDES CAISAGUANO CAÑA - DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION; ENC; C.C.: ECON. TATIANA DEL ROCIO SEGARRA YUNDA - DIRECTORA ADMINISTRATIVA. CERTIFICACIÓN PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR PARA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO II; DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DII-CDI Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CDI. EFECTUAR SEGUIMIENTO Y BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA RESPECTIVA. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SDII-2016-0141-M DE 25/01/2016, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2016. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA U

|                                                                                                                                      |                                                                |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------|
|  Ministerio<br>de Inclusion<br>Económica y Social | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE<br>CENTROS DE DESARROLLO<br>INFANTIL |               |
|                                                                                                                                      | 28.01.2016                                                     | 2:48<br>HORA: |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS                                                                                                              |                                                                |               |
| RECIBIDO POR:                                   |                                                                |               |
| ADJUNTOS: .....                                                                                                                      |                                                                |               |

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>26/01/2016 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |


 Ministerio  
de Inclusion  
Económica y Social

ARCHIVO LINES  
CENTRO  
11/01/16  
FECHA 27 ENE 2016  
RECIBIDO POR:   
ADJUNTOS: 3 hojas