



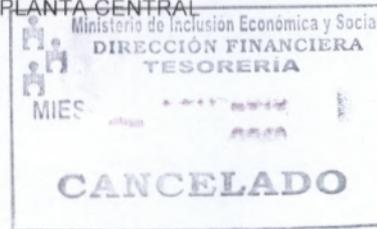
Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2016 Entidad: 280-9999-0000  
No. CUR: 6832 Tipo Registro: DEV  
Monto: 208,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 208,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 208,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 1043071384

DOMINGUEZ SUAREZ GRACE ROCIO: VIAJE A MANABI-SANTO DOMINGO,  
DAR SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA APLICACION DE TOMA  
DE INDICADORES DE IDII EN LOS CIBV, DEL 11 AL 14-10-2016.  
DCH-BN.

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	208,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>208,00</b>	<b>0,00</b>

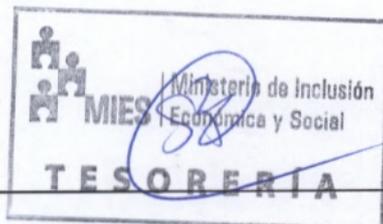
Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00  
0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 208,00



25/25/16

24 fojes

**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	6832	6787	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2016-0141-M	3456	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1723423511	DOMINGUEZ SUAREZ GRACE ROCIO				

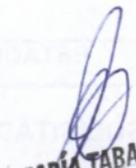
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

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	208.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>208.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>208.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>208.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS OCHO DOLARES

**DESCRIPCION:** DOMINGUEZ SUAREZ GRACE ROCIO: VIAJE A MANABI-SANTO DOMINGO, DAR SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA APLICACION DE TOMA DE INDICADORES DE IDII EN LOS CIBV, DEL 11 AL 14-10-2016. DCH-BN.

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

  
**MARIA TABANGO**

**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	015	011	2016	6832	6787
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SDII-2016-0141-M	3456	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1723423511	DOMINGUEZ SUAREZ GRACE ROCIO				

**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		014	011	2016	
				6787	6787	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2016-0141-M		3456	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	1723423511	DOMINGUEZ SUAREZ GRACE ROCIO					

## 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	208.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>208.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>208.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>208.00</b>

SON: DOSCIENTOS OCHO DOLARES

DESCRIPCION: DOMINGUEZ SUAREZ GRACE ROCIO, VIAJE A MANABI-SANTO DOMINGO, DAR SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA APLICACION DE TOMA DE INIDICADORES DE IDII EN LOS CIBV, DEL 11 AL 14-10-2016.

cve 6832

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 14/11/2016		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

021

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

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1723423511	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	DOMINGUEZ SUAREZ GRACE ROCIO	Nivel:	SP4
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	11/10/2016	6:00	Retorno:
			14/10/2016
			18:00
		Ciudad:	MANABI-SANTO DOMINGO

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

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	3	240,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>240,00</b>

Residencia **NO** DESARROLLO INFANTIL

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

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	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	68,00
			ALIMENTACION	68,00
<b>Total reembolso</b>				<b>136,00</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	168,00	136,00
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
<b>Saldo de favor del funcionario</b>			<b>208,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b> Descuento
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>208,00</b>

**5. OBSERVACIONES**

No.	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

**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,

*[Firma]*  
 Danilo Chico  
 ASISTENTE TECNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 8 de noviembre de 2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
MIES	
CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERIA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>
Favor atender requerimiento, conforme normativa.	
<i>[Firma]</i>	
DIRECTORÍA FINANCIERA MIES	
FECHA: 12/11/2016	

5479



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**MIES-SDII-GD-2016-008**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
10 DE OCTUBRE DE 2016

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
GRACE ROCIO DOMINGUEZ SUAREZ

PUESTO QUE OCUPA:  
TÉCNICA DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS  
DE DESARROLLO INFANTIL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
MANABI - PEDERNALES, SANTO DOMINGO DE LOS  
TSÁCHILAS-SANTO DOMINGO

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11-10-2016	06:00	14-10-2016	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**GRACE DOMINGUEZ**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

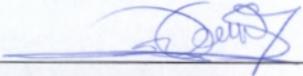
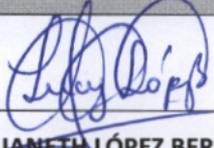
Dar seguimiento y acompañamiento en la aplicación de toma de indicadores IDII en los CIBV y verificar el estado de construcción del CIBV Coaque para su apertura.

**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-PEDERNALES	11.10.2016	06:00	11.10.2016	11:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PEDERNALES-COJIMIES	11.10.2016	16:20	11.10.2016	17:10
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PEDERNALES-ATAHUALPA	12.10.2016	07:00	12.10.2016	08:45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ATAHUALPA-SANTO DOMINGO	12.10.2016	14:40	12.10.2016	16:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO-QUITO	14.10.2016	15:30	14.10.2016	18:00

**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.

Fecha: 27 OCT 2016 12:00  
5362

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: <b>PACIFICO</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>1043071384</b>
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
<b>GRACE ROCIO DOMINGUEZ SUAREZ</b> TÉCNICA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL		<b>MARTHA KARLA VERA MEJÍA</b> DIRECTORA DE LOS SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p><b>NOTA:</b> 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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
		
<b>LUCY JANETH LÓPEZ BERMEO</b> SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL		



Ministerio  
de Inclusion  
Económica y Social

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-DSCDI-GD-2016-008

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
17/10/2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
DOMINGUEZ SUAREZ GRACE ROCIO

PUESTO QUE OCUPA:  
TÉCNICA NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
MANABI- PEDERNALES, SANTO DOMINGO DE LOS  
TSÁCHILAS-SANTO DOMINGO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: GRACE DOMINGUEZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (DIA Y HORA)**

**ACTIVIDADES:**

*Día 1: Martes 11 de octubre de 2016*

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
06h00	11h30	Traslado de Quito hacia Pedernales
11h30	15h45	Visita a CIBV Emblemático Coaque para realizar seguimiento a los procesos para su apertura (inspección a instalaciones, identificación de fallas en la infraestructura, mobiliario, aplicativos VEO VEO)  Reunión con Coordinadora de servicios sociales del Distrito, Coordinadora CIBV y educadoras que laboran en la unidad de atención.
15h45	16h20	Almuerzo
16h20	17h10	Traslado de Pedernales a Cojimies
17h10	17h30	Hospedaje
17h30	19h00	Elaboración de informes

*Día 2: Miércoles 12 de octubre de 2016*

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
06h30	07h00	Desayuno
07h00	08h45	Traslado al CIBV Atahualpa localizado en la Parroquia Atahualpa
08h45	14h40	Seguimiento y acompañamiento en la aplicación de toma de los indicadores de logro y verificación de la utilización de las 15 fichas del Manual de procesos.

14h40	16h30	Traslado al Distrito Santo Domingo
16h30	17h00	Almuerzo
17h00	18h00	Reunión con Analista Distrital
18h00	18h10	Hospedaje

*Día 3: Jueves 13 de octubre de 2016*

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
07h00	07h45	Desayuno
07h45	08h00	Traslado al Distrito
08h00	08h30	Reunión con la Analista distrital
08h30	13h20	Seguimiento y acompañamiento en la aplicación de toma de los indicadores de logro y verificación de la utilización de las 15 fichas del Manual de procesos.
13h20	14h00	Almuerzo
14h00	16h30	Seguimiento y acompañamiento en la aplicación de toma de los indicadores de logro y verificación de la utilización de las 15 fichas del Manual de procesos.
16h30	16h45	Traslado a Distrito
16h45	17h20	Reunión con Analista Distrital

*Día 4: Viernes 14 de octubre de 2016*

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
07h00	07h45	Desayuno
07h45	08h00	Traslado al Distrito
08h00	13h00	Seguimiento y acompañamiento en la aplicación de toma de los indicadores de logro y verificación de la utilización de las 15 fichas del Manual de procesos.
13h00	13h45	Almuerzo
13h45	15h30	Reunión en el distrito
15h30	18h00	Traslado a Quito

#### PRODUCTOS ALCANZADOS Y RECOMENDACIONES

- Seguimiento y verificación en la aplicación de los IDII
- Verificación de número de niñas y niños en el CIBV.
- Verificación de la utilización de las fichas del manual de procesos en la jornada diaria.
- Constatación de avance en la construcción del CIBV emblemático de Coaque, para la implementación del kit de equipamiento y activación del servicio.

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

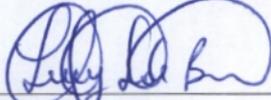
N°	FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
1	11-10-2016	001-001-000000571	Alimentación	\$ 8.00
2	11-10-2016	002-001000000700	Alimentación	\$ 13.50
3	11-10-2016	001-001-000000823	Alimentación	\$ 9.00
4	11-10-2016	003-001-000000748	Hospedaje	\$ 28.00
5	12-10-2016	002-001-000000702	Alimentación	\$6.00
6	12-10-2016	002-001-000000148	Alimentación	\$9.00
7	13-10-2016	001-001-000003978	Alimentación	\$8.00
8	13-10-2016	001-001-000003996	Alimentación	\$7.50
9	13-10-2016	001-001-000003988	Alimentación	\$7.00
10	14-10-2016	002-001-000001244	Hospedaje	\$40.00
<b>SUMAN:</b>				<b>USD\$ \$ 136.00</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-10-2016	14-10-2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06h00	18h00	

## 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-PEDERNALES	11.10.2016	06:00	11.10.2016	11:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PERDERNALES-COJIMIES	11.10.2016	16:20	11.10.2016	17:10
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PEDERNALES-ATAHUALPA	12.10.2016	07:00	12.10.2016	08:45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ATAHUALPA-SANTO DOMINGO	12.10.2016	14:40	12.10.2016	16:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO-QUITO	14.10.2016	15:30	14.10.2016	18:00

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

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
	<p>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</p>
<p>NOMBRE: Grace Domínguez CARGO: Técnica Nacional de DSCDI</p>	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
	
<p>NOMBRE: Martha Karla Vera CARGO: Directora del Servicio de Centros de Desarrollo Infantil</p>	<p>NOMBRE: Lucy Janeth López CARGO: SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL</p>

**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**      **No. 6070**

INSTITUCIÓN	
Institución	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
RUC	
RUC	1760001200001

DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN	
EMISOR	
RIF	
Desde 2016-10-13 Hora 05:30 Hasta 2016-10-14 Hora 21:00	
Motivo	
Transportar a la licenciada Grace Dominguez, Técnica de la Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo infantil; con la finalidad de que realice seguimiento y acompañamiento en la aplicación de la ficha de toma de indicadores IDII en los centros infantiles CIBV en Jama y Santo Domingo de los Tsachilas. Nota: La nueva placa del vehículo es PEP-1078 y no consta en el sistema.	
Pasajeros	
5	
Fecha	
Fecha	2016-10-10
No. Comunicación	
No. Comunicación	MIES-SDII-DSCDI-2016-0326-M
Lugar Origen	
Lugar Origen	QUITO
Lugar Destino	
Lugar Destino	MANABI Y SANTO DOMINGO
Kilometraje Inicio	
Kilometraje Inicio	276632
Kilometraje Fin	

CONDUCTOR A	
NOMBRE	
NOMBRE	RIOFRIO MARCA CELIO ERNESTO
Cargo	
Cargo	CONDUCTOR
Número de Cédula / Pasaporte	
Número de Cédula / Pasaporte	1703548824
Tipo de Licencia	
Tipo de Licencia	E

CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO	
Placa	
Placa	PEN0908
Marca / Modelo	
Marca / Modelo	CHEVROLET VITARA
Número Matrícula	
Número Matrícula	A430506

DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombres	
Nombres	Lcda. Martha Karla Vera Mejía
Cargo	
Cargo	DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Realizado Por      RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión      2016-10-10



Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL**

**Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2016-0326-M**

**Quito, D.M., 05 de octubre de 2016**

**PARA:** Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez  
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** ALCANCE SOLICITUD DE VEHÍCULO INSTITUCIONAL

De mi consideración:

En alcance al Memorando No. MIES-SDII-DSCDI-2016-1260-M del 30 de septiembre del 2016, en el cual se solicita un carro institucional para iniciar con el seguimiento y acompañamiento en la aplicación de la ficha de toma de indicadores IDII en una muestra de los centros infantiles CIBV en el Distrito Santo Domingo para la Lic. Grace Domínguez los días 13 y 14 de octubre del presente año, por motivos laborales institucionales se solicita un vehículo para que la funcionaria se movilice desde el día martes 11 y miércoles 12 al Distrito Jama y posteriormente se dirija al distrito Santo Domingo como se encontraba planificado.

Con sentimientos de distinguida consideración.

*Documento firmado electrónicamente*

Ldo. Martha Karla Vera Mejía

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

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peña  
**Analista Administrativo**

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera  
**Conductor**

ed

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL**

**Memorando Nro.MIES-SDII-DSCIBV-2016-330-A-M**

**Quito, D.M., 07 de octubre de 2016**

**PARA:** Srta. Lcda. Grace Rocío Domínguez Suárez  
Servidor Público 4

**ASUNTO:** Delegación

Por medio del presente, delego a usted para que se traslade a los Distritos Pedernales y Santo Domingo, 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 11, 12, 13 y 14 de octubre de 2016.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



**Lcda. Martha Karla Vera Mejía**  
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL**



# SANTORINI

Carofilis Vasquez Olga Virginia

RUC: 1303100588001

Dirección: Miraflores, Eloy Alfaro s/n

## FACTURA

SERIE 003-001 00 **0000748**

AUT. SRI.: 1118950571

PEDERNALES - MANABI - ECUADOR

CLIENTE: *Grace Dominguez*  
 RUC / C.I.: *1723423511* TELF.: *09832263450*  
 DIRECCIÓN: *Quito* GUÍA REMIS.

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
<i>1</i>	<i>hospedaje</i> <i>11-10-2016</i>	<i>25</i>	<i>25,00</i>

<b>FORMA DE PAGO</b>	ELECTIVO	SUB TOTAL 14%
	DINERO ELECTRÓNICO	SUB TOTAL 0%
	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	DESCUENTO
	OTROS	SUB TOTAL
Son: .....	Dolares	I.V.A. 14% <i>3,00</i>
 F. Cliente  F. Autorizada		<b>TOTAL \$</b> <i>28,00</i> (-) COMPENSACION SOLIDARIA 2% <b>VALOR PAGADO</b> <i>28,00</i>

Imp. "América" Moreira Cueva Ramiro José AUT. 4370. RUC: 2100402714001 F Aut. 11 Junio 2016 N° 651 al 700  
 CADUCA 11 Junio 2017 Original - CLIENTE / Copia - EMISOR - P/Q





**Restaurante "PARRALES"**  
**Parrales Zambrano Tito Alfredo**  
 RUC: 1306480144001  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES,  
 INCLUSO PARA LLEVAR  
 Dir.: Malecón s/n y Eloy Alfaro PEDERNALES - MANABI

**NOTA DE VENTA**  
 AUT. SRI.: 1118916613  
 SERIE: 002-001 00  
**0000700**

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$150.0  
**CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO**

Cliente: Grace Den Taylor Fecha: 11-10-2016  
 RUC: 1323423511 Telf: \_\_\_\_\_  
 Dirección: Quito

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
			13,50
1	Ceviche Mixto		
1	Porción Patacores		
1	Jugo		

*[Signature]* *[Signature]* **TOTAL \$ 13,50**  
 F. Cliente F. Autorizada Este Valor incluye IVA

Imprenta "América" Moreira Cueva Ramiro José Aut. 4370. RUC: 2100402714001 F. Aut. 07 Junio 2016. N° 401 al 700  
 CADUCA 07 Junio 2017. Original - CLIENTE / Copia - ENRSOR - P/Q

**COMEDOR**  
**"4 HERMANOS"**  
 RUC.: 1308512415001  
 CEL.: 0985492617 Abeyga Mera Fredis Elias  
 Venta de comidas en restaurantes para su consumo inmediato  
 Dirección: Calle Colon Barrio La Paz y s/n.  
 PEDERNALES - MANABI - ECUADOR

**Nota de Venta**  
 SERIE: 001 - 001-00  
**0000823**

AUT. SRI. 1119341867  
 FECHA: Día Mes Año  
 11 10 2016

Actividades de hoteles y restaurantes \$ 150.0 CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

Cliente: CAROL DOLAN GARCIA  
 RUC: H2342354 Tel: 0983263430  
 Dirección: Quito

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación	9	9
1		1	1

F. Cliente: [Signature] F. Autorizada: [Signature] TOTAL \$ 9.10  
 Este Valor incluye IVA

5

006

# Restaurante "PARRALES"



**Parrales Zambrano Tito Alfredo**  
RUC: 1306480144001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES,  
INCLUSO PARA LLEVAR

Dir.: Malecón s/n y Eloy Alfaro PEDERNALES - MANABI

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$150.0

**CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO**

## NOTA DE VENTA

AUT. SRI.: 1118916613

SERIE: 002-001 00

**0000702**

Cliente: Gueid Dominguez Fecha: 12-16-16  
RUC: 1223423511 Telf: 0993263450  
Dirección: Quito

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>6.00</u>

F. Cliente [Signature] F. Autorizada [Signature] **TOTAL \$** 6.00 Este Valor Incluye IVA

Imprenta "América" Moreira-Cueva Ramiro José Aut: 4370. RUC: 2100402714001 F. Aut. 07 Junio 2016 N° 481 al 700  
CADUCA 07 Junio 2017 - Original - CLIENTE / Copia - EMISOR - P/Q

**Restaurante Manabi Chef**  
 Torres Solorzano Ines Charito  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES,  
 INCLUSO PARA LLEVAR  
**FACTURA**  
 002-001-00

R.U.C.: 1308226198001  
 Dir.: Coop. Dos Pinos Av. Quevedo S/N y Juan Pío Montalvar  
 SANTO DOMINGO - ECUADOR  
 Aut. SRI N°. 1119428690  
 Fecha Autorización 09 - SEPTIEMBRE - 2016

Fecha: 12/10 - 2016

Cliente: Groce Dominguez

R.U.C.: 1723423511

Direc.: Quito Telf.: 0983263450

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	Arroz Marisero.		7,89
1	cola.		

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO DEBITO	SUB TOTAL	7,89
	DINERO ELECTRONICO	OTROS	SUBTOTAL 0 %	
	Documento Categorizado: NO		DESCUENTO	
RECIBI CONFORME			SUBTOTAL	1,11
			IVA	
			VALOR TOTAL	9,00



# LAS DELICIAS DE THEO

Alvarez Paladines José Teodoro  
"Contribuyente Régimen Simplificado"

R.U.C. 1708695034001  
Dirección: Coop. Dos Pinos  
Juan Pio Montufar Lote 23 y  
Pasaje "C" Santo Domingo  
FECHA AUTORIZACION 22/09/2016

**NOTA DE VENTA**  
001-001-00 0003978  
AUT. SRI. 1119498607  
FECHA AUTORIZACION 22/09/2016

MONTO AUTORIZAD POR TRANSACCIÓN: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ . 150,00

Cliente: Grace Domínguez      DIA: 13    MES: 10    AÑO: 2016  
 R.U.C. / C.I.: 1723423511  
 Dirección: Quito      Telf. 0983263450

CANT.	DESCRIPCION	V/UNIT.	V/TOTAL
	Consumo de Alimentos		8 <sup>00</sup>

[Firma]  
Firma Cliente

TOTAL \$ 8<sup>00</sup>



# LAS DELICIAS DE TEO

Alvarez Paladines José Teodoro

"Contribuyente Régimen Simplificado"

R.U.C. 1708695034001  
Dirección: Coop. Dos Pinos  
Juan Pio Montufar Lote 23 y  
Pasaje "C" Santo Domingo  
FECHA AUTORIZACION 22/09/2016

**NOTA DE VENTA**  
**001-001-00 0003996**  
AUT. SRI. 1119498607  
FECHA AUTORIZACION 22/09/2016

MONTO AUTORIZAD POR TRANSACCIÓN: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$. 150,000

Cliente: Grace Domínguez  
R.U.C. /C.I. 1723423511  
Dirección: Quito Telf. 0983263460

DIA	MES	AÑO
13	10	2016

CANT.	DESCRIPCION	V / UNIT.	V / TOTAL
	Consumo de Almendras		7,50

Firma Cliente

TOTAL \$. **7,50**



# LAS DELICIAS DE THERO

Alvarez Paladines José Teodoro  
"Contribuyente Régimen Simplificado"

R.U.C. 1708695034001  
Dirección: Coop. Dos Pinos  
Juan Pio Montufar Lote 23 y  
Pasaje "C" Santo Domingo  
FECHA AUTORIZACION 22/09/2016

**NOTA DE VENTA**  
**001-001-00 0003988**  
AUT. SRI. 1119498607  
FECHA AUTORIZACION 22/09/2016

MONTO AUTORIZAD POR TRANSACCIÓN: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$. 150,00

Cliente: Grace Domínguez

R.U.C. / C.I.: 1723423514

Dirección: Quito Telf. 0983263450

DÍA	MES	AÑO
13	10	2016

CANT.	DESCRIPCION	V / UNIT.	V / TOTAL
			7 <sup>00</sup> //
	Consoma de Alimentos		

Firma Cliente: [Signature]

TOTAL \$. 7<sup>00</sup> //

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

**001**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABOR	
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	35	26	01
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**

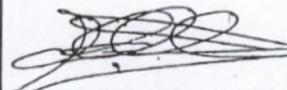
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O I
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$20.0
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$20.0</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** VEINTE MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: SRA. LOURDES BERENICE CORDERO - SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL; C.C.: ING. CRISTIAN PATRICIO DIAZ GÓMEZ - 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. CERTIFICACION 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 de Inclusion Económica y Social	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL
	28.01.2016      2:48 HORA:
<b>RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS</b>	
RECIBIDO POR: ..... <i>mgc</i> .....	
ADJUNTOS: .....	

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 26/01/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero


 Ministerio de Inclusion Económica y Social  
 FECHA: 27 Ene 2016  
 RECIBIDO POR: ..... *3 Hojas* .....