

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 6833 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 233,41
 IVA: 0,00
 Sub Total: 233,41
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 233,41



Estado: APROBADO

Descripción:

DOMINGUEZ SUAREZ GRACE ROCIO: VIAJE A MANABI, DAR SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA APLICACION DE LA TOMA DE INDICADORES IDII EN LOS CIBV, DEL 17 AL 21-10-2016. DCH-BN.

Cuenta Monetaria No.: 1043071384

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	233,41	0,00
Sub - Total				233,41	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 233,41



27/27 24

26 pjs

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	6833	6791	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2016-0141-M	3460	
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	Viatcos y Subsistencias en el Interior	233.41
TOTAL PRESUPUESTARIO										233.41
IVA										0.00
SUB - TOTAL										233.41
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										233.41

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y TRES DOLARES CON 41/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: DOMINGUEZ SUAREZ GRACE ROCIO: VIAJE A MANABI, DAR SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA APLICACION DE LA TOMA DE INDICADORES IDII EN LOS CIBV, DEL 17 AL 21-10-2016. DCH-BN.

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


MARIA TABANCO

025

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
			6833		6791
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2016-0141-M		3460
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	
			6791		6791	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2016-0141-M		3460	
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

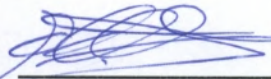
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	233.41
TOTAL PRESUPUESTARIO										233.41
IVA										0.00
SUB - TOTAL										233.41
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										233.41

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y TRES DOLARES CON 41/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: DOMINGUEZ SUAREZ GRACE ROCIO, VIAJE A MANABI, DAR SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA APLICACION DE LA TOMA DE INDICADORES IDII EN LOS CIBV, DEL 17 AL 21-10-2016

2016 6833

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/11/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

023

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

DATOS GENERALES

Cédula No.	1723423511	Cargo	ANALISTA
Funcionario	DOMÍNGUEZ SUAREZ GRACE ROCIO	Nivel	SP4
Salida:	17/10/2016 6:00	Retorno:	21/10/2016 18:30
		Ciudad:	MANABI

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

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
Total reembolso				0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	80,00
			ALIMENTACION	57,41
Total reembolso				137,41

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

Total de viáticos		320,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00
Valor a Justificar	70%	224,00
Valor sin Justificar	30%	96,00

Saldo de favor del funcionario 233,41

Saldo a favor de MIES 0,00 Descuento

b) Total por reembolso de gastos 0,00

c) Total por liquidacion de compras 0,00

d) Total a favor del Funcionario 233,41

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,

Danilo Chico

ASISTENTE TÉCNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 8 de noviembre de 2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERIA:	
DESCONCENTRADOS:	
Favor atender requerimiento conforme normativa.	
DIRECTOR/A FINANCIER/A	
FECHA: 12/11/2016	



Ministerio
de **Inclusión**
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SDII-GD-2016-009

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 - MANTA, PORTOVIEJO, CHONE

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)
17-10-2016	06:00	21-10-2016	18:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

GRACE DOMINGUEZ

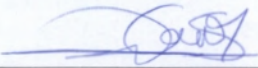
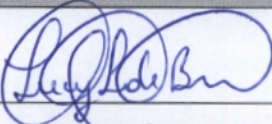
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Dar seguimiento y acompañamiento en la aplicación de toma de indicadores IDII en los CIBV

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-PORTOVIEJO	17.10.2016	06:00	17.10.2016	12:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO-MANTA	17.10.2016	17:20	17.10.2016	18:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - CHONE	18.10.2016	10:50	18.10.2016	11:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE-PORTOVIEJO	18.10.2016	16:00	18.10.2016	17:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO-CHONE	21.10.2016	07:00	21.10.2016	08:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE-QUITO	21.10.2016	10:30	21.10.2016	18:30

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1043071384
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
GRACE ROCIO DOMINGUEZ SUAREZ TÉCNICA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL		MARTHA KARLA VERA MEJÍA DIRECTORA DE LOS SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL
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 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.
		
LUCY JANETH LÓPEZ BERMEO SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL		



Ministerio
de **Inclusión**
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA
MIES-SDII-DSCDI-GD-2016-009

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
24/10/2016

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- MANTA, PORTOVIEJO, CHONE

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 (DÍA Y HORA)

ACTIVIDADES:

Día 1: Lunes 17 de octubre de 2016

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
06h00	12h30	Traslado de Quito hacia Portoviejo y desayuno
12h30	13h00	Almuerzo
13h00	16h00	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.
16h00	16H15	Traslado al distrito
16h15	17h20	Reunión en el distrito
17h20	18h30	Traslado al distrito manta
18h30	19h00	Hospedaje

Día 2: Martes 18 de octubre de 2016

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
07h00	07h40	Desayuno
07h40	08h00	Traslado al Distrito Manta
08h00	08h30	Traslado al CIBV Pequeños Traviesos
08h30	10h50	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.
10h50	11h30	Traslado a Rocafuerte distrito Chone
11h30	16h00	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.
16h00	17h30	Almuerzo y Traslado a Portoviejo
17H30	18H40	Elaboración de informes

Día 3: Miércoles 19 de octubre de 2016

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
07h00	07h30	Desayuno
07h30	08h00	Traslado al Distrito Portoviejo
08h00	09h20	Reunión con la Analista distrital
09h20	09H50	Traslado al CIBV Estrellita de Mar
09h50	14h50	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.
14h50	15h40	Almuerzo
15h40	17h10	Reunión con entidad cooperante del CIBV sobre las mejoras a realizarse en el CIBV
17h10	18h30	Elaboración de informe

Día 4: Jueves 20 de octubre de 2016

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
07h00	07h45	Desayuno
07h45	08h00	Traslado al CIBV Travesuras
08h00	11h30	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.
11h30	11h45	Traslado a CIBV Los Arenales
11h45	14h30	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.
14h30	15h15	Almuerzo
15h15	16h10	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.
16h10	16h35	Traslado al Distrito Portoviejo
16h35	17h25	Reunión en Distrito y visita al albergue de Portoviejo
17h25	18h30	Elaboración de informes

Día 5: Viernes 21 de octubre de 2016

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
07h00	07h30	Desayuno
07h30	08h00	Traslado al CIBV Ángel de mi guarda
08h00	10h30	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.
10h30	18h30	Traslado a Quito y Almuerzo

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.

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

N°	FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
1	17-10-2016	004-001-000007105	Alimentación	\$ 3.50
2	17-10-2016	001-001-000127779	Alimentación	\$ 8.00
3	17-10-2016	002-001-000006969	Alimentación	\$ 4.00
4	17-10-2016	002-001-0001615	Hospedaje	\$ 20.00
5	18-10-2016	002-001-000167884	Alimentación	\$5.61
6	18-10-2016	001-001-00005116	Alimentación	\$9.50
7	18-10-2016	001-001-000011367	Alimentación	\$2.50
8	19-10-2016	001-001-000043028	Alimentación	\$4.80
9	19-10-2016	001-001-000011375	Alimentación	\$3.00
10	20-10-2016	001-001-00150	Alimentación	\$5.00
11	20-10-2016	001-001-000008219	Alimentación	\$7.75
12	20.10.2016	001-001-000011385	Alimentación	\$3.75
13	21.10.2016	001-001-000003041	Hospedaje	\$60
SUMAN:				USD\$ \$ 137.41

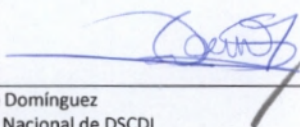
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17-10-2016	21-10-2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06h00	18h30	

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-PORTOVIEJO	17.10.2016	06:00	17.10.2016	12:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO-MANTA	17.10.2016	17:20	17.10.2016	18:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA-CHONE	18.10.2016	10:50	18.10.2016	11:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE-PORTOVIEJO	18.10.2016	16:00	18.10.2016	17:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO-CHONE	21.10.2016	07:00	21.10.2016	08:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE-QUITO	21.10.2016	10:30	21.10.2016	18:30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



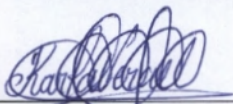
NOMBRE: Grace Domínguez
CARGO: Técnica Nacional de DSCDI

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

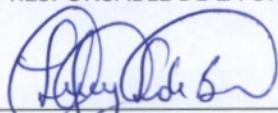
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Martha Karla Vera
CARGO: Directora del Servicio de Centros de Desarrollo Infantil

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



NOMBRE: Lucy Janeth López
CARGO: SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL


**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**
No. 6111
1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD
Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN
Ciudad PORTOVIEJO

Fecha de Vigencia Desde 2016-10-17 **Hora** 05:00 **Hasta** 2016-10-21 **Hora** 21:00

Motivo Transportar a Grace Dominguez, técnica de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral; con la finalidad de que realice el seguimiento y acompañamiento en la aplicación de la ficha de toma de indicadores IDII en los centros infantiles, CIBV.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN
Fecha 2016-10-14

No. Comunicación MIES-SDII-2016-1260-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PORTOVIEJO, MANTA, CHONE, JAMA

Kilometraje Inicio 232237

Kilometraje Fin 233466

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A
Nombres GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1707822852

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO
Número de Placa PE1511

Marca / Modelo CHEVROLET

Color GRIS

Número Matrícula A317122

5. DATOS DEL SOLICITANTE
Nombres Lcda. Lucy Janeth López Bermeo

Cargo SUBSECRETARIA DE DESARROLLO
INFANTIL INTEGRAL

Realizado Por RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión 2016-10-14



**MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL**

Memorando Nro.MIES-SDII-DSCIBV-2016-336-A-M

Quito, D.M., 14 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 Manta, Portoviejo y Chone 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 17, 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

**HOTELES "MANTA REAL"**

Mosquera Makenzie Fernando Eduardo

Documento categorizado: No

Matriz: Los Shyris lote 7

Sucursal: Av. 24 s/n y calle 17

Telf.: 052 2626453 Cel.: 099 659 5032

Manta - Manabí - Ecuador

R.U.C.: 1706464748001

FACTURA

Aut. S.R.I. 1119236619

Serie 002-001-

0001615

Sr. (es): Grace Domínguez

Empresa: _____

Habitación N°: 114Personas N°: 1Fecha: 17 Octubre 2016C.I./R.U.C.: 1723423511 Teléfono: 0983263450Dirección: Quito

DETALLE	N° DE DÍAS	VALOR UNITARIO	TOTAL
HABITACIÓN	<u>1</u>	<u>17,86</u>	<u>17,86</u>
MINI BAR			
RESTAURANT			
GARAJE			
LAVANDERÍA			
OTROS		★ ★ ★	

Imprenta Paz de: Paz Mera Jorge Rafael R.U.C. 1306937291001
 Tellefax: 2623665 Cod. Aut. 8154 Tiraje: 1501 al 2500
 Fecha de Autorización: 03 de Agosto del 2016
 Fecha de Caducidad: el 03 de Agosto del 2017

SUB-TOTAL \$

17,86

Servicio 10 % \$

I.V.A. 12% \$

2,14

TOTAL \$

20,00

Firma autorizada

Recibi Conforme

Original: Adquiriente Copia: Emisor



Hostal SOL ALONDRA

RUC: 1300236369001 - AUT. SRI: 1119219984
Argüello Valdiviezo Ignacio Avelino
Dirección: San José s/n y Malecón - Teléfono: 2340-246
Portoviejo - Manabí

FACTURA SERIE 001-001-00 **0003041**

Sr.(es): Graciela Dominguez Suarez
Fecha: Octubre 21-2016 RUC/C.I.: 172342351-1
Dirección: Quito Guía de Rem.:
Fecha/Entrada: Octubre 18 Fecha/Salida: Octubre 21

DÍAS	HABITAC.	Nº DE PERS.	DESCRIPCIÓN	V/DIARIO	V./TOTAL
3	16	1	3 noes di'as de hospedaje		\$53,57

SUMAN	\$53,57
(+) SERVICIO 10 %	
SUB TOTAL 12%	
SUB TOTAL 0%	
() DESCUENTO	
SUB TOTAL	
IVA 12%	116,43
VALOR TOTAL	170,57

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	☒
DINERO ELECTRONICO	☐
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	☐
OTROS	☐

[Firma]
FIRMA CLIENTE

DESCUENTO SOLIDARIO 2%:

Imprenta HIDALGO Telf: 2652887 (H.L.)

ORIGINAL - Cliente / COPIA - Emisor

NOTA DE VENTA-RISE

R.U.C: 0502201809001
004-001-



000007105

AUT. S.R.I. # 1119421541

Fecha de Autorización:

08 / SEPTIEMBRE / 2016

Tandapí - Mejía - Ecuador

Fecha de Emisión	DIA	MES	AÑO
	17	10	2016

Cliente Grace Dominguez

R.U.C/C.I. 172342.354

Telf.: 0983263450

DIRECCIÓN: Quito

Guía / R.:

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		\$3.50
	COMEDOR MANABITA		
	"FLAVIO ALFARENSES"		
	CANCELADO		

ESTE VALOR INCLUYE EL I.V.A.

TOTALS

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

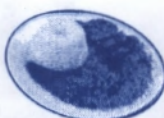
F. AUTORIZADA

F. CLIENTE

CHUQUIRIMA TANDAZO YADIRA ALEXANDRA «IMPRESA YAMAJUÁ», R.U.C. 1718763483001,
AUT. 7090 Telf.: 2 761 105 Nº 0006701 - 0007700 FECHA DE CADUCIDAD: 08 / SEPTIEMBRE / 2017

Original: Cliente - Cópia: Emissor

Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$200.0



RODRÍGUEZ MOLINA AIDEÉ BENEDICTA
RESTAURANT "EL TOMATE"

Dirección Matriz: Vía Portoviejo - Crucita Km. Cinco y Medio s/n
Teléfono: 05-2658186 - E-mail: aideem1003@gmail.com - Portoviejo - Manabí

FACTURA SERIE 001-001.

000127779

Autorización S.R.I. 1119497624 CALIFICACIÓN ARTESANAL # 01176 R.U.C. 1301845176001

Cliente: Grace Domínguez

Dirección: 01723423514 0040

C.I./R.U.C.: 1723423511 Telf.: 0983263450

Fehca Emisión: 17-10-2016 Guía de Remisión:

[illegible]

ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emissor

SUBTOTAL	80.9
----------	------

DESCUENTO	
-----------	--

IVA 0%	
--------	--

IVA 12%	
---------	--

TOTAL \$	8.50
----------	------

DESCUENTO SOLIDARIO 2%	
---------------------------	--

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS

BRavo ROMÁN DELFIN MANUEL - IMPRENTA Y PAPELERÍA "SU COPIA" - PORTO VIEJO - R.U.C. 1301842058001 AUTORIZACIÓN 1181
IMPRESO DEL 0127201 - 0128400 - FECHA DE AUTORIZACIÓN 22 - SEPTIEMBRE - 2016 - FECHA DE CADUCIDAD 22 - SEPTIEMBRE - 2017



DULCREMO S.A.

Matriz: Calle 316 s/n y Av. 203 * Telf.: 0524986 * Manta
Sucursal: Calle 16 s/n y Flavio Reyes
Teléfono: 052620519 * Manta Ecuador

RUC: 1391813783001

N° Autorización SRI 1118841210

FACTURA N° 002-001-

000167884

Impreso en STLINDGRAF S.A. * R.U.C. 0625232601001 * AUTORIZADO: 0625232601001 / 04-2016-046- Fecha de Aut. 23 Mayo 2017 * Válido: 23 Mayo 2017 * Num: 150001 al 100000 / OPG: 34039

Cliente: DOMINGUEZ GRACE

Ruc: 1723423511

Dirección: QUITO

AN	DESCRIP	PVP.	%D	TOTAL I
1.00	DESAYUNO T	0.45	0	0.45 *
1.00	DESAYUNO J	0.45	0	0.45 *
1.00	DESAYUNO A	4.11	0	4.11 *

BASE 0%: SUBTOTAL : 5.01
DESCUENTO : 0.00
0.00 IMPTO 14%: 0.70
(-)COMPENSA. SOLIDARIA 2%: 0.10
BASE 14%: TOTAL: 5.61
5.01

Items Vendidos: 3
Doc.: 00167884 Mes: 001
FECHA: 2016.10.18 Hora: 08:18:27
Pago: EFE : 5.61

AJERO: FR01

forssa.

Firma Autorizada

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

[Signature]

Recibí Conforme

RESTAURANT ALAS DELTAS

Dirección Matriz y Establecimiento: Malecón s/n y 24 de Junio
Teléf: 052340387 - Portoviejo - Manabí

NOTA DE VENTA Nº 001-001- 00005116

Autorización S.R.L. 1118581788 R.U.C. 1304637885001

Sr.(es)

Sr(es) Graciela Domínguez
C.I./R.U.C.: A23423511 Fecha Emisión: 18/10/2016

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

Dirección:

[illegible]

ORIGINAL BOND & CONDUENTE CODIA-EMISOD

Documento Categorizado: SI

Monto autorizado por transacción:

Nota de Venta: Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 150.0

TOTAL \$

GARCIA CAICEDO JOSE VICENTE - IMPRENTA "SAMARI" - PORT.- R.U.C. 1306101617001 AUTORIZ. 2217 // TELF: 2933901
IMPRESO DEL 004601 AL 005600 FECHA DE AUTORIZACIÓN 31/MARZO/2016 FECHA DE CADUCIDAD 31/MARZO/2017

DISOLORALVA C. Ltda.
 Dir.: Av. Manabí y Callejón Robles / Portoviejo - Manabí
 Teléfonos: (05) 2635 137 - 0998 843 406
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
FACTURA Serie 001-001-00

R.U.C. 1391836597001
 AUT. SRI 1119442423
0043028

Nombre: Dominguez Grace
 CI: 1723423511 19/10/2016 08:12
 Forma Pago: Efectivo : 20,00!!
 Telefono:
 Factura: 002-001-000043028
 Direccion: Quito

CANT	DESCRIPCION	P.UNI	TOTAL
1	BOLON DE CHICHARRON	1,562	1,56
2	PAN DE ALMIDON	0,5357	1,071
1	JUGOS NATURALES	1,65	1,65
	--> MARACUYA		
Sub Total			4,29
SubTotal IVA			4,29
IVA (12.00%)			0,51

TOTAL: 4,80
 Valor Jean: 20,00
 Valor Cambio: 15,20
FRANQUICIA

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO
INTRIAGO JARRIN FÉLIX VICTOR

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES-RESTAURANTES

Ruc: 0902876754001 - AUT. SRI: 1119402493

Dirección: Malecón s/n y Palmares - Teléfono: 2340-185

Celular: 0980-413131 - PORTOVIEJO - MANABÍ

ACTIVIDADES DE COMERCIO HASTA \$200.0

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$150.0

NOTA DE VENTA SERIE 001-001-00 0011375

Cliente: Grace Dominique

Dirección: Quito

RUC/C.I.: 1723423511 Fecha: 19-10-2016

[illegible]

10801 a 11800 Fecha de AUT. 05/Septiembre/2017 Hidalgo Palma Miguel Antonio, AUT. 2120 Imprenta "HIDALGO" Portoviejo,
García Moreno s/n y Pedro Gual y 9 de Octubre RUC 1302804669001 válido para su emisión hasta 05/Septiembre/2017

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CRUZATTY ZAMORA LUZ MARIA
Cabaña Restaurante El Jardín N° Dos

Dirección Matriz y Establecimiento: S/N Sitio Buenos Aires
R.U.C. 1301835235001 - Teléfs: 0986310373 - 0989136232
ROCAFUERTE - MANABI

Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 150.00

AUTORIZACION SRI 1118621965

Nota de Venta

SERIE 001 - 001

Documento Categorizado SI

N° 00150

Fecha: 30-10-2016

Cliente: Grace Dominguez

Dirección: Quito

R.U.C. / G.I. 172343354

DELFIN MANUEL BRAVO ROMAN IMP. SU COPIA R.U.C. 1301842058001

Válido hasta 08 Abril 2017 Emitido 08-04-2016 0000001 - 0000200

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	TOTAL
	Consumo de Alimentos		5,00

Original Adquirente Autorización 1181

Copia Emisor

[Firma]

FIRMA AUTORIZADA

Autorización 1181

[Firma]

FIRMA

VALOR

TOTAL US\$ 5,00

Cedeño Cedeño José Absalón

E-mail: absalonedeno@hotmail.com * Portoviejo - Manabí

Documento Categorizado NO

Documento Categoriado NO
FACTURA 001-001-00

0008219

Sr. (es): Graee Domineau

Fecha de Emisión: 20-10-2016

RUC. o C.C.: 1723423511 Guía de Remisión:

Dirac: Quito Telf: 098386344

Original: Adquirente / Cópia: Emisor

IMPRENTA GARCÍA / Aut. 5892 / Vicente Washington García Cedeño
RUC: 1305128680001 / Telf.: 2441081
6B, 100X2 del 8101 al 8700 Fecha de Autorización: 20 SEPTIEMBRE 2016

6B. 100X2 del 8101 al 8700 Fecha de Autorización: 20 SEPTIEMBRE 2016

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Fecha de Caducidad: 20 SEPTIEMBRE 2017

Subtotal

Subtotal 0 %

Descuento

Subtotal	%
100	100

IVA %

Compensación
Colaborativa 88%

Valor Pagado

77

INTRIAGO JARRIN FÉLIX VICTOR

Ruc: 0902876754001 - AUT. SRI: 1119402493

Celular: 0980-413131 - PORTOVIEJO - MANABÍ

ACTIVIDADES DE COMERCIO HASTA \$200.0

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$150.0

NOTA DE VENTA SERIE 001-001- 00 0011385

Dirección: Quito

Rud/C.I.: 17234235 14 / Fecha: 20-10-2016

morenta HIDALGO Telf: 2652887 (L.H.)

ORIGINAL - Cliente / COPIA - Emisor

10801 a 11800 Fecha de AUT. 05/Septiembre/2016 Hidalgo Palma Miguel Antonio, AUT. 2120 Imprenta "HIDALGO" Portoviejo,
García Moreno s/n y Pedro Gual y 9 de Octubre RUC 1302804669001 válido para su emisión hasta 05/Septiembre/2017

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

001

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

35

FECHA DE ELABOR

26 01

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 F
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$20.0
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$20,00
TOTAL										

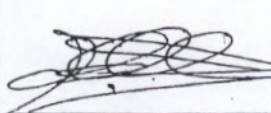
SON: VEINTE MIL DOLARES

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. 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

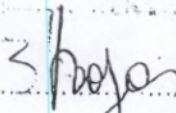
	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL
28.01.2016		2:48 HORA:
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
RECIBIDO POR: 		
ADJUNTOS:		

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/01/2016	Fuente Responsable	Director Financiero

Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

FECHA 27 ENE 2016

RECIBIDO POR: ADJUNTOS: 