



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 6834 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 114,68
IVA: 0,00
Sub Total: 114,68
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 114,68



Estado: APROBADO

Descripción:

NASCA CAIZA MARIA SILVANA: VIAJE A PASTAZA-NAPO. EVALUACION A LA
APLICACION DE LOS IDII EN LAS UDADES DE ATENCION EN LOS
DISTRITOS PUYO-TENA, DEL 19 AL 21-10-2016. DCH-BN.

Cuenta Monetaria No.: 0028018909

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	114,68	0,00
Sub - Total				114,68	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 114,68



15/15/16

14 fojas

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	6834	6785
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2016-0141-M	3454	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1712254109	NASCA CAIZA MARIA SILVANA				

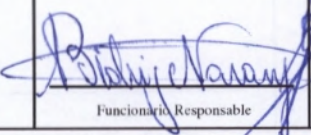
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	114.68
TOTAL PRESUPUESTARIO										114.68
IVA										0.00
SUB - TOTAL										114.68
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										114.68

SON: CIENTO CATORCE DOLARES CON 68/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: NASCA CAIZA MARIA SILVANA: VIAJE A PASTAZA-NAPO, EVALUACION A LA APLICACION DE LOS IDII EN LAS UIADES DE ATENCION EN LOS DISTRITOS PUYO-TENA, DEL 19 AL 21-10-2016. 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.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000		015 011 2016	6834	6785	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2016-0141-M	3454		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1712254109	NASCA CAIZA MARIA SILVANA				

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc					
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	<table border="1"> <tr> <td>014</td> <td>011</td> <td>2016</td> </tr> </table>			014	011	2016
014	011	2016							
Unid. Desc:	0000		No. CUR	6785					
			No. Original	6785					
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente					
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2016-0141-M	3454					
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV			
Banco:		Cuenta Monetaria:							
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0						
Beneficiario:	1712254109	NASCA CAIZA MARIA SILVANA							

AFECTACION PRESUPUESTARIA

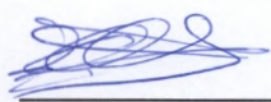
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	114.68
TOTAL PRESUPUESTARIO										114.68
IVA										0.00
SUB - TOTAL										114.68
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										114.68

SON: CIENTO CATORCE DOLARES CON 68/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: NASCA CAIZA MARIA SILVANA, VIAJE A PASTAZA-NAPO, EVALUACION A LA APLICACION DE LOS IDII EN LAS UIDADES DE ATENCION EN LOS DISTRITOS PUYO-TENA, DEL 19 AL 21-10-2016

cur 6834

DATOS APROBACIÓN

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

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

6785

011

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

DATOS GENERALES

Cédula No.	1712254109	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	NASCA CAIZA MARIA SILVANA	Nivel:	SP4
Salida:	19/10/2016 7:00	Retorno:	21/10/2016 16:40
		Ciudad:	PASTAZA-NAPO

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160,00

Residencia **NO** DOMICILIARIA

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	38,68
			ALIMENTACION	28,00
			Total reembolso	66,68

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

Total de viáticos		160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00
Valor sin Justificar	30%	48,00
Saldo de favor del funcionario		114,68
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		114,68

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:	☒
TESORERÍA:	☒
DESCONCENTRACIÓN:	☒
Favor atender regularización conforme normativa.	
DIRECTOR GENERAL DE MIES	
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-CIBV-11-2016

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 17 de octubre del 2016

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
NASCA CAIZA MARÍA SILVANA

PUESTO QUE OCUPA:
TÉCNICO NACIONAL CIBV-SERVIDOR PÚBLICO 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
PUYO – PASTAZA; TENA – NAPO (ZONA 3)

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19 de OCTUBRE de 2016	07H00	21 de OCTUBRE de 2016	16h40

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
NASCA CAIZA MARÍA SILVANA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

1. Evaluación a la aplicación de los IDII en las unidades de atención en los Distritos Puyo - Tena – Zona 3 y verificación in situ de la utilización de los instrumentos técnicos del Manual de Proceso Gestión de Centros de Desarrollo Infantil mediante la aplicación de los instrumentos técnicos definidos por la Dirección.

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 PEI 1572	Quito - Puyo	19 - 10-2016	07h00	19 - 10-2016	11h00
Terrestre	Institucional PEI 1572	Puyo – Napo (Tena)	20 - 10-2016	16h40	20 - 10-2016	19h20
Terrestre	Institucional PEI 1572	Napo (Tena) - Archidona	21 - 10-2016	07h30	21 - 10-2016	08h30
Terrestre	Institucional PEI 1572	Napo (Archidona) - Quito	21 - 10-2016	12h30	21 - 10-2016	16h40

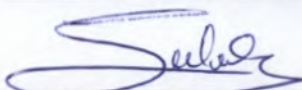
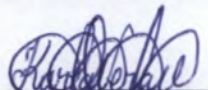
AUTORIZACIÓN: En caso de recibir valores por concepto por anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social-MIES en la siguiente remuneración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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: MUTUALISTA PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 28018909
---	----------------------------	-------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Silvana Nasca TÉCNICA NACIONAL CIBV	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Martha Karla Vera Mejía DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

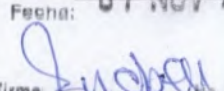
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

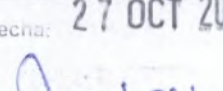
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- 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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
LUCY LÓPEZ
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Fecha: 07 NOV 2016
Firma:  5433

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Fecha: 27 OCT 2016
Firma:  5363



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

MIES-SDII-CIBV-11-2016

25 de octubre del 2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

NASCA CAIZA MARÍA SILVANA

PUESTO QUE OCUPA:

Técnica Nacional de Desarrollo Infantil

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

ZONA 3 - (Puyo) Pastaza - (Tena) Napo

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Dirección Nacional Servicios CIBV

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

NASCA CAIZA MARÍA SILVANA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA DE SALIDA: (dd/mm/aaaa)

19-oct-16

FECHA DE RETORNO: (dd/mm/aaaa)

21-oct-16

OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS:

1. Evaluación a la aplicación de los IDII en las unidades de atención en los Distritos Puyo - Tena - Zona 3 y verificación in situ de la utilización de los instrumentos técnicos del Manual de Proceso Gestión de Centros de Desarrollo Infantil mediante la aplicación de los instrumentos técnicos definidos por la Dirección.

DETALLE DE INFORME DE COMISION:

MIÉRCOLES, 19 DE OCTUBRE DE 2016

1. Salida de Quito al Puyo - Pastaza
2. Organización de ruta para recorridos de equipos técnicos.
3. Inicio de recorrido a los Centros Infantiles del Buen Vivir, del Distrito Puyo

07h00 a 15h50

DISTRITO	NOMBRE UNIDAD	CÓDIGO SIIMIES UNIDAD	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	TIPO DE GESTIÓN	TIPO DE COOPERANTE	COBERTURA MICROPLANIFICADA/CONVENIO	ASISTENCIA	PORCENTAJE ASISTENCIA
PUYO	CARITAS ALEGRES	14371	PASTAZA	NERA	NERA	3.- CIBV CONVENIOS	GAD - MUNICIPAL-CANTONAL	30	23	76,67%
PUYO	CARITAS ALEGRES	14371	PASTAZA	NERA	NERA	3.- CIBV CONVENIOS	GAD - MUNICIPAL-CANTONAL	30	23	76,67%

NOMBRE EDUCADORA EVALUADA	GRUPO ETÁREO OBSERVADO	NOMBRE COORDINADOR A UNIDAD	CALIFICACIÓN MATERIALES	NÚMERO DE MATERIALES CON LOS QUE CUENTA PARA EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN CARACTERÍSTICAS DE LA APLICACIÓN	CALIFICACIÓN DE LA OBSERVACIÓN	SEMAFORIZACIÓN DE CADA OBSERVACIÓN
PAULINA AMAGUAY	24 MESES Y 16 DÍAS A 36 MESES Y 15 DÍAS	MARIELA HUALINGA		0 6 de 8 Necesarios	0,2625	26,25%	NO ACEPTABLE
NORA VACA	18 MESES Y 16 DÍAS A 24 MESES Y 15 DÍAS	MARIELA HUALINGA		0,7 6 de 6 Necesarios	0,28125	98,13%	MUY BUENO

15h50 a 19h20

Reunión de trabajo en la Dirección Distrital, con el personal técnico, para tratar los temas referentes al funcionamiento de las unidades de atención, proceso de la aplicación de IDII y cumplimiento en la utilización de los instrumentos técnicos, establecidos en el Manual de Procesos.

JUEVES, 20 DE OCTUBRE DE 2016

07:30 - 15:30	Recorrido a los CIBV en el Distrito Puyo										
	DISTRITO	NOMBRE UNIDAD	CÓDIGO SIIMIES UNIDAD	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	TIPO DE GESTIÓN	TIPO DE COOPERANTE	COBERTURA MICROPLANIFICADA/CONVENIO	ASISTENCIA	PORCENTAJE ASISTENCIA
	PUYO	MI SEGUNDO HOGAR	14977	PASTAZA	NERA	SHELL	3.- CIBV CONVENIOS	OSC	60	49	81,67%
	PUYO	LOS OBRERITOS	15173	PASTAZA	PASTAZA	PUYO	3.- CIBV CONVENIOS	GAD - MUNICIPAL-CANTONAL	40	37	92,50%
	PUYO	ESTRELLITAS MIAS	14664	PASTAZA	PASTAZA	PUYO	3.- CIBV CONVENIOS	GAD - MUNICIPAL-CANTONAL	30	26	86,67%
	PUYO	UN NUEVO AMANECER	14622	PASTAZA	PASTAZA	VERACRUZ (CAB. EN INDILLAMA)	3.- CIBV CONVENIOS	GAD - MUNICIPAL-CANTONAL	40	30	75,00%
	NOMBRE EDUCADORA EVALUADA	GRUPO ETÁREO OBSERVADO	NOMBRE COORDINADOR A UNIDAD	CALIFICACIÓN MATERIALES	NÚMERO DE MATERIALES CON LOS QUE CUENTA PARA EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN CARACTERÍSTICAS DE LA APLICACIÓN	CALIFICACIÓN DE LA OBSERVACIÓN	SEMAFORIZACIÓN DE CADA OBSERVACIÓN			
	ALEXANDRA HIDALGO	24 MESES Y 16 DÍAS A 36 MESES Y 15 DÍAS	ALEXANDRA MULLO		0 6 de 8 Necesarios	0,253125	25,31%	NO ACEPTABLE			
	DAMARIS BAÑOS	18 MESES Y 16 DÍAS A 24 MESES Y 15 DÍAS	DAMARIS BAÑOS		0,7 6 de 6 Necesarios	0,196875	89,69%	SATISFACTORIO			
	FLOR FRANCO	24 MESES Y 16 DÍAS A 36 MESES Y 15 DÍAS	FLOR FRANCO		0 6 de 8 Necesarios	0,253125	25,31%	NO ACEPTABLE			
	PATRICIA GUAMÁN	24 MESES Y 16 DÍAS A 36 MESES Y 15 DÍAS	EVELYN MORENO		0 6 de 8 Necesarios	0,20625	20,63%	NO ACEPTABLE			

15:30 - 16:40 Reunión de trabajo con la Directora Distrital (Letty Viteri) Analista de Servicios Sociales (Lorena Llerena), a fin de analizar el caso suscitado en el CIBV "Los Alfariños" y refo calización de coberturas en una nueva comunidad, previo análisis de cierre de los CIBV con excepcionalidades.

16:40 -19:20 Salida del Puyo al Napo.

VIERNES, 21 DE OCTUBRE DE 2016

07:30 - 12:30	Recorrido a los CIBV asignados de acuerdo al cronograma del Distrito Ambato										
	DISTRITO	NOMBRE UNIDAD	CÓDIGO SIIMIES UNIDAD	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	TIPO DE GESTIÓN	TIPO DE COOPERANTE	COBERTURA MICROPLANIFICADA/CONVENIO	ASISTENCIA	PORCENTAJE ASISTENCIA
	TENA	LAS ABEJITAS	12942	NAPO	ARCHIDONA	ARCHIDONA	3.- CIBV CONVENIOS	OTROS	55	50	90,91%
	TENA	CARITA DE ÁNGEL	12042	NAPO	ARCHIDONA	ARCHIDONA	3.- CIBV CONVENIOS	OTROS	100	94	94,00%
	TENA	KINDIWAS	41991	NAPO	ARCHIDONA	ARCHIDONA	3.- CIBV CONVENIOS	OTROS	50	37	74,00%
			NOMBRE UNIDAD	CÓDIGO SIIMIES UNIDAD	INSTRUMENTOS MANUAL DE PROCESOS		CIBV - PARAMETROS MINIMOS				
			LAS ABEJITAS	12942	87%		68%				
			CARITA DE ÁNGEL	12042	100%		50%				
			KINDIWAS	41991	87%		56%				

12:30 a 16:40 Regreso de Napo - Archidona a Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS Y RECOMENDACIONES

• En el Distrito Puyo y Tena, se realiza las visitas técnicas a un total de 9 unidades de atención, aplicando para el efecto la Ficha de seguimiento y evaluación en aplicación de IDIIs.

metodológicos para la aplicación de IDII, se esta cumpliendo en promedio general del 60%, lo cual requiere se realicen procesos previos, como capacitaciones y organización de los materiales para cada grupo etéreo a evaluarse.

*Los procedimientos

*Se evidencia CIBV, con falta de

seguridades, como tanques de reserva sin tapar; espacios externos sin cerramientos, juegos infantiles sin mantenimiento, etc.

*Los procesos de re focalización e incremento de coberturas se realizan sin considerar los espacios físicos, especialmente en el Distrito Tena.

*Los instrumentos técnicos, en el 50% de CIBV, no se estan utilizando de acuerdo a los lineamientos institucionales.

OBSERVACIONES: Se adjunta la factura de hospedaje y alimentación.

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

FECHA	No. Comprobante	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
19/10/2016	0000634	alimentación	8,50
20/10/2016	028878	alimentación	6,00
20/10/2016	001562	alimentación	3,00
20/10/2016	0001857	alimentación	10,50
20/10/2016	0000831	hospedaje del día miércoles 19 de octubre	13,68
21/10/2016	0000696	hospedaje del día jueves 20 de octubre	25,00
TOTAL			66,68

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	19-oct-16	21-oct-16	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	7:00	16:40	
Hora inicio de labores el día de retorno		8:00	

TRANSPORTE

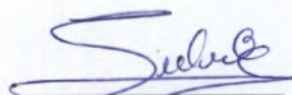
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional PEI 1572	Quito - Puyo	19-oct-16	07h00	19-oct-16	11h00
Terrestre	Institucional PEI 1572	Puyo - Napo (Tena)	20-oct-16	16h40	20-oct-16	19h20
Terrestre	Institucional PEI 1572	Napo (Tena) - Archidona	21-oct-16	07h30	21-oct-16	08h30
Terrestre	Institucional PEI 1572	Napo (Archidona) - Quito	21-oct-16	12h30	21-oct-16	16h40

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

NOTA


Silvana Nasca
CI.:1712254109

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. 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 APROBACION

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

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

NOMBRE

Martha Karla Vera Mejía

Directora de Servicios Centros Infantiles del Buen Vivir

NOMBRE :

Lucy López

Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral

**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS****No. 6133****1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD****Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL**RUC** 1760001200001**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN****Ciudad** PUYO, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL**Fecha de Vigencia** Desde 2016-10-19 **Hora** 05:00 **Hasta** 2016-10-21 **Hora** 21:00**Motivo** Transportar a Silvana Nasca, Técnica de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral; con la finalidad de que realice acompañamiento en la aplicación de la ficha de toma de indicadores IDII en los centros infantiles CIBV.**No. Ocupantes** 5**AUTORIZACIÓN****Fecha** 2016-10-18**No. Comunicación** MIES-SDII-2016-1260-M**Lugar Origen** QUITO**Lugar Destino** NAPO - PASTAZA**Kilometraje Inicio** 2222 69**Kilometraje Fin** 2228 83**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A****Nombres** PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO**Número de Cédula / Pasaporte** 1711788321 **Tipo de Licencia** E**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO****Número de Placa** PEI1572**Marca / Modelo** CHEVROLET**Color** AZUL**Número Matrícula** A251228**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** 2016-10-18

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL**

Memorando Nro.MIES-SDII-DSCIBV-2016-338-A-M

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

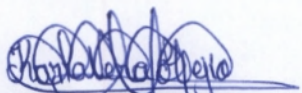
PARA: Sra. Mgs. María Silvana Nasca Caiza
Servidor Público 4

ASUNTO: Delegación

Por medio del presente, delego a usted para que se traslade a los Distritos de Puyo y Tena, 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 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

San Luis Hotel

CHARIG MIÑARCAJA MARIA MARGARITA

Dirección: Calle Luis Arias N° 66-16

Telf.: 032884064 - Cel.: 0983414224

Puyo - Pastaza - Ecuador

hotelsanluispuyo@hotmail.com

Hotel San Luis - Puyo

www.hotelsanluispuyo.com

RUC: 0602267874001

N° AUT.: 1119534946

FACTURA S001-001

Lugar y fecha

Puyo 20-10-2016

0000831

Señor(es):

Silvana Nasca

RUC / CI:

1712254109

Guía de Remisión

Dirección:

Quito

Telf.

0981997810

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	hospedaje	12.00	12.00

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO

DINERO ELECTRONICO

TARJETA DE CREDITO / DEBITO

OTROS

SUB-TOTAL \$

12.00

Total Gravado IVA tarifa 0 % \$

Total Gravado IVA tarifa % \$

Importe del IVA \$

1.68

TOTAL \$

13.68

Pablo José Jiménez Sánchez
FIRMA AUTORIZADA

Silvana Nasca
FIRMA DEL CLIENTE

Pablo José Jiménez Sánchez - Imprenta "JIMENEZ"

AUT. 1637 - RUC. 0600987895001 - Del 801 al 1000

F. de Aut.: 29-09-2016 / Caduca: 29-09-2017

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

Documento Categorizado: NO

Lascano Diaz Christian Israel
CHRISTIAN HOTELES Y RESORT

★★★★★

Dirección: Juan Leon Mera s/n y Sucre
TENA - ECUADOR

RUC: 1600518086001

FACTURA

SERIE 001-001

000000696

AUT. SRI. 1119527146

Cliente: Silvana Nasca

Dirección: Quito

RUC: 1712254109

ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor

DIA MES AÑO

21 10 2016

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
1	Hospedaje		21.93
	Ingreso 20 de Octubre		
	Salida 21 de Octubre		
	2016		

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

25.00

DINERO ELECTRONICO

TARJETA DE CREDITO / DEBITO

OTROS

Firma Responsable

Silvana Nasca

Recibi Conforme

SUB TOTAL 21.93

IVA 0%

IVA 14% 3.07

TOTAL \$ 25.00

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO RUC: 1203471329001 AUT. SRI. 7933 * ALEGRAFIC IMPRENTA Y DISEÑO GRAFICO

Fecha de Autor.: 28 / SEPT. / 2016 * CADUCA: 28 / DIC. / 2016 * Num. 0601 al 1100

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										

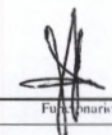
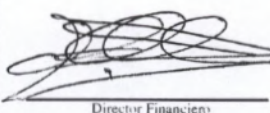
SON: VEINTE MIL DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: SRA. LOURDES BERENICE CORDERO - SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL; C.C.: ING. CRISTIAN PATRICIO DIAZ 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 ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA U

Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL
28.01.2016	8:48
HORA:	
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS	
RECIBIDO POR:	
ADJUNTOS:	

DATOS APROBACIÓN

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

Ministerio de Inclusión Económica y Social

ARCHIVO MIES CENTRO

FECHA 27 Ene 2016

RECIBIDO POR: 