021

PAGINA No. 1 DE 1
FECHA IMPRESION: 20.12.2016

Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 7107 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	150,50
IVA:	0,00
Sub Total:	150,50
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	150,50

CANCELADO
MIES
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
Ministerio de Inclusión Económica y Social

Estado: APROBADO **Descripción:** BARRAZUETA RODRIGUEZ LUIS ANDRES: POR VIAJE A AZUAY, ANALISIS DE LA COBERTURA ATENDIDA EN EL CNH SEGÚN MICROPLANIFICACIÓN 2016, DEL 09 AL 11-11-2016.MJ-BN.

Cuenta Monetaria No.: 3259204204

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	150.50	0.00
			Sub - Total	**150,50**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		
				Total Deducciones:	0,00		
					0,00		

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 150,50

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA

21/21 ahora

17 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		024	011	2016	7107	7056

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-DSAD-2016-056	3601

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1713573051	BARRAZUETA RODRIGUEZ LUIS ANDRES			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	150.50
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**150.50**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**150.50**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**150.50**

SON: CIENTO CINCUENTA DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BARRAZUETA RODRIGUEZ LUIS ANDRES: POR VIAJE A AZUAY, ANALISIS DE LA COBERTURA ATENDIDA EN EL CNH SEGÚN MICROPLANIFICACIÓN 2016, DEL 09 AL 11-11-2016.MJ-BN.

DATOS APROBACIÓN

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

MARIA TABANGO

019

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
024 011 2016	7107	7056

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-DSAD-2016-056	3601

				RPA	RTO	DEV		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS					
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1713573051	BARRAZUETA RODRIGUEZ LUIS ANDRES						

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		024	011	2016	7056	7056	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-DSAD-2016-056	3601

Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS		Numero Operación		0			
Beneficiario:	1713573051	BARRAZUETA RODRIGUEZ LUIS ANDRES						

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	150.50
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**150.50**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**150.50**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**150.50**

SON: CIENTO CINCUENTA DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BARRAZUETA RODRIGUEZ LUIS ANDRES.- POR VIAJE A AZUAY, ANALISIS DE LA COBERTURA ATENDIDA EN EL CNH SEGÚN MICROPLANIFICACIÓN 2016, DEL 09 AL 11-11-2016.

CUR 7107

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 24/11/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**

DATOS GENERALES

Certificación N°: **61-147**

Cédula No.	**1713573051**				*Cargo*	ANALISTA	
Funcionario	BARRAZUETA RODRIGUEZ LUIS ANDRES				*Nivel:*	SP7	
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	09/11/2016	04h30	***Retorno:***	11/11/2016	19h00	***Ciudad:***	Cuenca-Gualaceo

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Días*	*Monto a Pagar*
Viático	80,00	2	160,00
Viático	80,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			***160,00***

Residencia **NO** DOMICILIARIA OCUPADO

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	40,00
			ALIMENTACION	46,50
			MOVILIZACION	16,00
		Total reembolso		**86,50**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos				0,00
(-) Anticipo entregado:	*CUR No.*		0,00	0,00
Valor a Justificar		*70%*	112,00	86,50
Valor sin Justificar		*30%*	48,00	48,00

Saldo de favor del funcionario 134,50

Saldo a favor de MIES 0,00

b) Total por reembolso de gastos 16,00

c) Total por liquidacion de compras 0,00

d) Total a favor del Funcionario **150,50**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	**Se reconoce solo dieciseis dólares de movilización de conformidad con lo dispuesto en el Art. 5 del Acuerdo Ministerial 0165 emitido por el Ministerio de Relaciones.**
2	

5. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por:

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 17 de noviembre de 2016

24 NOV 2016

CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender conforme corresponde.
DIRECCION FINANCIERA MIES
FECHA: 23/11/2016

QR 7056

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
MIES-SDII-DSAD-CNH-LABR-2016-005	27/10/2016

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
BARRAZUETA RODRÍGUEZ LUIS ANDRÉS	TÉCNICO NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
CUENCA-AZUAY-DISTRITO GUALACEO	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
09/11/2016	04H30	11/11/2016	19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: LUIS ANDRÉS BARRAZUETA RODRÍGUEZ ,PATRIA BARRERA ANDRADE

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Análisis de la cobertura atendida en el servicio CNH, según la Micro planificación para el año 2016.
- Verificación de las brechas en la cobertura existente, revisión y constatación de las unidades de atención que se encuentran vacantes por renuncias. Seguimiento al proceso de la aplicación e ingreso de los Indicadores de Desarrollo Infantil Integral (IDII), de las niñas y niños atendidos en el servicio.
- Reunión para análisis de los Instrumentos y la aplicación de la Guía Metodológica del servicio de manera conjunta con la analista, educadoras y educadores del distrito. Monitoreo y Evaluación del plan trimestral y mensual Distrital.

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	Particular	Quito (domicilio) Aeropuerto Tababela	09/11/2016	04h30	09/11/2016	05h30
Aéreo	Tame	Aeropuerto Tababela Aeropuerto Cuenca	09/11/2016	06h45	09/11/2016	07h40
Terrestre	Particular	Aeropuerto Cuenca Distrito Gualaceo	09/11/2016	08h00	09/11/2016	09h00
Terrestre	Particular	Distrito Gualaceo Aeropuerto Cuenca	11/11/2016	14h30	11/11/2016	15h30
Aéreo	Tame	Aeropuerto Cuenca Aeropuerto Tababela	11/11/2016	16h30	11/11/2016	17h40
Terrestre	Particular	Aeropuerto Tababela Quito (domicilio)	11/11/2016	18h00	11/11/2016	19h00

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:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
Pichincha	Corriente	3259204204

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Lcdo. Luis Andrés Barrazueta Rodríguez **Técnico de Desarrollo Infantil- DSAD-CNH**	Lcda. Yasmina Marisol Santana Rodríguez **Directora Del Servicio De Atención Domiciliar-CNH**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
Lcda. Lady Janeth López Bermeo **Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral**	**NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.** • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN

Fecha: 16 NOV 2016 Hora: 15h00

Firma: Folio: 573

015

MIES
Ministerio de Inclusión Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS INTERNOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Luis Andrés Barrazueta Rodríguez		
Cédula de Identidad:	171357305-1	**Fecha de Requerimiento:**	27-10-2016
Cargo:	Técnico Nacional Desarrollo Infantil	**Dirección:**	Atención Domiciliar-CNH

RUTA				**Nacional (X)**	**Internacional ( )**
Ida:	Quito-Cuenca	**Fecha:**	09/11/2016	**Hora:**	07h05
Retorno:	Cuenca-Quito	**Fecha:**	11/11/2016	**Hora:**	14h05
No. de Documento		MIES-SDII-DSAD-2016-0412-M			**Anexo Si (X) No ( )**

AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Lcdo. Luis A. Barrazueta R.
Firma del Solicitante

Autorizado por

Lcda. Yasmina Marisol Santana Rodríguez
Directora Del Servicio De Atención Domiciliar-CNH
Jefe Inmediato

Lcda. Myriam Quinchimba
Coordinadora General Administrativa Financiera

Observaciones: _____

Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCION FINANCIERA Secretaría
Fecha: 16 NOV 2016 Hora: 1.30
Firma: _____ No. Trámite: _____

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social — COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FI
Nombre: Zoila Lara
Fecha: 27-10-2016 Hora: 8:18

Zimbra: **luis.barrazueta@inclusion.gob.ec**

Fwd: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador 014

De : Tania Daniela Bueno Cabrera <tania.bueno@inclusion.gob.ec> lun, 31 de oct de 2016 16:26
Asunto : Fwd: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador 1 ficheros adjuntos
Para : Luis Barrazueta Rodríguez <luis.barrazueta@inclusion.gob.ec>
CC : Elvia Marina Báez Cerón <elvia.baez@inclusion.gob.ec>, Lorena Alexandra Calero Larrea <lorena.calero@inclusion.gob.ec>

Estimado/a

Remito lo solicitado

NOTA: Se solicita entregar los pases a bordo ORIGINALES, 4 días después del viaje con una copia del Formulario de Servicios Institucionales con las 3 firmas, caso contrario se realizará el descuento correspondiente.

En caso de no ser usado el pasaje, se deberá someter a Reembolso 4 días después o indicar si queda Abierto máximo 45 días por medio de Quipux, presentando justificativo institucional.

Adicionalmente recuerdo que una vez emitidos los pasajes por esta Dirección Administrativa, cualquier cambio del pasaje queda bajo responsabilidad del funcionario/ria

Saludos

Tania Bueno
Asistente Servicios Generales
Dirección Administrativa
Ministerio de Inclusiòn Econòmica y Social
Francisco Robles E3-33 y Ulpiano Páez
www.inclusion.gob.ec
Teléfono: 3983100 EXT 2520

Ministerio de Inclusión Económica y Social

De: noreply@tame.com.ec
Para: "tania bueno" <tania.bueno@inclusion.gob.ec>
Enviados: Lunes, 31 de Octubre 2016 16:23:31
Asunto: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador

Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.

Thank you. Your purchase was carried out successfully. Please find the details of your transaction below.

Información de Compra / Purchase Information

Item	Detalle
Record Localizador / Record Locator:	NQPHC
Número de Pedido / Invoice Number:	1460199
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060172139
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	170,29
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	2133803322/BARRAZUETA LUIS

Ida	Salida	Llegada	Tarifa
Quito-Cuenca 09 noviembre 2016 173	6:45	7:40	ECONOMICA
Retorno	**Salida**	**Llegada**	**Tarifa**
Cuenca-Quito 11 noviembre 2016 154	16:30	17:40	ECONOMICA

Para realizar cambios en su itinerario, escriba a: / To change your itinerary, please contact: reservas@tame.com.ec

TAME, Línea Aérea del Ecuador
Todos los derechos reservados, 2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social

LOGO MIES.jpg
5 KB

012

tame
VUELA ECUADOR

Tarjeta de embarque
Copia para el aeropuerto

NOMBRE	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL	
BARRAZUETA/LUIS			
VUELO	**DE**	**A**	**FECHA**
EQ0173	QUITO	CUENCA	09NOV16
PUERTA	**HORA DE EMBARQUE**	**ASIENTO**	**CLASE**
	06:15	15A	R
NÚMERO DE SECUENCIA	**HORA DE SALIDA**	**BOLETO ELECTRÓNICO**	**RESERVA**
3	06:45	2692133803322	NQPHC
TIER LEVEL			

RETORNO

tame
Boarding pass
Pase a bordo

2692133803322 1370966

Passenger Name/Nombre del pasajero
BARRAZUETA/LUIS

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo Nº
CUE	UIO	EQ154
Class Clase	**Date Fecha**	**Departure Time Hora de Salida**
R	11NOV	1630
Boarding Time Hora de Embarque	**Gate Puerta**	**Seat Asiento**
1600	????	5A
Pieces Maletas	**Weight Peso**	**Reference Nº Nº de Referencia**
0	0	0

PASSENGER COPY

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJES

FECHA: 12 NOV 2016 HORA:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE:

011

tame VUELA ECUADOR

IDA

Tarjeta de embarque
Copia para el pasajero

NOMBRE	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL
BARRAZUETA/LUIS		

VUELO	DE	A	FECHA
EQ0173	QUITO	CUENCA	09NOV16
PUERTA	**HORA DE EMBARQUE**	**ASIENTO**	**CLASE**
	06:15	15A	R
NÚMERO DE SECUENCIA	**HORA DE SALIDA**	**BOLETO ELECTRÓNICO**	**RESERVA**
3	06:45	2692133803322	NQPHC

TIER LEVEL

EQUIPAJE

Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.

Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En
vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional
deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre.Usted es responsable de
tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web www.tame.com.ec

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de
viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2016-0412-M

Quito, D.M., 26 de octubre de 2016

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

Sr. Lcdo. Luis Andrés Barrazueta Rodríguez
Servidor Público 7

ASUNTO: Delegación

Con el objetivo de realizar visitas de acompañamiento y asistencia técnica en la metodología del servicio CNH, y dando cumplimiento a los objetivos planificados por la Dirección Nacional del Servicio de Atención Domiciliar-CNH, delego a usted para que se traslade a la Provincia del Azuay-Cuenca Distrito Gualaceo a partir del Miércoles 9 de Noviembre del 2016 con retorno el Viernes 11 de Noviembre del 2016, donde se deberá constatar y definir lo siguiente:

- Análisis de la cobertura atendida en el servicio CNH, según la Micro planificación para el año 2016.
- Verificación de las brechas en la cobertura existente, revisión y constatación de las unidades de atención que se encuentran vacantes por renuncias.
- Seguimiento al proceso de la aplicación e ingreso de los Indicadores de Desarrollo Infantil Integral (IDII), de las niñas y niños atendidos en el servicio.
- Reunión para análisis de los Instrumentos y la aplicación de la Guía Metodológica del servicio de manera conjunta con la analista, educadoras y educadores del distrito.
- Monitoreo y Evaluación del plan trimestral y mensual Distrital.

Atentamente,

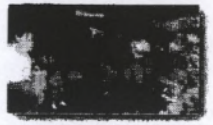
Documento firmado electrónicamente

Lcda. Yasmina Marisol Santana Rodríguez
DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Anexos:
- cronograma__visitas_noviembre_equipo_cnh.pdf

lb

Ministerio de Inclusión Económica y Social



SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

DIRECCIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR - CNH

CRONOGRAMA DEL EQUIPO NACIONAL PARA VISITAS DE ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA EN LA METODOLOGÍA DEL SERVICIO EN TERRITORIOS DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE 2016

9,10,11	MIÉRCOLES,JUEVES,VIERNES	2	ORELLANA	**SONIA BURBANO** SOL PAREDES
9,10,11	MIÉRCOLES,JUEVES,VIERNES	6	GUALACEO	**LUIS BARRAZUETA** PATRICIA BARRERA
16,17,18	MIÉRCOLES,JUEVES,VIERNES	7	PIÑAS	**SOL PAREDES** PATRICIA BARRERA CAYETANO MENDOZA
21,22,23	LUNES,MARTES,MIÉRCOLES	4	PORTOVIEJO CHONE	**SONIA BURBANO** YASMINA SANTANA PATRICIA BARRERA CAYETANO MENDOZA
23,24,25	MIÉRCOLES,JUEVES,VIERNES	5	EL EMPALME MILAGRO	**SOL PAREDES** LUIS BARRAZUETA
28,29,30	LUNES,MARTES,MIÉRCOLES	8	GUAYAS	**SOL PAREDES** SONIA BURBANO YASMINA SANTANA
28,29,30	LUNES,MARTES,MIÉRCOLES	1	SAN LORENZO	**PATRICIA BARRERA** LUIS BARRAZUETA
2 O 3 DÍAS A LA SEMANA DE NOVIEMBRE	LUNES A VIERNES	9	QUITO CENTRO QUITO SUR QUITO NORTE	**NATALY GUZMÁN**

Nota: En el caso de los informes semanales se hará cargo Nataly Guzmán en las salidas de Luis Barrazueta

Elaborado Por:

Luis A. Barrazueta R.
Técnico Nacional de Desarrollo Infantil Integral
Dirección del Servicio de Atención Domiciliar-CNH

Aprobado Por:

Lcda. Yasmina Marisol Santana Rodríguez
Directora Nacional del Servicio de Atención Domiciliar - CNH

600

Ministerio de Inclusión Económica y Social

008

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-DSAD-CNH-LABR-2016-005	**FECHA DE INFORME** (dd-mmm-aaaa) 12/11/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BARRAZUETA RODRÍGUEZ LUIS ANDRÉS	**PUESTO QUE OCUPA:** TÉCNICO NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL CNH
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA-AZUAY-DISTRITO GUALACEO	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: LUIS ANDRÉS BARRAZUETA RODRÍGUEZ,PATRIA BARRERA ANDRADE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

OBJETIVO:

- Analizar la cobertura atendida en el servicio CNH, según la Micro planificación para el año 2016.
- Verificar las brechas en la cobertura existente.
- Revisar y constatar las unidades de atención que se encuentran vacantes por renuncias.
- Realizar el seguimiento al proceso de la aplicación e ingreso de los Indicadores de Desarrollo Infantil Integral (IDII), en el SIIMIES de las niñas y niños atendidos en el servicio.
- Analizar los Instrumentos y la aplicación de la Guía Metodológica del servicio de manera conjunta con la analista, educadoras y educadores del distrito.
- Monitorear y Evaluar el plan trimestral y mensual Distrital.

MIÉRCOLES 09 DE NOVIEMBRE DEL 2016	
04h30 a 05h30	-Traslado desde el domicilio hasta el aeropuerto Tababela.
06h45 a 07h40	-Traslado del aeropuerto Tababela al aeropuerto de Cuenca.
08h00 a 09h00	-Traslado del aeropuerto de Cuenca al Distrito Gualaceo.
09h00 a 14h00	-Reunión con el Director Distrital de Gualaceo y el equipo técnico conformado por la Coordinadora de Servicios Sociales, Analistas CNH, para analizar la cobertura atendida en el servicio CNH, según la Micro planificación para el año 2016.
14h00 a 15h00	-Almuerzo.
15h00 a 18h00	-Revisión de las fichas técnicas de la metodología del servicio CNH, elaboración de cronograma de salida a Seguimiento a unidades de atención CNH de Gualaceo, con hojas de ruta y localización.
18h00 a 19h0	-Traslado al Hotel.
JUEVES 10 DE NOVIEMBRE DEL 2016	
07h00 a 07h30	-Desayuno
07h30 a 08h00	-Traslado del hotel a la Dirección Distrital Gualaceo.
08h00 a 13h30	-Seguimiento a Unidades de Atención CNH del Distrito Gualaceo, sector de Bullcay en la estrategia de Educación Familiar en atención individual.
13h30 a 14h30	- Almuerzo.
14h30 a 18h00	- Seguimiento a Unidades de Atención CNH del Distrito Gualaceo en la estrategia de Educación Familiar en atención grupal.
18h00 a 18h30	-Traslado a la Dirección Distrital de Gualaceo. -Revisión y análisis de las fichas de auditoría aplicadas en atención individual y grupal.
18h30 a 19h00	-Traslado al Hotel.
VIERNES 11 DE NOVIEMBRE DEL 2016	
07h00 a 07h30	-Desayuno
07h30 a 08h00	-Traslado de Hotel a Distrito Gualaceo
08h00 a 14h30	- Reunión con Analista CNH y equipo de 42 educadoras y educadores familiares, para analizar los Instrumentos y la aplicación de la Guía Metodológica del servicio, en lo que respecta a la planificación curricular, aplicación de los niveles de ayuda para las familias y de complejidad para los niños y niñas. -Desarrollo y análisis de una actividad grupal
14h30 a 15h30	-Traslado de Gualaceo al aeropuerto de Cuenca.
15h30 a 16h00	- Almuerzo en el aeropuerto
16h30 a 17h40	-Traslado de Aeropuerto de Cuenca al aeropuerto de Tababela
18h00 a 19h00	-Traslado del aeropuerto de Tababela al domicilio.

PRODUCTOS:

- 42 Unidades de atención analizadas sus coberturas de atendida en el servicio CNH, según la Micro planificación para el año 2016.
- Verificación de las brechas en la cobertura existente en las 42 Unidades de atención,

- Revisión y constatación de las unidades de atención que se encuentran vacantes por renuncias (2).
- Seguimiento al proceso de la aplicación e ingreso al SIIMIES de los Indicadores de Desarrollo Infantil Integral (IDII), en un total de 2.493 niñas y niños del servicio ingresados.
- 1 analista y 42 educadoras y educadores del distrito fortalecidos en la aplicación de los Instrumentos y la Guía Metodológica del servicio.
- 1 plan trimestral y 1 mensual Distrital, realizado y elaborado con los ajustes correspondientes.
- 4 visitas de atención individuales y 2 visitas grupales realizadas el acompañamiento técnico
- Se adjunta el respectivo archivo fotográfico

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
09-11-2016	S003-001-000001641	Taxi traslado del domicilio Valle de Los Chillos aeropuerto Tababela	20,00
09-11-2016	S001-001-0000315	Alimentación	9,00
09-11-2016	S001-001-0000557	Alimentación	8,00
10-11-2016	S001-001-0000560	Alimentación	8,25
10-11-2016	001-001-0000562	Alimentación	8,75
10-11-2016	001-001-000000586	Alimentación	2,00
10-11-2016	001-001-0000631	Alimentación	7,00
10-11-2016	S001-001-0000233	Alimentación	3,50
11-11-2016	S002-001-0003843	Hospedaje	40,00
		SUMAN:	**USD$ 106,50**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	09/11/2016	11/11/2016	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	04h30	19h00	

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	Particular	Quito (domicilio) Aeropuerto Tababela	09/11/2016	04h30	09/11/2016	05h30
Aéreo	Tame	Aeropuerto Tababela Aeropuerto Cuenca	09/11/2016	06h45	09/11/2016	07h40
Terrestre	Particular	Aeropuerto Cuenca Distrito Gualaceo	09/11/2016	08h00	09/11/2016	09h00
Terrestre	Particular	Distrito Gualaceo Aeropuerto Cuenca	11/11/2016	14h30	11/11/2016	15h30
Aéreo	Tame	Aeropuerto Cuenca Aeropuerto Tababela	11/11/2016	16h30	11/11/2016	17h40
Terrestre	Particular	Aeropuerto Tababela Quito (domicilio)	11/11/2016	18h00	11/11/2016	19h00

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

OBSERVACIONES: Adjunto formulario- comprobante para reembolso de gastos

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
Lcdo. Luis Andrés Barrazueta Rodríguez **Técnico de Desarrollo Infantil- DSAD-CNH**	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
Lcda. Yasmina Marisol Santana Rodríguez **Directora Del Servicio De Atención Domiciliar-CNH**	Lcda. Lucy Janeth López Bermeo **Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral**

REYES ENRIQUEZ YOLANDA PIEDAD

TRANSPORTE ESCOLAR

Dir : Angamarca Juan de Dios Tipan s/n y Via La Merced
Telf.: 2 787 665 / 0984 271 164
Quito - Ecuador

R.U.C.1718820697001

FACTURA 003 - 001 - 00
0001641
Nº AUT. SRI. 1119567156
FECHA DE.AUT: 05/OCTUBRE/2016

Fecha: 2016-11-09

Cliente: LUIS BARRAZUETA

Direc.: FLORES Y ALBATROS

RUC/CI 1713573051 **Telf.:** 2 363-085

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT..	V. TOTAL
1	TRANSPORTE A2		20 =
	AEROPUERTO		

VALIDA SU EMISION HASTA 05/OCTUBRE/2017

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	—	Sub Total %	20 =
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		Sub Total 0%	—
DINERO ELECTRONICO		Descuento	—
OTROS		Sub Total	—
		IVA %	—
		Valor Total	20 =

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

Imprenta y Sellos "IDEALES" 1708177660001, TACO ALAJO LUIS ENRIQUE. , Santiago 238 y Manuel Larrea (esq.) Telf.: * Quito 3 215-145 *
Autorización: 7214 • del 000001601 al 00002100

ADQUIRIENTE: ORIGINAL / EMISOR: COPIA

DOCUMENTO CATEGORIZADO : NO

LÓPEZ LÓPEZ MARÍA MAGDALENA
R.U.C. 0102789609001 / AUT. S.R.I. 1118420884
Dirección.: Manuel Moreno s/n y Cuenca
Cel.: 0995048309
Gualaceo - Ecuador
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

NOTA DE VENTA Serie Nº 001-001- 0000315

Fecha: 09-11-2016
Señor (es): LUIS BARRAZUETA
R.U.C.o C.I.: 1713573051 Guía de Remisión:
Dirección: QUITO Telf. 0999798510

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
1	ALIMENTACIÓN		9,00

ORIGINAL: Blanco Adquiriente COPIA: Color Emisor

VALOR TOTAL $ 9,00

Molina Ruano Luis Alonso IMPRENTA Tel.: 2256-576
R.U.C. 0102948341001 Aut. Min 6798
FECHA DE ELABORACION 24/FEBRERO/2014,
FECHA DE CADUCACION 24/FEBRERO/2017
1 talon. # 0000251 al 0000350
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $ 150,00

F. AUTORIZADA F. CLIENTE

UYAGUARI CORTE JUAN BAUTISTA
RISE CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO
VENTA DE COMIDA RÁPIDA Y PIZZERÍA
Dir.: Av. Jaime Roldós s/n y 3 de Noviembre
Gualaceo - Ecuador
RUC.: 1900237981001
AUT. S.R.I. 1119461063
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 150,0

NOTA DE VENTA Serie Nº 001 - 001- 0000557 005

Cliente: LUIS BARRAZUETA
Fecha: 09-11-2016 C.I. 1713573051
Dirección: QUITO Telf: 0999798510

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
1	ALIMENTACIÓN		8,00

ORIGINAL: Blanco Adquiriente / COPIA: Color Emisor
3 blocks # 501 al 650

VALOR TOTAL $ 8,00

Cliente

Fernández Jara Luis Alisandro R.U.C. 0102922432001
IMPRENTA GUALACEO Autorización Nº 6334
Telf.: 2258 257 • Fecha de AUT. 15 / Septiembre / 2016,
Valido su emisión hasta 15 / Septiembre / 2017.

UYAGUARI CORTE JUAN BAUTISTA
RISE CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO
VENTA DE COMIDA RÁPIDA Y PIZZERÍA
Dir.: Av. Jaime Roldós s/n y 3 de Noviembre
Gualaceo - Ecuador
RUC.: 1900237981001
AUT. S.R.I. 1119461063
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 150,0

0000560

NOTA DE VENTA Serie Nº 001 - 001-

Cliente: LUIS BARRAZUETA
Fecha: 10-11-2016 C.I. 1713573051
Dirección: QUITO Telf: 0999798510

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
1	ALIMENTACIÓN		8,25

ORIGINAL: Blanco Adquiriente / COPIA: Color Emisor
3 blocks # 501 al 650

VALOR TOTAL $ 8,25

Cliente

Fernández Jara Luis Alisandro R.U.C. 0102922432001
IMPRENTA GUALACEO Autorización Nº 6334
Telf.: 2258 257 • Fecha de AUT. 15 / Septiembre / 2016,
Valido su emisión hasta 15 / Septiembre / 2017.

UYAGUARI CORTE JUAN BAUTISTA
RISE CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO
VENTA DE COMIDA RÁPIDA Y PIZZERÍA
Dir.: Av. Jaime Roldós s/n y 3 de Noviembre
Gualaceo - Ecuador
RUC.: 1900237981001
AUT. S.R.I. 1119461063
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 150,0

0000562

NOTA DE VENTA Serie Nº 001 - 001-

Cliente: LUIS BARRAZUETA
Fecha: 10-11-2016 C.I. 1713573051
Dirección: QUITO Telf: 0999798510

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
1	ALIMENTACIÓN		8,75

ORIGINAL: Blanco Adquiriente / COPIA: Color Emisor
3 blocks # 501 al 650

VALOR TOTAL $ 8,75

Cliente

Fernández Jara Luis Alisandro R.U.C. 0102922432001
IMPRENTA GUALACEO Autorización Nº 6334
Telf.: 2258 257 • Fecha de AUT. 15 / Septiembre / 2016,
Valido su emisión hasta 15 / Septiembre / 2017.

"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO"

MARTINEZ BUSTOS VICENTE RODRIGO

Dirección: Av. Jaime Roldos s/n y Antonio Delgado
Teléfono: 097 904-2812 / 280-6904 Gualaceo - Ecuador

RUC: 0100947456001 Aut. SRI Nº 1117766497

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $150,00

NOTA DE VENTA 001-001- 000000586

Fecha: 10/11/2016 RUC / CI: 1713573051

Sr. (es): Luis Barrazueta

Dirección: Quito Teléfono: 0997984510

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Alimentación		2.00

Original: ADQUIRENTE / Copia: EMISOR

TOTAL $ 2.00

Firma Cliente Firma Autorizada

R/R Graphic -- Astudillo Solis Rubén Darío -- RUC: 0101800365001 -- Telf: 4205471 -- Aut. SRI Nº 6626
Nº 0000501 al 0001000 Fecha Emisión: 21 - Octubre - 2015 **Caduca: 21 / OCTUBRE / 2016**

BAR RESTAURANT DON Q

LITUMA ULLOA CRISTINA PATRICIA

Dir.: Av. Benigno Vásquez s/n y Cuenca • Telfs.: 0992 503 467
0995 982 801 • Gualaceo - Ecuador.

R.U.C. 0104963236001
AUT. S.R.I. 1119568104

FACTURA Serie Nº 001 - 001 - 0000631 004

Fecha: 10-11-2016

Señor (es): Luis Barrazueta

R.U.C.o C.I.: 1713573051 Telf.: 0997984510

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ALIMENTACIÓN		6.11

ORIGINAL: Blanco Adquiriente / COPIA: Color Emisor
FORMA DE PAGO 5 blocks # 601 al 850

EFECTIVO		SUBTOTAL	6.11
DINERO ELECTRÓNICO		I.V.A. 0 %	
TARJETA DE CRÉDITO DÉBITO		I.V.A. 14 %	0.89
OTROS		VALOR TOTAL	7.00

F. Cliente F. Autorizada

Fernández Jara Luis Alisandro R.U.C. 0102922432001 / IMPRENTA GUALACEO Autorización Nº 6334
Telf.: 2258 257 • Fecha de AUT. 06 / Octubre / 2016, Valido su emisión hasta 06 / Octubre / 2017.

EL PORTAL II

TAPIA FLORES ANA LUISA
RUC: 0103910972001 / Nº AUT. SRI.: 1119075719
Dirección: Cuenca 4 - 20 y Benigno Vasquez
Telf: 0998988069 - Gualaceo - Ecuador
Fecha de Autorización: 05/Julio/2016. Fecha de Caducidad: 05/Julio/2017

FACTURA SERIE 001- 001 - Nº 0000233

Fecha: 10 Noviembre/2016

Cliente: Luis Barrazueta

RUC: 1713573051 Telf: 0997984510

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO.	VALOR TOTAL
	Alimentación		3.07

FORMA DE PAGO

DINERO ELECTRÓNICO / TARJ. DE CRÉDITO / DÉBITO / EFECTIVO / OTROS

Cliente Firma Autorizada

Subtotal $	3.07
Descuento $	
IVA 0% $	
IVA 14 % $	0.43
VALOR TOTAL $	3,50

Original: Adquiriente. Copia: Emisor. Documento Categorizado: NO

Arias Rodas Adrián Santiago - Print Center. RUC 0103991360001Nº Aut. 6571. Tlfax 2255071. Nº 00151 - 00250.

HOSTAL EL JARDÍN

MOLINA ORELLANA SEGUNDO MANUEL
RUC: 0100906130001 / Nº AUT. SRI: 1119044968
Dirección Matriz y Establecimiento: Av. Jaime Roldos s/n y Luis Cordero
Teléfono: 2 258 - 316 / Gualaceo - Ecuador
Fecha de Autorización: 28/Junio/2016. Fecha de Caducidad: 28/Junio/2017

FACTURA SERIE 002- 001 - Nº 0003843

Fecha: 2016-11-11

Cliente: Luis Barrazueta

RUC: 1713573051 Telf: 0997984510

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO.	VALOR TOTAL
	Hospedaje 2 noches		35,09
	9 y 10 de noviembre		

FORMA DE PAGO

DINERO ELECTRÓNICO / TARJ. DE CRÉDITO / DÉBITO / EFECTIVO / OTROS

Cliente Firma Autorizada

Subtotal $	35,09
Descuento $	
IVA 0% $	
IVA 14 % $	4,91
VALOR TOTAL $	40,00

Original: Adquiriente. Copia: Emisor. Documento Categorizado: NO

Arias Rodas Adrián Santiago - Print Center. RUC 0103991360001Nº Aut. 6571. Tlfax 2255071. Nº 03701 - 03950.

#3-61 - 003

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	61	01	02	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	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$12,500.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**$12,500.00**
									TOTAL	

SON: DOCE MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: ANTROP. JENNY VERONICA JARAMILLO JARAMILLO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR.
C.C.: ING. GLORIA MERCEDES CAISAGUANO CAÑA / DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION, ENC.
C.C.: ING. CRISTIAN PATRICIO DÍAZ GÓMEZ / DIRECTOR DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS.
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN PARA SALIDAS A TERRITORIO PARA SEGUIMIENTO Y ASISTENCIA TECNICA. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2016-0056-M DE 27/01/2016. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2016. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 01/02/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Finanzas

Ejecución de Gastos - Reportes - Información Agregada

Saldo Disponible por Estructura Programatica e Item

Expresado en Dólares

Entidad Institucional = 280, Unidad Ejecutora = 9999, Programa = 56, Proyecto = 0, Actividad = 003, Grupo Gasto >= 0

DEL MES DE ENERO AL MES DE NOVIEMBRE

EJERCICIO : 2016

Programa	Subprog.	Proyecto	Actividad	Item	Geo.	Fuente	Organismo	Nro.Pres	Inicial	Codificado	Reservado	Certificado	Compromiso	Devengado	Pagado	Saldo Disponible
ENTIDAD:	280-9999-0000	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL														
56	000	000	003	510203	1700	001	0000	0000	5,381.00	6,053.00	0.00	0.00	458.41	458.41	458.41	5,594.59
56	000	000	003	510204	1700	001	0000	0000	1,416.00	2,088.00	0.00	0.00	1,422.61	1,422.61	1,422.61	665.39
56	000	000	003	510509	1700	001	0000	0000	1,344.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
56	000	000	003	510510	1700	001	0000	0000	37,297.00	63,873.13	0.00	0.00	62,873.13	62,873.13	62,873.13	1,000.00
56	000	000	003	510601	1700	001	0000	0000	6,231.00	7,231.00	0.00	0.00	6,067.23	6,067.23	6,067.23	1,163.77
56	000	000	003	510602	1700	001	0000	0000	5,381.00	5,381.00	0.00	0.00	4,212.65	4,212.65	3,832.47	1,168.35
56	000	000	003	530204	1701	001	0000	0000	0.00	131,272.06	-4,000.00	127,272.06	0.00	0.00	0.00	0.00
56	000	000	003	530205	1701	001	0000	0000	7,456.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
56	000	000	003	530301	1701	001	0000	0000	14,927.00	1,250.00	0.00	1,139.55	110.45	110.45	110.45	0.00
56	000	000	003	530303	1701	001	0000	0000	8,077.00	13,004.50	-504.50	5,429.40	7,070.60	7,070.60	6,852.53	0.00
56	000	000	003	530306	1701	001	0000	0000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
56	000	000	003	530802	1701	001	0000	0000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
56	000	000	003	580302	1701	001	0000	0000	250,000.00	72,000.00	0.00	0.00	72,000.00	72,000.00	72,000.00	0.00
								Total Unidad Ejecutora:	337,510.00	302,152.69	-4,504.50	133,841.01	154,215.08	154,215.08	154,215.08	9,592.10

200

VISITA Y ASISTENCIA TÉCNICA ZONA 6- DISTRITO GUALACEO 9-10 Y 11 DE NOVIEMBRE 2016 .