

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 7178 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 135,20
 IVA: 0,00
 Sub Total: 135,20
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 135,20



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 0012000028296

BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA: VIAJE A AZUAY, ANALISIS DE LA COBERTURA ATENDIDA EN EL SERVICIO CNH, SEGUN LA MICRO PLANIFICACION PARA EL AÑO 2016.DEL 09 AL 11-11-2016. DCH-BN.

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	14/12/2016	135,20	0,00
Sub - Total				135,20	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deduciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 135,20



21/12/2016

19805

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	025 011 2016	7178	7080	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-DSAD-2016-056	3616	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711468007	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA				

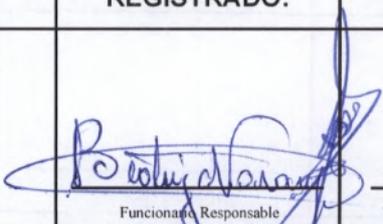
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	135.20
TOTAL PRESUPUESTARIO										135.20
IVA										0.00
SUB - TOTAL										135.20
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										135.20

SON: CIENTO TREINTA Y CINCO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA: VIAJE A AZUAY, ANALISIS DE LA COBERTURA ATENDIDA EN EL SERVICIO CNH, SEGUN LA MICRO PLANIFICACION PARA EL AÑO 2016.DEL 09 AL 11-11-2016. DCH-BN.

DATOS APROBACIÓN

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

MARIA TABANGO
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		025	011	2016	7178 7080
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-DSAD-2016-056		3616	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1711468007	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA				

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	7080
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SDII-DSAD-2016-056	3616

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711468007	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA				

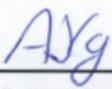
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	135.20
									TOTAL PRESUPUESTARIO	135.20
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	135.20
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	135.20

SON: CIENTO TREINTA Y CINCO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA, VIAJE A AZUAY, ANALISIS DE LA COBERTURA ATENDIDA EN EL SERVICIO CNH, SEGUN LA MICRO PLANIFICACION PARA EL AÑO 2016.DEL 09 AL 11-11-2016

DATOS APROBACION

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

7080
7081

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **61-147**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1711468007	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA	Nivel:	SP3
Salida:	09/11/2016 4:30	Retorno:	11/11/2016 20:00 Ciudad: AZUAY

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

Residencia **NO** INTEGRAL

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
09/11/2016	179489		PASAJES	13,99
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
Total reembolso				13,99

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	40,00
			ALIMENTACION	47,20
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				87,20

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos			160,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00	
Valor a Justificar	70%	112,00	87,20	
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00	
Saldo de favor del funcionario			135,20	
Saldo a favor de MIES			0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos				
			0,00	
c) Total por liquidacion de compras				
			13,99	
d) Total a favor del Funcionario				
			149,19	

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 585, YA QUE SE ENCUENTRA CADUCADA
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

6. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por,

[Firma]

Daniilo Chico

ASISTENTE TÉCNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 18 de noviembre de 2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

FRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRACIONES:

Favor atender respaldos, conforme normativa.

[Firma]

DIRECTORÍA FINANCIERA MIES

FECHA: 23/11/2016



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-DSAD-CNH-PABA-2016-008	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 27/10/2016
--	---

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Barrera Andrade Patricia Alexandra	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL
--	---

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
--	---

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	20H00

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 <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Particular	Quito (domicilio) Antiguo Aeropuerto	09/11/2016	04h30	09/11/2016	05h00
Terrestre	Particular	Antiguo Aeropuerto a Aeropuerto Tababela	09/11/2016	05h00	09/11/2016	06h00
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 Aeropuerto Antiguo Quito	11/11/2016	18h00	11/11/2016	19h00
Terrestre	Particular	Aeropuerto Antiguo Quito a domicilio	11/11/2016	19h00	11/11/2016	20h00

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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Produbanco	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 12000028296
--	-----------------------------------	-----------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
--	--

[Firma manuscrita]

Ministerio de Inclusion Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría

[Firma manuscrita]

Lcda. Patricia Alexandra Barrera Andrade
Técnico de Desarrollo Infantil- DSAD-CNH

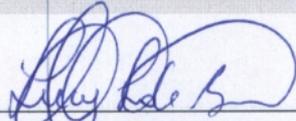
Lcda. Yasmína Marisol Santana Rodríguez
Directora Del Servicio De Atención Domiciliar-CNH

Fecha: 15 NOV 2016

Hora: 16:00

Firma: *[Firma manuscrita]*

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Lcda. Lucy Janeth López Bermeo
Subsecretaría 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.

015



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SDII-DSAD-CNH-PABA-2016-008

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
12/11/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA 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, revisión y constatación de las unidades de atención que se encuentran vacantes por renunciadas.
- Seguimiento al proceso de la aplicación de Indicadores de Desarrollo Infantil Integral (IDII), conjuntamente con las familias 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.
- Monitorear y Evaluar el plan trimestral y mensual Distrital.

MIÉRCOLES 09 DE NOVIEMBRE DEL 2016

04h30 a 05h00	-Traslado desde el domicilio hasta el antiguo aeropuerto.
05h00 a 06h00	- Traslado desde el antiguo aeropuerto a aeropuerto Tababela
06h45 a 07h40	-Traslado del aeropuerto Tababela al aeropuerto de Cuenca.
08h00 a 09h00	-Traslado del aeropuerto 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 19h00	-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.
18h30 a 19h00	-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 familiares para análisis de los Instrumentos y la aplicación de la Guía Metodológica del servicio en la planificación curricular con la aplicación de los niveles de ayuda para las familias y los de complejidad para los niños-niñas
	-Desarrollo y análisis de una planificación grupal.
14h30 a 15h30	-Traslado de Gualaceo a aeropuerto de Cuenca .
15h30 a 16h00	- Almuerzo.
16h30 a 17h40	- Traslado de Aeropuerto de Cuenca a aeropuerto Tababela
18h00 a 19h00	-Traslado del aeropuerto Tababela a aeropuerto antiguo de Quito.
19h00 a 20h00	-Traslado del aeropuerto antiguo de Quito 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 renunciadas (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 mensual Distrital, realizado y elaborado con los ajustes correspondientes
- 4 visitas de atención individuales y 2 visitas grupales realizadas el acompañamiento técnico.
- Se adjuntó el respectivo archivo fotográfico

013

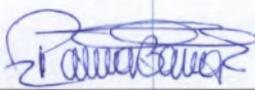
DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
09-11-2016	S.003-001-000179489	Transporte Aero servicios de Quito – Tababela-Quito	13,99
09-11-2016	001-001-0000556	Alimentación	8,50
09-11-2016	001-001-000034	Alimentación	9,00
10-11-2016	001-001-0000630	Alimentación	8,50
10-11-2016	001-001-00000585	Alimentación	2,35
10-11-2016	001-001-0000559	Alimentación	9,10
10-11-2016	001-001-0000561	Alimentación	8,60
10-11-2016	001-001-N°0000232	Alimentación	3,50
11-11-2016	002-001-N° 0003842	Hospedaje	40,00
SUMAN:			USD\$ 103,54

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	20H00	

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) Antiguo Aeropuerto	09/11/2016
Terrestre	Particular	Antiguo Aeropuerto a Aeropuerto Tababela	09/11/2016	05h00	09/11/2016	06h00
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 Aeropuerto Antiguo Quito	11/11/2016	18h00	11/11/2016	19h00

OBSERVACIONES: Adjunto formulario- comprobante para reembolso de gastos

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 Lcda Patricia Alexandra Barrera Andrade Analista 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. Yasmira Marisol Santana Rodríguez Directora Del Servicio De Atención Domiciliar-CNH	 Lcda. Lucy Vaneth López Bermeo Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

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:	NQPFW
Número de Pedido / Invoice Number:	1460195
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060172134
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	170,29
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	2133803314/BARRERA PATRICIA

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



LOGO MIES.jpg
5 KB

Zimbra:

patricia.barrera@inclusion.gob.ec

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

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 : Patricia Alexandra Barrera Andrade <patricia.barrera@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 Inclusión Económica y Social
Francisco Robles E3-33 y Ulpiano Páez
www.inclusion.gob.ec
Teléfono: 3983100 EXT 2520



De: noreply@tame.com.ec
Para: "tania bueno" <tania.bueno@inclusion.gob.ec>
Enviados: Lunes, 31 de Octubre 2016 16:21:53
Asunto: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador



010



Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

NOMBRE VIAJERO FRECUENTE SERVICIO ESPECIAL
 BARRERA/PATRICIA

VUELO EQ0173	DE QUITO	A CUENCA	FECHA 09NOV16
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 06:15	ASIENTO 15B	CLASE R
NÚMERO DE SECUENCIA 5	HORA DE SALIDA 06:45	BOLETO ELECTRÓNICO 2692133803314	RESERVA NQPFW

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.

Tarjeta de embarque
Copia para el aeropuerto



NOMBRE
BARRERA/PATRICIA

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

009

VUELO EQ0173	DE QUITO	A CUENCA	FECHA 09NOV16
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 06:15	ASIENTO 15B	CLASE R
NÚMERO DE SECUENCIA 5	HORA DE SALIDA 06:45	BOLETO ELECTRÓNICO 2692133803314	RESERVA NQPFW
TIER LEVEL			

Boarding pass
Pase a bordo

tame

269213380331401 1370967

Passenger Name/Nombre del pasajero
BARRERA/PATRICIA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
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	???	5B
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	10

BOARDING PASS COPY

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 12 NOV 2016 HORA:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *[Signature]*



EL PORTAL II

TAPIA FLORES ANA LUISA
 RUC: 0103910972001 / N° AUT. SRI: 1119075719
 Dirección: Cuenca 4 - 20 y Benigno Vasquez
 Telf: 0998988069 - Guayaquil, Ecuador
 Fecha de Autorización: 05/Julio/2016 / Fecha de Caducidad: 05/Julio/2017

FACTURA SERIE 001-001 - N° 0000232

Fecha: 10 / Nov. / 2016
 Cliente: Patricia Barrera
 RUC: 131146800-7 Telf: 0998760470
 Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO.	VALOR TOTAL
1	Alimentación		3.07

FORMA DE PAGO

DINERO ELECTRÓNICO TRL DE CRÉDITO / DÉBITO

EFECTIVO OTROS

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

Artes Rodas Adrián Santiago - Print Center. RUC 010391360001N° Aut. 6571. Tlfax 2255071. N° 00151 - 00250.

Subtotal \$ 3.07
 Descuento \$
 IVA 0% \$
 IVA 14% \$ 0.43
 VALOR TOTAL \$ 3.50


 Cliente


 Firma Autorizada

HOSTAL EL JARDÍN

MOLINA ORELLANA SEGUNDO MANUEL
 RUC: 0100906130001 / N° AUT. SRI: 1119044968
 Dirección: Matriz y Establecimiento: Av. Jaime Rolón s/n y Luis Cordero
 Teléfono: 2 256 - 316 / Guayaquil, Ecuador
 Fecha de Autorización: 28/Junio/2016 / Fecha de Caducidad: 28/Junio/2017

FACTURA SERIE 002-001 - N° 0003842

Fecha: 20.16.11.11
 Cliente: Patricia Barrera
 RUC: 131146800-7 Telf: 0998760470
 Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO.	VALOR TOTAL
	Hospedaje 2 noches 9 y 10 de noviembre		35.09

FORMA DE PAGO

DINERO ELECTRÓNICO TRL DE CRÉDITO / DÉBITO

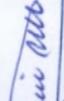
EFECTIVO OTROS

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

Artes Rodas Adrián Santiago - Print Center. RUC 010391360001N° Aut. 6571. Tlfax 2255071. N° 03701 - 03950.

Subtotal \$ 35.09
 Descuento \$
 IVA 0% \$
 IVA 14% \$ 4.91
 VALOR TOTAL \$ 40.00


 Cliente


 Firma Autorizada

UYAGUARI CORTE JUAN BAUTISTA

Rise
 VENTA DE COMIDA RÁPIDA Y PIZZERIA
 CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO
 RUC.: 1900237981001
 AUT. S.R.I. 1119461063/
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 196.0

Dirección: Av. Jaime Roldós s/n y 3 de Noviembre
 Gualaquero - Ecuador

NOTA DE VENTA Serie N° 001 - 001 - 0000556

Cliente: Patricia Barrera

Fecha: 09-11-2016 c.i. 171146800-7
 Dirección: Bellavista Telf. 0998760470

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Alimentación		8,50
			VALOR TOTAL \$ 8,50

ORIGINAL: Blanco Acquisiente / COPIA: Color Emisor
 3 Bloques # 501 al 166

Fernández Jara Luis Alejandro R.U.C. 010232432001
 IMPRENTA GUALACEO Autorización N° 6354
 Telf.: 2258 257 • Fecha de AUT. 15 / Septiembre / 2016.
 Valido su emisión hasta 15 / Septiembre / 2017.

Juan Bautista
 Cliente

LÓPEZ LÓPEZ MARÍA MAGDALENA

R.U.C. 0102789609001 / AUT. S.R.I. 1118420884
 Dirección: Manuel Moreno s/n y Cuenca
 Cel.: 09959448309

Gualaquero - Ecuador
 CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

NOTA DE VENTA Serie N° 001-001-0000314

Fecha: 09-11-2016

Señor (es): Patricia Barrera

R.U.C. c.i.: 171146800-7 Guía de Remisión.

Dirección: Quito Telf.: 0998760470

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Alimentación		9,00
			VALOR TOTAL \$ 9,00

ORIGINAL: Blanco Adquirente COPIA: Color Emisor

Fernández Jara Luis Alejandro R.U.C. 010232432001
 IMPRENTA GUALACEO Autorización N° 6354
 Telf.: 2258 257 • Fecha de AUT. 15 / Septiembre / 2016.
 Valido su emisión hasta 15 / Septiembre / 2017.

Patricia Barrera
 F. CLIENTE

Notario Luis Alvaro BARRERA - # 276-576
 D.U.C. 010296-031001 A.U. Mh. 0798
 FECHA DE EMISIÓN: FEBRERO 2016
 FECHA DE CADUCACIÓN: FEBRERO 2017
 Libro # 0000251 a 0000300
 ACOMPAÑAR DE FOLIOS Y ASIGNAR EN LOS \$ 160,00

BAR RESTAURANT DON Q



LITUMA ULLOA CRISTINA PATRICIA

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

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

FACTURA serie N° 001 - 001 - 0000630

Fecha: 10-11-2016
Señor (es): Patricia Barrera
R.U.C.o C.i.: 171146800-7 Telf.: 0998760470

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Alimentación		7.45
		SUBTOTAL	7.45
		I.V.A. 0 %	
		I.V.A. 14 %	1.05
		VALOR TOTAL	8.50

ORIGINAL: Blanco Adquirente / COPIA: Color Emisor
5 blocks # 601-9.850
FORMA DE PAGO: Patricia Barrera
EFFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO
TARJETA DE CRÉDITO DEBITO OTROS
R Cliente: Patricia Barrera
F. Autorizada: Patricia Barrera

Fernández Jara, Luis Alejandro R.U.C. 0102922432967 / IMPRENTA GUALACEO Autorizada N° 9334
Telf.: 2258 257 • Fecha de AUT. 06 / Octubre / 2016, Válido su emisión hasta 06 / Octubre / 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 N° 1117766497

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$150,00
NOTA DE VENTA 001-001-000000585

Fecha: 10-11-2016 RUC / Ci: 171146800-7
Sr. (es): Patricia Barrera
Dirección: Auto Teléfono: 0998760470

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Alimentación		2.35
		TOTAL \$	2.35

Original: ADQUIRENTE / Copia: EMISOR
Firma Cliente: Patricia Barrera
Firma Autorizada: Patricia Barrera
R/R Graphic -- Astudillo Solís Rubén Darío -- RUC: 0101800365001 -- Telf: 4205471 -- Aut. SRI N° 9626
N° 0000501 al 0001000 Fecha Emisión: 21 - Octubre - 2015 / Caducará: 21 / OCTUBRE / 2016

UYAGUARI CORTE JUAN BAUTISTA

Rise
 VENTA DE COMIDA RÁPIDA Y PIZZERIA
 CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
 RUC.: 1900237981001
 AUT. S.R.J. 1119461063
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 1960

Dir.: Av. Jaime Roldós s/n y
 3 de Noviembre

Gualaquío - Ecuador

0000561

NOTA DE VENTA Serie Nº 001 - 001-

Cliente: Patricia Barrera

Fecha: 10-11-2016 c.i. F1146800-7

Dirección: Quito Telf: 0998760470

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Alimentación		8,60
			8,60

ORIGINAL: Blanco Adquirente / COPA. Color Emisor
 3 bloques # 501 al 650

VALOR TOTAL \$ 8,60

Patricia Barrera
 Cliente

Fernández Jara Luis Alejandro 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
 VENTA DE COMIDA RÁPIDA Y PIZZERIA
 CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
 RUC.: 1900237981001
 AUT. S.R.J. 1119461063
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 1960

Dir.: Av. Jaime Roldós s/n y
 3 de Noviembre

Gualaquío - Ecuador

0000559

NOTA DE VENTA Serie Nº 001 - 001-

Cliente: Patricia Barrera

Fecha: 10-11-2016 c.i. F1146800-7

Dirección: Quito Telf: 0998760470

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Alimentación		9,10
			9,10

ORIGINAL: Blanco Adquirente / COPA. Color Emisor
 3 bloques # 501 al 650

VALOR TOTAL \$ 9,10

Patricia Barrera
 Cliente

Fernández Jara Luis Alejandro 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

AEROSERVICIOS
CIUDAD - AEROPUERTO - CIUDAD
Aeroservicios del Ecuador MB&F S.A.
R.U.C. 1792252903001
Matriz: Av. Amazonas s/n y
Av. de la Prensa - Quito-Ecuador
FECHA DE AUT. 23-Septiembre-2016

Sucursal: Andalucía
Av. Amazonas s/n y Av. La Prensa
Telf.: 0990596597 - Quito-Ecuador
FACTURA S. 003-001-00

0179489

AUTORIZACIÓN S.R.I 1119508462

004

C... 016
CIUDAD - AEROPUERTO - CIUDAD
CIUDAD - AEROPUERTO - CIUDAD

DESCRIPCIÓN	CANT.	PREC.	TOTAL	PCT.
...	1	16,00	16,00	
...			16,00	
...			-2,01	
...			00	
...			14,00	


RÉCIBI CONFORME

LAGOS QUINTEROS PABLO DANIEL • RUC.: 1717766057001 • AUT. SRI 11266
Telf.: 2521782 / 0998841062 * Caduca 23/Septiembre/2017 * DEL 0174001 AL 0180000
Documento Categorizado: NO ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

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
-------------------	-----	----------------	-----

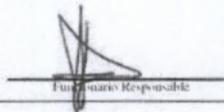
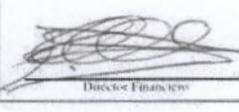
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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 VERÓNICA 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 DIAZ 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 TÉCNICA. SEGUN MEMORANDO No. MIES-5DII-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 Programática e Item



Expresado en Dólares
Unidad Ejecutora = 9999, Programa = 56, Proyecto = 0, Actividad = 003, Grupo Gasto >= 0
DEL MES DE ENERO AL MES DE NOVIEMBRE

PAGINA : 1 DE 2
FECHA : 14/11/2016
HORA : 9:24:37
REPORTE: R00806023.rdlc

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	302,152.65	-4,504.50	133,841.01	154,215.06	154,215.08	154,215.08	9,592.10

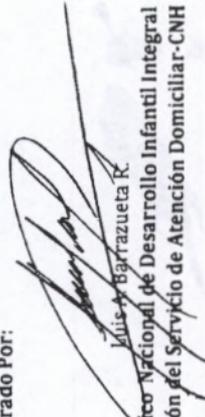
**SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
DIRECCIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR - CNH**

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

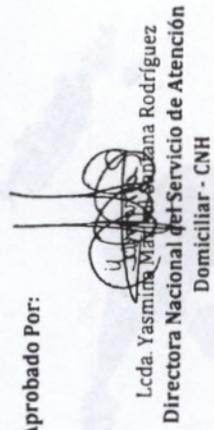
9,10,11	MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES	2	ORELLANA	SONIA BURBANO SOL PAREDES
9,10,11	MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES	6	GUALACEO	LUIS BARRAZUETA PATRICIA BARRERA
16,17,18	MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES	7	PIÑAS	SOL PAREDES PATRICIA BARRERA CAYETANO MENDOZA
21,22,23	LUNES, MARTES, MIÉRCOLES	4	PORTOVIEJO CHONE	SONIA BURBANO 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
20 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 Barrazueta R.
Técnico Nacional de Desarrollo Infantil Integral
Dirección del Servicio de Atención Domiciliar - CNH

Aprobado Por:


Lcda. Yasmína Maldonado Rodríguez
Directora Nacional del Servicio de Atención
Domiciliar - CNH