



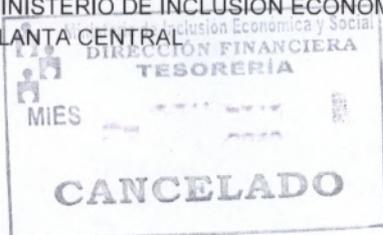
Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016
No. CUR: 7320
Entidad: 280-9999-0000
Tipo Registro: DEV
Monto: 103,00
IVA: 0,00
Sub Total: 103,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 103,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 120323142

BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO: VIAJE AL TENA, ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO TECNICO A LAS UNIDADES DE LOS DISTRITOS ORELLANA Y TENA, 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	103,00	0,00
Sub - Total				103,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00
0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 103,00



18/18
17 fojos

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	030 011 2016	7320	7272	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-DSAD-2016-056	3699	

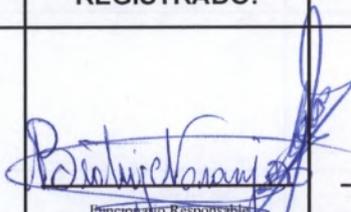
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707473391	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO				

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	103.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										103.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										103.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										103.00

SON: CIENTO TRES DOLARES

DESCRIPCION: BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO: VIAJE AL TENA, ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO TECNICO A LAS UNIDADES DE LOS DISTRITOS ORELLANA Y TENA, DEL 09 AL 11-11-2016.DCH-BN.

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

MARIA TADARICO

7108
0016.

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		030	011	2016	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SDII-DSAD-2016-056	
						No. Expediente
						3699

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707473391	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO				

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		029	011	2016	7272
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-DSAD-2016-056	3699		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707473391	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO				

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	103.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										103.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										103.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										103.00

SON: CIENTO TRES DOLARES

DESCRIPCION: BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO.- VIAJE A TENA, ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO TECNICO A LAS UNIDADES DE LOS DISTRITOS ORELLANA Y TENA, DEL 09 AL 11-11-2016.

WR 7320

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/11/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Crr. # 7272
0014

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

DATOS GENERALES

Cédula No.	1707473391	Cargo:	TECNICO
Funcionario	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO	Nivel:	TECNICO
Salida:	09/11/2016	Retorno:	11/11/2016
	4:30		22:47
		Ciudad:	TENA

1. CÁLCULO DE VIATICOS, 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
			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	35,00
			ALIMENTACION	20,00
Total reembolso				55,00

4. LIQUIDACION

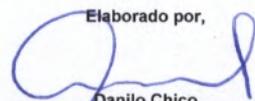
a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos				160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.		0,00	0,00
Valor a Justificar	70%		112,00	55,00
Valor sin Justificar	30%		48,00	48,00
Saldo de favor del funcionario				103,00
Saldo a favor de MIES				0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos				0,00
c) Total por liquidacion de compras				0,00
d) Total a favor del Funcionario				103,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

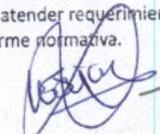
6. RECOMENDACIÓN

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, 28 de noviembre de 2016

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERIA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>
Favor atender requerimiento, conforme normativa.	
	
DIRECTORÍA FINANCIERA MIES	
FECHA: 28/11/2016	



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-DSAD-CNH-SBL-2016-010

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 08-11-2016

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIA		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	--------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Sonia Burbano Luna		PUESTO QUE OCUPA: Técnica Nacional Desarrollo Infantil	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Orellana Tena		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	4h30	11-11-2016	22h47

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Sonia Burbano María Sol Paredes

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realizar Acompañamiento y seguimiento Técnico a las Unidades de los Distritos Orellana y Tena, Analizar cobertura de las unidades de atención de acuerdo a la micro-planificación

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORT E (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito - El Coca	09-11-2016	04h30	09-11-2016	9h47
Terrestre	Institucional	El Coca- El Tena	10-11-2016	15h06	10-11-2016	20h33
Terrestre	Institucional	El Tena - Quito	11-11-2016	17h50	11-11-2016	22h47

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: Del Pichincha	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3328016800
------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Sonia Burbano Luna

Lic. Yasmín Pariana Rodríguez
Directora del Servicio de Atención Familiar

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Lic. Lucy López
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Encargada

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 6 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 Inclusion Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría

Fecha: 25 NOV 2016 Hora: _____

No. Trámite: 5942



Ministerio
de Inclusion
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-DSAD-CNH-SBL-2016-010	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 15-11-2016
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SONIA BURBANO LUNA	PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Coca- Orellana / Napo - Tena	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sonia Burbano- María Sol Paredes	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

OBJETIVO:

- 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 renunciadas.
- Seguimiento y aplicación de la ficha de auditoría a Analista Distrital CNH y a unidades de atención.
- 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.
- Monitoreo y Evaluación del plan trimestral y mensual Distrital.

Miércoles 9 de noviembre de 2016

04h00/09h47 10h00/11h00	-Traslado desde el domicilio hasta la Dirección Distrital Francisco de Orellana. - Reunión con equipo técnico del Distrito Orellana conformado por: Analista de Servicios Sociales, Analista CNH, funcionaria delegada de la Coordinación Zonal para realizar seguimiento a la cobertura, brechas, vacantes del Distrito Orellana.
13h00/14h00 14h00/16h00	-Almuerzo. -Seguimiento de los informes mensuales de septiembre y octubre de 2016, revisión del nivel de ingreso de IDII.
16h00/17h00	- Reunión Coordinadora Zonal, Directora Distrital de Orellana, Analistas de los Servicios de Desarrollo Infantil Integral, Discapacidad, alcaldesa para revisar el estado de situación de los servicios.
17h00 a 17h30	-Traslado a Hotel

Jueves 10 noviembre 2016

06h30/07h00 07h00/08h00 08h00/09h30	- Desayuno - Traslado a la Joya de los Sachas - Seguimiento a unidad de atención CNH Pequelandia del Distrito Orellana, Cantón Joya de los Sachas en la Estrategia de Educación Familiar en Atención individual
09h30/09h45 09h45/12h00	-Traslado a parroquia Enokanki - Seguimiento a actividades de fortalecimiento de las familias mediante la realización de materiales lúdicos en las unidades de atención "Dulces Corazones y Pequeños Traviesos, comunidad 3 de Noviembre.
12h00/12h30 12h30/13h30	-Traslado a la Parroquia Santa Rosa, comunidad 3 de Noviembre. - Seguimiento a unidad de atención CNH Construyendo Sueños del Distrito Orellana, Cantón Joya de los Sachas, parroquia Santa Rosa en la Estrategia de Educación Familiar en Atención individual
13h30/14h15 14h14/14h30	-Almuerzo -Traslado a parroquia Rumipamba
14h30/15h00	- Seguimiento a actividades de fortalecimiento de las familias mediante la realización de materiales lúdicos en las unidades de atención "Ositos cariñositos", comunidad 3 de Noviembre, parroquia 3 de Noviembre.
15h00/20h30	-Traslado de Coca a Tena

Viernes 11 noviembre 2016

7h00/8h00 8h00/13h00	-Desayuno -Reunión con la Coordinadora Zonal y con equipo técnico del Distrito Tena conformado por: Analista de Servicios Sociales, Analista CNH, funcionaria delegada de la Coordinación Zonal para realizar seguimiento a las vacantes del Distrito Tena.
13h00/14h00	Almuerzo
14h00/17h00	- Reunión con Analista servicios Sociales

17h50/22h47

-Traslado de la ciudad del Tena a la Ciudad de Quito.

0011

PRODUCTOS:

- Visitas a 3 unidades de atención Pequelandia y Construyendo Sueños.
- Revisión del Informe Mensual del Plan de Fortalecimiento Trimestral del Distrito Orella
- Revisión de unidades de atención que se encuentran vacantes por renunciadas en el Distrito Tena (2) y Orellana (1)
- Memoria de Reunión con la Coordinadora de la Zona 2 y equipo técnico del Distrito Tena.
- Registro fotográfico de: seguimiento a unidades de atención en visita individual (2 unidades) y a tres unidades en actividades de fortalecimiento de las familias mediante la realización de materiales lúdicos en las unidades de atención "Dulces Corazones y Pequeños Traviesos y Ositos cariñositos."

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

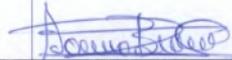
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
09-11-2016	000003904	Alimentación	300
09-11-2016	000000245	Alimentación	400
09-11-2016	012190	Alimentación	675
10-11-2016	0018253	Hospedaje	1700
10-11-2016	0001205	Alimentación	625
11-11-2016	0006961	Hospedaje	18
		total	55

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	22h47	

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	Domicilio- Orellanan	09/11/2016	04h30	09/11/2016	09h47
Terrestre	institucional	Orellana-Tena	10/11/2016	15h00	10/11/2016	20h33
Terrestre	Institucional	Tena-Quito	11/11/2016	17h50	11/11/2016	22h47

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

OBSERVACIONES**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**


NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Sonia Burbano Luna

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**


Lic. Yasmína Santana
Directora del Servicio de Atención Familiar

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


Lic. Lucy Lopez
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Encargada


**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**
No. 6252
1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)

Fecha de Vigencia Desde 2016-11-09 Hora 05:30 Hasta 2016-11-11 Hora 21:00

Motivo Transportar a Sonia Burbano y María Sol Paredes Peralta, Técnicas de la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar CNH; con la finalidad de que realicen asistencia técnica de la metodología del Servicio CNH en el Distrito Orellana - Zona 2.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2016-11-08

No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2016-0418-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino ORELLANA Y NAPO

Kilometraje Inicio 234090

Kilometraje Fin 235149

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres BOSQUES ESTRADA JOSE EDUARDO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1705520078

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO

Número de Placa PEI1511

Marca / Modelo CHEVROLET

Color GRIS

Número Matrícula A317122

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Lcda. Yasmína Marisol Santana Rodríguez

Cargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Realizado Por BENAVIDES TAFIA OSCAR JHONSON

Fecha de Emisión 2016-11-08



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2016-0413-M

Quito, D.M., 27 de octubre de 2016

PARA: Sonia del Rocío Burbano Luna
Asistente de Educación Parvularia B

Srta. Lcda. María Sol Paredes Peralta
Servidor Público 5

ASUNTO: DELEGACIÓN ASISTENCIA TÉCNICA DISTRITO ORELLANA

Con el objetivo de realizar y apoyar en la asistencia técnica de la metodología del servicio CNH, y dando cumplimiento a la planificación de la Dirección de Servicio de Atención Domiciliar-CNH, delego a usted en su calidad de Técnico/a de Desarrollo Infantil, para que se traslade a la Provincia de Orellana-Distrito Orellana a partir del miércoles 9 con retorno el viernes 11 de noviembre del 2016. En esta asistencia técnica 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 y aplicación de la ficha de auditoría a Analistas CNH y unidades de atención.
- 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 refuerzo a 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

mp

Chimbo Chongo Enrique Lenin



Dirección Matriz: Augusto Rueda sh y 15 de Noviembre
 Dirección Establec.: Balvasto Alta Augusto Rueda sh y Av. 15 de Noviembre
 TENA, ECUADOR

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

R.U.C. 1500075617001

FACTURA

No. 003-001-000006961

AUT. SRI. 1118886017

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

DÍA	MES	AÑO
12	11	16

Cliente: Sauro Buroyo

R.U.C. / C.I. 1707443391

Guía de Remisión:

Dirección: Quito

Tel.:

CADUCA: 01 DE JUNIO DEL 2017

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		15,79

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

SUBTOTAL	15,79
DESCUENTO	
0% I.V.A.	
% I.V.A.	2,21
TOTAL \$	18,00

[Handwritten Signature]
 Recibi Conforme

RAMOS PANTOSIN ROMEL FERNANDO • IMPRENTA - LIBRERÍA Y PAPELERÍA "RAMOS" • RUC: 1711888634001 • AUT. SRI. 2097
 TELFS.: 2888-033 • 2886-845 • FECHA DE AUT.: 01-06-2016 DEL 006651 AL 007650

5

<p>FACTURA</p> <p>001-001-00 N° 0018253</p> <p>AUT. S.R.L. 1119284573</p> <p>OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD</p>	<p>SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOTELES</p> <p>RUC: 1708068885001</p> <p>Morales Fabara Edison Guillermo</p> <p>ALQUILER DE BIENES INMUEBLES PARA LOCALES COMERCIALES</p> <p>Dir.: Av. 9 de Octubre s/n y Enrique Castillo - Telf.: 06 2882276 / 0990 567 299</p> <p>COCA ORELLANA ECUADOR</p> <p>DOCUMENTO CATEGORIZADO NO</p>
<p>FACTURA</p> <p>001-001-00 N° 0018253</p> <p>AUT. S.R.L. 1119284573</p> <p>OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD</p>	<p>SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOTELES</p> <p>RUC: 1708068885001</p> <p>Morales Fabara Edison Guillermo</p> <p>ALQUILER DE BIENES INMUEBLES PARA LOCALES COMERCIALES</p> <p>Dir.: Av. 9 de Octubre s/n y Enrique Castillo - Telf.: 06 2882276 / 0990 567 299</p> <p>COCA ORELLANA ECUADOR</p> <p>DOCUMENTO CATEGORIZADO NO</p>
<p>001-001-00 N° 0018253</p>	<p>001-001-00 N° 0018253</p>
<p>AUT. S.R.L. 1119284573</p>	<p>AUT. S.R.L. 1119284573</p>
<p>OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD</p>	<p>OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD</p>
<p>001-001-00 N° 0018253</p>	<p>001-001-00 N° 0018253</p>
<p>AUT. S.R.L. 1119284573</p>	<p>AUT. S.R.L. 1119284573</p>
<p>OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD</p>	<p>OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD</p>
<p>001-001-00 N° 0018253</p>	<p>001-001-00 N° 0018253</p>
<p>AUT. S.R.L. 1119284573</p>	<p>AUT. S.R.L. 1119284573</p>
<p>OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD</p>	<p>OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD</p>
<p>001-001-00 N° 0018253</p>	<p>001-001-00 N° 0018253</p>
<p>AUT. S.R.L. 1119284573</p>	<p>AUT. S.R.L. 1119284573</p>
<p>OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD</p>	<p>OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD</p>



NOMBRE: SONIA BURBANO
CEDULA: 1707473391
DIRECCION: QUITO

jueves, 10 de noviembre de 2016
 Telf: 0984936385



HOSPEDAJE HABITACION

14,91
 2,09
 17,00

FIRMA CONFORME

FIRMA Y SELLO

Forma de Pago:

ORIGINAL: ADQUIRIENTE
 COPIA: EMISOR

QUISHPE JACHO MARCO ANIBAL * IMP. DON MARCO * AUT. 1758 / RUC. 1702745902001 * Telf.: 2 578-017
 FECHA DE AUTORIZACION 15/AGOSTO/2016 * DEL 00017651 AL 00018650 * CADUCA 15/AGOSTO/2017



See

COMEDOR "ANGELITO"

LÓPEZ ZAMBRANO OLGA MERCEDES
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES,
INCLUSO PARA LLEVAR

Dir.: Amazonas Vía Lago Agrio s/n y Vía Coca
Teléf.: 0990594289

LA JOYA DE LOS SACHAS - ORELLANA - ECUADOR

RUC.: 2100183272001

FACTURA
SERIE 001 - 001

000000245

Autorización: 1119654626

FECHA:

CLIENTE: Josue Bumbano Suro

DIRECCIÓN: Quito TELF.: _____

R.U.C.: 1707413391 GUÍA DE REMISIÓN: _____

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>3.51</u>

Original: Adquiriente - Copia: Emisor

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>

[Signature]
Entregue Conforme

[Signature]
Recibi Conforme

Sub Total	
Sub Total 0%	
Descuento	
Sub Total	<u>3.51</u>
IVA 14	<u>0.49</u>
TOTAL \$.	<u>4.00</u>

Cabello De Flores Paula CAFETERIA LA BOLIVIANITA

Dirección: Av. 15 de Noviembre
y Av. Cesar Augusto Rueda s/n
TENA - ECUADOR

Contribuyente Regimen Simplificado

RUC: 1755885918001

NOTA DE VENTA

SERIE 001-001

00 0001205

AUT. SRI. 1119307119

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

Monto Autorizado por Transaccion: Nota de Venta
- ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150.0

Cliente: Santo Bernabé de Guano

Dirección: Quito

RUC: 1707473390

DIA MES AÑO

10 / 11 / 16

CADUCA 17 / AGOSTO / 2017

CANT.	DETALLE	V. UNIT	TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>6.25</u>

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<u>6.25</u>
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

TOTAL \$ 6.25

[Signature]
RECIBI CONFORME

ORIGINAL: Cliente
COPIA: Emisor
Rise

si

3-61

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	Viatcos 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 CANA / 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-SDII-DSAD-2016-0056-M DE 27/01/2016, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2016. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA

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

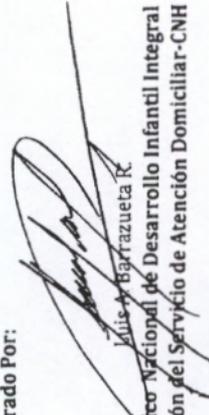
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
DIRECCIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR - CNH

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	PORTO VIEJO 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 Barrazaeta

Elaborado Por:


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

Aprobado Por:


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