



Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



017

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 Entidad: 280-9999-0000  
 No. CUR: 8263 Tipo Registro: DEV  
 Monto: 102,25  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 102,25  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Liquido Pagar: 102,25

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 12009082821

PAREDES PERALTA MARIA SOL, VIAJE A ORELLANA, ANALIZAR LA  
 COBERTURA ATENDIDA EN EL SERVICIO CNH, SEGUN LA MICRO  
 PLANIFICACION PARA EL AÑO 2016, DEL 09 AL 11-11-2016. DCH-IM.

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	28/12/2016	102,25	0,00
Sub - Total				102,25	0,00

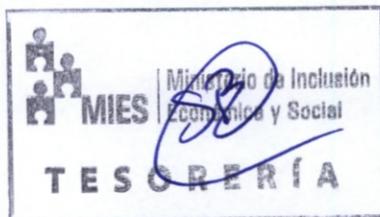
Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00  
 0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Liquido: 102,25



12/12 May

16 pesos

**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	023 012 2016	8263	8229	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-DSAD-2016-056	4172	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705369286	PAREDES PERALTA MARIA SOL				

**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	102.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>102.25</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>102.25</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>102.25</b>

SON: CIENTO DOS DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PAREDES PERALTA MARIA SOL, VIAJE A ORELLANA, ANALIZAR LA COBERTURA ATENDIDA EN EL SERVICIO CNH, SEGUN LA MICRO PLANIFICACOIN PARA EL AÑO 2016, DEL 09 AL 11-11-2016. DCH-IM.

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

MARIA TABANGO  
Comprobante

## 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		023	012	2016	8263
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-DSAD-2016-056		4172	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1705369286	PAREDES PERALTA MARIA SOL				

## 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	023	012	2016	8229 8229
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SDII-DSAD-2016-056	
					No. Expediente
					4172

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705369286	PAREDES PERALTA MARIA SOL				

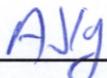
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

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	102.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>102.25</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>102.25</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>102.25</b>

**SON:** CIENTO DOS DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** PAREDES PERALTA MARIA SOL, VIAJE A ORELLANA, ANALIZAR LA COBERTURA ATENDIDA EN EL SERVICIO CNH, SEGUN LA MICRO PLANIFICACION PARA EL AÑO 2016, DEL 09 AL 11-11-2016

8263

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 23/12/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

8229



### DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

013

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

#### DATOS GENERALES

Cédula No.	1705369286				Cargo:	ANALISTA
Funcionario	PAREDES PERALTA MARIA SOL				Nivel:	SP5
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora	Ciudad:
	09/11/2016	4:00	11/11/2016	22:47		ORELLANA

#### 1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

Residencia **NO** DOMICILIARIA

#### 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>0,00</b>

#### 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	38,50
			ALIMENTACION	15,75
<b>Total reembolso</b>				<b>54,25</b>

#### 4. LIQUIDACION

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	54,25
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
<b>Saldo de favor del funcionario</b>			<b>102,25</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b> Descuento
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			0,00
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
			0,00
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>102,25</b>

#### 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, 22 de diciembre de 2016

Ministerio de Inclusion Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	/
FRESUPUESTO:	/
CONTABILIDAD:	/
TESORERIA:	/
DESCUENTO DE GASTOS:	/
Favor atender la comisión de servicios conforme normativa	
23/12/2016	

2016

Fecha: 02 DIC 2016 Hora: 10h



Ministerio de Inclusion Económica y Social

Firma: [Signature] No Trámite: 6090

012

<p><b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b></p>	
<p>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-DSAD-CNH-MSPP-2016-007</p>	<p>FECHA DE SOLICITUD: 27/10/2016</p>
<p>VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/></p>
<p>SUBSISTENCIA <input type="checkbox"/></p>	<p>ALIMENTACIÓN <input type="checkbox"/></p>

DATOS GENERALES			
<p>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PAREDES PERALTA MARÍA SOL</p>		<p>PUESTO QUE OCUPA: Técnica Nacional Desarrollo Infantil</p>	
<p>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Orellana Tena</p>		<p>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH</p>	
<p>FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)</p>	<p>HORA SALIDA (hh:mm)</p>	<p>FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)</p>	<p>HORA LLEGADA (hh:mm)</p>
<p>09-11-2016</p>	<p>04h00</p>	<p>11-11-2016</p>	<p>22h47</p>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sonia Burbano, María Sol Paredes

- DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**
- Analizar la cobertura atendida en el servicio CNH, según la Micro planificación para el año 2016.
  - Verificar las brechas en la cobertura.
  - Revisar y constatar las unidades de atención activas y que se encuentran vacantes por renuncias y en proceso de contratar.
  - Seguimiento al proceso de la aplicación e ingreso de los Indicadores de Desarrollo Infantil Integral (IDII).
  - Apoyo técnico en la atención individual.
  - Monitorear el informe mensual Distrital.

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	institucional	Quito (domicilio) - Coca	09-11-2016	04h00	09-11-2016	09h47
Terrestre	Institucional	Traslado de 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			
<p>NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO</p>	<p>TIPO DE CUENTA: AHORROS</p>	<p>No. DE CUENTA:</p>	<p>12009082821</p>

<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b></p> <p>[Signature]</p> <p>MARÍA SOL PAREDES PERALTA TÉCNICA DE DESARROLLO INFANTIL</p>	<p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b></p> <p>[Signature]</p> <p>Lic. Yasmína Santana Rodríguez Directora del Servicio de Atención Familiar</p>
--	--

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

[Signature]

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 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 Inclusion Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA de Inclusion Económica y Social Secretaría

Fecha: 16 DIC 2016 Hora: 15h30

Firma: [Signature] No Trámite: 6354



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> MIES-SDII-DSAD-CNH-MSPP-2016-007 ✓	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa):</b> 15-11-2016 ✓
DATOS GENERALES	
<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> PAREDES PERALTA MARÍA SOL ✓	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> TÉCNICA NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL ✓
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Coca- Orellana / Napo - Tena ✓	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH ✓
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> María Sol Paredes, Sonia Burbano ✓	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
<b>ACTIVIDADES (DIA, HORA)</b> <b>OBJETIVO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Analizar la cobertura atendida en el servicio CNH, según la Micro planificación para el año 2016.</li> <li>➢ Verificar las brechas en la cobertura.</li> <li>➢ Revisar y constatar las unidades de atención activas y que se encuentran vacantes por renunciadas y en proceso de contratar.</li> <li>➢ Seguimiento al proceso de la aplicación e ingreso de los Indicadores de Desarrollo Infantil Integral (IDII).</li> <li>➢ Apoyo técnico en la atención individual.</li> <li>➢ Monitorear el informe mensual Distrital.</li> </ul>	
<b>Miércoles 9 de noviembre de 2016</b> ✓	
<b>04h00/09h47</b> <b>10h00/11h00</b>  <b>13h00/14h00</b> <b>14h00/16h00</b>  <b>16h00/17h00</b>  <b>17h00 a 17h30</b>	-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. -Almuerzo. -Seguimiento de los informes mensuales de septiembre y octubre de 2016, revisión del nivel de ingreso de IDII. - 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. -Traslado a Hotel
<b>Jueves 10 noviembre 2016</b> ✓	
<b>06h30/07h00</b> <b>07h00/08h00</b> <b>08h00/09h30</b>  <b>09h30/09h45</b> <b>09h45/12h00</b>  <b>12h00/12h30</b> <b>12h30/13h30</b>  <b>13h30/14h15</b> <b>14h14/14h30</b>  <b>14h30/15h00</b>  <b>15h00/20h30</b>	- 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 -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. -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 -Almuerzo -Traslado a parroquia Rumipamba - Seguimiento a actividades de fortalecimiento de las familias mediante la realización de materiales lúdicos en las unidades de atención "Ositos cariñosos", comunidad 3 de Noviembre, parroquia 3 de Noviembre. -Traslado de Coca a Tena ✓
<b>Viernes 11 noviembre 2016</b> ✓	
<b>7h00/8h00</b> <b>8h00/13h00</b>  <b>13h00/14h00</b>  <b>14h00/17h00</b>  <b>17h50/22h47</b>	-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. Almuerzo - Reunión con Analista servicios Sociales -Traslado de la ciudad del Tena a la Ciudad de Quito.
<b>PRODUCTOS:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Visitas a 3 unidades de atención Pequelandia y Construyendo Sueños.</li> <li>➢ Revisión del Informe Mensual del Plan de Fortalecimiento Trimestral del Distrito Orellana.</li> </ul>	

- Revisión de unidades de atención que se encuentran vacantes por renunciaciones 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	001-001-000000246	Alimentación	4,00
09-11-2016	004-001-012189	Alimentación	6,75
10-11-2016	001-001-000001206	Alimentación	5,00
10-11-2016	001-001-000018251	Hospedaje	18,50
11-11-2016	003-001-000006962	Hospedaje	20,00
		<b>Total</b>	<b>54,25</b>

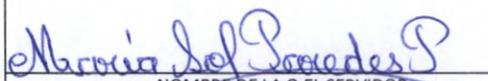
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	09/11/2016	11/11/2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	04H00	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	04h00	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  
 María Sol Paredes Peralta

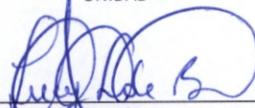
**NOTA**

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 Yasmín 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  
 Subsecretaría 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**

Lugar PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)

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

Descripción 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

No. de Cédula / Pasaporte 1705520078

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Numero 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 TAPIA OSCAR JHONSON

Fecha de Emisión 2016-11-08



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 renunciadas.
- 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. Yasmína Marisol Santana Rodríguez  
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR**

mp



SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOTELES  
RUC: 170806885001

Morales Fabara Edison Guillermo  
ALQUILER DE BIENES INMUEBLES PARA LOCALES COMERCIALES  
Dir.: Av. 9 de Octubre s/n y Enrique Castillo - Telf.: 06 2882276 / 0990 567 299  
COCA ORELLANA - ECUADOR  
DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

**FACTURA**

001-001-00 N° 0018251

AUT. S.R.L. 1119284573  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NOMBRE: MARIASOL PAREDES

CEDULA 1705369286

DIRECCION: QUITO

jueves, 10 de noviembre de 2016

TELF: 0984253167

HOSPEDAJE HABITACION



**HOTEL JEKANNYTY**  
Prop. Edison Morales  
Av. 9 de Octubre y Enrique Castillo - El CoCa  
RUC: 170806885001

SUBTOTAL 16,23  
IVA 14% 2,27  
TOTAL 18,50

*Mariacristina Paredes*  
FIRMA Y SELLO



Forma de Pago:

QUISHPE JACHO MARCO ANIBAL \* IMP. DON MARCO \* AUT. 1758 / RUC. 1702749902001 \* TELF.: 2 678-017  
FECHA DE AUTORIZACION 15/AGOSTO/2016 \* DEL 00017651 AL 00018650 \* CADUCA 15/AGOSTO/2017

ORIGINAL: ADQUIRIENTE  
COPIA: EMISOR

Chimbo Chongo Enrique Lenin



Dirección Matriz: Augusto Rueda s/n y 15 de Noviembre  
 Dirección Establec.: Bellavista Alta Augusto Rueda s/n y Av. 15 de Noviembre

TENA - ECUADOR

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

R.U.C. 1500075617001

**FACTURA**

No. 003-001-000006962

AUT. SRI. 1118886017

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

DÍA	MES	AÑO
11	11	2016

Cliente: MARIA SOL PAREDEZ P.

R.U.C. / C.I. 17.05.36.923.6

Guía de Remisión:

Dirección: QUITO

Telf.:

CADUCA: 01 DE JUNIO DEL 2017

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	HOSPEDAJE		17,54

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

SUBTOTAL	17,54
DESCUENTO	=
0 % I.V.A.	
% I.V.A.	2,46
TOTAL \$	20,00

*Maria Sol Paredez*

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

**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

000000246

FECHA: 

DIA	09	MES	11	AÑO	2016
-----	----	-----	----	-----	------

Autorización: 1119654626

CLIENTE: María Sol Paredes Peralta  
DIRECCIÓN: Gerona N24-113 TELF.: 3226451  
R.U.C.: 1705369286 GUÍA DE REMISIÓN:

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		3.51

Original: Adquiriente - Copia: Emisor

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

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

Entregue Conforme *[Signature]* Recibi Conforme *[Signature]*

FLORES IBARRA ALFONSO MIGUEL "IMP. PAPELERIA FLORES" RUC. 1500744204001 TELF.: 0982969976  
COCA - Aut. S.R.I. 5634 - fecha 24/10/2016 del 201 al 300 \* CADUCA: 24/OCTUBRE/2017

Activ. Hoteles y Rest. hasta \$ 200 Contribuyente Régimen Simplificado

**CHEVICHERIA Y MARISQUERIA** RUC. 0904692928001  
**EL REFUGIO DEL CANGREJO** **NOTA DE VENTA**  
**CABRERA CABRERA JULIO CESAR** No.004-001 012189  
**VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS** Autoriz. SRI 1119499790  
**EN CEVICHERIAS**  
 Direc: Napo s/n y Chimborazo / Teléf. 0993814964  
 Establec: CENTRAL Napo s/n Chimborazo  
 FRANCISCO DE ORELLANA - ECUADOR

Señor: Maria Sol Paredes Peralta  
 Fecha: 9 19 2016  
 Direc.: Gerona 024-113 y Guapuzcoa  
 RUC: 4705369286 / Teléf. 3228454

Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>6.75</u>

<b>FORMA DE PAGO</b>		<b>TOTAL</b> <u>6.75</u>
EFFECTIVO		
DINERO ELECTRONICO		
TARJETA DE CREDITO/DEBITO		
OTROS		

Maria Sol Paredes Peralta  
 Recibi Conforme ( ) Entregué Conforme ( )

Documento Categorizado SI Original ADQUIRENTE Copia EMISOR

**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 0001206

AUT. SRI. 1119307119

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

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

Cliente: Maria Sol Paredes Peralta  
Dirección: Gerona N24-113 y Guipuzcoo  
RUC: 1705369286 DIA MES AÑO  
10 11 2016  
CADUCA 17 / AGOSTO / 2017

CANT.	DETALLE	V. UNIT	TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>5.00</u>

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO	<u>5.00</u>
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

TOTAL \$ 5.00

Maria Sol Paredes  
RECIBI CONFORME **RISE**

# 3-61

002

**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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$12,500.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** DOCE MIL QUINIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: ANTRON. JENNY VERÓNICA JARAMILLO JARAMILLO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR.  
 C.C.: ING. GLORIA MERCEDES CAISAGUANO CANA / 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 TÉCNICA, 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	Responsable	Director Financiero

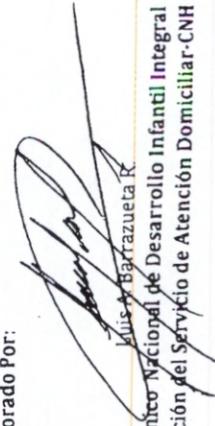
**SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**  
**DIRECCIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR - CNH**

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	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. Yasmira Maldonado  
 Directora Nacional del Servicio de Atención  
 Domiciliar - CNH