



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



022

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016
No. CUR: 8266
Monto: 53,25
IVA: 0,00
Sub Total: 53,25
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 53,25

Entidad: 280-9999-0000
Tipo Registro: DEV

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO
Cuenta Monetaria No.: 12009082821

DESCRIPCIÓN: PAREDES PERALTA MARIA SOL. DEVENGADO VIAJE A SANTA ELENA, ACOMPAÑAMIENTO AL ASESORAMIENTO DE ESPECIALISTAS CUBANAS EN EL SERVICIO CNH, DEL 08 AL 09-12-2016. INFORME CONTROL PREVIO. VP

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	29/12/2016	53,25	0,00
Sub - Total				53,25	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 53,25



22/22 May

20 fojas

021

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	8266 8230
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SDII-DSAD-2016-056	4173

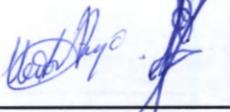
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705369286	PAREDES PERALTA MARIA SOL				

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	53.25
TOTAL PRESUPUESTARIO										53.25
IVA										0.00
SUB - TOTAL										53.25
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										53.25

SON: CINCUENTA Y TRES DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PAREDES PERALTA MARIA SOL. DEVENGADO VIAJE A SANTA ELENA, ACOMPAÑAMIENTO AL ASESORAMIENTO DE ESPECIALISTAS CUBANAS EN EL SERVICIO CNH, DEL 08 AL 09-12-2016. INFORME CONTROL PREVIO. VP

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



MARIA TORRANO

020

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	8266	8230
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-DSAD-2016-056		4173		
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 APROBACION		
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	8230
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-DSAD-2016-056		4173	

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	53.25
TOTAL PRESUPUESTARIO										53.25
IVA										0.00
SUB - TOTAL										53.25
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										53.25

SON: CINCUENTA Y TRES DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PAREDES PERALTA MARIA SOL, VIAJE A SANTA ELENA, ACOMPAÑAMIENTO AL ASESORAMIENTO DE ESPECIALISTAS CUBANAS EN EL SERVICIO CNH, DEL 08 AL 09-12-2016

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/12/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

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

DATOS GENERALES

Cédula No.	1705369286	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	PAREDES PERALTA MARIA SOL	Nivel:	SP5
Salida:	Fecha: 08/12/2016 Hora: 04h00	Retorno:	Fecha: 09/12/2016 Hora: 21h30 Ciudad: Santa Elena

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	80,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

Residencia **NO** DOMICILIARIA OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	15,00
			ALIMENTACION	14,25
			MOVILIZACION	13,99
Total reembolso				29,25

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos				80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.		0,00	0,00
Valor a Justificar	70%		56,00	29,25
Valor sin Justificar	30%		24,00	24,00
Saldo de favor del funcionario				53,25
Saldo a favor de MIES				0,00
b) Total por reembolso de gastos				13,99
c) Total por liquidacion de compras				0,00
d) Total a favor del Funcionario				67,24

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

5. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, no es procedente realizar el pago ya que recibe gastos de residencia.

Elaborado por,
Miriam Jiménez Piedra
Miriam Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 21 de diciembre de 2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

FRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

[Firma]

PECTORIA FINANCIERA

HA: 23/12/2016

PL 30
R-31



Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-DSAD-CNH-MSPP-2016-009	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 05/12/2016
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PAREDES PERALTA MARÍA SOL	PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ZONA 5-SALINAS-SANTA ELENA	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)
08/12/2016	04H00	09/12/2016	21H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: LUIS MENDIZÁBAL, MARÍA SOL PAREDES PERALTA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 ➤ Acompañamiento al asesoramiento de especialistas cubanas en el Servicio CNH.

TRANSPORTE

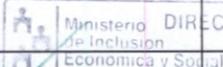
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Público	Quito (domicilio) a antiguo aeropuerto	08/12/2016	04h00	08/12/2016	04h30
Terrestre	Público	Antiguo aeropuerto a Aeropuerto Tababela	08/12/2016	04h30	08/12/2016	05h30
Aéreo	TAME	Tababela-Aeropuerto Guayaquil	08/12/2016	06h35	08/12/2016	07h25
Terrestre	Público	Traslado de Guayaquil-Salinas	08/12/2016	08h00	08/12/2016	10h30
Terrestre	Público	Traslado de Salinas-Guayaquil	09/12/2016	15h00	09/12/2016	17h30
Aéreo	TAME	Aeropuerto Guayaquil a Tababela-Quito	09/12/2016	18h40	09/12/2016	19h30
Terrestre	Público	Aeropuerto Tababela a Antiguo Aeropuerto (Quito)	09/12/2016	19h30	09/12/2016	20h30
Terrestre	Público	Antiguo Aeropuerto de Quito a domicilio	09/12/2016	20h30	09/12/2016	21h30

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Produbanco	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 12009082821
----------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

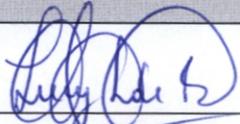
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
MARÍA SOL PAREDES PERALTA Técnica de Desarrollo Infantil- DSAD-CNH	Lcda. Yasmín Marisol Santana Rodríguez Directora Del Servicio De Atención Domiciliar-CNH



DIRECCIÓN FINANCIERA

Fecha: 16 DIC 2016 15h30
 Firma:

016

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. <ul style="list-style-type: none">• 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.
	
Lcda. Lucy Janeth López Bermeo Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral	


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SDII-DSAD-CNH-MSPP-2016-009

 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
13/12/2016

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
PAREDES PERALTA MARÍA SOL

 PUESTO QUE OCUPA:
TÉCNICA NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL CNH

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
ZONA 5-SALINAS-SANTA ELENA

 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 MENDIZÁBAL, MARÍA SOL PAREDES PERALTA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES (DIA, HORA)
OBJETIVO:

- Acompañamiento al asesoramiento de especialistas cubanas en el Servicio CNH.

JUEVES 8 DE DICIEMBRE DEL 2016

 04h00 a 04h30
04h30 a 05h30
06h35 a 07h25
07h25 a 08h15
08h00 a 10h30
10h30 a 11h30

-Traslado desde el domicilio hasta el antiguo aeropuerto.
-Traslado desde el antiguo aeropuerto hasta el aeropuerto Tababela.
-Traslado del aeropuerto de Tababela a aeropuerto de Guayaquil
- Desayuno
-Traslado de aeropuerto de Guayaquil a Dirección Distrital de Salinas
- Reunión con Marjorie Alexandra Pozo Bernabé, Directora Distrital de Salinas; Mary Sánchez, Coordinadora de Servicios Sociales; Ney Mariela Guadalupe, Analista de Seguimiento a los Servicios Sociales, Flor Josefina Mosquera, Analista Distrital CNH de Salitre; Yasmína Santana, Directora de CNH; equipo de especialistas cubanas y María Sol Paredes Peralta, Técnica Nacional de Desarrollo Infantil. El objetivo de esta reunión fue conocer las apreciaciones del equipo técnico de Cuba, de la Zona 5 y de la Dirección CNH sobre el proceso de fortalecimiento del Servicio CNH y del Producto 4 de Nutrición, Consejería de Familias a través de las sesiones demostrativas con enfoque en alimentación, nutrición e higiene.

11h30 a 12h00

- Traslado a la Unidad CNH Chiquititos, en el Distrito Salinas, para observar la transversalización del enfoque de alimentación, nutrición e higiene en la metodología del Servicio CNH.

 12h00 a 13h00
13h00 a 13h45
13h45 a 14h00

- Observación de la atención individual a la familia.
- Almuerzo
- Traslado al Centro 24 de mayo, para la observación del Taller de Elaboración de materiales para fortalecer las sesiones demostrativas de la Consejería de Familias. Este taller se realizó con la participación de 18 familias de la Unidad CNH Chiquititos.

14h00 a 17h00

- Observación del Taller de Elaboración de materiales con las familias de la Unidad CNH Chiquititos.

17h00 a 17h30

- Traslado al hotel

VIERNES 9 DE DICIEMBRE DEL 2016

 07h30 a 08h00
08h00 a 08h30
08h45 a 14h00

-Desayuno
-Traslado a la Dirección Distrital de Salinas
- Reunión con el equipo de especialistas cubanas y con la Coordinadora de Servicios Sociales para socializar el informe sobre el proceso realizado con la educadora CNH y las familias en relación con el fortalecimiento de la Consejería y del servicio.

 14h00 a 15h00
15h00 a 17h30
18h40 a 19h30
19h30 a 20h30
20h30 a 21h30

- Almuerzo
- Traslado del Distrito Salinas al aeropuerto de Guayaquil.
- Traslado del aeropuerto de Guayaquil al aeropuerto de Tababela en Quito.
- Traslado del aeropuerto de Tababela a antiguo aeropuerto en Quito.
- Traslado del antiguo aeropuerto en Quito a domicilio.
-Traslado al Hotel.

PRODUCTOS:

- Acompañamiento técnico a una visita de atención individual de la unidad CNH-Chiquititos.
- Acompañamiento técnico a taller de realización de materiales para fortalecer las sesiones demostrativas de la Consejería de Familias.

➤ Se adjunta el respectivo archivo fotográfico

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
08-12-2016	003-001-000185198	Traslado de Antiguo Aeropuerto a Tababela y regreso	13,99
08-12-2016	001-001-000018758	Alimentación	2,75
08-12-2016	001-001-000001355	Alimentación	7,00
08-12-2016	001-001-000017499	Alimentación	4,50
08-12-2016	001-001-000003581	Hospedaje	15,00
		SUMAN	USD 43,24

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	08/12/2016	09/12/2016	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	21h30	

TRANSPORTE

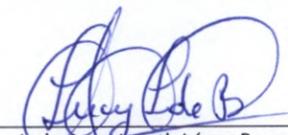
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Quito-Domicilio-Antiguo aeropuerto	08/12/2016	04h00	08/12/2016	04h30
Terrestre	Público	Antiguo Aeropuerto a Tababela	08/12/2016	04h30	08/12/2016	05h30
Aéreo	Tame	Aeropuerto de Tababela-Aeropuerto de Guayaquil	08/12/2016	06h35	08/12/2016	07h25
Terrestre	Público	Traslado de Guayaquil-Salinas	08/12/2016	08h00	08/12/2016	10h30
Terrestre	Público	Traslado de Salinas-Guayaquil	09/12/2016	15h00	09/12/2016	17h30
Aéreo	Tame	Aeropuerto de Guayaquil a Aeropuerto de Tababela	09/12/2016	18h40	09/12/2016	19h30
Terrestre	Público	Aeropuerto de Tababela a Antiguo Aeropuerto Quito	09/12/2016	19h30	09/12/2016	20h30
Terrestre	Público	Antiguo Aeropuerto Quito a domicilio	09/12/2016	20h30	09/12/2016	21h30

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

OBSERVACIONES: Adjunto formulario- comprobante para reembolso de gastos

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 Lcdo. María Sol Paredes Peralta Técnica de Desarrollo Infantil- DSAD-CNH	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 Lcda. Yasmina Marisol Santana Rodríguez Directora Del Servicio De Atención Domiciliar-CNH	 Lcda. Lucy Janeth López Bermeo Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

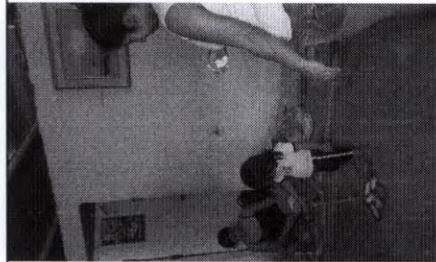
REGISTRO FOTOGRÁFICO



Presentación de informe de las actividades realizadas por parte de las especialistas cubanas en la unidad referente, CNH Chiquititos del Distrito Salinas



Reunión con la Directora Distrital de Salinas, el equipo técnico de la Zona 5, Servicio de Atención Domiciliar CNH, y Nutrición.



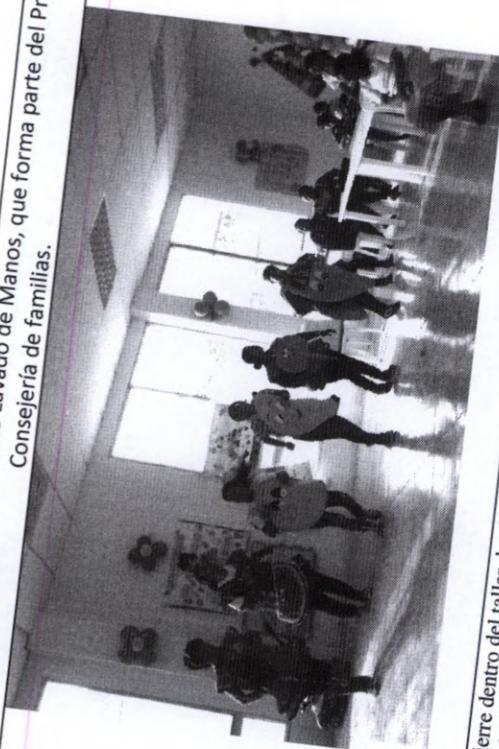
Acompañamiento técnico a la Unidad Referente Chiquititos, en el proceso de atención individual en el fortalecimiento de la transversalización del aspecto nutricional en la metodología del Servicio-CNH.



Taller de Elaboración de materiales dentro del fortalecimiento de proceso de Consejería de familias, por parte de las especialistas cubanas



Cartel con los 8 pasos para el Correcto Lavado de Manos, que forma parte del Producto 4: Consejería de familias.



Actividad de cierre dentro del taller de elaboración de materiales dentro del fortalecimiento de proceso de Consejería de familias, por parte de las especialistas cubanas. Canción sobre las frutas y verduras.



Actividad motivacional dentro del taller de elaboración de materiales dentro del fortalecimiento de proceso de Consejería de familias, por parte de las especialistas cubanas



Cartel sobre la Lactancia materna, elaborado por las familias

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2016-0466-M

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

PARA: Srta. Lcda. María Sol Paredes Peralta
Servidor Público 5

ASUNTO: DELEGACIÓN ASISTENCIA TÉCNICA CELEP EN EL DISTRITO
SALINAS

Como es de su conocimiento se encuentra en ejecución la asistencia técnica del CELEP de Cuba, en el marco del Convenio Específico cuyo objeto está relacionado con los temas de Salud y Nutrición en los Servicios de Desarrollo Infantil Integral; para ello se seleccionaron provincias priorizadas en la Estrategia de Reducción Acelerada de la Desnutrición Crónica Infantil y el Distrito Santa Elena, forma parte de este proceso.

Con el objetivo de realizar el acompañamiento técnico al trabajo desarrollado por las dos especialistas de CELEP sobre el fortalecimiento CNH y al proceso de la Consejería a Familias, delego a usted en su calidad de Técnica de Desarrollo Infantil, para que se traslade a la Provincia de Santa Elena, Distrito Salinas, a partir del día jueves 8 de diciembre de 2016 con retorno el día viernes 9 de diciembre de 2016.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

Copia:
Sra. Lcda. Lucy Janeth López Bermeo
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

mp

Zimbra:

https://mail.inclusion.gob.ec/zimbra/h/printmessage?id=19660&xim=1

Zimbra:

030 010
maria.paredes@inclusion.gob.ec

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

De : Tania Daniela Bueno Cabrera <tania.bueno@inclusion.gob.ec> mié, 07 de dic de 2016 10:00
Asunto : Fwd: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador 1 ficheros adjuntos
Para : María Sol Paredes Peralta <maria.paredes@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: Miércoles, 7 de Diciembre 2016 9:59:35
Asunto: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador

010



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:	NY68C
Número de Pedido / Invoice Number:	1474073
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060185587
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	294,94
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	2133870978/PAREDES MARIA

Ida	Salida	Llegada	Tarifa
Quito-Guayaquil			
08 diciembre 2016	6:35	7:25	FLEXIBLE
191			
Retorno	Salida	Llegada	Tarifa
Guayaquil-Quito			
09 diciembre 2016	18:40	19:30	FLEXIPLUS
316			

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 MI ES.jpg
5 KB

Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero



NOMBRE
PAREDES/MARIA

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

008

VUELO
EQ0191

DE
QUITO

A
GUAYAQUIL

FECHA
08DEC16

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
06:05

ASIENTO
20C

CLASE
L

NÚMERO DE SECUENCIA
29

HORA DE SALIDA
06:35

BOLETO ELECTRÓNICO
2692133870978

RESERVA
NY68C

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

	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
FECHA:	14 DIC 2016	HORA:
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE:	<i>Javier Paredes</i>	

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.

007

ETKT2692133870978C2

FECHA/DATE: 09DEC

VUELO/FLIGHT **0316**

PAREDES/MARIA
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **17B**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 150

tame

	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
	FECHA: 14 DIC 2016	HORA:
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE: <i>[Handwritten Signature]</i>		

3 61

006

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
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: ANTRP. 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 DÍAZ GÓMEZ / DIRECTOR DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCION 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	Funcionario Responsable	Director

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. 27-Octubre-2016

Sucursal: Andalucía
 Av. Amazonas s/n y Av. La Prensa
 Telf.: 0990596897 - Quito-Ecuador
FACTURA S. 003-001-00

0185198

AUTORIZACIÓN S.R.I 1119682470

QUITO CAJA 1 08/12/2016
 CI/RUC: 1705369286 #ZAU1:1
 CLIENTE: MARIA SOL PAREDES
 DIRECCIÓN: QUITO
 TELÉFONO: 0984253167 NI: 185198
 PAGO: MASTER

ITEM	CANT.	PREC. / UNI	VAL. / TOT.
TRANSPORTE PASAJEROS IDA Y VUELTA	1	16,00	16,00

ATENDIDO POR	SUB-TOTAL:	16,00
gcojas	DESCUENTO:	-2,01
	IVA 14%:	,00
	TOTAL:	13,99

RECIBI CONFORME

LAGOS QUINTEROS PABLO DANIEL • RUC.: 1717766057001 • AUT. SRI 11266
 Telf.: 2521782 / 0998841062 * Caduca 27/Octubre/2017 * DEL 0180001 AL 0186000
 Documento Categorizado: NO ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO



DIORISES LURDES GUILLÉN GARCÍA

R.U.C.: 1307109106001

Dirección: Av. Malecón s/n y Calle 21

Telfs.: 0997893534 - 0997881033

La Libertad - Ecuador

CABAÑA "ARENA MAR"

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS
EN COMEDORES POPULARES

NOTA DE VENTA 001-001-000017499

AUT. S.R.I.: 1119739283

- ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$200,00

Fecha:

DÍA	MES	AÑO
08	12	2016

Sr.(es): Marta Sol Paredes Peralta

R.U.C./C.I.: 1705369286 Telf.: 3226451

Dirección: Gerona N24-113

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
	Consumo de alimento		4,50

TOTAL US\$ 4,50

DIORISES L. GUILLÉN GARCÍA

Luis Francisco Reyes Palacios - Imp. SAN FRANCISCO
Telefax: 2781717 - La Libertad - R.U.C.: 0904742723001
Autorización N°. 1142 - Fecha de Aut. Noviembre 10 / 2016
N°. de Imp. 17301 al 19300 * 20 Block x 2
Válido para su emisión hasta Noviembre 10 / 2017

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

