

**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 |   | 08  | 011                       | 2024    | 7354           |
| Tipo Documento Respaldo                |      |   | Clase Documento                             |                           | No.     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                           | 6       | 3000           |

|                    |                |  |   |     |     |     |
|--------------------|----------------|--|---|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto:                            | OTROS GASTOS  | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                | Cuenta Monetaria:                          | 1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS         | Numero Operación                           | 0   |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1760001200001  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL |   |     |     |     |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 56                                      | 00 | 006 | 001 | 730303 | 1701 | 202 | 8888 | 8888     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 320.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>320.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>320.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>320.00</b> |

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 512 No Entrada: 2092

| DATOS APROBACIÓN                            |   |  |
|---|---|--|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>08/11/2024 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |

**INFORME DE CONTROL PREVIO  
LIQUIDACION DE VIATICO**

**1. DATOS GENERALES**

**No. Cédula:** 0400945796 **Cargo:** ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL  
**Servidor:** MELO ECHES SILVANA AMERICA  
**Lugar de comisión:** CUENCA AZOGUES **Nivel:**  
**Fecha de salida:** 21/10/2024 **Hora:** 07H00 **C. Presupuestaria:** 766  
**Fecha de retorno:** 25/10/2024 **Hora:** 17H30 **Tipo de gasto:** CORRIENTE

**2. CALCULO DE VIATICOS**

| Concepto | Monto (USD) | No. Días | Total viático |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático  | 80,00       | 4        | 320,00        |

**3. DETALLE DE GASTO PARA REEMBOLSO**

| No.                    | Concepto                  | Item Presupuestario | Monto (USD) |
|------------------------|---------------------------|---------------------|-------------|
| 1                      | Combustible y lubricantes | 530255              | -           |
| 2                      | Peajes                    | 570102              | -           |
| 3                      | Mantenimiento Vehicular   | 530405              | -           |
| 4                      | Respuestos y accesorios   | 530813              | -           |
| 5                      | Parqueadero               | 530502              | -           |
| 6                      | Hospedaje                 | 530303              | -           |
| 7                      | Alimentación              | 530303              | -           |
| <b>Total reembolso</b> |                           |                     | -           |

**4. DETALLE DE GASTO JUSTIFICADO**

| No.                                   | Concepto     | Item Presupuestario | Monto (USD)   |
|---------------------------------------|--------------|---------------------|---------------|
| 1                                     | Hospedaje    | 530303              | 140,01        |
| 2                                     | Alimentación | 530303              | 96,63         |
| 3                                     | Movilización | 530301              | -             |
| <b>Total hospedaje y alimentación</b> |              |                     | <b>236,64</b> |

**5. LIQUIDACION**

|  |                   |        |             |
|--|-------------------|--------|-------------|
| <b>a)</b>                                  |                   |        |             |
| Total de viáticos                          |                   |        | 320,00      |
| (-) Anticipo entregado                     | Cur no. 115396399 | 320,00 | 320,00      |
| <b>Valor a justificar</b>                  | <b>70%</b>        | 224,00 | 224,00      |
| <b>Valor sin justificar</b>                | <b>30%</b>        | 96,00  | 96,00       |
| <b>Valor que justifica el funcionario</b>  |                   |        | 320,00      |
| <b>Saldo a favor del MIES</b>              |                   |        | -           |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>    |                   |        |             |
|  |                   |        | -           |
| <b>c) Total por liquidación de compras</b> |                   |        |             |
|  |                   |        | -           |
| <b>d) Total a favor del Mies</b>           |                   |        |             |
|  |                   |        | - <i>OK</i> |

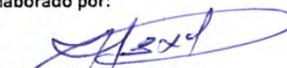
**6. Observaciones**

|   |   |
|---|---|
| 1 | LIQUIDACION DEL FONDO N° 512                              |
| 2 | FACTURA N° 57328, - NOMBRE DEL COMISIONADO NO CORRESPONDE |
| 3 |   |
| 4 |   |
| 5 |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

**7. Recomendaciones**

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida se termina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme el respectivo control de cada unidad en aplicación a la Norma de Control Interno

7/11/2024  
5-14.50/E: 12,30

Elaborado por:  
  
 Alexandra Naranjo Gaibor  
**CONTROL PREVIO**

Contabilizado por:  
  
**CONTABILIDAD**

*REG 735A.*



EL NUEVO ECUADOR

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Alex  
5513

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDII-2024-0264-M ✓

FECHA  
28 DE OCTUBRE DEL 2024

DATOS

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
MELO ECHES SILVANA AMERICA ✓

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL ✓

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
ZONA 6 – CUENCA -AZOGUES ✓

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil -SDII ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Silvana Melo y José Heredia. ✓

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO

- Seguimiento, asistencia y acompañamiento técnico a los Servicios Externalizados de Alimentación.
- Capacitación al equipo técnico operativo sobre el "Protocolo de la Externalización del Servicio de Alimentación para los CDI.
- Aplicación práctica de la ficha técnica de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL



FECHA: - 5 NOV 2024

18h 35  
MORA

DIRECCION FINANCIERA

Firma: *[Signature]* No. tramite: *20h*

1818

*[Signature]*  
5 NOV 2024  
14h 50

hojas  
20

**ACTIVIDADES:****Lunes 21 de octubre del 2024**

|                |  |
|----------------|--|
| 7h00 a 14H00   | Salida-Quito -llegada a -Cuenca.   |
| 14H 30 A 14H50 | <ul style="list-style-type: none"><li>• Almuerzo.</li></ul>  |
| 15h00 – 16h30  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Se realiza la reunión con la Coordinadora de la unidad desconcentrada Zonal 6 con analistas nacional, zonal y distrital para informar sobre las actividades a cumplirse.</li></ul> |
| 17h30          | <ul style="list-style-type: none"><li>• Hospedaje Hotel Cuenca.</li></ul>  |

**Martes 22 de octubre del 2024**

|               |   |
|---------------|---|
|               | Actividades en Cuenca   |
| 8h00 a 12h00  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Capacitación sobre “Protocolo de la Externalización del Servicio de Alimentación para los Centros de Desarrollo Infantil” en territorio a las/los Coordinadores Técnicos Territoriales responsable de la aplicación de la ficha BPM, analistas técnicos zonales, distritales de CDI y Coordinadores de Servicios Sociales Zonales y distritales de Azogues, Coordinadoras técnico territoriales, coordinadoras de CDI total de 14 participantes.</li></ul>  |
| 12h05 a 12h35 | Almuerzo  |
| 12h40 a 15h00 | <ul style="list-style-type: none"><li>• Fortalecer los conocimientos y prácticas sobre la aplicación y semaforización del servicio externalizado de alimentación para CDI a través de la ficha de Buenas Prácticas de Manufactura – BPM a las/los Coordinadores Técnicos Territoriales, Analistas Distritales CDI y Coordinadores de Servicios Sociales Zonales a nivel nacional.</li><li>• servicio externalizado obtuvo una calificación con un total de 91% semáforo VERDE. Al salir del espacio del servicio externalizado de alimentación, se deja recomendaciones y observaciones plan de mejora.</li></ul>   |
| 15h05 a 17h00 | <p>Se realiza visita al CDI convenio “VIRGEN DE GUADALUPE”.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Se revisa el espacio del servicio de alimentación. Ficha de recepción de alimentación, instrumentos técnicos carteles de semaforización. lavado de manos, cartel de porciones para servir alimentos y líquidos a niñas y niños CDI.</li><li>• Verificación de instrumentos de kit de cucharones patrocinadores, termómetros</li><li>• Se visita al proveedor del servicio externalizado de alimentación de ABOSEMIL representante Sra. Mery Córdoba a 10 CDI con cobertura de 651 niñas y niños</li><li>• Se realiza el seguimiento al servicio externalizado de alimentación aplicación de la ficha técnica de buenas prácticas de manufactura (BPM) que brinda el servicio a una unidad de atención-CDI.</li><li>• Se verifica la actualización del cartel de semáforos y su plan de mejoras.</li></ul> |
|               | <b>PRODUCTOS:</b>   |
|               | <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Se visita 1 CDI y 1 proveedores del servicio externalizado de alimentación en la cual obtienen una calificación de semáforo amarillo, indicando que debe realizar el plan de mejoraras.</li></ul>   |
| 17h30         | Hospedaje Hotel -Cuenca.  |

Miércoles 23 de octubre del 2024

Actividades en Cuenca

8h00 a 10h00

- Se realiza visita al CDI atención Directa "SANTA ANA DE LOS RIOS"
- Se revisa el espacio del servicio de alimentación. Ficha de recepción de alimentación, instrumentos técnicos carteles de semaforización. lavado de manos, cartel de porciones para servir alimentos y líquidos a niñas y niños CDI.
- Verificación de instrumentos de kit de cucharones patrocinadores, termómetros

10h35 14h00.

- Se visita a proveedor del servicio externalizado de alimentación de ASOSERCOMPAS representante Silvana Sangucho brinda a 12 CDI con cobertura de 549 CDI visita.
- Se realiza el seguimiento al servicio externalizado de alimentación aplicación de la ficha técnica de buenas prácticas de manufactura (BPM) que brinda el servicio a una unidad de atención-CDI.
- El servicio externalizado obtuvo una calificación con un total de 97% semáforo VERDE. Al salir del espacio del servicio externalizado de alimentación, se deja recomendaciones y observaciones plan de mejora.

14h05 a 14h30

ALMUERZO

15H00 A  
16H30

- Se realiza visita al CDI atención Directa "MARIA LUISAO AGUILAR"
- Se revisa el espacio del servicio de alimentación. Ficha de recepción de alimentación, instrumentos técnicos carteles de semaforización. lavado de manos, cartel de porciones para servir alimentos y líquidos a niñas y niños CDI.
- Verificación de instrumentos de kit de cucharones patrocinadores, termómetros
- Se verifica la actualización del cartel de semáforos y su plan de mejoras.

PRODUCTOS:

- Se visita 1 CDI y 1 proveedores del servicio externalizado de alimentación en la cual obtienen una calificación de semáforo verde, indicando que debe realizar el plan de mejoras.

17h30

Hospedaje Hotel Cuenca.

|               |  |
|---------------|--|
| 7h30 a 9h00   | Traslado de Cuenca a Azogues<br><br>Actividades en Azogues -Localidad Biblián  |
| 9h05 a 13h00  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Capacitación sobre “Protocolo de la Externalización del Servicio de Alimentación para los Centros de Desarrollo Infantil” en territorio a las/los Coordinadores Técnicos Territoriales responsable de la aplicación de la ficha BPM, analistas técnicos zonales, distritales de CDI y Coordinadores de Servicios Sociales Zonales y distritales de Azogues, Coordinadoras técnico territoriales, coordinadoras de CDI total de 10 participantes.</li></ul>   |
| 13h05 a 13h30 | Almuerzo   |
| 13h35 a14h45  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Fortalecer los conocimientos y prácticas sobre la aplicación y semaforización del servicio externalizado de alimentación para CDI a través de la ficha de Buenas Prácticas de Manufactura – BPM a las/los Coordinadores Técnicos Territoriales, Analistas Distritales CDI y Coordinadores de Servicios Sociales Zonales a nivel nacional.</li><li>• servicio externalizado obtuvo una calificación con un total de 79 % semáforo amarillo. Al salir del espacio del servicio externalizado de alimentación, se deja recomendaciones y observaciones plan de mejora.</li></ul>  |
| 15h00 a 16h45 | <p>Se realiza visita al CDI convenio “ELIANA MONTERO”.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Se revisa el espacio del servicio de alimentación. Ficha de recepción de alimentación, instrumentos técnicos carteles de semaforización. lavado de manos, cartel de porciones para servir alimentos y líquidos a niñas y niños CDI.</li><li>• Verificación de instrumentos de kit de cucharones patrocinadores, termómetros</li><li>• Se visita al proveedor del servicio externalizado de alimentación de ABOSEMIL representante Sra. Alicia Ortiz a 1 CDI con cobertura de 651 niñas y niños</li><li>• Se realiza el seguimiento al servicio externalizado de alimentación aplicación de la ficha técnica de buenas prácticas de manufactura (BPM) que brinda el servicio a una unidad de atención-CDI.</li><li>• Se verifica la actualización del cartel de semáforos y su plan de mejoras.</li></ul> <p><b>PRODUCTOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Se visita 1 CDI y 1 proveedores del servicio externalizado de alimentación en la cual obtienen una calificación de semáforo amarillo, indicando que debe realizar el plan de mejoraras.</li></ul> |
| 17h00 a 17h30 | Hospedaje Hotel - Azogues  |

Viernes 25 de octubre del 2024

**Actividades en Azogues**

7H30 8H00

Se realiza visita al CDI atención Directa "GORRIONES".

- Se revisa el espacio del servicio de alimentación. Ficha de recepción de alimentación, instrumentos técnicos carteles de semaforización. lavado de manos, cartel de porciones para servir alimentos y líquidos a niñas y niños CDI.
- Verificación de instrumentos de kit de cucharones patrocinadores, termómetros.
- Se visita al proveedor del servicio externalizado de alimentación – JENNY ANGULO representante brinda a 1 CDI con cobertura de 34 niñas y niños
- Se realiza el seguimiento al servicio externalizado de alimentación aplicación de la ficha técnica de buenas prácticas de manufactura (BPM) que brinda el servicio a una unidad de atención-CDI
- El servicio externalizado obtuvo una calificación con un total de 95% semáforo VERDE. Al salir del espacio del servicio externalizado de alimentación, se deja recomendaciones y observaciones plan de mejora.
- Reunión con Director Distrital equipo técnico de DII del Distrito Azogues.

8H15 A 9H40

**PRODUCTOS:**

- Se visita 1 CDI y 1 proveedores del servicio externalizado de alimentación en la cual obtienen una calificación de semáforo amarillo, indicando que debe realizar el plan de mejoraras

9h45 a 10h25

10h30 a 17h30

Salida de Azogues a Quito

**PRODUCTOS:**

- ✓ Se realiza reuniones con responsables de zona Coordinadora zonal 6, Director Distrital Azogues y equipos técnicos nacionales, zonal y distritales de Desarrollo Infantil con la finalidad de dar conocer las conclusiones, recomendaciones y compromisos en base al seguimiento realizado a las unidades de atención y servicio de alimentación.
- ✓ Se realiza el seguimiento y a acompañamiento técnico en la zona 6 y Distrito Azogues 4 unidades de CDI y 4 proveedores del servicio externalizado de alimentación obteniendo calificaciones con semáforos verde, amarillo mismas que se realiza el plan de mejorar con tiempos de cumplimiento.
- ✓ Se aplica las fichas técnicas BPM a los proveedores del servicio externalizados de alimentación en base la normativa del Protocolo de la Externalización vigente.

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

- En las localidades de la zona 6 y Distrito Azogues visitados en donde se atiende a usuarios de los CDI, se evidenció que son familias pobres y en extrema pobreza, reciben el bono de Desarrollo Humano, por lo que si debe indispensable el servicio en estas localidades.
- En referencia a los locales del servicio externalizado de alimentación una vez realizado el seguimiento el 85% cumplen las CTT con la normativa existe en la aplicación de las BPM.
- Se realizo reuniones con los responsables que brindan el servicio de alimentación a nuestros usuarios para que se cumplan el plan de mejoras de acuerdo a la normativa vigente protocolo externalizado de alimentación.
- Se debe dar cumplimiento con el protocolo externalizado de alimentación, es importante que participen más oferentes que cumplan con los requisitos para que puedan brindar el servicio de alimentación de mejor calidad.

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

| FECHA               | No. COMP.VENTA        | CONCEPTO           | MONTO (CON IVA)  |
|---------------------|-----------------------|--------------------|--|
| 21-10-2024          | 001-001-000001193     | alimentación       | 5.00   |
| 21-10-2024          | 001-0010002252        | alimentación       | 10.00  |
| 21-10-2024          | 001-002-000000476     | alimentación       | 10.00  |
| 22-10-2024          | 001-001-0025427       | alimentación       | 7.43   |
| 22-10-2024          | 001-001-0005458       | alimentación       | 16.00  |
| 23-10-2024          | 001-001-0005465       | alimentación       | 6.00   |
| 23-10-2024          | 001-006-000021584     | alimentación       | 15.00  |
| 24-10-2024          | 001-003-000007564     | Hospedaje 21-22-23 | 105.00   |
| 24-10-2024          | 001-001-00-010124     | alimentación       | 5.20   |
| 24-10-2024          | 001-001-000-005102    | alimentación       | 22.00  |
| 25-10-2024          | 003 - 002 - 000057328 | alimentación       | 9.50   |
| 25-10-2024          | 002-100-000000511     | hospedaje          | 35.01  |
|                     |                       | <b>SUMA TOTAL</b>  | 246,14   |
| <b>INTINERARIO</b>  | <b>SALIDA</b>         | <b>LLEGADA</b>     | NOTA<br>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. |
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 21-10-2024            | 25-10-2024         |  |
| HORA<br>hh:mm       | 7H00                  | 17 H30             |  |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                               | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|------------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                                    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | PLATAFORMA QUITUMBE QUITO - CUENCA | 21/10/2024           | 7H00          | 21/10/2024           | 14H00         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | CUENCA -AZOGUES                    | 24/10/2024           | 7H30          | 24/10/2024           | 9H00          |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | AZOGUES-QUITO                      | 25/10/2024           | 10H30         | 25/10/2024           | 17H30         |

**AUTORIZACION:** En caso de haber recibido 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 fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias, (Art. 23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097).

**OBSERVACIONES:**  
SIN OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRE: Mgs Silvana América Melo Eches  
CARGO: ANALISTA NACIONAL CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

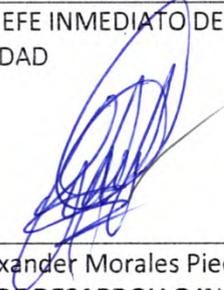
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



Mgs Pamela González Arcos  
DIRECTORA SERVICIOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL -CDI ENCARGADA

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



Mgs. Douglas Alexander Morales Piedra  
SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL - SDII

# Katerine Restaurant

Jarrín Gómez Bryan Adrian

R.U.C.: 0106177793001 AUT.S.R.I.N°: 1132467492

Dirección.: Gaspar Sanguitima 1-49 y Manuel Vega.  
Cel.: 0991 953 332 \* Cuenca - Ecuador

" CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE "

**NOTA DE VENTA SERIE 001-001-000001193**

Fecha: 21. Octubre / 2024

Señor (es): SILVANA MIELO

R.U.C./C.I.: 040094529-6 Telf.: 0985322347

Dirección: QUITO

| CANT. | DESCRIPCIÓN  | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
| 1     | Alimentación |          | 5,00     |

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO  T.D.E CREDITO / DEBITO

DIENERO ELECTRONICO  OTROS

V. TOTAL \$ 5,00

Firma Autorizada: *[Firma]*

PULLA URGILES CAROLINA MONSERRATH - IMPRENTA SUPER AMIGO - TELF.: 4 115 170  
AUT.N°: 13534 - RUC: 0105049456001 - 10 BLOCK NOTARVENTA EMISION 0001001 AL 0001500  
FECHA DE AUT.: 23 - SEPTIEMBRE - 2024 // VALIDO HASTA: 23 - SEPTIEMBRE - 2025

*[Firma]*

2

## EL DULCE SABOR DE JAZLYN

Villacis Tonato Mercedes Cecilia Aut. SRL. 1132509915  
Dir.: Yambo Panamericana Sur s/n RUC.: 0503806887001

Telf.: 0995120695 / 032260441 Salcedo - Ecuador

**NOTA DE VENTA N° 001-001-0002252**

Cliente: Silvana Mielo

Dirección: QUITO

C/RUC.: 040094529-6

Telf.: 0985322347

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

| CANT. | DESCRIPCIÓN  | V. Unit. | V. Total |
|-------|--------------|----------|----------|
| 1     | Alimentación |          | 10,00    |

Fecha de Autorización: 02 / OCTUBRE / 2024  
VALIDA SU EMISION HASTA: 02 / OCTUBRE / 2025

TOTAL 10,00

Remache Galarezo Vicente Eclatario  
RUC: 0502679228001  
IMPRENTA GRAFICAS "LA LUZ" Aut. 8212  
Numerado del 002201 AL 002400

FIRMA AUTORIZADA: *[Firma]* RECIBI CONFORME

ORIGINAL ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR

1/2

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0105621213001 3

FACTURA

No. 001-002-000000476 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2110202401010562121300120010020000004761196347110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/10/2024 14:40:40

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202401010562121300120010020000004761196347110

IDROVO UREÑA JUAN GABRIEL

LA BRASA ROJA

Dirección Matriz: Calle: AV. 12 DE ABRIL Numero: S/N Interseccion: PARAISO

Dirección Sucursal: Calle: AV. 12 DE ABRIL Numero: S/N Interseccion: PARAISO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE ✓

Razón Social / Nombres y Apellidos: MELO ECHES SILVANA AMERICA ✓

Identificación: 0400945796 ✓

Fecha: 21/10/2024 ✓

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción    | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|----------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 0000           |               | 1.00     | ALIMENTACION ✓ |                   | 10.00           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 10.00        |

| Información Adicional |                          |
|-----------------------|--------------------------|
| Telefono:             | 062292340                |
| Email:                | americailsao@hotmail.com |

| Forma de pago                               | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 10.00 |

|                           |         |
|---------------------------|---------|
| SUBTOTAL 0%               | 10.00   |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00    |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00    |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 10.00   |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00    |
| ICE                       | 0.00    |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00    |
| IRBPNR                    | 0.00    |
| PROPINA                   | 0.00    |
| VALOR TOTAL               | 10.00 ✓ |

|  |      |
|--|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |



" CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR -REGIMEN RIMPE"  
ARIAS LLIGUIZACA ANGELICA PATRICIA  
DIRECCIÓN: TURI S/N FRENTE A LA IGLESIA  
CEL: 0990513558 - 072814368  
Cuenca - Ecuador

R.U.C. 0105395008001  
AUT. SRI. 1132218029

NOTA DE VENTA serie 001-001 **Nº 0025427**

Ciudad: Cuenca Fecha: 22/10/2024  
Señor(es): Silvana Melo  
Dirección: Quito  
R.U.C/I.: 01100945796 Telf.: 0985322347

| CANT. | DESCRIPCIÓN  | V.UNIT. | V.TOTAL |
|-------|--------------|---------|---------|
| 1     | Alimentación |         |         |
|       |              |         |         |

FORMA DE PAGO  CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO  OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO  EFECTIVO

TOTAL \$ 7,43

Son: Siete con cuarentaytres Dólares tavos.

Firma Emisor

Firma Cliente







FACTURA No.: **001-006-000021584**  
 Ambiente: PRODUCCION  
 Tipo Emisión: NORMAL

**FACTURA**

SU DOCUMENTO EN: [www.microzam.com](http://www.microzam.com)

Aut.SRI: 2310202401010143628500120010060000215841501200818



Fecha Aut.: 23/10/2024 16:48:00  
 Clave Acceso: 2310202401010143628500120010060000215841501200818

QUITO VILLA SEGUNDO JOSE MANUEL  
 RUC: **0101436285001**  
 CIRCUNVALACION SUR SN  
 Telfs: 0995583012  
 Email: elizabeth.2317@hotmail.com  
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Sr.(a): SILVANA MELO  
 C.I./R.U.C.: 0400945796 Telfs.: Email: americaluisao@hotmail.com  
 Dirección: QUITO Usr:VE  
 Fecha Emisión: 2024-10-23 Lugar Emisión: CUENCA Lugar Destino: CUENCA Ref.: 0014248

| CODIGO | DESCRIPCION       | CANTIDAD | PRECIO   | %D | SUBTOTAL \$ | I |
|--------|-------------------|----------|----------|----|-------------|---|
| 1 73   | PLATO TRES CARNES | 1        | 15.00000 |    | 15.0000     |   |

Forma Pago: 01) SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (15.00)  
 Notas:  
 Calificación Artesanal: 180690

|              |       |
|--------------|-------|
| NETO         | 15.00 |
| Descuento 0% | 0.00  |
| SubTotal 0%  | 15.00 |
| SubTotal 15% | 0.00  |
| ICE          | 0.00  |
| IVA 15%      | 0.00  |

Responsable: ADM

Entregado por:

Recibi Conforme

**TOTAL \$ 15.00**



# HOTEL TITO

**CARLOS GOMEZ JARRIN**

**HOTEL TITO**

Dir Matriz: GASPAS SANGURIMA 1-49 Y MANUEL VEGA

Obligado a llevar contabilidad: SI

Email: reservastito@gmail.com

Telefono: 4115006

RUC: 0102985454001

## FACTURA

No. 001-003-000007564 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2410202401010298545400120010030000075641047154418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2024-10-24T22:13:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL



2410202401010298545400120010030000075641047154418

Cliente: MELO ECHES SILVANA AMERICA ✓

Emisión: 24/10/2024 ✓

RUC/CI: 0400945796

Forma de Pago: EFECTIVO

| Código principal | Cant.  | Descripción  | P. Unitario | Desc. | P. Total |
|------------------|--------|--|-------------|-------|----------|
| 0N000001         | 3.0000 | HOSPEDAJE POR TRES NOCHES INGRESA LUNES 21/10/2024<br>CON SALIDA JUEVES 24/10/2024<br><br>21-22-23 (3) | 30.4348     | 0.00  | 91.3000  |

### Información Adicional

Dirección Cliente: QUITO  
 Telefono Cliente: 0985322347  
 Email Cliente: americaluisao@hotmail.com

Vendedor: Moneda: USD

País: Provincia: Ciudad:

| Forma de Pago                          | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 105.0 | 0     | DIAS   |

|                           |       |          |
|---------------------------|-------|----------|
| SUBTOTAL                  | 15. % | 91.30    |
| SUBTOTAL 0%               |       | 0.00     |
| SUBTOTAL No sujeto de IVA |       | 0.00     |
| SUBTOTAL Construcción     |       | null     |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |       | 91.30    |
| DESCUENTO                 |       | 0.00     |
| SUBTOTAL                  |       | 91.30    |
| ICE                       |       | 0.00     |
| IVA                       | 15. % | 13.70    |
| SERVICIOS                 |       | 0.00     |
| VALOR TOTAL               |       | 105.00 ✓ |

null

# LA CASA DE LA GOLOSINA

QUEZADA ROBLES ZOILA ROSA

Dirección: Las Herrerías 2-10 y Av. 12 de Abril / Telf.: 4096-340 Cuenca - Ecuador

## NOTA DE VENTA 001-001-00

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR

REGIMEN RIMPE

Nº **010124**

Fecha: 24-10-2024

Cliente: SILVANA HELO

C.I./R.U.C.: 040094579-6 Telf.: 0985322347

Dirección: QUITO

R.U.C. 0100812403001  
AUT. S.R.I. 1132322589

9

9/10

**NOTA DE VENTA 001-001-000**  
**LOZANO LOZANO ANA DE LOS ANGELES Nº 005102**

R.U.C: 0301613683001  
AUT S.R.I.: 1131806222  
Dir: Panamericana Norte S/N y Calle San Camilo/Biblián/Ecuador/

Sr/ta: Silvana Helo

**RIMPE** CONTRIBUYENTE NEGOCIOS POPULARES  
Telf: 0999096266

Dirección: Quito

Fecha: 24 / 10 / 2024

R.U.C./C.I.: 040094579-6 Telf.:

| Cant. | Descripción      | P/U | Valor de Venta |
|-------|------------------|-----|----------------|
| 1     | Compras almuerzo |     | 22.24          |

FORMA DE PAGO:  EFECTIVO  OTROS  DINERO ELECTRONICO  TABLITA DE CREDITO / DEBITO

TOTAL U.S.D. 22.24

BIANCO-ADQUIRIENTE-COLOR-EMISOR

CLIENTE: [Signature] REPRESENTANTE EMISOR: [Signature]

IMPRESA: [Signature]

VALIDO DESDE: 26-DICIEMBRE-2023 / VALIDO HASTA: 26-DICIEMBRE-2024 / Nº 4601-5700 (600) BIBLIAN-ECUADOR

E MAIL: [imprentasoh12@yahoo.com](mailto:imprentasoh12@yahoo.com) 2230-785

| Cant. | DESCRIPCION  | P. Unitario | P. de Venta |
|-------|--------------|-------------|-------------|
| 1     | Alimentación |             | 5,20        |

FORMA DE PAGO:  EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TABL. CREDITO/DEBITO  OTROS

TOTAL \$ 5,20

ORIGINAL-ADQUIRIENTE-COPIA-EMISOR

F. CLIENTE: [Signature]

F. AUTORIZADA: [Signature]

RIERA ESPAÑA RODRÍGO ROBERTO - R.U.C. 1710432640001 - AUT 1022 - EMISION 16/JULIO/2023 - CADUCA 16/JULIO/2025  
TIRAJE 0009901 AL 0010900

[Signature]

11

# Diocelina

DESDE 1951

## Factura

003 - 002 - 000057328 ✓

RUC: 1802892933001

No. de Autorización:

2510202401180289293300120030020000573284124508114

Fecha y Hora de Autorización:

2024-10-25 15:16:20

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

2510202401180289293300120030020000573284124508114



### DIOCELINA DIOCELINA

Dir. Matriz: Panamericana S/N via Ambato

Dir. Sucursal: Panamericana S/N via Ambato

Teléfono: 0961348888

Obligado a llevar Contabilidad: SI

Cliente: Mena Silvana ✓ N/A

Dirección: Quito

RUC/CED/PASS: 0400945796 ✓

Fecha de Emisión: 25/10/2024 ✓

Fecha de Vencimiento: 25/10/2024

Observación: N/A

Teléfono: N/A

Email: americaluisao@hotmail.com

| Codigo  | Cantidad | Descripción             | P.Unitario US\$ | Descuento US\$ | Valor Total US\$ |
|---------|----------|-------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| FUE001  | 1.000    | Seco de Gallina Pechuga | 4.782600        | 0.0            | 4.78             |
| BEBN001 | 1.000    | Horchata vaso           | 1.521700        | 0.0            | 1.52             |
| ENTR001 | 1.000    | Tosticuro               | 1.956500        | 0.0            | 1.96             |

|                      |      |
|----------------------|------|
| Subtotal:            | 8.26 |
| Subtotal 15%:        | 8.26 |
| Subtotal 0%:         | 0.00 |
| Subtotal No Sujeto%: | 0.00 |

| Forma de pago                          | Valor US |
|--|----------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 9.5      |

|                       |        |
|-----------------------|--------|
| Subtotal - Descuento: | 8.26   |
| I.V.A. 15%:           | 1.24   |
| Valor Total US\$:     | 9.50 ✓ |

\*\*\*\*POWERED BY AVAPOS.COM\*\*\*\*

Desarrollado por Practisis



R.U.C.: 0704856608001

FACTURA

No. 002-100-00000511 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

251020240107048566080012002100000005111267570415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/10/2024 09:27:55

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



251020240107048566080012002100000005111267570415

QUEZADA PINEDA MAIRA JOHANNA

HOTEL GUZMAN INTERNACIONAL

Dirección Matriz: Calle: AV. 24 DE MAYO Numero: S/N Interseccion: MIGUEL DE SANTIAGO

Dirección Sucursal: Calle: AV. 24 DE MAYO Numero: S/N Interseccion: MIGUEL DE SANTIAGO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: MELO ECHES SILVANA AMERICA ✓

Identificación: 0400945796 ✓

Fecha: 25/10/2024 ✓

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción    | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|----------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 101            |               | 1.00     | HOSPEDAJE. 24. |                   | 30.44           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 30.44        |

| Información Adicional |                           |
|-----------------------|---------------------------|
| Telefono:             | 0985322347                |
| Email:                | americaluisao@hotmail.com |

| Forma de pago                               | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 35.01 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15%              | 30.44 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 30.44 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 15%                   | 4.57  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 35.01 |

|  |      |
|--|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O  
FERIADOS**

**No. 18971**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2024-10-21 **Hora** 05:00 **Hasta** 2024-10-25 **Hora** 23:59

**Motivo** MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DEL MIES

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2024-10-14

**No. Comunicación** MIES-SDII-DSCDII-2024-0266-M

**Lugar Origen** PICHINCHA

**Lugar Destino** ZONAL 6

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** HEREDIA FLORES JOSE LUIS

**Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1716331879

**Tipo de Licencia** C

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ0861

**Marca / Modelo** SUZUKI

**Color** NEGRO

**Número Matrícula** A171687

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Mgs. Pamela Belen González Arcos

**Cargo** DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS  
DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2024-10-18 13:19



ALFONSO ELECTRONICA S.A.S.  
CLAUDIO VINICIO  
CHALACAN PASTILLO

# MINISTERIO DE FINANZAS

## Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1  
 FECHA : 22/10/2024  
 HORA : 14:9.53  
 REPORTE: R00817526.rdlc

JERCICIO: 2024

| Cuenta Monetaria  | Nombre de la Cuenta                        | RUC | Tipo de Envío | Estado    | Monto  | Transf. BCE | No. Oficio | No. Cur   | T. Pago  | Deducción | Fecha de Envío al BCE |            |            |            |
|---|--|-----|---------------|-----------|--------|-------------|------------|-----------|----------|-----------|-----------------------|------------|------------|------------|
|   |  |     |               |           |        |             |            |           |          |           | Entregado             | C. Estado  | Confirmado | Anulado    |
| <b>TIDAD ORIGEN:</b> 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL          |  |     |               |           |        |             |            |           |          |           |                       |            |            |            |
| <b>Cuenta Monetaria Origen :</b> 1110006 CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL                       |  |     |               |           |        |             |            |           |          |           |                       |            |            |            |
| 9999  | BANCO VIRTUAL                              |     |               |           | 320.00 | 177713      |            | 115396399 | CONTABLE | 0         |                       | 21/10/2024 | 1          | 21/10/2024 |
| 1760001200001   | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL |     | SPI           | ENTREGADO |        |             |            |           |          |           |                       |            |            |            |
| <b>Total Banco</b> 9999 320.00 <b>Cantidad CURS:</b> 1  |  |     |               |           |        |             |            |           |          |           |                       |            |            |            |
| <b>Total Cuenta Monetaria 1110006</b> 320.00 <b>Cantidad CURS:</b> 1                                    |  |     |               |           |        |             |            |           |          |           |                       |            |            |            |
| <b>Cantidad de Transacciones:</b> 1 <b>Total Entidad : 280-9999-0000</b> 320.00 <b>Total de CURS:</b> 1 |  |     |               |           |        |             |            |           |          |           |                       |            |            |            |



22/10/24

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|  |                      |  |                   |                        |  |      |
|--|----------------------|--|-------------------|------------------------|--|------|
| Institución:                           | 999 GOBIERNO CENTRAL | No. Preliminar                             | 115396399         | FECHA DE ELABORACIÓN   |  |      |
| Unid. Ejecutora:                       | 0000                 | No. CUR                                    | 115396399         | 16                     | 10   | 2024 |
| Unid. Desc:                            | 0000                 | No. Original                               | 115396399         |                        |  |      |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             |                      | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO                |                   | No.                    | CUR PRESUPUESTARIO   |      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                      | SOLICITUD DE CREACION DE FONDO             |                   | 2809999000000512002092 |  |      |
| Area del Comprobante:                  | CONTABILIDAD         | FECHA DE APROBACION                        | Tipo CUR:         | FRC                    | Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FVS] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON PRESTAMOS No. de fondo : 512 No. de Entrada: 2092 |      |
|  |                      | 16 10 2024                                 | Fuente Especifica |                        |  |      |
| Beneficiario:                          | 1760001200001        | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL |                   |                        |  |      |

**AFECTACIÓN CONTABLE**

| No                              | CUENTA | SUB-1 | SUB-2 | AUX-1       | AUX-2      | AUX-3 | DESCRIPCIÓN DE CUENTAS  | DEBE   | HABER  |
|---------------------------------|--------|-------|-------|-------------|------------|-------|---|--------|--------|
| 1                               | 112    | 15    | 2     | 28099990000 | 0400945796 | 512   | Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje en Proyectos y Programas | 320.00 | 0.00   |
| 2                               | 212    | 50    | 0     | 28099990000 | 0400945796 | 0     | Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central                     | 0.00   | 320.00 |
| <b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b> |        |       |       |             |            |       |   | 320.00 | 320.00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FVS] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON PRESTAMOS No. de fondo : 512 No. de Entrada: 2092



**APROBADO**

| DATOS REGISTRO |             | DATOS APROBACIÓN   |                  | DATOS SOLICITUD PAGO |  | DATOS AUTORIDAD APR. |  |
|----------------|-------------|--------------------|------------------|----------------------|--|----------------------|--|
| USUARIO:       | EACHICAIZAR | FIRMA ELECTRONICA: | FTGH89BROGLPH Q2 | FIRMA ELECTRONICA:   |  | USUARIO:             |  |
| FECHA:         | 16/10/2024  | USUARIO:           | EACHICAIZAR      | USUARIO:             |  | FECHA:               |  |
|                |             | FECHA:             | 16/10/2024       | FECHA:               |  |                      |  |

*Eba A. Chicaizar*  
FIRMA

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA

8







# DIRECCIÓN FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

Fondo S12.

## 1. DATOS GENERALES

|                   |                            |        |          |                    |           |
|-------------------|----------------------------|--------|----------|--------------------|-----------|
| No. CÉDULA:       | 0400945796                 | CARGO: | ANALISTA |                    |           |
| SERVIDOR:         | MELO ECHES SILVANA AMERICA | NIVEL: | SP3      |                    |           |
| LUGAR COMISIÓN:   | CUENCA                     |        |          |                    |           |
| FECHA DE SALIDA:  | 21/10/2024                 | HORA:  | 07H00    | C. PRESUPUESTARIA: | 766       |
| FECHA DE RETORNO: | 25/10/2024                 | HORA:  | 19H00    | TIPO DE GASTO:     | CORRIENTE |

## 2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO  | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|-----------|-------------|----------|---------------|
| Viático   | 80,00       | 4        | 320,00        |
| Reembolso | 0,00        | 0        | 0,00          |
| TOTAL     |             |          | 320,00        |

## 4. OBSERVACIONES

| No. |  |
|-----|--|
| 1   |  |

## 5. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de anticipo de viático ante referida, se determina que: En base a la solicitud de autorización para Cumplimiento de Servicios Institucionales y memorando de delegación, se da continuidad al debido proceso, conforme al respectivo control de cada unidad en aplicación a las Normas de Control Interno.

Elaborado por:

Carolina Guato

CONTROL PREVIO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA

Quito, 16 de octubre de 2024



EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

2010

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES. **Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDII- 2024-0264-M**

FECHA DE SOLICITUD:

14 de octubre de 2024

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

**DATOS GENERALES**

|   |                        |  |                         |
|---|------------------------|--|-------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>MELO ECHES SILVANA AMERICA     |                        | PUESTO QUE OCUPA:<br>Analista CDI  |                         |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>ZONA 6- CUENCA - AZOGUES |                        | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Dirección de Centros de Desarrollo Infantil |                         |
| FECHA SALIDA<br>(dd-mmm-aaaa)   | HORA SALIDA<br>(hh:mm) | FECHA LLEGADA<br>(dd-mmm-aaaa)   | HORA LLEGADA<br>(hh:mm) |
| 21/10/2024  | 7H00                   | 25/10/2024   | 19h00                   |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Silvana Melo.

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

- Seguimiento, asistencia y acompañamiento técnico a los Servicios Externalizados de Alimentación.
- Capacitación al equipo técnico operativo sobre el "Protocolo de la Externalización del Servicio de Alimentación para los CDI.
- Aplicación práctica de la ficha técnica de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                        | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|-----------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                             | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | PLATAFRMA -QUITUMBE- CUENCA | 21/10/2024           | 7H00          | 21/10/2024           | 15H00         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | CUENCA -AZOGUES             | 24/10/2024           | 7H00          | 24/10/2024           | 9H00          |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | AZOGUES - QUITO             | 25/10/2024           | 12H00         | 25/10/2024           | 19H00         |

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                                |                            |                           |
|--------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>PICHINCHA | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA: 2202263143 |
|--------------------------------|----------------------------|---------------------------|

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 14 OCT 2024

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: *Silva* No. tramite: 24

1543

0-15/10/21  
9:33

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   |
|---|---|
|  <p>firmado electrónicamente por:<br/>SILVANA AMERICA<br/>MELO ECHES</p>       |  <p>firmado electrónicamente por:<br/>PAMELA BELÉN<br/>GONZÁLEZ ARCOS</p>  |
| <p>Mgs. Silvana América Melo Eches<br/><b>Analista del Servicio de Centros de Desarrollo Infantil Integral</b></p>  | <p>Mgs. Pamela Belén González Arcos<br/><b>Director del Servicio de Centros de Desarrollo Infantil Integral</b></p>   |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  | <p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p> |
|  <p>firmado electrónicamente por:<br/>DOUGLAS ALEXANDER<br/>MORALES PIEDRA</p> |   |
| <p>Sr. Douglas Alexander Morales Piedra<br/><b>Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral</b></p>  |   |



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDII-2024-0264-M

Quito, D.M., 14 de octubre de 2024

**PARA:** Sra. Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros  
**Servidor Público 6**

Srta. Mgs. Silvana América Melo Eches  
**Servidor Público 3**

Srta. María Dolores Merizalde Sosa  
**Servidor Público 1**

Sra. Dra. Carmen Narcisa Morocho Gómez  
**Servidor Público 3**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN COMISIÓN DE SERVICIOS a PROTOCOLO DE LA EXTERNALIZACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS CDI.

De mi consideración:

A partir del 2013 el Ministerio de Inclusión Económica y Social implementa la Externalización del Servicio de Alimentación para los Centros de Desarrollo Infantil del MIES con la finalidad de: mejorar la calidad de alimentación, erradicar los accidentes en las unidades CDI por efectos de la preparación de alimentos en el local y para fortalecer la economía popular y solidaria.

La Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral para esta implementación emitió primeramente la Normativa Técnica de la Externalización del Servicio de Alimentación en la que se detalla las especificaciones técnicas del servicio de alimentación e incluye las características alimentarias, inocuidad alimentaria y proceso de seguimiento y asistencia técnica.

Con el objetivo de garantizar una alimentación saludable para las niñas y niños se ha reformado permanentemente la normativa del servicio de alimentación y actualmente se cuenta con el Acuerdo Ministerial 029 del 13 de mayo del 2022, con el cual se oficializa el Protocolo de Externalización del servicio de alimentación para los Centros de Desarrollo Infantil del MIES de atención directa y bajo convenio.

Los procesos de retroalimentación sobre la aplicación de la ficha BPM a los/las Coordinadores Técnicos Territoriales responsables de la aplicación de la BPM se hacen cada vez más urgentes para garantizar confiabilidad en su aplicación y más aun considerando que en los últimos 5 años la Dirección de CDI no ha realizado acompañamiento alguno en el territorio.



**Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDII-2024-0264-M**

**Quito, D.M., 14 de octubre de 2024**

Por lo expuesto DELEGO al equipo técnico de profesionales del área de salud y nutrición de la Dirección de Centros de Desarrollo Infantil de la SDII a realizar seguimiento, acompañamiento, asistencia técnica y a desarrollar jornadas de capacitación en territorio dirigido a las/los Coordinadores Técnicos Territoriales responsable de la aplicación de la ficha BPM a los servicios externalizados de alimentación, Analistas Distritales CDI y Coordinadores de Servicios Sociales Zonales; de acuerdo al siguiente cronograma autorizado a desarrollarse en los meses de octubre y noviembre del 2024:

| FECHA                 | COORDINACIÓN ZONAL/DISTRITO                 | SEDES  | RESPONSABLES                              |
|-----------------------|---|--|---|
| 21 – 25 DE OCTUBRE    | Coordinación Zonal 6                        | Sede: 1<br>Cuenca<br>Sede 2.<br>Azogues        | Silvana Melo                              |
| 21 – 25 DE OCTUBRE    | Coordinación Zonal 7                        | Sede 1: Loja<br>Sede 2:<br>Machala             | Carmita Morocho                           |
| 11 al 15 noviembre    | Coordinación Zonal 5                        | Sede 1:<br>Guaranda<br>Sede 2:<br>Babahoyo     | Lorena Andrade                            |
| 11 al 15 noviembre    | Coordinación Zonal 4                        | Sede 1:<br>Portoviejo<br>Sede 2: Santo Domingo | Silvana Melo                              |
| 25 al 29 noviembre    | Coordinación Zona 6<br>Coordinación Zonal 3 | Distrito Macas<br>Distrito Puyo                | Carmita Morocho                           |
| 25 al 29 de noviembre | Coordinación Zonal 5                        | Distrito Salinas                               | Lorena Andrade<br>María Dolores Merizalde |

La capacitación será participativa y practica que permitirá a las/los Coordinadores Técnicos Territoriales, Analistas Distritales CDI y Coordinadores de Servicios Sociales Zonales retroalimentar sus conocimientos y prácticas en la aplicación de la ficha de buenas prácticas de manufactura BPM, para así contribuir al cumplimiento de la normativa vigente del servicio de externalizado de alimentación para los CDI.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDII-2024-0264-M

Quito, D.M., 14 de octubre de 2024

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Pamela Belen González Arcos

**DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL  
INTEGRAL**

Copia:

Sr. Douglas Alexander Morales Piedra  
Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

cm



Firmado electrónicamente por:  
PAMELA BELEN  
GONZALEZ ARCOS

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|                  |   |                   |                      |    |    |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 766               | 30                   | 07 | 24 |
| 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 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$4,675.65        |
| 56                          | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | \$644.18          |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$5,319.83</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                   |

**SON:** CINCO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE DOLARES CON 83/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: MGS. JAIRO BRYAN ANDRADE CASTRO - DIRECTOR DE SERVICIOS DE CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. ACTUALIZACIÓN DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA: VIÁTICOS Y REEMBOLSOS DE PASAJES AL INTERIOR, POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA EL TERRITORIO PARA EFECTUAR EL SEGUIMIENTO Y BRINDAR LA ASISTENCIA TÉCNICA RESPECTIVA. PARA SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, DIRECTOR/A DEL SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDII-2024-0195-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSCDII-CA-2024-004. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

**DATOS APROBACIÓN**

|                 |   |   |
|-----------------|---|---|
| <b>ESTADO</b>   | <b>REGISTRADO:</b>  | <b>APROBADO:</b>  |
| <b>APROBADO</b> | <br><small>Firmado electrónicamente por<br/>MARTEA VERONICA<br/>RODAS VALLADARES</small> | <br><small>Firmado electrónicamente por<br/>ORLANDO VINICIO DE<br/>LA TORRE ROMERO</small> |

FECHA:  
30/07/2024

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|                  |   |                   |                      |    |    |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 766               | 30                   | 07 | 24 |
| 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 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$4,675.65        |
| 56                          | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | \$644.18          |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$5,319.83</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                   |

**SON:** CINCO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE DOLARES CON 83/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: MGS. JAIRO BRYAN ANDRADE CASTRO - DIRECTOR DE SERVICIOS DE CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. ACTUALIZACIÓN DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA: VIÁTICOS Y REEMBOLSOS DE PASAJES AL INTERIOR, POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA EL TERRITORIO PARA EFECTUAR EL SEGUIMIENTO Y BRINDAR LA ASISTENCIA TÉCNICA RESPECTIVA. PARA SUBSECRETARIA/O DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, DIRECTOR/A DEL SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDII-2024-0195-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSCDII-CA-2024-004. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

**DATOS APROBACIÓN**

| ESTADO          | REGISTRADO:  | APROBADO:  |
|-----------------|--|--|
| <b>APROBADO</b> | <br>Firmado electrónicamente por<br>MARTHA VERONICA<br>RODAS VALLADARES | <br>Firmado electrónicamente por<br>ORLANDO VINICIO DE<br>LA TORRE ROMERO |

FECHA:  
30/07/2024