

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

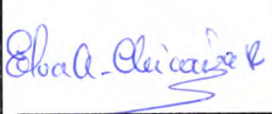
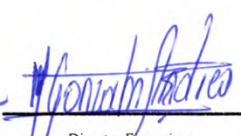
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		019 011 2024	7664	7664
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3126	
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	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 507 No Entrada: 2075

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/11/2024	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

1. Datos generales

No. Cédula:	1711741122	Cargo:	ANALISTA NACIONAL DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL - CDI	
Servidor:	INES VIVER	Nivel:		
Lugar de comisión:	IMBABURA	C. Presupuestaria:	766	
Fecha de salida:	15/10/2024	Tipo de gasto:	CORRIENTE	
Fecha de retorno:	18/10/2024	Hora:	07H40	
		Hora:	17H15	

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	80.00	3.00	240.00

3. Detalle de gastos 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	-
Total reembolso			-

4. Detalle de gasto justificados

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Hospedaje	530303	104.98
2	Alimentación	530303	70.33
3	Movilización	530301	2.50
Total hospedaje y alimentación			175.31

5. Liquidación

a)	Total cálculo de viáticos			
	Total de viáticos			240.00
	(-) Anticipo entregado	Cur no.	115231638	240.00
	Valor a justificar	70%	168.00	168.00
	Valor sin justificar	30%	72.00	72.00
	Valor que justifica el funcionario			240.00
	Saldo a favor del MIES			-
b)	Total por reembolso de gastos			-
c)	Total por liquidación de compras			-
d)	Total a favor del funcionario			- OK

6. Observaciones

No.	Observaciones
1	

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 las Normas de Control Interno.

Quito, 19 de noviembre del 2024

Elaborado por:

Lilian Gualotuña
Control previo

Contabilizado por:

Contabilidad



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDII-2024-0251-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa):

23 de octubre de 2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VIVER IZURIETA INES DE LAS MERCEDES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

IBARRA IMBABURA-ZONA1

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA NACIONAL DE SERVICIOS DE CENTROS DE
DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL - CDI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO
INFANTIL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

LORENA ANDRADE / INES VIVER/HUMBERTO PISUÑA (conductor)

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Seguimiento y asistencia técnica al personal técnico de la Zona 1 sobre la operación de los CDI según normativa vigente.
- Capacitación teórica -práctica sobre aplicación de la ficha BPM al personal técnico Zonal-distrital y CTT Zona 1.

Martes 15 de octubre de 2024

HORARIO	ACTIVIDAD
07h40 a 10h45	Traslado desde Quito en vehiculo institucuional a la oficina de la Coordinación Zonal 1, Ibarra.
11:00 a 11h30	Reunión con Analista Zonal y traslado al local sede de capacitación Instituto ITCA
11h30 a 13h00	Acompañamiento en la capacitación teórica a Analistas de los distritos: San Lorenzo, Esmeraldas y Lago Agrio, Coordinadores Técnicos Territoriales de: San Lorenzo, Esmeraldas y Lago Agrio sobre protocolo de externalización servicios de alimentación CDI. Producto: Un total de 22 funcionarios entre personal técnico operativo con actualización de normativa de alimentación de CDI.
13h30 a 14h45	Alimentación
11h45 a 18h15	Capacitación a Analistas de los distritos: San Lorenzo, Esmeraldas y Lago Agrio, Coordinadores Técnicos Territoriales de: San Lorenzo, Esmeraldas y Lago Agrio sobre ficha de buenas prácticas de manufactura BPM y planificación de menús para CDI. Producto: Un total de 22 funcionarios entre personal técnico operativo con actualización sobre la aplicación de la ficha BPM y planificación del ciclo de menú.
18h30 a 20H00	Alimentación y hospedaje.

Miércoles 16 de octubre de 2024

07h00 a 07h40	Alimentación
---------------	--------------

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: - 5 NOV 2024

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: No. tramite:

1798



13h

08h00 a 08h20	Desplazamiento desde la Coordinación Zonal 1 a los servicios CDI para realizar seguimiento
08h20 a 10h00	Se realiza visita al CDI atención por convenio "Caritas Sonrientes".(Ibarra) - Se revisa todos los espacios de la unidad de atención, el espacio físico cuenta con area por grupo de edad, es adecuado y cuenta con un amplio espacio verde externo. - Al momento de la visita se encuentran 27 niñas y niños, de un total cobertura convenio de 36. - No cuentan con mucho material didáctico, el que tienen esta envejecido, no tienen recargado los extintores. No han hecho ultimamente simulacros para prevención. - Espacio de recepción de alimentos no cuenta con MENU actualizado. - Documentos de cada niña y niño se encuentra incompleto. - Por como se recibió los alimentos se duda de la calificación al proveedor (semáforo 97.69%). - Niñas y niños responden a estímulos, interactúan positivamente con sus educadoras. - A las cuatro educadoras se les debe salarios del mes de: julio, agosto y septiembre. - Llenada la ficha de seguimiento y calidad y sin mas novedad salimos a la siguiente unidad. Producto: Se realiza el llenado de la ficha de seguimiento y calidad, al finalizar se comunica las observaciones encontradas y se realiza acuerdos de mejora.
10h00 a 10h20	Traslado a la localidad de Urcuqui
10h20 – 12h00	Se realiza visita al CDI atención por convenio "San Juan". - Se revisa todos los espacios de la unidad de atención, el espacio físico es adecuado y cuenta con juegos y pequeños cultivos en el espacio verde externo. - Al momento de la visita se encuentran 19 niñas y niños, de un total cobertura convenio de 20. - Cuentan con material didáctico adecuado, no tienen recargado los extintores. No han hecho ultimamente simulacros para prevención. - Espacio de recepción de alimentos no cuenta con MENU actualizado. - Documentos de cada niña y niño esta actualizado. - Los niños y niñas, no recibieron el refrigerio de la mañana por toma de muestra de emoglobina por parte del MSP. La calificación del proveedor es de (semáforo 97.81%). - Niñas y niños responden positivamente al trato de sus educadoras. - A las dos educadoras se les debe salarios del mes de septiembre. Producto: Se realiza el llenado de la ficha de seguimiento y calidad, al finalizar se comunica las observaciones encontradas y se realiza acuerdos de mejora.
12h00 a 12h30	Traslado a la parroquia Imantag - Cotacachi
12h30 a 14h35	Se realiza visita al CDI atención directa emblemático "Sisari Wawakuna". - Se revisa todos los espacios de la unidad de atención, se estaba realizando el cambio de mobiliario del antiguo por el nuevo (catres por camas apilables). - Al momento de la visita se encuentran 48 niñas y niños, de un total cobertura de 60. - Cuentan con material didáctico nuevo y suficiente. - No han hecho ultimamente simulacros para prevención de emergencias.

	• Espacio de recepción de alimentos cuenta con MENU actualizado. • Documentos de cada niña y niño esta actualizado. • La calificación del proveedor es de (semáforo 91%). • Niñas y niños responden positivamente al trato de sus educadoras. • Las seis educadoras estan al día en su salario. Producto: Se realiza el llenado de la ficha de seguimiento y calidad.
14h35 a 15h40	Alimentación
15h40 a 16h30	Regreso a Ibarra (al Instituto ITCA)
16h30 a 19h00	Traslado al hotel y alimentación.

Jueves 17 de octubre de 2024

07h00 a 07h40	Alimentación
07h40 a 08h00	Traslado del hotel a la Coordinación Zonal 1
08h20 a 08h40	Traslado a la parroquia Natabuela
08h40 a 10h00	Se realiza visita al CDI atención por convenio "Ovalos Alto". • Se revisa todos los espacios de la unidad de atención, tienen un solo espacio a lo largo, dividido por muebles. • Al momento de la visita se encuentran 24 niñas y niños, de un total cobertura de 27. • Cuentan con material didáctico insuficiente. • No han hecho ultimamente simulacros para prevención de emergencias. • Espacio de recepción de alimentos no cuenta con MENU actualizado, ni materiales de limpieza. • Documentos de cada niña y niño esta actualizado. • La calificación del proveedor esta desactualizada. • Niñas y niños no demuestran actividad, responden con lentitud y timidez. • Las tres educadoras estan sin el pago del mes de septiembre. Producto: Se realiza el llenado de la ficha de seguimiento y calidad, al finalizar se comunica las observaciones encontradas y se realiza acuerdos de mejora.
10h00 a 10h30	Traslado a la localidad de Atuntaqui
10h30 a 12h00	Se realiza visita al CDI atención por convenio "Los Vicentinos". • Se revisa todos los espacios de la unidad de atención, utilizan un departamento alquilado en la planta baja y un cuarto en el segundo piso. • El área de descanso es muy oscura y poco ventilada. • No cuentan con área verde. Su patio es un callejón de cemento. • Al momento de la visita se encuentran 25 niñas y niños, de un total cobertura de 36. • Cuentan con material didáctico suficiente. • Al momento de recibir los alimentos la Coordinadora del CDI no utiliza prendas de protección e higiene y no realiza las pruebas previas adecuadamente. • Ya tenía firmada con anterioridad la ficha de recepción de alimentos. • Documentos de cada niña y niño esta actualizado. • La calificación del proveedor es de (semáforo 90%). • Niñas y niños demuestran actividad e interaccionan con sus educadoras. • Las cuatro educadoras esta con sus salarios al día. Producto: Se realiza el llenado de la ficha de seguimiento y calidad, al finalizar se comunica las observaciones encontradas y se realiza acuerdos de mejora.

12h00 a 12h35	Traslado a la localidad de Ihuman
12h35 a 14h20	Se realiza visita al CDI atención por convenio "Caritas Alegres". - Se revisa todos los espacios de la unidad de atención, todo funciona en tres espacios dentro de la misma planta baja. - El permiso de funcionamiento está en trámite. - Al momento de la visita se encuentran 44 niñas y niños, de un total cobertura de 45. - Cuentan con material didáctico ubicado al alcance de las niñas y niños. - Al momento de recibir los alimentos la Coordinadora del CDI utiliza prendas adecuadas para realizar las pruebas organolépticas. - Documentos de cada niña y niño esta actualizado. - La calificación del proveedor es de (semáforo 96%). - Niñas y niños demuestran actividad, y responden a la guía de sus educadoras. - Las cinco educadoras están impagas desde el mes de mayo 2024 (La cooperante no ha entregado los documentos requeridos para la liquidación). - La Coordinadora CDI es una testigo protegida, por lo que no cambiará de unidad de atención. Producto: Se realiza el llenado de la ficha de seguimiento y calidad, al finalizar se comunica las observaciones encontradas y se realiza acuerdos de mejora.
14h20 a 15h10	Alimentación
15h10 a 15h50	Retorno a Ibarra (al Instituto ITCA).
15h50 a 16h00	Traslado del Instituto al CDI directo Azaya para observar los bienes entregados con convenio BID.
16h00 a 19h00	Traslado al hotel y Alimentación.

Viernes 18 de octubre de 2024

07h00 a 07h40	Alimentación
08h00 a 08h30	Traslado del hotel a la Coordinación Zonal 1 y salida al local del proveedor de la Asociación "Delicia"- (Otavalo).
08h45 a 12h00	Acompañamiento en la capacitación practica sobre aplicación de la ficha BPM en el proveedor de alimentación a Analistas: Zonal 1, Distrital Ibarra y Tulcán, Coordinadores Técnicos Territoriales de: Zonal 1 Ibarra y Tulcán. Producto: Un total de 10 funcionarios entre personal técnico operativo con actualización sobre la aplicación de la ficha BPM en un ejercicio práctico. Proveedor con semaforización naranja con un 58% de cumplimiento, requiere de plan de mejoras.
12h00 a 13h00	Verificación técnica de la asistencia alimentaria a niñas y niños del CDI bajo convenio "Casita de Caramelo", en el cual se verifica asistencia de 32 niñas y niños de un total cobertura de 36, con el personal técnico operativo de la capacitación.
13h00 a 13h30	Acuerdos y compromisos de los equipos técnicos de: Zonal 1 Ibarra y Tulcán. Producto: En cada Unidad Desconcentrada se realizará la réplica de la capacitación a las Coordinadoras CDI y proveedores de alimentación contratados.
13h30 a 14h30	Alimentación
14h30 a 17h15	Viaje de retorno y llegada a Quito.

PRODUCTOS:

- Seis CDI con visita de seguimiento y aplicada la ficha de calidad.
- Retroalimentación al personal sobre lineamientos de aplicación de fichas de calidad y necesidad de realizar seguimiento a los servicios de manera presencial y continua.

CONCLUSIONES

- Problemas graves de retraso en el pago de los salarios de las educadoras (6 meses) CDI Caritas Alegres.
- No se están aplicando al 100% los lineamientos de aplicación del Protocolo del Servicio Externalizado de Alimentación.
- Coordinadoras CDI visitadas están un mes en la nueva unidad de atención, están en proceso de reorganización administrativa y de los espacios.
- Se requiere mayor presencia y seguimiento de las CTT en las visitas a las unidades CDI.

RECOMENDACIONES

- Personal técnico zonal y distrital de CDI deben acompañar por lo menos una vez al trimestre a las CTT para verificar la ejecución de las visitas a las unidades de atención.
- Retomar capacitación a Coordinadoras CDI sobre manejo de la ficha de recepción de alimentos y la importancia de la prueba organoléptica antes de autorizar la entrega de los alimentos a las niñas y niños.
- Realizar intercambio de experiencias entre educadoras CDI para despertar en algunas educadoras el impulso de mejorar su trabajo y realizar acciones para un adecuado desarrollo integral en las niñas y niños que están a su cargo.

NOTA: Se adjunta:

- Se adjunta copia de las 6 fichas de seguimiento técnico nacional.
- 1 factura de hospedaje
- 11 facturas de alimentación

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA JUSTIFICACION (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. factura	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
15-10-2024	000000763 /	alimentación	2,50
15-10-2024	0003451 /	alimentación	5,00
15-10-2024	000000078 /	alimentación	8,00
16-10-2024	0000515 /	alimentación	8,00
16-10-2024	00000019 /	alimentación	8,00
16-10-2024	00000081 /	alimentación	8,00
17-10-2024	0000521 /	alimentación	8,00
17-10-2024	0001113 /	alimentación	5,00
17-10-2024	002-004-000000697 /	alimentación	7,08
18-10-2024	001-100-000001878	hospedaje	104,98
18-10-2024	0000525	alimentación	8,00
18-10-2024	0000531	alimentación	2,75
		TOTAL:	175,31

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15-10-2024	18-10-2024	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	07h40	17h15	

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	QUITO – IBARRA	15-10-2024	07h40	15-10-2024	10H45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA – QUITO	18-10-2024	14H30	18-10-2024	17H15

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

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
INES DE LAS
MERCEDES VIVER
IZURIETA

Mgs. Inés Viver Izurieta
Analista Nacional de Servicios de CDI

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



Firmado electrónicamente por:
PAMELA BELEN
GONZALEZ ARCOS

Mgs. Pamela González Arcos
Directora Servicio Centros de Desarrollo Infantil -CDI

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



Firmado electrónicamente por:
DOUGLAS ALEXANDER
MORALES PIEDRA

Sr. Douglas Morales Piedra
Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

FICHA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO NACIONAL						
VICEMINISTERIO DE INCLUSIÓN SOCIAL SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL CENTROS DESARROLLO INFANTIL - CDI						
DATOS GENERALES DEL CENTRO INFANTIL CDI						
Número del CDI:	Código SIMIES	Número de Teléfono de Coordinadora	Zona:	No. Cédula de Identidad	Districto:	Tiempo de funcionamiento del CDI:
16-10-2024	1690	98811123	VN-V	1001450764	Jorge	12 años y 1 mes
COBERTURAS						
Nº de NN Cobertura UNIDAD	GRUPOS DE EDADES	nías	TOTAL	OBSERVACIONES		
Nº de NN atendidos en la visita:	12 a 18 meses	3	6			
Nº de NN con discapacidad:	19 A 24 meses	5	3			
Nº de familias en el CDI	25 A 36 meses	9	18			
Nº de NN de Familias que constan en el Registro Social (RDH)	Mayores de 36 meses	0	1			
Nº de NN con desnutrición	TOTAL		33			
Nº. Educadores/as con los que cuenta el CDI	Nº. Educadoras/es sin pago a la fecha	4				
OBSERVACIONES: Alto de falta de pago: y nuevo contrato de trabajo para 2024 (18.11.24)						
Tipo de prestación del Servicio:						
MIES	Directo	Convenio	GAD Provincial	OSC		
	Emblemático		GAD Municipal	ORG. Religiosa		
			GAD Parroquial	Patronato		
Otras Instituciones:						
Gestión Metodológica						
Nombre de la entidad coproante:				Datos Representante Legal de la Entidad Coproante		
Nombre del representante legal firmante de convenio:				Dra. Carmen Viteri		
Nro. De CDI que Representa:				21		
GESTIÓN METODOLÓGICA						
1.	¿Cada educador/a cuenta con una planificación de juego y aprendizaje semanal de acuerdo a los 3 momentos metodológicos que se describe: juego intencional, juego libre en rincones y juegos de lenguaje?— (Observar la ejecución de las actividades)					
	SI	X	NO	INGRESAR X		
2.	¿Las educadoras registran en la ficha de observación/ cuaderno de campo y/o novedades, las acciones más importantes que observó en las niñas y niños durante la jornada diaria?					
	SI	X	NO	INGRESAR X		
3.	¿El material didáctico es pertinente a la edad de las niñas y niños?					
	SI	X	NO	INGRESAR X		
4.	¿El material didáctico es suficiente para el número de niñas y niños?					
	SI	X	NO	INGRESAR X		
5.	¿El material didáctico se encuentra al alcance de las niñas y niños?					
	SI	X	NO	INGRESAR X		
6.	¿El CDI tiene implementado (rincones considerando la accesibilidad, cantidad, variedad de materiales, organizados u ordenados en estantes) (mínimo 3 rincones internos o externos)					
	SI	X	NO	INGRESAR X		
GESTIÓN DE SALUD Y NUTRICIÓN						
1.	¿ El CDI cuenta con los fichas individuales de la niña/nño y carteles del monitoreo del estado nutricional graficadas con datos actuales?					
	SI	X	NO	INGRESAR X		
2.	¿Los ambientes internos y externos del CDI se encuentran limpios y organizados?					
	SI	X	NO	INGRESAR X		
3.	¿ La planificación del ciclo de menú cumple con la normativa del protocolo de alimentación y se cumple en el día de la visita)?					
	SI	X	NO	INGRESAR X		
4.	¿ El CDI cuenta con un área exclusiva para la recepción de la alimentación y se encuentra limpia, ordenada y sin adornos?					
	SI	X	NO	INGRESAR X		
5.	¿El CDI se encuentra el cartel de mejora continua actualizada y ficha de recepción de alimentos legalizada?					
	SI	X	NO	INGRESAR X		
6.	¿El área de recepción de alimentos cuenta con materiales e insumos (jabón líquido, desinfectante de manos, toallas desechables, desinfectante de piso, escoba, trapeador, basureros con pedalista y funda plástica)?					
	SI	X	NO	INGRESAR X		
GESTIÓN TÉCNICA						
1.	¿ El CDI, cuenta con las áreas exclusivas y requeridas para la atención diaria de las niñas y niños: ambientes de aprendizaje por grupos de edad, baños, recepción de alimentos; limpios, ordenados y organizados?					
	SI	X	NO	INGRESAR X		
2.	¿ El CDI, cuenta con las áreas adicionales y/o compartidas como: administrativa, salud y comedor limpios y ordenados (mínimo 2)					
	SI	X	NO	INGRESAR X		

FICHA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO NACIONAL			
VICEMINISTERIO DE INCLUSIÓN SOCIAL SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL CENTROS DESARROLLO INFANTIL - CDI			
Nombre del CDI:	Sede: Montañas / Siveri, Nariño		
Código SIMIES	Distrito: Pasto		
Número de Teléfono de Coordinadora	No. Cédula de Identidad		
Zona:	Municipio: Pasto		
	Tiempo de funcionamiento del CDI:		
	Años: 11 años		
COBERTURAS			
N° de NN Cobertura UNIDAD	GRUPOS DE EDADES	TOTAL	OBSERVACIONES
N° de NN atendidos en la visita:	12 a 18 meses	54	
N° de NN con discapacidad:	19 A 24 meses	77	
N° de familias en el CDI	25 A 36 meses	1613	
N° de NN de familias que constan en el Registro Social (BOH)	Mayores de 36 meses	-	
N° de NN con destrucción	TOTAL	32	Razón de falta de pago:
Nro. Educadores/as con los que cuenta el CDI	Nro. Educadores/as sin pago a la fecha		
OBSERVACIONES:			
Tipos de prestación del Servicio:			
MIES	Convenio	GAD Provincial	OSC
	☒	GAD Municipal	ORG. Religiosa
	☐	GAD Parroquial	Patronato
Otras Instituciones:			
Datos Representante Legal de la Entidad Cooperante			
Nombre de la entidad cooperante:			
Nombre del representante legal firmante de convenio:			
Nro. De CDI que Representa:			
GESTIÓN METODOLÓGICA			
1.	¿Cada educador/a/o cuenta con una planificación de juego y aprendizaje semanal de acuerdo a los 3 momentos metodológicos que se describe: juego intencionado, juego libre en rítmicos y juegos de lenguaje? (Observar la ejecución de las actividades)	SI	NO
2.	¿Las educadoras registran en la ficha de observación/ cuaderno de campo y/o novedades, las acciones más importantes que observó en las niñas y niños durante la jornada diaria?	SI	NO
3.	¿El material didáctico es pertinente a la edad de las niñas y niños?	SI	NO
4.	¿El material didáctico es suficiente para el número de niñas y niños?	SI	NO
5.	¿El material didáctico se encuentra al alcance de las niñas y niños?	SI	NO
6.	¿El CDI tiene implementado rincones considerando la accesibilidad, cantidad, variedad de materiales, organizados u ordenados en estantes? (mínimo 3 rincones internos o externos)	SI	NO
GESTIÓN DE SALUD Y NUTRICIÓN			
1.	¿ El CDI cuenta con los fichas individuales de la niña/nieto y carretes del monitoreo del estado nutricional graficadas con datos actuales?	SI	NO
2.	¿ Los ambientes internos y externos del CDI se encuentran limpios y organizados?	SI	NO
3.	¿ La planificación del ciclo de menú cumple con la normativa del protocolo de alimentación y se cumple en el día de la visita?	SI	NO
4.	¿ El CDI cuenta con un área exclusiva para la recepción de la alimentación y se encuentra limpia, ordenada y sin adornos?	SI	NO
5.	¿ El CDI se encuentra el cartel de mejora continua actualizada y ficha de recepción de alimentos legalizada? 9	SI	NO
6.	¿ El área de recepción de alimentos cuenta con materiales e insumos (jabón líquido, desinfectante de manos, toallas desechables, desinfectante de piso, escoba, trapeador, basureros con pedal y funda plástica)?	SI	NO
GESTIÓN TÉCNICA			
1.	¿ El CDI, cuenta con las áreas exclusivas y requeridas para la atención diaria de las niñas y niños: ambientes de aprendizaje por grupos de edad, baños, recepción de alimentos, limpios, ordenados y organizados?	SI	NO
2.	¿ El CDI, cuenta con las áreas adicionales y/o compartidas como: administrativa, salud y comedor limpios y ordenados (mínimo 2)	SI	NO

Nombre del CDI: San Juan Nombre Coordinadora: Andrea Armas Tiempo de funcionamiento del CDI: 18 años

Código SIMES: 1178 Número de Teléfono de Coordinadora: 0992646055 No. Credito de Identidad: 1002566725

Zona: Urb Distrito: Shyra (Urcuquí)

COBERTURAS

Nº de NN Cobertura UNIDAD	GRUPOS DE EDADES	niños	niños	TOTAL	OBSERVACIONES
Nº de NN atendidos en la visita:	12 a 18 meses	6	3	9	
Nº de NN con discapacidad:	19 A 24 meses	1	1	2	
Nº de familias en el CDI	25 A 36 meses	3	6	9	
Nº de NN de familias que constan en el Registro Social (BDH)	Mayores de 36 meses				
Nº de NN con desnutrición	TOTAL				
Nº. Educadores/as con los que cuenta el CDI	Nº. Educadoras/es sin pago a la fecha	2			Razón de falta de pago: <u>falta de suplir</u>

Tipo de prestación del Servicio:

MIES Directo ☐ Convenio ☐ Con quien firma convenio ☐

Emblemático ☐ GAD Provincial ☐ OSC ☐

GAD Municipal ☒ ONG Religiosa ☐

GAD Parroquial ☐ Patronato ☐

Otras instituciones:

Datos Representante legal de la Entidad Cooperante

Nombre de la entidad cooperante: GAD URCUQUI

Nombre del representante legal firmante de convenio: Jorge Henríquez

Nº. De CDI que Representa:

GESTIÓN METODOLÓGICA

1. ¿Cada educador/a/or cuenta con una planificación de juego y aprendizaje semanal de acuerdo a los 3 momentos metodológicos que se describe: juego intencional, juego libre en íconos y juegos de lenguaje? ☒ SI ☐ NO INGRESAR X

2. ¿Las educadoras registran en la ficha de observación/ cuaderno de campo y/o novedades, las acciones más importantes que observó en las niñas y niños durante la jornada diaria? ☒ SI ☐ NO INGRESAR X

3. ¿El material didáctico es pertinente a la edad de las niñas y niños? ☒ SI ☐ NO INGRESAR X

4. ¿El material didáctico es suficiente para el número de niñas y niños? ☒ SI ☐ NO INGRESAR X

5. ¿El material didáctico se encuentra al alcance de las niñas y niños? ☒ SI ☐ NO INGRESAR X

6. ¿El CDI tiene implementado íconos considerando la accesibilidad, cantidad, variedad de materiales, organizados y ordenados en estantes? (mínimo 3 íconos: internos o externos) ☒ SI ☐ NO INGRESAR X

GESTIÓN DE SALUD Y NUTRICIÓN

1. ¿El CDI cuenta con los fichas individuales de la niña/niño y cartiles del monitoreo del estado nutricional graficados con datos actuales? ☒ SI ☐ NO INGRESAR X

2. ¿Los ambientes internos y externos del CDI se encuentran limpios y organizados? ☒ SI ☐ NO INGRESAR X

3. ¿La planificación del ciclo de menú cumple con la normativa del protocolo de alimentación y se cumple en el día de la visita? ☒ SI ☐ NO INGRESAR X

4. ¿El CDI cuenta con un área exclusiva para la recepción de la alimentación y se encuentra limpia, ordenada y sin adornos? ☒ SI ☐ NO INGRESAR X

5. ¿El CDI se encuentra el cartel de mejora continua actualizada y ficha de recepción de alimentos legalizada? ☒ SI ☐ NO INGRESAR X

6. ¿El área de recepción de alimentos cuenta con materiales e insumos (jabón líquido, desinfectante de manos, toallas desechables, desinfectante de piso, escoba, trapador, basureros con pedal y funda plástica)? ☒ SI ☐ NO INGRESAR X

GESTIÓN TÉCNICA

1. ¿El CDI cuenta con las áreas exclusivas y requeridas para la atención diaria de las niñas y niños: ambientes de aprendizaje por grupos de edad, baños, recepción de alimentos, limpios, ordenados y organizados? ☒ SI ☐ NO INGRESAR X

2. ¿El CDI cuenta con las áreas adicionales y/o compartidas como: administrativa, salud y comedor limpios y ordenados (mínimo 2)? ☒ SI ☐ NO INGRESAR X

VERIFICACIÓN

16/10/24
Jorge Henríquez
Instituto de Investigación

DATOS GENERALES DEL CENTRO INFANTIL CDI				
Nombre del CDI:	Carifus Apes	Nombre Coordinadora	Tiempo de funcionamiento del CDI:	
Código SIMIES	11213		Esther Vera Simoes	
Número de Teléfono de Coordinadora	0834835217	No. Cedula de Identidad	1002784856	
Zona:	UNO	Districto:	Barra / Jaramera / Cumbalaba	

N° de NN Cobertura UNIDAD	45	GRUPOS DE EDADES	COBERTURAS		TOTAL	OBSERVACIONES
			niños	niñas		
N° de NN atendidos en la vista:	44	12 a 18 meses	3	4		
N° de NN con discapacidad:	0	19 A 24 meses	-	9		
N° de familias en el CDI	43	25 A 36 meses				
N° de NN de familias que constan en el Registro Social (BDH)	23	Mayores de 36 meses				
N° de NN con desnutrición	6	TOTAL				
Nro. Educadores/as con los que cuenta el CDI	5	Nro. Educadoras/es sin pago a la fecha	5			Razón de falta de pago: No se le paga de sede Hoyo (familia)
OBSERVACIONES:						

Tipo de prestación del Servicio:		Con quien firma convenio	
MIES	Directo ☐	Convenio	GAD Provincial ☐ OSC ☒
	Emblemático ☐		GAD Municipal ☐ ORG. Religiosa ☐
			GAD Parroquial ☐ Patronato ☐

Otras Instituciones:

Datos Representante Legal de la Entidad Cooperante	
Nombre de la entidad cooperante:	Fund. Hige Ecuador
Nombre del representante legal firmante de convenio:	Hilda Montalvo.
Nro. De CN que Representa:	7

GESTIÓN METODOLÓGICA		VERIFICADOR
1.	¿Cada educadora/or cuenta con una planificación de juego y aprendizaje semanal de acuerdo a los 3 momentos metodológicos que se describe: juego intencionado, juego libre en rincones y juegos de lenguaje? (Observar la ejecución de las actividades)	☒ SI ☐ NO INGRESAR X
2.	¿Las educadoras registran en la ficha de observación/ cuaderno de campo y/o novedades, las acciones más importantes que observó en las niñas y niños durante la jornada diaria?	☒ SI ☐ NO INGRESAR X
3.	¿El material didáctico es pertinente a la edad de las niñas y niños?	☒ SI ☐ NO INGRESAR X
4.	¿El material didáctico es suficiente para el número de niñas y niños?	☒ SI ☐ NO INGRESAR X
5.	¿El material didáctico se encuentra al alcance de las niñas y niños?	☒ SI ☐ NO INGRESAR X
6.	¿El CDI tiene implementado rincones considerando la accesibilidad, cantidad, variedad de materiales, organizados y ordenados en estantes? (mínimo 3 rincones internos o externos)	☒ SI ☐ NO INGRESAR X

GESTIÓN DE SALUD Y BIENESTAR			VERIFICACIÓN		
1.	¿El CDI cuenta con los fichas individuales de la niña/nino y carteles del monitoreo del estado nutricional graficadas con datos actuales?	SI ☒	NO ☐	INGRESAR X	
2.	¿Los ambientes internos y externos del CDI se encuentran limpios y organizados?	SI ☒	NO ☐	INGRESAR X	
3.	¿La planificación del ciclo de menú cumple con la normativa del protocolo de alimentación y se cumple en el día de la visita?	SI ☒	NO ☐	INGRESAR X	
4.	¿El CDI cuenta con un área exclusiva para la recepción de la alimentación y se encuentra limpia, ordenada y sin adornos?	SI ☒	NO ☐	INGRESAR X	
5.	¿El CDI se encuentra el cartel de mejora continua actualizada y ficha de recepción de alimentos legalizada?	SI ☒	NO ☐	INGRESAR X	
6.	¿El área de recepción de alimentos cuenta con materiales e insumos (jabón líquido, desinfectante de manos, toallas desechables, desinfectante de piso, escoba, trapeador, basureros con pedestal y funda plástica)?	SI ☒	NO ☐	INGRESAR X	

1.	¿EI CDI, cuenta con las áreas exclusivas y requeridas para la atención diaria de las niñas y niños: ambientes de aprendizaje por grupos de edad, baños, recepción de alimentos, limpios, ordenados y organizados?	SI ☒	NO ☐	INGRESAR X
2.	¿EI CDI, cuenta con las áreas adicionales y/o compartidas como: administrativa, salud y comedor limpios y ordenados (mínimo 2)	SI ☒	NO ☐	INGRESAR X



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

No. 18912

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2024-10-15 Hora 05:00 Hasta 2024-10-18 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MES A LA ZONAL 1, PROVINCIA DE IMBABURA

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-10-04

No. Comunicación MIES-SPDI-DSCDI-2024-0252-M

Lugar Origen D.M.O.

Lugar Destino ZONAL 1

Kilometraje Inicio 316911

Kilometraje Fin 317484

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres PISUNA JATI HUMBERTO RENE

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1714119870

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PE1540

Marca / Modelo CHEVROLET CORSA EVOLUTION

Color PLATA

Número Matricula A317358

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Pamela Belen Gonzalez Arcois

Cargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-10-08 16:18



FICHA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO NACIONAL

VICEMINISTERIO DE INCLUSIÓN SOCIAL
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

DATOS GENERALES DEL CENTRO INFANTIL CDI

Fecha de Aplicación: 17-10-2024

Nombre del CDI: Uvelosa H

Nombre Coordinadora

Nombre de la CDI: Maria Casapaz

23 Ems

Código SIMIES 13109

Número de Teléfono de Coordinadora 0983695427

No. Cédula de Identidad 1002613084

23 Ems

Zona: UVO

Districto: Saraguro - Metabuela

Requisito de pago: Pago de pago: septiembre

Requisito de pago: Pago de pago: septiembre

COBERTURAS

Nº de NN Cobertura UNIDAD

GRUPOS DE EDADES

niños

TOTAL

OBSERVACIONES

Nº de NN atendidos en la visita:

12 a 18 meses

4

6

10

Nº de NN con discapacidad:

19 A 24 meses

5

11

16

Nº de Familias en el CDI

25 A 36 meses

3

3

3

Nº de NN de familias que constan en el Registro Social (BDH)

Mayor de 36 meses

3

3

3

Nº de NN con desnutrición

Nº. Educadores/as con los que cuenta el CDI

3

3

3

OBSERVACIONES:

Tipo de prestación del Servicio:

Con quien firma convenio

OSC

ORG. Religiosa

MIES

Directo

Convenio

GAD Provincial

GAD Municipal

Emblemático

GAD Parroquial

Patronato

Patronato

Patronato

Otras Instituciones:

Datos Representante Legal de la Entidad Cooperante

Nombre de la entidad cooperante:

Nombre del representante legal firmante de convenio:

Nº. De CDI que Representa:

GESTIÓN METODOLÓGICA

1. ¿Cada educador/a/or cuenta con una planificación de juego y aprendizaje semanal de acuerdo a los 3 momentos metodológicos que se describe: juego intencionalizado, juego libre en rincones y juegos de lenguaje?

SI

NO

INICIAR X

2. ¿Las educadoras registran en la ficha de observación/cuaderno de campo y/o novedades, las acciones más importantes que observan en las niñas y niños durante la jornada diaria?

SI

NO

NO

INICIAR X

3. ¿El material didáctico es pertinente a la edad de las niñas y niños?

SI

NO

NO

INICIAR X

4. ¿El material didáctico es suficiente para el número de niñas y niños?

SI

NO

NO

INICIAR X

5. ¿El material didáctico se encuentra al alcance de las niñas y niños?

SI

NO

NO

INICIAR X

6. ¿El CDI tiene implementado rincones considerando la accesibilidad, cantidad, variedad de materiales, organizados y ordenados en estantes? (mínimo 3 rincones internos o externos)

SI

NO

NO

INICIAR X

GESTIÓN DE SALUD Y NUTRICIÓN

1. ¿El CDI cuenta con los fichas individuales de la niñ/a/niño y carteles del monitoreo del estado nutricional graficados con datos actuales?

SI

NO

INICIAR X

2. ¿Los ambientes internos y externos del CDI se encuentran limpios y organizados?

SI

NO

NO

INICIAR X

3. ¿La planificación del ciclo de menú cumple con la normativa del protocolo de alimentación y se cumple en el día de la visita?

SI

NO

NO

INICIAR X

4. ¿El CDI cuenta con un área exclusiva para la recepción de la alimentación y se encuentra limpia, ordenada y sin adornos?

SI

NO

NO

INICIAR X

5. ¿El CDI se encuentra el cartel de mejora continua actualizado y ficha de recepción de alimentos legalizada?

SI

NO

NO

INICIAR X

6. ¿El área de recepción de alimentos cuenta con materiales e insumos (jabón líquido, desinfectante de manos, toallas desechables, desinfectante de piso, escoba, trapeador, buseros con pedicel y funda plástica)?

SI

NO

NO

INICIAR X

GESTIÓN TÉCNICA

1. ¿El CDI, cuenta con las áreas exclusivas y requeridas para la atención diaria de las niñas y niños: ambientes de aprendizaje por grupos de edad, baños, recepción de alimentos, limpios, ordenados y organizados?

SI

NO

INICIAR X

2. ¿El CDI, cuenta con las áreas adicionales y/o comparadas como: administrativas, salud y comedor limpios y ordenados (mínimo 2)?

SI

NO

NO

INICIAR X

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN

RUC: 1004080501001 Aut. N.º 13804 Fecha autorización 06/Agosto/2024

RUC: 1004080501001 Aut. N° 13804 Fecha autorización 06/Agosto/2024



José Rafael Vaca Andrade / Imprenta "Vaca Jr" Ibarra / R.U.C. 1000413573001 / Autorización S.R.I. 1433
CADUCA: 01/OCTUBRE/2025 • Original: Cliente • Copia: Emisor • Núm.: 501 - 600

Sra. Ines

CHAMPÉO IBARRA TAME MARÍA

*TABLE 1. HARGREAVES FLOOD SURVEY, 1991.

HEI 2010 年 10 月 14 日 10:21 10/14/2010

© 2006 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 260: 395–403

Zugend der Besten 1000

KEY WORDS: Fetal death; stillbirth

3311-104-004100

© 2002 Blackwell Publishers Ltd. *Journal of Internal Medicine* 252: 111–118

~~411~~ 411

CANT PRP

CANT.	PRODUCTO	P. U	P. TOT
1.00	PAILA IBARREÑA	2.99	2.99
1.00	TORTA DE PLATANO	1.99	1.99
2.00	PAN DE LECHE	1.05	2.10

Debit		CREDIT
Subtotal	15 %	0.00
Subtotal	0%	7.00
DESCUENTO		0.00
Subtotal		7.00
ATE		0.00
Propina		0.00
IVA 15 %		0.00
TOTAL		7.00
=====		
CASH		20.00
CAMERO		0.00

FACTURA SERI, se encuentra impresa al final.

Cel: 0993122205 - Telf: 2924124 - RUC: 1003021670001 - SARANSIG JEMA JAIME ALONSO Aut. 13716
 Desde 1101 - Hasta - 1200 F. Emis. 14/AGOSTO/2024 F. Cad. 14/AGOSTO/2025

- FACTURA SRI, se encuentra impresa al final.

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1001967718001

FACTURA

No. 002-004-000000697

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1710202401100196771800120020040000006970000069712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/10/2024 19:12:43

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1710202401100196771800120020040000006970000069712

CHAMORRO IBARRA TANIA MARIA

HELADERIA LA ESQUINA

Dirección Matriz: IBARRA / FLORES7-07 Y OLMEDO

Dirección Sucursal: Flores 7-08 y Olmedo esquina

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: INES VIVER

Identificación 1711741122

Fecha 17/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
5000		1.00	PAILA IBARRENA		2.99	0.00	0.00	0.00	2.99
6000		2.00	PAN DE LECHE		1.05	0.00	0.00	0.00	2.10
801		1.00	TORTA DE PLATANO		1.99	0.00	0.00	0.00	1.99

Información Adicional

Dirección: QUITO
Email: nechos viver72@hotmail.com
NumDocumento: FR0049390G-0201-M

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.08

SUBTOTAL 0%	7.08
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.08
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.08

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



R.U.C.: 1002166906001

FACTURA

No. 001-100-000001878

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1810202401100216690600120011000000018783757793613

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 18/10/2024 07:57:14

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1810202401100216690600120011000000018783757793613

MONCAYO ESPINOZA PAOLA VERONICA

HOSTAL MADRID 3

Dirección Matriz: Calle: OLMEDO Numero: 8-69 Interseccion: PEDRO MONCAYO

Dirección Sucursal: Calle: OLMEDO Numero: 8-69 Interseccion: PEDRO MONCAYO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

VIVER IZURIETA INES DE LAS MERCEDES

Identificación 1711741122

Fecha 18/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
010		3.00	HOSPEDAJE I		30.43	0.00	0.00	0.00	91.29

Información Adicional

Telefono: 0999473236

Email: nechos_viver72@hotmail.com

HOSPEDAJE: LOS DIAS 15, 16, 17 DE OCTUBRE DE 2024

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	104.98

SUBTOTAL 15%	91.29
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	91.29
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	13.69
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	104.98

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



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

No. 18912

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 2024-10-15 Hora 05:00 Hasta 2024-10-18 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES A LA ZONAL 1, PROVINCIA DE IMBABURA

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-10-04

No. Comunicación MIES-SDII-DSCDII-2024-0252-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino ZONAL 1

Kilometraje Inicio 316911

Kilometraje Fin 317484

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres PISUÑA JATI HUMBERTO RENE

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1714119870

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1540

Marca / Modelo CHEVROLET CORSA EVOLUTION

Color PLATA

Número Matricula A317358

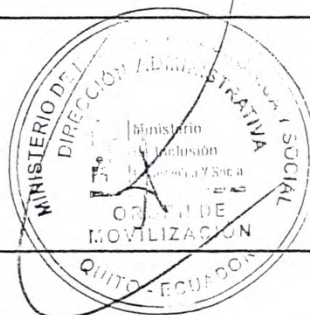
5. DATOS DEL SOLICITANTE

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 2024-10-08 16:18



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

Unid. Ejecutora:

Unid. Desc:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

NO. CERTIFICACION

766

FECHA DE ELABORACIÓN

30

07

24

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	UEG	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
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$5,319.83
TOTAL										

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:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: MARTHA VERNICA RODAS VALLADARES	 Firmado electrónicamente por: ORLANDO VINICIO DE LA TORRE ROMERO
FECHA: 30/07/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
FECHA : 16/10/2024
HORA : 15:50.3
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		Fecha de Respuesta del BCE	
											Entregado	C. Estado	Confirmado	Anulado
TIDAD ORIGEN: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL														
Cuenta Monetaria Origen : 1110006 CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL														
Banco: 9999 BANCO VIRTUAL														
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	1760001200001	SPI	ENTREGADO	240.00	177508		115231638	CONTABLE	0	15/10/2024	1	15/10/2024	
Total Banco 9999 240.00									Cantidad CURS: 1					
Total Cuenta Monetaria 1110006 240.00									Cantidad CURS: 1					
Cantidad de Transacciones: 1									Total Entidad : 280-9999-0000		240.00		Total de CURS: 1	



2024/10/16

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	115231638	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	115231638	10	10	2024
Unid. Desc:	0000	No. Original	115231638			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		2809999000000507002075		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN	10	10	2024	Tipo CUR: FRC
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				
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 : 507 No. de Entrada: 2075						

AFECTACIÓN CONTABLE

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	2	28099990000	1711741122	507	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje en Proyectos y Programas	240.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1711741122	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	240.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								240.00	240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA 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 : 507 No. de Entrada: 2075



APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	KLOPEZA	FIRMA ELECTRONICA:	FA4YQLIPOIPRHE	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	10/10/2024	USUARIO:	KLOPEZA	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	10/10/2024	FECHA:			

FIRMA

FIRMA

8

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Ejercicio: 2024
No. Fondo Global: 507
No. Formulario Interno: 2076
Unidad Gastadora: 003 - DESARROLLO INFANTIL

RUC/CI Responsable: 1711741122
Nombre Responsable: VIVER IZURIETA INES DE LAS MERCEDES
Monto Fondo Global: 240.00
Monto Fondo Interno: 240.00
Estado: APROBADO

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
No. Transfer.	No. Pago CUR

Clase de Fondo: FVS - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON PRESTAMOS

Descripción: VITERI IZURIETA INES DE LAS MERCEDES VIAJA A IMBABURA DEL 15 AL 18 DE OCTUBRE 2024
MIES-SDII-DSCDII-2024-0251-M SEGUIMIENTO CDI CONTROL CG-KL

No. de Solicitud: FONDO 507
No. de Doc. Aprobación: FONDO 507
No. de CUR Contable: 115231638

Fecha Solicitud: 10/10/2024
Fecha Aprobación: 10/10/2024

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FVS	202	FRC	1711741122	115231638	NO	240.00

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACIÓN
--	--

COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL

Entidad: 280 -9999 -0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
Ejercicio: 2024 PLANTA CENTRAL
No. Fondo Global: 507
No. Entrada: 2075
Monto Solicitado: 240,00
Estado: APROBADO

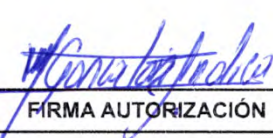
Tesorería	
Solicitud de Pago	Fecha de Pago
NO	

Clase de Fondo: FVS _ ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON PRESTAMOS

Descripción: VITERI IZURIETA INES DE LAS MERCEDES VIAJA A IMBABURA DEL 15 AL 18 DE OCTUBRE 2024
MIES-SDII-DSCDII-2024-0251-M SEGUIMIENTO CDI CONTROL CG-KL

No. de Solicitud: FONDO 507 Fecha Solicitud: 10/10/2024
No. de Doc. de Aprobación: FONDO 507 Fecha de Aprobación: 10/10/2024
No. de Cur Contable: 115231638

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	Ruc	Distribuido	Pagado	Fondo Liquidado	Monto
FVS	202	FRC	1760001200001	SI	NO	NO	240,00

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACIÓN
--	--



DIRECCIÓN FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1711741122	CARGO:	ANALISTA
SERVIDOR:	VIVER IZURIETA INES DE LAS MERCEDES	NIVEL:	SP4
LUGAR COMISIÓN:	IMBABURA		
FECHA DE SALIDA:	15/10/2024	HORA:	08H00
FECHA DE RETORNO:	18/10/2024	HORA:	17H00
		C. PRESUPUESTARIA:	766
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	3	240,00
Reembolso	0,00	0	0,00
TOTAL			240,00

3. OBSERVACIONES

No.	
1	

4. 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, 08 de octubre de 2024



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDII-2024-0251-M

FECHA DE SOLICITUD:

04 de octubre de 2024

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
VIVER IZURIETA INES DE LAS MERCEDES

PUESTO QUE OCUPA:

Analista CDI

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
ZONA 1- Imbabura

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Dirección de Servicio de Centros de Desarrollo Infantil

FECHA SALIDA
(dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA
(hh:mm)

FECHA LLEGADA
(dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA
(hh:mm)

15/10/2024

8H00

18/10/2024

17h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Lorena Andrade e Inés Viver

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Seguimiento, asistencia técnica al personal de la Coordinación Zonal 1 sobre la operación de los CDI según normativa vigente.
- Capacitación teórica -practica sobre aplicación de la ficha BPM al personal técnico Zonal-distrital y CTT Zona 1.

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	QUITO - IMBABURA	15/10/2024	8H00	15/10/2024	11H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IMBABURA - QUITO	18/10/2024	14H00	18/10/2024	17H00

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:
MUTUALISTA PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA: 28019488

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



FECHA:

10 OCT 2024

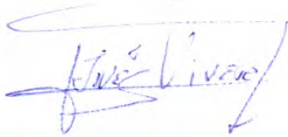
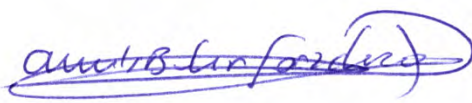
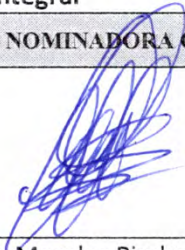
HORA:

Reingreso
10:05

0.10/10/2024

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: No. tramite: 1438

	
Mgs. Inés de las Mercedes Viver Izurieta Analista del Servicio de Centros de Desarrollo Infantil Integral	Mgs. Pamela González Arcos Directora del Servicio de Centros de Desarrollo Infantil Integral
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.
	• 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.
Sr. Douglas Morales Piedra Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral	



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDII-2024-0251-M

Quito, D.M., 04 de octubre de 2024

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

Sra. Mgs. Inés De Las Mercedes Viver Izurieta
Servidor Público 4

ASUNTO: DELEGACIÓN DE SALIDA A TERRITORIO DEL 15 AL 18 DE
OCTUBRE DE 2024 - ZONA 1

De mi consideración:

Estimadas Analistas, solicito a ustedes trasladarse hasta la zona 1 (Distrito Ibarra) para realizar el seguimiento técnico en los Servicios de Centros de Desarrollo Infantil, capacitación y visita a proveedores del servicio externalizado de alimentación a partir del martes 15 de octubre al viernes 18 de octubre de 2024.

Particular que informo a fin de que se proceda con los trámites administrativos correspondientes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

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

iv



FIRMADO ELECTRONICAMENTE 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
TOTAL PRESUPUESTARIO											\$5,319.83
TOTAL											

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		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: ORLANDO VINICIO LA TORRE ROMERO Director Financiero