

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	026	011	2024	7940 7940
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	3241

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
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	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	320.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	320.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 527 No Entrada: 2138

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/11/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero 26.11.24



**DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1711468007	CARGO:	ANALISTA
SERVIDOR:	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA	NIVEL:	SP3
LUGAR COMISIÓN:	SALINAS - SANTA ELENA	C. PRESUPUESTARIA:	556
FECHA DE SALIDA:	11/11/2024	HORA:	07H00
FECHA DE RETORNO:	15/11/2024	HORA:	18H30
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80.00	4	320.00
TOTAL			320.00

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE	530255	0.00
2	LUBRICANTES	530803	0.00
3	PEAJES	570102	0.00
4	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0.00
5	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0.00
6	PARQUEADERO	530502	0.00
7	HOSPEDAJE	530303	0.00
8	ALIMENTACIÓN	530303	0.00
TOTAL REEMBOLSO			0.00

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	159.99
2	ALIMENTACION	530303	94.64
3	MOVILIZACION	530301	0.00
TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACION			254.63

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos				
Total de viáticos				320.00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	115727251	320.00	320.00
Valor a Justificar	70%		224.00	224.00
Valor sin Justificar	30%		96.00	96.00
Valor que justifica el funcionario				320.00
Saldo a favor de MIES				0.00
b) Total por reembolso de gastos				
				0.00
c) Total por liquidacion de compras				
				0.00
d) Total a favor del Funcionario				
				0.00 <i>OK.</i>

PEE 7940

6. OBSERVACIONES

--

7. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios ante referida, se determina que: En base a la delegación, solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme al respectivo control previo de cada gestión de la dirección financiera en aplicación a las normas de control interno y la normativa legal vigente.

Quito, 26 de noviembre de 2024

Elaborado por:

Econ. Ricardo Zambrano
CONTROL PREVIO

Contabilizado Por:

Ch
CONTABILIDAD



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa)

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0176-M

19//11/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA

Analista de Desarrollo Infantil

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

SANTA ELENA-SALINAS

Dirección de Servicios de Atención Domiciliar

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL Barrera Andrade Patricia Alexandra

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Conocer el estado de los procesos técnicos y de gestión del servicio de Atención Domiciliar de la Unidad desconcentrada (Captación temprana, usuarios con Bono 1000 días)
- Socializar lineamientos para la planificación de consejerías familiares
- Determinar el avance en el proceso de Seguimiento y Acompañamiento Técnico.
- Establecer acuerdos y compromisos de mejora continua.

Lunes 11 de Noviembre de 2024

HORARIO	ACTIVIDAD
07h00 a 17h30	Traslado desde Quito a Salinas
17h30 a 20h00	Reunión con coordinador de servicios sociales para la organización de presentación personal técnico
20h00 a 20h30	Traslado de Unidad Distrital Salinas a hotel

Martes 12 de Noviembre de 2024

07h30 a 08h00	Traslado de Salinas a la unidad desconcentrada distrital Salinas
08h00 a 13h00	Reunión de socialización de procesos técnico administrativos: Cédulas presupuestarias, ficha de costos.
13h00 a 13h30	Almuerzo
13h30 a 17h00	Revisión de los sistemas SUUSEN, SIIMIES, SIEPP, unidades de atención, cobertura y brechas. Organización de unidades de atención para seguimiento
17h00 a 17h30	Traslado de Unidad Distrital Salinas a hotel

Miércoles 13 de Noviembre de 2024

07h50 a 08h20	Traslado de Salinas a Santa Rosa
90h00 a 11h00	Seguimiento a Unidad de atención CNH 12 de Octubre educadora Pauleth Constante
11h00 a 12h00	Traslado de Santa Rosa a San Pablo
12h00 a 15h00	Seguimiento a Unidad de atención CNH Isla Mágica Educadora Cecilia Ponce

MINISTERIO DE
ECONOMÍA Y SOCIAL

FECHA: 19 NOV 2024

DIRECCIÓN GENERAL DE
FAMILIA

Firma: *[Firma]*

*Recibido
19/11/2024
16:30 pp*

2244

15h00 a 15h30	Traslado de San Pablo a Colonche
15h30 a 17h30	Seguimiento y Acompañamiento Técnico a Unidad de Atención CNH Chiquilines sin educador
17h30 a 19h00	Traslado de Colonche a Salinas (hotel)

Jueves 14 de Noviembre de 2024

07h40 a 08h00	Traslado de Salinas a Unidad desconcentrada distrital Salinas
08h00 a 13h00	Reunión con Coordinadoras Técnicas territoriales, Educadoras Familiares y Coordinadora de Servicios sociales distritales para socializar lo encontrado en los seguimientos y acompañamiento técnico y establecer acuerdos y compromisos de mejora
13h00 a 13h30	Almuerzo
13h30 a 18h00	Reunión con Equipo técnico socialización de lineamientos, instructivos, normas técnicas Servicio de Atención Domiciliar CNH
18h00 a 18h30	Traslado de unidad desconcentrada distrital Salinas a Salinas hotel

Viernes 15 de Noviembre de 2024

06h30 a 18h30	Traslado de Hotel en Salinas a Quito
---------------	--------------------------------------

PRODUCTOS:

El seguimiento y acompañamiento in situ, permitió determinar el nivel de cumplimiento de los procesos técnicos, administrativos y de gestión, que dan cuenta de la eficiencia en la operación de los servicios y el cumplimiento de las responsabilidades de los equipos técnicos zonales, distritales y las unidades de atención a través de las Educadoras/ res Familiares, y coordinadores Técnicos Territoriales desde la realidad local.

- Seguimiento a 3 unidades de atención altamente dispersas CNH de parroquias priorizadas de la unidad desconcentrada distrital Salinas
- Verificación del estado de procesos técnico administrativos, SUUSEN, Bono 1000 días, SIIMIES, SIEPP.
- Socialización de actualizaciones Norma Técnica, planificación de consejerías familiares y metodología del servicio.
- Ejecución de planificaciones con ejemplo para la ejecución.

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

FECHA	No. factura	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
11/11/2024	001-001-000051058	Alimentación	10.01
11/11/2024	234-001-000306337	Alimentación	2.33
12/11/2024	014-200-000046038	Alimentación	3.95
12/11/2024	001-002-000000099	Alimentación	17.25
13/11/2024	001-002-000000233	Alimentación	14.95
14/11/2024	001-002-000101717	Alimentación	14.95
14/11/2024	001-002-000101718	Alimentación	17.25
14/11/2024	014-200-000046077	Alimentación	3.95

15/11/2024	S. 001-001-00005632	Alimentación	10.00
15/11/2024	003-001-000003772	Hospedaje	159.99
SUMAN:			254.63

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11/11/2024	15/11/2024	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	07h00	18h30	

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-SALINAS	11/11/2024	07h00	11/11/2024	17h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALINAS-SALINAS(HOTEL)	11/11/2024	20h00	11/11/2024	20h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALINAS(HOTEL)-SALINAS	12/11/2024	07h30	12/11/2024	08h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALINAS-SALINAS(HOTEL)	12/11/2024	17h00	12/11/2024	17h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALINAS-SANTA ROSA	13/11/2024	07h50	13/11/2024	08h20
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTA ROSA-SAN PABLO	13/11/2024	11h00	13/11/2024	12h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SAN PABLO - COLONCHE	13/11/2024	15h00	13/11/2024	15h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	COLONCHE-SALINAS	13/11/2024	17h30	13/11/2024	19h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALINAS(HOTEL)-SALINAS	14/11/2024	07h40	14/11/2024	08h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALINAS-SALINAS (HOTEL)	14/11/2024	18h00	14/11/2024	18h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALINAS-QUITO	15/11/2024	06h30	15/11/2024	18h30

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

NOTA
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se



FIRMA ELECTRONICAMENTE CON:
PATRICIA ALEXANDRA
BARRERA ANDRADE

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.

Patricia Alexandra Barrera Andrade
Analista de Desarrollo Infantil

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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



FIRMA ELECTRONICAMENTE CON:
CINTHYA KRUSKAYA
RODRIGUEZ LOZADA



FIRMA ELECTRONICAMENTE CON:
DOUGLAS ALEXANDER
MORALES PIEDRA

Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada
Directora de Servicios de Atención Domiciliar

Douglas Alexander Morales Piedra
Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0501461339001

FACTURA

No. 001-001-000051058

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1111202401050146133900120010010000510581835344614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/11/2024 10:02:38

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1111202401050146133900120010010000510581835344614

DAVALOS ARELLANO LEONOR DE LAS MERCEDES

Dirección Matriz: Panamericana norte s/n km 324

Dirección Sucursal: Panamericana norte s/n km 324

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA

Identificación: 1711468007

Fecha: 11/11/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0000		1.00	Alimentacion		8.70	0.00	0.00	0.00	8.70

Información Adicional

Correo electrónico: patyalexbarraera@hotmail.com

Teléfono: 0998760470

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.01

SUBTOTAL 15%	8.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.31
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.01

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990004196001

FACTURA

No. 234-001-000306337

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1111202401099000419600122340010003063370030633712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/11/2024 20:03:43

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1111202401099000419600122340010003063370030633712

CORPORACION EL ROSADO S.A.

MI COMISARIATO

Dirección Matriz: AV. 9 DE OCTUBRE Y BOYACA 729 GUAYAQUIL

Dirección Sucursal: SANTA ELENA / SALINAS / SALINAS / CALLE AV GENERAL ENRIQUEZ GALL Y CALLE 21 RODOLFO BACILIO

Contribuyente Especial 6925

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA

Identificación 1711468007

Fecha 11/11/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
40017085		1.00	WAFER AMOR PEKE D		0.74	0.00	0.00	0.00	0.74
40256712		1.00	SNACK MOZZAREL KIOSK		0.69	0.00	0.00	0.00	0.69
40317742		1.00	SPLENDOR SIN GA		0.69	0.00	0.00	0.00	0.69

Información Adicional

formaPago: EFECTIVO,2.33
deducibleComestible: 2.12
logo: SUPERMERCADO
RESOLUCION: GRAN CONTRIBUYENTE RES. NAC-GCFOIOC21-00000876-E

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.33

SUBTOTAL 15%	1.43
SUBTOTAL 0%	0.69
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.12
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.21
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2.33

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1804415949001

FACTURA

No. 014-200-000046038

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

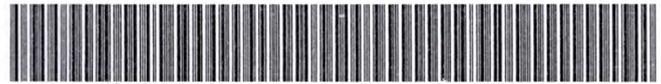
1211202401180441594900120142000000460380000000713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/11/2024 21:27:37

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202401180441594900120142000000460380000000713

PEREZ OÑATE JESSENIA KATHERINE

BOGATI SABOR ADICTIVO

Dirección Av Malecón entre Lupercio Bazán Malavu y 24 de mayo
Matriz: junto al Banco de Guayaquil

Dirección
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:	PATRICIA BARRERA		
Identificación	1711468007	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	12/11/2024		
Dirección:	QUITO		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1006	CGEL	1.00	COPA GELAXIA	0 0 0	3.43	0.00	0.00	0.00	3.43

Información Adicional	
correo:	salinas@bogati.ec

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.95

SUBTOTAL 15%	3.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.43
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.52
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.95

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992936711001

FACTURA

No. 001-002-000000099

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

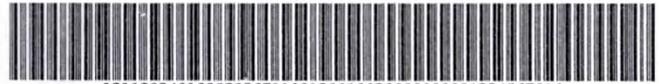
1211202401099293671100120010020000000991234567816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/11/2024 17:20:51

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202401099293671100120010020000000991234567816

ASOCIACION DE SERVICIOS DE CATERING Y ORGANIZACION DE EVENTOS LA LIBERTAD ASOSERCATOLIB
ASOCIACION DE SERVICIOS DE CATERING Y ORGANIZACION DE EVENTOS ASOSERCATOLIB

Dirección Matriz: AVDA. 14 S/N Y CALLES 40 Y 41

Dirección Sucursal: AVDA. 14 S/N Y CALLES 40 Y 41

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA		
Identificación	1711468007001	Placa / Matricula:	Guía
Fecha	12/11/2024	Dirección:	

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	ALIMENTACION		15.00	0.00	0.00	0.00	15.00

Información Adicional	
Dirección:	MANUEL CORDOVA GALAR 6 Y FCA. MARESA 1
Email:	patyalexarrera@hotmail.com

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	17.25

SUBTOTAL 15%	15.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.25
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	17.25
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0905072633001

FACTURA

No. 001-002-000000233

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

NO ENVIADO

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311202401090507263300120010020000002331234567814

BACILIO BORBOR FRANCISCA

COMEDOR PANCHITA

Dirección: SANTA ELENA / SANTA ELENA / AYANGUE 1 DE MAYO S/N Y
Matriz: MALECON

Dirección: SANTA ELENA / SANTA ELENA / AYANGUE / 1 DE MAYO S/N Y
Sucursal: MALECON

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:	PATRICIA BARRERA	Identificación:	1711468007
Fecha de Emisión	13/11/2024	Guía Remisión:	
Dirección	quito		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio Sin Subsidio	Descuento	Precio Total
14		1	CONSUMO DE ALIMENTOS				13,00	0,00	0,00	0	13,00

Información Adicional	
Dirección	quito
Email	patyalexbarraera@hotmail.com

SUBTOTAL 15%	13,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13,00
IVA 15%	1,95
VALOR TOTAL	14,95

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	14.95

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1102630579001

FACTURA

No. 001-002-000101717

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

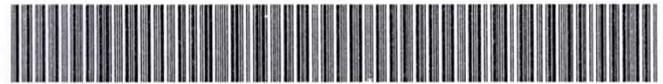
1411202401110263057900120010020001017171234567819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/11/2024 15:48:40

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1411202401110263057900120010020001017171234567819

CARCELEN CRUZ MARIA NAVELIZA

CARCELEN CRUZ MARIA NAVELIZA

Dirección Matriz: Av 8 S/N CALLES 14 Y 15

Dirección Sucursal: Av 8 S/N CALLES 14 Y 15

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA		
Identificación	1711468007	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	14/11/2024		
Dirección:			

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
C3		1.00	CEV. CONCHA		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00
B66		1.00	COLA PERSONAL		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
P82		1.00	PATACONES		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00

SUBTOTAL 15%	13.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.95
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	14.95

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	14.95

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1102630579001

FACTURA

No. 001-002-000101718

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1411202401110263057900120010020001017181234567814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/11/2024 15:50:07

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1411202401110263057900120010020001017181234567814

CARCELEN CRUZ MARIA NAVELIZA

CARCELEN CRUZ MARIA NAVELIZA

Dirección Matriz: Av 8 S/N CALLES 14 Y 15

Dirección Sucursal: Av 8 S/N CALLES 14 Y 15

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA

Identificación 1711468007

Fecha 14/11/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
P102		1.00	PIQUEO DE MARISCO		14.00	0.00	0.00	0.00	14.00
B66		1.00	COLA PERSONAL		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

SUBTOTAL 15% 15.00

SUBTOTAL 0% 0.00

SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA 0.00

SUBTOTAL EXENTO DE IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 15.00

TOTAL DESCUENTO 0.00

ICE 0.00

IVA 15% 2.25

TOTAL DEVOLUCION IVA 0.00

IRBPNR 0.00

PROPINA 0.00

VALOR TOTAL 17.25

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	17.25

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1804415949001

FACTURA

No. 014-200-000046077

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

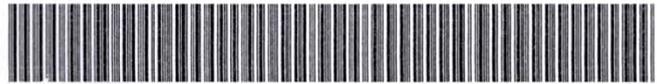
1411202401180441594900120142000000460770000000219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/11/2024 21:12:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1411202401180441594900120142000000460770000000219

PEREZ OÑATE JESSENIA KATHERINE

BOGATI SABOR ADICTIVO

Dirección Matriz: Av Malecón entre Lupericio Bazán Malavu y 24 de mayo junto al Banco de Guayaquil

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:	PATRICIA BARRERA		
Identificación	1711468007	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	14/11/2024		
Dirección:	QUITO		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1006	CGEL	1.00	COPA GELAXIA	0 0 0	3.43	0.00	0.00	0.00	3.43

Información Adicional	
correo:	salinas@bogati.ec

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.95

SUBTOTAL 15%	3.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.43
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.52
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.95

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

GARCIA LEON LILIBETH ELOISA
*** LA TASKA DE COMIDA TIPICA ***

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.
Dirección: RCTO TRES POSTE SN Y SN - YAGUACHI - ECUADOR
Celular: 0993207509 / Email: lilibethgl1@hotmail.com
CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE

R.U.C. 0932035603001 **NOTA DE VENTA** S. 001-001-00
No. AUT. SRI. 1132571140

Nº 005632

Sr.(es): Patricia Barrera
RUC/CI: 171146800-7 Guía de R.: _____
Dirección: Quito
Fecha: 15 - Noviembre 2024 Telf.: 0998760470

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
1	Alimentación		10.00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO		TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
DINERO ELECTRONICO		OTROS	

VALOR TOTAL **10.00**

Patricia Barrera
RECIBI CONFORME

[Firma]
ENTREGUE CONFORME

DELGADO GONZALEZ JESSICA CAROLINA - R.U.C. 0923904866001 - AUT. 13381
4 BL. 100x2 - 000005601 - 000006000 - Elab. 11 / Noviembre / 2024 - Cad. 11/Noviembre/2025
Original: ADQUIRENTE - Copia: EMISOR

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1802114940001

FACTURA

No. 003-001-000003772

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1511202401180211494000120030010000037726508001716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/11/2024 08:55:29

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511202401180211494000120030010000037726508001716

SOLIS CHILUIZA CARLOS PATRICIO

SOLIS CHILUIZA CARLOS PATRICIO

Dirección Matriz: SANTA ELENA / SALINAS / GRAL ALBERTO ENRIQUEZ GALLO / GRAL ENRIQUEZ GALLO S/N Y AV RUMUÑAHUI Y CALLE 20

Dirección Sucursal: SANTA ELENA / SALINAS / GRAL ALBERTO ENRIQUEZ GALLO / GRAL ENRIQUEZ GALLO S/N Y AV RUMUÑAHUI Y CALLE 20

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:	PATRICIA ALEXANDRA BARRERA ANDRADE		
Identificación	1711468007	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	15/11/2024		
Dirección:	QUITO		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
001	001	4.00	Servicio de Alojamiento		34.78	0.00	0.00	0.00	139.12

Información Adicional	
Descripción:	HOSPEDAJE INGRESO:11/11/2024 SALIDA: 15/11/2024

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	159.99

SUBTOTAL 15%	139.12
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	139.12
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	20.87
IVA 5%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	159.99
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. 19088

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 2024-11-11 Hora 05:00 Hasta 2024-11-15 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES A LA ZONAL 5, PROVINCIAS DE BOLÍVAR Y LOS RÍOS

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-10-24

No. Comunicación MIES-SDII-DSCDII-2024-0274-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino ZONAL 5

Kilometraje Inicio 435 139

Kilometraje Fin 436 114

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0500824198

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PE11511

Marca / Modelo CHEVROLET

Color GRIS

Número Matrícula A317122

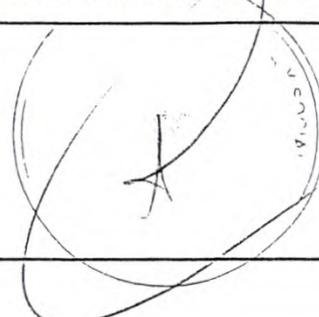
5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Pamela Belen González Arcos

Cargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS
DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Realizado Por CHALACÁN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-11-06 11:44



Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 18/11/2024
 HORA : 9:24.55
 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		
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	320.00	178409		115727251	CONTABLE	0		12/11/2024	1	12/11/2024		
Total Banco 9999 320.00											Cantidad CURS:	1				
Total Cuenta Monetaria 1110006											Cantidad CURS:	1				
Cantidad de Transacciones: 1											Total de CURS:	1				
Total Entidad : 280-9999-0000											Total de CURS:	1				



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	115727251	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	115727251	07	11	2024
Unid. Desc:	0000	No. Original	115727251			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.	CUR PRESUPUESTARIO	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		2809999000000527002138		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION		Tipo CUR:	FRC	
		07	11	2024	Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 527 No. de Entrada: 2138	
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				
Fuente Especifica						

AFECTACIÓN CONTABLE

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	1711468007	527	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	320.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1711468007	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	320.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								320.00	320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 527 No. de Entrada: 2138

08 NOV 2024

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	EACHICAIZAR	FIRMA ELECTRONICA:	NR6MD7BSWCYC8 F9	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	07/11/2024	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	07/11/2024	FECHA:			

Eloa A. Alcivar P
FIRMA

[Firma]
FIRMA

9

COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL

Entidad: 280 -9999 -0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
Ejercicio: 2024 PLANTA CENTRAL
No. Fondo Global: 527
No. Entrada: 2138
Monto Solicitado: 320,00
Estado: APROBADO

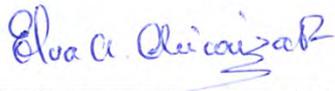
Tesorería	
Solicitud de Pago	Fecha de Pago
NO	

Clase de Fondo: FAF _ ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA: POR ANTICIPO DE VIÁTICOS A SANTA ELENA - SALINAS DEL 11 AL 15 DE NOVIEMBRE 2024, SEGÚN DELEGACIÓN MEMORANDO NRO. MIES-SDII-DSAD-2024-0176-M, CONTROL PREVIO AL-ECH-KL.

No. de Solicitud: FONDO 527 Fecha Solicitud: 07/11/2024
No. de Doc. de Aprobación: FONDO 527 Fecha de Aprobación: 07/11/2024
No. de Cur Contable: 115727251

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	Ruc	Distribuido	Pagado	Fondo Liquidado	Monto
FAF	001	FRC	1760001200001	SI	NO	NO	320,00

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACIÓN
--	--



DIRECCIÓN FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

Fondo 527

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1711468007	CARGO:	ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL		
SERVIDOR:	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA	NIVEL:			
LUGAR COMISIÓN:	SANTA ELENA - SALINAS				
FECHA DE SALIDA:	11/11/2024	HORA:	08H00	C. PRESUPUESTARIA:	556
FECHA DE RETORNO:	15/11/2024	HORA:	18H00	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:


Alexandra Lozano
CONTROL PREVIO

Contabilizado Por:


CONTABILIDAD

Pagado por:


TESORERÍA

Quito, 07 de noviembre de 2024


Edgar Castillo
DIRECCIÓN FINANCIERA



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

FECHA DE SOLICITUD:

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0176-M

06/11/2024

Table with columns for VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS, and ALIMENTACIÓN. VIÁTICOS is marked with an 'X'.

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Barrera Andrade Patricia Alexandra
PUESTO QUE OCUPA: Analista de Desarrollo Infantil

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: SANTA ELENA-SALINAS
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección de Servicios de Atención Domiciliar

Table with columns for FECHA SALIDA, HORA SALIDA, FECHA LLEGADA, and HORA LLEGADA. Values: 11/11/2024, 08h00, 15/11/2024, 18h00.

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Barrera Andrade Patricia Alexandra

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Conocer el estado de los procesos técnicos y de gestión del servicio de Atención Domiciliar de la Unidad desconcentrada Zonal (Captación temprana, usuarios con Bono 1000 días)
Lineamientos para la planificación de consejerías familiares
Determinar el avance en el proceso de Seguimiento y Acompañamiento Técnico.
Establecer acuerdos y compromisos de mejora continua.

TRANSPORTE

Table with columns for TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), and LLEGADA (FECHA, HORA). Includes routes like QUITO-SANTA ELENA and SANTA ELENA-QUITO.

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO
TIPO DE CUENTA: AHORROS
No. DE CUENTA: 12000028296

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Handwritten signature of Patricia Alexandra Barrera Andrade

Patricia Alexandra Barrera Andrade
Analista de Desarrollo Infantil

Handwritten signature of Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada

Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada
Directora de Servicios de Atención Domiciliar

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.

Handwritten signature of Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada

Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada

Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral, Subrogante

- 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

Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 06 NOV 2024

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: No. tramite: 1879



Handwritten date and time: 15h30

Handwritten signature: Selcom

Handwritten number: 1879



Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0176-M ✓

Quito, D.M., 07 de octubre de 2024 ✓

PARA: Sra. Mgs. Patricia Alexandra Barrera Andrade
Analista senior de Desarrollo Infantil CNH ✓

María del Carmen Guerrero Macías
Analista de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

Sra. Lcda. Natali Karina Guzmán Alarcón
Asistente de Educación Parvularia A

Sra. Lcda. Ana Rocío Barros Machado
Analista Financiera

Sr. Lcdo. Marco Guillermo Quishpe Espinosa
Servidor Público 4

ASUNTO: Delegación salida a territorio ✓

1.- ANTECEDENTES

La Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, a través de la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar, cuya misión contempla: *Planificar, coordinar, gestionar, controlar y evaluar las políticas y estrategias, para el desarrollo infantil integral de niñas y niños de 0 a 36 meses de edad y mujeres gestantes con énfasis en aquella población que se encuentra en situación de pobreza y vulnerabilidad, grupos de atención prioritaria, a través del Servicio de atención familiar "Creciendo con Nuestros Hijos"; para alcanzar el Desarrollo Integral de las niñas y niños usuarios de nuestro Servicio.*

Así también de las atribuciones, entre otras le corresponde a la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar Creciendo con Nuestros Hijos – CNH:

- Prestar asistencia técnica a las unidades desconcentradas en la ejecución e implementación de la política pública del servicio de desarrollo infantil integral, modalidad Creciendo con Nuestros Hijos – CNH.
- Gestionar la evaluación de resultados de la política pública; así como, la calidad de los servicios de desarrollo infantil integral, sus modelos de gestión, planes, programas y proyectos.
- Realizar acciones para monitorear la aplicación de la política de desarrollo infantil integral, en la modalidad Creciendo con Nuestros Hijos - CNH, en territorio.

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0176-M

Quito, D.M., 07 de octubre de 2024

En este sentido, los procesos de seguimiento y acompañamiento técnico nacional, seden planificar y ajustar al contexto nacional, proponiendo así la aplicación de instrumentos técnicos de seguimiento a las unidades desconcentradas zonales y distritales, con la finalidad de asegurar el cumplimiento de la aplicación de los lineamientos institucionales establecidos.

Con este antecedente la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar ha perfeccionado instrumentos y formatos para la gestión del servicio, por cuanto, ha sido necesario restablecer lineamientos operativos de la atención del Servicio Creciendo con Nuestros Hijos a nivel nacional, los mismos que están relacionados con:

- Proceso de SAT
- Aplicación guía SARA
- Lineamientos para la Planificación de consejerías familiares
- Captación Temprana ingreso con Registro Social, usuarios con Bono 1000, cumplimiento de indicadores KPI, Gestión Técnico Administrativa.

En este contexto, el quiebre en la política pública en relación al ingreso de los servicios de DII, con lleva a realizar acciones de seguimiento y fortalecimiento en situ, para el cumplimiento de indicadores presidenciales KPI, indicadores para el Banco Mundial e indicadores de la estrategia Nacional de Prevención a la Desnutrición Crónica Infantil.

Por lo expuesto, y con el fin de dar cumplimiento al memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0164-M, de 24 de septiembre de 2024 y al Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0175-M, de 04 de octubre de 2024, la Dirección bajo mi cargo, solicitó a la Subsecretaria de Desarrollo Infantil, la aprobación de la propuesta de salida para el seguimiento y acompañamiento técnico nacional y el cronograma mismos que se planificaron y ajustaron al contexto nacional, para asegurar el cumplimiento de la aplicación de los lineamientos institucionales establecidos.

Por lo que, me permito delegar a ustedes, así como la coordinación de los trámites respectivos para su traslado a las diferentes unidades desconcentradas zonales y distritales de acuerdo a la propuesta de seguimiento de cuarto trimestre y cronograma de salida adjunto, mismo que puede ser modificado o ajustado por situaciones eventuales justificadas; es de cumplimiento estricto a lo establecido en párrafos anteriores.

Atentamente,



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0176-M

Quito, D.M., 07 de octubre de 2024

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada
DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR

Referencias:

- MIES-SDII-DSAD-2024-0175-M

Anexos:

- 1._propuesta_de_salida_oct_nov_2024.pdf
- 3._cronograma_propuesta_de_salida_del_14_de_octubre_al_29_de_noviembre.pdf
- 4__mies-sdii-dsad-2024-0175-m0748461001728326341.pdf
- 5._hoja_de_ruta_mies-sdii-dsad-2024-0175-m._autorizado.pdf
- 2._mies-sdii-dsad-2024-0164-m.pdf

mg/pg



Firmado electrónicamente por:
CINTHYA KRUSKAYA
RODRIGUEZ LOZADA

ZONA	UNIDAD DESCONCENTRADA	RESPONSABLES	FECHA
1	UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL ESMERALDAS	Marco Guillermo Quishpe Espinosa	05 al 09 de noviembre de 2024
1	COORDINACION ZONAL 1	Javier Cueva / Patricia Barrera	14 al 17 de octubre de 2024
2	COORDINACION ZONAL 2	Marco Guillermo Quishpe Espinosa	11 al 15 de noviembre de 2024
3	COORDINACION ZONAL 3	María del Carmen Guerrero	05 al 08 de noviembre de 2024
4	UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL CHONE	María del Carmen Guerrero	18 al 22 de noviembre de 2024
5	UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL SALINAS	Patricia Barrera	11 al 15 de noviembre de 2024
6	COORDINACION ZONAL 6	Yenny Yaguari	21 al 25 de octubre de 2024
7	UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL ZAMORA	Patricia Barrera / Anita Barros	22 al 26 de octubre de 2024
8	UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 8	Marco Quishpe / Cinthya Rodríguez	25 al 29 de noviembre de 2024
DMQ	DIRECCION DISTRITAL QUITO NORTE	Natali Guzmán	18 al 22 de noviembre de 2024

Dirección de Servicios de Atención Domiciliar

Krow Kay e
1719960869

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	556 ✓	30	05	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

SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	Pasajes al Interior	\$80.00
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$9,366.65
TOTAL PRESUPUESTARIO									\$9,446.65
TOTAL									

SON: NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: SRA. ESTEFANÍA CRISTINA SÁNCHEZ CAPITO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR
 ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA No. 555 PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR POR DESPLAZAMIENTOS A TERRITORIO, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2024-0091-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSAD-CA-2024-002.
 LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/05/2024	Firmado electrónicamente por: WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO _____ Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: ORLANDO VINICIO DE LA TORRE ROMERO _____ Director Financiero