

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	30	11	2024	8360	8290
Unid. Desc:	0000						

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2024-	3406

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1716873748	GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	314.76
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										314.76
<b>MONTO IVA</b>										0.00
<b>TOTAL</b>										314.76
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>										0.00
<b>LIQUIDO</b>										314.76

**SON:** TRESCIENTOS CATORCE DOLARES CON 76/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN. COMISION A CHONE MANABI. PROCESO SAT APLICACION GUIA SARA. LIENAMIENOS PLANIFICACION CONSEJERIAS FAMILIARES. DEL 18 AL 22-11-2024 SEGUN MEMO MIES-SDII-DSAD-2024-212-M HOJA DE CONTROL JJ-MR-GV-KL

<b>APROBADO</b>	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	B5UVLIK8PG3TD54	FIRMA ELECTRONICA:	RLUL6YKP AE38CMP
	USUARIO:	GVACAV	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	30/11/2024	FECHA:	30/11/2024

FIRMA

FIRMA

<b>APROBADO</b>	<b>DATOS APROBACIÓN</b>		<b>DATOS SOLICITUD PAGO</b>	
	FIRMA ELECTRONICA:	<b>B5UVLIK8PG3TD54</b>	FIRMA ELECTRONICA:	<b>RLUL6YKPAE38CMP</b>
	USUARIO:	GVACAV	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	30/11/2024	FECHA:	30/11/2024

FIRMA

FIRMA

## 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
Unid. Desc:	0000	030	011	2024
				No. Original
				8360
				8290
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SDII-2024-1348-M
				No. Expediente
				3406

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1716873748	GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN		

### 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	314.76
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>314.76</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>314.76</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>314.76</b>

**SON:** TRESCIENTOS CATORCE DOLARES CON 76/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN. COMISION A CHONE MANABI. PROCESO SAT APLICACION GUIA SARA. LIENAMIENTOS PLANIFICACION CONSEJERIAS FAMILIARES. DEL 18 AL 22-11-2024 SEGUN MEMO MIES-SDII-DSAD-2024-212-M HOJA DE CONTROL JJ-MR-GV-KL

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 30/11/2024	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	030	011	2024	8360 8290
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SDII-2024-1348-M	
					No. Expediente
					3406

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1716873748	GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN				

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 30/11/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000		030	011	2024
					<b>8290</b> <b>8290</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2024-1348-M		<b>3406</b>

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1716873748 GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN					

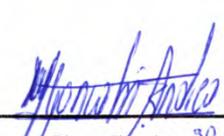
### AFECTACION PRESUPUESTARIA

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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00</b>

**SON:**            TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**    GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN. COMISION A CHONE MANABI. PROCESO SAT APLICACION GUIA SARA. LIENAMIENTOS PLANIFICACION CONSEJERIAS FAMILIARES. DEL 18 AL 22-11-2024

Reversión Parcial.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 30/11/2024	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero    30.11.24

1. Datos generales

No. Cédula:	1716873748	Cargo:	ANALISTA
Servidor:	GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN	Nivel:	ANALISTA
Lugar de comisión:	CHONE-MANABI		
Fecha de salida:	18/11/2024	Hora:	8:15
Fecha de retorno:	22/11/2024	Hora:	16:00
		C. Presupuestaria:	556
		Tipo de gasto:	CORRIENTE

2. Cálculo de viáticos

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

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	140,01
2	Alimentación	530303	78,75
3	Movilización	530301	-
Total hospedaje y alimentación			218,76

5. Liquidación

a)	<b>Total cálculo de viáticos</b>		
	Total de viáticos		320,00
	(-) Anticipo entregado	Cur no.	-
	<b>Valor a justificar</b>	70%	224,00
	<b>Valor sin justificar</b>	30%	96,00
	<b>Valor que justifica el funcionario</b>		314,76
	<b>Saldo a favor del MIES</b>		-
b)	<b>Total por reembolso de gastos</b>		
c)	<b>Total por liquidación de compras</b>		-
d)	<b>Total a favor del funcionario</b>		314,76

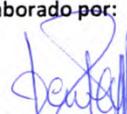
6. Observaciones

No.	Observaciones
1	No se reconoce las facturas No. 13296 y 14644 ya que no desglosan IVA

7. Recomendaciones

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

Quito, 29 de noviembre del 2024

Elaborado por:  
  
JEANNETH JIMENEZ  
Control previo

Comprometido por:  
  
Presupuesto

Contabilizado por:  
  
Contabilidad

Pagado por:  
  
Tesorería

Ana Molina  
DIRECCIÓN FINANCIERA



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SDII-DSAD-2024-0176-M

FECHA DE SOLICITUD: 28/10/2024

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

DATOS GENERALES

APPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Guerrero Macías María del Carmen

PUESTO QUE OCUPA  
Analista de Desarrollo Infantil 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Chone – El Carmen - Manabí

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Dirección de Servicios de Atención Domiciliar

FECHA SALIDA (DD-  
MMM-AAAA)

HORA SALIDA  
(HH:MM)

FECHA LLEGADA (DD-  
MMM-AAAA)

HORA LLEGADA (HH:MM)

18/11/2024

08h00

22/11/2024

16h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: María del Carmen Guerrero Macías

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- 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.

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 - Chone	18/11/2024	08h00	18/11/2024	13h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Chone - QUITO	22/11/2024	13h00	22/11/2024	16h00

**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: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO. DE CUENTA: 4402091800
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
María del Carmen Guerrero Macías Analista de Desarrollo Infantil		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.  <ul style="list-style-type: none"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>• El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> 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.
Douglas Alexander Morales Piedra Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral		



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:**  
MIES-SDII-DSAD-2024-0176-M

**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa):**  
25/11/2024

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
María del Carmen Guerrero Macías

**PUESTO QUE OCUPA:**  
Analista de Desarrollo Infantil

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

Chone – El Carmen - Manabí

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

Dirección de Servicios de Atención Domiciliar

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** María del Carmen Guerrero Macías y Carlos Dávila (Conductor).

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVOS:**

- 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.

**Lunes 18 de noviembre de 2024**

HORARIO	ACTIVIDAD
08h15 a 13h20	Traslado desde Quito a Unidad Desconcentrada Distrital Chone
13h20 a 18h30	Reunión con la directora Distrital Chone, conocimiento y organización de seguimiento a Unidades de Atención, personal CNH, ejecución presupuestaria. planificación de hoja de ruta para visitas a territorio, Sistema SIIMIES y SUUSEN.
18h30 a 18h45	Traslado de Unidad Desconcentrada Distrital Chone a hotel

**Martes 19 de noviembre de 2024**

07h45 a 08h00	Traslado de hotel a la Unidad Desconcentrada Distrital Chone
08h30 a 12h30	Reunión equipo Administrativo, Talento Humano, Analistas CNH, Coordinador de Servicios Sociales Zonal y distrital MT de Manta, Chone y Manabí
13h00 a 17h30	Reunión con Coordinadoras Técnicas Territoriales, capacitación SUUSEN.
17h30 a 17h45	Traslado de Unidad Desconcentrada Distrital Chone a Hotel

**Miércoles 20 de noviembre de 2024**

07h45 a 08h00	Traslado de hotel a Unidad Desconcentrada Distrital Chone
08h00 a 15h00	Seguimiento Unidad de Atención 56286, 54854.
15h00 a 16:00	Reunión con directora Distrito Chone para informe de hallazgos.
15h00 a 17h30	Traslado de la Unidad Desconcentrada Distrital Chone al Carmen

**Jueves 21 de noviembre de 2024**

07h45 a 08h00	Traslado de hotel a Punto de encuentro para seguimiento.
07h45 a 17h00	Seguimiento Unidad de Atención 56085, 56009, 55990
17h00 a 17h40	Traslado del Carmen a Hotel.

**Viernes 22 de noviembre de 2024**

07h45 a 08h00	Traslado de hotel a unidad de atención le Carmen para reunión con equipo.
08h00 a 13h00	Reunión educadoras y coordinadoras técnicas territoriales de el Carmen.
13h00 a 16h00	Traslado de El Carmen 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 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, desde la realidad local.

- Seguimiento a 5 unidades de atención dispersas CNH
- Verificación de estado de procesos técnico administrativos.
- Acuerdos y compromisos para futuros seguimientos.
- Seguimiento a la ejecución Presupuestaria.
- Seguimiento a Partidas Educadoras CNH
- Seguimiento SUUSEN e ingreso a los servicios para cumplimiento del KPI

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

FECHA	No. factura	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
18/11/2024	001-100-000019537	Alimentación	10.00
18/11/2024	000531	Alimentación	12.00
19/11/2024	000746	Alimentación	10.00
19/11/2024	000156	Alimentación	10.00
19/11/2024	000751	Alimentación	6.00
20/11/2024	0001843	Alimentación	10.00
20/11/2024	001-011-000004731	Alimentación	10.75
20/11/2024	001-001-000000125	Alimentación	2.50
21/11/2024	002-020-000013296	Alimentación	10.00
21/11/2024	001-002-000014644	Alimentación	10.50
21/11/2024	001-001-000000127	Alimentación	2.50
22/11/2024	001-005-000000003	Hospedaje	70.00
22/11/2024	004-100-000002463	Hospedaje	70.01
22/11/2024	001-100-000019654	Alimentación	5.00
<b>TOTAL:</b>			<b>239,26</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
<b>FECHA</b> dd-mmm-aaa	18/11/2024	22/11/2024	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.
<b>HORA</b> hh:mm	08h15	16h00	

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 – Chone	18/11/2024	08h15	18/11/2024	13h20
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Chone	19/11/2024	07h45	19/11/2024	17h45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Chone – El Carmen	20/11/2024	15h00	20/11/2024	17h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	El Carmen	21/11/2024	07h45	21/11/2024	17h40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	El Carmen – Quito	22/11/2024	13h00	22/11/2024	16h00

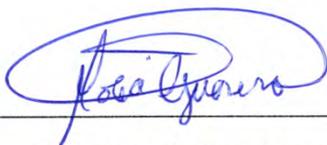
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

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



María Del Carmen Guerrero  
Analista de Desarrollo Infantil

#### 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



Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada  
Directora de Servicios de Atención Domiciliar

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



Douglas Alexander Morales Piedra  
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

R.U.C:1717451379001

**FACTURA**

001-100-000019537

**NUMERO DE AUTORIZACION**

1811202401171745137900120011000000195371234567813

FECHA Y HORA DE 18/11/2024 10:53:11

AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



1811202401171745137900120011000000195371234567813

**SALAZAR PARRA DANIELA ESTEFANIA**

Dir. Matriz: AV QUITO S/N KM 6 Y MEDIO

Dir. Sucursal: AV QUITO S/N KM 6 Y MEDIO

Obligado a llevar Contabilidad NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN

RUC/CI: 1716873748

Fecha de emisión 18/11/2024

Guia Remisión:

Dirección QUITO

Codigo Principal	Descripcion	Cantidad	Precio U.	Desc.	Total
0000000001	ALIMENTACION	1.00	8.70	0.00	8.70

Facturas Generadas Por Software Flex

**Formas de Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor \$10.00 Plazo 0 Tiempo dias

**Información Adicional**

Correo:mariguerrerom@gmail.com

Elaborado Por:ADMINISTRADOR

Vendedor:VENDEDOR SANTO DOMINGO

SUBTOTAL IVA 15%	\$8.70
SUBTOTAL IVA 5%	\$0.00
SUBTOTAL 0%	\$0.00
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	\$0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	\$8.70
DESCUENTO	\$0.00
IVA 15% :	\$1.30
IVA 5% :	\$0.00
TOTAL:	\$10.00



**LOS ENCEBOLLADOS DE LA  
HORMIGA PATUKAFE**  
Navarrete Marquez Matilde Elizabeth

Matriz: Av. Marcos Aray Dueñas 228  
CHONE - MANABÍ

RUC 1310049299001  
NOTA DE VENTA 001-001-000  
Nº 00156  
AUT. SRI 1132052195

FECHA DE AUTORIZACIÓN 05-MARZO-2024

Sr.(es): Maria Guerrero  
DIRECCIÓN: Quito  
R.U.C./C.I. 1716873748 TELÉFONO: 0983773881  
GUÍA DE REMISIÓN: 19-11-2024 FECHA EMISIÓN: 19-11-2024

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Alimentación		10.00

FECHA DE CADUCIDAD 05-MARZO-2025

TOTAL \$ 10.00

FORMA DE PAGO:  EFECTIVO  
 DINERO ELECTRÓNICO  
 TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO  
 OTROS

Santos Andrade Pablo Fernando / Imp. y Gráf. Santos  
RUC: 1302052020001 / No. Aut. 1168  
Tiraje 000000101 - 000000200  
Original: Adquirente / Copia: Emisor  
"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

Firma Autorizada: [Firma]  
Recibí Conforme: [Firma]

**RESTAURANTE  
BOLONES Y COMIDA TIPICA**  
Barcia Paz José Cecilio

Matriz: Av. Sixto Duran Ballen  
CHONE - MANABÍ

RUC 1308278710001  
NOTA DE VENTA 001-001-000  
Nº 00751  
AUT. SRI 1132177274

FECHA DE AUTORIZACIÓN 25-ABRIL-2024

Sr.(es): Maria Guerrero  
DIRECCIÓN: Quito  
R.U.C./C.I. 1716873748 TELÉFONO: 0983773881  
GUÍA DE REMISIÓN: 19-11-2024 FECHA EMISIÓN: 19-11-2024

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	alimentación		6.00

FECHA DE CADUCIDAD 25-ABRIL-2025

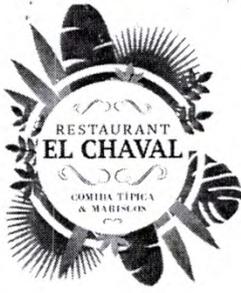
TOTAL \$ 6.00

FORMA DE PAGO:  EFECTIVO  
 DINERO ELECTRÓNICO  
 TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO  
 OTROS

Santos Andrade Pablo Fernando / Imp. y Gráf. Santos  
RUC: 1302052020001 / No. Aut. 1168  
Tiraje 000000701 - 000000800  
Original: Adquirente / Copia: Emisor  
"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

Firma Autorizada: [Firma]  
Recibí Conforme: [Firma]





# EL CHAVAL

VITERI LOOR MARIA AMALIA  
RUC: 1717411803001  
**Matriz**  
MANABI / CHONE / SAN ANTONIO / S/N  
CORREO: @hotmail.com  
TELEFONO: 05  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO ✓  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

**FACTURA**  
001-011-000004731  
**NUMERO DE AUTORIZACION**  
2011202401171741180300120010110000047311234567819  
**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 20-11-2024 04:01:05  
**AMBIENTE:** PRODUCCIÓN  
**CLAVE DE ACCESO:**



2011202401171741180300120010110000047311234567819

**RAZON SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRES:** GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN ✓  
**IDENTIFICACION:** 1716873748 ✓ **VENDEDOR:** ALVAREZ VERA MAYTEE STEFANIA  
**FECHA DE EMISION:** 20-11-2024 ✓ **TELEFONO:**  
**EMAIL:**  
**DIRECCION:** PICHINCHA/QUITO/CHIMBACALLE

IVA	Codigo	Cantidad	Descripción	Marca	Precio Unitario	Descuento	Total
0%	31	1.00	COLA MEDIANA ✓	GENERAL	0.750000	0.00	0.750000
15%	91	1.00	MARINERO ✓	GENERAL	8.695652	0.00	8.695652

Forma de pago	Valor	Plazo	Tiempo	Subtotal 0%	Subtotal IVA	Subtotal No Obj de IVA	Subtotal Exento de IVA	Subtotal Sin Impuestos	Total Descuento	ICE%	IVA	Valor Total
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.75	0	días	0.7500	8.6957	0.0000	0.0000	9.4457	0.0000	0.0000	1.3043	10.75





RUC: 1305718015001

**FACTURA**

NO: 002-020-000013296

NUMERO DE AUTORIZACIÓN  
2111202401130571801500120020200000132960001331812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:  
2024-11-21T17:10:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2111202401130571801500120020200000132960001331812

**LOOR BARRETO FRANCISCO ELI**

DIRECCIÓN MATRIZ: AV CHONE Y CALLE SANTA ANA

DIRECCIÓN SUCURSAL: AV CHONE Y CALLE SANTA ANA

Contribuyente Especial Nro: NO ESPECIAL  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN Identificación: 1716873748

Fecha Emisión: 21/11/2024

Dirección: PICHINCHA QUITO y CONOCOTO

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
2522428	1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS	10.000000	10.000

**Información Adicional**

DIRECCION: PICHINCHA QUITO y CONOCOTO  
FORMA PAGO: EFECTIVO  
RESPONSABLE: LOOR BARRETO FRANCISCO ELI  
EMAIL: mariguerrerom@gmail.com

SUBTOTAL IVA 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>10.00</b>

Forma de pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

# Consulta de RUC

RUC  
1305718015001

Razón social  
LOOR BARRETO FRANCISCO ELI

Estado contribuyente en el RUC  
**ACTIVO**

Actividad económica principal  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.

Contribuyente fantasma **NO**      Contribuyente con transacciones inexistentes **NO**

Tipo contribuyente	Régimen	Categoría
PERSONA NATURAL	GENERAL	

Obligado a llevar contabilidad	Agente de retención	Contribuyente especial
NO	NO	NO

Fecha inicio actividades	Fecha actualización	Fecha cese actividades	Fecha reinicio actividades
2008-05-05	2024-08-06		

[Mostrar establecimientos](#)

[Nueva consulta](#)



R.U.C: 1312631110001

# FACTURA

No. 001-002-000014644

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2111202401131263111000120010020000146442111202414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

## TALLEDO GILER JASMIN ALEJANDRA

Dirección EL CARMEN AV. CHONE SITIO LAS MERCEDES

matriz:

Telf: 099710618 / 0997106182

Dirección AV. CHONE KM 44

Sucursal:

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Contribuyente Especial Nro. 000

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

AGENTE DE RETENCIÓN RESOLUCIÓN No

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

## CLAVE DE ACCESO



2111202401131263111000120010020000146442111202414

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MARIA GUERRERO

F. Emisión: 21 de noviembre de 2024

R.U.C. / CI: 1716873748

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cantidad	Producto	Descripción	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin subsidio	Dcto	Precio Total
20020005	1.00 UND	CAMARÓN APANADO		7.00	0.00	0.00	0.00	7.00
20050002	1.00 UND	COMBODE BOLÓN (HUEVO FRITO+BISTEC DE CARNE)		3.50	0.00	0.00	0.00	3.50

Forma de pago	Total
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA	10.50

### Información adicional

Dir: QUITO

Tel.: 0983773881

Correo: mariguerrerom@gmail.com

Comentario:

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%:	10.50
SUBTOTAL 1:	10.50
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	
SUBTOTAL EXENTO IVA	
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL 2:	10.50
ICE	
IVA 15%	0.00
IRBPNR:	
PROPINA	
VALOR TOTAL	10.50

Designed and developed by

SETEAREC S.A.S

www.setearec.com

X

# Consulta de RUC

RUC  
1312631110001

Razón social  
TALLEDO GILER JASMIN ALEJANDRA

Estado contribuyente en el RUC  
**ACTIVO**

Actividad económica principal  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES-  
RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.

Contribuyente fantasma **NO**      Contribuyente con transacciones inexistentes **NO**

Tipo contribuyente	Régimen	Categoría	
PERSONA NATURAL	GENERAL		
Obligado a llevar contabilidad	Agente de retención	Contribuyente especial	
NO	NO	NO	
Fecha inicio actividades	Fecha actualización	Fecha cese actividades	Fecha reinicio actividades
2010-09-09	2024-02-01		2016-08-26

[Mostrar establecimientos](#)

[Nueva consulta](#)

Contribuyente NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE



**greenfrost.**  
natural frozen yogurt



Dirección:  
Av. Chone s/n y  
4 de Diciembre  
Cel: 0994244934  
El Carmen - Ecuador

TINOCO MUÑOZ CLAUDIA DAYANA  
R.U.C. 2300476229001

AUT. S.R.I.  
# 1132138873

### NOTA DE VENTA

Fecha de Autorización:  
05 / Abril / 2024

001-001-000000127

Cliente: Maria Guerrero

Fecha: 21/Nov/24 RUC/CI: 1716873748

Dir.: \_\_\_\_\_ Telf.: \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. TOTAL
L	Helado		2,50

TOTAL \$ 2,50

F. AUTORIZADA

Maria G.  
F. CLIENTE

Fecha de Caducidad:  
05 / ABRIL / 2025

#### FORMA DE PAGO

# 0000101 - 0000200

Efectivo:	Otros sin utilización del Sistema financiero:	Con utilización del Sistema financiero:
-----------	---	---

IMPRESA MAXGRAPHIC, Telf.: 2753 671, Loor Vivas Luis Maximiliano - R.U.C. 1716094188001, Aut. # 4390  
Blanco: Adquirente - Verde: Emisor

Factura N°:001-005-000000003

CLIENTE GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN

Identificación 1716873748  
Fecha Emisión: 22/11/2024  
Dirección : QUITO



**Autorización**

Fecha y hora 22/11/2024  
Ambiente PRODUCCION  
Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO - AUTORIZACIÓN**



2211202401131234749300120010050000000034902448910

HIDALGO MOREIRA CRISTOBAL PAUL

Ruc: 1312347493001

MANABI, CHONE, Calle: AV. SIXTO DURAN BALLE  
CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Dirección Sucursal: MANABI, CHONE, Calle: AV. SIXTO DURAN BALLE

Obligado a llevar contabilidad: NO

Cod.Principal:	Cod.Auxliar:	Cant:	Descripción:	P.Unitario:	Descuento	P.T.Sin Impuestos:
001		2	HOSPEDAJE. DEL 18-11-2024 Y 19-11-2024	35	0.00	70.00

Información Adicional	
Email	mariguerrerom@gmail.com
Teléfono	+593983773881

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL IVA 0%	70.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

Forma de Pago	Valor
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	70.00



R.U.C.: 1301253017001

FACTURA

No. 004-100-000002463

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2211202401130125301700120041000000024636161472919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/11/2024 07:50:50

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2211202401130125301700120041000000024636161472919

PANTA MACIAS MERCY LORENZA

Dirección Matriz: Calle: MANUEL LIZARZABURO Numero: N48-23 10D Interseccion: JOAQUIN SUMAITA

Dirección Sucursal: Calle: VICENTE ROCAFUERTE Numero: S/N Interseccion: ELOY ALFARO Y SALUSTIO GILER

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN

Identificación 1716873748

Fecha 22/11/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
01-13		2.00	HOSPEDAJE 13		30.44	0.00	0.00	0.00	60.88

Información Adicional

Telefono: 022604979

Email: mariguerrerom@gmail.com

Detalle: Hospedajes de los días miércoles 20 y jueves 21 de Noviembre 2024

SUBTOTAL 15%	60.88
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.88
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	9.13
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	70.01

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	70.01

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

R.U.C:1717451379001

FACTURA

001-100-000019654

NUMERO DE AUTORIZACION

2211202401171745137900120011000000196541234567816

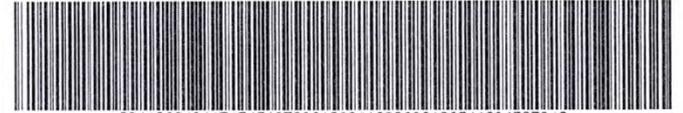
FECHA Y HORA DE 22/11/2024 13:18:02

AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2211202401171745137900120011000000196541234567816

SALAZAR PARRA DANIELA ESTEFANIA

Dir. Matriz: AV QUITO S/N KM 6 Y MEDIO

Dir. Sucursal: AV QUITO S/N KM 6 Y MEDIO

Obligado a llevar Contabilidad NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN

RUC/CI: 1716873748

Fecha de emisión 22/11/2024

Guia Remisión:

Dirección QUITO

Codigo Principal	Descripcion	Cantidad	Precio U.	Desc.	Total
0000000001	ALIMENTACION	1.00	4.35	0.00	4.35

Facturas Generadas Por Software Flex

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA  
FINANCIERO

Valor \$5.00 Plazo 0 Tiempo dias

SUBTOTAL IVA 15%	\$4.35
SUBTOTAL IVA 5%	\$0.00
SUBTOTAL 0%	\$0.00
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	\$0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	\$4.35
DESCUENTO	\$0.00
IVA 15% :	\$0.65
IVA 5% :	\$0.00
TOTAL:	\$5.00

Información Adicional

Correo:mariguerreron@gmail.com

Elaborado Por:ADMINISTRADOR

Vendedor:VENDEDOR SANTO DOMINGO



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

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
www.inclusion.gob.ec

EL NUEVO  
**ECUADOR**

ZONA	UNIDAD DESCONCENTRADA	RESPONSABLES	FECHA
1	UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL ESMERALDAS	Marco Guillermo Quishpe Espinosa	14 al 18 de octubre 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	11 al 15 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	05 al 08 de noviembre de 2024
6	COORDINACION ZONAL 6	Marco Guillermo Quishpe Espinosa	25 al 29 de noviembre de 2024
7	UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL ZAMORA	Patricia Barrera / Anita Barros	21 al 25 de octubre de 2024
8	UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 8	Marco Quishpe / Cinthya Rodríguez	21 al 25 de octubre de 2024
DMQ	DIRECCION DISTRITAL QUITO NORTE	Natali Guzmán	18 al 22 de noviembre de 2024

*Dirección de Servicios de Atención Domiciliar*



Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0212-M

Quito, D.M., 13 de noviembre de 2024

**PARA:** Sr. Lcdo. Daniel Alexander García Guevara  
**Coordinador General Administrativo Financiero**

Sr. Ing. Klever Urias Moreta Quintana  
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** Solicitud de vehículo para cumplir con delegación de seguimiento y acompañamiento técnico a Unidad Desconcentrada Distrital Chone y Zona 8

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 3 años 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”.

En este sentido, con Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0176-M, de 07 de octubre de 2024, se delegó a la Servidora María del Carmen Guerrero, para trasladarse a la Unidad Desconcentrada Distrital Chone y el servidor Marco Quishpe Espinosa, a la Zona 8 y sus distritos, desde el lunes 18 al viernes 22 de noviembre de 2024, con la finalidad de prestar asistencia técnica a las unidades de atención y realizar acciones de acompañamiento al cumplimiento de los lineamientos institucionales establecidos, que potencien la calidad de los servicios.

Ante lo expuesto, solicito se autorice y disponga a quien corresponda, la asignación de un vehículo institucional con conductor y salvo conducto para cumplir con la actividad en fechas señaladas según la siguiente información.

Área	Servidor Público	Fecha y hora de inicio	Fecha y hora de retorno	Número de contacto	Dirección
Dirección de Servicios de Atención Domiciliar	María del Carmen Guerrero	18/11/2024 08h00	22/11/2024 18h00	0983773881	Valle de los Chillos, Puente 3, Urb. Servidores de la Salud

Dirección de Servicios de Atención Domiciliar	Marco Quishpe	18/11/2024 08h00	22/11/2024 18h00	0996218188	Toctiuco Calle El Placer y Última Transversal
---	---------------	---------------------	---------------------	------------	---

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0212-M

Quito, D.M., 13 de noviembre de 2024

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

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

Copia:

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

Sr. Ledo. Marco Guillermo Quishpe Espinosa  
**Servidor Público 4**

mg/pg



Firmado electrónicamente por:  
**CINTHYA KRUSKAYA  
RODRIGUEZ LOZADA**



**Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-4272-M**

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

**PARA:** Srta. Lcda. Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada  
**Directora de Servicios de Atención Domiciliar**

**ASUNTO:** Delegación del señor Carlos Serafín Dávila Rodríguez, a la Zonal 4, provincia de Manabí, desde el 18 de noviembre de 2024 al 22 de noviembre de 2024.

De mi consideración:

Con un atento saludo, en referencia al artículo 2 del Reglamento Sustitutivo para el Control de los Vehículos del Sector Público y de las entidades de derecho privado que disponen de recursos públicos, que manifiesta en lo pertinente:

"(...) Asignación de los vehículos.-...Los vehículos pertenecientes al sector público y a las entidades de derecho privado que administran recursos públicos, se destinarán al cumplimiento de labores estrictamente oficiales y para la atención de emergencias nacionales o locales.- Las dos máximas autoridades unipersonales o corporativas de las instituciones referidas en el artículo 1 de este reglamento, pueden contar con un vehículo de asignación personal exclusiva, para fines institucionales.- La máxima autoridad puede asignar un vehículo para otras autoridades del nivel jerárquico superior de la entidad, aunque sin asignación exclusiva ni personal y solo para uso en días y horas laborables (...)"

Asimismo, el artículo 5 establece que: "(...) Movilización de los vehículos oficiales y excepciones. -"...Ningún vehículo oficial podrá circular sin la respectiva orden de movilización y con justificación expresa de la necesidad institucional (...)" y, el artículo 11 menciona que: "(...) Distribución de los vehículos. El encargado o responsable de la unidad de transportes, debe asignar las unidades automotrices con criterio técnico y atendiendo las necesidades institucionales (...)"

Mediante Acuerdo Ministerial Nro. 030, de fecha 16 de junio de 2020, publicado en el Registro Oficial, Edición Especial, Nro. 1099, del 30 de septiembre de 2020, se expide la Reforma Integral al Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos del Ministerio de Inclusión Económica y Social, y como misión de la Dirección Administrativa: "Administrar eficaz y eficientemente los recursos materiales, logísticos, bienes y servicios institucionales, mediante la aplicación de políticas y normativa vigente, con el propósito de apoyar a la operatividad de la gestión institucional".

En respuesta al memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0212-M, de 13 de noviembre de 2024, suscrito por su Autoridad, en el cual se solicita la movilización a la Zonal 4, provincia de Manabí, desde el 18 de noviembre de 2024 al 22 de noviembre de 2024.

En este contexto, una vez que se cuenta con la autorización por parte del señor Coordinador General Administrativo Financiero, se comunica que se ha asignado para la citada movilización al conductor que se detalla a continuación:

Conductor agendado: Carlos Serafín Dávila Rodríguez  
Teléfono de contacto: 0997258187  
Vehículo agendado: PEI-1203  
Tiempo: Del 18 al 22 de noviembre del 2024  
Hora de salida: A coordinar con el sr. Conductor

Se deja constancia de la responsabilidad que asume respecto a la unidad de transporte asignada, recordando que, la autorización permite el uso exclusivo de vehículos institucionales para fines institucionales y requeridos en la comisión y que se restringe el uso por parte de terceros.

Con sentimientos de distinguida consideración.



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-4272-M

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

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Klever Urias Moreta Quintana  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

Referencias:

- MIES-SDII-DSAD-2024-0212-M

Copia:

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

Sr. Lcdo. Marco Guillermo Quishpe Espinosa  
**Servidor Público 4**

Sr. Tlgo. Erick Alexander Vaca Guerrero  
**Auxiliar de Servicios**

Srta. Mgs. Mariana Yamel Lara Santamaria  
**Directora de Administración de Talento humano**

Sr. Carlos Serafín Dávila Rodríguez  
**Conductor**

ev



Firmado electrónicamente por:  
**KLEVER URIAS MORETA  
QUINTANA**



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

No. 19137

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 2024-11-18 Hora 08:00 Hasta 2024-11-22 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES A LA ZONAL 4, PROVINCIA DE MANABÍ

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-11-13

No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2024-0212-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino ZONAL 4

Kilometraje Inicio 446115

Kilometraje Fin 446739

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CARLOS DAVILA

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1709263758

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1203

Marca / Modelo 2010

Color CREAMA

Número Matrícula A4363776

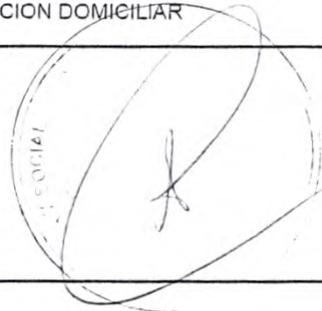
5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Lcda. Cinthya Kruskaya Rodriguez Lozada

Cargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE  
ATENCION DOMICILIAR

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-11-14 15:25



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION 556	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL		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**

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

**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:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 30/05/2024	 firmado electrónicamente por: WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO _____ Funcionario Responsable	 firmado electrónicamente por: ORLANDO VINICIO DE LA TORRE ROMERO _____ Director Financiero