

013



Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 891 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
 Monto: 16,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 16,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 16,00



Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 4394352200

MACIAS GOMEZ ANA ROSA. DEVENGADO REEMBOLSO MOVILIZACIÓN VIAJE A GUAYAS, REUNIÓN DE ANÁLISIS CASOS DE LOS NNA QUE SE ENCUENTRAN PRIVADOS DEL MEDIO FAMILIAR, EL 15-12-2016. SEGUN AUTORIZACION NRO. MIES-SPE-2016-1079-M. VP

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	22/03/2017	16,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>16,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 16,00



18/18 May

16 pgs

## 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		015	03	2017	891	776
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SPE-DSPE-2017-0041		425		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1717751943	MACIAS GOMEZ ANA ROSA				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	16.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>16.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>16.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>16.00</b>

SON: DIECISEIS DOLARES

**DESCRIPCION:** MACIAS GOMEZ ANA ROSA. DEVENGADO REEMBOLSO MOVILIZACIÓN VIAJE A GUAYAS, REUNIÓN DE ANÁLISIS CASOS DE LOS NNA QUE SE ENCUENTRAN PRIVADOS DEL MEDIO FAMILIAR, EL 15-12-2016. SEGUN AUTORIZACION NRO. MIES-SPE-2016-1079-M. VP

## DATOS APROBACIÓN

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

MARIA TABANGO

## 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		015	03	2017	891	776
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SPE-DSPE-2017-0041			425	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	1717751943	MACIAS GOMEZ ANA ROSA					

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	013 03 2017	776	776	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SPE-DSPE-2017-0041	425		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1717751943	MACIAS GOMEZ ANA ROSA				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	16.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										16.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										16.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										16.00

SON: DIECISEIS DOLARES

DESCRIPCION: MACIAS GOMEZ ANA ROSA.- REEMBOLSO MOVILIZACIÓN POR VIAJE A GUAYAS, REUNIÓN DE ANÁLISIS CASOS DE LOS NNA QUE SE ENCUENTRAN PRIVADOS DEL MEDIO FAMILIAR, EL 15-12-2016.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/03/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero



## INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 37

## DATOS GENERALES

Cédula No.	1717751943	Cargo:	DIRECTORA
Funcionario	MACIAS GOMEZ ANA ROSA	Nivel:	NJS
Salida:	15/12/2016 03H40	Retorno:	15/12/2016 18H00 Ciudad: GUAYAS

## 1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	130,00	0	0,00
Viático ( 100%)	130,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			0,00

Residencia NO SUBSECRETARÍA DE PROTECCIÓN ESPECIAL OCUPADO

## 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

## 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		MOVILIZACION	16,00
		Total :	0,00

## 4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			0,00
(-) Anticipo entregado:	CUR:		
Valor a Justificar	70%	0,00	0,00
Valor sin Justificar	30%	0,00	0,00
Viático 100% Emergencia			0,00
Valor que justifica el funcionario			0,00
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			16,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			16,00
e) Total a favor del MIES			0,00

## 5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	SE RECONOCE UNICAMENTE \$16,00 DE MOVILIZACION CONFORME A LO DISPUESTO EN EL ART. 5 DEL ACUERDO MINISTERIAL 0165 EMITIDO POR EL MRL.
2	SE PROCEDE A REALIZAR EL CALCULO Y EL RESPECTIVO TRAMITE DE LIQUIDACION A ESTA FECHA, YA QUE EN LA DIRECCION FINANCIERA SE RECIBIERON TRAMITES DE PAGO HASTA EL 19 DE DICIEMBRE DEL 2016. SEGUN CIRCULAR NRO. MIES-CGAF-2016-0006-C DE FECHA 14 DE DICIEMBRE DEL 2016 Y POR CIERRE DEL EJERCICIO FISCAL DEL 2016.
3	
4	

## 6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

*Ximena Escobar*  
Ximena Escobar  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 6 de marzo del 2017

13 MAR 2017

Ministerio de Inclusion Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	✓
PRESUPUESTO:	✓
CONTABILIDAD:	✓
TESORERIA:	✓
DESCONCENTRADOS:	✓
Favor atender requerimiento, conforme normativa.	
<i>[Firma]</i>	
DIRECTORA FINANCIERA MIES	
FECHA: 10/03/2017	

CUR 776

129

013



Ministerio de Inclusion Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SPE-2016-1079-M FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 08-12-2016

VIÁTICOS MOVILIZACIONES X SUBSISTENCIAS X ALIMENTACIÓN X

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MACÍAS GÓMEZ ANA ROSA PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil-Guayas NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm) 15-12-2016 03H40 15-12-2016 18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ANA MACÍAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Participación en reunión de análisis de casos de los NNA que se encuentran privados del medio familiar de la Zona 8.

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows include Terrestre, Aéreo, and Terrestre with specific routes and times.

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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 4394352200

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Signature of Ana Rosa Macías Gómez and her name: ANA ROSA MACÍAS GÓMEZ

Signature of Guido Mosquera and his name: GUIDO MOSQUERA

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.

Signature of Guido Mosquera

Ministerio de Inclusion Económica y Social SECRETARÍA DIRECCIÓN FINANCIERA

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO GUIDO MOSQUERA

Fecha: 03 MAR 2017 Hora: 15:00

Handwritten notes and stamps at the bottom, including 'Firma: Andrew', '02 FEB 2017', and '11:40'.



# FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

## DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Ana Rosa Macías Gómez			
Cédula de identidad:	1717751943	Fecha de requerimiento:	08-12-2016	
Cargo:	Directora de Servicios de Protección Especial	Dirección:	Servicios de Protección Especial	
RUTA			Nacional ( X )	Internacional ( )
Ida:	Quito-Guayaquil	Fecha:	15-12-2016	Hora: 05H40
Retorno:	Guayaquil-Quito	Fecha:	15-12-2016	Hora: 16H00
N° de Documento	MIES-SPE-2016-1079-M			Anexo Si ( X ) No ( )

**AUTORIZACIÓN.** - En caso de no ocupar este pasaje, la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además, que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

*[Firma manuscrita]*  
Firma del Requirente

Nombre: ANA ROSA MACÍAS GÓMEZ

Ci: 1717751943

Cargo: Directora de Servicios de Protección Especial

*[Firma manuscrita]*  
Autorizado jefe inmediato

Nombre: Guido Mosquera

Ci: 0909245110

Cargo: Subsecretario de Protección Especial

Observaciones:

*[Firma manuscrita]*  
Autorizado Lcda. Myriam Quinchimba  
Coordinadora General Administrativa  
Financiera.

Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

Ministerio de Inclusión Económica y Social

08-12-2016

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SPE-2016-1079-M

Quito, D.M., 08 de diciembre de 2016

**PARA:** Sra. Mgs. Ana Rosa Macías Gómez  
**Directora de Servicios de Protección Especial, Encargada**

**ASUNTO:** Delegación.

De mi consideración:

Con un cordial saludo. Por medio del presente, dispongo a usted se desplace a la ciudad de Guayaquil, el día jueves 15 de diciembre del año en curso, para que participe en la reunión de análisis de casos de los NNA que se encuentran privados del medio familiar de la Zona 8.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sr. Guido Amauri Mosquera Martínez  
**SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

mt/am


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-SPE-2016-1079-M ✓

 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
19-12-2016 ✓

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
MACÍAS GÓMEZ ANA ROSA ✓

 PUESTO QUE OCUPA:  
DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL ✓

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
GUAYAQUIL-GUAYAS ✓

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL ✓

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
ANA MACÍAS

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES:** ✓

**15 de diciembre de 2016:** ✓

03H40 Salida de la ciudad de Quito al aeropuerto de Tababela.  
 04H40 Llegada al aeropuerto de Tababela.  
 05H40 Salida a la ciudad de Guayaquil.  
 06H30 Llegada a la ciudad de Guayaquil.  
 07H00 Desayuno  
 08H00 Reunión Unidad Técnica de Adopciones Zona 8  
 9H00 Presentación y bienvenido por parte del Coordinador ZonaL Jorge García  
 09H30 Presentación de objetivos de la jornada y metodología de trabajo UTA  
 10H00 Análisis de casos  
 12H30 Acuerdos y compromisos  
 13H00 Visita técnica a Casa Hogar Guayaquil  
 15:00 almuerzo  
 16H00 Salida al aeropuerto de Tababela  
 16H50 Llegada al aeropuerto de Tababela.  
 17H00 Salida a la ciudad de Quito. ✓  
 18H00 Llegada a la ciudad de Quito. ✓

**PRODUCTOS:** ✓

Acuerdos y compromisos para la atención a de niñas, niños y adolescentes institucionalizados en la zona 8.  
 Establecimiento de la mesa zonal de análisis de casos de niñas, niños y adolescentes institucionalizados en la zona 8. ✓

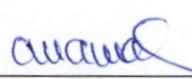
## DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

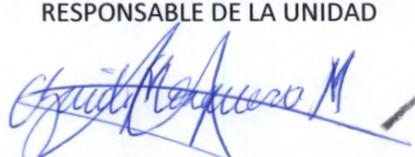
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
15-12-2016	003-001-0000849	Transporte Quito-Aeropuerto	25.00
15-12-2016	012-002-000003824	Alimentación	6.59
15-12-2016	001-008-000139771	Alimentación	12.19
SUMAN:			USD\$ 43.78

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15-12-2016	15-12-2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	03H40	18H00	

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	TRANSPORTE PÚBLICO	QUITO-TABABELA	15-12-2016	03H40	15-12-2016	04H40
AÉREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	15-12-2016	05H40	15-12-2016	06H30
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	15-12-2016	16H00	15-12-2016	16H50
TERRESTRE	TRANSPORTE PÚBLICO	TABABELA-QUITO	15-12-2016	17H00	15-12-2016	18H00

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

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
NOMBRE: ANA ROSA MACÍAS G. CARGO: DIRECTORA DE SERVICIOS DE P.E.	

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
	
NOMBRE: GUIDO MOSQUERA CARGO: SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL	NOMBRE: GUIDO MOSQUERA CARGO: SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

700

Zimbra:

gabriela.tamayo@inclusion.gob.ec

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

008

De : Tania Daniela Bueno Cabrera <tania.bueno@inclusion.gob.ec>

vie, 09 de dic de 2016 14:37

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

1 ficheros adjuntos

Para : Ana Rosa Macías Gómez <ana.macias@inclusion.gob.ec>

CC : María Gabriela Tamayo Ibarra <gabriela.tamayo@inclusion.gob.ec>, Elvia Marina Báez Cerón <elvia.baez@inclusion.gob.ec>, Lorena Alexandra Calero Larrea <lorena.calero@inclusion.gob.ec>

Estimado/a

Remito lo solicitado

NOTA: Se solicita entregar los pases a bordo ORIGINALES, 4 días después del viaje con una copia del Formulario de Servicios Institucionales con las 3 firmas, caso contrario se realizará el descuento correspondiente.

En caso de no ser usado el pasaje, se deberá someter a Reembolso 4 días después o indicar si queda Abierto máximo 45 días por medio de Quipux, presentando justificativo institucional.

Adicionalmente recuerdo que una vez emitidos los pasajes por esta Dirección Administrativa, cualquier cambio del pasaje queda bajo responsabilidad del funcionario/ria

Saludos

Tania Bueno  
Asistente Servicios Generales  
Dirección Administrativa  
Ministerio de Inclusión Económica y Social  
Francisco Robles E3-33 y Ulpiano Páez  
www.inclusion.gob.ec  
Teléfono: 3983100 EXT 2520



De: noreply@tame.com.ec  
Para: "tania bueno" <tania.bueno@inclusion.gob.ec>  
Enviados: Viernes, 9 de Diciembre 2016 14:34:03  
Asunto: \* Confirmación de compra de eticket \* - TAME Línea Aérea del Ecuador

Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.  
Thank you. Your purchase was carried out successfully. Please find the details of your transaction below.

Información de Compra / Purchase Information

Item	Detalle
Record Localizador / Record Locator:	M09P6
Número de Pedido / Invoice Number:	1475629
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060187097
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	174,1
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	2133875903/MACIAS ANA

007

000  
Ida  
Quito-Guayaquil  
15 diciembre 2016  
303

Salida

Llegada

Tarifa

5:40

6:30

ECONOMICA

Retorno  
Guayaquil-Quito  
15 diciembre 2016  
192

Salida

Llegada

Tarifa

16:00

16:50

ECONOMICA

Para realizar cambios en su itinerario, escriba a: / To change your itinerary, please contact: [reservas@tame.com.ec](mailto:reservas@tame.com.ec)

TAME, Línea Aérea del Ecuador  
Todos los derechos reservados, 2016



LOGO MIES.jpg  
5 KB

Ana Rosa Macías Gómez  
Dirección de servicios de Protección Especial

# MIES-SPE-2016-1079-91

ETKT2692133875903C1  
FECHA/DATE: 15DEC

VUELO/FLIGHT **0303**

MACIAS/ANA  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **15F**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 112

tame

ETKT2692133875903C2  
FECHA/DATE: 15DEC

VUELO/FLIGHT **0192**

MACIAS/ANA  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **28F**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 70

tame



**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO**  
**HERNANDEZ OÑA CARLOS DAVID**  
 Dirección: Argelia Alta • Chordeleg 84-3 y Cuyuja  
 Cel.: 0996650033 • Quito • Ecuador

**NOTA DE VENTA**  
 R.U.C. 1713867370001  
 N° 003-001  
**0000849**

Cliente: Ana Tacas Telf.: 119002394  
 R.U.C./C.I.: 1717751943 Fecha: 15-12-2016  
 Documento Categorizado: SI  
 Actividades de Transporte Hasta \$500

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Transporte Auto - Aeropuerto		25
<b>FORMA DE PAGO:</b>		<b>VALOR TOTAL</b>	<b>25</b>
Efectivo: <u>MD</u> Diner Electrónico: _____ Tarjeta de Crédito / Débito: _____ Otros: _____			

IMPRESA VIENA • VICTOR RODRIGO BUENAÑO CHICAIZA • R.U.C. 170638847001 • AV. 10 DE AGOSTO N21-46 Y JORGE WASHINGTON • TELF.: 2 597-388  
 AUT. S.R.I. 1921 • DESDE 000771 HASTA 000870X2 • Fecha de Caducidad: 20/Junio/2017  
 ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR

**SHENLON S.A.**  
 Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas  
**RUC = 1792049504001**  
 Contribuyente Especial Resolución: 214  
 Sucursal: AV. DE LAS AMERICAS S/N Y  
 JOSE JOAQUIN DE OLMEDO  
 Aut. Autorizador: 1119802328  
 Fecha Autorización: 22/11/2016  
 Fecha Validez: 22/11/2017  
 Factura No.: 012-002-000003824  
 Serv: Movierres Transi 282795  
 Estado: Original Adquiriente  
 Fecha Emisión: 15/12/2016 15:06  
 Cliente: ANA TACAS  
 RUC/C.I.: 1717751943 Fono: 0964697773  
 Direc.: QUITO

Cant.	Descripción	P.Unit	Costo
1	Pollo Cajun	\$3.50	\$3.50
1	Fuzze Tea Fotel	\$2.28	\$2.28
	Subtotal:		\$ 5.78
	Base IVA14:		\$ 3.78
	IVA14:		\$ 0.81
<b>TOTAL:</b>		<b>\$ 6.59</b>	
<b>EFFECTIVO</b>		<b>\$ 6.59</b>	

Original Adquiriente

**EL CAFE DE TERE CAFEDETERE S.A.**

**Dir. Matriz:** GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR 7

**Dir. Sucursal:** CIUDADELA LA GARZOTA CALLE AV. GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR 7 MANZANA 102

**Contribuyente Especial Nro.** 00209

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** SI

**R.U.C:** 0992255404001

**FACTURA**

**No.** 001-008-000139771

**NÚMERO AUTORIZACIÓN**

1512201601200100800013977109922554046

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN** 2016-12-15 13:23:51-05:00

**AMBIENTE:** Producción

**EMISIÓN:** Normal

**CLAVE DE ACCESO**

1512201601099225540400120010080001397719846951111

**Razón Social / Nombres y Apellidos:** MACIAS . ANA .

**RUC / CI:** 1717751943

**Fecha Emisión:** 15/12/2016

**Guía de Remisión:**

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Unidad Medida	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
19	19	2	Cafe pequeño		\$1.35	\$0.00	\$2.69
301	301	1	Jugo de naranja pe	UNIDAD	\$1.99	\$0.00	\$1.99
161	161	2	1/2 bolon mixto verde	UNIDAD	\$2.74	\$0.00	\$5.47
51	51	1	Agua Dasani sin gas	UNIDAD	\$0.54	\$0.00	\$0.54

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$12.19	0	DIAS		
<b>Información Adicional</b>					
DESTINO					
RAZÓN SOCIAL	MACIAS . ANA .				
CIUDAD					
TELÉFONO					
VENDEDOR	OCHOA LUCAS MARIA ELENA				
DOCNUM	1720025239				
				SUBTOTAL 14 %	\$10.69
				SUBTOTAL 0%	\$0.00
				SUBTOTAL NO SUJETO IVA	\$0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$10.69
				DESCUENTO	\$0.00
				ICE	\$0.00
				IVA 14%	\$1.50
				PROPINA	\$0.00
				VALOR TOTAL	\$12.19
				(-) Descuento Solidario 2% IVA	\$0.00
				VALOR A PAGAR	\$12.19

**Memorando Nro. MIES-CGAF-DF-2016-1101-M**

**Quito, D.M., 29 de diciembre de 2016**

**PARA:** Sr. Guido Amauri Mosquera Martínez  
**Subsecretario de Protección Especial**

**ASUNTO:** CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS DE LA DIRECCION  
DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL.

De mi consideración:

En atención al Memorando N.- MIES-SPE-2016-1148-M de 27 de diciembre del 2016, me permito emitir la Certificación Presupuestaria N.- 700 de fecha 28 de diciembre del 2016, correspondiente a la partida presupuestaria N.- 280-55-000-003- 530303-1701-001-0000: Viáticos y Subsistencias en el Interior, por el valor de \$ 80,00, para financiar el pago pendiente a un funcionario de la Dirección de Servicios de Protección Especial, actividad que se encuentra contemplada en el PAPP Institucional.

Con sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Leslie Alejandra Caiza Olmedo  
**DIRECTORA FINANCIERA**

Referencias:

- MIES-SPE-2016-1148-M

Anexos:

- Reporte Certificaciones SPE  
- CERTIFICACION 700

Copia:

Sr. Ing. Juan Alberto Ortiz Quevedo  
**Director de Planificación e Inversión**

Srta. Ing. María Fernanda Zurita Leal  
**Servidor Público 7**

ab/odt



Ministerio  
del Trabajo



Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

ACCION DE PERSONAL

No. 0001434

Fecha: 02-Jun-16

DECRETO

ACUERDO

RESOLUCION

NO. \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**MACÍAS GÓMEZ**

APELLIDOS

**ANA ROSA**

NOMBRES

No. de Cédula de Ciudadanía

No. De Afiliación IESS

Rige a partir de:

1717751943

02-Jun-16

EXPLICACIÓN:

La Ministra de Inclusión Económica y Social, licenciada Lidice Vanessa Larrea Viteri, visto Memorando Nro. MIES-SPE-2016-0406-M de 11 de mayo de 2016, de conformidad al Artículo 127 de la Ley Orgánica de Servicio Público -LOSEP-, Artículo 271 de su Reglamento General; en uso de las atribuciones que le confiere la Ley; Resuelve Encargar a la doctora **Ana Rosa Macías Gómez**, Servidor Público 7, las funciones de Directora de Servicios de Protección Especial, de la Subsecretaría de Protección Especial de esta Cartera de Estado, a partir de la fecha constante en el casillero rige.

INGRESO <input type="checkbox"/>	TRASLADO <input type="checkbox"/>	REVALORIZACION <input type="checkbox"/>	SUPRESION <input type="checkbox"/>
NOMBRAMIENTO <input type="checkbox"/>	TRASPASO <input type="checkbox"/>	RECLASIFICACION <input type="checkbox"/>	DESTITUCION <input type="checkbox"/>
ASCENSO <input type="checkbox"/>	CAMBIO ADMINISTRATIVO <input type="checkbox"/>	UBICACION <input type="checkbox"/>	REMOCION <input type="checkbox"/>
SUBROGACION <input type="checkbox"/>	INTERCAMBIO <input type="checkbox"/>	REINTEGRO <input type="checkbox"/>	JUBILACION <input type="checkbox"/>
ENCARGO <input checked="" type="checkbox"/>	COMISION DE SERVICIOS <input type="checkbox"/>	RESTITUCION <input type="checkbox"/>	OTRO _____
VACACIONES <input type="checkbox"/>	LICENCIA <input type="checkbox"/>	RENUNCIA <input type="checkbox"/>	

SITUACION ACTUAL

PROCESO: SUSTANTIVO  
 SUBPROCESO: SUBSECRETARÍA DE PROTECCIÓN ESPECIAL  
 PUESTO: SERVIDOR PÚBLICO 7  
 LUGAR DE TRABAJO: PICHINCHA - QUITO  
 REMUNERACIÓN MENSUAL: USD \$ 1.676,00  
 PARTIDA PRESUPUESTARIA:  
2016.280.9999.0000.01.00.000.001.000.511700.001.0000.0000.9646

SITUACION PROPUESTA

PROCESO: SUSTANTIVO  
 SUBPROCESO: DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL  
 PUESTO: DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL { E }  
 LUGAR DE TRABAJO: PICHINCHA - QUITO  
 REMUNERACIÓN MENSUAL: USD \$ 2.368,00  
 PARTIDA PRESUPUESTARIA:  
2016.280.9999.0000.01.00.000.001.000.511700.001.0000.0000.5027

ACTA FINAL DEL CONCURSO

No. \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

PROCESO DE RECURSOS HUMANOS

f.   
 Nombre: Psic. José Luis Moretti Paredes  
 Resp. de Recursos Humanos

DIOS, PATRIA Y LIBERTAD

f.   
 Nombre: Lcda. Lidice Vanessa Larrea Viteri

MQA/JMP/JVL/LNM

AUTORIDAD NOMINADORA

RECURSOS HUMANOS

No. 8356 Fecha 02 JUN 2016

REGISTRO Y CONTROL

f.   
 Responsable del Registro

3-37

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	37	31	01	17
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

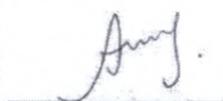
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,954.45
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$1,954.45</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 45/100 CENTAVOS

## DESCRIPCION:

PARA: MGS. ANA ROSA MACIAS/ DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL, E.  
 C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION  
 C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS.  
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SPE-DSPE-2017-0041-M DE 31-01-2017, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

## DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/01/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero