

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 1701 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
 Monto: 207,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 207,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 207,00



Estado: APROBADO

Descripción:

COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA: POR VIAJE A EL ORO,
 ASESORIA-ASISTENCIA TÉCNICA-IMPLEMENTACIÓN-SEGUIMIENTO Y
 EVALUACIÓN DE POLÍTICAS DE PREVENCIÓN INTEGRAL DE USO Y
 ABUSO DE DROGAS, DEL 13 AL 18-03-2017. DCH-BN.

Cuenta Monetaria No.: 21428421

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	24/04/2017	207,00	0,00
Sub - Total				207,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deduciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 207,00



35/35 +

25 folios

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		018 04 2017	1701	1639	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	826		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1717870115	COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	207.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										207.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										207.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										207.00

SON: DOSCIENTOS SIETE DOLARES

DESCRIPCION: COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA: POR VIAJE A EL ORO, ASESORIA-ASISTENCIA TÉCNICA-IMPLEMENTACIÓN-SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS DE PREVENCIÓN INTEGRAL DE USO Y ABUSO DE DROGAS, DEL 13 AL 18-03-2017. DCH-BN.

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

MARÍA TABANGO

0033

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	018 04 2017	1701	1639	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	826	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1717870115	COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA				

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	017	04	2017	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000						1639	1639	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			MIES-CGAF-DA-2017-0059-		826	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1717870115	COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA							

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	207.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	207.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	207.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	207.00

SON: DOSCIENTOS SIETE DOLARES

DESCRIPCION: COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA.- POR VIAJE A EL ORO, ASESORIA-ASISTENCIA TÉCNICA-IMPLEMENTACIÓN-SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS DE PREVENCIÓN INTEGRAL DE USO Y ABUSO DE DROGAS, DEL 13 AL 18-03-2017.

CUR 1701

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/04/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS



Grupo de gasto: **53**
 Certificación N°: **8-188**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1717870115	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA	Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 7
Salida:	13/03/2017 16:00	Retorno:	18/03/2017 1:00 Ciudad: EL ORO

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	4	320,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			320,00

Residencia **NO** DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
Total reembolso				0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	59,00
			ALIMENTACION	36,50
			MOVILIZACION	15,50
Total reembolso				95,50

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
ANALISTA DE CONTROL PREVIO			
Total de viáticos			320,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	224,00	95,50
Valor sin Justificar	30%	96,00	96,00
Saldo de favor del funcionario			191,50
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			
			15,50
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			207,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 19624 DE ALIMENTACION CORRESPONDIENTE AL DIA DE FINALIZACION DE ACTIVIDADES, YA QUE SEGUN ACUERDO 00082 DEL 01 DE ABRIL DEL 2016, SE ELIMINARON LAS SUBSISTENCIAS Y LA ALIMENTACION.
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

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,

 Danilo Chico
 ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 17 de abril de 2017

17/04/2017 9:56

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO	✓
PRESUPUESTO	✓
CONTABILIDAD	✓
RESORSA	✓
DESCOMUNICACION	✓

Favor atender en sus respectivos uniformes respectivos.

RECTORA FINANCIERA

7 ABR 2017

ark 1639

*Neuquén 0030
Trámite de acuerdo con MIES para el depósito por 6 días
Pide de
2018-04-13*

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-MIES-2017-0076-M
MIES-DM-DPC-2017-0074-M

FECHA DE SOLICITUD: 08/MARZO/2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Andrea Natalia Collaguazo Laines
PUESTO QUE OCUPA: Analista de Participación

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: MACHALA, SANTA ROSA (DISTRITO PIÑAS) - EL ORO
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
13 DE MARZO DE 2017	16h00	18 DE MARZO DE 2017	01h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ANDREA COLLAGUAZO - JUAN PABLO MAYORGA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Asesoría, asistencia técnica, implementación, seguimiento y evaluación de políticas de prevención integral de uso y abuso de drogas del ámbito comunitario-familiar para los servicios MIES.

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	AÉREO SERVICIOS	QUITO - AEROPUERTO DE TABABELA	13/03/2017	16:00	13/03/2017	17:00
AÉREO	TAME	TABABELA - SANTA ROSA	13/03/2017	18:30	13/03/2017	19:30
TERRESTRE	SERVICIO DE TAXI	SANTA ROSA - MACHALA	13/03/2017	20:00	13/03/2017	21:00
TERRESTRE	TRANSPORTE PÚBLICO	MACHALA - SANTA ROSA	17/03/2017	18:30	17/03/2017	19:30
AÉREO	TAME	SANTA ROSA - TABABELA	17/03/2017	23:00	17/03/2017	24:00
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - QUITO	18/03/2017	24:15	18/03/2017	01:00

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 DE GUAYAQUIL
TIPO DE CUENTA: AHORROS
No. DE CUENTA: 21428421

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firmas manuscritas]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: Andrea Natalia Collaguazo Laines
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: Sandra Hoppe

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.

[Firma manuscrita]

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: Miriam Quinchimba

- 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.

Fecha: 12 ABR 2017
Hora: 12:07
SECRETARÍA DE ECONOMÍA FINANCIERA

0028

11:15 Modelos de prevención, prevención integral (trabajo en grupos)

13:00 Almuerzo

14:00 Ruta y protocolo de atención

15:30 Cierre grupal

16:00 Despedida

Día 5 – 17 de marzo de 2017

08:30 Registro de participantes

08:50 Recuento de lo trabajado el día anterior (cuento de la Y)

09:20 Estrategias de prevención familiar

10:45 Receso

11:00 Aplicación de una actividad del módulo de prevención de drogas

13:00: Almuerzo

14:00 Uso de la herramienta para aplicativo web

15:00 Construyendo compromisos

15:30 Evaluación de conocimientos. aplicación de pos-test

16:00 Cierre

18:30 Traslado al aeropuerto de Santa Rosa

12:00 Llegada al aeropuerto de Tababela (**Por motivos operacionales la compañía TAME cambio la hora de salida del vuelo**)

01:00 Llegada al domicilio

PRODUCTOS:

- En los talleres participaron alrededor de 75 personas de los servicios de Desarrollo Infantil Integral, Acompañamiento Familiar, Protección Especial, Juventud y Participación.
- Se cumplen los objetivos pedagógico – conceptuales planteados para la jornada de trabajo en prevención de uso y consumo de drogas.
- Se capacita a las y los asistentes en la utilización del aplicativo web para el ingreso de planificaciones y reporte de los mismos. A la mayor brevedad posible enviarán la información pertinente.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
13 de marzo de 2017	003-001-000201257	Transporte	8.00
13 de marzo de 2017	0000665	Transporte	7.50
14 de marzo de 2017	000096945	Hospedaje de los días 13 y 14 de marzo de 2017	34.00
15 de marzo de 2017	0001632	Hospedaje de los días 15 y 16 de marzo de 2017	25.00
13 de marzo de 2017	000007345	Alimentación	10.00
14 de marzo de 2017	0003507	Alimentación	3.00
14 de marzo de 2017	0003565	Alimentación	3.50
15 de marzo de 2017	0003580	Alimentación	3.50
15 de marzo de 2017	0001700	Alimentación	3.50
15 de marzo de 2017	004090	Alimentación	3.50
16 de marzo de 2017	004033	Alimentación	2.50
16 de marzo de 2017	002016	Alimentación	3.00
16 de marzo de 2017	0000028	Alimentación	1.50
16 de marzo de 2017	007451	Alimentación	2.50
17 de marzo de 2017	0019624	Alimentación	12.00
SUMAN:			USD\$ 123.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	13-marzo-2017	18-marzo-2017	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	16:00	01:00	

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	AÉREO SERVICIOS	QUITO - AEROPUERTO DE TABABELA	13/03/2017	16:00	13/03/2017	17:00
AÉREO	TAME	TABABELA - SANTA ROSA	13/03/2017	18:30	13/03/2017	19:30

TERRESTRE ✓	SERVICIO DE TAXI ✓	SANTA ROSA - MACHALA ✓	13/03/2017 ✓	20:00 ✓	13/03/2017 ✓	21:00 ✓
TERRESTRE ✓	PARTICULAR ✓	MACHALA - SANTA ROSA ✓	17/03/2017 ✓	18:30 ✓	17/03/2017 ✓	19:30 ✓
AÉREO ✓	TAME ✓	SANTA ROSA - TABABELA ✓	17/03/2017 ✓	23:00 ✓	17/03/2017 ✓	24:00 ✓
TERRESTRE ✓	PARTICULAR ✓	TABABELA - QUITO ✓	18/03/2017 ✓	24:15 ✓	18/03/2017 ✓	01:00 ✓

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: Andrea Collaguazo Laines CARGO: Analista de Participación Ciudadana	

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: Sandra Hoppe CARGO: Directora Nacional de Participación	NOMBRE: Sandra Hoppe CARGO: Directora Nacional de Participación

Imprimir



**PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT
ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO**

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC: 1768161550001

ETKT NBR./BOLETO NRO.: 269 2134009403

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20170310

**ISSUING AGENT / AGENTE
EMISOR:** 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: MVS19

**BOOKING AGENT / CODIGO
AGENTE:**

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: COLLAGUAZO ANDREA

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1717870115

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

X/O	CK	FROM/TO DE / A	AIRLINE AEROLINEA	CLASS CLASE	FLIGHT VUELO	DATE FECHA	TIME HORA	STATUS ESTADO	FARE BASIS BASE TARIFA	VALID VALIDO	BAGS EQUIPAJE
O	5	QUITO / SANTA ROSA	EQ	Y	167	13mar/17	19:00:00	OK	Y	10mar/18	OK
O	2	SANTA ROSA / QUITO	EQ	Y	166	17mar/17	20:40:00	OK	Y	10mar/18	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 10mar17uio eq etr q6.00 86.00yeefpae eq uio q6.00 86.00yeefpae usd184.00end

FARE / TARIFA : USD 184

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 51,32
IMPUESTOS / CARGOS

NRO. TARJETA
FP2695060213012

TOTAL : USD 235.32

T / F / C: 25,76 EC20,56 OR5,00 WT

FECHA DE NACIMIENTO:

ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCI
1760001200001 EC12PERCENT - EC12PORCIENTO

AVISO

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC

NOTICE

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-MIES-2017-0076-M MIES-DM-DPC-2017-0074-M	FECHA DE INFORME: 21 DE MARZO DE 2017
---	---------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PARTICIPACIÓN
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ACHALA, SANTA ROSA (DISTRITO PIÑAS) – EL ORO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN NACIONAL DE PARTICIPACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ANDREA COLLAGUAZO – JUAN PABLO MAYORGA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES:

Asesoría y asistencia técnica en temas de prevención integral de usos y consumo de drogas, para equipos técnicos del MIES

Día 1 - 13 de marzo de 2017

16:00 Salida desde Quito hacia Tababela

18:30 Viaje a Santa Rosa.

20:00 Movilización desde Santa Rosa a Machala.

21:00 Reunión de coordinación, planificación y organización de la jornada con la participación de técnicos del distrito.

Día 2 – 14 de marzo de 2017

08:00 Registro de participantes

08:30 Bienvenida por parte del Sr. Director Distrital

08:45 Presentación de agenda, objetivos y lineamientos para el fortalecimiento en políticas de prevención de uso y consumo de drogas para aterrizar en la comunidad mediante los ámbitos de participación y corresponsabilidad

09:15 Dinámica de integración: Temores, expectativas y compromisos (TEC)

09:45 Normativa y conceptos (actividad dinámica; bingo)

11:00 Receso

11:15 Modelos de prevención, prevención integral (trabajo en grupos)

13:00 Almuerzo

14:00 Ruta y protocolo de atención

15:30 Cierre grupal

16:00 Despedida

Día 3 – 15 de marzo de 2017

08:30 Registro de participantes

08:50 Recuento de lo trabajado el día anterior (cuento de la Y)

09:20 Estrategias de prevención familiar

10:45 Receso

11:00 Aplicación de una actividad del módulo de prevención de drogas

13:00: Almuerzo

14:00 Uso de la herramienta para aplicativo web

15:00 Construyendo compromisos

15:30 Evaluación de conocimientos. aplicación de pos-test

16:00 Cierre

Día 4 – 16 de marzo de 2017

08:00 Registro de participantes

08:30 Bienvenida por parte del Sr. Director Distrital

08:45 Presentación de agenda, objetivos del taller y lineamientos para el fortalecimiento en políticas de prevención de uso y consumo de drogas

09:15 Dinámica de integración: Temores, expectativas y compromisos (TEC)

09:45 Normativa y conceptos (actividad dinámica; bingo)

11:00 Receso

11:15 Modelos de prevención, prevención integral (trabajo en grupos)
 13:00 Almuerzo
 14:00 Ruta y protocolo de atención
 15:30 Cierre grupal
 16:00 Despedida

Día 5 – 17 de marzo de 2017

08:30 Registro de participantes
 08:50 Recuento de lo trabajado el día anterior (cuento de la Y)
 09:20 Estrategias de prevención familiar
 10:45 Receso
 11:00 Aplicación de una actividad del módulo de prevención de drogas
 13:00: Almuerzo
 14:00 Uso de la herramienta para aplicativo web
 15:00 Construyendo compromisos
 15:30 Evaluación de conocimientos. aplicación de pos-test
 16:00 Cierre
 18:30 Traslado al aeropuerto de Santa Rosa
 12:00 Llegada al aeropuerto de Tababela (Por motivos operacionales la compañía TAME cambio la hora de salida del vuelo)
 01:00 Llegada al domicilio

PRODUCTOS:

- En los talleres participaron alrededor de 75 personas de los servicios de Desarrollo Infantil Integral, Acompañamiento Familiar, Protección Especial, Juventud y Participación.
- Se cumplen los objetivos pedagógico – conceptuales planteados para la jornada de trabajo en prevención de uso y consumo de drogas.
- Se capacita a las y los asistentes en la utilización del aplicativo web para el ingreso de planificaciones y reporte de los mismos. A la mayor brevedad posible enviarán la información pertinente.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
13 de marzo de 2017	003-001-000201257	Transporte	8.00
13 de marzo de 2017	0000665	Transporte	7.50
14 de marzo de 2017	000096945	Hospedaje de los días 13 y 14 de marzo de 2017	34.00
15 de marzo de 2017	0001632	Hospedaje de los días 15 y 16 de marzo de 2017	25.00
13 de marzo de 2017	000007345	Alimentación	10.00
14 de marzo de 2017	0003507	Alimentación	3.00
14 de marzo de 2017	0003565	Alimentación	3.50
15 de marzo de 2017	0003580	Alimentación	3.50
15 de marzo de 2017	0001700	Alimentación	3.50
15 de marzo de 2017	004090	Alimentación	3.50
16 de marzo de 2017	004033	Alimentación	2.50
16 de marzo de 2017	002016	Alimentación	3.00
16 de marzo de 2017	0000028	Alimentación	1.50
16 de marzo de 2017	007451	Alimentación	2.50
17 de marzo de 2017	0019624	Alimentación	12.00
SUMAN:			USD\$ 123.00

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa		13-marzo-2017	18-marzo-2017	
HORA hh:mm		16:00	01:00	

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	AÉREO SERVICIOS	QUITO – AEROPUERTO DE TABABELA	13/03/2017	16:00	13/03/2017	17:00
AÉREO	TAME	TABABELA – SANTA ROSA	13/03/2017	18:30	13/03/2017	19:30

ETKT2692134009403C1
 FECHA/DATE: 13MAR
 VUELO/FLIGHT 0167
 COLLAGUAZO/ANDREA
 DE/FROM: QUITO
 A/TO: SANTA ROSA
 ASIENTO/SEAT: 10A
 EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 44

tame

tame Boarding pass
 Pase a bordo

92134009403C2 0681820

Passenger Name/Nombre del pasajero
 COLLAGUAZO/ANDREA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
ETR	UIO	EQ166
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
Y	17MAR	2040
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2010	????	3A
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	13

BOARDING PASS COPY

05 ABR 2017

Handwritten signature

Handwritten signature
 tame

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2017-0074-M

Quito, D.M., 08 de marzo de 2017

PARA: Sra. Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez
Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: Proceso de asesoría, asistencia técnica, implementación, seguimiento y evaluación de políticas de prevención integral de usos y abuso de drogas del ámbito comunitario-familiar para los servicios MIES.

En base al Oficio No. MIES-MIES-2017-0083-O de 03 de marzo de 2017, relacionado al proceso de asesoría, asistencia técnica, implementación, seguimiento y evaluación de políticas de prevención integral de usos y abuso de drogas del ámbito comunitario – familiar para los servicios del MIES; y, tomando en cuenta que dos técnicos de esta Dirección Nacional son parte del equipo formador de facilitadores a nivel nacional, solicito de usted, señora Coordinadora, se sirva autorizar el pago de viáticos y emisión de pasajes aéreos respectivos de los servidores Andrea Collaguazo y Laureano Nastul, conforme el cronograma anexo.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Sandra Genoveva Hoppe Quiñónez
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Referencias:
- MIES-MIES-2017-0083-O

Anexos:
- ca_en_politicas_de_prevenccion_integral_de_drogas_en_el_ambito_comunitario-familiar-17-02-2017.doc
- cronograma_talleres_nacionales-16-02-17.xls

ms



MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-MIES-2017-0076-M

Quito, D.M., 03 de marzo de 2017

PARA: Sr. Ing. Diego Mauricio Pereaño Cordero
Coordinador Zonal 1

Sra. Abg. Gina Zita Sammiguel Palacios
Coordinadora Zonal 2

Sr. Dr. Jorge Enrique García López
Coordinador Zonal 8 - MIES

Sr. Lcdo. Jorge Marcelo Ordóñez Rodas
Coordinador Zonal 6

Sr. Mgs. José María Palau Duarte
Coordinador Zonal 5

Sr. Mgs. Juan Carlos Fiallo Cobos
Coordinador Zonal 9

Sr. Mgs. Juan Pablo Orozco Carrillo
Coordinador Zonal 3

Sra. Ing. María Julieta Arboleda Tolda
Coordinadora Zonal 4

Sra. Mgs. Patricia Acaro
Coordinadora Zonal 7

ASUNTO: Asesoría y asistencia técnica en temas de prevención integral de usos y consumo de drogas, para equipos técnicos del MIES.

De mi consideración:

En el marco de la articulación entre la Secretaría Técnica de Drogas (SETED) y el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), se viene desarrollando un proceso de asesoría y asistencia técnica en temas de prevención integral de usos y consumo de drogas para los equipos técnicos de los servicios: Acompañamiento Familiar, Desarrollo Infantil Integral (Creciendo con Nuestros Hijos y Centros Infantiles del Buen Vivir), Participación, Juventud y Protección Especial con el fin de sensibilizar y orientar a la comunidad urbana y rural, en especial a mujeres embarazadas, niñas, niños, adolescentes, jóvenes, personas adultas mayores, padres y madres de familia, usuarias de los servicios mencionados.

El proceso de implementación se llevará a cabo en tres fases: 1) Formación de Formadores, 2) Formación a Facilitadores (técnicos MIES en distrito) y 3) Sensibilización y orientación a familias.



Memorando Nro. MIES-MIES-2017-0076-M

Quito, D.M., 03 de marzo de 2017

La fase de formación a formadores fue ejecutada los días 2 y 3 de febrero de 2017, con la asesoría y asistencia técnica de la SETED. En el siguiente cuadro se detalla los participantes del MIES que asistieron a la actividad:

Capacitadores	Subsecretaría	Distritos a cargo
Janeth Borja	Protección Especial	Tulcán, Esmeraldas, San Lorenzo
Laureano Nasmil	Participación Ciudadana	Ibarra, Lago Agrio, Tena
Eve Pacheco	Desarrollo Infantil	Ibarra, Lago Agrio, Tena
Kieber Olmedo	Protección Especial	Orellana, Latacunga, Riobamba
Verónica León	Familia	Orellana, Latacunga, Riobamba
Sonia Burbano	Desarrollo Infantil	Puyo, Ambato, Portoviejo
Juan Iglesias	Familia	Manta, Chone, Jama
Fernando Sánchez	Protección Especial	Manta, Chone, Jama, Sto. Domingo
Grace Domínguez	Desarrollo Infantil	Manta, Chone, Jama
Anaparito Maigua	Familia	Milagro, Salitre, Babahoyo
Cristian Mosquera	Protección Especial	Quevedo, San Cristóbal, Salinas
Tatiana Escaleras	Familia	Puyo, Ambato, Portoviejo
Silvia Villamarín	Protección Especial	Cuenca, Gualaquío, Azuay
Juan Pablo Mayorga	Protección Especial	Macas, Machala, Piñas
Andrea Collaguazo	Participación Ciudadana	Macas, Machala, Piñas
Marco Quishpe	Desarrollo Infantil	Loja, Calvas, Zamora
Fabiola Suárez	Desarrollo Infantil	Loja, Calvas, Zamora
Cecilia Villenas	Protección Especial	GYE Centro-Sur, Norte y Durán
Mario Fernández	Familia	GYE Centro-Sur, Norte y Durán
Inés Viver	Desarrollo Infantil	Quito Centro, Norte y Sur, Rumiñahui
Mónica Herrera	Protección Especial	Quito Centro, Norte y Sur, Rumiñahui
Susanne Stanglmeier	Familia	Quito sur, Quito Norte y Quito Centro
Paula Gordón	Juventudes	Quito Centro, Norte, Sur y Rumiñahui
Sofía Chávez	Juventudes	San Lorenzo, Ibarra, Lago Agrio, Santo Domingo
Haidee Torres	Juventudes	Latacunga, Guaranda, Guayaquil Centro, Guayaquil Norte

El equipo está organizado en parejas integradas por técnicos/a del MIES y de la SETED, con las siguientes responsabilidades:

1. Planificar y ejecutar la capacitación a los técnicos MIES de los tres distritos que le fueron asignados, de acuerdo al cronograma adjunto.
2. Presentar un informe de cada capacitación.
3. Hacer seguimiento a la implementación de los talleres y Encuentros Comunitarios con familias usuarias de los servicios MIES.
4. Hacer seguimiento a la ejecución y registro de los Encuentros Comunitarios y talleres a través del aplicativo web "Sistema para la Administración de Encuentros Comunitarios" (se capacitará en la utilización del aplicativo).



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES		
Cédula de identidad:	1717870115	Fecha de requerimiento:	08 DE MARZO DE 2017
Cargo:	ANALISTA DE PARTICIPACIÓN	Dirección:	PARTICIPACIÓN CIUDADANA
RUTA			Nacional (X) Internacional ()
Ida:	Santa Rosa	Fecha:	13 de marzo 2017
Retorno:	Quito	Fecha:	17 de marzo de 2017
N° de Documento	MIES-DM-DPC-2017-0074M		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: Andrea Natalia Collaguazo Laines

CI: 1717870115

Cargo: Analista de Participación

Autorizado jefe inmediato

Nombre: Sandra Hoppe

CI: 1304543158

Directora Nacional de Participación

Autorizado Lcda. Myriam Quinchimba
Coordinadora General Administrativa
Financiera.

Observaciones: _____

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

Dirección Administrativa - Gestión de Servicios Generales

Nombre: *[Firma]*

Fecha: 8 MAR 2017 Hora: *[Firma]*

44

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-MIES-2017-0076-M

Quito, D.M., 03 de marzo de 2017

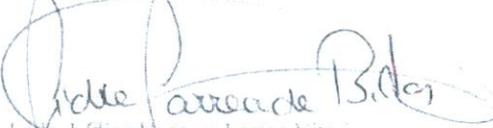
En relación a la segunda fase, se adjunta los lineamientos y cronograma respectivo con las fichas propuestas para realizar las capacitaciones en los distritos. Así mismo, solicito que en cada zona se designe un técnico/a contraparte para que coordine las acciones con los técnicos formadores mencionados arriba, para una adecuada implementación de las actividades.

Respecto a la tercera fase, se informará las directrices y procedimientos para su ejecución en las capacitaciones que se realizarán a las técnicas/os en los distritos.

Particular que dejo en su conocimiento para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Lidice Vanessa Larrea Viteri
MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Anejos:

- cronograma talleres nacional -16-02-17-0673494091487570684.xls

- prevención integral de drogas en el ámbito comunitario tan lias-17-02-201705951929012873363.xls

Copia:

Sr. Lcdo. Fabricio Vicente Proano Moreno
Viceministro de Inclusión Económica, Encargado

Sra. Mgs. Patricia de las Mercedes Cervantes Banaere
Viceministra de Inclusión Social

Srta. Lcda. Alexandra Narro Guillen Salvadora
Subsecretaria de Familia, Subrogante

Sra. Lcda. Lucy Janeth Lopez Bernice
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

Sr. Guido Amami Mosquera Martínez
Subsecretario de Protección Especial

Sra. Abg. Angélica María Cedeño Román
Directora Distrital de Jama

Sra. Abg. Blanca Ligia Menéndez Gómez
Directora Distrital Zamora

Sr. Ing. Blasco Revélgio Luna Arévalo
Director Distrital Azogues

Sr. Ing. Cruz Alfredo Plaza Angulo

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SPE-2017-0229-M

Quito, D.M., 08 de marzo de 2017

PARA: Sr. Ing. Diego Mauricio Proaño Cordero
Coordinador Zonal 1

Sra. Abg. Gina Zita Sanmiguel Palacios
Coordinadora Zonal 2

Sr. Dr. Jorge Enrique García López
Coordinador Zonal 8 - MIES

Sr. Lcdo. Jorge Marcelo Ordóñez Rodas
Coordinador Zonal 6

Sr. Mgs. José María Palau Duarte
Coordinador Zonal 5

Sr. Mgs. Juan Carlos Fiallo Cobos
Coordinador Zonal 9

Sr. Mgs. Juan Pablo Orozco Carrillo
Coordinador Zonal 3

Sra. Ing. María Julieta Arboleda Toala
Coordinadora Zonal 4

Sra. Mgs. Patricia Acaro
Coordinadora Zonal 7

ASUNTO: Capacitación en prevención de uso y consumo de drogas - cronograma actualizado

De mi consideración:

Reciba un saludo cordial. Por la presente realizo un alcance al Memorando Nro. MIES-MIES-2017-0076-M mediante el cual la Sra. Lcda. Lidice Vanessa Larrea Viteri, Ministra de Inclusion Económica y Social, informa sobre los procesos de "Asesoría y asistencia técnica en temas de prevención integral de usos y consumo de drogas, para equipos técnicos del MIES".

Adjunto sírvanse encontrar el cronograma revisado para la implementación de las actividades en cada una de las zonas y distritos. Se realizaron ajustes a la propuesta inicial por cuanto requerimos avanzar con el proceso de capacitación a los equipos técnicos y a las familias a la mayor brevedad posible.

Por otro lado, dispongo que las/los técnicos zonales de Protección Especial se encarguen de realizar las coordinaciones respectivas para la buena ejecución de las actividades planificadas. Las responsabilidades a ser cumplidas por los técnicos zonales de Protección Especial son las siguientes:

- Realizar la convocatoria a todos los servicios del MIES que serán capacitados en prevención de uso y consumo de drogas, mismo que se realizará en jornadas de dos días, según el cronograma adjunto.
- Coordinar con los servicios de Acompañamiento familiar, Desarrollo Infantil Integral, Juventud, Protección Especial y Participación con la finalidad de asegurar que las/los coordinadoras, educadoras, técnicos, promotores de los servicios en mención asistan a la actividad programada. En el adjunto se especifica el número de personas que deben asistir por cada uno de los servicios.
- Encargarse de conseguir un espacio físico adecuado en función al número de personas que participaran en

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SPE-2017-0229-M

Quito, D.M., 08 de marzo de 2017

la actividad. Es necesario que se asegure que en cada encuentro se cuente con una pizarra, tiza líquida, cinta masking, papelotes, marcadores, proyector y computadora portátil.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sr. Guido Amauri Mosquera Martínez
SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

Anexos:
- anexo_4_cronograma_y_distribución_de_parejas-7-marzo-2017.xls

Copia:

Sra. Leda. Lídice Vanessa Larrea Viteri
Ministra de Inclusion Económica y Social

Sr. Ledo. Fabricio Vicente Proaño Moreno
Viceministro de Inclusion Económica, Encargado

Sra. Mgs. Patricia de las Mercedes Cervantes Baquero
Viceministra de Inclusion Social

Sra. Abg. Angelica Maria Cedeño Roman
Directora Distrital de Jama

Sra. Abg. Blanca Lúgía Montalván Gómez
Directora Distrital Zamora

Sr. Ing. Blasco Remigio Luna Arévalo
Director Distrital Azogues

Sr. Ing. Cruz Alfredo Plaza Angulo
Director Distrital de San Lorenzo

Sra. Econ. Divina Dubarry Arévalo Zambrano
Directora Distrital de Guayas - 3

Sra. Dolores Beatriz Vicuña Verduga
Directora Distrital Guayas - 2

Sr. Mgs. Ernesto Ramiro Robles Guamialamá
Director Distrital Tulcán

Sra. Abg. Evelyn Marcela Carchi Fernández
Directora Distrital Salitre

Sr. Ing. Fabricio Benjamín Díaz Cedeño
Director Distrital 13D02 Jaramijó - Manta - Montecristi

Sr. Mgs. Francisco David Puente Izurieta
Director Distrital Rumiñahui

Sr. Ing. Frank Darío Lopez Alava
Director Distrital Esmeraldas

Sr. Dr. Franklin Oswaldo Pino Basantes
Director Distrital Quito Centro

Sr. Ledo. Henry Eloy Guerrero Quintana

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-MIES-2017-0076-M

Quito, D.M., 03 de marzo de 2017

Directora Distrital Ambato

Sra. Mgs. Mariana Pacho Quiroga Trujante
Directora Distrital San Cristobal

Sra. Mgs. Marjorie Alexandra Pozo Bernabé
Directora Distrital Salinas

Sr. Lcdo. Mauro Marcelo Salas Espoz
Director Distrital Guaranda

Sra. Lcda. Olga María Vasquez Resubala
Directora Distrital Quito Norte

Sr. Mgs. Darío Alberto Andrade Navada
Director Distrital de Chone

Ing. Roberto Fernando Gallegos Liras
Director Distrital Lago Agrio

Sra. Lcda. Sandra María Nuala Pataron
Directora Distrital 06D01 Chambo - Riobamba Mies

Sra. Mgs. Verónica Jacqueline Gomez Jurado Calle
Directora Distrital Morona

Sr. Ing. Victor Hugo Nieto Andandúa
Director Distrital Milagro

Sra. Abg. Viviana Alexandra Echeo Sánchez
Directora Distrital Cuenca

Sr. Mgs. Jesus Yonama Basuro Lour
Director De Prevención De Vulnerabilidad De Derechos

Sr. Ing. Ricardo Orlando Malla Valdivieso
Subsecretario de Atención Intergeneracional

Sra. Mgs. Sandra Geneviva Happa Quiñóez
Directora de Participación Ciudadana

Sr. Lcdo. Andrés Enrique Williams Yezpez
Director de la Juventud

Sr. Ing. Frank Darío Lopez Alvará
Director Distrital Esmeraldas

jmjhgmggqje

Capacitadores	Subsecretaría	Distritos a cargo	Parejas	Observaciones
Maria Teresa Tenorio	SETED	San Lorenzo, Esmeraldas, Tulcán	1	
Janeth Borja	Protección Especial	San Lorenzo, Esmeraldas, Tulcán	1	
Laureano Nastul	Participación Ciudadana	Ibarra, Lago Agrio, Tena	2	Eve Pacheco sola asiste a Ibarra
Eve Pacheco	Desarrollo Infantil	Ibarra, Lago Agrio, Tena	2	
Kléber Olmedo	Protección Especial	Latacunga, Riobamba, Orellana	3	
Veronica Leon	Familia	Latacunga, Riobamba, Orellana	3	
Sonia Burbano	Desarrollo Infantil	Puyo, Ambato, Portoviejo	4	
Juan Iglesias	Familia	Puyo, Ambato, Portoviejo	4	
Fernando Sanchez	Protección Especial	Manta, Chone, Jama,	5	
Amparito Maigua	Familia	Manta, Chone, Jama	5	
Vladimir Andrade	SETED	Sto Domingo, Guaranda, Empalme	6	
Grace Domínguez	Desarrollo Infantil	Sto Domingo, Guaranda, Empalme	6	Grace Domínguez solo asiste Sto. Domingo. Al Empalme asiste Cristian Mosquera
Tatiana Escaleras	Familia	Milagro, Salitre, Babahoyo	7	
Leonardo Goycochea	SETED	Milagro, Salitre, Babahoyo	7	
Cristian Mosquera	Protección Especial	Quevedo, San Cristóbal, Salinas	8	Video conferencia 23-24 San Cristóbal
Gerardo Peña	SETED	Quevedo, San Cristóbal, Salinas	8	
Jimena Fernandez	SETED	Cuenca, Gualaceo, Azogues	9	
Silvia Villamarin	Protección Especial	Cuenca, Gualaceo, Azogues	9	
Juan Pablo Mayorga	Protección Especial	Machala, Piñas, Calvas	10	Machala 14-15 / Piñas 16-17 como se prevee pero Calvas cambia de fecha para el 18 y 19 de abril por cuestiones logísticas
Andrea Collaguazo	Participación Ciudadana	Machala, Piñas, Calvas	10	Machala 14-15 / Piñas 16-17 como se prevee pero Calvas cambia de fecha para el 18 y 19 de abril por cuestiones logísticas
Cecilia Villenas	Protección Especial	GYE Centro-Sur, Norte y Durán	11	Haideé Torres apoya capacitación Gye Norte
Mario Fernandez	Familia	GYE Centro-Sur, Norte y Durán	11	
Mónica Herrera	Protección Especial	Quito Norte, Quito Centro y Quito Sur	12	
Susanne Stanglmeier	Familia	Quito Norte, Quito Centro y Quito Sur	12	
Paula Gordón	Juventudes	Rumiñahui,	13	
Ines Viver	Desarrollo Infantil	Rumiñahui,	13	
Sofía Chávez	Juventudes	Loja, Zamora, Macas	14	
Daniela Ramirez	SETED	Loja, Zamora, Macas	14	

Crterios para conformar parejas:

1. Integradas por técnicos de dos subsecretarías o instituciones diferentes.
2. Existen 14 parejas con la distribución de sus distritos respectivos.
3. Priorización para la capacitación la zona Centro Sierra.
4. Desde la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral participan las y los técnicos en determinados distritos (observaciones).



HEREDEROS HOTEL SAN FRANCISCO

HOTEL SAN FRANCISCO

MATRIZ: TARQUI S/N e/. SUCRE Y OLMEDO

TELEFAX: 2938501 - 2938506 - 2938507

e-mail: hsanfranciscointernacional@yahoo.es

MACHALA - EL ORO - ECUADOR

RUC 0791738172001

FACTURA

SERIE 001-001-

000096945AUTORIZACION S.R.L.
N° 1120051435
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Cliente : ANDREA COLLAGUAZO

Cédula : 1717870115

Direccion : QUITO

Telefono :

Usuario : JESSYK

Fecha : 14/03/2017

Lugar : MACHALA

CANT	DESCRIPCION	PU	IMPORTE
2	CONSUMO POR SERVICIOS DE HOSPEDAJE HOTEL	14.91	29.83

SIN PEFORAR - Papel Químico - ORIGINAL: CLIENTE / COPIA ROSADA: EMISOR / DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

HB 407	Sub-Total 0%	0.00
	Sub-Total 14%	29.83
Otras con utilización del Sistema Financiero :	Descuento	0.00
Cheque :	Tarjeta Credito :	IVA 14%
Efectivo : 34.00 \$		Total a Cobrar
		34.00

RECIBI CONFORME

ENTREGUE CONFORME

Favor girar cheque a nombre de HEREDEROS HOTEL SAN FRANCISCO

**NOTA: EMITIR COMPROBANTES DE RETENCIONES DURANTE
LOS 5 DIAS HABILES CASO CONTRARIO SERAN DEVUELTOS**

IMPRENTAY SUMINISTROS OFFSECOMP RUC. 0791700132001 - AUT. 1952 - 30 BLOCKS DEL 94701 AL 97700

FECHA DE AUTORIZACION 09-ENERO-2017

FECHA DE CADUCIDAD 09-ABRIL-2017

0013



HOTEL Alexia Queen
Leyster Luis Toledo Aguilar

RUC. 0703691147001
FACTURA
Aut. SRI. 1120177421

Dirección: Sucre s/n e/ Vega Dávila y Libertad
Email: hotelalexia@hotmail.com
Telf. 2943328 Santa Rosa- El Oro

SERIE 002 - 001

Nº 0001632

Sr.: Andrea Collaguazo

Dirección: Quito

RUC o CI No.: 1717920115

15	3	2017
Día	Mes	Año

Lugar: Santa Rosa

Guía de Remisión:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	Precio Total
2	Hospedajes del 15 y 16 de marzo 2017		21.93

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/> OTROS

Sub-Total \$ 21.93

Son:

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Descuento \$ —

IVA 0% \$ —

IVA % \$ 3.07

TOTAL \$ 25.00

Gover Marino Sánchez Montalván, Imp. Sánchez, RUC 0700991490001, Autorización No. 1640 IMPRESO el 30 de ENERO del 2017 del 1526 al 2025 Valido hasta el 30 de ENERO del 2018

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

0201257

Autorización S.R.I.: 112029957

QUITO CAJA 1 13/03/2017

CI/RUC: 1717870115 #ZAMI:1

CLIENTE: COLLAGUASO ANDREA

DIRECCIÓN: UIO - EL CONDADO

TELÉFONO: NI: 201257

PAGO: EFECTIVO

ITEM	CANT.	PREC. / UNID.	VAL. / TOT.
TRANSPORTE PASAJEROS			
+ QUITO TABABELA	1	8,00	8,00

ATENDIDO POR	SUB-TOTAL:	8,00
ERINOSZ	DESCUENTO:	,00
	IVA 14%:	,00
	TOTAL:	8,00

RECIBI CONFORME

Forma de Pago: EFECTIVO TARJETA CREDITO / DEBITO DINERO ELECTRONICO OTROS

Lagos Quinteros Pablo Daniel / RUC. 1717766057001 / AUT. 11266 * Telf.: 2521 782
Documento Categorizado: NO * Del 0201001 al 0210000 * Original: Cliente Copia: Emisor

DIEGO ENRIQUE AYALA CASTILLO

Servicios de Taxis



Direc.: LOS RIOS S/N Y CALLE M
TELF. 0998338894
SANTA ROSA - EL ORO

RUC.: 0703815787001
FACTURA

Serie 001-001-

00000665

VENCE: 03 DE JUNIO DEL 2017
Aut. S.R.I.: 1118904148

Sr. (s) Andrea Collaguaso

Dirección Quito

R.U.C. ó C.I. No. 171787011-5

Telf.: 0998540425 G. Rem.:

DIA	MES	AÑO
13	Marzo	2017

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	P. TOTAL
	Mantención Santa Rosa Machala		

ANDREA COLOMBIA MIÑAN AGUACONDO * Aut. N°. 9376
R.U.C. 0703040782001 * 1 Block (100x2) Del 00601 al 00700
Fecha de Aut.: 03 DE JUNIO DEL 2017



PG. ADGURENTE / COPIA / EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

[Signature]
Recibi Conforme

[Signature]
Entregué Conforme

SUB-TOTAL	%	\$ 6,58
SUB-TOTAL 0%		\$
DESCUENTO		\$
SUB-TOTAL		\$
I.V.A.	%	\$ 0,92
TOTAL A COBRAR	\$	7,50

Al Grill

y Algo Mas

Angel Max Elizalde Montaño

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Dir.: Nueve de Mayo y Pinchincha
e-mail: algrillyalgomas@hotmail.com
Telf.: 6001228 - 0992901228
Machala - El Oro - Ecuador

RUC.: 0702690710001

FACTURA

Serie

001-001-00 0003580

AUT. SRI. 1120317498

D'A | MES | AÑO

15 | 03 | 2017

Sr. (s) Andrés Collaguiza

Direc.: Quito

R.U.C. ó C.I.: 171787011-5 Telf.: 08-110492

Lugar: Machala Guia N°

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

CADUCA 23 DE FEBRERO DEL 2018

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	PRECIO TOTAL
	Consumo Alimentos		3.07
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD			

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FORMA DE PAGO	
<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/> OTROS

Son: _____ dólares

[Signature]

SUB TOTAL 14% \$	3.07
SUB TOTAL 0% \$	
DESCUENTO \$	
SUB TOTAL \$	
IMP. IVA 14% \$	0.43
TOTAL A COBRAR \$	3.50

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

Recibi Conforme Entregué Conforme

0003

Al Grill

y Algo Mas

Angel Max Elizalde Montaño

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Dir.: Nueve de Mayo y Pinchincha
e-mail: algrillyalgomas@hotmail.com
Telf.: 6001228 - 0992901228
Machala - El Ojo - Ecuador

RUC.: 0702690710001

FACTURA

Serie

001-001-00 0003565

AUT. SRI. 1120317498

DIA | MES | AÑO

14 | 03 | 2017

Sr. (s) Andres Collaguazo

Direc.: Quito

R.U.C. ó C.I.: 171787045 Telf.: _____

Lugar: Phelps Guía N° _____

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	PRECIO TOTAL
	<u>Censo Alento</u>		<u>3.07</u>
Al Grill OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD y Algo Mas			

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

CADUCA 23 DE FEBRERO DEL 2018

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/> OTROS

SUB TOTAL 14% \$	<u>3.07</u>
SUB TOTAL 0% \$	
DESCUENTO \$	
SUB TOTAL \$	
IMP. IVA 14% \$	<u>0.43</u>
TOTAL A COBRAR \$	<u>3.50</u>

Son: _____ dólares.

[Signature] Entregué Conforme

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

0007

Broster Chicken Pico Rico

Johanna Elizabeth Congo Arce

Venta de comidas y bebidas en restaurantes para su consumo inmediato.

Dirección: Sucre s/n entre Octavio Ochoa y F. Pesantez * Cel.: 0992 734 793 Santa Rosa - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0703537019001

FACTURA

SERIE: 001 - 001 - 000

Nº 004090

Válido hasta OCTUBRE 13 de 2017 ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA : EMISOR

Sr.: Andrés Collaguazo

AUT. S.R.I. 1119611073

DIA	MES	AÑO
15	03	2017

R.U.C./C.I.: 171787011-5

Dirección.: Quito

Lugar: Sta. Rosa

TELÉFONO: 0998540425

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
	<u>Consumo alimenticio</u>		<u>3.07</u>

S&S IMPRESIONES, Solórzano Mora Vicky Alba R.U.C. 0703993618001 Aut. 12548 Fecha de Autorización 13 - 10 - 2016 (004001 AL 004300)

SUB-TOTAL \$ 3.07

FORMA DE PAGO

- EFECTIVO
- DINERO ELECTRÓNICO
- TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO
- OTROS

Recibí Conforme

DESCUENTO \$

I.V.A. 0% \$

I.V.A. 14% \$ 0.43

TOTAL A COBRAR \$ 3.50

1000
0006

Los Espejos

Restaurante
María Emilia Brito Valle
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR
Dir.: Tarqui y Sucre
E-mail: simplemente-mariaemilia@hotmail.com
Telf.: 0939002094 * Machala - El Oro - Ecuador

RUC.: 0704630367001
NOTA DE VENTA

SERIE 001-001-00 **0001700**
AUT. SRI. 1120144876
DOCUMENTO CATEGORIZADO, SI
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES
HASTA \$ 150.0

Señor (s) *Señor y Señora*
Dirección: *Quito*
R.U.C. - C.I. *1717870115*
Ciudad: _____ Telf.: _____
DIA | MES | AÑO
15 | 03 | 2017

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
<i>1</i>	<i>250 pennis</i>	<i>3.50</i>	<i>3.50</i>

FORMA DE PAGO

<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/> OTROS

TOTAL A COBRAR USD *3.50*

CADUCA 24 DE ENERO DEL 2018

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO ORIGINAL - CLIENTE - COPIA EMISOR

Parrilladas Paulette

Yadira Carlota Ordóñez Yépez
Otros servicios de venta comidas
y bebidas preparadas N. C. P.

Dirección: Sucre s/n y 15 de
Octubre * Teléf.: 2945-587
Santa Rosa - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0703201657001

NOTA DE VENTA

SERIE: 001 - 001 - 000

Nº 002016

Válido hasta DICIEMBRE 07 de 2017 ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

Sr.: Andrés Cordero

AUT. S.R.I. 1119892052

Contribuyente Régimen
Simplificado R I S E

DÍA	MES	AÑO
16	03	2017

R.U.C./C.I.: 171787011-5

Dirección: Quito

Lugar: Sta. Rosa

TELÉFONO: 0998540425

CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT.	IMPORTE
	ALIMENTACION		73.00

Rommel Spasky Ruiz Duma Imprenta Libertad R.U.C. 0702986365001
Aut. 13800 Santa Rosa F. de Aut. 07 - 12 - 2016 - (00195) - L 002050

TOTAL A COBRAR \$ 73.00

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

[Signature]
Recibí Conforme

Actividades de Servicio hasta \$ 250,00

2000

0004

Minitienda Comedor Shirley

Efrén Ramiro Hidalgo Ramón

Venta de comida y bebidas en restaurantes para su consumo inmediato. Venta al por menor de alimentos en tiendas de abarrotes.

Dirección: 15 de Octubre s/n entre Bolívar y Cuenca * Cel.: 0980 284 735 Santa Rosa - El Oro - Ecuador

Sr.: *Andrea Collaguazo*

Jains

R.U.C./C.I.: *171787011-5*

Dirección: *Ciudad*

Lugar: *Sta. Rosa*

TELÉFONO: *0998540425*

R.U.C. 0703020503001

NOTA DE VENTA

SERIE: 001 - 001 - 000

Nº **004033**

AUT. S.R.I. 1119962758

Contribuyente Régimen Simplificado R I S E

DIA	MES	AÑO
<i>16</i>	<i>03</i>	<i>2017</i>

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

Válido hasta DICIEMBRE 20 de 2017

CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT.	IMPORTE
	<i>Consumo alimenticio</i>		<i>2,50</i>
			

Rommel Spasky Ruiz Duma Imprenta Libertad R.U.C. 0702986365001
Aut. 13800 Santa Rosa F. de Aut. 20 - 12 - 2016 - (003901 AL 004200)

TOTAL A COBRAR \$ *2,50*

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	
OTROS	

[Signature]
Recibí Conforme

Actividades de comercio hasta \$ 150,00
Actividades de hoteles y restaurantes hasta \$ 150,00

Restaurante Parrilladas El Michu
Jean Víctor Sánchez Guaygua
 Venta de comidas y bebidas en restaurantes
 para su consumo inmediato.
Dirección: Avda. Joffre Lima s/n y
 Cuarta Transversal **Cel.:** 0998 683 931
 Santa Rosa - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0704599588001

NOTA DE VENTA

SERIE: 001 - 001 - 000

Nº 007451

Válido hasta MAYO 17 de 2017 ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA - EMISOR

Sr.: Andrea Colaguzo

AUT. S.R.I. 1118815434

Contribuyente Régimen Simplificado R I S E

DIA	MES	AÑO
16	03	2017

R.U.C./C.I.: 171787011-S

Dirección.: Quito

Lugar: Sto Rosa

TELÉFONO: 0998540423

CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT.	IMPORTE
	<u>Consorcio alimentos</u>		<u>2,50</u>

Luis Orlando Ruz Imprenta Libertad R.U.C. 1100243383001
 Aut. 1630 Santa Rosa Eje Aut. 17 - 05 - 2016 - 1004501 AL 0075001

TOTAL A COBRAR \$ 2,50

Firma Responsable [Signature]

Recibí Conforme [Signature]

Actividades de hoteles y restaurantes hasta \$ 150,00

0000
0002

ALBITA
Ilia Alba Guerrero Ordóñez
 CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO RISE
HELADERÍAS
 Direc: Vega Dávila s/n y Sucre Cel. 0967056347
 Email: albigor.2010@gmail.com
 Santa Rosa - El Oro

R.U.C. 1709942948001
NOTA DE VENTA
 AUT. SRI. 1119725842
 SERIE 002 - 001
 Nº 0000028

Sr. Andrea Collaguazo

Dirección: Quito
 RUC o Cl. 171787011-5
 Lugar Quito

Día	Mes	Año
<u>16</u>	<u>03</u>	<u>2017</u>

Cant.	DETALLE	P. Unit.	VALOR
<u>1</u>	<u>Helado pequeño</u>	<u>-</u>	<u>4.50</u>

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI Monto Autorizado por Transacción
 NOTA DE VENTA Actividades de HOTELES Y RESTAURANTES
 HASTA \$ 150

Firma Autorizada: _____ Firma Cliente: _____
 Gover Marino Sánchez Montalván, Imp. Sánchez,
 RUC 0700991490001, Autorización No. 1640 Telf. 2943-286

TOTAL A COBRAR
 \$ 4.50

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

Impreso el 09 de Noviembre del 2016 del 001 al 100 VALIDO hasta el 09 de Noviembre del 2017

