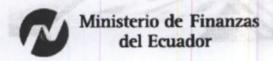
PAGINA No. FECHA IMPRESION:

1 DE 1 30/5/2017





#### COMPROBANTE DE PAGO

280-9999-0000 2017 Ejercicio: Entidad: No. CUR: 2408 DEV Tipo Registro: 77,30 Monto: IVA: 0,00 Sub Total: 77,30 0,00 Retenciones IVA: 0,00 Deducción Presupuestaria: 77,30

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -PLANTA CENTRAL



**Total Líquido Pagar:** 

Estado:

**APROBADO** 

Descripción:

NAVARRETE CUMBAL CENEIDA DEL CARMEN: VIAJE A LOJA, VALIDACION DEL MODELO DE ATENCION DE TRABAJO INFANTIL Y

MENDICIDAD CON ORGANIZACIONES COOPERANTES, DEL 26 AL

27-04-2017. MJ-BN. 12000032447 Cuenta Monetaria No.:

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazad	olo
1110006	1	RECURSOS FISCALES	24/05/2017	77,30		0.00
			Sub - Total	77,30	0	0,00

Retenciones			
NO PRESENTA RETENCIONES		0,00	
	Total Deducciones:	0,00	

	Deducciones Sin Factura	a
Código Non	bre	Monto

77,30 Monto Líquido:

0.00



20/20 /

Institucion:	280	MINISTERI	O DE INC	LUSIO	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL		Report			anteGast	-
U. Ejecutora:	9999	MINISTERI CENTRAL	O DE INC	CLUSIO	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL - PLANTA			oración	No. CL		Origina
Unid. Desc:	0000							017	05	2017	2408	3 2	401
Tip	po Docun	nento Respa	aldo			Cla	se Documento		1	No.	N	lo. Expedi	ente
COMPROBANTES	S ADMINIS	TRATIVOS	DE GAST	os	LIQU	IDACION I	DE GASTOS	MIE	S-SPE-D	SPE-2017-0	099	1204	
Clase de	DEV	ENGADO		H		Clase		ASTOS	Ħ	RPA	RTO DEV		
Registro:	024	I				Gasto	Cuenta		-				_
Banco:							Monetaria:				100		Ш
Comprobante	GAS	тоѕ					Numero Operación					(	
Beneficiario:	17	09325912	NAVAR	RETE C	UMBAL	CENEIDA	DEL CARMEN						
				AF	ECTA	CION P	RESUPUESTA	RIA					
PG SP F	PY AC	T ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest						М	ONT
55 00 0	00 00	3 530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsis	stencias er	el Inter	ior			77.
								TOTAL	PRESUP	UESTARIO			77.
										IVA			0.
									SU	B - TOTAL		-	77.
										NAMES IVA			
							TOTAL DEDI		1 11	IONES IVA			0.
							TOTAL DEDI		PRESUP	UESTARIO			0.
							TOTAL DEDI		PRESUP				0. 0. 77.
SON:	N: N	Y SIETE DO	CUMBAL	CENEII	DA DEL C	CARMEN: Y	VIAJE A LOJA, VALID	ACION DEI	TOTAL	UESTARIO LA PAGAR	CION DE 1	TRABAJO I	77
3014.	N: N	AVARRETE	CUMBAL	CENEII	DA DEL (	CARMEN: COOPER		ACION DEI	TOTAL	UESTARIO LA PAGAR	CION DE 1	TRABAJO I	77
3014.	ON: N	AVARRETE	CUMBAL	CENEII	DA DEL (ACIONES	CARMEN: COOPER	VIAJE A LOJA, VALID ANTES, DEL 26 AL 2	ACION DEI	MODEL J-BN.	O DE ATEN	h/		77
3014.	DN: N	AVARRETE	CUMBAL CON OR	CENEII	DA DEL (ACIONES	CARMEN: COOPER	VIAJE A LOJA, VALID ANTES, DEL 26 AL 2	PACION DEI	MODEL J-BN.	O DE ATEN	CION DE 1		77

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSIO	N ECONOMICA Y S	OCIAL		Reporte	rp	tComprobant	eGastos.rdle
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSIO CENTRAL	N ECONOMICA Y S	OCIAL - PLANTA	Fecha Elaboración No. CUR				No. Origin
Unid. Desc:	0000		E4 May		017	05	2017	2408	2401
Ti	po Docum	ento Respaldo	Cla	se Documento		N	0.	No. E	Expediente
COMPROBANTES	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION	DE GASTOS	MIES	-SPE-DS	PE-2017-0	099 1	204
Clase de		TRATIVOS DE GASTOS	Clase	de CTROS CAS		-SPE-DS		099 1	204
Clase de				de OTROS GAS		-SPE-DS			204
Clase de Registro:			Clase	de CTROS CAS		-SPE-DS			204
Clase de Registro: Banco:		NGADO	Clase	de OTROS GAS		-SPE-DS			0

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

						СОМ	PROE	BANTE	UNIC	O DE F	REG	ISTR	0						
Institucio	on:		280	MINISTERI	DE INC	LUSION	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL				Reporte	е	rpt(	Compr	obante	eGastos	.rdlc
U. Ejecut	ora:		9999	MINISTERI	DE INC	LUSION	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL -	PLANTA		Fech	na Elab	oraci	ón	No.	CUR	No. O	riginal
Unid. Des	sc:		0000	CENTRAL		Н	-					017	05	2	017	24	01	24	01
		Tipo [	Docum	ento Respa	ildo		T	Cla	se Doci	ımento			1	Vo.		7	No. E	xpedie	nte
COMPRO	BANT	TES AD	MINIS	TRATIVOS	E GAST	os	LIQU	IDACION	DE GAS	ros		MIES	-SPE-D	SPE-2	017-00	99	12	204	
Clase de Registro:		Ī	СОМ	PROMETIDO		Ħ		Clase Gasto		OTROS	GAST	os	Ħ		RPA F	RTO DE		T	Ħ
Banco:		ĺ						daoid	Cuenta Moneta										
Comprob	ante		GAS	гоѕ					Numer	o Operació	n							0	
Beneficia	rio:		170	9325912	NAVAR	RETE C	UMBAL	CENEIDA	DEL CA	RMEN									
						AF	ECTA	CION F	PRESU	JPUEST	ARIA	A .	Ħ						
PG	SP	PY	AC	T ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESC	RIPCION								МО	NTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viatio	cos y Subs	istenc	ias en	el Inter	ior					77.30
											т.	OTAL P	RESUP	UEST	ARIO				77.30
															IVA				0.00
													SI	JB - T	OTAL				77.30
												F	RETENC	CIONE	SIVA				0.00
										TOTAL DE	DUCCI	ONES P	RESUP	UEST	ARIO				0.00
													TOTA	LAP	AGAR				77.30
SON:		SE	TENTA	Y SIETE DO	LARES (	CON 30/	100 CEN	TAVOS											
DESC	RIPO	CION:	N	IAVARRETE MENDICIDAD	CUMBAL CON OF	CENEI RGANIZA	DA DEL (	CARMEN. COOPER	VIAJE A	LOJA, VAI DEL 26 AL	IDACI 27-04-	ON DEL 2017.	MODE	LO DE	ATEN	ICION I	DE TRA	ABAJO IN	IFANTIL
																	cu x	24	108

	DATOS APROBACIÓ	ON
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	And .	
FECHA: 17/05/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero



# DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

53 Grupo de gasto: DATOS GENERALES 167-168 Certificación Nº: ANALISTA 1709325912 Cédula No. **SERVIDOR PUBLICO 3** NAVARRETE CUMBAL CENEIDA DEL CARMEN Nivel: Facha 26/04/2017 03h40 Retorno: 27/04/2017 19h00 Ciudad: 1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN N° Días Monto a Pagar 80,00 Viático 80,00 Viático 0.00 80.00 0 0,00 0 0.00 Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ 80,00 OCUPADO Residencia **ESPECIAL** 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS Partida-Certif Concepto No. Comprob.Venta **PASAJES** 0.00 **PEAJES** 0,00 PARQUEADERO 0,00 COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES 0.00 Total reembolso 0,00 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS No. Comprob.Venta Partida-Certif Concepto HOSPEDAJE 17.10 ALIMENTACION 23,20 MOVILIZACION 13,00 Total reembolso 40.30 a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ Total de viáticos 80,00 (-) Anticipo entregado: CUR No. 0,00 0,00 Valor a Justificar 70% 56,00 40.30 Valor sin Justificar 24.00 30% 24,00 Valor que justifica el funcionario 64,30-Saldo a favor de MIES 0.00 b) Total por reembolso de gastos 13,00 c) Total por liquidacion de compras 0,00 d) Total a favor del Funcionario 77,30 5. OBSERVACIONES No. 1 2

#### 5. 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,

Myam

ANALISTA FINANCIERA

22 usumi

Favor atender requestrations of conforme maximalism.

PRESUPUESTO

CONTABILIDAD

DESCONCENTRARIOS

de Inclus



	SOLI	CITUD	DE AUTO	RIZA	CIÓN PA	RA CUI	MPL	IMIENTO D	E SE	RVICE	OS INSTIT	UCIONAL	ES	
ro. SOLICITUD I ERVICIOS INSTIT Memorando N	LUCION	IALES				FECHA	A DE	SOLICITUD (de	d-mm		) 04-2017			
VIÁTICOS	x	MOVIL	IZACIONES	x	SUBSIST	ENCIAS	x	ALIMENTAC N	ció	x				
						DATO	S GEI	NERALES						
PELLIDOS - NON CENEI			SERVIDOR NAVARRETE	симв	AL	PUESTO (	QUE C		ÉCNICA	A DE PRO	OTECCIÓN ESF	ECIAL		
IUDAD - PROVI	NCIA D	EL SERVICI LO.		NAL		NOMBRE	DE LA	A UNIDAD A LA DIRECCIÓ	14		E LA O EL SER S DE PROTECC		L	
FECHA SALIDA aaaa)	(dd-mi	mm-	HORA SALID	A (hh:	mm)	FECHA L aaaa)	LEGAD	A (dd-mmm-	но	RA LLEGAI	OA (hh:mm)			
26-04	-2017		C	3H40	/		27-04	4-2017			111	19H00		

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CENEIDA DEL CARMEN NAVARRETE CUMBAL

CÉSAR ALBERTO QUIRÓS BOSQUE

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

VALIDACION DEL MODELO DE ATENCIÓN DE TRABAJO INFANTIL Y MENDICIDAD CON ORGANIZACIONES COOPERANTES

	2010		TRANSPO	RTE			
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE	RUTA	SAL	IDA	LLEGADA		
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	KOIA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	Privado	Quito-Tababela	26-04-2017	03h40	26-04-2017	04H40	
Aéreo	TAME	Tababela- Catamayo	26-04-2017	05H40	26-04-2017	06H40	
Terrestre	Privado	Catamayo-Loja	26-04-2017	06H40	26-04-2017	07H40	
Terrestre	Privado	Loja -Catamayo	27-04-2017	15H00	27-04-2017	16H00	
Aéreo	TAME	Catamayo- Tababela	27-04-2017	17H00	27-04-2017	18H00	
Terrestre	Privado	Tababela - Quito	27-04-2017	18H00	27-04-2017	19Н00	

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** No. DE CUENTA: NOMBRE DEL BANCO: TIPO DE CUENTA: **PRODUBANCO** AHORROS 1200003244-7 FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE anam NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOCICITANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ANA ROSA MACÍAS GÓMEZ CENEIDA DEL CARMEN NAVARRETE 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 DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

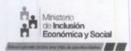
**GUIDO MOSQUERA** 

- 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 UN HIMENCIE cumplido el servicio institucional

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

Fecha: 05 MAY 2017 Mora:

Firma. Dy Ob Chamite: 2205



### MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2017-0126-M

Quito, 20 de abril de 2017

PARA:

Sr. Lcdo. Cesar Alberto Quiros Bosque

Servidor Público 5

Sra. Lcda. Ceneida Del Carmen Navarrete Cumbal

Servidor Público 3

ASUNTO:

Delegación Loja

De mi consideración:

Con un cordial saludo. Toda vez que mediante sumilla inserta en memorando No. MIES-SPE-DSPE-2017-0122-M, se cuenta con la aprobación del cronograma de salidas para la realización de los "Talleres de validación en territorio de los modelos de atención de los Servicios de Protección Especial" por parte del señor Subsecretario de Protección Especial, Guido Mosquera, dispongo a ustedes, se desplacen a la ciudad de Loja, el 26 y 27 de abril del año en curso, para que presten su contingente en la actividad en mención.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente.

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ana Rosa Macías Gómez

DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL, ENCARGADA

Anexos

- Memorando No. MIES-SPE-DSPE-2017-0122-M, aprobado

mt



#### **INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

04-05-2017

MIES-SPE-DSPE-2017-0126-M

#### **DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Navarrete Cumbal Ceneida del Carmen

Técnica de Servicios de Protección Especial

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Loja - Loja

Dirección de Servicios de Protección Especial

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

Carmen Navarrete - César Quiros

#### **INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

#### **ACTIVIDADES:**

Talleres de validación en territorio de los modelos de atención de los Servicios Protección Especial.

#### 26/04/2017

03:30 Salida de domicilio al antiguo aeropuerto

04:00 Salida de Quito al aeropuerto de Tababela.

05:00 Llegada al aeropuerto de Tababela.

05:40 Salida a la ciudad de Catamayo.

06:30 Llegada a la ciudad de Catamayo.

07:30 Llegada a la ciudad de Loja.

08:30 Llegada a la sede del taller Centro de atención a personas con discapacidad.

#### AGENDA DEL TALLER DE MENDICIDAD:

Hora	Actividad	Objetivo	Metodología	Responsables
8h30	Registro de los participantes			
09h00	Bienvenida y presentación del Taller	Dar a conocer los objetivos del taller, y metodología a emplearse.	Explicativa	Dra. Patricia Acaro Coordinadora de la zona 7
09h15	Dinámica de presentación	Conocer a los participantes e identificar percepciones a cerca de la temática del taller	Participativa- vivencial	Técnicos de la Dirección de Servicios de Protección Especial.
09h30	Breve presentación de la estructura y contenido del Modelo de Atención para la Erradicación Progresiva de la Mendicidad.	Dar a conocer e formato del Modelo de Atención , con el protocolo y flujo de proceso	Expositiva	Técnicos de la Dirección de Servicios de Protección Especial.
11h00	Receso			
11h00	Se organizarán en grupos de trabajo para el análisis del modelo de atención. (Mediante la dinámica de los nidos y los pájaros se dividirán en tres grupos de personas)	Retroalimentar el modelo de atención	Reflexiva, Participativa- vivencial	Técnicos de la Dirección de Servicios de Protección Especial.
13h00	Salida al Almuerzo			
14h00	Presentación en plenaria de aportes de cada grupo.	Socializar las sugerencias y acordar cambios	Metodología reflexiva participativa.	Técnicos de la Dirección de Servicios de Protección Especial.
16h00	Acuerdos y compromisos.			

17:00 Fin de la jornada.

27/04/2017

AGENDA DEL TALLER DE TRABAJO INFANTIL

Hora	Actividad	Objetivo	Metodología	Responsables
8h30	Registro de los	participantes		
09h00	Bienvenida y presentación del Taller	Dar a conocer los objetivos del taller, y metodología a emplearse.	Explicativa	Dra. Patricia Acaro Coordinadora de la zona 7
09h15	Dinámica de presentación	Conocer a los participantes e identificar percepciones a cerca de la temática del taller	Participativa- vivencial	Técnicos de la Dirección de Servicios de Protección Especial.
09h30	Breve presentación de la estructura y contenido del Modelo de Atención para la Erradicación del trabajo infantil.	Dar a conocer el formato del Modelo de Atención , con el protocolo y flujo de proceso	Expositiva	Técnicos de la Dirección de Servicios de Protección Especial.
11h00	Receso			
11h00	Se organizarán en grupos de trabajo para el análisis del modelo de atención. (Mediante la dinámica de los nidos y los pájaros se dividirán en tres grupos de personas)	Retroalimentar el modelo de atención	Reflexiva, Participativa- vivencial	Técnicos de la Dirección de Servicios de Protección Especial.
13h00	Salida al Almuerzo			
14h00	Presentación en plenaria de aportes de cada grupo.	Socializar las sugerencias y acordar cambios	Metodología reflexiva participativa.	Técnicos de la Dirección de Servicios de Protección Especial.
	Acuerdos y compromisos.			

15:00 Fin de la jornada.

16:00 Llegada aeropuerto de Catamayo.

17:00 Salida de Catamayo a Tababela

18:00 Llegada a Tababela.

19:00 Llegada a Quito.

#### PRODUCTOS:

- Al taller para la socialización, análisis y validación del Modelo de Atención de Erradicación del Trabajo Infantil, dictado en Loja, asistieron un total de 41, mujeres 30 y 11 hombres participantes de las Zonas 6 y 7; entre los que se encontraban técnicos Zonales y Distritales del MIES, y personal técnicos de las entidades cooperantes del servicio de Erradicación del Trabajo Infantil.
- Al taller para la socialización, análisis y validación del Modelo de Atención de Erradicación Progresiva de la Mendicidad, dictado en Loja, asistieron un total de 16 participantes 11 mujeres y 5 hombres de las Zonas 6 y 7; entre los que se encontraban técnicos Zonales y Distritales del MIES, y personal técnicos de las entidades cooperantes del servicio de Erradicación Progresiva de la Mendicidad.
- Se logro analizar y complementarlos Modelos de Atención de los servicios de Erradicación del Trabajo Infantil y de Erradicación Progresiva de la Mendicidad con los aportes de los 57 participantes, que corresponden a los 2 días de taller.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
26-04-2017	0208204	Transporte Quito Tababela	8,00//
26-04-2017	000000471	Transporte Catamayo Loja	5,00
26-04-2017	000015936	Alimentación	3,50
26-04-2017	0012266	Alimentación	5,25
26-04-2017	000022171	Alimentación	11,00
26-04-2017	001-003-8620	Alimentación	(6,55) 3.4
27-04-2017	004494	Hospedaje	17,10
		SUMAN:	USD\$ 56,40

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NO.	
FECHA dd-mmm-aaa	26-04-2017	27-04-2017	Estos datos se refieren al tiempo efecti del servicio institucional, desde la sali habituales o del cumplimiento del servici	ida del lugar de residencia o trabajo
HORA hh:mm	03:30	19:00	su llegada de estos sitios.	io institucional segun sea el caso, nasta
			TRANSPORTE	
TIPO DE			SALIDA	LLEGADA

TIPO DE
TRANSPORTE
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)

NOMBRE DE
TRANSPORTE
RUTA

RUTA

FECHA
dd-mmm-aaaa
HORA
dd-mmm-aaaa
HORA
dd-mmm-aaaa
hh:mm

Terrestre	Privado	Domicilio-Antiguo Aeropuerto	26-04-2017	03:30	26-04-2017	04:00
Terrestre	Privado	Quito-Tababela	26-04-2017	04:00	26-04-2017	05:00
Aéreo	Tame	Tababela- Catamayo	26-04-2017	05:40	26-04-2017	06:30
Terrestre	Privado	Catamayo - Loja	26-04-2017	06:30	26-04-2017	07:30
Terrestre	Privado	Loja - Catamayo	27-04-2017	15h00	27-04-2017	16h00
Aéreo	Tame /	Catamayol-Tababela	27-04-2017	17:00	27-04-2017	18:00
Terrestre	Privado	Tababela-Quito	27-04-2017	18:00	27-04-2017	19:00

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

NOMBRE: Ceneida del Carmen Navarrete Cumbal

audence

CARGO: Técnica de la Dirección de Servicios de Protección /

Especial

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

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

NOMBRE: Mgs. Ana Macías

CARGO: Directora de Servicios de Protección Especial (Encargada)

NOMBRE: Blgo. Guido Mosquera

CARGO: Subsecretario de Protección Especial

010

Zimbra:

ceneida.navarrete@inclusion.gob.ec

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

De: Elvia Marina BAez CerOn <elvia.baez@inclusion.gob.ec>

mar, 25 de abr de 2017 09:35

Asunto: Fwd: \* Confirmación de compra de eticket \* - TAME Línea A

érea del Ecuador

Para: Ceneida Del Carmen Navarrete Cumbal < ceneida.navarrete@

inclusion.gob.ec>

Para o CC: Gema Vanessa Marcillo Coaboy < gema.marcillo@inclusion.go

b.ec>

Estimado/a

Con atento saludo informo según normativa:

"Dentro de los 4 días siguientes a la realización del viaje quienes cumplieron la comisión de servicios, entregan los originales de pases a bordo a la funcionaria encargada de la Administración de pasajes, .. DI SPOS I CI ONES GENERALES 1.- Quien no entregue los pases a bordo no podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes".

Gracias por su cumplimiento.

Saludos

Elvia Baéz

De: noreply@tame.com.ec

Para: "Elvia Marina Báez Cerón" <elvia.baez@inclusion.gob.ec>

Enviados: Martes, 25 de Abril 2017 9:34:01

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

I tem Detalle

Record Localizador / Record Locator: NPLEC
Número de Pedido / Invoice Number: 1517848

Número Autorización / Confirmation Number FP2695060229341

Tarjeta de Crédito / Credit Card

Valor Total / Total Amount 222,22

Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers 2134083217/NAVARRETE CENEIDA

lda Salida Llegada Tarifa

009

Quito-Loja 26 abril 2017 147	5:40	6:40	ECONOMICA
Retorno	Salida	Llegada	Tarifa
Loja-Quito 27 abril 2017 148	17:00	18:00	FLEXIPLUS

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

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

"Cuidemos el Medio Ambiente, por favor, no imprima este correo electrónico si no es necesario. En c aso de ser obligatorio emplee papel reutilizado el que esté impreso por la otra cara."

Este correo fue escaneado contra Malware por Sophos http://www.sophos.com

Carmen Navaraede Direction de Servicios de Protección Especial 008 # MIES-SPE-DSPE-2017-0126-TI

ETKT2692134083217C1 FECHA/DATE: 26APR

VUELO/FLIGHT 0147

NAVARRETE/CENEIDA DE/FROM: QUITO A/TO: LOJA

ASIENTO/SEAT: 6D

REFERENCIA: 70

tame

Passenger Name/Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Desde Hacia Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
Navarreta Floria Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
Navarreta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo Nombre del pasajero
NAVARRETE/CENETDA

From To Planta Flight Number Vuelo No





## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

		DATOS DE	L SOLICITAN	TE			
Nombres y Apellidos:	Ceneida del Ca	rmen Navarrete (	Cumbal				
Cédula de identidad:	1755	1755134390 Fecha de requerimiento: 24-04-20					
Cargo:	Técnica de Pro	tección Especial	Dirección:	Servicios de Protección Especia			al
	RI	JTA	Sala Balancie	Nacional (X )	Internaci	onal (	)
Ida:	Quito-Loja	Fecha:	26-04-2017	Hora:	05H40		
Retorno:	Loja-Quito	Fecha:	27-04-2017	Hora:	17H00		
N° de Docume	ento	Memorando	Nro. MIES-SPE-DSF	PE-2017-0126-M	Si ( X	nexo ) 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 utilide 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 descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Firma del Requirente

Nombre: Ceneida del Carmen Navarrete Cumbal

Ci: 1709325912

Cargo: Técnica de Protección Especial

Autorizado jefe inmediato

augua

Nombre: ANA ROSA MACÍAS GÓMEZ

CI: 1717751943

Cargo: Directora de Servicios de Protección Especial

Observaciones:

Autorizado Lcda Myriam Quinchimba Coordinadora General Administrativa

бишини

**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.



FACTURA 003-001-00

0208204

Autorización S.R.I.: 1120299557

I/RUC: 1709325912	grant 1	/
LIENTE: NAVAJIKETE (	COMBAL CENETIA	/
DIRECCIÓN: CARCILLEN		
ELÉFONO: 5143076	NI: 208204	
AGO: EFECTIVO	- 1202	
************		
TTEM	CANT. FREE. / UNIVE	day Tori
TANSPORTE BACAJERO JULIO BABABADIOS DE	ELECUADOR MBAR	5.A8,00
RANSPORTE EACAJER UTTO BABARADAOS DE ATENDIDO BOR	L ECUADOR MENT	
**************	L ECUADOR MBAR	5.A8,00
ATENDEDO POR	SUB-TOTAL:	8, 50
ATENDEDO POR	SUB-TOTAL:	8,00

Films de Page: EFECTIVO TARJETA CREDITO DEBITO DIBERO ELECTROMICO 0TROS LAGOS QUINTEROS PABLO DANIEL / RUC. 1717766057001 / AUT. 11266 \* Telf: 2521 782
Documento Categorizado: NO \* Del 0201001 al 0210000 \* Original: Cliente Copia: Emisor

## TAXI DE COOPERATIVA AEROPUERTO DR. CAMILO PONCE ENRIQUEZ

De: Wilman Joselito Calderón Cueva

Dirección: San José, Juan

Montalvo s/n

FACTURA

R.U.C. 1102665690001

Cell.: 0986118336 CATAMAYO - LOJA - ECUADOR 001-001- Nº 000000471

Documento Categorizado: NO	Aut.N° S.R.I. 1119494201
Fecha: 26 Dr SAMI?	
Sr. (es): Canotsw	YDUBARE TE
RUC/C.I.: 170932591	
Dirección:	

ANT.	DETALLE	v. uni	T V. TOTAL
Tra	ugnovte Cutamo	10	
10	ugnovte Cutamu	2	
		A. I	a day or
1			
			41
RÁFICAS AGUICAR.	César Bolivar Aguirre Carrion	JC. SUBTOTAL	LSC
0000426 - 00000052 hisión hasta 21 de Sep	25 Elaborado 21-09-2016 Válido para itiembre del 2017•	DESCUENTO	0\$
FORMA DE PA	TARDETA DE CRÉDITO/DÉBITO:	I.V.A.	g <sub>0</sub>
	OIROS:	I.V.A. TARIFA	
INERO ELECTRONICO:			

FIRMA SHENTE

Dirección: 18 de Noviembre 05-12 e Imbabura. Tlf: 2582977	15
Facture	
# Ref.: 001-003-8620 Int: 442697	2697
Fechs: Loja , 26/04/2017 7.09 PM Cliente: CARMEN NAVARRETE	9 PM
RUC/CI: 1709325912 Tlf: Direco:: QUITO	
CANT. P. UNI.	OTAL
1,32	1,32
17,1 00 1, ACMA	1,71
E BASE	AL
0,00 3,03 3,03	
DESCUENTO 0,	00'0
SUBTOTAL	3,03
0.	0,42
TOTAL	3, 45
00	10,00
CAMBIO	6, 55
F. PAGO: [EFECTIVO: 3,45]	
Login: apoma Caja: CAJA 2	
Su comprobante adjunto le llegara	g ara
en un tiempo de 24 horas a su	200
sela en	www.
loxasoluciones com	

## PGRC Decrete Composition of the Composition of t	Altmen auch 3.07	SUBTOTAL \$ 3.0 \(\triangle{\text{Comprobative}} \) SUBTOTAL \$ \$ 0.4 \(\triangle{\text{Comprobative}} \) SUBTOTAL \$ \$ \$ 0.4 \(\triangle{\text{Comprobative}} \) SUBTOTAL \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$
Restaurant "El Faisan"  De: Alba Violeta Bravo Chuquimarca  De: Alba Violeta Bravo Chuquimarca  Lauro Guerrero Telf: 2571455 Loja - Ecuador  R.U.C.: 1100546470001  Documento Categorizado: No  FACTURA 001-001.  RICALI IL TELEMENTO INO 012266  CLIENTE: CAMPER VA VA VARVENCE		Originate ADQUIRENTE Captas EMISOR Sub total 14% 4.60 Electron Electron Electron Sub total 14% 4.60 Electron El

015936 54 2017

V. TOTAL 3.07

# (E(INAS A LA BRAZA MARY

		De: ulaa kaq	uei viilaita Ko	bles	
		en Simplificado'		DE VENT	A - RISE
	IDAS Y BEBID	AS EN RESTAURANTE			2907001
		ANTES HASTA \$ 150.00		gaffin garde vom	
		n y Isidro Ayora	001_001_	000	022171
y Alonso de M	Mercadillo	Telf: 2 678 - 304		C D I 11	19335857
		- ECUADOR			19333037
Fecha de E	misión:	26-0	4-201	7	
Sr. (es):(	Obest	EN HOL	BRRETE	/	
R.U.C./C.I.	170	93258	/ - 2 Tel	éfono:	
Direc.:	WIT	0			
CANT.	000	DESCRIPCI	ÓN	V LINUTADIO	VALOR DE VENT
CAN I.				V. UNITARIO	VALOR DE VENI
	AG	mow	2004		14
	2				
					)
					/
			-		
	-				
OBJETCAS ACTI	CAR - Cheer I	Bolivar Aguirre Carrión -		245	4
RUC. 11036914	97001 - AUT.	NRO. 13673 • TELF.:	TOTAL A PAC		10
del 2017.		ión hasta 23 de Agosto			COPIA: EMISO
FORMA D	E PAGO	TARDETA DE CRÉDITO/DÉBI			
EFECTIVO	K		10	00	/
DINERO ELECTRONIC	(0	OTROS		64	7
0	1		To	pai Hogn e	9
	UTORIZA	IDA .	-	CLIENTE	-
P. A	W. CKIZI	IDA .		CEIENTE	
	1				





GALVÁN VIVANCO MARCOS VINICIO

Dir.: 10 de Agosto 16-49 entre Av. Universitaria y 18 de Noviembre (frente al Centro Comercial Loja) Telf.: 256 1639 / 258 3281 / Fax: 257 0146 Ext: 602 • Email: hparisloja@hotmail.es • Loja - Ecuador

R.U.C. 1103871586001 Nº Aut. S.R.I. 1119741408 "OBLIGADO A LLEVAR CONTABLIDD" DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FACTURA 003-001- Nº 004494

R.U.C./C.I.:

1709325912

Emisión:

27/04/2017

Fact. a/Bill to: NAVARRETE CUMBAL CENEIDA DEL CARMEN

Dir./Address:

Ciudad/City: QUITO

Lleg./Arrival: 26/04/2017

Salida/Depart.: 27/04/2017

Nro. Ctrl.:001001000037775

Pax/Name:

Hab./Room:

NAVARRETE CUMBAL CENEIDA

Usr.: LILIANA GALVAN

TOTAL

CANT DESCRIPCION / DETAIL

1.00 HABITACION TD

SON: DIECISIETE CON 10/100 DOLARES

HOTEL PARIS De: Marcos Vinicio Galván Vivanco

RUC: 1103871586001 10 DE ACOSTO 16-49 Y AV. UNIVERSITARIA **ECUADOR** 

FIRMA AUTORIZADA

DCTO. 0.00% Propina-TIP 0% 0.00 2.10 IVA 14.00% 17.10 TOTAL US\$

ORIGINAL: ADQUIRENTE

COPIA: EMISOR

FORMAS DE PAGO: Efectivo:

Dinero Electrónico:

. Tarjeta de Crédito/Débito:

△ Editorial Pirámides Digital de Javier Leonidas Agreda Astud IIIo. RUC: 1102134846001, Nro. AUT. 5472 • Telefax.: 2574651 Fecha de Aut.: 11-11-2016 - Nro. de secuencia 000003701 a 000004700. VÁLIDO HASTA EL 11 DE NOVIEMBRE DE 2017

9-167

			CERTIFI	CACION	PRESUPUE	STARIA		10000	
Institucio	on:	MINISTERIO DE INCLU	JSION ECONOMICA	Y SOCIAL		,	O CERTIFICACION	FECHA DE EL	ABORACIÓN
Unid. Ejecutora: MINISTERIO DE INCLUSIO			JSION ECONOMICA	ON ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL			167	31 0	3 17
Unid. De	esc:								
1	TIPO DE DOCU	MENTO RESPALDO	CLASE	DE DOCUME	NTO RESPALDO				
CON		S ADMINISTRATIVOS GASTOS	COMPROMIS	O NORMAL	OTROS GAST	ros			
CLAS	SE DE REGISTI	сом	CLA	SE DE GASTO	OGA				
pour le catalogne de la catalo		e.							
			CERTIFIC	CACION	PRESUPU	ESTARIA			
PG S	SP PY	ACT ITEM UBG	FTE ORG N.	rest DESC	RIPCION				MONT
	00 000	003 530301 1701 003 530303 1701			s al Interior s y Subsistencia	s en el Interior			\$400 \$2,089
		334,3	001 0000 0	out Plane	y Substitution		L PRESUPUESTARI	0	\$2,489
						1012	TOTA		02,400
							1011		
SON:	DO	S MIL CUATROCIENTOS	OCHENTA Y NUEVE	DOLARES CO	N 87/100 CENT	AVOS			
DESCE	RIPCION:								
C.C.: CERT EN EL 0099- LA UN	C.C.: ING. JUA ING. MARIA F DIFICACION PI L INTERIOR D M DE 31-03-20 NIDAD OPERA	RTIFICACION PRESUPUE	PEDO - DIRECTOR D DIRECCION DE SEC INANCIAR PASAJES E LA DIRECCIÓN DE PLADA EN EL PAPP	E PLANIFICAC BUIMIENTO DI AL INTERIOR SERVICIOS D	CION E INVERSI E PLANES, PRO I (por reembolson DE PROTECCION	ION OGRAMAS Y PR is de comisión de N ESPECIAL, SI	SERVICIOS) Y PARA V	No. MIES-SPE-D	SPE-2017-
	ESTADO	REGIST		APRO	BADO:				
AFECH	PROBADO	An	uf	1					

10-168

ord Project of	才交替()	CERTIFICACION	PRESUPUES'	ARIA	
nstitucion: Jnid. Ejecutora: Jnid. Desc:		ION ECONOMICA Y SOCIAL F	LANTA CENTRAL	NO. CERTIFICACION 168	PECHA DE ELABORACIÓN 31 03 17
TIPO DE DOCUM	MENTO RESPALDO	, CLASE DE DOCUMB	ENTO RESPALDO		32
	S ADMINISTRATIVOS GASTOS	COMPROMISO NORMAL	OTROS GASTO	S	
CLASE DE REGISTR	COM .	CLASE DE GASTO	OGA		
	0.				
		CERTIFICACION	PRESUPUE	STARIA	
		OO1 0000 0000 Pasa	CRIPCION les at Interior	TOTAL PRESUPUESTARIO	MONTO \$100.0
SON: CIE	N DOLARES				
C.C.: C.C.: ING. JUA C.C.: ING. MARIA FE CERTIFICACION PR FUNCIONARIOS DE	IN ALBERTÓ ORTIZ QUEVE ERNANDA ZURITA LEAL - C RESUPUESTARIA PARA FIN LA DIRECCIÓN DE SERVI	CIOS DE PROTECCION ESPEC	CION E INVERSION DE PLANES, PROGI R (por reembolsos d IAL. SEGUN MEMO	N	-0099-M DE 31-03-2017.
		ROBACIÓN			
ESTADO	REGISTE	APRO	BADO:		
APROBADO FECHA: 31/03/2017	A	J. 1	e Francisco		