



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2019      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 2552      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 72,60  
IVA: 0,00  
Sub Total: 72,60  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 72,60



Estado: APROBADO      Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 34249194

VASQUEZ JIMENEZ MAURA ANNABELLE.- POR VIAJE A GUAYAQUIL,  
VALIDACIÓN DE LA NORMA TÉCNICA Y SOCIALIZACIÓN DE MODELO DE  
GESTIÓN, DEL 15 AL 16-04-2019. CONTROL PREVIO PD-XE-NG.

| 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        | 07/05/2019    | 72,60            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 72,60            | 0,00            |

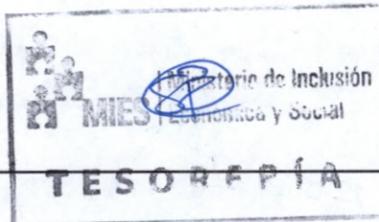
| Retenciones             |  |  |  |      |  |
|-------------------------|--|--|--|------|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  | 0,00 |  |

Total Deducciones: 0,00  
0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 72,60



17/17 *[Signature]*

16/05/19

**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   | 02 05 2019              | 2552                      | 2535         |
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento  | No.                     | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS  | MIES-SPE-DSPE-2019-0103 | 1323                      |              |

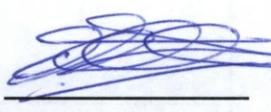
|                    |  |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                                    | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |  | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                       | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 0913168555 VASQUEZ JIMENEZ MAURA ANNABELLE ✓ |                   |              |     |     |     |

**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 | 72.60          |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>72.60</b>   |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00           |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>72.60</b>   |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00           |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>    |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>72.60</b> ✓ |

**SON:** SETENTA Y DOS DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** VASQUEZ JIMENEZ MAURA ANNABELLE. - POR VIAJE A GUAYAQUIL, VALIDACION DE LA NORMA TECNICA Y SOCIALIZACION DE MODELO DE GESTION, DEL 15 AL 16-04-2019. CONTROL PREVIO PD-XE-NG.

| DATOS APROBACION |   |  |
|------------------|---|--|
| ESTADO           | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| SOLICITADO       |  |  |
| FECHA:           | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |

  
MARIA TATIANO

## 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       |   | 02                      | 05                        | 2019           | 2552 2535    |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento   | No.                     |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-SPE-DSPE-2019-0103 |                           | 1323           |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO            | DEV          |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:   |                         |                           |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación  |                         |                           |                | 0            |
| Beneficiario:                          | 0913168555 | VASQUEZ JIMENEZ MAURA ANNABELLE                             |                         |                           |                |              |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN |                                  |                              |
|------------------|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO           | REGISTRADO:                      | APROBADO:                    |
| SOLICITADO       |                                  |                              |
| FECHA:           |                                  |                              |
|                  | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>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   | 02                    | 05                        | 2019                    | 2535 2535      |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.                     |                |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MIES-SPE-DSPE-2019-0103 |                |
|  |  |                       |                           |                         | No. Expediente |
|  |  |                       |                           |                         | 1323           |

|                    |              |                                 |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|---------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                 | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:               |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación                |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 0913168555   | VASQUEZ JIMENEZ MAURA ANNABELLE |              |     |     |     |

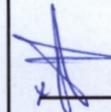
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| 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 | 72.60        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>72.60</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>72.60</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>72.60</b> |

**SON:** SETENTA Y DOS DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** VASQUEZ JIMENEZ MAURA ANNABELLE.- POR VIAJE A GUAYAQUIL, VALIDACIÓN DE LA NORMA TÉCNICA Y SOCIALIZACIÓN DE MODELO DE GESTIÓN, DEL 15 AL 16-04-2019.

2552

| DATOS APROBACIÓN     |   |   |
|----------------------|---|---|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>02/05/2019 | _____<br>Funcionario Responsable  | _____<br>Director Financiero  |

DIRECCIÓN FINANCIERA  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

013

Grupo de gasto: **53**  
 Certificación N°: **260**

**DATOS GENERALES**

|             |                                 |       |          |            |       |
|-------------|---------------------------------|-------|----------|------------|-------|
| Cédula No.  | 0913168555                      |       | Cargo:   | TÉCNICA    |       |
| Funcionario | VASQUEZ JIMENEZ MAURA ANNABELLE |       | Nivel:   | SP5        |       |
| Salida:     | Fecha                           | Hora  | Retorno: | Fecha      | Hora  |
|             | 15/04/2019                      | 04h00 |          | 16/04/2019 | 19h00 |
|             |                                 |       | Ciudad:  | GUAYAQUIL  |       |

**1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

| Concepto   | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|--|-------|---------|---------------|
| Viático  | 80,00 | 1       | 80,00         |
| Viático  | 0,00  | 0       | 0,00          |
| Viático  | 0,00  | 0       | 0,00          |
| <b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |       |         | <b>80,00</b>  |

Residencia **#N/A** #N/A #N/A

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

| Fecha                  | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto                  | Monto       |
|------------------------|-------------------|----------------|---------------------------|-------------|
|                        |                   |                | REPUESTOS Y ACCESORIOS    | 0,00        |
|                        |                   |                | PEAJES                    | 0,00        |
|                        |                   |                | PARQUEADERO               | 0,00        |
|                        |                   |                | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 0,00        |
| <b>Total reembolso</b> |                   |                |                           | <b>0,00</b> |

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

| Fecha                  | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto     | Monto        |
|------------------------|-------------------|----------------|--------------|--------------|
|                        |                   |                | HOSPEDAJE    | 33,60        |
|                        |                   |                | ALIMENTACION | 15,00        |
|                        |                   |                | MOVILIZACION | 0,00         |
| <b>Total reembolso</b> |                   |                |              | <b>48,60</b> |

**4. LIQUIDACION**

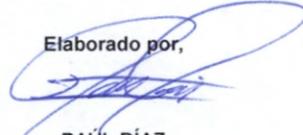
|   |         |  |       |              |
|---|---------|--|-------|--------------|
| <b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |         |  |       |              |
| Total de viáticos   |         |  |       | 80,00        |
| (-) Anticipo entregado:   | CUR No. |  | 0,00  | 0,00         |
| Valor a Justificar  | 70%     |  | 56,00 | 48,60        |
| Valor sin Justificar  | 30%     |  | 24,00 | 24,00        |
| <b>Valor que justifica el funcionario</b>                           |         |  |       | <b>72,60</b> |
| <b>Saldo a favor de MIES</b>  |         |  |       | <b>0,00</b>  |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>                             |         |  |       | <b>0,00</b>  |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b>                          |         |  |       | <b>0,00</b>  |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>                             |         |  |       | <b>72,60</b> |

**5. OBSERVACIONES**

| No. |  |
|-----|--|
| 1   | NO SE RECONOCE FACTURA N° 215 ESTA MAL EL VALOR UNITARIO Y TOTAL EN EL DETALLE |
| 2   |  |
| 3   |  |
| 4   |  |

**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,  
  
**PAUL DÍAZ**  
 ANALISTA FINANCIERO

Quito, 29 de abril de 2019

12 MAY 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

|                  |                                     |
|------------------|-------------------------------------|
| CONTROL PREVIO:  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| PRESUPUESTO:     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CONTABILIDAD:    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| TESORERIA:       | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DESCONCENTRADOS: | <input checked="" type="checkbox"/> |

Favor atender requerimientos conforme normativa.

DIRECTORIA FINANCIERA MIES

CHA

10h



Ministerio de Inclusion Económica y Social

012

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SPE-DSPE-2019-0095 ✓ FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 11/04/2019 ✓

|          |   |              |               |              |
|----------|---|--------------|---------------|--------------|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACION | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACIÓN |
|----------|---|--------------|---------------|--------------|

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VASQUEZ JIMENEZ MAURA ANNABELLE PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA 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 15/04/2019 ✓ HORA SALIDA 04:00 FECHA LLEGADA 16/04/2019 ✓ HORA LLEGADA: 19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MAURA VÁSQUEZ Y PATRICIA RECALDE

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: VALIDACIÓN DE LA NORMA TÉCNICA, SOCIALIZACIÓN DEL MODELO DE GESTIÓN Y SOCIALIZACIÓN DE LA RUTA DE ATENCIÓN PARA LA RESTITUCIÓN DE DERECHOS PARA NIÑAS NIÑOS ADOLESCENTES EN TRABAJO INFANTIL

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  | PARTICULAR           | QUITO - TABABELA ✓ | 15/04/2019 ✓      | 04:00 ✓    | 15/04/2019        | 05:00      |
| AEREO  | TAME                 | TABABELA-GUAYAQUIL | 15/04/2019        | 06:00      | 15/04/2019        | 07:00      |
| AEREO  | TAME                 | GUAYAQUIL-TABABELA | 16/04/2019        | 15:55      | 16/04/2019        | 16:45      |
| TERRESTRE  | PÚBLICO              | TABABELA- QUITO ✓  | 16/04/2019 ✓      | 17:00      | 16/04/2019 ✓      | 19:00 ✓    |

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO GUAYAQUIL TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 34249194

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE (Signature of Maura Vasquez) FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE (Signature of Poema Carrión)

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MAURA VASQUEZ NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE POEMA CARRIÓN DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

Firma of Juan Carlos Coellar (Signature) 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. 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 Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO JUAN CARLOS COELLAR SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

Ministerio de Inclusion Económica y Social DIRECCION FINANCIERA SECRETARIA

Fecha 18 ABR 2019 Hora: 11h 30

Firma: [Signature] No Trámite: 765



| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES   |  |
|--|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>MIES-SPE-DSPE-2019-0095 ✓   | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br>17/04/2019 ✓   |
| DATOS GENERALES  |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>VÁSQUEZ JIMÉNEZ MAURA ANNABELLE ✓   | PUESTO QUE OCUPA:<br>ANALISTA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL  |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>GUAYAQUIL- GUAYAS ✓   | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>MAURA VÁSQUEZ Y PATRICA RECALDE ✓  |  |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS  |  |
| <p><b>ACTIVIDADES:</b></p> <p>Taller de implementación de la nueva estrategia de erradicación del trabajo infantil en la ejecución de convenios 2019</p> <p><b>15/04/2019</b> ✓</p> <p>04:00 Salida de Quito al aeropuerto de Tababela<br/>06:00 Salida Tababela al aeropuerto de Guayaquil<br/>08:00 Llegada a la Coordinación Zonal 8<br/>08:30 Llegada al Gobierno Zonal 8, SEDE del taller<br/>09:00 Bienvenida a los participantes<br/>09:30 Socialización del modelo de gestión de ETI<br/>11:00 Receso<br/>11:15 Continuación de socialización del modelo de gestión<br/>12:30 Almuerzo<br/>13:30 Análisis de la Ruta de Atención Integral para la Restitución de Derechos de Niñas, niños y Adolescentes en Trabajo Infantil (RUA)<br/>16:00 Grupo de trabajo para elaboración de hitos e indicadores de la RUA<br/>17:00 Cierre</p> <p><b>16/04/2019</b> ✓</p> <p>08:00 Llegada al Gobierno Zonal 8, SEDE del taller<br/>08:30 Inicio del taller, presentación de hitos e indicadores de la RUA trabajados el día anterior.<br/>10:00 Conformación de grupos de trabajo para el análisis de la norma técnica de trabajo infantil<br/>11:00 Presentación de los grupos según la temática trabajada de la norma técnica de trabajo infantil<br/>13:00 Acuerdos y compromisos.<br/>13:30 Cierre del taller<br/>15:55 Salida de Guayaquil al aeropuerto de Tababela<br/>17:00 Salida de Tababela a Quito<br/>19:00 Llegada a mi domicilio</p> |  |

**PRODUCTOS:**

- Indicadores para el seguimiento evaluación de la ruta de atención integral para la restitución de derechos de niñas niños y adolescentes en trabajo infantil.
- 50 técnicos de las organizaciones cooperantes capacitados en modelo de gestión de trabajo Infantil y RUA
- 3 técnicos distritales de protección especial capacitados en modelo de gestión de trabajo Infantil y RUA
- 2 coordinadores de servicios sociales capacitados en modelo de gestión de trabajo Infantil y RUA.

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

| FECHA         | No. COMP.VENTA | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA)    |
|---------------|----------------|--------------|--------------------|
| 15/04/2019    | 8066           | Hospedaje    | 33.60              |
| 15/04/2019    | 0025302        | Alimentación | 5.00               |
| 15/04/2019    | 0000215        | Alimentación | 3.36               |
| 15/04/2019    | 0000288        | Alimentación | 10.00              |
| <b>SUMAN:</b> |                |              | <b>USD\$ 51.96</b> |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 15/04/2019 | 16/04/2019 | 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<br>hh:mm       | 04:00      | 19:00      |  |

**TRANSPORTE**

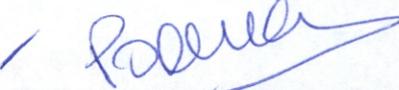
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|--------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | PARTICULAR           | QUITO - TABABELA   | 15/04/2019           | 04:00         | 15/04/2019           | 05:00         |
| AEREO   | TAME                 | TABABELA-GUAYAQUIL | 15/04/2019           | 06:00         | 15/04/2019           | 07:00         |
| AEREO   | TAME                 | GUAYAQUIL-TABABELA | 16/04/2019           | 15:55         | 16/04/2019           | 16:45         |
| TERRESTRE   | PÚBLICO              | TABABELA-QUITO     | 16/04/2019           | 17:00         | 16/04/2019           | 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

NOTA

|   |   |
|---|---|
|    | <p>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</p> |
| <p><b>NOMBRE:</b> Maura Vásquez<br/><b>CARGO:</b> Analista de la Dirección de Servicios de Protección Especial</p>  |   |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>   |   |
| <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  | <p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>    |
| <p><b>NOMBRE:</b> Poema Carrión<br/><b>CARGO:</b> Directora de Servicios de Protección Especial</p>   | <p><b>NOMBRE:</b> Juan Carlos Coellar<br/><b>CARGO:</b> Subsecretario de Protección Especial</p>  |







**Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2019-0095-M**

**Quito, D.M., 10 de abril de 2019**

**PARA:** Srta. Lcda. Sandra Patricia Recalde Padilla  
**Servidor Público 3**

Sra. Lcda. Maura Annabelle Vasquez Jimenez  
**Servidor Público 5**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN LA  
PROVINCIA DEL GUAYAS

De mi consideración:

Con la finalidad de cumplir con el proceso de firma de convenios 2019, "Erradicación del Trabajo Infantil", delego a ustedes para desplazarse a la provincia de Guayas, los días 15 y 16 de abril 2019, a fin cumplir las siguientes actividades:

- Validación de la norma técnica de Trabajo Infantil
- Socialización de la RUA "Ruta de restitución de derechos de niñas, niños adolescentes en trabajo infantil"
- Socialización del Modelo de Gestión de Trabajo Infantil

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Psic. María Poema Carrión Sarzosa  
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

Copia:

Sr. Soc. Darío Alejandro Terán Pazmiño  
**Director de Prevención de Vulnerabilidad de Derechos**

Sr. Mgs. Juan Carlos Coellar Mideros  
**Subsecretario de Protección Especial**

sr



Firmado electrónicamente por:  
**MARIA POEMA  
CARRION  
SARZOSA**



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

|                             |  |                                |  |
|-----------------------------|--|--------------------------------|--|
| <b>Nombres y Apellidos:</b> | MAURA ANNABELLE VASQUEZ JIMENEZ        |                                |  |
| <b>Cédula de identidad:</b> | 0913168555                             | <b>Fecha de requerimiento:</b> | 11-04-2019                                 |
| <b>Cargo:</b>               | TÉCNICA                                | <b>Dirección:</b>              | SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL           |
| <b>RUTA</b>                 |  |                                | <b>Nacional ( X )    Internacional ( )</b> |
| <b>Ida:</b>                 | QUITO-GUAYAQUIL                        | <b>Fecha:</b> 15/04/2019       | <b>Hora:</b> 07:00                         |
| <b>Retorno:</b>             | GUAYAQUIL - QUITO                      | <b>Fecha:</b> 16/04/2019       | <b>Hora:</b> 15:55                         |
| <b>N° de Documento</b>      | Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2019-0095 |                                | <b>Anexo</b><br>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 del Requirente**  
MAURA VASQUEZ  
0913168555

**Autorizado por**

**POEMA CARRIÓN**  
Directora de Servicios de Protección Especial

**DRA. LEONOR COBO**  
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.

12 ABR. 2019  
Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
Nombre: MIES  
Hora: 8h30

004

ETKT2692134995852C1  
FECHA/DATE: 15 APR  
VUELO/FLIGHT **0301**

VASQUEZ/MAURA  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **6F**  
EQUIP/BAGT: 1 / 8

REFERENCIA: 78  
INF



ETKT2692134995852C2  
FECHA/DATE: 16 APR  
VUELO/FLIGHT **0194**

VASQUEZ/MAURA  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **10E**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 11

|   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
|  | Ministerio<br>de Inclusión<br>Económica y Social | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA<br>PASAJES |
| FECHA:  | 17 ABR 2019                                      | HORA: 15:50                         |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS   |  |                                     |
| NOMBRE:   | <i>[Handwritten Signature]</i>                   |                                     |

003

Saludos Cordiales,

María del Carmen Charry  
 Dirección Administrativa  
 Coordinación General Administrativa Financiera

Av. Amaru Ñan, Quito 170146. Piso 5  
 Teléfono: 593-2 398-3100 ext 2520  
 maria.charry@inclusion.gob.ec  
 www.inclusion.gob.ec

MINISTERIO DE  
 INCLUSIÓN ECONÓMICA  
 Y SOCIAL



**De:** noreply@tame.com.ec

**Para:** "María del Carmen Charry Garces" <maria.charry@inclusion.gob.ec>, "María del Carmen Charry Garces" <maria.charry@inclusion.gob.ec>

**CC:** "flycard" <flycard@tame.com.ec>

**Enviados:** Viernes, 12 de Abril 2019 9:37:28

**Asunto:** Confirmación compra



MUCHAS GRACIAS

SU COMPRA FUE REALIZADA SATISFACTORIAMENTE.

### Información de Compra

| <u>DESCRIPCIÓN</u>            | <u>DETALLE</u>    |
|-------------------------------|-------------------|
| <b>Record Localizador/PNR</b> | <b>M9KQ1</b>      |
| <b>Identificador Compra</b>   | 48103             |
| <b>Usuario Compra</b>         | 201093            |
| <b>Número Autorización</b>    | INFP2695060381553 |

**Valor Total** **158,29**

002

\*Pasajero 1

**Nombres:** MAURA VASQUEZ **Cédula:** 0913168555 **Número Bol** 2134995 **eto:** 852

**Origen Destino Fecha Salida Fecha Llegada Tarifa**

**Salida**

|                    |                        |                     |                     |          |
|--------------------|------------------------|---------------------|---------------------|----------|
| Quito, EC, UI<br>O | Guayaquil, EC<br>, GYE | 15-04-2019<br>06:00 | 15-04-2019<br>06:50 | MLELEAEE |
|--------------------|------------------------|---------------------|---------------------|----------|

**Retorno**

|                        |                    |                     |                     |          |
|------------------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------|
| Guayaquil, EC<br>, GYE | Quito, EC, UI<br>O | 16-04-2019<br>15:55 | 16-04-2019<br>16:45 | QLXLEAEE |
|------------------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------|

"Cuidemos el Medio Ambiente, por favor, no imprima este correo electrónico si no es necesario. En caso 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>

Nota de descargo: La información contenida en este mensaje y sus anexos tiene carácter confidencial, y está dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial del Ministerio de Inclusión Económica y Social

#15-260001

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|  |   |                                |                      |    |    |
|--|---|--------------------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:                           | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO CERTIFICACION               | FECHA DE ELABORACION |    |    |
| Unid. Ejecutora:                       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 260                            | 17                   | 04 | 19 |
| Unid. Desc:                            |   |                                |                      |    |    |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             |   | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |                      |    |    |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |                      |    |    |

CLASE DE REGISTRO  CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

| PG | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO             |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------------------|
| 55 | 00 | 000 | 003 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | \$500.00          |
| 55 | 00 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$4,354.63        |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             | <b>\$4,854.63</b> |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>TOTAL</b>      |

**SON:** CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 63/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**  
 PARA: PSIC. MARIA POEMA CARRION - DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y MOVILIZACION PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL, SEGUN MEMORANDO MIES-SPE-DSPE-2019-0103-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019, LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRIENTE. REF: CP No. 193.

| DATOS APROBACION     |   |   |
|----------------------|---|---|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>17/04/2019 | Funcionario Responsable   | Director Financiero   |