

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000
 No. CUR: 2797 Tipo Registro: DEV
 Monto: 295,32
 IVA: 0,00
 Sub Total: 295,32
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Liquido Pagar: 295,32

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 4282413900

VILLARREAL GARCIA SUSANA JANETH, VIAJE A BABAHOYO,
 ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN LA FACILITACION DEL MODULO DE
 SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS PRODUCTIVOS,
 DEL 22 al 26-04-2019. CONTROL PREVIO MA-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	17/05/2019	295,32	0,00
Sub - Total				295,32	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

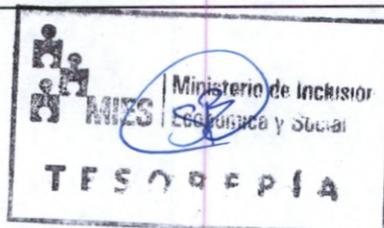
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 295,32

26/26
Alu

25/26

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	015 05 2019	2797	2792
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2019-0045	1454

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707946461 VILLARREAL GARCIA SUSANA JANETH					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	279.32
TOTAL PRESUPUESTARIO										295.32
IVA										0.00
SUB - TOTAL										295.32
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										295.32

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 32/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VILLARREAL GARCIA SUSANA JANETH, VIAJE A BABAHOYO, ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN LA FACILITACION DEL MODULO DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS PRODUCTIVOS, DEL 22 al 26-04-2019. CONTROL PREVIO MA-XE-NG.

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

MADRID


024

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR		No. Original
Unid. Desc:	0000		015	05	2019	2797
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPCPD-2019-0045	1454
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707946461	VILLARREAL GARCIA SUSANA JANETH				

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	015 05 2019	2792	2792
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2019-0045	1454

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707946461	VILLARREAL GARCIA SUSANA JANETH				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	279.32
TOTAL PRESUPUESTARIO										295.32
IVA										0.00
SUB - TOTAL										295.32
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										295.32

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 32/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VILLARREAL GARCIA SUSANA JANETH, VIAJE A BABAHOYO, ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN LA FACILITACION DEL MODULO DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS PRODUCTIVOS, DEL 22 al 26-04-2019

2792

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/05/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



**DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: **53**

Certificación N°: **87**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1707946461				Cargo:	ANALISTA 3
Funcionario	VILLARREAL GARCIA SUSANA JANETH				Nivel:	ACTIVA
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora	Ciudad:
	22/04/2019	14H00	26/04/2019	23H00		BABAHOYO

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	4	320,00
		0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			320,00

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
Total reembolso				0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	135,07
			ALIMENTACION	48,25
			MOVILIZACION	28,00
Total reembolso				211,32

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			320,00
(-) Anticipo entregado:		0,00	
Valor a Justificar	70%	224,00	183,32
Valor sin Justificar	30%	96,00	96,00
Valor que justifica el funcionario			279,32
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			16,00
c) Total por liquidación de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			295,32

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA 5642 POR ENCONTRARSE MAL REGISTRADO LOS VALORES
2	DE LA NOTA DE VENTA 365 SE RECONOCE EL VALOR DE 16 DE MOVILIZACION DE CONFORMIDAD A LO QUE DETERMINA EL ART. 6 DEL ACUERDO NO. 165
3	

5. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de pago, se determina que: la documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que es procedente realizar los registros contables- presupuestarios que correspondan, la autorización y el pago correspondiente.

Quito, 14 de mayo de 2019

MATILDE ANDRADE MUÑOZ
 ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
 PREVIO:
 PRESUPUESTO:
 CONTABILIDAD:
 TESORERÍA:
 DESCONCENTRADOS:
 Favor atender requerimientos conforme normativa.
 DIRECTORA FINANCIERA MIES
 FECHA: 14 MAY 2019

Fecha: 13 MAY 2019 Hora: 8h30



Ministerio de Inclusión Económica y Social

Firma: *[Handwritten Signature]*

No. Trámite: 930

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 MIES-DM-DPC-2019-0093-M
 MIES-SD-DPCPD-2019-0143-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
 18-04-2019

021

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SUSANA JEANTEH VILLARREAL GARCIA		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOS RIOS -BABAHOYO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE PROTECCION AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
22-04-2019	14H00	26-04-2019	23H00

PERSONAL QUE INTEGRAS LA COMISION:
 SUSANA JEANTEH VILLARREAL GARCIA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN LA FACILITACIÓN DEL MODULO SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS REPRODUCTIVOS EN EL CANTON BABAHOYO

TRANSPORTE

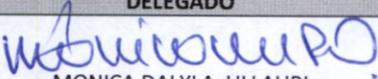
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PUBLICO	PLATAFORMA GUBERNAMENTAL QUITUMBE- AEROPUERTO MARISCAL SUCRE TABABELA	22-04-2019	14H00	22-04-2019	16H00
AEREO	TAME	AEROPUERTO MARISCAL SUCRE TABABELA-AEROPUERTO JOSE JOAQUIN DE OLMEDO GUAYAQUIL	22-04-2019	17H00	22-04-2019	18H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AEROPUERTO JOSE JOAQUIN DE OLMEDO GUAYAQUIL -BABAHOYO	22-04-2019	18H00	22-04-2019	20H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BABAHOYO- AEROPUERTO JOSE JOAQUIN DE OLMEDO GUAYAQUIL	26-04-2019	16H00	26-04-2019	19H00
AEREO	TAME	AEROPUERTO JOSE JOAQUIN DE OLMEDO GUAYAQUIL- AEROPUERTO MARISCAL SUCRE TABABELA	26-04-2019	21H30	26-04-2019	22H15
TERRESTRE	PUBLICO	AEROPUERTO MARISCAL SUCRE TABABELA- QUITO	26-04-2019	22H15	26-04-2019	23H00

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: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4282413900
---------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 SUSANA VILLARREAL GARCIA ANALISTA PROTECCION FAMILIAR 3	 Mary Antonia Angulo Quiñonez DIRECTORA DE PROTECCION AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
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.
 MONICA DALYLA ULLAURI SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES	<ul style="list-style-type: none">• 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
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-DM-DPC-2019-0093-M
MIES-SD-DPCPD-2019-0143-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
2-05-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
VILLARREAL GARCIA SUSANA JANETH

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3

CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Babahoyo - Los Ríos

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- MARIANA CEDEÑO
- GABRIELA GALLARDO
- SUSANA VILLARREAL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)
LUNES 22 DE ABRIL DE 2018

HORA	ACTIVIDAD
14:00 – 16:00	Quito – Tababela
17:00 – 18:00	Tababela – Guayaquil
18:00 – 20:00	Guayaquil - Babahoyo

MARTES 23 DE ABRIL DE 2019

HORA	ACTIVIDAD
07H40 a 08H00	Traslado Hotel hasta Dirección Distrital Babahoyo
08H00 a 13:30	Grupo 1: Replica Taller Módulo 2 Sexualidad y Derechos sexuales y reproductivos. Tema Educación Popular
13H30 a 14h30	Almuerzo
14H30 a 17:30	Réplica taller Módulo 2 Sexualidad y Derechos sexuales y reproductivos: Tema Sexualidad en el Ciclo de Vida

MIERCOLES 24 DE ABRIL

HORA	ACTIVIDAD
07H40 a 08H00	Traslado Hotel hasta Dirección Distrital Babahoyo
08H00 a 13:30	Replica Taller Módulo 2 Sexualidad y Derechos sexuales y reproductivos.
13H30 a 14h30	Almuerzo
14H30 a 18:00	Réplica taller Módulo 2 Sexualidad y Derechos sexuales y reproductivos: Tema Sexualidad en el Ciclo de Vida
18:00 a 18:30	Traslado de la Dirección Distrital Babahoyo - Hotel

JUEVES 25 DE ABRIL

HORA	ACTIVIDAD
07H40 a 08H00	Traslado Hotel hasta Dirección Distrital Babahoyo
08H00 a 13:30	Grupo 2 Replica Taller Módulo 2 Sexualidad y Derechos sexuales y reproductivos. Tema Educación Popular
13H30 a 14h30	Almuerzo
14H30 a 17H30	Réplica taller Módulo 2 Sexualidad y Derechos sexuales y reproductivos: Tema Sexualidad en el Ciclo de Vida

VIERNES 26 DE ABRIL

HORA	ACTIVIDAD
07H40 a 08H00	Traslado Hotel hasta Dirección Distrital Babahoyo
08H00 a 14:30	Replica Taller Módulo 2 Sexualidad y Derechos sexuales y reproductivos. Tema Derechos Sexuales
14H30 a 15h30	Almuerzo

16h00 a 19h00	Traslado de coordinación Zonal 8 hasta Aeropuerto de Guayaquil	018
21h300 a 22h15	Traslado de aeropuerto de Guayaquil hasta Tababela	
22h15 a 23h00	Tababela - Quito	

PRODUCTOS:

Réplica de dos talleres Módulo 2 Escuelas de Familia con la participación de 208 técnicos de servicios de los cuales, 24 pertenecían al servicio de discapacidades.

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

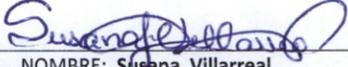
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
22-04-2019	671	ALIMENTACIÓN	10,5
23-04-2019	13697	ALIMENTACION	15
23-04-2019	1559	ALIMENTACION	12
24-04-2019	59234	ALIMENTACION	10,75
25-04-2019	5642	ALIMENTACION	31,3
26-04-2019	6529	HOSPEDAJE	135,07
26-04-2019	365	MOVILIZACIÓN	28
		SUMAN:	242,62

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	22-04-2019	26-04-2019	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 hh:mm	14:00	23h00	

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	22-04-2019	14:00	22-04-2019	16:00
AEREO	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	22-04-2019	17:00	22-04-2019	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AEROPUERTO DE GUAYAQUIL – BABAHOYO (HOTEL)	22-04-2019	18:00	22-04-2019	20:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	COORDINACION ZONAL 8 – AEROPUERTO DE GUAYAQUIL	26-04-2019	16:00	26-04-2019	19H00
AEREO	TAME	GUAYAQUIL - TABABELA	26-04-2019	21H30	26-04-2019	22H15
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - QUITO	26-04-2019	22H15	26-04-2019	23H00

NOTA:

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 adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
<p>NOMBRE: Susana Villarreal CARGO: ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3</p>	<p>EL INFORME SE ESTÁ INGRESANDO EN PROGRAMA PARA LA VERIFICACIÓN DE LA VISITA DESDE LA SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<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>NOMBRE: Mgs. Mary Angulo CARGO: DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	<p>NOMBRE: Dra. Monica Ullauri CARGO: SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES</p>



Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0143-M

Quito, D.M., 18 de abril de 2019

PARA: Srta. Lcda. Susana Janeth Villarreal García
Analista de Protección Familiar 3

ASUNTO: Talleres de réplica Escuela de Familias

De mi consideración:

En referencia al Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2019-0093-M con fecha 16 de abril de 2019, mediante el cual solicitan "autorización para acompañamiento y apoyo en la facilitación del módulo Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, en las diferentes zonas" le comunico que delego a usted se traslade en Comisión de Servicio a Babahoyo durante la semana del 22 al 26 de Abril de 2019, de acuerdo a cronograma establecido

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sra. Mary Antonia Angulo Quiñonez
**DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

Referencias:

- MIES-DM-DPC-2019-0093-M

Anexos:

- cronograma_de_territorios.pdf

Copia:

Sra. Lcda. Andrea Natalia Collaguazo Laines
Directora de Participación Ciudadana

Sra. Dra. Mónica Dalya Ullauri Enríquez
Subsecretaría de Discapacidades



Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2019-0093-M

Quito, D.M., 16 de abril de 2019

PARA: Sr. Mgs. Juan Carlos Coellar Mideros
Subsecretario de Protección Especial

Sra. Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda
Subsecretaria de Familia

Sra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

Sra. Mgs. Susana Lucia Tito Lucero
Subsecretaria de Atención Intergeneracional

Sra. Dra. Mónica Dalyla Ullauri Enríquez
Subsecretaria de Discapacidades

ASUNTO: Talleres de réplica Escuela de Familias

De mi consideración:

En el marco de la implementación del Programa Nacional Escuela de Familias "Protejamos, toda una vida sin violencia" como es de su conocimiento, se ha previsto la réplica territorial del módulo "Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos" en las diferentes zonas.

En tal sentido, se pone en conocimiento, las fechas previstas para la réplica. Así también, se solicita cordialmente la autorización para acompañamiento y apoyo en la facilitación de módulo en mención por parte de las compañeras consideradas en documento adjunto.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Lcda. Andrea Natalia Collaguazo Laines

DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA



Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2019-0093-M

Quito, D.M., 16 de abril de 2019

Anexos:

- cronograma_de_territorios.pdf

Copia:

Sra. Lcda. María Cristina Valarezo Iglesias
Analista de Investigaciones Gerontológicas 2

Srta. Lcda. Susana Janeth Villarreal García
Analista de Protección Familiar 3

Gabriela Raquel Gallardo Sandoval
Asistente de Protección Especial

Srta. Soc. María Fernanda Buendía Gutiérrez
Analista de Corresponsabilidad 3

Sra. Monica Elizabeth Herrera Cevallos
Servidor Público 5

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

Srta. Econ. Angela de Lourdes Tipán Llasag
Directora de Corresponsabilidad

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: Jueves, 18 de Abril 2019 16:36:55

Asunto: Confirmación compra

013



MUCHAS GRACIAS
SU COMPRA FUE REALIZADA SATISFACTORIAMENTE.

Información de Compra

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Record Localizador/PNR	MJ7WN
Identificador Compra	52221
Usuario Compra	201093
Número Autorización	INFP2695060383663
Valor Total	240,05

*Pasajero 1

Nombres: SUSANA VILLAREAL
Cédula: 1707946461
Número Boletín: 2135003325

Origen	Destino	Fecha Salida	Fecha Llegada	Tarifa
--------	---------	--------------	---------------	--------

Origen	Destino	Fecha Salida	Fecha Llegada	Tarifa
Quito, EC, UI	Guayaquil, EC	22-04-2019	22-04-2019	KLEFXAEE
O	, GYE	17:00	18:00	

Retorno

Origen	Destino	Fecha Salida	Fecha Llegada	Tarifa
Guayaquil, EC	Quito, EC, UI	26-04-2019	26-04-2019	KLEFXAEE
, GYE	O	21:30	22:20	

012

"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.



login.png
23 KB

DIAZ ZARATE ROSA GENOVEVA

-: Servicios Prestación por Chef :-

Matriz y Sucursal: Calle Olmedo # 429 entre García Moreno y 5 de Junio * Cel.: 0994229116

CALIFICACION ARTESANAL #005759 :-

Telfs.: 052-734017/052-736248 **BABAHOYO - LOS RIOS - ECUADOR**

R.U.C.: 1202434245001

FACTURA

N°. Aut. SRI.
1123796847

002-001-

000000671

Fecha de Autorización 14-11-2018

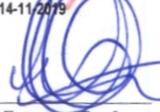
Sr.(es): SUSANA VILLARREAL

RUC/CI: 1707946461

Fecha: 22/04/2019

Dirección: Quito

Guía de Remisión: _____

Cant	Descripción	V./Unit	V./Total
	CANGREJOS		
	CERVEZA		
	COLA		
	CLUB		
	AGUAS		
	CEVICHES		
	PATACONES		
	ARROZ		
	CONSUMO DE ALIMENTOS		10.50
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO O DEBITO	Sub-Total	12% \$.
DINERO ELECTRONICO	OTROS	Sub-Total	0% \$.
Válido para su Emisión hasta 14-11-2019		Descuento	\$.
		Sub-Total	\$.
		IWA	12% \$.
Recibí Conforme	Entregué Conforme	Total	→ \$. 10.50

MARIA YOLANDA LARCO MENDOZA / Imprenta y Encuadernación "SELECTA" / Aut. 13857
R.U.C. 1300301114001 / Telf.: 2731435 / 10 B 1x1 / 000000001 - 000001000 / Babahoyo - Los Rios
ORIGINAL = ADQUIRIENTE COPIA = EMISOR



D'MARI

Servicios de Comidas y Bebidas Preparadas

Dirección: 10 de Agosto SN y 9 de Noviembre

Tel.: 05 2732295 / 0994809611 Babahoyo - Los Ríos - Ecuador

MACIAS GUERRA MARIA MAGDALENA

FACTURA S 001-001-

R.U.C.: 1203260136001

Calificación Artesanal N° 043618

No. Aut. SRI: 1124481846

Fecha Autorización 19/MARZO/2019

000013697

010

Sr.(es) Suzana Villacres
RUC/CI: 1707946461 Fecha: 23-04-2019
Dir.: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. Unit.	V.I Total
	Consumo de Alimentos		15,00
FORMA DE PAGO		Sub-Total 12 % \$	
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	Sub-Total 0 % \$	15,00
DINERO ELECTRONICO	OTROS	Descuento \$	
 Recibi Conforme Entregué Conforme		SUB-TOTAL \$	
		I.V.A. 12% \$	
		VALOR TOTAL \$	15,00

ORDÓÑEZ MURILLO MARCOS DAVID IMPRENTA SAN MARCOS R.U.C.: 1207469147001 Aut. 13678
TELF.: 052-730691 FECHA DE CADUCIDAD 19/MARZO/2020 - 6 B 1x2 000013101-000013700 *Babahoyo
ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

COROZO COROZO ROBER Cangrejal "LA PAISANTA"

SERVICIO DE APOYO A LA ELABORACION DE COMIDAS Y PLATOS ELABORADOS A CAMBIO DE UNA RETRIBUCION

Dir.: Calle 10 de Agosto S/N y Juan Montalvo (Frente al Ministerio de Agricultura)

Cel.: 0986566537 BABAHOYO - LOS RIOS Documento Categorizado No

CALIFICACION ARTESANAL #065468

R.U.C.: 1203830599001

FACTURA

N° Aut. SRI:
1124626684

001-001-

000001559

Fecha de Autorización 12-Abril-2019

Sr.(es): Suzana Villacres
RUC/CI: 1707946461
Dirección: Quito
Fecha: 23 abril 2019 Guía de Remisión: _____

Cant.	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total
1	Consumo de Alimentos	12	12

FORMA DE PAGO		Sub-Total \$	12
EFFECTIVO	Entregué Conforme	Sub-Total 0% \$	
Dinero Electrónico	 Recibi Conforme	Descuento \$	
Tarjeta De Crédito / Débito		Sub-Total \$	
OTROS		I.V.A. % \$	
		Total \$	12

HOTEL CACHARÍ

SILVA CARDENAS GUIDO MIGUEL

Servicios de Hospedaje en Hotel

Dir.: Bolívar s/n y General Barona.

Teléfono: 052-734443 / 052-730749

Babahoyo - Los Ríos - Ecuador

No. Aut. SRI: 1124452921

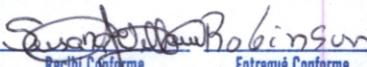
Fecha Autorización 15/MARZO/2019

R.U.C.: 1202295216001

FACTURA S 002-001-

000006529

Sr.(es) Susana Villorreal
 Dir.: Quito Fecha: 26 Abril 2019
 RUC/CI: 1707946467 Telf.:

CANT.	DESCRIPCION	V. Unit.	V.I Total
	Hospedaje		770.77
4	noches		
FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL	\$ 770.77
EFFECTIVO	TRAJETA DE CREDITO / DEBITO	DESCUENTO	\$
DINERO ELECTRONICO	OTROS	VALOR I.V.A 12%	\$ 73.29
 Recibí Conforme Entregué Conforme		SERVICIO 10%	\$ 77.07
		VALOR TOTAL	\$ 735.07

ORDOÑEZ MURILLO MARCOS DAVID IMPRENTA SAN MARCOS R.U.C.: 1207469147001 Aut. 13678
 TELF.: 052-730691 FECHA DE CADUCIDAD 15/MARZO/2020 3 B 1x2 000006401-000006700 - Babahoyo

ORIGINAL: Adquiriente

COPIA: Emisor



0984 736 499
dgchilia@gmail.com



Transfer in
and out

Diego David Chilia Larco

R.U.C. 1714689138001

Dir: Matovelle - Julian Estrella Lote 12 y El Tránsito
Conjunto Estrella Casa 2 • Quito - Ecuador

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

NOTA DE VENTA
S 001-001-00

0000365

AUT. SRI.: 1123147933

Monto Autorizado por transacción:
\$850.00 dólares

Fecha: 26-04-2018
Señor (es): Susana Bellarco
RUC: 1707946461 Telf.: 2284003
Dirección: Quito Centro Histórico

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	Valor Total
	AEROPUERTO / QUITO		28
Forma de Pago:	Efectivo	Dinero Electrónico	Tarjeta Débito / Crédito
			Otros
TOTAL			28

Original: Adquiriente • Copia: Emisor
Documento Categorizado: SI

Firma Autorizada: [Signature]
Recibi Conforme: [Signature]

Sort Gráfico • PAUL FERNANDO MANZANO AGUAS RUC: 1709922189001 Aut. 6543 Telf. 3214-153 Del 301 al 400
Fecha de Autorización: 19/Julio/2018 VALIDO HASTA 19/JULIO/2019



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	SUSANA VILLARREAL		
Cédula de identidad:	1707946461	Fecha de requerimiento:	18-04-2019
Cargo:	Analista de Protección Familiar 3	Dirección:	DIRECCION DE PROTECCION AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

RUTA

				Nacional (x)	Internacional ()
Ida:	Quito-Guayaquil	Fecha:	22-04-2019	Hora: 17h00	
Retorno:	Guayaquil- Quito	Fecha:	26-04-2019	Hora: 18h00	

N° de Documento	MIES-SD-DPCPD-2019-0143-M MIES-DM-DPC-2019-0093-M	Anexo Si () No (x)
------------------------	--	---------------------------------

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.

Susana Villarreal García
Susana Villarreal García
Firma del Requirente

[Firma]
y Antonia Angulo Quiñonez
Autorizado jefe inmediato

[Firma]
Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa
Financiera

Observaciones: _____

12:51
18 ABR. 2019
[Firma]

004



Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto



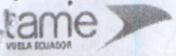
NOMBRE VILLAREAL/SUSANA	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL	
VUELO EQ0315	DE QUITO	A GUAYAQUIL	FECHA 22APR19
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 16:30	ASIENTO 10D	CLASE K
NÚMERO DE SECUENCIA	HORA DE SALIDA 17:00	BOLETO ELECTRÓNICO 2692135003325	RESERVA MJ7WN
TIER LEVEL			

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJES

FECHA: 29 ABR 2019 HORA: 9:15

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *[Signature]*



Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

NOMBRE VILLAREAL/SUSANA	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL	
VUELO EQ0320	DE GUAYAQUIL	A QUITO	FECHA 26APR19
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 21:00	ASIENTO 16A	CLASE K
NÚMERO DE SECUENCIA 66	HORA DE SALIDA 21:30	BOLETO ELECTRÓNICO 2692135003325	RESERVA MJ7WN
TIER LEVEL			

EQUIPAJE



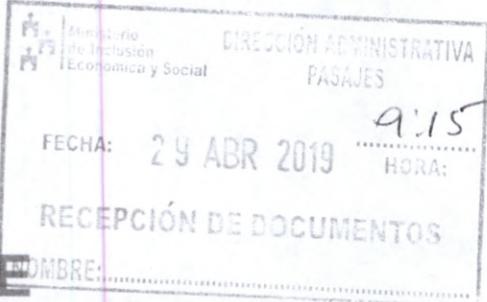
Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.



DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web www.tame.com.ec

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.



Memorando Nro. MIES-CGAF-DF-2019-0145-M

Quito, D.M., 11 de febrero de 2019

PARA: Srta. Lcda. Susana Janeth Villarreal García
**Directora de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad,
Subrogante**

ASUNTO: CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL
CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

De mi consideración:

Me refiero a los memorandos Nros. MIES-SD-DPCPD-2019-0045 y 0046 de 08 y 11 febrero de 2019, respectivamente, según los que solicita certificación presupuestaria para viáticos y movilización de los funcionarios de la Dirección de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad..

Al respecto, la Dirección Financiera en cumplimiento al Art. 115 del Código Orgánico de Planificación y Finanzas Públicas, emite la certificación presupuestaria Nro. 87, por el valor de \$.6.500,00; aplicada al Programa/Actividad/ítem: 59/004/530303 "Viáticos y Subsistencias en el Interior" (\$.5.500,00) y 59/004/530301 "Pasajes al Interior" (\$.1000.00).

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,



Documento firmado electrónicamente

Econ. Orlando Vinicio De la Torre Romero
DIRECTOR FINANCIERO, ENCARGADO

Referencias:
- MIES-SD-DPCPD-2019-0046-M

Anexos:
- mies-sd-dpcpd-2019-0045-m.pdf

Copia:
Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

Ing. Ana Francisca Yáñez Gutierrez
Servidor Público 5

ay



Firmado electrónicamente por:
**ORLANDO VINICIO
DE LA TORRE**

100 001

3 87

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	87	11	02	19
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

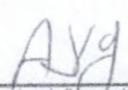
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000.00
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subslstencias en el Interior	\$5,500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$6,500.00
TOTAL										

SON: SEIS MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

LCDA. SUSANA JANETH VILLARREAL GARCIA/ DIRECTORA DE PROTECCION AL CUIDADA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUBROGANTE, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS EN EL INTERIOR Y MOVILIZACION PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PROTECCION AL CUIDADA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. SEGUN MEMORANDOS Nos. MIES-SD-DSPD-2019-0045-46-M DE 08 y 11-02-2019. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero