019

FECHA IMPRESION: 27/6/2018

Ministerio de Finanzas del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

**Ejercicio:** 2018 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

**No. CUR:** 2943 **Tipo Registro:** DEV

| | |
|---|---|
| **Monto:** | 78,10 |
| **IVA:** | 0,00 |
| **Sub Total:** | 78,10 |
| **Retenciones IVA:** | 0,00 |
| **Deducción Presupuestaria:** | 0,00 |
| **Total Líquido Pagar:** | 78,10 |

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

**Estado:** APROBADO **Descripción:** GARCIA ESTRELLA DORYS LORENA: POR VIAJE A GUAYAS, PROCESO DE RÉPLICA AL TALLER FORMADOR DE FORMADORES ENMARCADO EN EL PROGRAMA DE ESCUELA DE FAMILIAS, DEL 14 AL 15-05-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

**Cuenta Monetaria No.:** 02381000891

| 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 | 25/06/2018 | 78,10 | 0,00 |
| | | | **Sub - Total** | **78,10** | **0,00** |

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

**Total Deducciones:** 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

**Monto Líquido:** **78,10**

Ministerio de Inclusión, Económica y Social
MIES
TESORERÍA
DIRECCIÓN FINANCIERA

19/09

14 fojas

# 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 | | 020 | 06 | 2018 | 2943 | 2932 | |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | DM-DPC-2018-0082-M | 1608 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1714148077 | GARCIA ESTRELLA DORYS LORENA | | | |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 00 | 000 | 007 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 78.10 |
| | | | | | | | | | **TOTAL PRESUPUESTARIO** | **78.10** |
| | | | | | | | | | **IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **SUB - TOTAL** | **78.10** |
| | | | | | | | | | **RETENCIONES IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL A PAGAR** | **78.10** |

**SON:** SETENTA Y OCHO DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** GARCIA ESTRELLA DORYS LORENA: POR VIAJE A GUAYAS, PROCESO DE RÉPLICA AL TALLER FORMADOR DE FORMADORES ENMARCADO EN EL PROGRAMA DE ESCUELA DE FAMILIAS, DEL 14 AL 15-05-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| **ESTADO** | **REGISTRADO:** | **APROBADO:** |
| **SOLICITADO**<br>FECHA: | Funcionario Responsable | Director Financiero |

MA... TABANGO

0170

# 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 | | 020 | 06 | 2018 | 2943 | 2932 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | DM-DPC-2018-0082-M | 1608 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | 0 |
| Beneficiario: | 1714148077 | GARCIA ESTRELLA DORYS LORENA | | | |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| SOLICITADO<br>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 | | 020 | 06 | 2018 | 2932 | 2932 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | DM-DPC-2018-0082-M | 1608 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1714148077 | GARCIA ESTRELLA DORYS LORENA | | | |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 00 | 000 | 007 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 78.10 |
| | | | | | | | | | **TOTAL PRESUPUESTARIO** | **78.10** |
| | | | | | | | | | **IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **SUB - TOTAL** | **78.10** |
| | | | | | | | | | **RETENCIONES IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL A PAGAR** | **78.10** |

**SON:** SETENTA Y OCHO DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** GARCIA ESTRELLA DORYS LORENA.- POR VIAJE A GUAYAS, PROCESO DE RÉPLICA AL TALLER FORMADOR DE FORMADORES ENMARCADO EN EL PROGRAMA DE ESCUELA DE FAMILIAS, DEL 14 AL 15-05-2018.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| **ESTADO** | **REGISTRADO:** | **APROBADO:** |
| **APROBADO**<br>FECHA:<br>20/06/2018 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

Ministerio de Inclusión Económica y Social

# DIRECCION FINANCIERA
## INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

015

*Grupo de gasto:* 0

*Certificación Nº:* 402

DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| *Cédula No.* | 1714148077 | | | *Cargo:* | TECNICO/A DE ATENCION AL CIUDADANO |
| *Funcionario* | GARCIA ESTRELLA DORYS LORENA | | | *Nivel:* | SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 4 |
| | *Fecha* | *Hora* | *Fecha* | *Hora* | |
| *Salida:* | 14/05/2018 | 05h00 | *Retorno:* 15/05/2018 | 22H00 | *Ciudad:* GUAYAS |

1. CÁLCULO DE VIATICOS

| ***Concepto*** | ***Valor*** | | ***Monto a Pagar*** |
|---|---|---|---|
| Viático ( 70 Y 30%) | 80,00 | 1 | 80,00 |
| Viático ( 100%) | 80,00 | 0 | 0,00 |
| Total del cálculo Viáticos $ | | | *80,00* |
| Residencia | DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA | | #N/A |

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| *Fecha* | No. Comprob.Venta | Concepto | *Monto* |
|---|---|---|---|
| | | PEAJE | 0,00 |
| | | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 0,00 |
| | | REPUESTOS | 0,00 |
| | | PARQUEADERO | 0,00 |
| | | Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras | 0,00 |

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| *Fecha* | No. Comprob.Venta | Concepto | *Monto* |
|---|---|---|---|
| | | HOSPEDAJE | 25,00 |
| | | ALIMENTACION | 13,10 |
| | | MOVILIZACION | 16,00 |
| | | *Total :* | 38,10 |

4. LIQUIDACION

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $ | | | | |
| Total de viáticos | | | 80,00 | |
| (-) Anticipo entregado: | CUR | | 0,00 | |
| Valor a Justificar | 70% | 56,00 | 38,10 | |
| Valor sin Justificar | 30% | 24,00 | 24,00 | |
| Viático 100% Emergencia | | | | |
| Valor que justifica el funcionario | | | 62,10 | |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 | Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos | | | 16,00 | |
| c) Total por liquidacion de compras | | | 0,00 | |
| d) Total a favor del Funcionario | | | 78,10 | Compromiso |
| e) Total a favor del MIES | | | 0,00 | |

5. OBSERVACIONES

| *No.* | |
|---|---|
| 1 | NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 11216 NO HAY CALCULO DEL IVA. |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |

6. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por,

Ximena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 18 de junio del 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:
Por atender requerimiento, informe en nueva.

2 JUN 2018

19 JUN 2018

346

014

Ministerio de Inclusión Económica y Social

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-DM-DPC-2018-0119-M | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 08-May-2018 |

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

### DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR García Estrella Dorys Lorena | PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA-SPA4 |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-GUAYAS | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA |

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|---|---|---|---|
| 14-May-2018 | 05H00 | 15-May-2018 | 22H00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
JUAN ANDRÉS GACHET
DORYS LORENA GARCIA ESTRELLA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Proceso de réplica al taller Formador de Formadores enmarcado en el Programa de Escuela de Familias a realizarse en la ciudad de Guayaquil

### 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 | PÚBLICO | QUITO - TABABELA | 14-May-2018 | 05H00 | 14-May-2018 | 06H00 |
| AÉREO | TAME | TABABELA-GUAYAQUIL | 14-May-2018 | 07H00 | 14-May-2018 | 08H00 |
| AÉREO | TAME | GUAYAQUIL-TABABELA | 15-May-2018 | 20H00 | 15-May-2018 | 21H00 |
| TERRESTRE | PÚBLICO | TABABELA-QUITO | 15-May-2018 | 21H00 | 15-May-2018 | 22H00 |

**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: PRODUBANCO | TIPO DE CUENTA: CORRIENTE | No. DE CUENTA: 02381000891 |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
| DORYS LORENA GARCÍA ESTRELLA<br>**TÉCNICO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA-SPA4** | LCDA. ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES<br>**DIRECTORA NACIONAL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA** |
| **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.**<br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional |
| DRA. AIDA LEONOR COBO VARGAS<br>**COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA** | 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. |

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría
Fecha: 15 JUN 2018 Hora: 10h30

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

# MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

013

**Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2018-0119-M**

**Quito, D.M., 07 de mayo de 2018**

**PARA:** Sra. Mariana de Lourdes Llumihucci Torres
**Servidor Público 1**

Jorge Fernando Viteri Ayala
**Analista de Participación Ciudadana 1**

Srta. Lcda. Elsis Maigry Acosta Velásquez
**Servidor Público 5**

Mónica Alexandra Simbaña Lincango
**Servidor Público de Apoyo 4**

Sr. Ing. Juan Andrés Gachet Brito
**Servidor Público de Apoyo 4**

Sra. Dra. Dorys Lorena García Estrella
**Técnica de Atención al Ciudadano**

**ASUNTO:** Delegación Oficial

Como es de su conocimiento, se encuentra en marcha el proceso de implementación de Escuela de Familias: "Protejamos, toda una vida sin violencia", se adjunta cronograma de réplicas en Encuentros Zonales del módulo II: "Cuidado y Protección en las familias", para lo cual se definió el cronograma de encuentros de réplicas del Taller Nacional de Formador de Formadores, a desarrollar en territorio (zonas y distritos).

Por consiguiente, delego a ustedes, a realizar el seguimiento y acompañamiento técnico al proceso de Escuela de Familias, conforme la distribución de las zonas asignadas a cada uno, de acuerdo al cronograma establecido para este efecto. Para el cabal cumplimiento de esta comisión, se servirán coordinar el desplazamiento al territorio respectivo.

| No. | Zona | Distritos | Responsable de Participación Ciudadana Planta Central |
|---|---|---|---|
| 1 | Zona 1 | Ibarra – Tulcán – Esmeraldas – San Lorenzo – Lago Agrio | Elsis Acosta, Jorge Viteri, Andrés Gachet |
| 2 | Zona 2 | Tena – Orellana – Rumiñahui | Jorge Viteri, Mónica Simbaña, Elsis Acosta, Andres Gachet |
| 3 | Zona 3 | Ambato – Riobamba – Latacunga – Puyo | Mariana LLumihucci, Elsis Acosta, Jorge Viteri, Mónica Simbaña |
| 4 | Zona 4 | Portoviejo – Chone – Manta – Jama – Santo Domingo | Jorge Viteri |
| 5 | Zona 5 | Babahoyo – Quevedo – Guaranda – San Cristobal – El Empalme – Milagro – Salitre – Salinas | Mariana Llumihucci Torres, Andrea Collaguazo, |
| 6 | Zona 6 | Cuenca – Gualaceo – Azogues – Macas | Elsis Acosta, Mónica Simbaña |
| 7 | Zona 7 | Loja – Calvas – Machala – Piñas – Zamora | Jorge Viteri, Mónica Simbaña, Andrea Collaguazo |
| 8 | Zona 8 | Guayas Note – Guayas Centro Sur – Durán | Andrés Gachet, Lorena García |
| 9 | Zona 9 | Quito Norte - Quito Centro – Quito Sur | Jorge Fernando Viteri Ayala, Mónica Simbaña |



* Documento generado por Quipux

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

# MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

012

**Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2018-0119-M**

**Quito, D.M., 07 de mayo de 2018**

Del evento en referencia, se servirá presentar el informe correspondiente.

Atentamente,

Lcda. Andrea Natalia Collaguazo Laines
**DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
Ministerio de Inclusión Económica y Social

Anexos:
- Cronograma réplica zonales módulo II Escuela de familias

Copia:
Sra. Sandra Elizabeth Nogales Gómez
**Servidor Público 1**



* Documento generado por Quipux

## CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES ENCUENTROS ZONALES DE RÉPLICAS MÓDULO II " CUIDADO Y PROTECCIÓN EN LAS FAMILIAS"

Como es de su conocimiento se encuentra en marcha el proceso de réplicas del Módulo II "Cuidado y Protección en las Familias" en el marco de ESCUELA DE FAMILIAS, por tanto en cumplimiento con el Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2018-0119-M con fecha Quito, D.M. 7 de Mayo del 2018; se dispone cumplir con el siguiente cronograma de trabajo

Participan técnicos, analistas distritales y referentes de los servicios

| | FECHA | RESPONSABLE | DISTRITOS | LUGAR | HORARIO | No. PARTICIPANTES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ZONA 8 | 14-may-18 | LORENA GARCÍA | Guayas Norte - Guayas Centro Sur - Durán | CEPRODIS - GUAYAQUIL | 8H30 A 12H30 13H30 A 17H30 | 70 |
| | 15-may-18 | LORENA GARCÍA | Guayas Norte - Guayas Centro Sur - Durán | CEPRODIS - GUAYAQUIL | 8H30 A 12H30 13H30 A 17H30 | 60 |

FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO
NOMBRE: GARCIA ESTRELLA DORYS LORENA
CARGO: SPA4

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RSPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA
CARGO: DIRECTORA NACIONAL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

011

MIES
Ministerio de Inclusión Económica y Social

# FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

## DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y Apellidos:** | Dorys Lorena García Estrella | | |
| **Cédula de identidad:** | **1714148077** | **Fecha de requerimiento:** | 08-May-18 |
| **Cargo:** | **SPA4** | **Dirección:** | Participación Ciudadana |

| **RUTA** | | | | **Nacional ( X )** | **Internacional ( )** |
|---|---|---|---|---|---|
| **Ida:** | Quito-Guayaquil | **Fecha:** | 14-May-2018 | **Hora:** | 07:00 |
| **Retorno:** | Guayaquil-Quito | **Fecha:** | 15-May-2018 | **Hora:** | 20h00 |
| **N° de Documento** | | **MIES-DM-DPC-2018-0119-M** | | | **Anexo Si ( X ) No ( )** |

**AUTORIZACIÓN.**- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se 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: Dorys Lorena García Estrella**
**Ci: 1714148077**
**Cargo: Servidor Público de Apoyo 4**

---
**Autorizado jefe inmediato**
**Nombre: Andrea Natalia Collaguazo Laines**
**Ci: 1717870115**
**Cargo: Directora de Participación Ciudadana**

---
**Autorizado Dra. Aida Leonor Cobo Vargas**
**Coordinadora General Administrativa Financiera.**

**Observaciones:**_____

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

Ministerio de Inclusión Económica y Social

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|---|
| **Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**<br>MIES-DM-DPC-2018-0119-M | **FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**<br>21 –Mayo-2018 |

## DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| **APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**<br>GARCIA ESTRELLA DORYS LORENA | **PUESTO QUE OCUPA:**<br>SPA4 |
| **CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**<br>Guayaquil - Guayas | **NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**<br>DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA |

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**
GACHET BRITO JUAN ANDRÉS
GARCIA ESTRELLA DORYS LORENA

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**ACTIVIDADES (DIA, HORA)**

El 14 de mayo a las 07h00 se realizó el viaje a la ciudad de Guayaquil para aterrizar a las 8h00 y direccionarme a la zona Centro Sur, específicamente a las instalaciones del antiguo CEPRODIS ubicado en la Av. 25 de Julio y Perimetral; lugar en que se inició la réplica del Módulo II "El Cuidado y Protección en las Familias"; la jornada se llevó a cabo en dos horarios: por la mañana de 08h30 a 12h30 y en la tarde de 13h30 a 17h30

Los grupos que participaron fueron de 37 técnicos por la mañana y 34 técnicos por la tarde. Luego hubo una reunión en el edificio central hasta las 18h00.

De 12h30 a 13h00 se organizó el salón y material para el nuevo grupo de trabajo que ingresaba a la tarde y, de 13h00 a 13h30 almuerzo.

El 15 de mayo se inician las labores a las 08h30 en las instalaciones del CEPRODIS; esta jornada cumplió el mismo horario del día 14; durante este día se trabajó con dos grupos de 35 técnicos por la mañana y 32 técnicos por la tarde. Final de la jornada de talleres 17h30.

Salida del aeropuerto de Guayaquil 20h00.

Arribo al aeropuerto de Quito 21h00.

Llegada a mi domicilio a las 22h00

**PRODUCTOS:**

Ejecución de las réplicas del módulo número 2 "Cuidado y Protección en las Familias" de Escuelas de Familias a 138 técnicos de los siguientes servicios: Desarrollo Infantil Integral, Protección especial, Discapacidades, Adulto Mayor, Acompañamiento Familiar; actividad que se realizó en cuatro grupos de técnicos, distribuidos en cuatro horarios con una duración de 4 horas por cada grupo de trabajo, durante los días 14 y 15 de mayo del 2018.

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

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

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|---|---|---|---|
| 14- mayo- 2018 | 011-001-000155152 | Alimentación | 4.10 |
| 14- mayo- 2018 | 004-001-0000149 | Alimentación | 3.50 |
| 14- mayo- 2018 | 001-001-000011216 | Alimentación | 7.50 |
| 14- mayo- 2018 | 004-001-0000143 | Alimentación | 5.50 |
| 14- mayo- 2018 | 001-001-0000413 | Transporte | 18.00 |
| 14- mayo- 2018 | 001-001-000027114 | Hospedaje | 25.00 |
| | | **SUMAN:** | **USD$ 63.60** |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA |
|---|---|---|
| FECHA dd-mmm-aaa | 14-mayo-2018 | 15-mayo-2018 |
| HORA hh:mm | 05H00 | 22h00 |

NOTA

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.

**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 | PÚBLICO | QUITO-TABABELA | 14-MAYO-2018 | 05H00 | 14-MAYO-2018 | 06H00 |
| AEREO | TAME | TABABELA-GUAYAQUIL | 14-MAYO-2018 | 07H00 | 14-MAYO-2018 | 08H00 |
| AEREO | TAME | GUAYAQUIL - TABABELA | 15-MAYO-2018 | 20H00 | 15-MAYO-2018 | 21H00 |
| TERRESTRE | PÚBLICO | TABABELA - QUITO | 15-MAYO-2018 | 21H00 | 15-MAYO-2018 | 22H00 |

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: GARCIA ESTRELLA DORYS LORENA
CARGO: SPA4

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

**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: ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES<br>CARGO: DIRECTORA NACIONAL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA | NOMBRE: ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES<br>CARGO: DIRECTORA NACIONAL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA |

007

ETKT2692134581268C1
FECHA/DATE: 14MAY

VUELO/FLIGHT 0305

GARCIA/DORYS
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: 18A
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 41

tame

ETKT2692134581268C2
FECHA/DATE: 15MAY

VUELO/FLIGHT 0322

GARCIA/DORYS
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 9D
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 26

tame

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJES
FECHA: 17 MAY 2018 HORA: 11:35
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
NOMBRE: Gabriela Terán

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792379776001

FACTURA

No. 011-001-000155152

006

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1405201801179237977600120110010001551520015515211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/05/2018 06:20:14

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1405201801179237977600120110010001551520015515211

MERAMEXAIR S.A.

MERAMEXAIR

Dirección Matriz: Santa Rosa No. 18 y vía Yaruquí

Dirección Sucursal:

Contribuyente Especial 615

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y DORIS GARCIA

Identificación 1714148077

Fecha Emisión: 14/05/2018

Guía Remisión:

Direccion:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23000139 | | 1.00 | Cafe/LecheEscof | | 3.66 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3.66 |

| Información Adicional | |
|---|---|
| CAJERO: | 261. ELIZABET IPIALES |
| CHECK: | 2154 |
| DIRECCION: | TURUBAMBA ALTO |
| FECHA CIERRE: | 2018-05-14T06:19:06 |
| FPEFECTIVO: | 4.100 |
| PROP VOLUNTARIA: | 0.000 |
| TELEFONO: | 2679851 |
| TRANSACCION: | 1459316 |

| Forma de pago | Valor |
|---|---|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 4.10 |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL 12% | 3.66 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 3.66 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 0.44 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 4.10 |

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

Nostra Perla
Ribs Restobar

NAVARRO MOLINA HENRY ANTONIO
Venta de comidas y bebidas en
Bares - Restaurantes incluso para llevar
R.U.C.: 0914458849001
Garcia Aviles 101 y Fco. de P Icaza
Telf: 042310399
E-mail: nostarperlaguayaquil.ec@gmail.com

Aut. S.R.I. 1122665523
Fecha de Aut: 25/Abril/2018
Documento Categorizado: NO

**FACTURA** 004-001- 0000143

Guayaquil, 14 de Mayo de 2018
Sra: Dorys García Estrella
CDU/RU: 1714148077

| | |
|---|---|
| Alimentación | 4,91 |

son: cinco 50/100 dólares

| | |
|---|---|
| Base | 4,91 |
| IVA | 0,59 |
| Total | 5,50 |

Henry A. Navarro

ORIGINAL: ADQUIRENTE / 1RA. COPIA: EMISOR

DUME AGUIRRE WALTER JUNIN - RUC.: 0909172330001 AUT.: 13762
1B. (100x2) 000101 - 000200 // CADUCA 25/ABRIL/2019

Nostra Perla
Ribs Restobar

NAVARRO MOLINA HENRY ANTONIO
Venta de comidas y bebidas en
Bares - Restaurantes incluso para llevar
R.U.C.: 0914458849001
Garcia Aviles 101 y Fco. de P Icaza
Telf: 042310399
E-mail: nostarperlaguayaquil.ec@gmail.com

Aut. S.R.I. 1122665523
Fecha de Aut: 25/Abril/2018
Documento Categorizado: NO

**FACTURA** 004-001- 0000149

Guayaquil, 14 de Mayo de 2018
Señora Dorys García Estrella
Cédula/RUC: 1714148077

| | |
|---|---|
| Alimentación | 3,12 |

son: Tres 50/100 Dólares

| | |
|---|---|
| BASE | 3,12 |
| IVA | 0,38 |
| TOTAL | 3,50 |

Henry A Navarro

ORIGINAL: ADQUIRENTE / 1RA. COPIA: EMISOR

DUME AGUIRRE WALTER JUNIN - RUC.: 0909172330001 AUT.: 13762
1B. (100x2) 000101 - 000200 // CADUCA 25/ABRIL/2019

SONIA JACKELINE VILLARROEL ROMERO
**PICADILIS**
RESTAURANTE
El Oro 708 y Noguchi (esquina)
Telf.: 2330412 - 2446648 • Cel.: 0989887354
Guayaquil - Ecuador
R.U.C. 0908376775001
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
AUT. SRI. 1122568993

**FACTURA**
Nº 001-001-00
0011216

| LUGAR | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| Gyq | 14 | 05 | 18 |

CLIENTE: Dorys Garcia Telf.:
DIRECCION: QUITO RUC/C.I.:

| CANT. | DESCRIPCION | V. UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | ALMUERZO | | 7,50 |

| FORMA DE PAGO | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| DINERO ELECTRÓNICO | |
| TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO | |
| OTROS | |

Recibi Conforme

| | |
|---|---|
| SUB - TOTAL | |
| I.V.A. 0 % | |
| I.V.A. 12% | |
| TOTAL US$ | 7,50 |

Original: Cliente
Copia Verde: Emisor

IMP. SAENZ • TEOFILO FEDERICO SÁENZ CONFORME • RUC. 0907340368001
AUT. SRI. 1132 • 10B 50X2 • FECHA DE AUTORIZACIÓN 09 ABRIL/2018
FECHA DE CADUCIDAD 09 ABRIL/2019 • DESDE 11151 AL 11650

**DUARTE ORTEGA EDIXON JAVIER**
SERVICIO DE TAXIS
Coop. Jacobo Bucaram Mz. 13 Solar 9 * Telf.: 2600404
javierduarteortega3113@outlook.es
Guayaquil - Ecuador
AUT. S.R.I. 1122169413
R.U.C. 0920958469001
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 24/ENERO/2018

**FACTURA**
SERIE 001-001- 0000413

| LUGAR | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| Guayaquil | 14 | 05 | 2018 |

Sr. (es): Dorys Lorena Garcia Estrella
Dirección: Quito, Turubamba
R.U.C.: 1714148077 Telf.: 0995583249

| CANT. | DESCRIPCION | V. UNIT. | V. TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Servicio Transporte | 18 | 18 |

Son: diez dólares

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☐ TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO ☐ DINERO ELECTRÓNICO ☐ OTROS ☐

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL $ | 18,00 |
| I.V.A. 0% $ | 18,00 |
| I.V.A. 12% $ | |
| TOTAL $ | 18,00 |

Firma Autorizada Recibi Conforme

LOOR GUERRERO FREDI HUMBERTO, SERVI GRAF * R.U.C. 0910081199001 * AUT. 2231
VALIDO HASTA 24/ENERO/2019 - DESDE 000401 HASTA 000450
ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA VERDE: EMISOR

004

175 - 230

# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Institucion: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 230 | 27 | 03 | 18 |
| Unid. Desc: | | | | | |

003

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 00 | 000 | 007 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | $2,337.35 |
| | | | | | | | | | **TOTAL PRESUPUESTARIO** | **$2,337.35** |
| | | | | | | | | | **TOTAL** | |

**SON:** DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: LCDA. ANDREA COLLAGUAZO/DIRECTORA DE PARTICIPACION CIUDADANA.
C.C.: ING. MÓNICA QUINTANA-DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN E INVERSIÓN
C.C.: MGS. LOURDES CERDA-DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR VIATICOS EN EL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA, PAR POSICIONAMIENTO MINISTERIAL Y ACOMPAÑEMIENTO A NIVEL NACIONAL, SEGUN MEMORANDO No. MIES-DM-DPC-2018-0082-M DE 26-03-2018, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP-2018.
LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| **APROBADO**<br>FECHA:<br>27/03/2018 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

002

MERAMEXAIR S.A.
RUC#1792379776001
MERAMEXAIR S.A.
Matriz: SANTA ROSA N18 V
IA YARUQUI
Telefono: (593) 2-382-7450

ESTE DOCUMENTO ES INFORMATIVO
NO TIENE VALIDEZ FISCAL
Factura
011-001-000155152

CC/RUC: 1714148077
Nombre: DORIS
GARCIA
Direccion: TURUBAMBA ALTO
Telefono: 2679851
DE VOLADA 045

---

261 IPIALES ELIZABET

---

CHK 2154 14MAY'18 6:18 GST 1

---

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Cafe/LecheEscof | 3.66 |
| | Subtotal | 3.66 |
| | Iva 12% | 0.44 |
| | Pago: | 4.10 |
| | EFECTIVO | 5.00 |
| | Cambio: | 0.90 |

-----261 CLOSED 14MAY 6:19-----
---------05/14/2018 06:19---------
Transaccion: 1459316

EMITIMOS DOCUMENTOS ELECTRONICOS

El comprobante ha sido enviado a
su cuenta de correo electronico,
adicional puede consultarlo
ingresando a:
www.meramex.mysatcomla.com
su usuario y contrasena seran
su numero de identificacion
en el primer ingreso.

001

Hotel Indira
INTERNACIONAL
SOFFRITTI S.A.

RUC: 0991300163001
García Avilés 101 entre V. M. Rendón
y P. Icaza • Telfs.: 5113383 / 5113384
E-mail: hotelindira2014@hotmail.com
Guayaquil - Ecuador

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
**FACTURA COMERCIAL**
Autorización: 1122555167

SERIE 001-001-00 0027114

Fecha de Aut.: 05 - Abril - 2018
Documento Categorizado: NO
Folio No.:

| | | |
|---|---|---|
| Cliente: DORYS GARCIA | C.I.: 1714148077 | Teléfonos: |
| Empresa: | R.U.C.: | |
| Dirección: | | |
| Correo: | | |

| | | |
|---|---|---|
| No Habitación: 109 | Tipo: | Tarifa Diaria: |
| Fecha de Imgreso: 14 05 18 | | Hora de Ingreso: |
| Fecha de Salida: 15 05 18 | | Hora de Salida: |

| AREA | DESCRIPCION | VALOR |
|---|---|---|
| 1 | HOSPEDAJE | 22,32 |

| FORMA DE PAGO | EFECTIVO | DINERO ELECTRÓNICO | TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO | OTROS | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Sub-Total | 22,32 |
| | | | | | % Descuento | |
| | | | | | 12 % I.V.A. | 2,68 |
| Son: | | | | | TOTAL $ | 25,00 |

Observaciones

Hotel Indira
INTERNACIONAL
García Avilés 101 y P. Icaza (esq)
Telf.: (593) 4 2312275 - 2312807
Guayaquil - Ecuador

Elaborado por:

Fecha de Elaboración:

Firma del Cliente

MORALES CEVERINO RUPERTO • RUC. 1101944898001 • AUT. 7153
10 B.DE 100X2 DEL 026851 AL 027850 • F. CADUCIDAD: 05 - Abril - 2019

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR