

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 4250 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 204,85
IVA: 0,00

Sub Total: 204,85
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 204,85



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 1140067764

PATIÑO GUALLICHICO ANA FLORENCIA. - REGISTRO DEL DEVEGADO
POR VIAJE A AZUAY, CAPACITACION A EQUIPOS DISTRITALES Y DE
PROTECCION ESPECIAL, JUVENTUDES, POBLACION ADULTO MAYOR,
DISCAPACIDADES, ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y PARTICIPACION

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	16/08/2017	204,85	0,00
Sub - Total				204,85	0,00

Retenciones					
					0,00
NO PRESENTA RETENCIONES					

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 204,85



22/22/17

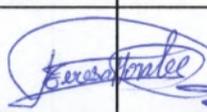
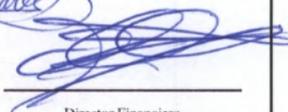
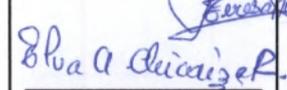
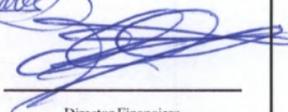
el jefe

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	08	2017	4250	4247		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			MIES-DM-DPC-2017-0114-M		2157	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1711391357	PATINO GUALLICHICO ANA FLORENCIA							

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	204.85
									TOTAL PRESUPUESTARIO	204.85
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	204.85
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	204.85

SON: DOSCIENTOS CUATRO DOLARES CON 85/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PATIÑO GUALLICHICO ANA FLORENCIA.- REGISTRO DEL DEVEGADO POR VIAJE A AZUAY, CAPACITACION A EQUIPOS DISTRITALES Y DE PROTECCION ESPECIAL, JUVENTUDES, POBLACION ADULTO MAYOR, DISCAPACIDADES, ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y PARTICIPACION CIUDADANA, DEL 18 AL 21-07-2017 XE-ECH.

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



020

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	08	2017	4250	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			MIES-DM-DPC-2017-0114-M	2157

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711391357	PATINO GUALLICHICO ANA FLORENCIA				

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 08 2017	4247	4247
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2017-0114-M	2157	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1711391357	PATINO GUALLICHICO ANA FLORENCIA				

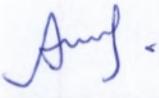
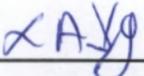
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	204.85
TOTAL PRESUPUESTARIO										204.85
IVA										0.00
SUB - TOTAL										204.85
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										204.85

SON: DOSCIENTOS CUATRO DOLARES CON 85/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PATIÑO GUALLICHICO ANA FLORENCIA.- VIAJE A AZUAY, CAPACITACION A EQUIPOS DISTRITALES Y DE PROTECCION ESPECIAL, JUVENTUDES, POBLACION ADULTO MAYOR, DISCAPACIDADES, ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y PARTICIPACION CIUDADANA, DEL 18 AL 21-07-2017.

WR 4250.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/08/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **365**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1711391357	Cargo:	ASISTENTE
Funcionario	PATIÑO GUALLICHICO ANA FLORENCIA	Nivel:	SP1
Salida:	18/07/2017 05H00	Retorno:	21/07/2017 22H45 Ciudad: AZUAY

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	3	240,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			240,00

Residencia **NO** COORDINACION GENERAL DE PLANIFICACION Y OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		REPUESTOS	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	90,00
		ALIMENTACION	42,85
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	132,85

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		240,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR:	0,00	
Valor a Justificar	70%	168,00	132,85
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		204,85	
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos			
		0,00	
c) Total por liquidacion de compras			
		0,00	
d) Total a favor del Funcionario			
		204,85	
e) Total a favor del MIES			
		0,00	

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	CONFORME AL ACUERDO MINISTERIAL NRO. 0082 DEL MDT. EN EL QUE INDICA QUE EL VIATICO REEMPLAZA A LA SUBSISTENCIA Y ALIMENTACION POR LO TANTO NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 112633
2	
3	
4	

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, 15 de agosto del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:	✓
PRESUPUESTO:	✓
CONTABILIDAD:	✓
TESORERIA:	✓
DESCONCENTRACIONES:	✓

Favor atender requerimientos conforme normativa.



DIRECTOR FINANCIERO

FECHA: 15 AGO 2017

017 44



Ministerio de Inclusion Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Nro. MIES-DM-DPC-2017-0183-M
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 12 de julio del 2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Ana Florencia Patiño Guallichico
 PUESTO QUE OCUPA: analista
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Azuay - Cuenca
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección de Participación
 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 18/07/2017
 HORA SALIDA (hh:mm): 5h00
 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 21/07/2017
 HORA LLEGADA (hh:mm): 22H45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ana Patiño
 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Capacitación a equipos distritales y de Protección Especial, Juventudes, Población Adulto Mayor, Discapacidades, Acompañamiento Familiar y Participación Ciudadana

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
Terrestre	público	Valle de los Chillós - Aeropuerto Tababela	18/07/2017	05h00	18/07/2017	06h00
Aéreo	Tame	Tababela- Cuenca	18/07/2017	07h00	18/07/2017	7h45
Aéreo	Tame	Cuenca - Tababela	21/07/2017	20h35	21/07/2017	21h45
Terrestre	público	Aeropuerto de Tababela - Valle de los Chillós	21/07/2017	21h45	21/07/2017	22H45

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 DE MACHALA
 TIPO DE CUENTA: AHORROS
 No. DE CUENTA: 1140067764

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: Ana Florencia Patiño Analista
 FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: Ab. Álvaro Ríos Cedeño DIRECTOR NACIONAL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
 Fecha: 14 AGO 2017

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Mrs. Julio Goyes Burgos
 COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

NOMBRE 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.

- 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

Ministerio de Inclusion Económica y Social - Secretaría
 DIRECCIÓN FINANCIERA
 Fecha: 09 AGO 2017 Hora: 12:00
 Fecha: 08 AGO, 2017 Hora: 4:08
 Firma: [Firma] No. Trámite: 4083

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2017-0183-M

Quito, D.M., 12 de julio de 2017

PARA: Sr. Lcdo. Laureano Ruperto Nastul Cárdenas
Técnico de Participación

Ana Florencia Patiño Guallichico
Servidor Público 1

Sra. Lcda. Andrea Natalia Collaguazo Laines
Servidor Público 7

ASUNTO: Delegación para la ejecución de capacitación a equipos distritales y de Protección Especial, Juventudes, Población Adulto Mayor, Discapacidades, Acompañamiento Familiar y Participación Ciudadana

De mi consideración:

En referencia al memorando MIES-SPE-2017-0719-M, en la cual se establece la capacitación a equipos distritales directos e indirectos para la prevención y referencia de violencia de género, de los servicios de: *Protección Especial (Erradicación del Trabajo Infantil, Mendicidad, Acogimiento Institucional y Familiar); Discapacidades, Población Adulta Mayor, Juventudes y Acompañamiento Familiar (supervisores de siete Distritos) y técnicos distritales /zonales de Participación Ciudadana (quienes acompañaran el proceso y se sumaran a los distritos más cercanos con la finalidad de replicar a posterior el taller en sus distritos.)*

Me permito realizar la delegación a usted para asistir a mencionada actividad acorde al siguiente detalle:

ZONA	DISTRITO	FECHAS
1	ESMERALDAS	20-21 de julio de 2017
1	IBARRA	18 - 19 de julio de 2017
6	CUENCA 1	18-19 de julio de 2017
6	CUENCA 2	20-21 de julio de 2017
7	LOJA	18-19 de julio de 2017
7	MACHALA	20-21 de julio de 2017

Con sentimientos de distinguida consideración.

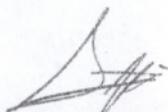
Atentamente,



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2017-0183-M

Quito, D.M., 12 de julio de 2017


Abg. Álvaro Ernesto Ríos Cedeño

DIRECTOR DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Referencias:

- MIES-SPE-2017-0719-M

Anexos:

- cronograma0283914001499457096.xls



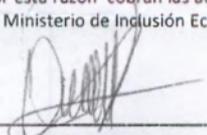


FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	PATIÑO GUALLICHICO ANA FLORENCIA			
Cédula de identidad:	1711391357	Fecha de requerimiento:	12 de julio 2017	
Cargo:	Analista	Dirección:	Dirección Nacional de Participación Ciudadana	
RUTA			Nacional (X)	Internacional ()
Ida:	Quito - Cuenca	Fecha:	18 -07-2017	Hora: 07H00
Retorno:	Cuenca - Quito	Fecha:	21- 07-2017	Hora: 20:35
N° de Documento	MIES -DM-DPC-2017-070-M			Anexo Si () No ()

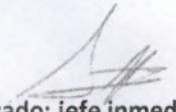
AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin 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: Ana Florencia Patiño Guallichico

Ci: 1711391357

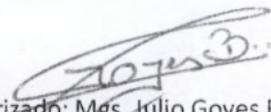
Cargo: Técnica de la Dirección de Participación Ciudadana


Autorizado: jefe inmediato

Nombre: Ab. Álvaro Ríos

Ci: 1204546145

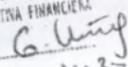
Cargo: Director Nacional de Participación Ciudadana


Autorizado: Mgs. Julio Goyes Burgos

Coordinador General Administrativo
Financiero.

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
MIES | COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Fecha: 12 JUL 2017 Hora: 11:35



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-DM-DPC-2017-0183-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

24-07-2017

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
PATIÑO GUALLICHICO ANA FLORENCIA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA - SERVIDOR PÚBLICO 1

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
QUITO-CUENCA

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

DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ANA PATIÑO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES:

Facilitación a los equipos distritales y cooperantes de las direcciones de Protección Especial, Juventudes, Población Adulta Mayor, Discapacidades, Acompañamiento. Desarrollo de la agenda:

Hora	PRIMER DÍA: 18 DE JULIO -Grupo 1: Cuenca Azogues, Gualaceo
8:00	Registro de participantes
8:15	Saludo y bienvenida.
8:30	Presentación
8:45	Propuesta de acuerdos. Introducción al tema. Exposición de la agenda
9:10	Aplicación del pre test
9:25	Revisión de la Normativa
9:45	Revisión de conceptos básicos Galería de conceptos.
11:00	RECESO
11:30	Tipos de violencia técnica del corazón
12:30	Caracterización de la violencia (violencia intrafamiliar, círculo de la violencia, síndrome de adaptación de la violencia doméstica). Ejercicio vivencial
13:30	Almuerzo
14:30	Árbol: causas consecuencias, factores de riesgo, factores de protección ámbito familiar y comunitario.
15:30	Pautas de intervención: Prevención de violencia de género
16:30	Cierre de la jornada
SEGUNDO DIA 19 DE JULIO	
8:00	Fortalecer los conocimientos del día anterior
8:30	Pautas para la orientación de víctimas de violencia basado en género
9:00	Referencia de víctimas de violencia basada en género
10:00	Fortalecimiento de los pasos de la metodología experiencial
10:45	RECESO
11:00	Vivencialización de sesión pedagógica
12:30	Fortalecimiento sobre el aplicativo web

13:30	ALMUERZO		
14:30	Elaboración del borrador del plan de actividades de Prevención		
15:00	Campaña Comunicacional		
15:30	Post y evaluación (araña)		
16:00 a 17:00	Cierre del taller vivencial, compromisos como facilitador		
Hora	PRIMER DÍA: 20 DE JULIO -Grupo 2: Cuenca ,Azogues, Gualaceo		
8:00	Registro de participantes		
8:15	Saludo y bienvenida.		
8:30	Presentación		
8:45	Propuesta de acuerdos. Introducción al tema. Exposición de la agenda		
9:10	Aplicación del pre test		
9:25	Revisión de la Normativa		
9:45	Revisión de conceptos básicos Galería de conceptos.		
11:00	RECESO		
11:30	Tipos de violencia técnica del corazón		
12:30	Caracterización de la violencia (violencia intrafamiliar, círculo de la violencia, síndrome de adaptación de la violencia doméstica). Ejercicio vivencial		
13:30	Almuerzo		
14:30	Árbol: causas consecuencias, factores de riesgo, factores de protección ámbito familiar y comunitario.		
15:30	Pautas de intervención: Prevención de violencia de género		
16:30	Cierre de la jornada		
	SEGUNDO DIA 21 DE JULIO : Cuenca -Macas		
8:00	Fortalecer los conocimientos del día anterior		
8:30	Pautas para la orientación de víctimas de violencia basado en género		
9:00	Referencia de víctimas de violencia basada en género		
10:00	Fortalecimiento de los pasos de la metodología experiencial		
10:45	RECESO		
11:00	Vivencialización de sesión pedagógica		
12:30	Fortalecimiento sobre el aplicativo web		
13:30	ALMUERZO		
14:30	Elaboración del borrador del plan de actividades de Prevención		
15:00	Campaña Comunicacional		
15:30	Post y evaluación (araña)		
16:00 a 17:00	Cierre del taller vivencial, compromisos como facilitador		

PRODUCTOS:

- Sensibilizar a equipos técnicos de la Zona 6, 2 grupos Cuenca 1 y Cuenca 2 con respecto a la problemática de la Violencia Basada en Género, normativa jurídica nacional e internacional, orientación en situaciones de violencia de género.
- Fortalecer los conocimientos sobre referencia de víctimas de violencia basada en género.
- Contar con herramientas para establecer estrategias para la prevención de violencia basada en género a nivel familiar y comunitario.
- Agenda borrador de réplicas del plan de actividades de Prevención.
- Fortalecer los compromisos de los y las técnicas para trabajar en a sensibilización a los y las usuarias de los servicios MIES.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	18/07/2017 /	21/07/2017 /	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05h00 /	22h45 /	

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
18-07-2017 /	0010255 /	alimentación /	8.70 /
20-07-2017 /	000038164 /	alimentación /	5.49 X
20-07-2017 /	000053375 /	alimentación /	28.66 X
21-07-2017 /	0005380 /	Hospedaje /	90.00 X
21-07-2017 /	FT-009-702-000112633 /	alimentación /	12.15 X
Total.			145.20

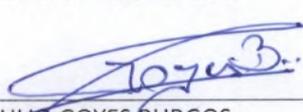
TRANSPORTE

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
PÚBLICO	PÚBLICO	VALLE DE LOS CHILLOS - TABABELA /	18-07-2017 /	05H00 /	18-07-2017	06H00
ÁEREO	TAME	TABABELA - CUENCA /	18-07-2017	7H00	18-07-2017	08H00
ÁEREO	TAME	CUENCA - TABABELA /	21-07-2017	20h35	21-07-2017	21H45
PÚBLICO	PÚBLICO	TABABELA - VALLE DE LOS CHILLOS /	21-07-2017	21H45	21-07-2017 /	22H45 /

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados,
NOMBRE: Ana Patiño CARGO: ANALISTA DE PARTICIPACIÓN	

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: AB. ALVARO RÍOS CEDEÑO CARGO: DIRECTOR NACIONAL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA	MGS. JULIO GOYES BURGOS COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

ETKT2692134199837C1
 FECHA/DATE: 18JUL
 VUELO/FLIGHT **0173**
 PATINO/ANA
 DE/FROM: QUITO
 A/TO: CUENCA
 ASIENTO/SEAT: **21D**
 EQUIP/BAGT: 1 / 7
 REFERENCIA: 86
 tame

tame Boarding pass
 Pase a bordo

692134199837C2 1065724

Passenger Name/Nombre del pasajero
 PATINO/ANA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
QTO	CUO	EQ174
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
H	21JUL	2035
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2005	3	20D
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
1	8	

tame.com.ec

MINISTERIO DE ECONOMIA Y SOCIAL ADMINISTRATIVA
 PASAJES

FECHA **26 JUL 2017** HORA

RECEPCION DE DOCUMENTOS

Carvajal

CERTIFICACIÓN DE COMISION

Por el presente, certifico que Ana Florencia Patiño Guallichico con CI. 1711391357 funcionaria de la Dirección de Participación Ciudadana MIES-Planta Central, laboró en esta dependencia desde el 18 al 21 de julio del 2017, brindando el taller de Violencia de Genero.

Además, debo informar que la funcionaria no recibió alimentación ni hospedaje, durante su estancia en esta provincia por parte del MIES-Cuenca.

Particular que Informo para los fines pertinentes

Atentamente:




**Ing. Ricardo Lucero Sánchez
DIRECTOR DISTRITAL CUENCA**

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

Z.Z.JEFE

ZENG GUOQUAN

Dir.: Bolívar 5-15 y Mariano Cueva Cel.: 0986836180 Cuenca

R.U.C. 1725235962001
AUT. S.R.I. 1120166812

Documento Categorizado: SI
Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 200,00

NOTA DE VENTA 001-001- **Nº 0010255**

Cuenca, a 18 de Julio de 2017

Cliente: Ana Palino

Dirección: Quito

R.U.C. o C.I. 171139135-7 Telf.: 0995093920

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
	<u>Alimentación</u>		<u>8.70</u>

ORIGINAL BLANCO: USUARIO COPIA COLORE EMISOR

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

TOTAL \$ 8.70

[Signature]
Recibi Conforme

[Signature]
Firma Emisor

CONSUMIDOR FINAL



CORELLA ARPI MARÍA LORENA
DIRC.: FELIPE II SIN Y AUTOPISTA
CUENCA-AZOGUES • TELF.: 2880599
CUENCA - ECUADOR
RUC: 0102763885001
Aut. SRI N°: 1120582723

FACTURA N° 001-001-000038164

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

RUC/C.I.: 1711391357
DIRECCION: QUITO
TELEFONO: 0995073920 F. de Pago: Efectivo
vo: 5:49

Cant.	Detalle	P.Unit.	P.Tot.
1	MENU	3.99	3.99
1	15 TE	1.50	1.50

ORIGINAL: Adquirente • COPIA: Emisor

SUBTOTAL: IVA 0: 0.00
IVA 12%: 0.59 0% DESC.: 0.00
TOTAL: 5.49

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

FELIJO PORTILLA DIEGO EFRAN • CONTIPEL • RUC: 0164861075001 • AUT. 13578 • TELF.: (07) 2624821
N° 000037251 AL 030040250 • Fecha de Autorización: 15/Abril/2011 Fecha de Caducidad: 15/Abril/2019



PIEDRA DE AGUA
FUENTE TERMAL & SPA

Factura
N° 001-001-
000053375

Aut. SRI: 1120494449

DURAN ANDRADE PABLO TEODORO
R.U.C.: 010074872001
MATRIZ: Manantial s/n y Paseo de
la Guadalupe (Baños) • Telf.: 4092413
Cuenca y Ecuador

**"OBLIGADO A LLEVAR
53375 CONTABILIDAD".**

Fecha: 20/07/2017 Hora: 21:07:20

Cliente : ANA PATIÑO GUALICHICO
ID/RUC : 1711391357
Direccion : QUITO
Telefono : 0995073920

CANTID DESCRIPCION PAUNIT TOTAL

1	PULPO A LAS PIEDR	12.59	12.59
1	LOMO A LAS TRES P	10.90	10.90



PIEDRA DE AGUA
FUENTE TERMAL & SPA

Pedro Aucay Pauta	0% DESC.:	0.00
	12% IVA :	2.82
	10% SERV.:	2.35
VENDEDOR: CATALINA JIMENEZ	A PAGAR.:	28.66

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

PEDRO PORTILLA DIEGO EFRAN • CONTIPEL • RUC: 0104861075001 • AUT. 13578 • TELF.: 071 2824892
N° 000053375 AL 000053375 Fecha de Autorización: 30/Marzo/2017 Fecha de Caducidad: 30/Marzo/2019

ORIGINAL: Adquirente • 1° COPIA: Emisor



Hotel Atahualpa
"Su casa en Cuenca"

Dirección: Mariscal Sucre 3-50 y Tomás Ordóñez
Tels.: (07) 2 831 841 (07) 2 842 345 Cel.: 0998 246 834
E-mail: hotelatahualpa@hotmail.com
www.ubicacuena.com/info/hotelatahualpa

ABONA: \$ 30.00
Barzallo Sacoto Carmita Catalina
FACTURA

Nº 0005380

001-001

R.U.C. 0102340734001

AUT. S.R.I. 1120019143

OBLIGADOS A LLEVAR CONTABILIDAD

HAB. Nº **307**

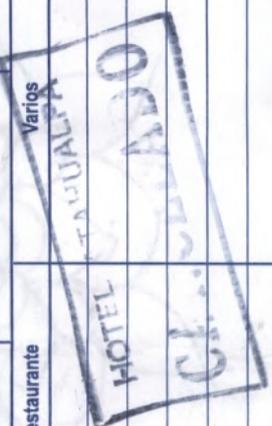
R.U.C./C.I.: **171139135-7**

Fecha de emisión: **Cuenca, 21-07-2017**

Señor: **Ana Restrepo**

Dirección: **Quito** Teléfono: **0995073320**

FECHA ENTRADA			Nº Personas	Habitaciones	TARIFA RATE	FECHA SALIDA		
ARRIVAL	DATE					DEPARTURE	DATE	
Día	Mes	Año	Hora	Día	Mes	Año	Hora	
10	07	2017		21	07	2017		
Fecha				Totales				
18-09-17 Hosp (Pdx) \$ 26.79				Hosp. \$ 90.36				
19-09-17 Hosp (Pdx) 26.79								
20-09-17 Hosp (Pdx) 26.78								
TOTAL \$ \$ 80.36								
SUB TOTAL \$ \$ 80.36								
I.V.A. 12 % 9.64								
TOTAL \$ \$ 90.00								



FORMA DE PAGO
Efectivo: 7
Tar. Crédito/Débito: _____
Otros: _____
Dinero Electrónico: _____

SON: **Poravto 00 100** DÓLARES
FIRMA CLIENTE: [Signature]
FIRMA AUTORIZADA: [Signature]

FLOR GUAMBO INES MAGDALENA - ARTES GRÁFICAS & PAPELERÍA PATRIA - R.U.C. 0102339812001 AUT 2307 EMISION 04ENERO2017 - CADUCA 04ENERO2018 - ITRA JE 004951 AL 0005450

ORIGINAL-ADQUIRENTE/COPIA-EMISOR



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

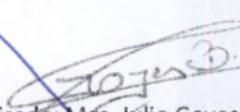
Nombres y Apellidos:	PATIÑO GUALLICHICO ANA FLORENCIA				
Cédula de identidad:	1711391357	Fecha de requerimiento:	12 de julio 2017		
Cargo:	Analista	Dirección:	Dirección Nacional de Participación Ciudadana		
RUTA		Nacional (X)	Internacional ()		
Ida:	Quito - Cuenca	Fecha:	18-07-2017	Hora:	07H00
Retorno:	Cuenca - Quito	Fecha:	21-07-2017	Hora:	20:35
N° de Documento	MIES -DM-DPC-2017-070-M		Anexo Si () 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 Requiriente

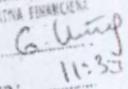
Nombre: Ana Florencia Patiño Guallichico
Ci: 1711391357
Cargo: Técnica de la Dirección de Participación Ciudadana


Autorizado: jefe inmediato
Nombre: Ab. Álvaro Ríos
Ci: 1204546145
Cargo: Director Nacional de Participación Ciudadana


Autorizado: Mgs. Julio Goyes Burgos
Coordinador General Administrativo
Financiero.

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.

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FINANCIEROS
Fecha: 12 JUL 2017 Hora: 11:33




Ministerio del Trabajo



Ministerio de Inclusión Económica y Social

ACCION DE PERSONAL

No. 929

Fecha: 01/04/2016

DECRETO ACUERDO RESOLUCION

NO. _____ FECHA: _____

PATIÑO GUALLICHICO
APELLIDOS

ANA FLORENCIA
NOMBRES

No. de Cédula de Ciudadanía

No. De Afiliación IESS

Rige a partir de:

1711391357

01/04/2016

EXPLICACIÓN:

La Ministra de Inclusión Económica y Social, Ingeniera Ana Beatriz Tola Bermeo, una vez concluido el Concurso de Méritos y Oposición, y de conformidad al Art. 17 literal a) de la Ley Orgánica de Servicio Público, Art. 17 literal a) del Reglamento de la LOSEP, y en ejercicio de las facultades que le confiere la Ley: Otorga a PATIÑO GUALLICHICO ANA FLORENCIA el Nombramiento Permanente, en el puesto de ASISTENTE DE PARTICIPACIÓN E IGUALDAD - SERVIDOR PÚBLICO 1 de la COORDINACIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA de esta Cartera de Estado, a partir de la fecha constante en el casillero rige.

- | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------|
| INGRESO <input type="checkbox"/> | TRASPASO <input type="checkbox"/> | REVALORIZACION <input type="checkbox"/> | SUPRESION <input type="checkbox"/> |
| NOMBRAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> | TRASPASO <input type="checkbox"/> | RECLASIFICACION <input type="checkbox"/> | DESTITUCION <input type="checkbox"/> |
| ASCENSO <input type="checkbox"/> | CAMBIO ADMINISTRATIVO <input type="checkbox"/> | UBICACION <input type="checkbox"/> | REMOCION <input type="checkbox"/> |
| SUBROGACION <input type="checkbox"/> | INTERCAMBIO <input type="checkbox"/> | REINTEGRO <input type="checkbox"/> | JUBILACION <input type="checkbox"/> |
| ENCARGO <input type="checkbox"/> | COMISION DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> | RESTITUCION <input type="checkbox"/> | OTRO: _____ |
| VACACIONES <input type="checkbox"/> | LICENCIA <input type="checkbox"/> | RENUNCIA <input type="checkbox"/> | |

SITUACION ACTUAL

SITUACION PROPUESTA

PROCESO:	PROCESO: ADJETIVO DE ASESORÍA
SUBPROCESO:	SUBPROCESO: Coord. Gral. de Planificación y Gestión Estratégica
PUESTO:	PUESTO: ASISTENTE DE PARTICIPACIÓN E IGUALDAD-SP1
LUGAR DE TRABAJO:	LUGAR DE TRABAJO: PICHINCHA - QUITO
REMUNERACIÓN MENSUAL:	REMUNERACIÓN MENSUAL: USD. 817,00
PARTIDA PRESUPUESTARIA:	PARTIDA PRESUPUESTARIA: 201628099990000010000000100051170000100000000-9528

ACTA FINAL DEL CONCURSO

PROCESO DE RECURSOS HUMANOS

No. _____	Fecha: _____	f. _____
		Nombre: <u>Ing. Adriana Murillo Armijos</u>
		Resp. de Recursos Humanos

DIOS, PATRIA Y LIBERTAD

f.

Nombre: Ing. Ana Beatriz Tola Bermeo

AUTORIDAD NOMINADORA

RECURSOS HUMANOS

REGISTRO Y CONTROL

No. <u>1871</u>	Fecha <u>01 MAR. 2016</u>	f.
		Responsable del Registro

CAUCION REGISTRADA CON No. _____

Fecha: _____

LA PERSONA REEMPLAZA A: _____

EN EL PUESTO DE: _____

QUIEN CESO EN FUNCIONES POR: _____

ACCION DE PERSONAL REGISTRADA CON No. _____

FECHA: _____

AFILIACION AL COLEGIO DE PROFESIONALES DE _____

NO. _____

Fecha: _____

POSESION DEL CARGO

YO Ana Florencia Patino Guallichico CON CEDULA DE CIUDADANIA No. _____

JURO LEALTAD AL ESTADO ECUATORIANO.

LUGAR: QuitoFECHA: 01-04-2016

f. _____

Funcionario

f. _____

Responsable de Recursos Humanos

nbra:

ana.patino@inclusion.gob.ec

ertificación

De : Álvaro Ernesto Ríos Cedeño <alvaro.rios@inclusion.gob.ec>

vie, 04 de ago de 2017 09:34

Asunto : certificación

Para : Ximena Alexandra EscobarSampedro <ximena.escobar@inclusion.gob.ec>

ara o CC : Julio Federico Goyes Burgos <julio.goyes@inclusion.gob.ec>, Ana Florencia PatiNo Guallichico <ana.patino@inclusion.gob.ec>

Estimada:

En referencia al informe de liquidación de viáticos, emitido por la Dirección Financiera con fecha 02 de agosto del año en curso, referente al la liquidación de viáticos de la funcionaria SP1 Ana Florencia Patiño Guallichico, me permito informar que la mencionada funcionaria presta sus servicios en la Dirección de Participación Ciudadana, razón por la cual se solicita se le cancele el valor correspondiente de liquidación de viáticos con la Certificación de esta Dirección.

Saludos Cordiales,

Alvaro Ríos Cedeño
DIRECTOR NACIONAL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Antel K. F. P.
Procurador
2017-08-07

Nota de descargo: La información contenida en este mensaje y sus anexos tiene carácter confidencial, y esta 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 Inclusion Económica y Social.