

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

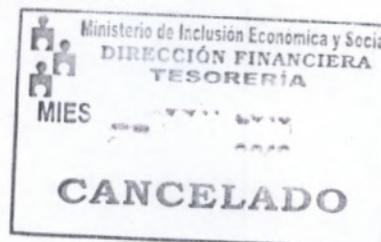
Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 4354 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 186,50
IVA: 0,00

Sub Total: 186,50

Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 186,50



Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 21428421

COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA: VIAJE A LOJA-MACHALA, APOYO Y ASESORIA EN LINEAMIENTOS DE GENERO A LOS EQUIPOS DE LA ZONA 7 DE LOS SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL, DISCAPACIDADES, JUVENTUDES Y DIRECCION DE 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 | 22/08/2017 | 186,50 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 186,50 | 0,00 |

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

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 186,50



23/23 del

16 folio

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 | 018 08 2017 | 4354 | 4307 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-DM-DPC-2017-0114-M | 2194 | |

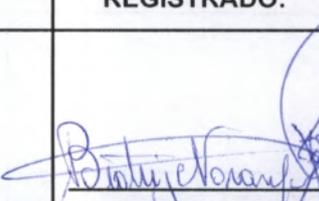
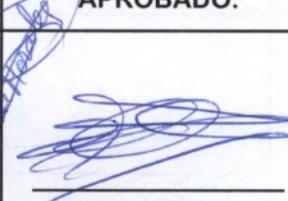
| | | | | | | | |
|--------------------|------------|----------------------------------|--------------|-----|-----|-----|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1717870115 | COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA | | | | | |

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 | 186.50 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 186.50 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 186.50 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 186.50 |

SON: CIENTO OCHENTA Y SEIS DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA: VIAJE A LOJA-MACHALA, APOYO Y ASESORIA EN LINEAMIENTOS DE GENERO A LOS EQUIPOS DE LA ZONA 7 DE LOS SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL, DISCAPACIDADES, JUVENTUDES Y DIRECCION DE PARTICIPACION, DEL 18 AL 21-07-2017. XE-BN.

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

21 ABR 2017
MARIA ZANGA

021

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 | | 018 | 08 | 2017 | 4354 |
| Tipo Documento Respaldo | | | Clase Documento | | | No. |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | | LIQUIDACION DE GASTOS | | | MIES-DM-DPC-2017-0114-M |
| | | | | | | No. Expediente |
| | | | | | | 2194 |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | | RPA RTO DEV |
| Banco: | | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante: | GASTOS | | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1717870115 | COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA | | | | |

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 | | 017 08 2017 | 4307 | 4307 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-DM-DPC-2017-0114-M | 2194 | |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|----------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1717870115 | COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

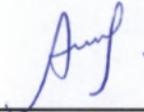
| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 01 | 00 | 000 | 007 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 186.50 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 186.50 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 186.50 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 186.50 |

SON: CIENTO OCHENTA Y SEIS DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA.- VIAJE A LOJA-MACHALA, APOYO Y ASESORIA EN LINEAMIENTOS DE GENERO A LOS EQUIPOS DE LA ZONA 7 DE LOS SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL, DISCAPACIDADES, JUVENTUDES Y DIRECCION DE PARTICIPACION, DEL 18 AL 21-07-2017.

CUR 4354

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|---|--|
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 17/08/2017 | Funcionario Responsable | Director Financiero |



DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

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

DATOS GENERALES

| | | | |
|-------------|----------------------------------|----------|------------------|
| Cédula No. | 1717870115 | Cargo: | ANALISTA |
| Funcionario | COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA | Nivel: | SP7 |
| Salida: | 18/07/2017 04H00 | Retorno: | 21/07/2017 20H00 |
| | | Ciudad: | LOJA - MACHALA |

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto | Valor | | 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** DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA **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 | 47,00 |
| | | ALIMENTACION | 52,50 |
| | | MOVILIZACION | 15,00 |
| | | Total : | 99,50 |

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 | 99,50 |
| Valor sin Justificar | 30% | 72,00 | 72,00 |
| Viático 100% Emergencia | | | |
| Valor que justifica el funcionario | | | 171,50 |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos | | | 15,00 |
| c) Total por liquidacion de compras | | | 0,00 |
| d) Total a favor del Funcionario | | | 186,50 |
| e) Total a favor del MIES | | | 0,00 |

5. OBSERVACIONES

| No. | |
|-----|---|
| 1 | NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 988 NO HAY CALCULO DE IVA. |
| 2 | NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 5908 YA QUE LA FECHA DE EMISION NO CORRESPNDE A LA DE LA COMISION. |
| 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

Ministerio de Inclusión
MIES Económica y Social

| | |
|------------------|---|
| CONTROL PREVIO: | ✓ |
| PRESUPUESTO: | ✓ |
| CONTABILIDAD: | ✓ |
| TESORERIA: | ✓ |
| DESCONCENTRADOS: | ✓ |

Favor atender requerimiento,
conforme normativa.

DIRECTORIA FINANCIERA MIES
FECHA: 15 AGO 2017

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-2017-0183-M // Nro. MIES-SPE-2017-0719-M*

FECHA DE SOLICITUD: *11/07/2017*

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: *Andrea Natalia Collaguazo Laines*

PUESTO QUE OCUPA: *Analista de Participación*

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: *LOJA - MACHALA*

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: *DIRECCION NACIONAL DE PARTICIPACION CIUDADANA*

| | | | |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| <i>18 DE JULIO DE 2017</i> | <i>04:00h</i> | <i>21 DE JULIO DE 2017</i> | <i>20:00h</i> |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: *ANDREA COLLAGUAZO, JUAN PABLO MAYORGA*

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: *apoyo y asesoría en los lineamientos de género a los equipos de la zona 7 de los servicios de Protección Especial, Discapacidades, Juventudes y la Dirección de Participación.*

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 | Aereo servicios | Quito - Tababela | 18 DE JULIO DE 2017 | 4:00h | 18 DE JULIO DE 2017 | 5:00h |
| Aéreo | Tame | Tababela - Catamayo (Loja) | 18 DE JULIO DE 2017 | 5:40h | 18 DE JULIO DE 2017 | 7:00h |
| Aéreo | Tame | Catamayo (Loja) - Tababela | 21 DE JULIO DE 2017 | 16:45h | 21 DE JULIO DEL 2017 | 18:00h |
| Terrestre | Transporte Público | Tababela - Quito | 21 DE JULIO DE 2017 | 18:00 | 21 DE JULIO DEL 2017 | 20:00h |

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: *BANCO DE GUAYAQUIL*

TIPO DE CUENTA: *AHORROS*

No. DE CUENTA: *21428421*

| | |
|---|---|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| | |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <i>Andrea Natalia Collaguazo Laines</i> | DIRECTOR NACIONAL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA <i>Abg. Alvaro Ríos</i> |

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.

20 7 2017

COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

- 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 Inclusión Económica y Social
Secretaría

Fecha: *14 AGO 2017* Hora: *16h20*

Firma: *[Signature]* No. Trámite: *4162*

Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Fecha: *11 JUL 2017* Hora: *9:21*

Ministerio de Inclusión Económica y Social
SECRETARÍA FINANCIERA

Fecha: *09 AGO 2017* Hora: *16h40*

Firma: *[Signature]* No. Trámite: *4054*

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 Rios Cedeño
DIRECTOR DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Referencias:

- MIES-SPE-2017-0719-M

Anexos:

- cronograma0283914001499457096.xls

| Cronograma: Capacitación en Prevención de Violencias, equipos técnicos de las Subsecretarías de Protección Especial, Intergeneracional, Familia y Dirección de Participación | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------|-------------------------|------------------------|----------------|---------------|--------------------------|---|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--|--------------------------------------|
| ZONAS | DISTRITO | Acompañamiento Familiar | Técnicos de Juventudes | Discapacidades | Participación | Coordinador Adulto Mayor | Seguimiento Distrital y Zonal P. Especial | Promotores de ETI y Mendicidad | Acogimiento Institucional y familiar | Total técnicos por distrito | Julio 13-14 | Julio 18-19 | Julio 20-21 | Julio 25-26 | Observaciones Dióstritos que se pueden integrar al Distrito referente para la capacitación, según servicio | Responsables |
| 1 | ESMERALDAS | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 15 | 10 | 31 | | | x | | San Lorenzo | Janeth Borja-Laureano Nástul |
| | IBARRA | | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 20 | 6 | 34 | | x | | | Lago Agrio, Tulcán, | Janeth Borja-Laureano Nástul |
| 2 | RUMIÑA HUI | | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 5 | 5 | 18 | x | | | | Tena, Orellana | Tatiana Escaleras |
| 3 | RIOBAMBA | | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 32 | 2 | 46 | | | | x | Guaranda | Cecilia Villenas. Margarita Ayala |
| | LATACUNGA | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 20 | 5 | 31 | x | | | | | Kléber Olmedo y Livia Suárez |
| | AMBATO | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 20 | 10 | 40 | | | | x | Patzaza | Kléber Olmedo y Verónica León |
| 4 | PORTOVI EJO | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 3 | 14 | 6 | 32 | | x | | | Manta, Jama Pedernales | Fernando Sánchez |
| | STO DOMINGO | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 6 | 8 | 20 | | | | x | | Fernando Sánchez |
| 5 | SALINAS | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 5 | 4 | 16 | x | | | | Santa Elena | Fernando Sánchez |
| | BABAHYO | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 3 | 15 | 4 | 31 | | | x | | Salitre, Milagro, El Empalme,, Quevedo, | Kléber Olmedo |
| 6 | CUENCA 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 13 | 10 | 31 | | x | | | Gualaceo, Azogues | Silvia Villamarín y Ana Patiño |
| | CUENCA 2 | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 12 | 10 | 28 | | | x | | Macas | Silvia Villamarín y Ana Patiño |
| 7 | LOJA | | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 25 | 20 | 55 | | x | | | Zamora, Calvas | J. Pablo Mayorga y Andrea Collaguazo |
| | MACHALA | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 20 | 8 | 39 | | | x | | Piñas | J. Pablo Mayorga y Andrea Collaguazo |
| 8 | SUR | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 | 5 | 25 | | | x | | | Cecilia Villenas. Margarita Ayala |
| | CENTRO NORTE | | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 10 | 10 | 27 | x | | | | | Cecilia Villenas. |
| | DURAN | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0 | 11 | | | x | | | Cecilia Villenas. Margarita Ayala |
| 9 | NORTE | | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 8 | 15 | 30 | | x | | | | Mónica Herrera y Crisitina Rosero |
| | CENTRO | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 10 | 6 | 22 | | | x | | | Mónica Herrera y Crisitina Rosero |
| | SUR | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 12 | 12 | 30 | | | | x | | Mónica Herrera y Crisitina Rosero |
| TOTAL | | 7 | 23 | 20 | 49 | 26 | 34 | 282 | 156 | 597 | | | | | | |

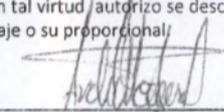


FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | | | |
|----------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------|
| Nombres y Apellidos: | ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES | | | | |
| Cédula de identidad: | 1717870115 | Fecha de requerimiento: | 11 DE JULIO DE 2017 | | |
| Cargo: | ANALISTA DE PARTICIPACIÓN | Dirección: | PARTICIPACIÓN CIUDADANA | | |
| RUTA | | | | Nacional (X) | Internacional () |
| Ida: | Quito- Loja | Fecha: | 18 de julio 2017 | Hora: | 5h40 |
| Retorno: | Loja- Quito | Fecha: | 21 de julio 2017 | Hora: | 16h45 |
| N° de Documento | MIES-SPE-2017-0719-M | | | Anexo Si (x) No () | |

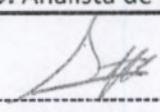
AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya con secuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.


Firma del Requirente

Nombre: Andrea Natalia Collaguazo Laines

CI: 1717870115

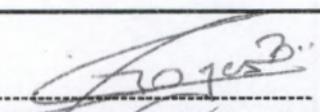
Cargo: Analista de Participación



Autorizado jefe inmediato
Nombre: Abg. Álvaro Ríos
Financiero.

CI: 1204546145

Director Nacional de Participación



Autorizado Msc. Julio Goyes Burgos
Coordinador General Administrativo

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 <i>MIES-DM-DPC-2017-0183-M // Nro. MIES-SPE-2017-0719-M</i> | FECHA DE INFORME 24/07/2017 |
|--|--------------------------------|

DATOS GENERALES

| | |
|---|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA | PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PARTICIPACIÓN |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA - MACHALA | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN NACIONAL DE PARTICIPACIÓN |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ANDREA COLLAGUAZO - JUAN PABLO MAYORGA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DÍA, HORA)

DÍA 1: Miércoles, 18 de julio de 2017

- 8h00 - 17h00: **Encuentro con los compañeros de los Distritos Loja y Calvas para el desarrollo del primer día del taller Habilidades de Prevención contra la Violencia Basada en Género: Lineamientos, normativa legal, conceptos generales, tipos de violencia, círculo de la violencia, causas consecuencias de la violencia, factores de riesgo y de protección.**

DÍA 2: Miércoles, 19 de julio de 2017

- 8h00 - 17h00: **Encuentro con los compañeros de los Distritos Loja y Calvas para el desarrollo del segundo día del taller Habilidades de Prevención contra la Violencia Basada en Género: Estrategias para la prevención de la violencia basada en género, pautas de intervención y prevención frente a la violencia de género, nivel de intervención del equipo MIES, información del aplicativo web, aplicación de un módulo para familias.**

DÍA 3: Miércoles, 20 de julio de 2017

- 8h00 - 17h00: **Encuentro con los compañeros de los Distritos Machala, Piñas y Zamora para el desarrollo del primer día del taller Habilidades de Prevención contra la Violencia Basada en Género: Lineamientos, normativa legal, conceptos generales, tipos de violencia, círculo de la violencia, causas consecuencias de la violencia, factores de riesgo y de protección.**

DÍA 4: Miércoles, 21 de julio de 2017

- 8h00 - 17h00: **Encuentro con los compañeros de los Distritos Machala, Piñas y Zamora para el desarrollo del segundo día del taller Habilidades de Prevención contra la Violencia Basada en Género: Estrategias para la prevención de la violencia basada en género, pautas de intervención y prevención frente a la violencia de género, nivel de intervención del equipo MIES, información del aplicativo web, aplicación de un módulo para familias.**

PRODUCTOS:

- Incidencia en los patrones socio culturales que naturalizan la violencia de género, a través del fortalecimiento de capacidades y habilidades sociales, de servidores públicos, personal técnico directo e indirecto y familias atendidas en los servicios MIES.
- Operadores y técnicos de los servicios del MIES capacitados y fortalecidos para la prevención, detección y referencia de situaciones de violencia de género.
- Recogimiento de insumos para la implementar un protocolo de referencia en situaciones de violencia.

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

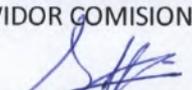
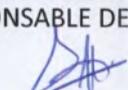
| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|---------------------|----------------|--|---------------------|
| 18 de julio de 2017 | 003-001-512016 | Transporte Quito – Tababela | 8.00 |
| 18 de julio de 2017 | 0000524 | Transporte Catamayo – Loja | 7.00 |
| 19 de julio de 2017 | 000005932 | Hospedaje del día 18/07/2017 al 19/07/2017 | 15.00 |
| 19 de julio de 2017 | 000005941 | Hospedaje del día 19/07/2017 al 20/07/2017 | 15.00 |
| 21 de julio de 2017 | 000100715 | Hospedaje del día 20/07/2017 al 21/07/2017 | 17.00 |
| 18 de julio de 2017 | 000005908 | Alimentación desayuno | 2.50 |
| 18 de julio de 2017 | 000001087 | Alimentación almuerzo | 3.25 |
| 18 de julio de 2017 | 0000988 | Alimentación refrigerio | 2.90 |
| 18 de julio de 2017 | 098193 | Alimentación merienda | 4.50 |
| 19 de julio de 2017 | 001471 | Alimentación almuerzo | 6.50 |
| 20 de julio de 2017 | 00001340 | Alimentación merienda 19 de julio de 2017 | 8.50 |
| 20 de julio de 2017 | 000039922 | Alimentación desayuno | 4.50 |
| 20 de julio de 2017 | 0014031 | Alimentación almuerzo | 18.50 |
| 20 de julio de 2017 | 000089678 | Alimentación merienda | 6.75 |
| SUMAN: | | | USD\$ 119.90 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|---------------------|---------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 18 de julio de 2017 | 04h00 | 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 | 21 de julio de 2017 | 20h00 | |

| 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 | Aereo servicios | Quito - Tababela | 18 DE JULIO DE 2017 | 4:00h | 18 DE JULIO DE 2017 | 5:00h |
| Aéreo | Tame | Tababela – Catamayo (Loja) | 18 DE JULIO DE 2017 | 5:40h | 18 DE JULIO DE 2017 | 7:00h |
| Terrestre | Taxi | Catamayo – Ciudad de Loja | 18 DE JULIO DE 2017 | 7:00h | 18 DE JULIO DE 2017 | 7:45h |
| Terrestre | Institucional | Loja – Machala | 20 DE JULIO DE 2017 | 4:00h | 20 DE JULIO DE 2017 | 8:00h |
| Terrestre | Institucional | Machala – Catamayo (Loja) | 21 DE JULIO DE 2017 | 12:00h | 21 DE JULIO DE 2017 | 15:30h |
| Aéreo | Tame | Catamayo (Loja) – Tababela | 21 DE JULIO DE 2017 | 16:45h | 21 DE JULIO DE 2017 | 18:00h |
| Terrestre | Transporte Público | Tababela – Quito | 21 DE JULIO DE 2017 | 18:00 | 21 DE JULIO DE 2017 | 20:00h |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

| OBSERVACIONES | |
|--|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | NOTA |
|  Andrea Collaguazo Analista de Participación Ciudadana | 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 |
|  Alvaro Ríos Director Nacional de Participación |  Alvaro Ríos Director Nacional de Participación |

BOARDING PASS

NAME
COLLAGUAZO/ANDREA

FREQUENT FLYER NO

FROM
QUITO
TO
LOJA

FLIGHT CLASS DATE TIME
EQ 0145 Y 18 JUL 05:40

GATE BOARDING TIME SEAT SMOKE
D4 05:10 17A NO

18

2692134199843C1

tame Boarding pass / Pase a bordo

92134202043C1 **0969118**

Passenger Name/Nombre del pasajero
COLLAGUAZO/ANDREA

| | | |
|-----------------------------------|----------------|----------------------------------|
| From Desde | To Hacia | Flight Number Vuelo N° |
| LOH | UIO | EQ145 |
| Class Clase | Date Fecha | Departure Time Hora de Salida |
| Y | 21 JUL | 1645 |
| Boarding Time Hora de Embarque | Gate Puerta | Seat Asiento |
| 05:10 | D4 | 17A |
| Pieces Maletas | Weight Peso | Reference N° N° de Referencia |
| 0 | 0 | 0 |

tame.com.ec

MINISTERIO DEL INTERIOR
MINEC / Ministerio del Interior / ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA **26 JUL 2017** HORA

RECEPCION DE DOCUMENTOS

[Handwritten signature]

007



Sr. Andrés Celso RUC: 177870115

Habitación: _____ Personas: _____
De: Calderon Salazar Mair Guiomar
Precio \$ 2.23 + 12% Cond. Esp.: _____
Factura a Cargo: _____

FACTURA
Nº **00005908**

R.U.C.: 1103631568001 - Nº de Aut. SRI: 1120575435 (01-001)

Dirección: Av. Manuel Agustín Aguirre sn y Pasaje la FEUE
Teléfonos: 2573 645 - 2571 538 - Fax: 2561 483
Loja - Ecuador

Fecha: 18 de Junio - 2017 Entrada: Salida:

| | Día | Día | Día | Día | Día | Día | Día | TOTALES |
|--------------|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------|
| Habitación | | | | | | | | |
| Restaurant | <u>2-23</u> | | | | | | | |
| Teléfono | | | | | | | | |
| Lavandería | | | | | | | | |
| Nevera | | | | | | | | |
| Varios | | | | | | | | |
| Total día | <u>2-23</u> | | | | | | | |
| Anterior | | | | | | | | <u>2.23</u> |
| Suma y sigue | <u>2-23</u> | | | | | | | |

IMPRESA INTERGRAF - Jodith Santiago Maldonado - R.U.C.: 110284270001 Nº de Aut.: 1437
 Emis.: 005.151 al 008.150 - ELAB.: - 17 - ABRIL - 2017
 Válido Emisión hasta - 17 - ABRIL - 2018
 ORIGINAL: Adquirente COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO

| | |
|---------------|--|
| EFFECTIVO | |
| INTERBANCARIO | |
| TRANSFERENCIA | |
| OTROS | |

Hotel **VILCABAMBA** % Servicio
 Mair Guiomar
 RUC: 1103631568001 - 12% I.V.A.
 Dirección: Manuel Agustín Aguirre y Pasaje la FEUE - LOJA - ECUADOR
TOTAL \$ 2-50

Conformidad del Cliente _____
 Gracias por su estancia _____
 Recibido _____
 Sírvese devolver la llave



De: Calderon Salazar
Mair Guiomar

De: Manuel Agustin Aguirre sn y Pasaje la FEUE
Teléfonos: 2573 645 - 2571 538 • Fax: 2561 483
Loja - Ecuador

Sr. Andrea Collaguano RUC: 1717870115

Habitación: 303 Personas: 1

Precio \$ 1339 + 12% Cond. Esp.: _____

Factura a Cargo: Andrea Collaguano

R.U.C.: 1103631568001 • N° de Aut. SRI: 1120575435 001-001-
FACTURA N° **000005941**

Fecha: 19/07/2017 Entrada: 19/07/2017 Salida: 20/07/2017

| | Día | Día | Día | Día | Día | Día | Día | TOTALES |
|--------------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|
| Habitación | 1339 | | | | | | | 1339 |
| Restaurant | | | | | | | | |
| Teléfono | | | | | | | | |
| Lavandería | | | | | | | | |
| Nevera | | | | | | | | |
| Varios | | | | | | | | |
| Total día | | | | | | | | |
| Anterior | | | | | | | | |
| Suma y sigue | | | | | | | | |

IMPRESARIA INTERGRAF - Jhiffreth Sanilago Alejandro Matamoros-R.U.C.: 1102845270001 N° de Aut.: 1437.
Emis.: 005.151 al 008.150 - ELAB. - 17 - ABRIL - 2017
Válido Emisión hasta - 17 - ABRIL - 2018
ORIGINAL: Adquirente COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

DEBITO BANCARIO

TRANSFERENCIA

OTROS

Hotel Vilcabamba

10 % Servicio 12% % I.V.A.

TOTAL \$ 1500

Hotel Vilcabamba

Recibido

Conformidad del Cliente

Gracias por su estancia

Sírvase devolver la llave

000005

ECUAPULLMAN

SERVICIOS ECUATORIANOS S.A.

HOTEL ECUATORIANO

Dirección: Av. 25 de Junio y Colón
Telf.: 2930-197 / 962-077 * Machala ~ El Oro

FECHA EMISIÓN

21 jul 2017
DIA MES AÑO

R.U.C. 0790094042001

FACTURA No.

SERIE 001-001-000100712

AUT. SRI. 1119284898

| | | | | | |
|--------------|------------|----------------------------------|-------|---------------|------------|
| COMPAÑIA: | | GOLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA | | TELÉFONO: | |
| NOMBRE: | | GOLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA | | No. HUÉSPED: | |
| R.U.C./C.I. | 1717870115 | DIRECCIÓN: | QUITO | | |
| REGISTRO No. | 116896 | HAB.: | 303 | FECHA INGRESO | 2017/07/20 |
| | | | | FECHA SALIDA | 2017/07/21 |

| DESCRIPCION | V. VENTA |
|-------------|----------|
| HOSPEDAJE | 15.18 |

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

| | |
|------------|-------|
| SUBTOTAL | 15.18 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| I.V.A. 0% | 1.82 |
| I.V.A. 14% | 0.00 |
| I.S.E. 10% | 17.00 |

| FORMA DE PAGO | | | |
|--------------------|----------|-----------------------------|----|
| EFFECTIVO | \$ 17.00 | TARJETA DE DEBITO / CREDITO | \$ |
| DINERO ELECTRONICO | \$ | OTROS | \$ |

TOTAL A CANCELAR

ENTIENDO QUE MI RESPONSABILIDAD POR ESTA CUENTA SIGUE VIGENTE Y ME HAGO PERSONALMENTE RESPONSABLE EN CASO DE QUE LA PERSONA, COMPAÑIA, O ASOCIACION INDICADA DEJASE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE LA SUMA DE LOS CARGOS AQUÍ ESPECIFICADOS.

RECIBÍ CONFORME

ENTREGUE CONFORME

TORRES JOSE GUSTAVO - IMPRENTA TORRES - RUC. 0701241440001 - AUTORIZACION 2285 - TELF: 2920302
60 BLOCK (100X2) DEL 0094901 AL 0100900 - FECHA DE AUT.: 15-AGOSTO-2016 * CADUCA 15 DE AGOSTO DEL 2017



Sr. Andrés Collayuso RUC: 1717870115
 Habitación: 112 Personas: 1
 Precio \$ 13,397.124 Cond. Esp.: _____
 Factura a Cargo: _____

De: Calderon Salazar
 Mair Guiomar
 Dirección: Av. Manuel Agustin Aguirre sn y Pasaje la FEUE
 Teléfonos: 2573 645 - 2571 538 - Fax: 2561 483
 Loja - Ecuador

R.U.C.: 1103631568001 - N° de Aut. SRI: 1120575435 [001-001]
 N° **000005932**

FACTURA

Fecha: 19 DE Julio 2017 Entrada: 18-07-17 Salida: 19-07-17

| | Día | Día | Día | Día | Día | Día | Día | TOTALES |
|--------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|
| Habitación | 13,39 | | | | | | | |
| Restaurant | | | | | | | | |
| Teléfono | | | | | | | | |
| Lavandería | | | | | | | | |
| Nevera | | | | | | | | |
| Varios | | | | | | | | |
| Total día | 13,39 | | | | | | | |
| Anterior | | | | | | | | |
| Suma y sigue | 13,39 | | | | | | | 13,39 |

IMPRENTA INTERGRAF - Jhohneff Santiago Maldonado R.U.C.: 110284270001 N° de Aut.: 1437.
 Emis.: 005.151 al 008.150 - ELAB.: - 17 - ABRIL - 2017
 Válido Emisión hasta - 17 - ABRIL - 2018
 ORIGINAL: Adquirente COPIA: EMISOR

10 % Servicio _____ % I.V.A. _____
 TOTAL \$ 161
1500

Hotel Vilcabamba
[Signature]
 Recibido

[Signature]
 Conformidad del Cliente
 Gracias por su estancia

Sírvase devolver la llave



R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

No. 003-001-000512016

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
1807201701200300100051201617922529030

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/07/2017 03:01:01

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



180720170117922529030012003001000512016123456781

AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.
Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA
Teléfono: 6043500
Obligado a llevar contabilidad: Si

Razón Social / Nombres y Apellidos: COLLAGUASO ANDREA RUC / CI: 1717870115
Fecha Emisión: 18/07/2017 Guia Remisión

| Código | Descripción | Detalle | Cantidad | U/M | Precio Unitario | Descuento | Total |
|--------|-------------------------------------|---------|----------|-----|-----------------|-----------|-------|
| PQTBPA | TRANSPORTE PASAJEROS QUITO TABABELA | | 1.00 | | 8.00 | 0 | 8.00 |

Información Adicional
Email : comprobantes@tufactura.ec
Dirección : UIO - EL CONDADO
Forma de Pago : Sin Utilizacion Del Sistema Financiero 8.00

| | |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 12.00% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0.00 % | 8.00 |
| SUBTOTAL No sujeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 8.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12.00% | 0.00 |
| VALOR TOTAL USD | 8.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | UND. TIEMPO |
|--|-------|-------|-------------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 8.00 | 0 | DIAS |

