

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 4091 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 246,68
IVA: 0,00
Sub Total: 246,68
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 246,68



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 12722001385

ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY: POR VIAJE A LOJA,
ACOMPANAMIENTO TECNICO A EDUCADORAS-RES REFERENTES DE
DESARROLLO INFANTIL Y ANALISTAS DE LOS SERVICIOS DE 4
DISTRITOS DE LA ZONA 7, DEL 09 AL 12-07-2018. CONTROL PREVIO

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	16/08/2018	246,68	0,00
Sub - Total				246,68	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 246,68



24/08

21/08/18

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	06 08 2018		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				4091 4059
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		DM-DPC-2018-0186-M	2208

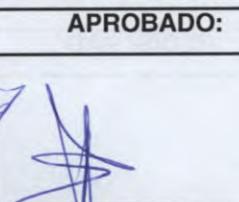
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1756241699	ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY				

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	246.68
TOTAL PRESUPUESTARIO										246.68
IVA										0.00
SUB - TOTAL										246.68
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										246.68

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS DOLARES CON 68/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY: POR VIAJE A LOJA, ACOMPAÑAMIENTO TECNICO A EDUCADORAS-RES REFERENTES DE DESARROLLO INFANTIL Y ANALISTAS DE LOS SERVICIOS DE 4 DISTRITOS DE LA ZONA 7, DEL 09 AL 12-07-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

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

MARIA PARANGO

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	06 08 2018		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					4091 4059
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	DM-DPC-2018-0186-M		2208	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1756241699	ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
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	06 08 2018	4059	4059	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	DM-DPC-2018-0186-M	2208	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1756241699	ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY				

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	246.68
									TOTAL PRESUPUESTARIO	246.68
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	246.68
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	246.68

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS DOLARES CON 68/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY, VIAJE A LOJA, ACOMPAÑAMIENTO TECNICO A EDUCADORAS-RES REFERENTES DE DESARROLLO INFANTIL Y ANALISTAS DE LOS SERVICIOS DE 4 DISTRITOS DE LA ZONA 7, DEL 09 AL 12-07-2018

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/08/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

P



DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **485**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1756241699	Cargo:	ANALISTA 5
Funcionario	ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY	Nivel:	ACTIVO
Salida:	09/07/2018 12H30	Retorno:	12/07/2018 17H50 Ciudad: LOJA

1. CÁLCULO DE VIATICOS

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

Residencia: 0 DIRECCION DE COMUNICACION SOCIAL 0

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	90,00
		ALIMENTACION	69,68
		MOVILIZACION	15,00
		Total :	159,68

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$					
Total de viáticos			240,00		
(-) Anticipo entregado:	CUR		0,00		
Valor a Justificar	70%	168,00	159,68		
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00		
Viático 100% Emergencia					
Valor que justifica el funcionario			231,68		
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			246,68	Compromiso	
e) Total a favor del MIES			0,00		

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE EL BOLETO DE CAMINO NO ES UN DOCUMENTO AUTOTIZADO POR EL SRI.
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 Espobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Ministerio de Inclusion
Económica y Social

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

Favor atender requerimiento,
conforme a lo establecido.

DIRECTORIA FINANCIERA MIES
FECHA:

E 3 AGO 2018

019 516

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
 Fecha: 03 AGO 2018 Hora: 9:17
 Firma: [Firma] No Trámite: 4029



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-2018-0185-M**
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **06-07-2018**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Acosta Velásquez Elsis Máigry**
 PUESTO QUE OCUPA: **SP5**
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Loja-Loja; El Oro-Machala-Santa Rosa**
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Dirección de Participación Ciudadana**
 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **09-07-2018**
 HORA SALIDA (hh:mm): **12:30**
 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): **12-07-2018**
 HORA LLEGADA (hh:mm): **17:50**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Acosta Velásquez Elsis Máigry

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Acompañamiento técnico a educadoras y educadores referentes de desarrollo infantil y analistas de los servicios de 4 distritos de la Zona 7, en los contenidos y metodología del Módulo III de Escuela de Familias: "Mejorando nuestra convivencia en la familia".

TRANSPORTE

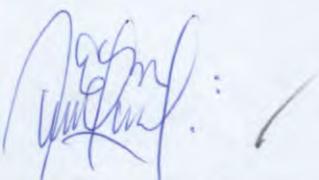
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Quito-Tababela	09-07-2018	12:30	09-07-2018	14:00
Aéreo	TAME	Tababela-Loja	09-07-2018	15:20	09-07-2018	16:20
Terrestre	Público	Loja-Calvas	11-07-2018	5:00	11-07-2018	8:00
Terrestre	Público	Calvas-Machala	11-07-2018	13:30	11-07-2018	16:30
Terrestre	Público	Machala-Santa Rosa	12-07-2018	13:30	12-07-2018	14:00
Aéreo	TAME	Santa Rosa-Tababela	12-07-2018	15:20	12-07-2018	16:25
Terrestre	Público	Tababela-Quito	12-07-2018	16:45	12-07-2018	17:50

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

Fecha: **17 JUL 2018** Hora: [Firma]
 Firma: [Firma] No Trámite: [Firma]

JUL 2018
 MIES
 16 horas
 11h 50'

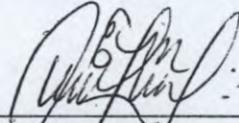
NOMBRE DEL BANCO: Produbanco	TIPO DE CUENTA: Ahorro	No. DE CUENTA: 12722001385
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Acosta Velásquez Elsis Máigry		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Lic. Andrea Collaguazo Laines
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>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.</p>
		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Dra. Aida Leonor Cobo Coordinadora General Administrativa Financiera		

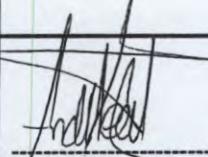

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	ACOSTA VELÁSQUEZ ELSIS MÁIGRY		
Cédula de identidad:	1756241699	Fecha de requerimiento:	04 DE JULIO DE 2018
Cargo:	SP5	Dirección:	PARTICIPACIÓN CIUDADANA
RUTA			
Ida:	QUITO-LOJA	Fecha:	09 JULIO 2018
		Hora:	15H20
Retorno:	SANTA ROSA-QUITO	Fecha:	12 JULIO 2018
		Hora:	14H00
N° de Documento	Memorando Nro. MIES-SPE-2018-0185-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 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
 ACOSTA VELÁSQUEZ ELSIS MÁIGRY
 1756241699

Autorizado por	
 Autorizado Andrea Collaguazo Laines Directora de Participación C.I. 1717870115 Observaciones: _____	 Autorizado Dra. Aida Cobo Vargas Coordinadora General Administrativa Financiera

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.


 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
 FECHA: 03 AGO 2018 HORA: _____
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 NOMBRE: *Tania Buena*


 07 JUL. 2018 15:00

**Memorando Nro. MIES-MIES-2018-0603-M****Quito, D.M., 26 de julio de 2018**

PARA: Sr. Mgs. Carlos Daniel Suárez Procel
Coordinador Zonal 1

Sr. Ing. Pablo Fernando Rivadeneyra Rodríguez
Coordinador Zonal 2 Subrogante

Sr. Mgs. Francisco German Escobar Montenegro
Coordinador Zonal 3

Sr. Blgo. Guido Amauri Mosquera Martínez
Coordinador Zonal 4

Sra. Lcda. Yina del Pilar Quintana Zurita
Coordinadora Zonal 5

Sr. Dr. Fausto David Acurio Paez
Coordinador Zonal 6

Srta. Lcda. Rocio Granda Ochoa
Coordinadora Zonal 7

Sr. Abg. Colón Alain Vélez Ramírez
Coordinador Zonal 8

Sra. Lcda. Silvana Jacqueline Haro Ruíz
Coordinadora Zonal 9

Juan Pablo Bustamante Ponce
Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

Sra. Antrop. María Eulalia Alvear Calderón
Subsecretaria de Protección Especial

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

Sra. Psic. María Soledad Vela Yépez
Subsecretaria de Discapacidades

ASUNTO: Mejoramiento a la Calidad de los Servicios del Viceministerio de Inclusión Social del MIES

De mi consideración:

El Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES, ha identificado alertas respecto a la calidad de sus servicios, razón por la cual se procederá con la ejecución del proceso de "Mejoramiento a la Calidad de los Servicios del Viceministerio de Inclusión Social del MIES" cuyo objetivo es "mejorar la calidad de los servicios del Viceministerio de Inclusión Social del MIES, con énfasis en la calidad de atención al usuario"; para lo cual, la primera fase de dicho proceso se realizará a nivel territorial (9 Coordinaciones Zonales) entre el 02 y 09 de Agosto del 2018.

A continuación se detalla el cronograma de actividades de la primera fase a ejecutar, misma que corresponde a



Memorando Nro. MIES-MIES-2018-0603-M

Quito, D.M., 26 de julio de 2018

la realización de un Diagnóstico Situacional relacionado a la calidad de los servicios:

CRONOGRAMA DE MEJORAMIENTO A LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DEL VICEMINISTERIO DE INCLUSIÓN SOCIAL DEL MIES			
ZONA	CIUDAD	FECHA	HORARIO
ZONA 1	IBARRA	Jueves 2 y Viernes 3 de Agosto de 2018	Día 1 de 08:00 a 15:00 y día 2 de 08:00 a 13:00
ZONA 2	TENA	Miércoles 8 y Jueves 9 de Agosto de 2018	Día 1 de 08:00 a 15:00 y día 2 de 08:00 a 13:00
ZONA 3	AMBATO	Jueves 2 y Viernes 3 de Agosto de 2018	Día 1 de 08:00 a 15:00 y día 2 de 08:00 a 13:00
ZONA 4	PORTOVIEJO	Miércoles 8 y Jueves 9 de Agosto de 2018	Día 1 de 08:00 a 15:00 y día 2 de 08:00 a 13:00
ZONA 5	BABAHOYO	Lunes 6 y Martes 7 de Agosto de 2018	Día 1 de 08:00 a 15:00 y día 2 de 08:00 a 13:00
ZONA 6	CUENCA	Lunes 6 y Martes 7 de Agosto de 2018	Día 1 de 08:00 a 15:00 y día 2 de 08:00 a 13:00
ZONA 7	LOJA	Miércoles 8 y Jueves 9 de Agosto de 2018	Día 1 de 08:00 a 15:00 y día 2 de 08:00 a 13:00
ZONA 8	GUAYAQUIL	Jueves 2 y Viernes 3 de Agosto de 2018	Día 1 de 08:00 a 15:00 y día 2 de 08:00 a 13:00
ZONA 9	QUITO	Lunes 6 y Martes 7 de Agosto de 2018	Día 1 de 08:00 a 15:00 y día 2 de 08:00 a 13:00

La Coordinación General de Planificación y Gestión Estratégica es la responsable de la respectiva coordinación del proceso, para lo cual, la unidad en mención, estará enviando los lineamientos a seguir en las respectivas Coordinaciones Zonales.

Agradezco de antemano por la valiosa atención a la presente, solicitando el máximo respaldo para que el presente proceso a ejecutar, sea realizado exitosamente en beneficio de nuestra Institución.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sra. Lourdes Berenice Cordero Molina
MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Copia:

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

Sr. Soc. Ernesto Vladimir Mirt Alvarado
Coordinador General de Investigación y Datos de Inclusión

Sra. Mgs. Andrea Cecilia Vaca Peralta
Coordinadora General de Asesoría Jurídica

Srta. Mgs. María Gabriela Vinocunga Batallas
Coordinadora General de Planificación y Gestión Estratégica

**Memorando Nro. MIES-MIES-2018-0603-M****Quito, D.M., 26 de julio de 2018**

Sr. Ing. Edison Fabián Vallejo Cando
Coordinador General de Tecnologías de Información y Comunicación

Sra. Econ. Vicky Alexandra Rivas Hidalgo
Viceministra de Inclusión Social

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

Srta. Lcda. María Laura Avila Barreda
Directora de Comunicación Social

Sr. Abg. Luis Alberto Reinoso Sangoquiza
Director de Secretaría General

Sra. Lcda. María Lorena Guillen Gaibor
Directora de Relaciones y Cooperación Internacional

Srta. Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos
Directora de Administración de Recursos Humanos

Sr. Mgs. Segundo Rubén Ortega Herrería
Director de Servicios, Procesos y Calidad

Sr. Tlgo. Francisco Ramiro Cevallos Tejada
Director de Gestión del Cambio y Cultura Organizativa

Sra. Ing. Miriam Gissela Vintimilla Andrade
Servidor Público 7

Sr. Ing. Mario Fernando Suárez Quiroz
Servidor Público 7

Sr. Ing. Marco Antonio Cazco Cazco
Viceministro de Inclusión Económica

Sra. Econ. Ana Carolina Villalba Batallas
Subsecretaria de Aseguramiento, no Contributivo, Contingencias y Operaciones

Sr. Mgs. Diego Fernando Valencia Vinuesa
Subsecretario de Inclusión Económica y Movilidad Social

Srta. Econ. Ana Carolina Villalba Batallas
Subsecretaria de Familia, Encargada

Sra. Ing. Mónica Alexandra Quintana Cisneros
Directora de Planificación e Inversión

ms/fc/mv



Firmado electrónicamente por:
**LOURDES BERENICE
CORDERO MOLINA**

ZONA	DISTRITO	FECHA	HORA	RESPONSABLE
ZONA 1	IBARRA	11 DE JULIO	8H00	ANDRÉS GACHET/MÓNICA SIMBAÑA
	ESMERALDAS	11 AL 14 DE JULIO	8H00	ANDRÉS GACHET
ZONA 2	TENA	10 DE JULIO	8h00	ANDREA COLLAGUAZO
ZONA 3	LATACUNGA	05 DE JULIO	09h00	ANDRES GACHET/ MARIANA LLUMIHUCCI
	RIOBAMBA	06 DE JULIO	8H00	ISABEL VALLEJO
	AMBATO	09 DE JULIO	9H00	MARIANA LLUMIHUCCI/ ISABEL VALLEJO
	PUYO	12 DE JULIO	8h30	SILVANA NAZCA/ MARIANA LLUMIHUCCI
13 DE JULIO		15h00		
ZONA 4	MANTA	13 DE JULIO	8H30	CATHERINE CHALA
	STO. DOMINGO	9 DE JULIO	8H00	JORGE VITERI
	CHONE	10 DE JULIO	8H00	
	PORTOVIEJO	11 DE JULIO	8H00	
ZONA 5	BABAHOYO	10 DE JULIO	09H00	MARIANA LLUMIHUCCI
	SALINAS	11 DE JULIO	14H00	
ZONA 6	AZOGUES	9 DE JULIO	10H00	MÓNICA SIMBAÑA
		10 DE JULIO	9h00	
ZONA 7	LOJA	09 Y 10 DE JULIO ✓	8H00	ELSIS ACOSTA ✓
	CALVAS	11 DE JULIO	8H00	
	MACHALA	12 DE JULIO ✓	8H30	
	PIÑAS	12 DE JULIO ✓	14H00	
ZONA 8	CENTRO SUR	9 DE JULIO	8H00	FERNANDO BATALLAS
		10 DE JULIO	8H00	
	NORTE	10 Y 11 DE JULIO	8H00	LORENA GARCÍA
	CENTRO SUR	10 DE JULIO	14H00	
	DURÁN	11 DE JULIO	14H00	
ZONA 9	NORTE	06 DE JULIO	8H00	JORGE VITERI
	CENTRO	10 DE JULIO	14H10	CRISTINA TORRES
	SUR	9 - 10 - 11 DE JULIO	8 HOO	JENNY CEPEDA





Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2018-0185-M

Quito, D.M., 06 de julio de 2018

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

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

ASUNTO: Delegación oficial

Como es de su conocimiento, al momento se encuentra en marcha el proceso de implementación del Módulo III dentro del Programa Nacional de Escuelas de Familias, "Mejorando nuestra convivencia en la Familia", para lo cual, se adjunta el cronograma correspondiente para los talleres a realizarse con los usuarios de los diferentes servicios MIES, a desarrollarse en territorios (zonas y distritos).

Por consiguiente, delego a ustedes realizar el acompañamiento técnico al proceso Escuela de Familias, conforme al cronograma establecido para este efecto. En este sentido, es necesario coordinar el desplazamiento al territorio correspondiente.

Particular que comunico para fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Andrea Natalia Collaguazo Laines
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Anexos:
- CRONOGRAMA ESCUELAS DE FAMILIAS MODULO III JULIO

Copia:
Sra. Sandra Elizabeth Nogaes Gómez
Servidor Público 1



Firmado electrónicamente por:
**ANDREA NATALIA
COLLAGUAZO
LAINES**


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-DM-DPC-2018-00185-M
FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
13-07-2018
DATOS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Acosta Velásquez Elsis Máigry

PUESTO QUE OCUPA:
SP5

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Loja-Loja; El Oro-Machala-Santa Rosa

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Dirección de Participación
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Elsis Máigry Acosta Velásquez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES (DIA, HORA)
09 de julio de 2018
Hora: 12:30-14:00

Traslado MIES-Tababela

Hora: 15:20 -16:20

Traslado Tababela-Loja

Hora: 17:30-18:30

Reunión con equipo de participación zonal de Loja, Directora Zonal del Mies zona 7.

10 de julio de 2018
Hora: 8H30-14h30

Capacitación 104 Educadoras CNH y Coordinadoras CDI del distrito Loja en los contenidos y metodología del Módulo III de Escuela de Familias: "Mejorando Nuestra convivencia en la Familia".

Hora: 15:30-18:00

Reunión de trabajo en torno al Acuerdo 014 Protocolo General de Actuación Frente a la Violencia contra N,N y Adolescentes, Mujeres, Personas con Discapacidad y Adultos Mayores.

11 de julio de 2018
Hora: 05:00-8:00

Traslado Loja-Calvas

Hora: 8H30-12h30

Capacitación de 105 Analistas de Discapacidades, Desarrollo Infantil, Protección Especial, Adulto Mayor y Acompañamiento Familiar del Distrito Calvas, Zona 7 en los contenidos y metodología del Módulo III de Escuela de Familias: "Mejorando Nuestra convivencia en la Familia".

Hora: 13:30-16:30

Traslado Calvas-Machala

12 de julio de 2018
Hora: 8H30-12h30

Capacitación de 95 Analistas de Discapacidades, Desarrollo Infantil, Protección Especial, Adulto

Mayor y Acompañamiento Familiar del Distrito Machala, Zona 7 en los contenidos y metodología del Módulo III de Escuela de Familias: "Mejorando Nuestra convivencia en la Familia".

Hora: 13:30-14:00

Traslado Machala Santa Rosa

Hora: 15:20-16:25

Traslado Santa Rosa-Tababela

Hora: 16:45-17:50

Traslado Tababela-Quito

PRODUCTOS:

304 personas capacitadas en los contenidos y metodología del Módulo III de Escuela de Familias: "Mejorando Nuestra Convivencia en la Familia".

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

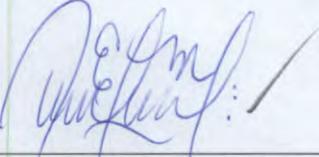
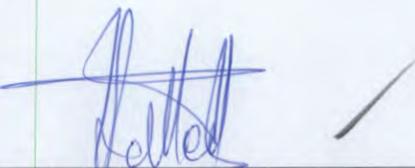
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
09-07-2018	140-051-000072560	Alimentación	12.95
09-07-2018	002-001-000003554	Hospedaje	90.00
09-07-2018	001-001-000002190	Traslado	15.00
09-07-2018	002-001-000003555	Alimentación	4.48
10-07-2018	001-001-000002175	Alimentación	22.25
10-07-2018	003-001-00006077	Alimentación	12.00
11-07-2018	001-001-000012766	Alimentación	8.00
11-07-2018	002-001-000007460	Alimentación	10.00
12-07-2018	0354104	Traslado	2.00
SUMAN:			USD\$ 176.68

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	09-07-2018	12-07-2018	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	12:30	17:50	

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	09-07-2018	12:30	09-07-2018	14:00
Aéreo	TAME	Tababela-Loja	09-07-2018	15:20	09-07-2018	16:20
Terrestre	Público	Loja-Calvas	11-07-2018	5:00	11-07-2018	8:00
Terrestre	Público	Calvas-Machala	11-07-2018	13:30	11-07-2018	16:30
Terrestre	Público	Machala- Santa Rosa	12-07-2018	13:30	12-07-2018	14:00
Aéreo	TAME	Santa Rosa- Tababela	12-07-2018	15:20	12-07-2018	16:25
Terrestre	Público	Tababela-Quito	12-07-2018	16:45	12-07-2018	17:50

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

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, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
NOMBRE: Acosta Velásquez Elsis Máigry CARGO: SP5	
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: Lic. Andrea Collaguazo Laines CARGO: Directora de Participación Ciudadana	NOMBRE: Lic. Andrea Collaguazo Laines CARGO: Directora de Participación Ciudadana

BOARDING PASS

FREQUENT FLYER

FROM UIO	TO LOH
FLIGHT EQ 0149	DATE 09JUL18
DEPARTURE TIME 15:20	CLASS Y
SEAT 17B	GATE A1
BOARDING TIME 14:50	
SPECIAL SERVICE	

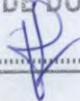
	Boarding pass Pase a bordo	
69258760968703	0973086	
Passenger Name/Nombre del pasajero ACOSTA/EL SIS		
From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
ETR	UIO	EQ160
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
Y	12JUL	1400
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1330	????	10D
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	21
tame.com.ec		


 Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

 DIRECCION ADMINISTRATIVA
PASAJES

FECHA: 17 JUL 2018 HORA:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: 

MEJÍA PROCEL FRANGIL GUSTAVO

SERVICIOS DE TAXI

Dir.: Los Geranios - Orquideas s/n y Nardos • Telf.: 072103827
072104323 - 0993391607 • E-mail: • Loja - Ecuador

R.U.C. 0700766280001
AUT. S.R.L. N° 1122416851

FACTURA
001-001-

N° 000002190

Cliente: ELCIS ACOSTA

Dirección: QUITO

Fecha: 09-07-2018 Guía de R.: _____

R.U.C.: 1756241669 Teléfono: _____

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	<u>Transporte</u>	<u>15=</u>	<u>15=</u>

Fabián Oswaldo Reyes Villota • Editor Gráficos Reyes Andrade
• Telf.: 2563021 • AUT. S.R.L. 6214 • RUC: 1102502356001
• Emisión 002101-002200 • 09-03-2019 • Válido hasta el 09 de Marzo de 2019

Subtotal 12%	_____
Subtotal 0%	_____
Descuento \$	_____
Subtotal \$	_____
IVA 12%	_____
Valor Total \$	<u>15=</u>

[Firma]
F. AUTORIZADA

[Firma]
FIRMA CLIENTE

• Documento Categorizado: NO ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor
FORMA DE PAGO: CRÉDITO () - EFECTIVO () - TARJ. CRÉD. - TRANSFERENCIA () - CH. POST. FECH. O A LA VISTA () - PAGO ELECTRÓNICO () - OTROS ()

D. EVENTOS
Restaurant y Cafetería

Leonardo Vicente Carrion Jimenez

R.U.C. 1102875117001
FACTURA
AUT. S.R.I. N°. 1122849910

N° 001-001-000012766



VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIAS Y RESTAURANTE PARA SU CONSUMO INMEDIATO
Dir. Matriz: Central - 18 de Noviembre s/n y Centenario • 2688412
CARIAMANGA - CAIVAS - LOJA

DIA	MES	AÑO
17	07	2018

SEÑOR (S) Elsis Acosta

R.U.C. o C.I. 1756241699 LUGAR

DIRECCIÓN Auto TELF.:

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	IMPORTE
1	Almuerzo ✓		7.14
FORMA DE PAGO			SUB TOTAL 12 %
<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> OTROS			7.14
GUÍA DE REMISIÓN N°.			SUB TOTAL 0%
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor			DESCUENTO \$
			SUB TOTAL \$
			IVA 12 % \$ 0.86
Repita Conforme: <u>[Signature]</u> Entregue Conforme: <u>[Signature]</u>			TOTAL A COBRAR \$ 8.00

Jimenez Rivera Luis Angel - Imprenta Espejo - Zaruma * Telf. 2-972268 / RUC. 0700033301001 - Aut. 1531
10 Blocs (100x2) del 0012551 al 0013550 - Fecha Aut: 29-MAYO-2018 * Fecha Caduc: 29 de MAYO de 2019

COMEDOR DE MAURICIO

R.U.C.: 07034546

FACTURA

SERIE 002-001-000007460

Aut. S.R.I.: 1122840786

PREPARACION Y SUMINISTRO DE COMIDAS
CINTIA BELINDA PRECIADO RAMIREZ
Dir.: Via Panamericana s/n (A 2000 m del Redondel del Aeropuerto) Cel.: 095988366
E-mail: cintia.preciado.123@gmail.com Santa Rosa, El Oro
Calificación Artesanal 046713

Sr. (s) Elsis Acosta

Dirección: Quito

R.U.C. ó C.I. # 1756241699

Lugar: Tels.:

DIA	MES	AÑO
17	07	2018

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	VALOR TOTAL
	Consumo de Almuerzo		10.00
FORMA DE PAGO		TOTAL GRAVADO I.V.A. 0%	\$
<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO <input type="checkbox"/> OTROS		TOTAL GRAVADO I.V.A. 12%	\$
SUBTOTAL \$		DESCUENTOS \$	
IMP. I.V.A. 12% \$		TOTAL A COBRAR \$	10.00
Son: <u>Dos</u> dólares.			
REFIJI CONFORME: <u>[Signature]</u> ENTREGUE CONFORME: <u>[Signature]</u>			

20 BLOC (100x2) del 6501 al 8500 - F. Impresión: 28/MAYO/2018 - Valida su entrada hasta 28/MAYO/2019

PZMNIO RODRIGUEZ RUBEN ALFONSO • R.U.C.: 0702418294001 • AUT.: 2356

Imp. GCHOA LEON | 2683783 | Machala Documento Categorizado: NO



San Sebastián HOTEL

"Su Hogar en Loja, en el Corazón de la Ciudad"



María Verónica Ortiz Villavicencio
SERVICIOS DE ALQJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES
R.U.C. 1103501787001
AUTORIZACION SRI. 1123017831

Cliente: ELSIS ACOSTA VELASQUEZ

Fecha de emisión: 11/07/2018 09:16:15

FACTURA 002-001-

R.U.C./C.I.: 1756241699

Telf.: 0996744794

000003555

Dirección: QUITO

Guía de emisión

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	*ALIMENTACION DIARIA CENA 09/07/2018	4.0000	4.0000

Forma de Pago: Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito/Debito Otros

SON: CUATRO 48/100

Dólares

Subtotal 0.00

Descuento 4.00

I.V.A. 12 % 0.00

Valor Total 0.48

4.48



18 de Noviembre entre Azuay y Mercadillo
07 256 3131 MA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

IMPRESA SUCORTIZ • 2560020 • Manuel Alejandro Ortiz Vega • R.U.C. 1104527245001 • Autorización N° 13400
Emisión: 3501-5000 • 27/junio/2018 • Valido hasta 27/junio/2019 • Original: Adquiriente • Copia: Emisor

FACTURA

No. 140-051-000072560

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0907201801179207201800121400510000725604126153317

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0907201801179207201800121400510000725604126153317

R.U.C.: 1792072018001

DELI INTERNACIONAL S.A.

Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Dir Sucursal: PICHINCHA / QUITO / CONECTOR DE ALPACHACA S/N

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 1308

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELSIS ACOSTA

RUC / CI: 1756241699

Fecha Emisión: 09/07/2018

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
2460		1.0000	Frozen Oreo 12 oz		3.3482	0.00	3.35	
136		1.0000	Extra Aceitunas		1.2500	0.00	1.25	
30		1.0000	1/4 Bocata Capresse		6.9642	0.00	6.96	
Información Adicional							SUBTOTAL 12%	11.56
CORREO 1 elsisacosta@gmail.com							SUBTOTAL 0%	0.00
							SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
							SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.56
							TOTAL DESCUENTO	0.00
							ICE	0.00
							IVA 12%	1.39
							PROPINA	0.00
							VALOR TOTAL	12.95

Forma de Pago

Valor

Plazo

Tiempo

TARJETA DE DÉBITO

12.95

0

DÍAS

DELI INTERNACIONAL S.A.

RUC: 1792072018001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL

RESOL. N°: 1308

MATRIZ: COREA 126 Y AV AMAZONAS
SUCURSAL PICHINCHA / QUITO / CONECTOR DE
ALPACHACA S/N

Obligado a llevar contabilidad: SI

FACTURA

N° Autorización / Clave de Acceso:
09072018011792072018001214005100007

25604126153317

LOCAL: 036 TRANS: 000097809

FECHA: 09/07/2018 2:19PM

N° COMPROBANTE: 140-051-000072560

ORDEN #: 09 FAC: E036F000097809

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: EMISION NORMAL

CLIENTE: ELSIS ACOSTA

RUC/CI: 1756241699 TEL: 0996744794

DIR: EL BATAN

E-MAIL: elsisacosta@gmail.com

CAJERO/A: somarisol

CNT	DESCRIPCION	P. UNI	VALOR
1	Frozen Oreo 12 oz	3.3482	3.3482
1	Extra Aceitunas	1.2500	1.2500
1	1/4 Bocata Capresse	6.9642	6.9642
Subtotal Sin Impuestos \$ 11.5600			
Descuento : \$ 0.0000			
Subtotal 12% \$ 11.5600			
* Subtotal 0% : \$ 0.0000			
Iva 12% : \$ 1.3900			
VALOR TOTAL \$ 12.9500			

Forma de pago:

TARJETA DE DEBITO - TAR. DEB. : \$ 12.95

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, unicamente se aceptarán cambios el mismo día de emisión.

Para obtener su factura electrónica ingrese a:

<http://facturasrestaurantes.com>

(Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página

web del SRI con la Clave de Acceso:

09072018011792072018001214005100007

25604126153317

CUMENTANOS TU EXPERIENCIA
LLENA LA ENCUESTA HASTA 3 DIAS DESP

300 - 485 001

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	485	06	07	18
Unid. Desc:					

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

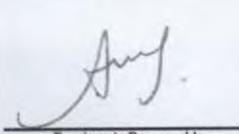
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,800.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,800.00
TOTAL										

SON: TRES MIL OCHOCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:
 PARA: LCDA. ANDREA COLLAGUAZO LAINES/ DIRECTORA DE PARTICIPACION CIUDADANA.
 C.C.: ING. MÓNICA QUINTANA/ DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN E INVERSIÓN
 C.C.: ECON. MARIA GABRIELA FALCONI/ DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS.
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR VIATICOS Y SUBSISTENCIAS DEL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA, PARA EL POSICIONAMIENTO INSTITUCIONAL Y ACOMPAÑAMIENTO AL FORTALECIMIENTO ORGANIZATIVO, SEGÚN MEMORANDO N.-MIES-DM-DPC-2018-0186-M DE 06-07-2018, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP2018
 LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/07/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero