

## 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	023	010	2018	5513 5513
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2992
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	124.65
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>124.65</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>124.65</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>124.65</b>

SON: CIENTO VEINTICUATRO DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1415 No Entrada: 7075

## DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 23/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

29/29 del

**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	023	010	2018	5513 5513
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2992
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 23/10/2018	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	84831515	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	84831515	23	10	2018
Unid. Desc:	0000	No. Original	84831515			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RESUMEN DE SUBSIDIOS	2809999000001415007283				
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN	23	10	2018	Tipo CUR: FRF
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				
Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1415 No. Entrada: 7283 No. secuencia: 251						

## AFECTACIÓN CONTABLE

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	50	0	28099990000	1710067289	0	Por Recuperación de Fondos	35.35	0.00
2	112	15	1	28099990000	1710067289	1415	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	0.00	35.35
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								35.35	35.35

SON: TREINTA Y CINCO DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1415 No. Entrada: 7283 No. secuencia: 251

## APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	JZAMBRANOV	FIRMA ELECTRONICA:	OG4L7J773EPKAQ L	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	23/10/2018	USUARIO:	JZAMBRANOV	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	23/10/2018	FECHA:			

FIRMA

FIRMA

**COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO**

**Entidad:** 280 - 9999 - 0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CE  
**Ejercicio:** 2018  
**No. Fondo Global:** 1415  
**No. de Entrada:** 7075  
**Monto:** 35.35  
**Rendiciones Totales:** 124.65  
**Reposiciones Totales:** 0.00

**LIQUIDACION**

**Saldo a Liquidar Fondo:** 35.35  
**Clase de Fondo:** FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES  
**Descripción:** Formulario de Rendición Final - MAGGIORINI TECCO CLAUDIA EMILIA. REGISTRO ANTICIPO VIATICO VIAJE A SANTA ROSA-MACHALA DEL 12 AL 14 DE  
**No. Documento Aprobación:** 1415 **Fecha Aprobación:** 23/10/2018  
**No. Cur Contable:** 84831515

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760001200001	35.35	84831515

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACION

Contabilidad 025

Folio 1415

CUR 5513



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

Certificación N°: 555

DATOS GENERALES

Table with fields: Cédula No. 1710067289, Funcionario MAGGIORINI TECCO CLAUDIA EMILIA, Salida: 12/09/2018 10h30, Retorno: 14/09/2018 17h30, Ciudad: Machala, Cargo: ASISTENTE, Nivel: SP1

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Table with columns: Concepto, Valor, N° Dias, Monto a Pagar. Rows: Viático (80,00, 2, 160,00), Viático (40,00, 0, 0,00), Viático (0,00, 0, 0,00), Total (160,00)

Residencia

0 SERVICIOS DE PREVENCION Y PROTECCION

OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Table with columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Partida-Certif, Concepto, Monto. Rows: REPUESTOS Y ACCESORIOS (0,00), PEAJES (0,00), PARQUEADERO (0,00), COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES (0,00), Total reembolso (0,00)

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Table with columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Partida-Certif, Concepto, Monto. Rows: HOSPEDAJE (44,00), ALIMENTACION (32,65), MOVILIZACION (22,99), Total reembolso (76,65)

4. LIQUIDACION

Summary table for liquidation with sections a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$, b) Total por reembolso de gastos, c) Total por liquidacion de compras, d) Total a favor del Funcionario

5. OBSERVACIONES

Table with columns: No., Observación. Row 1: No se reconoce la factura Nro. 119312, es el último día de la comisión. Row 2: Se reconoce \$ 1600 de movilización Art 5 del A.M. 1654

5. 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, Mirian Jiménez Piedra ANALISTA FINANCIERA

MADRID ARANGO

18 OCT 2018

Stamp: Ministerio de Inclusión Económica y Social, MIES, CONTROL PREVIO, PRESUPUESTO, CONTABILIDAD, TESORERIA, DESCENTRALIZADOS, favor atender requerimiento, uniforme normativa, DIRECCIÓN FINANCIERA MIES


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>MIES-SPE-DSPE-2018-0152-M</b>	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 01-10-2018
<b>DATOS GENERALES</b>	
<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> <b>MAGGIORINI TECCO CLAUDIA EMILIA</b>	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> <b>SERVIDORA PÚBLICA 1</b>
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> <b>STA. ROSA (MACHALA)</b>	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> <b>DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS</b>
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> JOSE LUIS HERNANDEZ RODRIGUEZ CLAUDIA MAGGIORINI TECCO	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES:**

PRESTAR NUESTRO CONTINGENTE COMO DELEGADOS DE LA SUBSECRETARIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL PARA LA REALIZACIÓN DE TALLERES DE DESARROLLO POSITIVO ADOLESCENTE A LOS TÉCNICOS DE LAS CASAS DE ACOGIDA Y SERVICIO DE ERRADICACIÓN DEL TRABAJO INFANTIL, PARA SU IMPLEMENTACIÓN.

**12/09/2018**

10:30 Salida Quito-Tababela

12:20 Salida Tababela - Sta. Rosa (Machala)

13:30 Llegada a la ciudad de Sta. Rosa

13:45 Traslado a la ciudad de Machala

15:00 Almuerzo

16:00 Reunión con la analista distrital de Protección Especial, para organizar la logística para el taller a realizarse el día 13 de septiembre

17:30 Fin de la jornada

**13/09/2018**

08:30 Traslado a la Fiscalía de Machala (Sede del taller)

09:00 Registro de participantes

09:15 Inicio del taller

14:30 Fin del 1er día de taller

15:00 Almuerzo

16:30 Reunión con el equipo técnico zonal y distrital para evaluar la jornada, preparación del 2do día.

18:30 Cierre de la jornada

**14/09/2018**

09:00 Inicio del taller

12:30 Fin del taller

13:30 Llegada al Aeropuerto de Sta. Rosa

14:00 Salida de Sta. Rosa

15:10 Llegada Tababela

15:30 Salida Tababela –Quito

17:30 Llegada a Quito

**PRODUCTOS**

- Se contó con la participación de 43 participantes de los diferentes distritos de la Zona 7.
- Se realizó una valoración con un Pre test y post test sobre Desarrollo Positivo Adolescente con los participantes del taller.
- Se establecieron compromisos para replicar los talleres DPA con los adolescentes de los servicios de Acogimiento y Trabajo Infantil.

**CONCLUSIONES**

- La participación de un equipo técnico a talleres de ésta naturaleza, permite fortalecer el quehacer de los equipos en territorio, ya que se sienten respaldados.
- Se les facilitó las herramientas para la réplica de los talleres de DPA con las y los adolescentes en territorio.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
12/09/2018	003-001-000570072	Transporte	7.99
12/09/2018	000000250	Alimentación	10.00
12/09/2018	000001905	Alimentación	2.25
13/09/2018	0009115	Alimentación	3.50
13/09/2018	000006024	Alimentación	9.75
13/09/2018	0009135	Alimentación	3.50
13/09/2018	045-003-000119192	Alimentación	3.65
14/09/2018	000116317	Hospedaje	44.00
14/09/2018	045-003-000119312	Alimentación	3.90
14/09/2018	0000358	Transporte	15.00
	<b>TOTAL</b>		<b>103.79</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12-09-2018	14-09-2018	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	10:30	17:30	

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	SERVICIO DE TRANSPORTE	QUITO-TABABELA	12/09/2018	10:30H	12/09/2018	11:30H
AÉREO	TAME	TABABELA- STA. ROSA (MACHALA)	12/09/2018	12:20H	12/09/2018	13:30H
AÉREO	TAME	STA. ROSA (MACHALA) TABABELA	14/09/2018	14:00H	14/09/2018	15:10H00
TERRESTRE	SERVICIO DE TRANSPORTE	TABABELA-QUITO	14/09/2018	15:30H0	14/09/2018	17:30h00

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

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>  	<b>NOTA</b> 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
<b>NOMBRE: CLAUDIA EMILIA MAGGIORINI TECCO</b> <b>CARGO: TÉCNICO DE DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS</b>	

FIRMAS DE APROBACIÓN	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>  	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>  
<b>NOMBRE: PATRICIA SALAZAR PAZMIÑO</b> <b>CARGO: SUBSECRETARIA DE PROTECCION ESPECIAL</b>	<b>NOMBRE: PATRICIA SALAZAR PAZMIÑO</b> <b>CARGO: SUBSECRETARIA DE PROTECCION ESPECIAL</b>









RUC 0992156406001

018

**FACTURA**

**No.** 045-003-000119192

**NUMERO DE AUTORIZACION**

1309201801099215640600120450030001191920011919217

**FECHA Y HORA** 2018-09-13T13:16:54-05:00

**AMBIENTE** PRODUCCION

**EMISION** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



1309201801099215640600120450030001191920011

**Dir. Matriz** LOT INMACONSA S 7 MZ 32 VIA DAULE KM 115 JUNTO PLASTIMET

**Dir. Sucursal** ROCAFUERTE Y 9 DE MAYO JUAN MONTALVO N SN

**Contribuyente Especial** 577

**Obligado a llevar contabilidad** SI

**Informacion del Cliente**

**Razon Social / Nombres y Apellidos** CLAUDIA MAGGIORINI TECCO

**Ruc:** 1710067289

**Fecha Emision** 13/09/2018

**Guia Remision**

Codigo	Cantidad	Descripcion	Precio Unitario	Descuento	TOTAL
0104	1.00	Y MANGO PQ	1.90	0.07	1.83
0104	3.00	PAN DE YUCA	0.40	0.04	1.15
0104	1.00	TORTILLA DE MAIZ	0.63	0.02	0.60

**Informacion Adicional**

**Direccion** MANTA

**Telefono** 0

**Email** CLAUDIA\_MAGGIORINI@HOTMAIL.COM

<b>SUBTOTAL 12%</b>	0.60
<b>SUBTOTAL 0%</b>	2.98
<b>TOTAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL Exento de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	3.58
<b>TOTAL Descuento</b>	0.14
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.07
<b>IRBPNR</b>	0.00
<b>PROPINA</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	3.65

Forma de Pago	Total	Plazo	Unidad Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3,65	0	dias



**Dir. Matriz** LOT INMACONSA S 7 MZ 32 VIA DAULE KM 115  
JUNTO PLASTIMET

**Dir. Sucursal** ROCAFUERTE Y 9 DE MAYO JUAN MONTALVO  
N SN

**Contribuyente Especial** 577

**Obligado a llevar contabilidad** SI

RUC 0992156406001

**FACTURA**

**No.** 045-003-000119312

**NUMERO DE AUTORIZACION**

1409201801099215640600120450030001193120011931212

**FECHA Y HORA** 2018-09-14T12:46:55-05:00

**AMBIENTE** PRODUCCION

**EMISION** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



1409201801099215640600120450030001193120011

**Informacion del Cliente**

**Razon Social / Nombres y Apellidos** CLAUDIA MAGGIORINI TECCO

**Ruc:** 1710067289

**Fecha Emision** 14/09/2018

**Guia Remision**

Codigo	Cantidad	Descripcion	Precio Unitario	Descuento	TOTAL
0105	3.00	PAN DE YUCA	0.40	0.04	1.16
0105	1.00	TORTILLA DE MAIZ	0.63	0.02	0.60
0105	1.00	Y MARACUYA MD	2.15	0.07	2.07

**Informacion Adicional**

**Direccion** MANTA

**Telefono** 0

**Email** CLAUDIA\_MAGGIORINI@HOTMAIL.COM

<b>SUBTOTAL 12%</b>	0.60
<b>SUBTOTAL 0%</b>	3.23
<b>TOTAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL Exento de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	3.83
<b>TOTAL Descuento</b>	0.14
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.07
<b>IRBPNR</b>	0.00
<b>PROPINA</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	3.90

Forma de Pago	Total	Plazo	Unidad Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3,90	0	dias

X

No otro dia

X



**HEREDEROS HOTEL SAN FRANCISCO**  
**HOTEL SAN FRANCISCO**  
 MATRIZ: TARQUI S/N e/. SUCRE Y OLMEDO  
 TELEFAX: 2938501 - 2938506 - 2938507  
 e-mail: [hsanfranciscointernacional@yahoo.es](mailto:hsanfranciscointernacional@yahoo.es)  
 MACHALA - EL ORO - ECUADOR

RUC 0791738172001

**FACTURA**

SERIE 001-001-

**000116317**

AUTORIZACION S.R.I.  
 N° 1122954235  
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Cliente : MAGGIORINI TECCO CLAUDIA

Cédula : 1710067289

Dirección : QUITO

Telefono :

Usuario : TANIA

Fecha : 14/06/2018

Lugar : MACHALA

CANT	DESCRIPCION	PU	IMPORTE
2	CONSUMO POR SERVICIOS DE HOSPEDAJE HOTEL	19.65	39.29

HB 106

Otras con utilización del Sistema Financiero :

Cheque :

Efectivo : 44.00 \$

Tarjeta Credito :

Sub-Total 0% 0.00

Sub-Total 12% 39.29

Descuento 0.00

IVA 12% 4.71

Total a Cobrar 44.00

*Claudia Maggioreini*  
 RECIBI CONFORME

ENTREGUE CONFORME

Favor girar cheque a nombre de HEREDEROS HOTEL SAN FRANCISCO

NOTA: EMITIR COMPROBANTES DE RETENCIONES DURANTE  
 LOS 5 DIAS HABILES CASO CONTRARIO SERAN DEVUELTOS

IMPRESA Y SUMINISTROS OFFSECOMP RUC. 0791700132001 - AUT. 1952 - 30 BLOCKS DEL 113901 AL 116900  
 FECHA DE AUTORIZACION 14-JUNIO-2018 **FECHA DE CADUCIDAD 14-JUNIO-2019**



R.U.C.: 1792252903001

**FACTURA**

No. 003-001-000570072

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1209201801179225290300120030010005700721234567812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



1209201801179225290300120030010005700721234567812

**AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.**

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 6043500

Dirección Sucursal: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 02 6043500

Obligado a llevar contabilidad: Si

Razón Social / Nombres y Apellidos: CLAUDIA MAGGIORINI

RUC / CI: 1710067289

Fecha Emisión: 12/09/2018

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio	Descuento	Total
PQTBPA	TRANSPORTE PASAJEROS QUITO TABABELA		1.00		8.00	0.01	7.99

## Información Adicional

Email : claudia\_maggorini@hotmail.com

Dirección : QUITO- MARIANA DE JESUS

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.99	0	DIAS

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	7.99
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
DESCUENTO	0.01
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	7.99



MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



**Memorando Nro. MIES-SPE-DPVD-2018-0152-M**

**Quito, D.M., 05 de septiembre de 2018**

**PARA:** Sra. Tlga. Claudia Emilia Maggiorini Tecco  
**Servidor Público 1**

Jose Luis Hernández Rodríguez  
**Analista de Protección Especial 2**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN PARA CAPACITACIÓN EN DPA - Z7

De mi consideración:

Mediante memorando N°MIES-SPE-2018-0728-M de fecha 31 de agosto, la señora Subsecretaria de Protección Especial dispone la realización de las Capacitaciones en Desarrollo Positivo Adolescente (DPA) a nivel territorial, de acuerdo al cronograma planificado.

Con estos antecedentes, delego a usted movilizarse a la ciudad de Machala los días 12, 13 y 14 de septiembre de 2018, con el fin de cumplir con esta actividad.

Particular que comunico a Ud. para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Abg. Patricia Eleonor Salazar Pazmiño  
**DIRECTORA DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS**

na



Firmado electrónicamente por:  
**PATRICIA ELEONOR  
SALAZAR PAZMINO**



EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR - TAME EP  
Certificado de Vuelo N°: 00020536

Quito DN. 04 de octubre de 2018

Por el presente certifico una vez revisados los archivos de Tame, se ha encontrado que la(s) persona(s) detalladas a continuación ha(n) utilizado los servicios de nuestra empresa:

Apellido/Nombre Pasajero	Nro. Boleto	Valor Tkt	Vlo	Fecha	Ruta	H.Salida	H.Llegad:
MAYURINI/CLAUDIA	2134743421 1	0.00	161	20180912	QUITO - SANTA ROSA	12H20	13H30

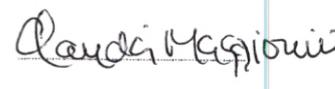


 Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	
	PASAJES	
FECHA:	05 OCT 2018	HORA: 1540
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE: .....		

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR TAME EP  
 MATRIZ-> AV. AMAZONAS N24-260 Y AV. COLON  
 Teléfonos: 023966300 -  
 CONTRIBUYENTE ESPECIAL SEGUN RESOLUCION N°. 1849  
 EMPRESA PUBLICA, NO SUJETA A RETENCIONES, DCRTO.EJECUT N° 740

FACTURA  
 N° 001 - 025 - 000009417  
 DOCUMENTO SIN VALIDEZ TRIBUTARIA

Sr. (es): MAGGIORINI TEDCO CLAUDIA EMILIA  
 RUC o CI.: 1710067289 Fecha Emision: 20181004 Teléfono:  
 Dirección: QUITO

Cant.	Descripcion	Valor Unitario	Valor Total
1	CERTIFICACION DE VUELO No. 20536	2,23	2,23
 Firma Autorizada		Base Imp 12%:	2,23
		Base Imp 0%:	0,00
		Base Excenta:	0,00
		Descuento...:	0,00
		Subtotal....:	2,23
		Iva 12 %....:	0,27
		Valor Total.:	2,50
 Recibi Conforme			

INFORMACION COMPROBANTE ELECTRONICO:

Para obtener su Comprobante Electrónico, sírvase revisar su correo electrónico otorgado para esta transacción.

O ingrese a la siguiente dirección: <https://facturacion.tame.com.ec/FactE.SRI-war/>

Comprobante RID: 001-025-000009417

USUARIO: 1710067289

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 05 OCT 2018 HORA: 15:40

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: 

Boarding pass  
Pase a bordo

tame

92134743421C2 0974600

Passenger Name/Nombre del pasajero  
**MAYURINI/CLAUDIA**

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
<b>ETR</b>	<b>UIO</b>	<b>EQ160</b>
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
<b>K</b>	<b>14SEP</b>	<b>1400</b>
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
<b>1330</b>	<b>7777</b>	<b>10D</b>
Pieces Materias	Weight Peso	Reference N° No de Referencia
<b>0</b>	<b>0</b>	<b>43</b>

tame.com.ec

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 05 OCT 2013 HORA: 15:40

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: .....



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Claudia Emilia Maggiorini Tecco				
Cédula de identidad:	1710067289	Fecha de requerimiento:	06-09-2018		
Cargo:	Servidor Público 1	Dirección:	Dirección de Vulnerabilidad de Derechos		
<b>RUTA</b>				Nacional ( X )	Internacional ( )
Ida:	Quito- Sta. Rosa (Machala)	Fecha:	12-09-2018	12:20hrs	
Retorno:	Sta. Rosa (Machala)- Quito	Fecha:	14-09-2018	14:00hrs	
Nº de Documento	MIES-SPE-DPVD-2018-0152-M				Anexo Si ( ) No ( X )

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

*Claudia Maggiorini*  
Firma del Requirente

Nombre: Claudia Emilia Maggiorini Tecco

CI: 1710067289

Cargo: Servidor Público 1

*Patricia Salazar*

Autorizado jefe inmediato

Nombre: Patricia Salazar

CI: 1713677266

Cargo: Subsecretaria de Protección Especial

*Aida Leonor Cobo*

Autorizado Dra. Aida Leonor Cobo.  
Coordinadora General Administrativo  
Financiero.

**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 GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: *[Firma]*  
Fecha: *07/09/18* Hora: *15:43*

# MINISTERIO DE FINANZAS

## Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1  
 FECHA : 19/09/2018  
 HORA : 9:55.19  
 REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2018

Cuenta Monetaria	Nombre de la Cuenta	RUC	Tipo de Envío	Estado	Monto	Transf. BCE	No. Oficio	No. Cur	T. Pago	Deducción	Fecha de Envío al BCE		Fecha de Respuesta del BCE	
											Entregado	C. Estado	Confirmado	Anulado

ENTIDAD ORIGEN: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Cuenta Monetaria Origen : 1110006 CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL

Banco: 9999 BANCO VIRTUAL

1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - ENTREGADO 160.00 89069 84119733 CONTABLE 0 17/09/2018 17/09/2018

Total Banco 9999 160.00

Cantidad CURS: 1

Total Cuenta Monetaria 1110006 160.00

Cantidad CURS: 1

Cantidad de Transacciones: 1

Total de CURS: 1

Total Entidad : 280-9999-0000

160.00





Página : 1 de 1  
 Fecha : 10/09/2018  
 Hora : 14:12:32  
 Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2018

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Fecha		Monto	Tiempo Aprob. C=B-A	Fecha Sol. Pago D	MEF a BCE en Días E=D-A	Fecha		Dif. BCE en Día H = G-D	Total Ruta en Días E+H
				Elab. A	Aprob. B					Impreso F	Ent. BCE G		
17600120001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	84119733	280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	10/09/2018	10/09/2018	160,00	0	10/09/2018	0	0	0	0	0

Constitucion Automática de Fondo de la entidad 280-9999 Clase de fondo (FAF)  
 - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON  
 RECURSOS FISCALES No. de fondo - 1415 No. de Entidad: 7075



**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

**006**

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	84119733	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	84119733	10	09	2018
Unid. Desc:	0000	No. Original	84119733			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	28099990000001415007075	

Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN			Tipo CUR:	FRC	Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1415 No. de Entrada: 7075
		10	09	2018	Fuente Especifica		
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					

**AFECTACIÓN CONTABLE**

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	1710067289	1415	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	160.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1710067289	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	160.00
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								160.00	160.00

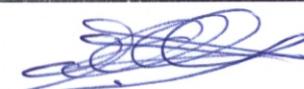
SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1415 No. de Entrada: 7075

**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	TMORALES	FIRMA ELECTRONICA:	FM9XN9KQONB6K CD	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	10/09/2018	USUARIO:	TMORALES	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	10/09/2018	FECHA:			

  
FIRMA

  
FIRMA

  
MARCOS TABANGO

## COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

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

Ejercicio: 2018  
 No. Fondo Global: 1415  
 No. Formulario Interno: 7077  
 Unidad Gestadora: 029 - DIRECCION DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL

RUC/CI Responsable: 1710067289  
 Nombre Responsable: MAGGIORINI TECCO CLAUDIA EMILIA  
 Monto Fondo Global: 160.00  
 Monto Fondo Interno: 160.00  
 Estado: APROBADO

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
No. Transfer.	No. Pago CUR

Clase de Fondo: FAF - ANTIPOPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: MAGGIORINI TECCO CLAUDIA EMILIA. REGISTRO ANTIPOSO VIATICO VIAJE A SANTA ROSA-MACHALA DEL 12 AL 14 DE SEPTIEMBRE DE 2018. MJ-VP-NG

No. de Solicitud: 1415  
 No. de Doc. Aprobación: 1415  
 No. de CUR Contable: 84119733

Fecha Solicitud: 10/09/2018  
 Fecha Aprobación: 10/09/2018

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1710067289	84119733 ✓	NO	160.00 ✓

 _____ <b>FIRMA RESPONSABLE</b>	_____ <b>FIRMA AUTORIZACIÓN</b>
--	------------------------------------



## DIRECCIÓN FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

**Grupo de gasto:**

**Certificación N°:** 555

### DATOS GENERALES

<b>Cédula No.</b>	1710067289				<b>Cargo:</b>	ANALISTA	
<b>Funcionario</b>	MAGGIORINI TECCO CLAUDIA EMILIA				<b>Nivel:</b>	SP3	
<b>Salida:</b>	<i>Fecha</i>	<i>Hora</i>	<b>Retorno:</b>	<i>Fecha</i>	<i>Hora</i>	<b>Ciudad:</b> Santa Rosa-Machala	
	12/09/2018	09h30		14/09/2018	17h00		

### 1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>0</b>			<b>160,00</b>

0

### 4. LIQUIDACION

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	<b>CUR No.</b>	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	0,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	0,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			0,00
<b>Saldo a favor de MIES</b>			0,00
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			0,00
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			0,00
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			160,00

### 5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

### 5. 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,

*Mirian Jiménez Piedra*

**Mirian Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA**

Quito, 7 de septiembre de 2018

Fondo # 1415

29 - Protección Especial

MIES		Ministerio de Incl. Económica y Social
CONTROL PREVIO:		/
PRESUPUESTO:		/
CONTABILIDAD:		/
TESORERÍA:		/
DESCONCENTRADOS:		/
Favor atender requerimiento, conforme normativa.		
<i>[Firma]</i>		
DIRECTORIA FINANCIERA MIES		
TCH:		



Ministerio  
de Inclusion  
Económica y Social

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**MIES-SPE-DPVD-2018-0152-M**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
06/09/2018

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**MAGGIORINI TECCO CLAUDIA EMILIA**

PUESTO QUE OCUPA  
**SERVIDORA PÚBLICA 1**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**STA. ROSA (MACHALA)**

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

**DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DE  
VULNERABILIDAD DE DERECHOS**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA  
SALIDA  
(hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-  
aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

12/09/2018

9:30H00

14/09/2018

17:00H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- José Luis Hernández Rodríguez
- Claudia Maggiorini Tecco

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

PRESTAR NUESTRO CONTINGENTE COMO DELEGADOS DE LA SUBSECRETARÍA DE PROTECCIÓN ESPECIAL PARA REALIZAR TALLERES DE DESARROLLO POSITIVO ADOLESCENTES A LOS TÉCNICOS DE LAS CASAS DE ACOGIDA PARA SU IMPLEMENTACIÓN

**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	SERVICIO DE TRANSPORTE	QUITO-TABABELA	12/09/2018	09:30H00	12/09/2018	10:H00
AÉREO	TAME	TABABELA- STA. ROSA (MACHALA)	12/09/2018	12:20H00	12/09/2018	13:30H00
AÉREO	TAME	STA. ROSA (MACHALA)  TABABELA	14/09/2018	14:00H00	14/09/2018	15:10H00
TERRESTRE	SERVICIO DE TRANSPORTE	TABABELA- QUITO	14/09/2018	15:30H0	14/09/2018	17:00h00

**AUTORIZACION:** En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
SECRETARÍA DE PROTECCIÓN ESPECIAL  
SECRETARÍA DE PROTECCIÓN ESPECIAL

Fecha: - 7 SEP 2018

<p>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.</p>		
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>		
<p>NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA</p>	<p>TIPO DE CUENTA: AHORROS</p>	<p>No. DE CUENTA: 4801975300</p>
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
		
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>CLAUDIA MAGGIORINI TECCO</b> SERVIDORA PÚBLICA 1</p>		<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>PATRICIA SALAZAR</b> DIRECTORA PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS</p>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		<p><b>NOTA:</b> 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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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>
		
<p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>ANTROP. MARIA ALVEAR CALDERÓN</b> SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL</p>		



Ministerio  
de Inclusion  
Económica y Social

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>MIES-SPE-DPVD-2018-0152-M</b>				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06/09/2018			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	X

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>MAGGIORINI TECCO CLAUDIA EMILIA</b>		PUESTO QUE OCUPA <b>SERVIDORA PÚBLICA 1</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>STA. ROSA (MACHALA)</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12/09/2018	9:30H00	14/09/2018	17:00H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- José Luis Hernández Rodríguez
- Claudia Maggiorini Tecco

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

PRESTAR NUESTRO CONTINGENTE COMO DELEGADOS DE LA SUBSECRETARÍA DE PROTECCIÓN ESPECIAL PARA REALIZAR TALLERES DE DESARROLLO POSITIVO ADOLESCENTES A LOS TÉCNICOS DE LAS CASAS DE ACOGIDA PARA SU IMPLEMENTACIÓN

**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	SERVICIO DE TRANSPORTE	QUITO-TABABELA	12/09/2018	09:30H00	12/09/2018	10:H00
AÉREO	TAME	TABABELA-STA. ROSA (MACHALA)	12/09/2018	12:20H00	12/09/2018	13:30H00
AÉREO	TAME	STA. ROSA (MACHALA) TABABELA	14/09/2018	14:00H00	14/09/2018	15:10H00
TERRESTRE	SERVICIO DE TRANSPORTE	TABABELA-QUITO	14/09/2018	15:30H0	14/09/2018	17:00h00

**AUTORIZACION:** En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
SECRETARÍA DE DIRECCIÓN FINANCIERA

Fecha: **7 SEP 2018** Hora: **14:40**

Firma:  No. Trámite: \_\_\_\_\_

Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4801975300
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CLAUDIA MAGGIORINI TECCO SERVIDORA PÚBLICA 1		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE PATRICIA SALAZAR DIRECTORA PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p><b>NOTA:</b> 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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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 ANTROP. MARIA ALVEAR CALDERÓN SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL		

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



**Memorando Nro. MIES-SPE-DPVD-2018-0152-M**

**Quito, D.M., 05 de septiembre de 2018**

**PARA:** Sra. Tlga. Claudia Emilia Maggiorini Tecco  
**Servidor Público 1**

Jose Luis Hernández Rodríguez  
**Analista de Protección Especial 2**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN PARA CAPACITACIÓN EN DPA - Z7

De mi consideración:

Mediante memorando N°MIES-SPE-2018-0728-M de fecha 31 de agosto, la señora Subsecretaria de Protección Especial dispone la realización de las Capacitaciones en Desarrollo Positivo Adolescente (DPA) a nivel territorial, de acuerdo al cronograma planificado.

Con estos antecedentes, delego a usted movilizarse a la ciudad de Machala los días 12, 13 y 14 de septiembre de 2018, con el fin de cumplir con esta actividad.

Particular que comunico a Ud. para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Abg. Patricia Eleonor Salazar Pazmiño  
**DIRECTORA DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS**

na



Firmado electrónicamente por:  
**PATRICIA ELEONOR  
SALAZAR PAZMINO**