019

PAGINA No. 1 DE 1
FECHA IMPRESION: 20/12/2016

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Ejercicio:** | 2016 | **Entidad:** | 280-9999-0000 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL |
| **No. CUR:** | 7203 | **Tipo Registro:** | DEV | |

| | |
|---|---|
| **Monto:** | 143,95 |
| **IVA:** | 0.00 |
| **Sub Total:** | 143.95 |
| **Retenciones IVA:** | 0,00 |
| **Deducción Presupuestaria:** | 0.00 |
| **Total Líquido Pagar:** | 143.95 |

Ministerio de Inclusion Economica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERIA
MIES
CANCELADO

**Estado:** APROBADO **Descripción:** VILLENAS GORDON ELSA CECILIA. VIAJE A MANABI. EN CUENTRO ASEGUIMIENTO, MONOTOREO Y ASITENCIA TECNICA A LA IMPLEMENTACIOND E PLANES DE PREVENCION DE VULNERACION EN SERVICOS DE PROTECCION ESPECIA. DEL 19 AL 21-10-2010. XE-BN.

**Cuenta Monetaria No.:** 4102855500

| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesoreria | Entregado al BCE |
|---|---|---|
| SI | SI | SI |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---|---|---|---|---|---|
| 1110006 | 1 | RECURSOS FISCALES | 14/12/2016 | 143.95 | 0.00 |
| | | | Sub - Total | 143,95 | 0.00 |

| | | Retenciones | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | NO PRESENTA RETENCIONES | | | 0.00 | | |
| | | | | Total Deducciones: | 0.00 | | |
| | | | | | 0.00 | | |

**Deducciones Sin Factura**

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

**Monto Liquido:** 143,95

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA

19/12/2016

18 fojas

018

# 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 | | 025 | 011 | 2016 | 7203 | 7158 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | SPE-DPVD-2016-0123-M | 3655 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1710239110 | VILLENAS GORDON ELSA CECILIA | | | |

## 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 | 143.95 |
| | | | | | | | | | **TOTAL PRESUPUESTARIO** | **143.95** |
| | | | | | | | | | **IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **SUB - TOTAL** | **143.95** |
| | | | | | | | | | **RETENCIONES IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL A PAGAR** | **143.95** |

**SON:** CIENTO CUARENTA Y TRES DOLARES CON 95/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** VILLENAS GORDON ELSA CECILIA: VIAJE A MANABI, EN CUENTRO, ASEGUIMIENTO, MONOTOREO Y ASITENCIA TECNICA A LA IMPLEMENTACIOND E PLANES DE PREVENCION DE VULNERACION EN SERVICOS DE PROTECCION ESPECIA, DEL 19 AL 21-10 -2010. XE-BN.

## DATOS APROBACIÓN

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

MARÍA TABANGO

017

# 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 | | 025 | 011 | 2016 | 7203 | 7158 | |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | SPE-DPVD-2016-0123-M | 3655 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV | | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | | | |
| Beneficiario: | 1710239110 | VILLENAS GORDON ELSA CECILIA | | | | | | |

## DEDUCCIONES

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

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Institucion: | 280 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | Reporte | | | rptComprobanteGastos.rdlc | |
| U. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | 025 | 011 | 2016 | 7158 | 7158 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | SPE-DPVD-2016-0123-M | 3655 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1710239110 | VILLENAS GORDON ELSA CECILIA | | | |

## 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 | 143.95 |
| | | | | | | | | | **TOTAL PRESUPUESTARIO** | **143.95** |
| | | | | | | | | | **IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **SUB - TOTAL** | **143.95** |
| | | | | | | | | | **RETENCIONES IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL A PAGAR** | **143.95** |

**SON:** CIENTO CUARENTA Y TRES DOLARES CON 95/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** VILLENAS GORDON ELSA CECILIA, VIAJE A MANABI, EN CUENTRO, ASEGUIMIENTO, MONOTOREO Y ASITENCIA TECNICA A LA IMPLEMENTACIOND E PLANES DE PREVENCION DE VULNERACION EN SERVICOS DE PROTECCION ESPECIA, DEL 19 AL 21-10 -2010

cur 7203

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| **APROBADO**<br>FECHA:<br>25/11/2016 | AVg<br>Funcionario Responsable | Director Financiero |

7158

015

*DIRECCION FINANCIERA*

# INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

*Grupo de gasto:* 53

*Certificación N°:* 575

DATOS GENERALES

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *Cédula No:* | 1710239110 | | | | *Cargo:* | ANALISTA 2 | |
| *Funcionario* | VILLENAS GORDON ELSA CECILIA | | | | *Nivel:* | SP5 | |
| | *Fecha* | *Hora* | | *Fecha* | *Hora* | | |
| *Salida:* | 19/10/2016 | 16H30 | *Retorno:* | 21/10/2016 | 17H00 | *Ciudad:* | MANABI |

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| *Concepto* | *Valor* | *N° Dias* | *Monto a Pagar* |
|---|---|---|---|
| Viático ( 70 Y 30%) | 80,00 | 2 | 160,00 |
| Viático ( 100%) | 0,00 | | 0,00 |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $ | | | *160,00* |

Residencia: 0 SUBSECRETARIA DE PROTECCION ESPECIAL OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| *Fecha* | No. Comprob Venta | Concepto | *Monto* |
|---|---|---|---|
| | | HOSPEDAJE | 0,00 |
| | | ALIMENTACION | 0,00 |
| | | PASAJES | 16,00 |
| | | PASAJES | 0,00 |
| | | PEAJES | 0,00 |
| | | PARQUEADERO | 0,00 |
| | | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 0,00 |
| | | Total reembolso de gastos | 16,00 |
| | | Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras | 0,00 |

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| *Fecha* | No. Comprob Venta | Concepto | *Monto* |
|---|---|---|---|
| | | HOSPEDAJE | 66,51 |
| | | ALIMENTACION | 13,44 |
| | | MOVILIZACION | 0,00 |
| | | *Total* | 79,95 |

4. LIQUIDACION

| | | | |
|---|---|---|---|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $ | | | |
| Total de viáticos | | | 160,00 |
| (-) Anticipo entregado: | *CUR No.* | | 0,00 |
| Valor a Justificar | *70%* | 112,00 | 79,95 |
| Valor sin Justificar | *30%* | 48,00 | 48,00 |
| Valor justificado por el funcionario | | | 127,95 |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos | | | 16,00 |
| c) Total por liquidacion de compras | | | 0,00 |
| d) Total a favor del Funcionario | | | 143,95 |
| e) Total a favor del MIES | | | 0,00 |

5. OBSERVACIONES

| *No* | |
|---|---|
| 1 | SIN NOVEDAD |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |

6. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por:

Ximena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito: 15 de noviembre de 2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social

| | |
|---|---|
| CONTROL PREVIO: | |
| PRESUPUESTO: | |
| CONTABILIDAD: | |
| TESORERÍA: | |
| DESCONCENTRADOS: | |

Favor atender requerimiento conforme normativa

Sello:

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES
FECHA: 24/11/2016

500

014

Ministerio de Inclusión Económica y Social

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: | FECHA DE SOLICITUD: |
|---|---|
| MIES-SPE-DPVD-2016-004 | 13-10-2016 |

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

### DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA: |
|---|---|
| ELSA CECILIA VILLENAS GORDON | TECNICO DE LA DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>MANTA-BAHIA DE CARÁQUEZ - MANABÍ | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>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) |
|---|---|---|---|
| 19/10/2016 | 16h30 | 21/10/2016 | 17:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
CECILA VILLENAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Encuentro de Seguimiento, monitoreo y asistencia técnica a la implementación de planes de prevención de vulneración en servicios de protección especial MIES.

### 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 | AEREOSERVICIOS | QUITO- TABABELA | 19/10/2016 | 16:30 | 19/10/2016 | 17:30 |
| AEREO | TAME | TABABELA- MANTA | 19/10/2016 | 18:30 | 19/10/2016 | 19:10 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | MANTA- PORTOVIEJO | 20/10/2016 | 16:00 | 20/10/2016 | 17:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | PORTOVIEJO- BAHÍA DE CARÁQUEZ | 21/10/2016 | 8:00 | 21/10/2016 | 9:30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | BAHÍA DE CARÁQUEZ- MANTA | 21/10/2016 | 11:30 | 21/10/2016 | 13:00 |
| AEREO | TAME | MANTA– TABABELA | 21/10/2016 | 15:00 | 21/10/2016 | 15:45 |
| TERRESTRE | AEROSERVICIOS | TABABELA- QUITO | 21/10/2016 | 16:00 | 21/10/2016 | 17:00 |

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: | TIPO DE CUENTA: | No. DE CUENTA: |
|---|---|---|
| PICHINCHA | AHORROS | 4102855500 |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>ELSA CECILIA VILLENAS GORDON | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Mgs. JESÚS BASURTO LOOR<br>DIRECTOR DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.<br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>BLG. GUIDO MOSQUERA<br>SUBSECRETARIO DE PROTECCION ESPECIAL | |

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Fecha: 14 NOV 2016 Hora: 16h00

Firma: No. Trámite: 5638

**Memorando Nro. MIES-SPE-DPVD-2016-0106-M**

**Quito, D.M., 11 de octubre de 2016**

**PARA:** Sra. Elsa Cecilia Villenas Gordón
**Servidor Público 5**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN A LA ZONA 4

De mi consideración:

En el marco del cumplimiento del modelo de intervención de la Dirección de Prevención de Vulneración de Derechos.

En este contexto delego a usted se traslade a la zona 4, del 19, 20 Y 21 de octubre del 2016, para que realice el a acompañamiento, asistencia técnica y monitoreo de la ejecución de planes de actividades con las familias de los servicios de protección especial, a los equipos de atención de los convenios con el MIES

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Mgs. Jesus Yonzmar Basurto Loor
**DIRECTOR DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS**

Ministerio de Inclusión Económica y Social

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) |
|---|---|
| MIES-DPVD-ECVG-04-2016 | 27-10-2016 |

### DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA: |
|---|---|
| ELSA CECILIA VILLENAS GORDON | TÉCNICA DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS |
| **CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL** | **NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** |
| MANTA- BAHIA DE CARÁQUEZ- MANABÍ | **DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS** |

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**ACTIVIDADES:**

Encuentro de Seguimiento, monitoreo y asistencia técnica a la implementación de planes de actividades de prevención de vulneración. Visita albergues Estero1 y San Vicente.

**19/10/2016**

16:30 Salida de Quito a Tababela

18:30 Salida de Tababela- Manta

19:10 Llegada Manta

20:00 Organizar material impreso, y detalles de visitas a albergues, en coordinación con responsable de Fundación Rayitos de Esperanza, de la modalidad Erradicación del Trabajo Infantil, donde se realizarán eventos de sensibilización sobre prevención de violencia intrafamiliar y vulneración de derechos.

21:00 Cierre de la jornada

**20/10/2016**

| HORA | ACTIVIDAD | OBJETIVO | METODOLOGÍA | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|
| 08:00 | Bienvenida<br>Presentación y animación | Establecer un ambiente de trabajo adecuado para el desarrollo del taller | Juego Cooperativo "Los bomberos" | Técnico/a de dir de prevención |
| 08:30 | Presentación en ppt de los objetivos y acciones implementadas en el marco del Plan Nacional de Capacitación en prevención del trabajo infantil. | Recordar los objetivos y propuesta de intervención para la prevención del trabajo infantil con la finalidad de contrastarla con la ejecución realizada en las zonas de intervención. | Expositiva – participativa | Técnico/ca de dir de prevención |
| 09:00 | Planes de prevención de trabajo infantil implementados en las zonas de intervención | Revisar la ejecución de los planes de prevención por organización en las zonas de intervención. | Trabajo grupal, Reelaboración de planes de prevención, logros, dificultades. | Técnico/ca de dir de prevención |
| 11:00 | Vivencialización de talleres de prevención de vulnerabilidad de derechos | Fortalecerlos procesos de la metodología experiencial | Trabajo de grupos. Retroalimentación grupal | Participantes |
| 13:00 | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| 14:00 | Acompañamiento al desarrollo de una actividad Recorrido Participativo. Albergue "Esteros" 1 | Constatar la implementación del Plan de Prevención en la Unidad de Atención | Metodología experiencial | Gestores sociales y Técnico nacional |
| 16:00 | Retroalimentación | Identificación de logros y dificultades | | |

16:15 Traslado de Manta a Portoviejo- Por cuestiones de logísticas se viaja a Portoviejo ya que al día siguiente se viaja en transporte institucional a Bahía de Caráquez con la técnica zonal de seguimiento a los convenios de Erradicación del Trabajo Infantil.

**17:00 Llegada a Portoviejo**

**21/10/2016**

**8:00 Salida a Bahía de Caráquez**

**9:40 Llegada al albergue "San Vicente".**

**10:00 Se desarrolló el taller "la Violencia no es natural, la violencia se aprende, del Módulo Familia y Comunidad**

**11:00 Salida a Manta**

**12:30 Llegada a Manta**

**15:00** Manta- Tababela (existió retraso en el vuelo )

**16:00** Tababela- Quito

PRODUCTOS:

- Se realizó el encuentro de seguimiento con 30 técnicas y técnicos de las organizaciones cooperantes con el MIES, Fundación Rayitos de Esperanza y Consejo Arquidiocesano de Manabí, de Erradicación del Trabajo Infantil de los distritos Manta y Jama.
- Se revisó los planes de prevención elaborados por las organizaciones cooperantes, se puntualizó que sobre el tema de prevención de violencia debía ser incorporado a los mismos para su ejecución.
- Se fortaleció la propuesta de la metodología experiencia para la ejecución.
- Se visitó el albergues los Esteros y San Vicente

CONCLUSIONES:

- Los técnicos y técnicas conocen la importancia, de prevenir situaciones de violencia, desde la promoción de igualdad de género en las familias
- El personal técnico reafirma conocimientos sobre la metodología experiencia para promover cambios de patrones que naturalizan la violencia intrafamiliar.
- Se pudo dar seguimiento y asistencia técnica in situ (albergues) sobre la ejecución de actividades de sensibilización.

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|---|---|---|---|
| 19/10/2016 | Nota de venta 000000341 | Transporte | 4,00 |
| 20/10/2016 | FACTURA 0002133 | ALIMENTACIÓN | 13.44 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 19/10/2016 | FACTURA 000007970 | HOSPEDAJE | 31.51 |
| 19/10/2016 | AERO SERVICIOS 0175580 | TRANSPORTE | 13,99 |
| 20/10/2016 | FACTURA 000004989 | HOSPEDAJE | 35.00 |
| **TOTAL** | | | **97.94** |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---|---|---|---|
| FECHA dd-mmm-aaa | 19-10-2016 | 21-10-2016 | 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 | 16:30 | 17:00 | |

**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 | AEROSERVICIOS | QUITO - TABABELA | 19/10/2016 | 16:30 | 19/10/2016 | 17:30 |
| AEREO | TAME | TABABELA-MANTA | 19/10/2016 | 18:30 | 19/10/2016 | 19:10 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | MANTA-PORTOVIEJO | 20/10/2016 | 16:00 | 20/10/2016 | 17:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | PORTOVIEJO-BAHIA DE CARÁQUEZ | 21/10/2016 | 8:00 | 21/10/2016 | 9:30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | BAHÍA DE CARÁQUEZ-MANTA | 21/10/2016 | 11:30 | 21/10/2016 | 13:00 |
| AEREO | TAME | MANTA- TABEBELA | 21/10/2016 | 15:00 | 21/10/2016 | 15:45 |
| TERRESTRE | AEROSERVICIOS | TABABELA- QUITO | 21/10/2016 | 16:00 | 21/10/2016 | 17:00 |

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 |
|---|---|
| ELSA CECILIA VILLENAS GORDON<br>**CARGO:TÉCNICO DE PREVENCIÓN DE VULNERACIÓN DE DERECHOS** | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
|---|---|
| NOMBRE: JESUS BASURTO<br>**CARGO: DIRECTOR DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS** | NOMBRE: Sr. BIG GUIDO MOSQUERA<br>**CARGO: SUBSECRETARIO DE PROTECCION ESPECIAL** |

Zimbra: elsa.villenas@inclusion.gob.ec

**Fwd: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador**

**De :** Elvia Marina Báez Cerón <elvia.baez@inclusion.gob.ec> vie, 14 de oct de 2016 10:09

**Asunto :** Fwd: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador

**Para :** Elsa Cecilia Villenas Gordon <elsa.villenas@inclusion.gob.ec>, carmen navarrete <carmen.navarrete@inclusión.gob.ec>

**CC :** Tania Daniela Bueno Cabrera <tania.bueno@inclusion.gob.ec>, Lorena Alexandra Calero Larrea <lorena.calero@inclusion.gob.ec>

Estimado/a
Remito lo solicitado

Dentro de los 4 días siguientes a la realización del viaje quienes cumplieron la comisión de servicios, entregan los originales de pases a bordo a la funcionaria encargada de la Administración de pasajes, ..
DISPOSICIONES GENERALES 1.- Quien no entregue los pases a bordo no podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes.

Gracias por su cumplimiento.
Saludos
Elvia Baéz

**De:** noreply@tame.com.ec
**Para:** "elvia baez" <elvia.baez@inclusion.gob.ec>
**Enviados:** Viernes, 14 de Octubre 2016 10:12:00
**Asunto:** * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador

tame

**Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.**
Thank you. Your purchase was carried out successfully. Please find the details of your transaction below.

>> **Información de Compra / Purchase Information**

| Item | Detalle |
|---|---|
| Record Localizador / Record Locator: | NN82S |
| Número de Pedido / Invoice Number: | 1453138 |
| Número Autorización / Confirmation Number | FP2695060164553 |
| Tarjeta de Crédito / Credit Card | |
| Valor Total / Total Amount | 81,71 |
| Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers | 2133758803/VILLENAS ELSA |

| Ida | Salida | Llegada | Tarifa |
|---|---|---|---|
| Quito-Manta<br>19 octubre 2016<br>133 | 18:30 | 19:20 | ECONOMICA |

Para realizar cambios en su itinerario, escriba a: / To change your itinerary, please contact: reservas@tame.com.ec

TAME, Línea Aérea del Ecuador
Todos los derechos reservados, 2016

IDA
cecilia
ADJUNTAR.

008

tame
VUELA ECUADOR

# Tarjeta de embarque
Copia para el pasajero

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE<br>VILLENAS/ELSA | VIAJERO FRECUENTE | SERVICIO ESPECIAL | |
| VUELO<br>EQ0133 | DE<br>QUITO | A<br>MANTA | FECHA<br>19OCT16 |
| PUERTA | HORA DE EMBARQUE<br>18:00 | ASIENTO<br>11F | CLASE<br>R |
| NÚMERO DE SECUENCIA<br>15 | HORA DE SALIDA<br>18:30 | BOLETO ELECTRÓNICO<br>2692133758803 | RESERVA<br>NN82S |
| TIER LEVEL | | | |

ADM... PASAJE...
30 NOV 2016

007

*** RECIBO DE ITINERARIO - DUPLICADO ***

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE FECHA DE EMISION 02SEP16
PORTAL TAME 1768161550001 QUITO , ECUADOR LOCALIZADOR EQ - N7Y9T 006
NO-TRANSFERIBLE
NOMBRE: VILLENAS/ELSA

NUMERO DE BOLETO:2692133672579

| DATE FLIGHT | DEPARTURE AIRPORT | TIME | ARRIVAL AIRPORT | CLASS | BAG |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA VUELO | AEROPUERTO SALIDA | HORA | AEROPUERTO LLEGADA | CLASE | EQP |
| 05SEP EQ 131 | UIO-QUITO, ECUADOR | 0545 | MEC-MANTA, ECUADOR | L | -OK |
| | | ARRIVAL:0635 | | | |
| 21OCT EQ 134 | MEC-MANTA, ECUADOR | 1330 | UIO-QUITO, ECUADOR | R | -OK |
| | | ARRIVAL:1420 | | | |

RESTRICCIONES:ID1710239110*RUC1760001200002*MINISTERIO DE INCLUSION EC
ONOMICA Y SOCI*/

FORMA DE PAGO: MISC/IN/INVOICE/INFP2695060147538
BASE DE TARIFA USD 126
TASAS USD 24.37OR/5WT/17.64EC
TOTAL DE BOLETOS USD 173.01

Nota: "Transporte y otros servicios prestados por la aerolinea estan sujetos a las condiciones de transporte, a las que se hace referencia al mencionarlas y las que se pueden obtener en la aerolinea."

*ELECTRONIC TICKET/BOLETO ELECTRONICO*
*PASSENGER ITINERARY – DOCUMENT*
*ITINERARIO DE PASAJERO – DOCUMENTO*

*EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR TAME EP*
*Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón*

*RUC 1768161550001*

**AVISO**

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA.

S R I

DOCUMENTO VALIDO PARA SUSTENTAR CREDITO TRIBUTARIO DEL IVA, COSTOS Y GASTOS A EFECTOS DE IMPUESTOS A LA RENTA (Art. 13 literal c). DEL REGLAMENTO DE COMPROBANTES DE VENTA Y RETENCION.

N O T I C E

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CONTRACT, WICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER.

ISO 9001 ISO 14001 OHSAS 18001 BUREAU VERITAS Certification

tame.com.ec
1700-500-800

***OFICINAS Y RESERVACIONES A NIVEL NACIONAL***
*•QUITO – Matriz: (593-2) 3966300. Aeropuerto: (593-2) 3958170. Tame Cargo: (593-2) 3958170 3966300.*
*•GUAYAQUIL: (593-4) 2688135. Aeropuerto: (593-4) 2169150 / 2169163. Carga: (593-4) 2282062.*
*•CUENCA: (593-7) 4103104 / 4103199. Aeropuerto: (593-7) 2866400 / 2862193.*

***OFICINAS INTERNACIONALES***
*•BRASIL: (005511) 3257-8611 / (005511) 992496862*
*•ARGENTINA: (54-11) 5032-2340 / (54-11) 1569546359.*
*•VENEZUELA: 58 (212) 952.71.64 / 21.84.*
*•LIMA: (00511) 241-1618 / 668-9126.*
*•BOGOTA: (00571) 3179099. Aeropuerto: (00571) 4148914.*
*•CALI: (00572) 5545161 / 5569972 / 5569977. Aeropuerto: (00572) 6663292.*
*•NUEVA YORK: 718 285 9402 / 305 677 9238.*
*•FORT LAUDERDALE: (305) 397-8502.*

*** ELECTRONIC MISCELLANEOUS DOCUMENT RECEIPT ***
TAME MATRIZ DATE OF ISSUE 12OCT16 005
AV AMAZONAS /QUITO ECUADOR TOUR CODE
NON-TRANSFERABLE NON-ENDORSABLE NON-REFUNDABLE
NAME: VILLENAS/ELSA RLOC EQ - N7Y9T
DOCUMENT NUMBER: 2690820079096

REASON: FINANCIAL IMPACT

DATE ALN AMOUNT
21OCT EQ PRESENT AT MEC USD 15.00
PRESENT TO UIO
FOR: MISCELLANEOUS CHARGE
IN CONNECTION WITH TICKET/COUPON NUMBER: 2692133672579
FREQUENT FLYER: EQ 1710239110

ENDORSEMENTS/RESTRICTIONS: *ID1710239110*

FORM OF PAYMENT: CASH
DOCUMENT AMOUNT USD 15.00
TAX/FEE/CHARGE USD 2.10EC
TOTAL USD 17.10

Notice: Where this document is issued for transportation, or services other than passenger air transportation, specific terms and conditions may apply. These terms and conditions may be provided separately or may be obtained from

the issuing company or agent.

*ELECTRONIC TICKET/BOLETO ELECTRONICO*
*PASSENGER ITINERARY – DOCUMENT*
*ITINERARIO DE PASAJERO – DOCUMENTO*

*EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR TAME EP*
*Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón*

*RUC 1768161550001*

**AVISO**

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA.

S R I

DOCUMENTO VALIDO PARA SUSTENTAR CREDITO TRIBUTARIO DEL IVA, COSTOS Y GASTOS A EFECTOS DE IMPUESTOS A LA RENTA (Art. 13 literal c). DEL REGLAMENTO DE COMPROBANTES DE VENTA Y RETENCION.

N O T I C E

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CONTRACT, WICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER.

ISO 9001
ISO 14001
OHSAS 18001
BUREAU VERITAS Certification

tame.com.ec
1700-500-800

***OFICINAS Y RESERVACIONES A NIVEL NACIONAL***
*•QUITO – Matriz: (593-2) 3966300. Aeropuerto: (593-2) 3958170. Tame Cargo: (593-2) 3958170 3966300.*
*•GUAYAQUIL: (593-4) 2688135. Aeropuerto: (593-4) 2169150 / 2169163. Carga: (593-4) 2282062.*
*•CUENCA: (593-7) 4103104 / 4103199. Aeropuerto: (593-7) 2866400 / 2862193.*

***OFICINAS INTERNACIONALES***
*•BRASIL: (005511) 3257-8611 / (005511) 992496862*
*•ARGENTINA: (54-11) 5032-2340 / (54-11) 1569546359.*
*•VENEZUELA: 58 (212) 952.71.64 / 21.84.*
*•LIMA: (00511) 241-1618 / 668-9126.*
*•BOGOTA: (00571) 3179099. Aeropuerto: (00571) 4148914.*
*•CALI: (00572) 5545161 / 5569972 / 5569977. Aeropuerto: (00572) 6663292.*
*•NUEVA YORK: 718 285 9402 / 305 677 9238.*
*•FORT LAUDERDALE: (305) 397-8502.*

004

ZAMBRANO ZAMBRANO ITALO LEONARDO
SERVICIO DE TAXI
VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS DE CONFITERIA
R.U.C. 1312001975001
Dirección: Jocay J 3 y Calle J14 y J 16
Cel.: 0994547045 - Manta - Ecuador
DOCUMENTO CATEGORIZADO - MONTO AUTORIZADO
ACTIVIDADES DE TRANSPORTE HASTA $ 1500.00
ACTIVIDADES DE COMERCIO HASTA $ 200.00

"Contribuyente Régimen Simplificado"

**NOTA DE VENTA**

S-001-001-000000341

Autorización S.R.I. 1117777554

Fecha: 19-10-2016 R.U.C./C.I.: 1710239II-0

Cliente: Cecilia Villenas

Dirección: Quito Guía de Remisión: _____

*Por lo siguiente:*

| CANT. | DESCRIPCION | V./U. | V/ VENTA |
|---|---|---|---|
| | Transporte | | 4,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

IMPRENTA EDITORIAL PACIFICO - MARÍN SOLORZANO RAMIRO ALFREDO
R.U.C. 1707797617001 AUT - GRAF - Nº 1171 Av. 11 # 1523 ENTRE CALLES 13 Y 14
FECHA DE AUTORIZACIÓN 23 OCTUBRE 2015

Sub-Total $.
Descuento ___ %
TOTAL USD $. 4,00

Firma Autorizada Recibí Conforme

Original: Adquirente / Copia: Emisor

251 - 350 VÁLIDA PARA SU EMISIÓN HASTA 23 OCTUBRE 2016

---

# COMEDOR EL K´CERO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDORES POPULARES

Dirección:
Barrio María Auxiliadora
Calle 304 S/N y Av. 215
MANABÍ - ECUADOR

ROLDAN ALCIVAR ANTONIO VIDAL
R.U.C. 1302699689001
**FACTURA** 001-001
0002133
Autoriz. S.R.I.: 1119352489

D M A
FECHA: 20 / 10 / 2016 RUC/CC: 1710239II-0

CLIENTE: Villenas Gordon Elsa

DIR.: Quito TELF.: 0983445589

| CANT. | DESCRIPCION | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Consumo de Alimento | | 12.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 12.00 |
| I.V.A. 0% | |
| I.V.A. 14 % | 1.68 |
| DSC. SOLIDARIO 2% | 0.24 |
| TOTALUSD | 13.44 |

FORMA DE PAGO:
EFECTIVO ( ) DINERO ELECTRONICO ( ) TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO ( ) OTROS ( )

F.) CLIENTE

Alicia Roldán
F.) AUTORIZADA

VALIDA SU EMISION HASTA 26/AGOSTO/2017

Enríquez Anaya Paúl Rodrigo / Imp. Aries. - Sangolquí - R.U.C.1712437969001
Telefax: 2337 509 - Autoriz.6728 / 26/AGOSTO/2016 del 0002001 al 003000

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR

AERO SERVICIOS
CIUDAD -AEROPUERTO -CIUDAD
Aeroservicios del Ecuador MB&F S.A.
R.U.C. 1792252903001
Matriz: Av. Amazonas s/n y
Av. de la Prensa - Quito-Ecuador
FECHA DE AUT. 23-Septiembre-2016

Sucursal: Andalucia
Av. Amazonas s/n y Av. La Prensa
Telf.: 0990596897 - Quito-Ecuador
FACTURA S. 003-001-00
0175580
AUTORIZACIÓN S.R.I 1119508462

QUITO CAM 1 18/10/2016
CI/RUC: 1710239110 #ZAUI:1
CLIENTE: VILLENAS ELSA
DIRECCIÓN: MENA DEL HIERRO
TELEFONO: 2496267 NI: 175580
PAGO: EFECTIVO

| ITEM | CANT PREC /UNI.VAL. /TOT |
|---|---|
| TRANSPORTE PASAJEROS IDA Y VUELTA | 1 16,00 16,00 |

ATENDIDO POR: SUB TOTAL: 16,00
EBUNOS DESCUENTO: -2,01
IVA 14%: ,00
TOTAL: 13,99

RECIBI CONFORME

LAGOS QUINTEROS PABLO DANIEL • RUC.: 1717766057001 • AUT. SRI 11266
Telf.: 2521782 / 0998841062 * Caduca 23/Septiembre/2017 * DEL 0174001 AL 0180000
Documento Categorizado: NO ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

002

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

**Madrigal HOTEL**

**Cevallos Zamora Serela Italia**

Matriz Y Dir Establecimiento: Constantino Mendoza
entre Olmedo y Universitaria - Telf.: 2632221 - 0986761677 - 0997187300
Portoviejo - Manabi - www.hotelmadrigal.com

RUC 1305021618001

**FACTURA**

SERIE 003-001 000004989

AUT. 1119330422

Sr. (es): Cecilio Villenor

Fecha de Emisión: 20 de Octubre 2016

RUC. o CI: 1710239911-0 Habitación: 31.

Direcc.: Quito Telf.: 0983444589.

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNIT. | V. TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Hospedaje por una noche. | | 31,25 |

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

RECIBÍ CONFORME

C.I.

FIRMA AUTORIZADA

HOTEL MADRIGAL

C.I.

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL | 31,25 |
| I. Serv. 10% | |
| IVA 0% | |
| IVA 12% | 3,75 |
| VALOR TOTAL | 35,00 |
| DESCUENTO SOLIDARIO 2% | 0,63. |

GRAFICAS LIZ - ZAMBRANO NTRIAGO MARÍA ALEXANDRA - RUC 1310180060001
AUT. 10340 - TELF.:2634514 - F. IMPRESIÓN: 22/08/2016 VALIDA HASTA 22/08/2017
DEL 4851 AL 5450

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: EMISOR

001

# Desireny Hostal

DESIRENY HOSTAL

R.U.C. 1391773846001
Dirección: Av. 13 s/n entre Calles 13 y 14
Teléf.: 052 628-360 / Manta - Ecuador
DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

Autorización S.R.I. 1119129783

## FACTURA

S-001-001-
000007970

Fecha: 19/10/2016 07:52:47

Cliente: VILLENA GORDON CECILIA
CC/RUC: 1710239110
Dirección: QUITO
Telefonos :0983444589

| Llegada: | Salida: | Personas: | Habitación: | Folio: | Control: |
|---|---|---|---|---|---|
| 19/10/2016 | 19/10/2016 | 1 | 113 | 0003720 | 0007970 |

| Fechas: | Descripción: | Consumo No.: | V. Total: |
|---|---|---|---|
| 19/10/2016 | ALOJAMIENTO | 12311 | 28.13 |

| Hab. | PAX. | C.C. |
|---|---|---|
| 113 | VILLENA GORDON CECILIA | 1710239110 |

Formas de Pago:
PAGADO CON ANTICIPO 31.51

| | |
|---|---|
| Subtotal: | 28.13 |
| IVA 14%: | 3.93 |
| Compensacion Solidaria IVA 2%: | -0.55 |
| Otros cargos: | 0.00 |
| A PAGAR: | 31.51 |

FORMA DE PAGO

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| DINERO ELECTRONICO | |
| TARJETA DE CREDITO / DÉBITO | |
| OTROS | |

Firma Recibido

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR

IMPRENTA EDITORIAL PACIFICO - MARÍN SOLORZANO RAMIRO ALFREDO / R.U.C.: 1707797617001 / AUT - GRAF - Nº 1171 / Av. 11 # 1323 ENTRE CALLES 13 Y 14
TELÉF.: 052623-501 / FECHA DE AUTORIZACIÓN 14 JULIO 2016 / 7601 - 8000 VÁLIDA PARA SU EMISIÓN HASTA 14 JULIO 2017