

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000
 No. CUR: 7190 Tipo Registro: DEV
 Monto: 171,50
 IVA: 0,00
 Sub Total: 171,50
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 171,50

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 03097784100

ENDARA LARREA WASHINGTON PATRICIO.- DEVENGADO VIAJE EL ORO PARTICIPACION Y COORDINACION TALLER DE FORMACION DE FORMADORES QUINTO MODULO ESCUELA DE FAMILIAS, DEL 07 AL 09-11-2018 CONTROL PREVIO XE-SG-NG

| 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 | 28/12/2018 | 171,50 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 171,50 | 0,00 |

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

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 171,50



20/20/19

19/01/19

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 | 020 012 2018 | 7190 | 7162 | |
| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | DM-DPC-2018-0366-M | 3828 | | |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|-----------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1709125809 | ENDARA LARREA WASHINGTON PATRICIO | | | | |

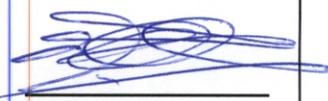
AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 171.50 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 171.50 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 171.50 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 171.50 |

SON: CIENTO SETENTA Y UN DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ENDARA LARREA WASHINGTON PATRICIO.- DEVENGADO VIAJE EL ORO PARTICIPACION Y COORDINACION TALLER DE FORMACION DE FORMADORES QUINTO MODULO ESCUELA DE FAMILIAS, DEL 07 AL 09-11-2018 CONTROL PREVIO XE-SG-NG

DATOS APROBACION

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

MARÍA ABANGO

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|--|--|-----------------------|---------------------------|----------------|---------|
| Institucion: | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdic | | |
| U. Ejecutora: | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original | |
| Unid. Desc: | 0000 | 019 012 2018 | 7162 | 7162 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | DM-DPC-2018-0366-M | 3828 | |
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación | | | 0 |
| Beneficiario: | 1709125809 ENDARA LARREA WASHINGTON PATRICIO | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------|
| 01 | 00 | 000 | 007 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viajeros y Subsistencias en el Interior | 171.50 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 171.50 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 171.50 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 171.50 |

SON: CIENTO SETENTA Y UN DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ENDARA LARREA WASHINGTON PATRICIO, VIAJE A EL ORO, PARTICIPACION Y COORDINACION EN TALLER DE FORMACION DE FORMADORES QUINTO MODULO ESCUELA DE FAMILIAS, DEL 07 AL 09-11-2018

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|---|---|
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 19/12/2018 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS
Grupo de gasto: **NO**Certificación N°: **764**

DATOS GENERALES

| | | | | | | |
|-------------|-----------------------------------|-------|----------|------------|--------|----------------|
| Cédula No. | 1709125809 | | | | Cargo: | |
| Funcionario | ENDARA LARREA WASHINGTON PATRICIO | | | | Nivel: | ACTIVO |
| | Fecha | Hora | Fecha | Hora | | |
| Salida: | 07/11/2018 | 07H00 | Retorno: | 09/11/2018 | 23H30 | Ciudad: EL ORO |

1. CÁLCULO DE VIATICOS

| Concepto | Valor | | Monto a Pagar |
|---------------------|-------|---|---------------|
| Viático (70 Y 30%) | 80,00 | 2 | 160,00 |
| Viático (100%) | 0,00 | 0 | 0,00 |
| | | | 160,00 |

Residencia #N/A #N/A #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Concepto | Monto |
|-------|-------------------|--|-------|
| | | PEAJES | 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 | 60,00 |
| | | ALIMENTACION | 47,50 |
| | | MOVILIZACION | 16,00 |
| | | Total : | 107,50 |

4. LIQUIDACION

| | | | |
|---|-----|--------|-------------------|
| a) Total del cálculo Viáticos \$ | | | |
| Total de viáticos | | | 160,00 |
| (-) Anticipo entregado: | CUR | | 0,00 |
| Valor a Justificar | 70% | 112,00 | 107,50 |
| Valor sin Justificar | 30% | 48,00 | 48,00 |
| Viático 100% Emergencia | | | |
| Valor que justifica el funcionario | | | 155,50 |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos | | | 16,00 |
| c) Total por Reembolso con liquidación de compras | | | 0,00 |
| d) Total a favor del Funcionario | | | 171,50 Compromiso |
| e) Total a favor del MIES | | | 0,00 |

5. OBSERVACIONES

| No. | |
|-----|---|
| 1 | NO SE RECONOCE LA FACTURA 305 FECHA DE EMISION NO ESTA LEGIBLE. |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |

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,


 Jimena Escobar

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 19 de diciembre de 2018

| | |
|---|--|
| Ministerio de Inclusión Económica y Social | |
| MIES | |
| CONTROL PREVIO: | |
| PRESUPUESTO: | |
| CONTABILIDAD: | |
| TESORERÍA: | |
| DESCONCENTRADOS: | |
| Favor atender requerimiento conforme normativa. | |
|  | |
| RECTORIA FINANCIERA MIES | |
| CHA: | |

 19-12-2018
 17.52

762

NO HABY DESPACHADO

924



Ministerio de Inclusion Económica y Social



Ministerio de Inclusion Financiera de la Economía y Social

016

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha: 15 DIC 2018 Hora: 12

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-DM-DPC-2018-0318-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 25-10-2018

VIÁTICOS X MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

Firma: [Signature] No Trámite: [Signature]

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ENDARA LARREA WASHINGTON PATRICIO

PUESTO QUE OCUPA: SP APOYO 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CANTON HUAQUILLAS- EL ORO

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm)

07-11-2018 07H00

09-11-2018 23H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: WASHINGTON PATRICIO ENDARA LARREA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: PARTICIPACION Y COORDINACION TALLER DE FORMACIÓN DE FORMADORES QUINTO MODULO ESCUELA DE FAMILIAS.

TRANSPORTE

Table with 7 columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows include Terrestrial and Air transport routes between Quito, Tababela, Santa Rosa, and Huaquillas.

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORRO No. DE CUENTA: 3097784100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE [Signature]

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE [Signature]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR WASHINGTON PATRICIO ENDARA LARREA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Lcda. ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO [Signature]

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.
- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional
Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Dra. AIDA LEONOR COBO VARGAS COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Ministerio de Inclusion Financiera de la Economía y Social. Fecha: 21 NOV 2018. Hora: 8. Firma: [Signature]. No. Trámite: 1460

Ministerio de Inclusion Financiera de la Economía y Social. Fecha: 14 NOV 2018. Hora: 15:45. Firma: [Signature]. No. Trámite: 1748



Memorando No. MIES-DM-DPC-2018-0318-M

Quito, D.M., 24 de octubre de 2018

PARA: Sra. Lcda. Elsis Maigry Acosta Velásquez
Servidor Público 5

Washington Patricio Endara Larrea
Servidor Público de Apoyo 4

Mónica Alexandra Simbaña Lincango
Servidor Público de Apoyo 4

ASUNTO: Delegación para el V Taller Nacional Formador de Formadores

Con la finalidad de continuar con el desarrollo de los módulos del Programa Nacional de Escuela de Familias "Protejamos todo una vida sin violencia" corresponde en esta oportunidad, la socialización del V Módulo: "*Sexualidad y Prevención de Violencia Sexual en las familias*", para lo cual se ha previsto la realización de dos Talleres Nacionales de Formador de Formadores, que tienen el propósito de fortalecer las capacidades de los técnicos para el empoderamiento de este proceso y brindarles las herramientas metodológicas necesarias para la aplicación de este módulo.

En este sentido, delego a usted su asistencia y participación en el V Taller Nacional de Formador de Formadores a desarrollarse en la ciudad de Huaquillas los días ~~7, 8 y 9~~ de noviembre del año en curso.

Agradezco de antemano su buena predisposición para continuar con este proceso pedagógico de construcción de relaciones sociales y valores familiares que nos permitan potenciar interacciones libres de violencia en nuestras familias.

Particular que comunico a fin de que se coordinen las acciones pertinentes para garantizar su participación en la mencionada actividad.

Atentamente,


Leda. Andrea Natalia Collaguazo Laines
Directora de Participación Ciudadana





FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|----------------------|-------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| Nombres y Apellidos: | WASHINGTON PATRICIO ENDARA LARREA ✓ | | |
| Cédula de identidad: | 1709125809 ✓ | Fecha de requerimiento: | 25/10/2018 ✓ |
| Cargo: | SERVIDOR PUBLICO APOYO 4 | Dirección: | PARTICIPACION CIUDADANA |
| RUTA | | | Nacional (X) Internacional () |
| Ida: | QUITO-SANTA ROSA | Fecha: | 07/11/2018 ✓ Hora: 10H00 ✓ |
| Retorno: | SANTA ROSA-QUITO | Fecha: | 09/11/2018 ✓ Hora: 20H40 ✓ |
| N° de Documento | MIES-DM-DPC-2018-0318-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 descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.


Firma del Requirente

Nombre: WASHINGTON PATRICIO ENDARA LARREA ✓

Ci: 1709125809

Cargo: SP APOYO 4

Autorizado jefe inmediato

Nombre: Andrea Natalia Collaguazo

Cargo: Directora Participación Ciudadana



Autorizado Dra. Aida Leonor Cobo Vargas

Coordinadora General Administrativa Financiera

Observaciones: _____

Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: WES
Fecha: 25 OCT 2018 Hora: 12h



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-DM-DPC-2018-0318-M
FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 12-11-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
ENDARA LARREA WASHINGTON PATRICIO

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO APOYO 4

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CANTON HUAQUILLAS-EL ORO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Mónica Simbaña
Elsis Maigry Acosta
Washington Endara Larrea

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

MIÉRCOLES 07-11-2018

07:00 -09:00 TRASLADO (RESIDENCIA) QUITO-TABABELA

10:00 -11:10 TRASLADO AEROPUERTO DE TABABELA – AEROPUERTO SANTA ROSA

11:30 -12:30 TRASLADO AEROPUERTO DE SANTA ROSA – HUAQUILLAS

15:30 -17:30 PREPARACIÓN LOGISTICA Y ORGANIZATIVA DE EVENTO TALLER DE FORMADORES, V MÓDULO

JUEVES 08-11-2018

08:00 -13:00 PARTICIPACIÓN TALLER MÓDULO SEXUALIDAD Y EDUCACION SEXUAL EN LAS FAMILIAS, Primer Tema: Género, Sexualidad e Identidades, Derechos Sexuales y Reproductivos

13:00 -14:30 ALMUERZO

14:30 -18:00 PARTICIPACIÓN TALLER MÓDULO PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA SEXUAL, ROL DE LAS FAMILIAS Y COMUNIDAD.

19:00 -20:00 CENA

VIERNES 09-11-2018

08:00 -11:00 PARTICIPACIÓN TALLER MÓDULO PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA SEXUAL ,PREVENCIÓN DEL SIKA

11:00 -12:30 EVALUACIÓN DEL PROCESO ESCUELA DE FAMILIAS

12:30 -13:30 MUERZO

14:00 -16:30 ORIENTACIONES Y ORGANIZACIÓN DEL PROCESO DE RÉPLICAS MÓDULO V EN LOS TERRITORIOS, PROGRAMACIÓN HASTA DICIEMBRE 2018.

18:00 -19:30 TRASLADO HUAQUILLAS- AEROPUERTO SANTA ROSA.

20:40 -21:50 TRASLADO AÉREO SANTA ROSA- TABABELA

21:50 -23:30 TRASLADO TABABELA-QUITO (RESIDENCIA)

PRODUCTOS:

- Grupo de técnicos de las zonas: 5, 6, 7 y 8 informados y sensibilizados de insumos temáticos, metodología y recursos necesarios para reproducción de talleres con familias sobre el V Módulo, Escuela de Familias.
- Documentos insumos de evaluación del proceso Escuelas de Familias elaborado por técnicos delegados Zona 5, Zona 6, Zona 7 y Zona 8.
- Funcionarios técnicos de participación Ciudadana informados de orientaciones para el desarrollo de Diálogos Territoriales en las Zonas: 5, 6, 7 y 8.

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

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|-----------------------------------|-------------------|
| 07-11-2018 | 003-001-000577602 | TRANSPORTE TERRESTRE | 13,50 |
| 07-11-2018 | 001-001-000000305 | TRANSPORTE SANTA ROSA –HUAQUILLAS | 7,00 |
| 07-11-2018 | 001-001-000014276 | ALIMENTACIÓN ALMUERZO | 13,00 |
| 07-11-2018 | 001-001-000014300 | ALIMENTACIÓN CENA | 10,50 |
| 08-11-2018 | 001-001-000014342 | ALIMENTACIÓN ALMUERZO | 10,50 |
| 08-11-2018 | 001-001-000014343 | ALIMENTACIÓN CENA | 13,50 |
| 09-11-2018 | 004-001-000020471 | HOSPEDAJE DOS NOCHES | 60,00 |
| 09-11-2018 | 002-001-000001478 | HUAQUILLAS-SANTA ROSA | 5,00 |
| | | SUMAN | USD 133,00 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|---|
| FECHA dd-mmm-aaa | 07-11-2018 | 09-11-2018 | 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 |

012

| | | | |
|---------------|---------|---------|--|
| HORA hh:mm | 07:00 ✓ | 23:30 ✓ | institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
|---------------|---------|---------|--|

| 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 | PUBLICO AEROTRASPORTE | QUITO-TABABELA ✓ | 07-11-2018 ✓ | 07:00 ✓ | 07-11-2018 ✓ | 09:00 ✓ |
| AEREO | TAME | TABABELA-SANTA ROSA ✓ | 07-11-2018 ✓ | 10:00 ✓ | 07-11-2018 ✓ | 11:10 ✓ |
| TRANSPORTE TERRESTRE | PÚBLICO | SANTA ROSA-HUAQUILLAS ✓ | 07-11-2018 ✓ | 11:30 ✓ | 07-11-2018 ✓ | 12:30 ✓ |
| TRASPORTE TERRESTRE | PÚBLICO | HUAQUILLAS-SANTA ROSA ✓ | 09-11-2018 ✓ | 18:00 ✓ | 09-11-2018 ✓ | 19:30 ✓ |
| TRASPORTE AÉREO | TAME | SANTA ROSA-TABABELA ✓ | 09-11-2018 ✓ | 20:40 ✓ | 09-11-2018 ✓ | 21:50 ✓ |
| TRASPORTE TERRESTRE | PÚBLICO | TABABELA-QUITO ✓ | 09-11-2018 ✓ | 21:50 ✓ | 09-11-2018 ✓ | 23:30 ✓ |

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  NOMBRE: WASHINGTON ENDARA LARREA CARGO: SP APOYO 4 | 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 |

| FIRMAS DE APROBACIÓN | |
|--|--|
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Lcda. ANDREA COLLAGUAZO LAINES CARGO: DIRECTORA DIRECCION PARTICIPACIÓN CIUDADANA | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Lcda. ANDREA COLLAGUAZO LAINES CARGO: DIRECTORA DIRECCION PARTICIPACIÓN CIUDADANA |



Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero



| | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|--|-------------------------|
| NOMBRE ENDARA/WASHINGTON | VIAJERO FRECUENTE ✓ | SERVICIO ESPECIAL | |
| VUELO EQ0161 | DE QUITO ✓ | A SANTA ROSA ✓ | FECHA 07NOV18 |
| PUERTA | HORA DE EMBARQUE 09:30 | ASIENTO 10C | CLASE Y |
| NÚMERO DE SECUENCIA 5 | HORA DE SALIDA 10:00 | BOLETO ELECTRÓNICO 2692134817022 | RESERVA MW729 |
| TIER LEVEL | | | |

EQUIPAJE



Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

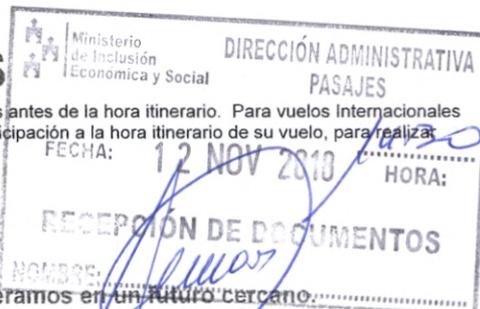
DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web www.tame.com.ec

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar la revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.



tame Boarding pass
Pase a bordo

69213481702202-1336056

Passenger Name/Nombre del pasajero
ENDARA/WASHINGTON

| | | |
|-----------------------------------|----------------|----------------------------------|
| From Desde | To Hacia | Flight Number Vuelo N° |
| ETR | UIO | EQ166 |
| Class Clase | Date Fecha | Departure Time Hora de Salida |
| Y | 09NOV | 2040 |
| Boarding Time Hora de Embarque | Gate Puerta | Seat Asiento |
| 2010 | 7777 | 5D |
| Pieces Maletas | Weight Peso | Reference N° N° de Referencia |
| 1 | 5 | 18 |

tame.com.ec **BOARDING PASS COPY** 

 Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: **12 NOV 2018** HORA: **14.30**

RECEPCION DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *[Signature]*



R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

No. 003-001-000577602

 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
 0711201801179225290300120030010005776021234567813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/11/2018 12:20:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



0711201801179225290300120030010005776021234567813

AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DELA PRENSA

Teléfono: 6043500

Obligado a llevar contabilidad: Si

Razón Social / Nombres y Apellidos: ENDARA PATRICIO

RUC / CI: 1709125809

Fecha Emisión: 07/11/2018

Guia Remisión

| Código | Descripción | Detalle | Cantidad | U/M | Precio. Unitario | Descuento | Total |
|--------|-----------------------------------|---------|----------|-----|------------------|-----------|-------|
| PIRBPA | TRANSPORTE PASAJEROS IDA Y VUELTA | | 1.00 | | 16.00 | 2.5 | 13.50 |

Información Adicional

Email : comprobantes@tu factura.ec

Dirección : LA TOLA

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | UND. TIEMPO |
|--|-------|-------|-------------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 13.50 | 0 | DIAS |

| | |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12.00% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0.00 % | 13.50 |
| SUBTOTAL No sujeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 16.00 |
| DESCUENTO | 2.50 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12.00% | 0.00 |
| VALOR TOTAL USD | 13.50 |

Mario Enrique Paredes Muñoz
 Cooperativa Primero de Mayo
 SERVICIOS DE TAXIS
 Dirección: San Vicente s/n y
 Floresta * Cel.: 0993 595 563
 Santa Rosa - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0700847411001
FACTURA
 SERIE: 001 - 001 - 000

Nº 000305

Sr. Washington Endara

AUT. S.R.I. 1123395083
 DIA MES AÑO
 07 11 2018

R.U.C./C.I.: 1709125809

Dirección: Quito

Lugar: Baños de San Marcos

TELEFONO: 0987496109

ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA : EMISOR
 Válido hasta AGOSTO 31 de 2019

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | IMPORTE |
|-------|-------------|----------|---------|
| | Transporte | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



Rommel Spasky Ruiz Duma Imprenta Libertad R.U.C. 0702986365001
 Aut. 13800 Santa Rosa F. de Aut. 31 - 08 - 2018 - 0003501

SUB-TOTAL \$ 7,00

FORMA DE PAGO

- EFECTIVO
- DINERO ELECTRÓNICO
- TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO
- OTROS

Firma Responsable

 Recibo Conforme

DESCUENTO \$
 I.V.A. 0% \$
 I.V.A. 12% \$
 TOTAL A COBRAR \$ 7,00

A



Henry Geovanny Cruz Pezo

Compañía de Transporte Radio Taxisur S.A.
RUC: 0791716276001

SERVICIOS DE TAXIS

Dirección.: Balvina Puertas e/ Shyris
☎ 072510038 Cel.: 0995974895
HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR

R.U.C. 0702408550001

FACTURA

SERIE - 002 - 001 -

000001478

AUT. S.R.I. 1122108780

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 09 | 11 | 2018 |

SEÑORES: *Washington Endara*

DIRECCIÓN: *Decito*

R.U.C. *1709125809* GUÍA DE REMISIÓN

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|-------|------------------------|-------------|--------------|
| | <i>Transporte taxi</i> | | <i>5,00</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECT TARJ. CRED / DEB OTROS

Son: _____

CELIA MARÍA SAMANIEGO LEÓN - Imp. "RIVERA" ☎ 072995-433
R.U.C. 1100214339001 - Aut. 1532 - Emite: 15 - Enero - 2018
Del 000001401 al 000001500 - Vence: 15 - Enero - 2019

ORIGINAL - CLIENTE **CORIA** EMISOR

| | | |
|----------------|----|-------------|
| SUB-TOTAL | % | |
| SUB-TOTAL | 0% | |
| DESCUENTO | | |
| SUB-TOTAL | | |
| I.V.A. | % | |
| TOTAL A COBRAR | | <i>5,00</i> |

Recibi Conforme *[Firma]* Firma Autorizada *[Firma]*

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO



AGUILAR LOAYZA JANETT ELVIRA

Cdla. Juan Montalvo, Cordovez S/N y Santa Rosa

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0703045963001

Fct # - 001-001-000014276

006

Autorización:

0711201801070304596300120010010000142760001430012

F. Autorizac.: 2018-11-09T00:00:47-05:00

CLAVE DE ACCESO

0711201801070304596300120010010000142760001430012



AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL

Fecha: **07/nov./2018**

Cliente: **ENDARA LARREA WASHINGTON PATRICIO**

R.U.C./C.I.: 1709125809

Dirección: QUITO

Teléfono: 0987496109

Observación:

| Código | Descripción | Cantidad | Precio | Desc. | Prc-Desc. | Total |
|--------|--------------------------|----------|--------|-------|-----------|-------|
| 121 | SERVICIO DE ALIMENTACION | 1.00 | 13.00 | 0.00 | 13.00 | 13.00 |

Son: TRECE DÓLARES 0/100

| Base. I.V.A. | Base. 0% | Sub-Total: | Desc. (0.00 %) | I.V.A. 12.00%: | Increment. | TOTAL: |
|--------------|----------|------------|----------------|----------------|------------|--------------|
| 0.00 | 13.00 | 13.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 13.00 |

Vencimiento: **07/nov./2018**

FORMA DE PAGO

Efectivo 13.00

CALIFICACION ARTESANAL: N° 056087



AGUILAR LOAYZA JANETT ELVIRA

Cdla. Juan Montalvo, Cordovez S/N y Santa Rosa

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0703045963001

005

Fct # - 001-001-000014300

Autorización:

0711201801070304596300120010010000143000001432413

F. Autorizac.: 2018-11-09T00:10:02-05:00

CLAVE DE ACCESO

0711201801070304596300120010010000143000001432413



AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL

Fecha: 07/nov./2018

Cliente: ENDARA LARREA WASHINGTON PATRICIO

R.U.C./C.I.: 1709125809

Dirección: QUITO

Teléfono: 0987496109

Observación:

| Código | Descripción | Cantidad | Precio | Desc. | Prc-Desc. | Total |
|--------|--------------------------|----------|--------|-------|-----------|-------|
| 121 | SERVICIO DE ALIMENTACION | 1.00 | 10.50 | 0.00 | 10.50 | 10.50 |

Son: DIEZ DÓLARES 50/100

| Base. I.V.A. | Base. 0% | Sub-Total: | Desc. (0.00 %) | I.V.A. 12.00%: | Increment. | TOTAL: |
|--------------|----------|------------|----------------|----------------|------------|--------|
| 0.00 | 10.50 | 10.50 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 10.50 |

Vencimiento: 07/nov./2018

FORMA DE PAGO

Efectivo 10.50

CALIFICACION ARTESANAL: N° 056087



AGUILAR LOAYZA JANETT ELVIRA

Cdla. Juan Montalvo, Cordovez S/N y Santa Rosa

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0703045963001

Fct # - 001-001-000014342

004

Autorización:

0811201801070304596300120010010000143420001436617

F. Autorizac.: 2018-11-10T00:07:38-05:00

CLAVE DE ACCESO

0811201801070304596300120010010000143420001436617



AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL

Fecha: 08/nov./2018

Cliente: ENDARA LARREA WASHINGTON PATRICIO

R.U.C./C.I.: 1709125809

Dirección: QUITO

Teléfono: 0987496109

Observación:

| Código | Descripción | Cantidad | Precio | Desc. | Prc-Desc. | Total |
|--------|-------------------|----------|--------|-------|-----------|-------|
| 264 | CHUPE DE PESCADO | 1.00 | 9.00 | 0.00 | 9.00 | 9.00 |
| 309 | PERSONAL LIMONADA | 1.00 | 1.50 | 0.00 | 1.50 | 1.50 |

Son: DIEZ DÓLARES 50/100

| Base. I.V.A. | Base. 0% | Sub-Total: | Desc. (0.00 %) | I.V.A. 12.00%: | Increment. | TOTAL: |
|--------------|----------|------------|----------------|----------------|------------|--------|
| 0.00 | 10.50 | 10.50 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 10.50 |

Vencimiento: 08/nov./2018

FORMA DE PAGO

Efectivo 10.50

CALIFICACION ARTESANAL: N° 056087



AGUILAR LOAYZA JANETT ELVIRA

Cdla. Juan Montalvo, Cordovez S/N y Santa Rosa

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0703045963001

003

Fct # - 001-001-000014343

Autorización:

0811201801070304596300120010010000143430001436711

F. Autorizac.: 2018-11-10T00:07:57-05:00

CLAVE DE ACCESO

0811201801070304596300120010010000143430001436711



AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL

Fecha: 08/nov./2018

Cliente: ENDARA LARREA WASHINGTON PATRICIO

R.U.C./C.I.: 1709125809

Dirección: QUITO

Teléfono: 0987496109

Observación:

| Código | Descripción | Cantidad | Precio | Desc. | Prc-Desc. | Total |
|--------|--------------------------|----------|--------|-------|-----------|-------|
| 121 | SERVICIO DE ALIMENTACION | 1.00 | 13.50 | 0.00 | 13.50 | 13.50 |

Son: TRECE DÓLARES 50/100

| Base. I.V.A. | Base. 0% | Sub-Total: | Desc. (0.00 %) | I.V.A. 12.00%: | Increment. | TOTAL: |
|--------------|----------|------------|----------------|----------------|------------|--------|
| 0.00 | 13.50 | 13.50 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 13.50 |

Vencimiento: 08/nov./2018

FORMA DE PAGO

Efectivo 13.50

CALIFICACION ARTESANAL: N° 056087



JOSE LUIS BLACIO TORRES

Cdla. Juan Montalvo, Cordovez S/N y Santa Rosa

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C.: 0702418781001

Fct # - 004-001-000020471

002

Autorización:

0911201801070241878100120040010000204710009973319

F. Autorizac.: 2018-11-11T00:03:22-05:00

CLAVE DE ACCESO

0911201801070241878100120040010000204710009973319



AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL

Fecha: 09/nov./2018

Cliente: ENDARA LARREA WASHINGTON PATRICIO

R.U.C./C.I.: 1709125809

Dirección: QUITO

Teléfono: 0987496109

Observación:

| Código | Descripción | Cantidad | Precio | Desc. | Prc-Desc. | Total |
|--------|----------------------|----------|--------|-------|-----------|---------|
| HS | HOSPEDAJE HABITACION | 1.00 | 60.00 | 6.43 | 53.57 | 53.57 * |

Habitación: 408

Entrada: 2018/11/07 12:43:12

Salida: 2018/11/09 13:21:04

Son: SESENTA DÓLARES 0/100

| Base. I.V.A. | Base. 0% | Sub-Total: | Desc. (0.00 %) | I.V.A. 12.00%: | Increm. | TOTAL: |
|--------------|----------|------------|----------------|----------------|---------|--------|
| 53.57 | 0.00 | 53.57 | 0.00 | 6.43 | 0.00 | 60.00 |

Vencimiento: 09/nov./2018

FORMA DE PAGO

Tarjeta de credito 60.00

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|--|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION | | |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 764 | 11 | 12 | 18 |
| Unid. Desc: | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO | | | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS | | | | |

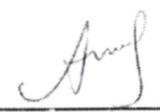
| | | | |
|-------------------|-----|----------------|-----|
| CLASE DE REGISTRO | COM | CLASE DE GASTO | OGA |
|-------------------|-----|----------------|-----|

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 | \$2,400.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$2,400.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: DOS MIL CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:
 PARA: LCDA. ANDREA COLLAGUAZO/ DIRECTORA DE PARTICIPACION CIUDADANA.
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS DEL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA, PARA LA EJECUCION DE ESCUELA DE FAMILIAS "PROTEJAMOS TODA UNA VIDA SIN VIOLENCIA". SEGUN MEMORANDO N.- MIES-DM-DPC-2018-0366-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP INSTITUCIONAL.
 LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE.
 REFERENCIA: C.P.-757

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 11/12/2018 | Funcionario Responsable | Director Ejecutivo |