



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 1880 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 143,00
IVA: 0,00
Sub Total: 143,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 143,00



Estado: APROBADO Descripción: MENDEZ GUERRERO CAMILO SEBASTIAN: POR VIAJE A PORTOVIEJO-MANABI, EVALUACION A LAS CASAS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL BASADO EN DERECHOS HUMANOS, DEL 08 AL 11-01-2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.
Cuenta Monetaria No.: 1041368088

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	12/04/2019	143,00	0,00
Sub - Total				143,00	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 143,00



17/17 alcaes

16/150

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	05 04 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					1880 1733
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SPE-DSPE-2019-0027		954	

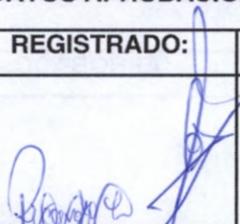
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	1723898266	MENDEZ GUERRERO CAMILO SEBASTIAN					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	10.00
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	133.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	143.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	143.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	143.00

SON: CIENTO CUARENTA Y TRES DOLARES

DESCRIPCION: MENDEZ GUERRERO CAMILO SEBASTIAN: POR VIAJE A PORTOVIEJO-MANABI, EVALUACION A LAS CASAS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL BASADO EN DERECHOS HUMANOS, DEL 08 AL 11-01-2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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

MARCO DANGO

015

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		05	04	2019	1880
						1733
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SPE-DSPE-2019-0027		954	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1723898266	MENDEZ GUERRERO CAMILO SEBASTIAN				

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

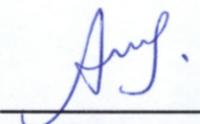
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		03	04	2019	1733
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SPE-DSPE-2019-0027	954
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0		
Beneficiario:	1723898266	MENDEZ GUERRERO CAMILO SEBASTIAN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	10.00
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	133.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										143.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										143.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										143.00

SON: CIENTO CUARENTA Y TRES DOLARES

DESCRIPCION: MENDEZ GUERRERO CAMILO SEBASTIAN.- VIAJE A PORTOVIEJO-MANABI, EVALUACION A LAS CASAS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL BASADO EN DERECHOS HUMANOS, DEL 08 AL 11-01-2019.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 03/04/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

gr. # 433

013



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°: 193

Cédula No.	1723898266	Cargo:	
Funcionario	MENDEZ GUERRERO CAMILO SEBASTIAN	Nivel:	NOMBRAMIENTO
Fecha	08/01/2019	Hora	22h40
Retorno:	11/01/2019	Hora	19h00
Ciudad:	Portoviejo-Manabí		

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			160,00

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

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			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

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	30,00
			ALIMENTACION	55,00
			MOVILIZACION	10,00
			Total reembolso	85,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	85,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Valor que justifica el funcionario			133,00
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			10,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			143,00

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 correspondan.

Elaborado por,

 Miriam Jiménez Piedra
 ANALISTA FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIEN:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRACION:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

SECRETARIA FINANCIERA/MIES

02 ABR 2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: FECHA DE SOLICITUD:

MIES-SPE-DSPE-2019-0001-MA**08-01-2019**

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CAMILO SEBASTIAN MENDEZ GUERRERO

PUESTO QUE OCUPA:

ASISTENTE DE PROTECCION ESPECIAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PORTOVIEJO - MANABÍ

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

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

08/01/2019

HORA SALIDA (hh:mm)

22h40

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

11/01/2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

CAMILO MÉNDEZ y PEDRO CABEZA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

EVALUACION A LAS CASAS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL BASADO EN DERECHOS HUMANOS SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-MIES-2018-0736-M DE 01 DE OCTUBRE DE 2018.

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	COOPERATIVA COACTUR	QUITO - PORTOVIEJO	08-01-2019	22:40	09-01-2019	06:00
TERRESTRE	COOPERATIVA COACTUR	PORTOVIEJO - QUITO	11-01-2019	12:00	11-01-2019	19:00

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: BANCO DEL PACIFICO

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: 1041368088

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Sr. CAMILO SEBASTIAN MENDEZ GUERRERO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

**PSGA. POEMA CARRION SARZOSA
DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

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.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**MGS. JUAN CARLOS CUELLAR
SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL**



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES**
MIES-SPE-DSPE-2019-0001-MA

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
14-01-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CAMILO SEBASTIAN MENDEZ GUERRERO

PUESTO QUE OCUPA:
ASISTENTE DE PROTECCIÓN ESPECIAL

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL**
ZONA 4: MANABÍ-PORTOVIEJO

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR:**
SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL
CAMILO MENDEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

08-01-2019:

22h40.- Salida de la Ciudad de Quito.

09-01-2019:

06h00.- Llegada a la Ciudad de Portoviejo.

06h30.- Búsqueda de hotel.

08h00.- Reunión con el equipo distrital Portoviejo para pedir apoyo en la Evaluación a las distintas Casas de Acogimiento Institucional.

09h30.- Llegada a la Fundación "Hogar de Belén", reunión con el equipo Técnico.

09h45.- Evaluación a la casa de acogimiento insitucional.

17h00.- Salida de la Fundación.

10-01-2019:

08h00.- Llegada a la Casa de Acogimiento "Hogar de Belén". Reunion con el Area Administrativa.

09h30.- Contuniación del proceso de Evaluación basado en derechos humanos.

17h00.- Salida de la Fundación

11-01-2019:

08h00.- Llegada a la casa acogimiento "Aldeas Infantiles S.O.S Portoviejo".

09h00.- Trabajo de recolección de datos de la Evaluación de la Fundación en el Sistema de levantamiento de información del SIIMIES.

11h00.- Finalización del proceso de evaluación y reunión con el equipo técnico de la casa hogar.

11h30.- Salida de la fundación.

12h00.- Salida de Portoviejo a la Ciudad de Quito.

19h00.- Llegada a la Ciudad de Quito.

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

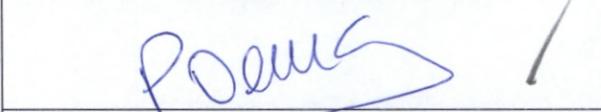
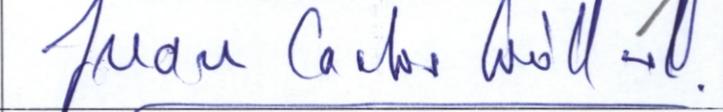
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
08-01-2019	Factura Nro. 015-003-000030572	Pasaje	10,00 X
09-01-2019	Factura Nro. 001-001-000092998	Alimentación	10,00 X
09-01-2019	Nota de Venta Nro. 001-001-000004284	Alimentación	5,00 X
09-01-2019	Nota de Venta Nro. 001-001-000001777	Alimentación	10,00 X
10-01-2019	Factura Nro. 001-001-000003108	Alimentación	10,00 X
10-01-2019	Factura Nro. 001-001-000045335	Alimentación	20,00 X
10-01-2019	Factura Nro. 002-001-000010311	Hospedaje (de los días 09 y 10 de enero)	30,00 X
		SUMAN:	USD\$ 95,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA : dd-mm-aaaa	08-01-2019	11-01-2019	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	22H40	19H00	

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	COOPERATIVA COACTUR	QUITO-PORTOVIEJO	08/01/2019	22h40	09/01/2019	06h00
Terrestre	COOPERATIVA COACTUR	PORTOVIEJO-QUITO	11/01/2019	12h00	11/01/2019	19h00

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
	<p>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.</p>
<p>NOMBRE: CAMILO SEBASTIAN MENDEZ GUERRERO CARGO: Asistente de Protección Especial</p>	
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
	
<p>NOMBRE: Psic. MARIA POEMA CARRION SARZOSA . CARGO: Directora de Servicios de Protección Especial (e).</p>	<p>NOMBRE: Sr. Mgs. JUAN CARLOS COELLAR MIDEROS CARGO: Subsecretaria de Protección Especial.</p>

RESTAURANTE DON PRIMO INTRIAGO MIRANDA IBES LLAMIR

Dirección: Junín Portoviejo Km Doce Sitio Cerro de Junín Principal s/n. - Teléfono: 0986573783.

R.U.C. 1309794871001 **FACTURA N°**
AUT. SRI.: 1123895235 001-001-00 **0003108**

Fecha:

Día	Mes	Año
10	01	2019

 JUNIN - MANABI

Sr.(es): Camilo Méndez

Dirección: Quito

R.U.C. / C.I.: 1723898266 Telf.:

Por lo siguiente: Guía de Remisión:

Cant.	Descripción	V. Unit.	Total.
1	Alimentación		8,93

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJ. CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Camilo Méndez
Recibí Conforme

Subtotal 12% IVA	
Subtotal 0% IVA	
Subtotal Exento IVA	
Subtotal No Objeto IVA	
Descuento	
Subtotal	8,93
I.V.A. 12%	1,07
VALOR TOTAL	10,00

RAMIREZ VERA PABLO ANDRES- ARTE Y GRAFICAS RAMIREZ-PVJO. RUC. 1308639952001- AUT. SRI. 7573 000002351-000003350-F. AUTORIZACION 03-12-2018 F. CADUCIDAD 03-12-2019

ORIGINAL ADQUIRIENTE - C. VERDE: EMISOR - DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO



El Costillar

Documento Categorizado NO
R.U.C. 1307133403001
AUT. S.R.I. 1124017009

Garzón Serrano Javier Ramiro

Venta de comidas y bebidas en restaurantes para su consumo inmediato

Dirección Matriz y Establecimiento: Av. Manabí s/n y Paulo Emilio Macías

Teléf.: 0990621407 - 0980604572 // Portoviejo - Manabí

Calificación Artesanal: N° 125313

SERIE **000045335**
001-001-

FACTURA

Sr.(es) Camilo Méndez

Fecha Emisión: 10-01-2019 C.I./R.U.C.: 1723898266

Dirección: Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT.	TOTAL
1	Comida de Almuerzo		20,00

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

J. Garzón
Firma Autorizada Recibí Conforme

SUBTOTAL 12%	-
SUBTOTAL 0%	-
DESCUENTO	-
SUBTOTAL	20,00
IVA 12%	2,00
VALOR TOTAL	22,00

GARCIA CAICEDO JOSE VICENTE - IMPRENTA "SAMARI" - PORT.- R.U.C. 1306101617001 AUTORIZ. 2217 TEL.: 2933901 IMPRESO DEL 0045101 AL 0046100 // FECHA DE AUTORIZACION 27/DICIEMBRE/2018 // FECHA DE CADUCIDAD 27/DICIEMBRE/2019

ORIGINAL BONO: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

007



R.U.C.: 1390045944001

FACTURA

No. 015-003-000030572

005

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0801201901139004594400120150030000305720000000411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2019-01-08T22:41:30-05:00

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0801201901139004594400120150030000305720000000411

COOP. DE TRANSPORTES COACTUR

Dir Matriz: MANABI / PORTOVIEJO / 15 DE ABRIL S/N Y 29 DE JUNIO
Dir Sucursal: Terminal Terrestre de Quito

Contribuyente Especial Nro

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: **MENDEZ GUERRERO CAMILO SEBASTIAN**

Identificación: 1723898266

Fecha Emision: 08/01/2019

Guía de Remision:

Orden de Compra

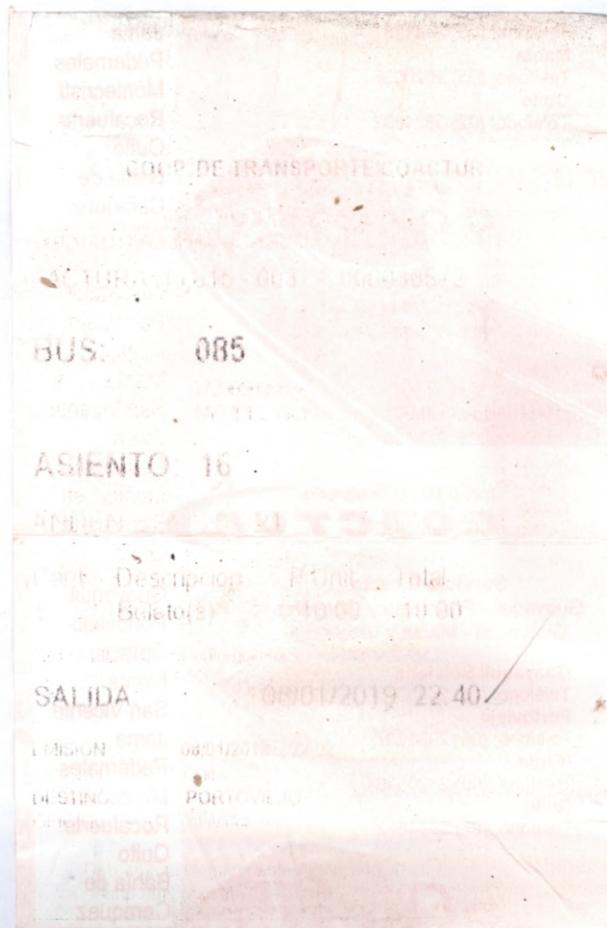
Dias de Vencimiento

Dias Vencimiento:

Cod. Principal	Cod. Auxiliari	Cant.	Descripción	Precio	Descuento	Precio Total
200	200	1	Boleto(s)	10.00	0.00	10.00

Información Adicional	
Email	CorreoNoDefinido
Forma Pago	EFFECTIVO
Forma Pago SRI	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total Forma Pago	10.00
Observaciones	

SUBTOTAL 12.00 %	0.00
SUBTOTAL 0 %	10.00
SUBTOTAL No Sujeto de Iva	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12.00 %	0.00
VALOR TOTAL	10.00



Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2019-0001-MA

Quito, D.M., 08 de enero de 2019

PARA: Sr. Camilo Sebastián Méndez Guerrero
Asistente de Protección Especial

ASUNTO: DELEGACIÓN A LA CIUDAD DE PORTOVIEJO

De mi consideración:

En relación al memorando No. MIES-MIES-2018-0736-M, suscrito por la máxima autoridad de esta Cartera de Estado, mediante el cual se pone en conocimiento de los Coordinadores Zonales y Directores Distritales que el proceso de Evaluación de Calidad de los Servicios basado en Derechos Humanos iniciará en las Casas de Acogimiento Institucional. Al respecto, dispongo a usted se desplace a la ciudad de Portoviejo, los días 09, 10 y 11 de enero de 2019, con la finalidad de que preste su contingente en el proceso de EVALUACIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL - CASAS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Psic. María Poema Carrión Sarzosa
DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL



Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2019-0006-M

Quito, D.M., 14 de enero de 2019

PARA: Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

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

ASUNTO: Referente a delegación a Portoviejo

De mi consideración:

Con memorando MIES-MIES-2018-0736-M, de fecha 01 de octubre de 2018, suscrito por la señora Ministra, se dio inicio a la Evaluación de Servicios de Protección Especial a las Casas de Acogimiento Institucional a nivel nacional.

En este sentido, certifico que el funcionario Camilo Méndez de la Dirección de Servicios de Protección Especial, al no conseguir movilización institucional, se trasladó el día martes 8 de enero a las 22:40 hacia la zona 4 Dirección Distrital de Portoviejo, para realizar la respectiva evaluación de calidad a la Fundación Casa Hogar de Belén a partir de las 08:00, siendo el cumplimiento de su delegación del 09 al 11 de enero de 2019.

Particular que comunico para los fines administrativos pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Psic. María Poema Carrión Sarzosa
DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

Anexos:
- delegacion_camilo_mendez.pdf

Copia:
Sr. Camilo Sebastián Méndez Guerrero
Asistente de Protección Especial

kpms



002

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2019-0006-M

Quito, D.M., 14 de enero de 2019



Zimbra:

maria.carrion@inclusion.gob.ec

Fwd: AUTORIZACIÓN PAGO FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL

De : María Poema Carrión Sarzosa
<maria.carrion@inclusion.gob.ec>

jue, 14 de feb de 2019 16:23

Asunto : Fwd: AUTORIZACIÓN PAGO FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL

Para : orlando torre <orlando.torre@inclusion.gob.ec>

Para o CC : mirian jimenez <mirian.jimenez@inclusion.gob.ec>, SANDRA PATRICIA RECALDE PADILLA <patricia.recalde@inclusion.gob.ec>, Maura Annabelle VAsquez JimEnez <annabelle.vasquez@inclusion.gob.ec>, Katty Patricia Muñoz Solorzano <katty.munoz@inclusion.gob.ec>, Geoconda Patricia Perez Sola <patricia.perez@inclusion.gob.ec>

Estimado Orlando:

En mi calidad de Directora de Servicios de Protección Especial, autorizo se realice el pago de viáticos a los servidores/ras de la Dirección a mi cargo, de la certificación presupuestaria 104, quienes han viajado por comisión de servicios en los meses de enero y febrero del año 2019.

Saludos cordiales,

Poema Carrión
Directora de Servicios de Protección Especial
Subsecretaría de Protección Especial
Plataforma Gubernamental Quitumbe 6to piso
Av. Amaru Ñan, Quito 170146
maria.carrion@inclusion.gob.ec
Telfe. 3983100 ext. 5417