

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
 No. CUR: 2057 Tipo Registro: DEV
 Monto: 70,40
 IVA: 0,00
 Sub Total: 70,40
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Liquido Pagar: 70,40



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 12001143307

ALTUNA VILLAMARIN VICTOR HUGO: POR VIAJE A SAN LORENZO - ESMERALDAS, SOCIALIZACION DEL PROTOCOLO DE PROTECCION ESPECIAL PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CONTEXTO DE MOVILIDA HUMANA, DEL 11 AL 12-02-2019. CONTROL PREVIO

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
01123039	202	PRESTAMOS EXTERNOS	12/04/2019	70,40	0,00
Sub - Total				70,40	0,00

Fecha Comprobant	RUC Beneficiario	Nombre Beneficiario	No. Serie Comp. de Venta Punto	No. Serie Comp. de Venta del Est.	No. Comprobant	No. Autorización	Monto Comprobant	Confir. Prove	Fecha Confir.
11/04/2019	1707004634	ALTUNA VILLAMARIN VICTOR HUGO	999	999	9999	9999999999	70,40		
Retenciones									
NO SUJETO RETENCION IR							0,00		
IVA 0% - Adquisiciones locales de servicios IVA cero							0,00		

Total Deduciones: 0,00
 Monto IVA: 0,00
 Total Retenciones IVA: 0,00
 Total Liquido Comprobante: 70,40

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Liquido: 70,40

[Handwritten signature]



13/04/19

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	011	04	2019	2057 2023
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		2019-280-9999-00010-001	1097

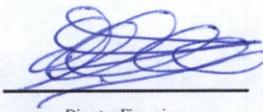
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1707004634 ALTUNA VILLAMARIN VICTOR HUGO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	202	5093	0001	Viaticos y Subsistencias en el Interior	70.40
TOTAL PRESUPUESTARIO										70.40
IVA										0.00
SUB - TOTAL										70.40
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										70.40

SON: SETENTA DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ALTUNA VILLAMARIN VICTOR HUGO: POR VIAJE A SAN LORENZO - ESMERALDAS, SOCIALIZACION DEL PROTOCOLO DE PROTECCION ESPECIAL PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CONTEXTO DE MOVILIDA HUMANA, DEL 11 AL 12-02-2019. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	<hr/>	<hr/>
	Funcionario Responsable	Director Financiero

MARCELO BRANGO

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		011	04	2019	2057
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		2019-280-9999-00010-001	1097

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707004634	ALTUNA VILLAMARIN VICTOR HUGO				

DEDUCCIONES

199	NO SUJETO RETENCION IR	0.00
TOTAL DEDUCCIONES		0.00

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	011 04 2019	2023	2023	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2019-280-9999-00010-001	1097	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1707004634	ALTUNA VILLAMARIN VICTOR HUGO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	202	5093	0001	Viaticos y Subsistencias en el Interior	70.40
TOTAL PRESUPUESTARIO										70.40
IVA										0.00
SUB - TOTAL										70.40
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										70.40

SON: SETENTA DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ALTUNA VILLAMARIN VICTOR HUGO, VIAJE A SAN LORENZO, SOCIALIZACION DEL PROTOCOLO DE PROTECCION ESPECIAL PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CONTEXTO DE MOVILIDAD HUMANA, DEL 11 AL 12-02-2019

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/04/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

010

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: NO
Certificación N°: 169
Cargo:

Cédula No. 1707004634
Funcionario ALTUNA VILLAMARIN VICTOR HUGO Nivel: ACTIVO

Fecha Hora Fecha
Salida: 11/02/2019 05H00 Retorno: 12/02/2019 13H00 Ciudad: SAN LORENZO

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			80,00

Residencia NO Y SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	22,40
		ALIMENTACION	24,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	46,40

4. LIQUIDACION

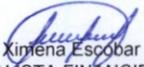
a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado: CUR			0,00
Valor a Justificar 70%		56,00	46,40
Valor sin Justificar 30%		24,00	24,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			70,40
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			70,40 Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

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 FINANCIERA

Quito, 14 de marzo de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requisitos conforme normativa.



RECTORA FINANCIERA MIES

13 MAR 2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2019-0022-M** FECHA DE SOLICITUD: 08/02/2019

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **ALTUNA VILLAMARÍN VICTOR HUGO** PUESTO QUE OCUPA: **ANALISTA DE GERENCIA DE PROYECTOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **SAN LORENZO** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **GERENCIA DE PROYECTOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGA
11/02/2019	05:00	12/02/2019	13:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Víctor Altuna y Sr. José Miguel Sosa Rojas

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: "SOCIALIZACIÓN DEL PROTOCOLO DE PROTECCIÓN ESPECIAL PARA NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN CONTEXTO DE MOVILIDAD HUMANA".

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	INSTITUCIONAL	QUITO-SAN LORENZO	11/02/2019	05:00	12/02/2019	11:00
TERRESTRE	TINSTITUCIONAL	SAN LORENZO-QUITO	12/02/2019	07:00	12/02/2019	13H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **PRODUBANCO** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA **12001143307**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Handwritten signatures]

VICTOR HUGO ALTUNA VILLAMARÍN NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Sr. JOSE MIGUEL SOSA ROJAS CARGO: GERENTE DE PROTECCIÓN ESPECIAL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Handwritten signature: Juan Carlos Coellar]
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Mgs: JUAN CARLOS COELLAR CARGO: SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCION FINANCIERA Secretaría
 Fecha: 13 MAR 2019 Hora: 16:40
 Firma: *[Signature]* No. Trámite: 5094

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCION FINANCIERA Secretaría
 Fecha: 7 MAR 2019 Hora: 16:30
 Firma: ELENA LEYTON No. Trámite: 281



Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2019-0022-M

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

PARA: Sr. Mgs. Víctor Hugo Altuna Villamarín
Analista

ASUNTO: DELEGACIÓN AL PROCESO DE CAPACITACIÓN DEL
"PROTOCOLO DE ATENCIÓN A NNA Y SUS FAMILIAS EN
SITUACIÓN DE MOVILIDAD".

De mi consideración:

Por medio de la presente le informo que ha sido usted delegado como responsable del proceso de capacitación del Protocolo de Atención a Niños, Niñas y Adolescentes y sus Familias en situación de Movilidad Humana en la zona 1 y 7. De acuerdo al siguiente cronograma.

ZONA	DISTRITO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN
1	SAN LORENZO	11/02/2019	12/02/2019
7	MACHALA	12/02/2019	14/02/2019

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Lcdo. José Miguel Sosa Rojas
GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, PROTECCIÓN ESPECIAL

Copia:

Sr. Mgs. Juan Carlos Coellar Mideros
Subsecretario de Protección Especial

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

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


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SPE-GPEPE-2019-0022-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 18/02/2019
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALTUNA VILLAMARÍN VICTOR HUGO	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SAN LORENZO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA DE PROYECTOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD: El día 11 de febrero de 2019, participe en el "Taller de Socialización del Protocolo de Protección Especial para Niñas, niños y Adolescentes en contexto de movilidad humana".

En este taller mi participación fue como expositor con el tema "Protocolo de Protección Especial para Niñas, niños y Adolescentes en contexto de movilidad humana" disertando a los asistentes acerca de su objetivo, importancia, fundamentos, alcance y orientación social de las medidas para proteger de forma especial y especializada a los niños, niñas y adolescentes que se encuentran en contexto de movilidad humana.

El ciclo de preguntas y respuestas permitió aclarar sobre el liderazgo del MIES en el proceso de atención a los NNA en contexto de movilidad humana, y también aclarar el papel de las Juntas Cantonales de Protección de Derechos, y orientar claramente sobre el rol que les corresponde en el marco de la protección especial que le asignan las leyes y la doctrina de protección integral a los derechos humanos de la niñez y adolescencia.

El día 12 de febrero en la mañana regresamos a Quito.

PRODUCTOS:

ACTIVIDAD UNO: Los participantes en el "Taller sobre el Protocolo de Protección Especial de NNA en contexto de movilidad humana" se encuentran fortalecidos en el tema de derechos humanos y marco legal nacional e internacional que regula la situación de personas en situación de movilidad humana. Direccionado de manera específica a niñas, niños y adolescentes a fin de que reciban la protección especial que les corresponde por su situación de migrantes y en especial por tratarse de niñas, niños y adolescentes, al momento de ingresar al Ecuador.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
11/02/2019	000000161	ALIMENTACIÓN	10.00
11/02/2019	000022328	ALIMENTACIÓN	14.00
11/02/2019	0004061	HOSPEDAJE	22.40
SUMAN:			USD\$ 46.40

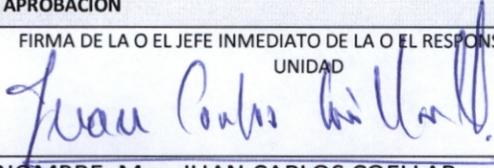
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	11/02/2019	12/02/2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA	05H00	13H00	

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	INSTITUCIONAL	QUITO-SAN LORENZO	11/02/2019	05h00	11/02/2019	11h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SAN LORENZO-QUITO	12/02/2019	07H00	12/02/2019	13H00

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

006

OBSERVACIONES:	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
NOMBRE: VÍCTOR HUGO ALTUNA VILLAMARÍN CARGO: ANALISTA	
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: SR. JOSÉ MIGUEL SOSA ROJAS CARGO: GERENTE DE PROYECTOS DE PROTECCION ESPECIAL	NOMBRE: Mgs. JUAN CARLOS COELLAR CARGO: SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

2



Restaurant CASTIBOL

Restaurante - Organización de Eventos - Tienda de Abarrotes
 Castillo Bolaños Jenny Yanina RUC. 0802522565001
 Dirección: Las Mercedes - Eloy Alfaro y Tácito Ortiz
 Telf. 2780 383 / San Lorenzo - Ecuador

FACTURA		001 - 001 -	000022328
Aut. S.R. 1123954967			
Cliente: <u>Victor Altuna</u>			
RUC / C.I.:	<u>1707004634</u>	Fecha:	<u>11</u> / <u>02</u> / <u>2019</u>
Dirección: <u>Quito</u>		Telf.:	
CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>12.50</u>
FORMA DE PAGO:		Subtotal \$.	<u>12.50</u>
Efectivo	Obligado a llevar Contabilidad Recibí Conforme Entregué Conforme	IVA 0 %	<u>←</u>
Dinero Electrónico		IVA 12 %	<u>1.50</u>
Tarjeta de Crédito/Debito		TOTAL \$.	<u>14.00</u>
Otros			

MONTESECOA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLOR 2 IMPRENTA TELF. 2605 061 - IBARRA RUC. 1002173944001
 AUT: 9036 FECHA AUTORIZACION: 13 - DICIEMBRE - 2018 IMPRESION: 22.101 - 22.600 CADUCIDAD: 13 - DICIEMBRE - 2019
 Documento Categorizado: NO Original: Cliente - Copia : Emisor

Caicedo Palma Clea Leilinda

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS Y COMEDORES POPULARES
 RUC. 1001198082001
 Dirección: Eloy Alfaro s/n y Sotero Quiñónez - Cel. 0983 657 099 / San Lorenzo

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO			
NOTA DE VENTA	001 - 001 - 000000161		
Autorización: 1123670288			
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES - Monto autorizado por transacción hasta \$ 420,00			
Cliente: <u>Victor Altuna</u>			
C.I.	<u>1707004634</u> Fecha: <u>11</u> / <u>02</u> / <u>19</u>		
Dirección: <u>Quito</u> Telf.:			
CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	TOTAL
	<u>Alimentación</u>	<u>10, x</u>	<u>10 x</u>
FORMA DE PAGO:		TOTAL \$.	<u>10 x</u>
Efectivo	Recibí Conforme Entregué Conforme		
Dinero Electrónico			
Tarjeta de Crédito/Debito			
Otros			

MONTESECOA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLOR 2 IMPRENTA TELF. 2605 061 - IBARRA RUC. 1002173944001
 AUT: 9036 FECHA AUTORIZACION: 22 - OCTUBRE - 2018 IMPRESION: 00101 - 00200 CADUCIDAD: 22 - OCTUBRE - 2019
 Documento Categorizado: SI Original: Cliente - Copia : Emisor

<p>HOTEL MILENIUM Samaniego Ochoa Carlos Eden Maritz: Calle Imbabura e Ibarra Ayora SAN LORENZO - ESMERALDAS - ECUADOR Documento categorizado: ND</p>			
RUC. 1103873350001	FACTURA 0004061		
AUT: SRI 1122535199 001-001 00			
Fecha: <u>11/02/2019</u> Telf: <u>0999 914 102</u>			
Cliente: <u>VICTOR ALTUNA</u>			
RUC: <u>1707004634</u> Direc: <u>Quito</u>			
Cant.	Detalle	V. unit.	Total
<u>1</u>	<u>Noche de Hospedaje</u>	<u>20</u>	<u>20</u>
FORMA DE PAGO:			
Efectivo	Sub Total 12%		
DINERO ELECTRÓNICO	Sub Total 0%		
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	DESCUENTO		
OTROS	Sub Total		<u>20,00</u>
	IVA 12 %		<u>2,40</u>
	VALOR TOTAL		<u>22,40</u>



ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 9959

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-02-11 Hora 05:00 Hasta 2019-02-12 Hora 20:00

Motivo MOVILIZAR AL FUNCIONARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-02-08

No. Comunicación MIES-SPE-2019-0143-M

Lugar Origen D.M. QUITO

Lugar Destino SAN LORENZO

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ARROBA GARCIA EDISON RAMON

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0200886596

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO

Número de Placa PEI2113 Marca / Modelo D-MAX

Color DORADA Número Matricula A962071

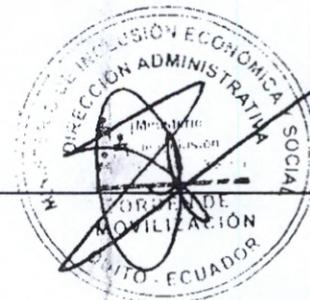
5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. JUAN CARLOS COELLAR

Cargo SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO -

Fecha de Emisión 2019-02-08 16:09



Miriam Jimenez

De: José Miguel Sosa Rojas <jose.sosa@inclusion.gob.ec>
Enviado el: miércoles, 13 de marzo de 2019 16:44
Para: Orlando Vinicio De la Torre Romero
CC: XIMENA ALEXANDRA ESCOBAR SAMPEDRO; Mirian Fernanda miriamjimenez
Asunto: Autorización de Pago Comisiones

Estimado Orlando,

Por el presente correo informo a usted que los servidores de esta gerencia: Myrian Vallejo, Diego Defaz, Franklin Lescano y Pedro Cabeza cumplieron con las comisiones delegadas en el mes de diciembre del 2018.

Con estos antecedentes y a fin de cumplir con la obligación contratada en el pago de viáticos a los funcionarios antes indicados, **autorizo el pago se realice con cargo al presupuesto 2019 de la certificación presupuestaria Nro. 169**, según memorando Nro. MIES-CGAF-DF-2019-0226-M. Y de igual manera para los viáticos de los meses de enero y febrero del año en curso.

Saludos Cordiales,

José Miguel Sosa Rojas
Gerente del Proyecto "Implementación de Estrategias y Servicios de Prevención y Protección Especial en el ciclo de vida a nivel nacional"

Av. Amaru Nan, Quito 170146. Piso 6
Teléfono: 593-2 398-3100 ext 5414
jose.sosa@inclusion.gob.ec
www.inclusion.gob.ec

003



COMISIONES ENERO - FEBRERO 2019
GERENCIA DE PROYECTOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL
NÓMINA DEL PERSONAL QUE REALIZÓ COMISIONES EN EL TERRITORIO

002

ZONA	DESTINO DE COMISIÓN	FUNCIONARIO	FECHA INICIO	FECHA FIN
1	TULCAN	Patricio Suárez	05/02/2019	08/02/2019
7	LOJA	Myrian Vallejo	05/02/2019	08/02/2019
8	GYE CENTRO SUR	Myrian Vallejo	31/01/2019	03/02/2019
	GYE NORTE	Patricio Suárez		
	DURAN			
6	CUENCA	Franklin Lescano	13/01/2019	16/01/2019
1	TULCAN	Franklin Lescano	31/01/2019	03/02/2019
	IBARRA			
3	PANGUA - LA MANÁ	Verenice Villegas	13/02/2019	15/02/2019
1	TULCAN	Victor Altuna	07/02/2019	08/02/2019
1	SAN LORENZO	Victor Altuna	11/02/2019	12/02/2019
7	HUAQUILLAS	Victor Altuna	12/02/2019	14/02/2019
1	LAGO AGRIO	Victor Altuna	21/02/2019	22/02/2019
3	PUYO-AMBATO	José Sosa	24/01/2019	25/01/2019
1	TULCAN	José Sosa	07/02/2019	08/02/2019
7	HUAQUILLAS	José Sosa	12/02/2019	14/02/2019
1	SAN LORENZO	José Sosa	11/02/2019	12/02/2019
1	LAGO AGRIO	José Sosa	21/02/2019	22/02/2019
4	PORTOVIEJO	Pedro Cabeza	09/01/2019	11/01/2019
7	MACHALA	Pedro Cabeza	14/01/2019	18/01/2019

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	169	22	02	19
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
55	00	001	004	730303	1701	202	5093	0001	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$36.002.66
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$36,002.66
TOTAL										

SON: TREINTA Y SEIS MIL DOS DOLARES CON 66/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EQUIPO DE LA GERENCIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL - SEGUIMIENTO TÉCNICO - FINANCIERO A LA EJECUCIÓN DE CONVENIOS DIFERENTES MODALIDADES NIVEL NACIONAL

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/02/2019	Funcionario Responsable	Director Finanzas