

015



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 2058 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 160,00
IVA: 0,00
Sub Total: 160,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Liquido Pagar: 160,00



LESCANO MORALES FRANKLIN EDWIN POR VIA DE A GUAYAS, EVALUACION E LOS SERVICIOS Y PROGRAMAS DE PROTECCION CON ESTANDARES DE CALIDAD BASADOS EN DERECHOS HUMANOS, DEL 26 AL 28-12-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 1040269639

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	160,00	0,00
Sub - Total				160,00	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	1712314358	LESCANO MORALES FRANKLIN EDWIN	999	999	9999	9999999999	160,00		
Retenciones									
NO SUJETO RETENCION IR							0,00		
IVA 0% - Adquisiciones locales de servicios IVA cero							0,00		
Total Deducciones:							0,00		
Monto IVA:							0,00		
Total Retenciones IVA:							0,00		
Total Liquido Comprobante:							160,00		

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Liquido: 160,00



14/05/19

014

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	2058	2019	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2019-280-9999-00010-001	1093	

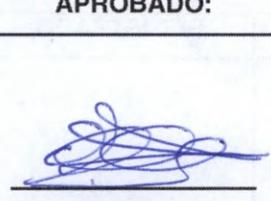
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712314358	LESCANO MORALES FRANKLIN EDWIN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
55	00	001	004	730303	1701	202	5093	0001	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: LESCANO MORALES FRANKLIN EDWIN: POR VIAJE A GUAYAS, EVALUACION E LOS SERVICIOS Y PROGRAMAS DE PROTECCION CON ESTANDARES DE CALIDAD BASADOS EN DERECHOS HUMANOS, DEL 26 AL 28-12-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

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

MARCELO BRANGO

013

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	2058
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2019-280-9999-00010-001		1093	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712314358	LESCANO MORALES FRANKLIN EDWIN				

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

Institución:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboracion	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	011 04 2019	2019	2019	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2019-280-9999-00010-001	1093	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712314358	LESCANO MORALES FRANKLIN EDWIN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	202	5093	0001	Viajicos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: LESCANO MORALES FRANKLIN EDWIN, VIAJE A GUAYAS, EVALUACION E LOS SERVICIOS Y PROGRAMAS DE PROTECCION CON ESTANDARES DE CALIDAD BASADOS EN DERECHOS HUMANOS, DEL 26 AL 28-12-2018

DATOS APROBACION

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

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 0
Certificación N°: 169
Cargo:

DATOS GENERALES

Cédula No. 1712314358
Funcionario LESCANO MORALES FRANKLIN EDWIN Nivel: ACTIVO
Fecha Hora Fecha
Salida: 26/12/2018 04H30 Retorno: 28/12/2018 23h00 Ciudad: GUAYAS

011

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS

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

Residencia NO Y SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y 0

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	100,00
		ALIMENTACION	28,98
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	128,98

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado: CUR			0,00
Valor a Justificar 70%		112,00	112,00
Valor sin Justificar 30%		48,00	48,00
Viático 100% Emergencia			160,00
Valor que justifica el funcionario			160,00
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			160,00 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:

TESORERIA:

DESCONCENTRADO:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

DIRECCION FINANCIERA
FECHA: 15 MAR 2019

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-GPEPE-2018-0181-M		FECHA DE SOLICITUD: 26-12-2018	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	010
SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: FRANKLIN EDWIN LESCANO MORALES		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROTECCIÓN ESPECIAL- GERENCIA DE PROYECTO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: QUITO- GUAYAQUIL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA SERVIDORA: GERENCIA DE PROYECTO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
26- DICIEMBRE- 2018	04:00	28- DICIEMBRE- 2018	23:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
FRANKLIN EDWIN LESCANO MORALES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: EVALUACION DE LOS SERVICIOS Y PROGRAMAS DE PROTECCION CON ESTANDARES DE CALIDAD BASADOS EN DERECHOS HUMANOS.

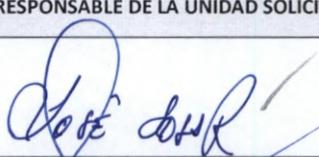
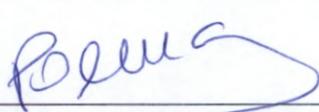
TRANSPORTE

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	PRIVADO	QUITO- GUAYAQUIL	26-12-2018	04H00	26-12-2018	13H00
TERRESTRE	PRIVADO	GUAYAQUIL- QUITO	28-12-2018	12H00	28-12-2018	23H00

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: DEL PACIFICO	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA 1040269639
--------------------------------	-------------------------	--------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
FRANKLIN EDWIN LESCANO MORALES NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Lcdo. José Sosa Rojas. GERENCIA DE PROTECCION ESPECIAL
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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.
	<ul style="list-style-type: none"> 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
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Psic. Poema Carrión. CARGO: SUBSECRETARIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL (E)	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 Inclusion Económica y Social
DIRECCION FINANCIERA
Secretaría
Fecha: 13 MAR 2019 Hora: 14:00
Firma: Dnoben No. de Emite: 398

154

504



Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2018-0181-M

Quito, D.M., 21 de diciembre de 2018

PARA: Sra. Myrian Rocío Vallejo Álvarez
Analista 3

Sr. Diego Fernando Defaz Caizaluisa
Analista

Sr. Ing. Franklin Edwin Lescano Morales
Servidor Público 3

Pedro José Cabeza Gómez
Técnico

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA EL DESPLAZAMIENTO A TERRITORIO - GUAYAQUIL

De mi consideración:

Por medio del presente dispongo a ustedes se desplacen a la ciudad de Guayaquil los días 26, 27 y 28 de diciembre de 2018, para que presten su contingente como delegados de la Gerencia de Protección Especial, para la continuación de la EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS Y PROGRAMAS DE PROTECCIÓN CON ESTANDARES DE CALIDAD BASADOS EN DERECHOS HUMANOS, conforme el siguiente detalle:

FUNCIONARIOS	LUGAR	FECHA
- Myrian Rocío Vallejo Álvarez - Diego Fernando Defaz Caizaluisa - Franklin Edwin Lescano Morales - Pedro José Cabeza Gómez	DISTRITO GUAYAQUIL	26, 27 y 28 de diciembre de 2018

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

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

Copia:
Sr. Psic. César Nicolas Carranza Trujillo
Servidor Público 7

Ministerio de Inclusión Económica y Social
SECRETARÍA

Fecha: 11 MAR 2019 Hora: 11:35

Trámite: 334

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-GPEPE-2018-0181-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 04-01-2019 ✓

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
FRANKLIN EDWIN LESCANO MORALES ✓

 PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE LA GERENCIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL ✓

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAS – GUAYAQUIL ✓

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GERENCIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

FRANKLIN EDWIN LESCANO MORALES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES:

EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS Y PROGRAMAS DE PROTECCIÓN CON ESTANDADERES DE CALIDAD BASADO EN DERECHOS HUMANOS

26/12/2018 ✓

04:00 Salida desde Quito

13:00 Llegada a la ciudad de Guayaquil

14:00 Reunión en la Coordinación Zonal 8, para coordinar la logística, para la movilización de los equipos técnicos a las diferentes casa de acogida en la ciudad de Guayaquil.

14:30 - 18:00 Reunión con el equipo técnico de la Casa De Acogida Casa Hogar Guayaquil, se dio a conocer los lineamientos y características del proceso de evaluación del servicio de calidad basado en derechos humanos. Al ser una casa de atención directa, la adquisición de bienes y servicio se realiza desde la dirección distrital, los respaldos de la información financiera se encuentran en el mismo. En la institución se verifico las actas entrega recepción de los bienes y servicios adquiridos.

27/12/2018 ✓

07:30 Salida del Hotel

8:00 a 17:30 Continuación de la evaluación de los servicios de protección especial a la Casa De Acogida "Casa Hogar Guayaquil". Se procedió a la medición de cada uno de los espacios físicos, registro fotográfico, conteo de prendas de vestir y material didáctico, para su registro en el sistema.

Reunión con la psicóloga y trabajadora social para verificar los Planes de Atención Integral de Niños Niñas y Adolescentes (PAINA), Plan Global de Familia (PGF), informes psicológicos, sociales y el control médico de los NNA. Además se llenó las fichas de cumplimiento de derechos en Supervivencia, desarrollo, protección y participación, los mismos que se registró en el sistema creado para el efecto.

28/12/2018**07:30 Salida del Hotel**

8:30 – 11:00 En la dirección distrital de Guayaquil Norte, conjuntamente con la responsable financiera se procedió a la verificación de los gastos correspondientes al último trimestres en los ítem presupuestarios sueldos, pago de beneficios de ley, adquisición de bienes y servicios, los mismos que se encuentran registrados en los sistemas contables y verificados con las cédulas presupuestarias del ESIGEF.

12:00 Salida de Guayaquil.**23:00** Legada a Quito**PRODUCTOS Y RECOMENDACIONES:**

- Se cumplió con la aplicación de las fichas de evaluación conforme lo planificado.
- Se realizó las entrevistas a los niños y niñas.
- La información se registró en el sistema SIMIES, en los diferentes componentes s de evaluación de los servicios de calidad con énfasis en derechos humanos.
- Los espacios disponibles son muy pequeños en relación al número de niños y niñas que atiende actualmente, por lo que se debe considerar reducir el número de niños y niñas o buscar otro espacio mas amplio.
- Es necesario que el técnico distrital realice el respectivo seguimiento, acompañamiento y verificación de la limpieza de la casa de manera especial los espacios externos.

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
26/12/2018 ✓	20571 ✓	Alimentación ✓	10.00 ✓
26/12/2018 ✓	71117 ✓	Alimentación ✓	8.48 ✓
27/12/2018 ✓	9392 ✓	Alimentación ✓	10.50 ✓
28/12/2018 ✓	409 ✓	Hospedaje ✓	100.00 ✓
		TOTAL	128.98

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	26-12-2018 ✓	28-12-2018 ✓	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	04:00 ✓	23:00 ✓	

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	PRIVADO	QUITO - GUAYAQUIL ✓	26-12-2018 ✓	04:00 ✓	26-12-2018 ✓	13:00 ✓

TERRESTRE	PRIVADO	GUAYAQUIL - QUITO	28-12-2018	12:00	28-12-2018	23:00
-----------	---------	-------------------	------------	-------	------------	-------

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

OBSERVACIONES

006

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA



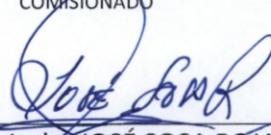
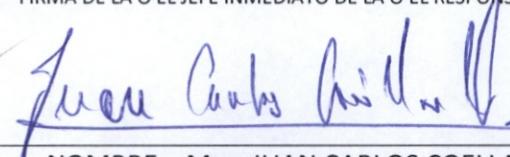
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

NOMBRE: FRANKLIN LESCANO MORALES
CARGO: ANALISTA DE LA GERENCIA

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: Lcdo. JOSÉ SOSA ROJAS
CARGO: GERENTE DE PROTECCION ESPECIAL

NOMBRE: Mgs. JUAN CARLOS COELLAR MIDEROS.
CARGO: SUBSECRETARIO DE PROTECCION ESPECIAL

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

R.U.C.: 1309677142001

PARADOR

FACTURA
001-001-

"LA RUTA DEL CONDUCTOR"

000020571

Delgado Cobeña Olaya Alexandra

AUT. S.R.I. 1123106736

Dir: Via a Quevedo Km 26 s/n

Cels: 0994888645 / 0990085145

FECHA DE EMISIÓN	DIA	MES	AÑO
	26	12	2018



Santo Domingo
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Sr (es): Franklin Lescano

R.U.C.: 1712314358 G. de Remisión: _____

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación ✓		8,93 ✓



ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA: EMISOR		SUB-TOTAL 12 %	8,93 ✓
FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL 0 %	
EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	DESCUENTO	
DINERO	DÉBITO	SUB-TOTAL	
ELECTRÓNICO	OTROS	IVA 12 %	1,07 ✓
Firma autorizada		VALOR TOTAL	10,00 ✓
Firma Cliente			

Fecha Caducidad: 11 / Julio / 2019
 IMPRENTA "SARIFER" - RUC: 1308062650001 - Aut. 13365 VERA MACIAS SARA BELLA
 Telef. 2661-950 Num. 19101 Al 20700 Fecha Aut. 11 - 07 - 2018



JIMENEZ JIMENEZ ROLANDO ANTONIO
Hostal Emmanuel Int.

Actividades de servicio de Hotelería
RUC: 0924462773001
Dir.: Hurtado 521 y Esmeraldas • Telf.: 04 2365279
E-mail: info@hotelemmanuelec.com
Guayaquil - Ecuador

FACTURA

Serie 001 - 001-
000000409

AUT.SRI 1122070216
Fecha de Autorización: 9/Enero/2018

LUGAR	DÍA	MES	AÑO
Guayaquil	28	12	18

Documento Categorizado: NO

Sr. (es): Franklin Lesano Morales
 R.U.C. / C.I.: 1712314358 Telf.: 0984694357 Días: 3
 Dirección: Quito Habitación: 23

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Habitación para hospedaje por 2 noches, del 26-27	44,64	89,28
	<i>Hotel Emmanuel Int.</i>		
	<i>Se conformidad es nuestra febridad</i>		

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

[Signature]
 Recibí Conforme
[Signature]
 Firma Autorizada

SUB - TOTAL	\$	89,28
I.V.A. 12 %	\$	10,72
10% Propina-Tip	\$	
TOTAL	\$	100,00

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; Miriam 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 contraída 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 Ñan, Quito 170146. Piso 6
Teléfono: 593-2 398-3100 ext 5414
jose.sosa@inclusion.gob.ec
www.inclusion.gob.ec

MINISTERIO DE
INCLUSIÓN ECONÓMICA
Y SOCIAL



002

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

001

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:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS EQUIPO DE LA GERENCIA DE PROTECCION ESPECIAL - SEGUIMIENTO TECNICO - FINANCIERO A LA EJECUCION DE CONVENIOS DIFERENTES MODALIDADES NIVEL NACIONAL

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 22/02/2019</p>	 <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>Director Financiero</p>