



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 2059 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 78,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 78,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 78,00

Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 1054135834

CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE: POR VIAJE A PORTOVIEJO, REALIZAR EL PROCESO DE EVALUCION DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS EN DERECHOS HUMANOS EN CASAS DE ACOGIMIENTO, DEL 08 AL 11-01-2019. CONTROL PREVIO XE-RZ-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
01123039	202	PRESTAMOS EXTERNOS	12/04/2019	78,00	0,00
Sub - Total				78,00	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	1758806721	CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE	999	999	9999	9999999999	78,00		
<b>Retenciones</b>									
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:							78,00		

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Liquido: 78,00



18/18 plus

17/04

**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	2059 2025
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		2019-280-9999-00010-001	1099

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1758806721 CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE					

**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	78.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										78.00
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										78.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>										78.00

**SON:** SETENTA Y OCHO DOLARES

**DESCRIPCION:** CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE: POR VIAJE A PORTOVIEJO, REALIZAR EL PROCESO DE EVALUCION DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS EN DERECHOS HUMANOS EN CASAS DE ACOGIMIENTO, DEL 08 AL 11-01-2019. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

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



10 016

**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	2059	2025	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2019-280-9999-00010-001	1099	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1758806721	CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE				

**DEDUCCIONES**

199	NO SUJETO RETENCION IR	0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>		<b>0.00</b>

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	2025	2025	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2019-280-9999-00010-001	1099	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1758806721	CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

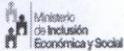
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	202	5093	0001	Viaticos y Subsistencias en el Interior	78.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>78.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>78.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>78.00</b>

SON: SETENTA Y OCHO DOLARES

**DESCRIPCION:** CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE, VIAJE A PORTOVIEJO, REALIZAR EL PROCESO DE EVALUCION DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS EN DERECHOS HUMANOS EN CASAS DE ACOGIMIENTO, DEL 08 AL 11-01-2019

## DATOS APROBACIÓN

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



**DIRECCION FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

<b>DATOS GENERALES</b>		Grupo de gasto: NO
		Certificación N°: 169
		Cargo:
Cédula No. 1758806721		Nivel: ACTIVO
Funcionario CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE		
Fecha	Hora	Fecha
Salida: 08/01/2019	22H40	Retorno: 11/01/2019 19H00 Ciudad: PORTOVIEJO

## 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

0 ESTRATEGIAS Y SERVICIOS DE

#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	0,00
		ALIMENTACION	30,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	30,00

## 4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado: CUR			0,00
Valor a Justificar 70%	112,00	30,00	
Valor sin Justificar 30%	48,00	48,00	
Viático 100% Emergencia			78,00
Valor que justifica el funcionario			
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			78,00 Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00

## 5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA 30566 POR CUANTO EN LA CERTIFICACION PRESUPUESTARIA NO CONSTA EL ITEM DE PASAJES.
2	NO SE RECONOCE LA FACTURA 10310 POR CUANTO EL NUMERO DE RUC NO CORRESPONDE.
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, 11 de marzo de 2019

Ministerio de Inclusion Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERÍA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>
Favor atender requerimiento, conforme normativa.	
DIRECCION FINANCIERA MIES	
ECHA 1 MAR 2019	



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 013

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SPE-GPEPE-2019-0003-M

FECHA DE SOLICITUD 08/01/2019

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIA	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	--------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR : CABEZA GÓMEZ PEDRO JOSÉ		PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICO NACIONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
8/01/2019	22H40	11/01/2019	19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES : PEDRO CABEZA, CAMILO MENDEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Realizar el proceso de Evaluación de Calidad de los servicios en Derechos Humanos en la Casas de Acogimiento Institucional a niños, niñas y adolescentes.

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 COOPERATIVA	QUITO-PORTOVIEJO	08-01-2019	22h40	09-01-2019	06h00
TERRESTRE	PRIVADO COOPERATIVA	PORTOVIEJO-QUITO	11-01-2019	12h00	11-01-2019	19h00

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 PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: Ahorro	No. DE CUENTA: 12000300786
---------------------------------------	---------------------------	-------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE: PEDRO JOSÉ CABEZA GÓMEZ CARGO : TÉCNICO DE PROTECCION ESPECIAL	NOMBRE: PEDRO JOSÉ MIGUEL SOSA ROJAS CARGO : GERENTE DE PROTECCIÓN ESPECIAL
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
NOMBRE: Sr. Mgs. JUAN CARLOS COELLAR MIDEROS CARGO: SUBSECRETARIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL	

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCION FINANCIERA Secretaría

Fecha: 08 MAR 2019 Hora: 0h30

Firma: Trámite: 307



**Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2019-0003-M**

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

**PARA:** Pedro José Cabeza Gómez  
**Técnico**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN PARA DEZPLAZAMIENTO A TERRITORIO -  
DISTRITO PORTOVIEJO

De mi consideración:

Por medio del presente dispongo a usted se desplace a la ciudad de Portoviejo del 09 al 11 de enero de 2019, para que preste su contingente como delegado de la Gerencia de Protección Especial, para la continuación de la EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS Y PROGRAMAS DE PROTECCIÓN CON ESTANDARES DE CALIDAD BASADO EN DERECHOS HUMANOS, en el distrito que se detalla a continuación:

<b>FUNCIONARIO</b>	<b>LUGAR</b>	<b>FECHA</b>
Pedro Cabeza	Distrito Portoviejo	09-01-2019 / 11-01-2019

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Lcdo. José Miguel Sosa Rojas

**GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, PROTECCIÓN ESPECIAL**

Copia:

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

dd

MINISTERIO DE  
INCLUSIÓN ECONÓMICA  
Y SOCIAL



EL  
GOBIERNO  
DE TODOS

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES  
MIES-SPE-GPEPE-2019-0003-M

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
PEDRO JOSÉ CABEZA GÓMEZ

PUESTO QUE OCUPA:  
TÉCNICO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
PORTOVIEJO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

PEDRO CABEZA, 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-

✓ Llegada a la y reunión con la distrital para pedir apoyo en la Evaluación a las distitas Casas de Acogimiento Institucional .

09h30

✓ Llegada a la Fundación de "Aldeas Infantiles S.O.S Portoviejo" reunión con el equipo Técnico.

13h00.-

✓ Salida almorzar.

14h00.-

✓ Retorno del almuerzo.

18h00.-

✓ Salida de la Fundación.

19h00.-

✓ Llegada al Hotel.

**10-01-2019:**

07h00.-

- ✓ Salida del Hotel.

08h00.-

- ✓ Llegada a la Casa de Acogimiento "Aldeas Infantiles S.O.S Portoviejo".
- ✓ Reunion con el Area Administrativa.

09h30.-

- ✓ Mediciones de las Areas de atención de los Niños.

13h00.-

- ✓ Salida para Almorzar.

14h00.-

- ✓ Retorno del almuerzo.

18h00.-

- ✓ Salida a la casa acogimiento "Aldeas Infantiles S.O.S Portoviejo".

**11-01-2019:**

07h00.-

- ✓ Salida del hotel.

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.-

- ✓ Salida de la fundación.

12h00.-

- ✓ Salida de Portoviejo a la Ciudad de Quito.

19h00.-

- ✓ Llegada a la Ciudad de Quito.

#### **Productos**

- Se realizó el levantamiento de la información y recolección de datos en la casa de Acogimiento Institucional "Proyecto Salesiano Guayaquil" con todos los Items de la ficha MEPA-01.
- Se realizó el levantamiento de la información y recolección de datos en la casa de Acogimiento Institucional "Proyecto Salesiano Guayaquil" con todos los Items de la ficha MEPA-02.
- Se realizó el levantamiento de la información y recolección de datos en la casa de Acogimiento Institucional "Proyecto Salesiano Guayaquil" con todos los Items de la ficha MEPA-03.
- Se realizó la entrevista de niños, niñas y adolescente conforme a directrices de estándares de calidad de Naciones Unidas.

#### **Conclusión**

Se cumplió con la planificación en el levantamiento de las 4 fichas de los 4 grupos Derechos en el tiempo establecido.

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINAL(ES) 001)

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
10-01-2019	0010310	Hospedaje	30,00
08-01-2019	015-003-000030566	Pasaje	10,00
09-01-2019	0004283	Alimentación	5,00
09-01-2019	000092995	Alimentación	10,00
10-01-2019	000045336	Alimentación	15,00
		SUMAN:	USD\$ 70,00

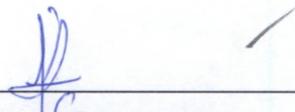
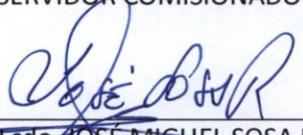
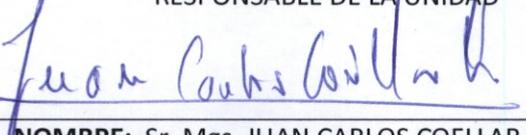
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA : dd-mm-aaaa	08-01-2019	11-01-2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, 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	PRIVADO COOPERATIVO A	QUITO-PORTOVIEJO	08/01/2019	22h40	09/01/2019	06h00
Terrestre	PRIVADO COOPERATIVO A	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><b>NOMBRE:</b> PEDRO JOSE CABEZA GOMEZ <b>CARGO:</b> Técnico 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><b>NOMBRE:</b> Lcdo. JOSÉ MIGUEL SOSA ROJAS <b>CARGO:</b> Gerente de Protección Especial.</p>	<p><b>NOMBRE:</b> Sr. Mgs. JUAN CARLOS COELLAR MIDEROS <b>CARGO:</b> Subsecretaria de Protección Especial.</p>





R.U.C.: 1390045944001

**FACTURA**

No. 015-003-000030566

006

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0801201901139004594400120150030000305660000000419

FECHA Y HORA DE 2019-01-08T21:47:22-05:00

AUTORIZACION  
AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0801201901139004594400120150030000305660000000419

**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: CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE

Identificación: 1758806721

Fecha Emision: 08/01/2019

Guía de Remision:

Orden de Compra

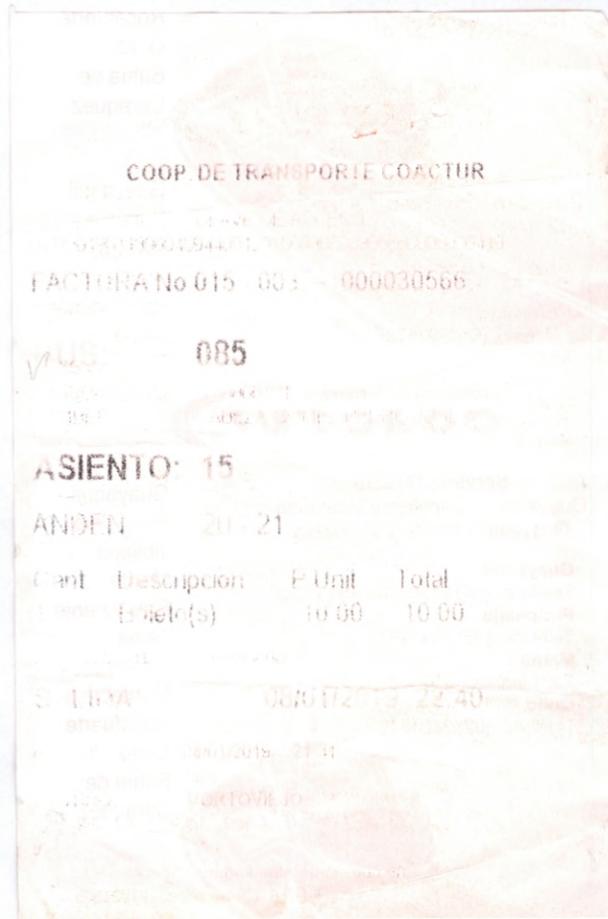
Dias de Vencimiento

Dias Vencimiento:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	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



**García García Yandri Marino**  
**"EL COLORADO YANDRI"**

005

Dirección.: Calle Alajuela Uno y 1 de Enero  
 Teléfono.: 0985530118 -Portoviejo - Manabí

R.U.C. 1310213499001 Aut./SRI 1123534023

NOTA DE VENTA Serie 001-001-000004283

DIA 09 MES 01 AÑO 2019

Sr. (S): Pedro José Cabeza Gomez

Dirección: Quito - gido

RUC/CI: 1758806721 Telf.: 0979199051

CANT.	DETALLE	PRECIO UNITARIO	V. TOTAL
1	Alimentación		5,00
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420.00 CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO RISE		<b>TOTAL</b>	5,00
 FIRMA AUTORIZADA		 RECIBI CONFORME	

GRÁFICAS ZAMBRANO - ANGELO FELIPE ZAMBRANO MOREIRA - RUC 1304746928001 - AUT. 1191

Original USUARIO - Copia EMISOR



La Parrillada del Primo

FACTURA

SERIE 001-001-

COVEÑA MEZA JONH AURELIO 000092995

MATRIZ: AV. AMERICA SIN Y AV. REALES TAMARINDOS  
CELULAR: 0997826437 PORTOVIJEJO - ECUADOR

AUT. N° 1123739916  
R.U.C.: 1304979162001

Calificación Artesanal: 009124

004

FECHA: 2019-01-09 9:12pm  
CLIENTE: PEDRO CABEZA  
RUC: 1758806721  
DIR: QUITO

DESCRIP.	CANT	PVP	TOTAL
CONSUMO ALIMENTOS	1	10.00	10.00

BASE 0: 9.25      SUBTOTAL: 9.92  
 BASE 12: 0.67      IVA: 0.08  
 TOTAL: 10.00

Firma Autorizada      Recibi Conforme  
 FORMA DE PAGO      EFECTIVO      TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO  
 DINERO ELECTRÓNICO      OTROS

CLARENSA S.A. - R.U.C. 090283382001 - Magisterio Este Av. Segunda #229 - Tel.: 2005082 - Autoriz. N° 13613  
 Fecha de autorización 09/11/2018 Válido para su emisión hasta 09/11/2019 - del 090201 al 0100200 - OP#4886

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR



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

FACTURA SERIE 000045336  
001 - 001-

Sr.(es) Pedro Cabeza Gomez  
 Fecha Emisión: 10-01-2019 C.I./R.U.C.: 1758806721  
 Dirección: Quito Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT.	TOTAL
	<u>Consumo de alimentos</u>		<u>15,-</u>

FORMA DE PAGO  
 EFECTIVO      DINERO ELECTRÓNICO  
 TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO      OTROS

Firma Autorizada      Recibi Conforme

SUBTOTAL 12%      -  
 SUBTOTAL 0%      -  
 DESCUENTO      -  
 SUBTOTAL      15,-  
 IVA 12%      1,50  
 VALOR TOTAL      16,50

GARCÍA CAICEDO JOSÉ VICENTE - IMPRENTA "SAMARI" - PORT. - R.U.C. 1306101617001 AUTORIZ. 2217 TELF.: 2933901  
 IMPRESO DEL 0046101 AL 0046100 // FECHA DE AUTORIZACIÓN 27 / DICIEMBRE / 2018 // FECHA DE CADUCIDAD 27 / DICIEMBRE / 2019

ORIGINAL BOND: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

**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 miriam.jimenez  
**Asunto:** Autorización de Pago Comisiones

Estimado Orlando,

Por el presente correo informo a usted que los servidores de esta gerencia: Myrian Vallejo, Diego Defáz, 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](mailto:jose.sosa@inclusion.gob.ec)  
[www.inclusion.gob.ec](http://www.inclusion.gob.ec)



INCLUSIÓN ECONÓMICA  
Y SOCIAL

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

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**

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

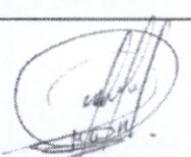
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

**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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$36.002.66</b>
<b>TOTAL</b>										

**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:
APROBADO		
FECHA: 22/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero