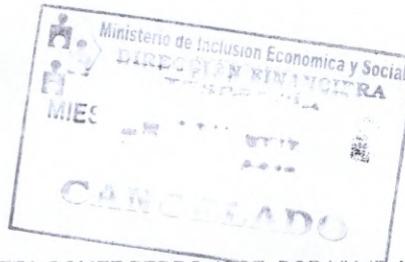


024



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 2067 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 320,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 320,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 320,00



CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE: POR VIAJE A MACHALA A REALIZAR EL PROCESO DE EVALUACION DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS EN DERECHOS HUMANOS EN LAS CASAS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL DEL 14 AL 18 ENERO 2019. CONTROL PREVIO

Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 1054135834

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	320,00	0,00
Sub - Total				320,00	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	320,00		
<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 Líquido Comprobante: 320,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 320,00



*24/24*

*24/24*

**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	2067	2017	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2019-280-9999-00010-001	1091	

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	320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00</b>

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE: POR VIAJE A MACHALA A REALIZAR EL PROCESO DE EVALUACION DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS EN DERECHOS HUMANOS EN LAS CASAS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL DEL 14 AL 18 ENERO 2019. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

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



**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

022

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	011 04 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				2067 2017
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		2019-280-9999-00010-001	1091

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 APROBACIÓN		
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	2017
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		2019-280-9999-00010-001	
				1091	

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	320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00</b>

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE, VIAJE A MACHALA A REALIZAR EL PROCESO DE EVALUACION DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS EN DERECHOS HUMANOS EN LAS CASAS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL DEL 14 AL 18 ENERO 2019.

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

DIRECCION FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

1299

DATOS GENERALES

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

Cédula No. 1758806721  
Funcionario CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE Nivel: ACTIVO

Fecha Hora Fecha  
Salida: 14/01/2019 05H00 Retorno: 18/01/2019 20H00 Ciudad: MACHALA

020

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	4	320,00
Viático ( 100%)	0,00	0	0,00
			320,00

Residencia 0 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	160,00
		ALIMENTACION	75,25
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	235,25

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			320,00
(-) Anticipo entregado: CUR			0,00
Valor a Justificar 70%	224,00		224,00
Valor sin Justificar 30%	96,00		96,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			320,00
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			320,00 Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	No se reconoce la factura 9449 por cuanto el número de cédula esta repizada. J.F. J. 4/2
2	De la factura 26497 se reconoce el consumo de una persona.
3	No se reconoce la factura 59539 no es consumo de alimentos.
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, 18 de marzo de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

DIRECCION FINANCIERA MIES

FECHA: 18 MAR 2019



19h

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SPE-GPEPE-2019-0009-M

FECHA DE SOLICITUD 10/01/2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIA

ALIMENTACIÓN

019

**DATOS GENERALES**

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

PUESTO QUE OCUPA:

TÉCNICO NACIONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
MACHALA

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)

14/01/2019

05H00

18/01/2019

20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES : PEDRO CABEZA

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	INSTITUCIONAL	QUITO-MACHALA	14-01-2019	05h00	14-01-2019	17h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MACHALA-QUITO	18-01-2019	06h00	18-01-2019	20h00

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO 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: LCDO. JOSÉ MIGUEL SOSA ROJAS  
CARGO : GERENTE DE PROTECCIÓN ESPECIAL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: Sr. Mgs. JUAN CARLOS COELLAR MIDEROS  
CARGO: SUBSECRETARIA 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 Inclusion Financiera  
Económica y Social  
Secretaría  
Fecha: 10 MAR 2019 Hora: 11h30  
Firma: [Firma] No. Trámite: 444

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-2019-0009-M

**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**  
21-01-2019

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**  
MACHALA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

PEDRO CABEZA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**14-01-2019:**

05h00.-

✓ Salida de la Ciudad de Quito.

17h00.-

✓ Llegada a la Ciudad de Machala.

**15-01-2019:**

07h00.-

✓ Salida del hotel.

08h00.-

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

09h30

✓ Llegada al Acogimiento Institucional "Casa Linda" reunión con el equipo Técnico.

13h00.-

✓ Salida almorzar.

14h00.-

✓ Retorno del Almuerzo.

18h00.-

✓ Salida de Casa Linda.

**16-01-2019:**

07h00.-

✓ Salida del hotel.

08h00.-

✓ Llegada al Acogimiento Institucional "Dueña de mi".

09h00.-

- ✓ Reunion con el Area Administrativa.

10h30.-

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

13h00.-

- ✓ Salida para Almorzar.

14h00.-

- ✓ Retorno del almuerzo.

18h00.-

- ✓ Salida de la casa "Dueña de mi".

19h00.-

- ✓ Llegada al Hotel.

**17-01-2019:**

07h00.-

- ✓ Salida del hotel.

08h00.-

- ✓ Llegada a la casa de acogimiento "Casita de mi sueños.

09h00.-

- ✓ Trabajo con el equipo Técnico multidisciplinario.

13h00.-

- ✓ Salida almorzar.

14h00.-

- ✓ Retorno del almuerzo.

18h00.-

- ✓ Salida de la casa de acogimiento.

**18-01-2019:**

06h00.-

- ✓ Salida de Machala via retorno a la Ciudad de Quito.

20h00.-

- ✓ 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. 016

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
14-01-2019 ✓	0007910 ✓	Alimentación ✓	10,00 ✓
15-01-2019 ✓	0009449 ✓	Alimentación ✓	10,00 ✓
14-01-2019 ✓	000023930 ✓	Alimentación ✓	10,00 ✓
18-01-2019 ✓	000005467 ✓	Hospedaje ✓	160,00 ✓
15-01-2019 ✓	0009447 ✓	Alimentación ✓	10,00 ✓
14-01-2019 ✓	0009419 ✓	Alimentación ✓	10,00 ✓
16-01-2019 ✓	000001031 ✓	Alimentación ✓	10,00 ✓
16-01-2019 ✓	000156065 ✓	Alimentación ✓	20,00 ✓
17-01-2019 ✓	000026497 ✓	Alimentación ✓	13,25 ✓
17-01-2019 ✓	202-005-000058539 ✓	Alimentación ✓	3,30 ✓
		SUMAN:	USD\$ 256,55

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA : dd-mm-aaaa	14-01-2019 ✓	18-01-2019 ✓	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	05H00 ✓	20H00 ✓	

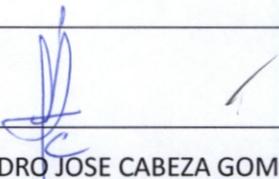
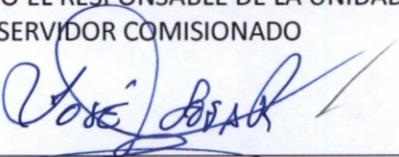
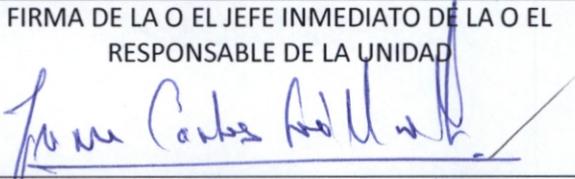
#### TRANSPORTE

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-MACHALA ✓	14/01/2019 ✓	05h00 ✓	14/01/2019 ✓	17h00 ✓
Terrestre	INSTITUCIONAL	MACHALA-QUITO ✓	18/01/2019 ✓	06h00 ✓	18/01/2019 ✓	20h00 ✓

015

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	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <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>



014

Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2019-0009-M

Quito, D.M., 10 de enero de 2019

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

**ASUNTO:** DELEGACIÓN PARA DESPLAZAMIENTO A TERRITORIO -  
DISTRITO MACHALA

De mi consideración:

Por medio del presente dispongo a usted se desplace a la ciudad de Machala del 14 al 18 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 José Cabeza Gómez	Distrito Machala	14 al 18 de enero 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**

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

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

vv

**RESTAURANT DIVINO NIÑO**  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

**CARDENAS MOSQUERA**  
**MARÍA CAROLINA**

Dirección: Julio Jaramillo S/N y Av. 8 de Abril Bajos del sindicato  
de choferes \*teléfono: 042010723 - 0987579656\*  
Email: macarolinacardenas@hotmail.com  
EL TRIUNFO - GUAYAS - ECUADOR  
Documento Categorizado: NO

R.U.C.: 0914701883001  
AUTORIZACION DEL S.R.I. 1123874400

013

FACTURA 001-001-00 0007910

CLIENTE: Pedro Cabeza  
FECHA: 14/01/2019 R.U.C./CI: 1758806721  
DIRECCION: Quito GUÍA:

Cant.	CONCEPTO	V. Unit.	V. Total
	Consumo de alimentos		81.93

SON:

FORMA DE PAGO		RECEPCION CONFORME		FIRMA AUTORIZADA	
EFFECTIVO					
DINERO ELECTRONICO					
TARJETA DE CREDITO / DEBITO					
OTROS					

SUB-TOTAL 12% 81.93  
SUB-TOTAL 0%  
DESCUENTO  
SUB TOTAL  
I.V.A. 12% 1.01  
VALOR TOTAL \$ 10.00

Imprenta Minaya Autorizacion #3709 - Telf. 2010703  
El Triunfo R.U.C. 0906840392001 Ignacio Minaya Laaz.  
Fecha de Autorización 29 Noviembre/2018 - Válido para su emisión hasta 29 Noviembre/2019  
10BLOCK 100X2 ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR 0007751 AL 0008750



**Zambrano Loor Jessica Katerine**  
**"Villa Colón Restaurant"**  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
CALIFICACIÓN ARTESANAL # 010702

R.U.C.: 0704830629001  
**FACTURA**

Direc.: Colón 1603 y Sucre - Telf. - 07 6005018  
0995789148 - Machala - El Oro  
AUT. SRI 1123456007

SEÑORES: Pedro Cabeza  
DIRECCION: Quito TELF.:  
R.U.C.: 1758806721  
LUGAR: Machala

DIA	MES	AÑO
<u>15</u>	<u>01</u>	<u>2019</u>

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
	<u>Junta</u>	<u>10.00</u>	<u>10.00</u>

Fabián Junior Morocho Dután - IMPRENTA FM - R.U.C. 0702776741001  
AUT. 6573 - Telf.: 2936728 - 12 blocks (100x2) del 0008501 al 0009700  
FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA CREDITO O DEBITO	OTROS

Sub-TOTAL \$  
DESCUENTO \$ 10.00  
I.V.A.: 0% \$  
I.V.A.: 12 % \$  
TOTAL A COBRAR \$ 10.00

Recibí Conforme Entregué Conforme



# Hotel MOSQUERA

EVELYN ANDREA PALADINES FERNANDEZ

MATRIZ: OLMEDO S/N E/ GUAYAS Y AYACUCHO

TELF.: 072 931-752 - Email: evelyn\_linda1994@hotmail.com  
Machala ✓ Ecuador

R.U.C. 0707021440001

# FACTURA

SERIE  
001-001-

000005467

AUT. S.R.I. N° 1123298953

Sr.: CABEZA GOMEZ PERO JOSE N° R.U.C. ó C.I./ Pasaporte: 1758806721  
Dirección: QUITO Habitación: 307 Personas N° 1 Tarifa: \_\_\_\_\_  
Fecha: MACHALA 18 ENERO 2019 Entrada: 14/01/19 Hora: \_\_\_\_\_ Sale: 18/01/19 Hora: \_\_\_\_\_

MES	ENERO	DIA	TOTALES								
Habitación											142,86
Restaurante:											
Teléfono:											
Lavandería:											
Otros:											
Total del día:											
<b>FORMA DE PAGO</b>										<b>SUBTOTAL</b>	142,86
EFECTIVO										<b>SERVICIO</b>	%
CHEQUE										<b>I.V.A. TARIFA</b>	12 %
CREDITO										<b>I.V.A.</b>	0 %
TARJETA DE CREDITO / DEBITO										<b>TOTAL \$</b>	160,00
OTRO											

6 bloques facturas (10x2) numeradas del 5.201 al 5.800, fecha autorización S.R.L. 16/08/2018 Imprenta PENALOZA y/o Sonda del Pilar Yaguana Zambrano • Tel.: 29366300 - R.U.C. 0702091687001 AUTORIZACION N° 13746

RECEPCIONISTA

CONFORMIDAD DEL HUESPED

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Válida para su emisión hasta el 16 de AGOSTO del 2019





**Cevichería**  
**LR El Capitán**  
ROGEL PINTO LIDIA MERCEDES  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERIA

Matriz: Bolívar s/n y Colón  
Estab. 004-001: Las Palmeras y 25 de Junio  
MACHALA - EL ORO - ECUADOR

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO  
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$850.00

RUC 0704863703001  
**NOTA DE VENTA - RISE**

004-001-000001031

AUT. SRI N° 1123880825

009

Sr. (es) Pedro José Cabeza Gómez

Dirección: Quito

R.U.C./C.I.: 1758806721

DIA	MES	AÑO
16	01	2019

Lugar:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>10,00</u>
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS
			<b>TOTAL \$</b> <u>10,00</u>

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR - P.Q.

Recibí Conforme

Entregué Conforme

\*4 block 100x2 N° 000000801 AL 000001200  
Fecha de Autorización: 29 Noviembre 2018  
Fecha de Caducidad: 29 NOVIEMBRE 2019

S&S IMPRESIONES / SOLÓRZANO MORA VICTOR ALBA RUC 0703993618001 Aut. 12548



**MACHALA CANGREJADA**  
**D'MARY**

JACINTA VICTORIA ENCALADA SALINAS

Direc.: Av. 25 de Junio s/n e/ Séptima y Sexta Oeste

Tel.: 2961-468 \*\* Machala - El Oro - Ecuador

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**

R.U.C. 0702269812001

**FACTURA**

SERIE 001-001-

000156065

AUT. SRI. 1124072396

CLIENTE: Pedro José Cabeza Gómez

FECHA: 16-01-2019

DIRECCION: Quito

RUC/C.I.: 1758806721

LUGAR:

TELF.: 0979199051

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	<u>Consumo de Alimentos</u>		<u>17.86</u>

FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO:	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS
----------------	-----------	---------------------	-----------------------------	-------

SON:

SUBTOTAL \$ 17.86

DESCUENTO \$

I.V.A. 0% \$

I.V.A. 12% \$ 2.14

VALOR TOTAL \$ 20.00

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA CELESTE: EMISOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Imprenta y Suministros OFSECOMIP - Ruc. 0791700132001 - Aut. 1952 - 3000 Facturas del 155.801 al 158.800 - Fecha Autorización 08-Enero-2019 - Caduca 08-ENERO-2020

# La Delicia SAN VICENTE

VENTA DE COMIDAS PREPARADAS

R.U.C. 0701925372001

**FACTURA**

Medina Cajamarca Domingo Abel

Serie 003-001-

CALIFICACION ARTESANAL N° 034445

Direcc.: Buenavista s/n y Callejón Zaruma

000026497

Telf.: 07 2936 637 / 098 300 4544

COD. AUT. 1123897406

Machala - El Oro - Ecuador

Lugar: Machala

Cliente: Pedro Cabeza

DÍA	MES	AÑO
17	01	2019

Dirección: Quito

R.U.C. / C.I.: 1758806721

Telf.: 0979199051

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
	ENCEBOLLADO		
	CEVICHE BLANCO		
	CEVICHE ROJO		
	CEVICHE CAMARON		
	CEVICHE CONCHA		
3	MIXTOS	4,00	12,00
	CONCHA + CAMARON		
	CONCHA + BLANCO		
1	Jugo	1,25	1,25

ORIGINAL CLIENTE - COPIA VERDE: EMISOR

Gula de Remision		SUBTOTAL 0%	\$ 13,25
FORMA DE PAGO:	ELECTIVO + DINERO ELECTRONICO:	SUBTOTAL 12%	\$
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS	Subtotal	\$
Firma Autorizada		I.V.A. 12%	\$
Recibi Conforme		VALOR TOTAL	USD \$ 13,25

Imprenta y Suministros OFFSECOMP - RUC.: 0791700132001 - AUT.: 1952 - 20 Blocks del 26101 al 28100  
 Fecha de Autorización 04-DICIEMBRE-2018 **Caducidad 04-DICIEMBRE-2019**

008

5,25

**FACTURA**

No. 202-005-000058539

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

170120190109900175140012202005000058539000000018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 19/01/2019 07:28:32

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

007



170120190109900175140012202005000058539000000018

R.U.C.: 0990017514001

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.

Dir. Matriz: CHIMBORAZO 217 Y LUQUE

Dir Sucursal: AV FERROVIARIA S/N Y AV CUARTA

Contribuyente Especial Nro: 6925

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEDRO JOSE CABEZA GOMEZ

Fecha Emisión: 17/01/2019

RUC / CI: 1758806721

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
161870006	000007892489	1.0000	DESODORANTE REXONA ROLL-ON HOM			1.7768	0.00	1.78
263155002	786100123835	1.0000	CHOCOLATE GALAK 20 G CHOCOGAL			0.2946	0.00	0.29
269507000	230269507000	1.0000	CHIFLES TA'RIKO 150 G			0.8839	0.00	0.88

## Información Adicional

CORREO 1 pedroventas86@gmail.com  
 DIRECCION MANOSCA EDF 37 36  
 LOCAL 501 - MACHALA IV

SUBTOTAL 12%	2.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.95
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.35
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.30

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.30	0	Dias

AG

X

006

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
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:**  
 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 Financiero

Zimbra:

yomaira.perez@inclusion.gob.ec

**VIATICOS - APLICACION A CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

005

**De :** Orlando de la Torre <orlando.torre@inclusion.gob.ec> jue, 07 de mar de 2019 10:02  
2 ficheros adjuntos

**Asunto :** VIATICOS - APLICACION A CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

**Para :** matilde andrade <matilde.andrade@inclusion.gob.ec>, ximena escobar <ximena.escobar@inclusion.gob.ec>, miriam jimenez <miriam.jimenez@inclusion.gob.ec>

**Para o CC :** leonor cobo <leonor.cobo@inclusion.gob.ec>, jose sosa <jose.sosa@inclusion.gob.ec>, yomaira perez <yomaira.perez@inclusion.gob.ec>, maritsa rea <maritsa.rea@inclusion.gob.ec>

Estimadas señoras  
UNIDAD GESTION INTERNA CONTROL PREVIO

En atención al requerimiento efectuado por el señor 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", favor viabilizar con aplicación a certificación presupuestaria 169, y contando con la delegación por parte de la autoridad / Director en el área de sus competencias, con el trámite de viáticos con la documentación soporte debidamente justificada.

Saludos

Orlando de la Torre  
DIRECTOR FINANCIERO ( E )

**De:** José Miguel Sosa Rojas [mailto:jose.sosa@inclusion.gob.ec]

**Enviado el:** jueves, 07 de marzo de 2019 8:46

**Para:** Orlando Vinicio De la Torre Romero

**CC:** Maritsa Graciela Rea Criollo; WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO; MYRIAN ROCIO VALLEJO ALVA REZ

**Asunto:** Alcance

Estimado Orlando.

004

Por el presente correo informo a usted que los servidores de esta gerencia realizarán las comisiones de acuerdo al archivo anexo, delegadas en los meses de enero y febrero del 2019.

Con estos antecedentes y a fin de cumplir con la obligación contraída en el pago de viáticos a los funcionarios antes indicados, solicito de la manera más comedida, autorice a quien corresponda el pago con cargo al presupuesto 2019, a la certificación Nro. 169 del presupuesto 2019, según memorando Nro. MIES-CGAF-DF-2019-0226-M.

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)

MINISTERIO DE  
INCLUSIÓN ECONÓMICA  
Y SOCIAL



Nota de descargo: La información contenida en este mensaje y sus anexos tiene carácter confidencial, y está dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial del Ministerio de Inclusión Económica y Social.

Nota de descargo: La información contenida en este mensaje y sus anexos tiene carácter confidencial, y está dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el desti

natario del mismo, se le notifica que cualquier copia o <sup>003</sup> distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial del Ministerio de Inclusión Económica y Social.

---

**login.png**

23 KB

**— Pago Comisiones Enero -Febrero 2019-1.xlsx**

12 KB

**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

002



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN** No. 9846  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**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 2019-01-14 Hora 05:00 Hasta 2019-01-18 Hora 23:55

Motivo TRASLADO DEL FUNCIONARIO PEDRO JOSE CABEZA GÓMEZ PARA REALIZAR LA EVALUACION DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL BASADOS EN DERECHOS HUMANOS

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACION**

Fecha 2019-01-11 No. Comunicacion MIES-SPE-GPEPE-2019-0007-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino MACHALA

Kilometraje Inicio Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres MALIZA MEZA CESAR OSWALDO Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0200564441 Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO**

Número de Placa LEA0622 Marca / Modelo CHEVROLET

Color GRIS Número Matricula A580841

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres LCDO. JOSE MIGUEL SOSA ROJAS Cargo GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMATICOS, PROTECCIÓN ESPECIAL

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2019-01-11 16:26

