

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 2261 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 240,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 240,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 240,00



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 1070006570

VALLEJO ALVAREZ MYRIAN ROCIO.- POR VIAJE A ESMERALDAS,  
REALIZAR EL PROCESO DE EVALUACIÓN DE CALIDAD DE LOS  
SERVICIOS, DEL 17 AL 20-12-2018 CONTROL PREVIO XE-ECH-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	22/04/2019	240,00	0,00
Sub - Total				240,00	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.
16/04/2019	1711885234	VALLEJO ALVAREZ MYRIAN ROCIO	999	999	9999	9999999999	240,00		
<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: 240,00

Código	Nombre	Monto
	Deducciones Sin Factura Ministerio de Inclusion Economica y Social	
	TESORERÍA	
Monto Líquido:		240,00

24/21 alvare

24/21 alvare

**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	016 04 2019	2261	2236	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2019-280-9999-00010-001	1192	

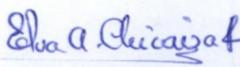
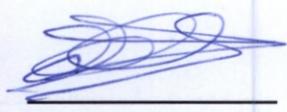
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711885234	VALLEJO ALVAREZ MYRIAN ROCIO				

**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	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** VALLEJO ALVAREZ MYRIAN ROCIO.- POR VIAJE A ESMERALDAS, REALIZAR EL PROCESO DE EVALUACIÓN DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS, DEL 17 AL 20-12-2018 CONTROL PREVIO XE-ECH-NG .

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

**MARÍA ANGELO**

019

**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	016 04 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					2261 2236
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2019-280-9999-00010-001		1192	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711885234	VALLEJO ALVAREZ MYRIAN ROCIO				

**DEDUCCIONES**

199 NO SUJETO RETENCION IR

0.00

**TOTAL DEDUCCIONES****0.00****DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>SOLICITADO</b>		
FECHA:		
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

018

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	016 04 2019	2236	2236	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2019-280-9999-00010-001	1192	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711885234	VALLEJO ALVAREZ MYRIAN ROCIO				

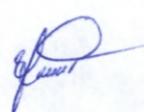
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

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	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: VALLEJO ALVAREZ MYRIAN ROCIO.- POR VIAJE A ESMERALDAS, REALIZAR EL PROCESO DE EVALUACIÓN DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS, DEL 17 AL 20-12-2018.

CUR 2261

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/04/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA  
 INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

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

017

DATOS GENERALES

Cédula No. 1711885234  
 Funcionario VALLEJO ALVAREZ MYRIAN ROCIO  
 Fecha: 17/12/2018 Hora: 05H50 Retorno: 20/12/2018 Fecha: 17H10 Ciudad: ESMERALDAS  
 Nivel: NOMBRAMIENTO PROVISIONAL

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	3	240,00
Viático ( 100%)	0,00	0	0,00
			240,00

Residencia NO SUBSECRETARIA DE PROTECCION ESPECIAL OCUPADO

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	75,00
		ALIMENTACION	95,90
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	170,90

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado: CUR			0,00
Valor a Justificar 70%	168,00	168,00	
Valor sin Justificar 30%	72,00	72,00	
Viático 100% Emergencia			240,00
Valor que justifica el funcionario			240,00
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			240,00 Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA 7222 NO HAY VALORES DE CALCULO.
2	NO SE RECONOCE LA FACTURA 843 NO FIRMA DE LA FUNCIONARIA.
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*

Ximena Escobar  
 ANALISTA FINANCIERA

Quito, 16 de abril de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 MIES  
 CONTROL PREVILO:   
 PRESUPUESTO:   
 CONTABILIDAD:   
 TESORERIA:   
 DESCONCENTRACIONES:   
 Favor atender requerimiento, conforme normativa.  
 DIRECTOR/A FINANCIERA MIES  
 FECHA: 16 ABR 2019

16 ABR 2019  
*Mies*

CUR 2236

164

139  
141

016



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

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Memorando Nro. MIES-SPE-2018-0174-M**      FECHA DE SOLICITUD: **13-12-2018**

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **MYRIAN ROCIO VALLEJO ALVAREZ**      PUESTO QUE OCUPA: **ANALISTA**

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

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
17/12/2018	05h50	20/12/2018	17:10

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Diego Defaz, Myrian Vallejo y Ramiro Rodriguez.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
Realizar el proceso de Evaluación de Calidad de los servicios basado en Derechos Humanos en las Casas de Acogimiento institucional a niños, niñas y adolescentes privados del medio familiar en todas las zonas del país.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO – ESMERALDAS	17-12-2018	05:50	17-12-2018	11:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS – QUITO	20-12-2018	12:00	20-12-2018	17:10

**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: **Coop. 23 de Julio**      TIPO DE CUENTA: **AHORROS**      No. DE CUENTA: **107000657-0**

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

*[Firma Myrian Vallejo]*      *[Firma José Miguel Sosa Rojas]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **MYRIAN ROCIO VALLEJO ALVAREZ**      NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **LCDO. JOSÉ MIGUEL SOSA ROJAS GERENTE DE PROYECTO EMBLEMATICOS, PROTECCIÓN 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.

*[Firma Patricia Salazar]*      • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes  
• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: **Abg. Patricia Salazar SUBSECRETARIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL**      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      Secretaria

Fecha: **7 MAR 2019**      Hora: **14:40**

**ELENA LEYTON**

**MIES**

Firma: \_\_\_\_\_      No Tramite: **288**



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**Memorando Nro. MIES-SPE-2018-0174-M**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
26-12-2018

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
MYRIAN ROCIO VALLEJO ALVAREZ

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA DE LA GERENCIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
ESMERALDAS, ESMERALDAS

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
DIEGO DEFAZ, MYRIAN VALLEJO Y RAMIRO RODRIGUEZ

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES:

Realizar el proceso de Evaluación de Calidad de los servicios basado en Derechos Humanos en las Casas de Acogimiento institucional a niños, niñas y adolescentes privados del medio familiar en todas las zonas del país.

#### 17/12/2018

05:50 Salida desde el sector de La Luz, ciudad de Quito rumbo a la ciudad de Esmeraldas.

11:30 Llegada a la ciudad de Esmeraldas.

11:45 Reunión en Aldeas SOS Esmeraldas con Teresa Benavides coordinadora de las Casas y Héctor Chápiro Técnico de Servicios de la Dirección Distrital Esmeraldas, para coordinar la visita en el proceso de Evaluación de los servicios basado en Derechos Humanos a la casa de acogida Aldeas SOS, se indica cada uno de los instrumentos que se utilizarán en la evaluación. Además de la ubicación geográfica donde están ubicadas las casas.

12:00 Salida de la casa inicial de Aldeas SOS Esmeraldas, ubicada cerca de la Casa administrativa de Aldeas SOS Esmeraldas.

12:30 Llegada a la casa de acogida Aldeas SOS Esmeraldas, se realiza un breve recorrido por la casa, luego se mantiene reunión con el equipo multidisciplinario de la casa, para informar el proceso de evaluación que se realizará.

15:00 Proceso de evaluación en la Casa Margarita Casierra, para el formulario MEPA 02, EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS, en referencia a las áreas físicas y ropa de los niños que se encuentran en la casa.

16:00 Almuerzo.

16:30 Visita a la Casa Rosa Márquez, se realiza MEPA 02, EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS además se realiza la encuesta a dos niños de las condiciones y del conocimiento sobre el tema de derechos que ellos conocen.

18:00 Cierre de jornada.

18:00 Pernocta en el Hotel Zulema

#### 18/12/2018

08:10 Llegada a casa administrativa de Aldeas SOS Esmeraldas.

09:00 Visita a la casa de Acogida Rosa Marques de Aldeas SOS Esmeraldas, ubicada en el barrio 24 de mayo calle, sector los vergeles, también se realiza la entrevista a dos niños.

11:00 Visita a la casa de Acogida Francisca Valencia de Aldeas SOS Esmeraldas, ubicada en el barrio 24 de mayo calle, sector los vergeles, también se realiza la entrevista a dos niños.

Salida hacia la tercera casa de acogimiento de Aldeas SOS Esmeraldas.

13:00 Salida hacia la cuarta casa de acogimiento de Aldeas SOS Esmeraldas.  
 14:30 Se procede a consolidar la información levantada en las casas para la elaboración del instrumento MEPA-02.  
 18:00 Fin de la Jornada Laboral.  
 18:00 Pernocta en el Hotel Zulema

**19/12/2018**

08:30 Evaluación, se inicia con el instrumento MEPA-01 el mismo que consiste en analizar todo el aspecto presupuestario, modalidad del proceso de atención entre otros puntos.  
 12:30 Se finaliza la evaluación del con el instrumento MEPA -01.  
 13:30 Se inicia con el proceso de evaluación basado en Derechos Humanos (Supervivencia, Desarrollo, Protección Especial y Participación), con la revisión de expedientes y otros puntos.  
 18:00 Fin de la jornada laboral.  
 18:00 Pernocta en el Hotel Zulema

**20/12/2018**

08:30 Consolidación de la Información referente al MEPA-02, y levantamiento de la información en el Sistema automatizado SIIMIES.  
 10:30 Traslado a la Dirección Distrital Esmeraldas, para la solución de convenios anteriores.  
 12:00 Salida de la ciudad de Esmeraldas rumbo a Quito.  
 17:10 Llegada a la ciudad de Quito.

**PRODUCTOS:**

- Levantamiento del instrumento MEPA-01 de la casa de acogida de Aldeas SOS Esmeraldas.
- Levantamiento del instrumento MEPA-02 de la casa de acogida de Aldeas SOS Esmeraldas..
- Levantamiento de las 4 fichas de derechos (supervivencia, participación, desarrollo y protección especial) de la casa de acogida de Aldeas SOS Esmeraldas..
- Entrevistas al 30% de niñas, niños y adolescentes de la casa de acogida de Aldeas SOS Esmeraldas.

**CONCLUSIONES**

- La participación del equipo técnico nacional en el proceso de evaluación de los servicios basados en derechos humanos en las casas de acogida a nivel nacional, permite sistematizar información real y actual en el SIIMIES.

**DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
17/12/2018	0010218	Consumo de alimentos	7.60
17/12/2018	000001143	Consumo de alimentos	3.00
17/12/2018	0007222	Consumo de alimentos	8.00
18/12/2018	0000843	Consumo de alimentos	10.00
18/12/2018	0000098	Consumo de alimentos	8.30
18/12/2018	00002847	Consumo de alimentos	6.00
18/12/2018	00000844	Consumo de alimentos	10.00
18/12/2018	00004123	Consumo de alimentos	12.00
19/12/2018	00002158	Consumo de alimentos	20.00

*u*

19/12/2018	00002850	Consumo de alimentos	6.00
19/12/2018	00002159	Consumo de alimentos	15.00
19/12/2018	00002852	Consumo de alimentos	8.00
20/12/2018	00013203	Hospedaje	75.00
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 188,90</b>

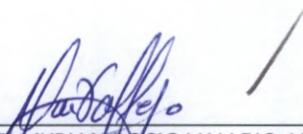
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17-12-2018	20-12-2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05:50	17:10	

**TRANSPORTE**

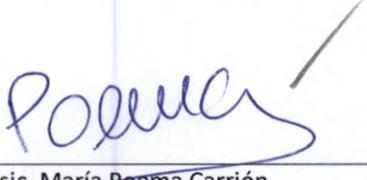
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO – ESMERALDAS	17-12-2018	05:50	17-12-2018	11:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS – QUITO	20-12-2018	12:00	20-12-2018	17:10

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
	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: MYRIAN ROCIO VALLEJO ALVAREZ CARGO: ANALISTA DE LA GERENCIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL	

**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 MIGUEL SOSA ROJAS CARGO: GERENTE DE PROYECTO EMBLEMATICOS, PROTECCIÓN ESPECIAL	NOMBRE: Psic. María-Poema Carrión CARGO: SUBSECRETARIA DE PROTECCION ESPECIAL (E).



**Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2018-0174-M**

**Quito, D.M., 13 de diciembre de 2018**

**PARA:** Sra. Myrian Rocio Vallejo Alvarez  
**Analista 3**

Sr. Diego Fernando Defaz Caizaluisa  
**Analista**

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

De mi consideración:

Por medio del presente dispongo a ustedes se desplacen a la ciudad de Esmeraldas del 17 al 20 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 BASADO EN DERECHOS HUMANOS, en el distrito que se detalla a continuación:

<b>FUNCIONARIO</b>	<b>LUGAR</b>	<b>FECHA</b>
<b>MYRIAN ROCIO VALLEJO ALVAREZ DIEGO FERNANDO DEFAZ CAIZALUISA</b>	Distrito Esmeraldas	17 al 20 de diciembre 2018

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

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

vv



**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. 9754**

**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 2018-12-17 Hora 05:00 Hasta 2018-12-20 Hora 20:00

**Motivo** MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DE PROYECTOS EMBLEMATICOS PROTECCIÓN ESPECIAL

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2018-12-13 **No. Comunicación** MIES-SPE-GPEPE-2018-0175

**Lugar Origen** D.M.QUITO

**Lugar Destino** ESMERALDAS

**Kilometraje Inicio** 223047 Km **Kilometraje Fin** 223920 Km

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1707976096 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PE1513 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** GRIS **Número Matricula** A317121

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** LCDO JOSE MIGUEL SOSA **Cargo** GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS Y PROTECCION ESPECIAL

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2018-12-14 15:31



**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**

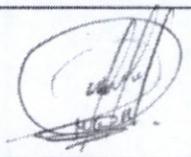
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	202	5093	0001	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$36,002.66
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$36,002.66</b>
<b>TOTAL</b>										

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**

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



RESTAURANTE CHIFA OLIMPIKO FACTURA  
001-001  
0010218  
Aut. # 1122914869

Shen Lin Yanfen  
Establ.: Olmedo 1129 y Piedrahita  
Cel.: 099 144 3562  
ESMERALDAS - ECUADOR

RUC: 1718702515001 Fecha: 17/12/18

Sr. (es): MYRIAN VALLEJO Telf.: 2419 078  
RUC/Ci: 1711885234

Dir.: QUITO

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V. Venta
	comida	6.79	

Sub total 12%	6.79
Sub total 0%	
Sub total	
IVA 12%	0.81
TOTAL \$	7.60

FORMA DE PAGO  
Efectivo  
Dinero Electrónico  
Tarjeta de Crédito/Débito  
Otros

Original: Cliente / Copia: Emisor / Doc. Certificados: No  
Valle Santos José Luis / SEMP S.M.P. Telf: 06-2711985 / RUC: 171283438-001 / Aut. 2131  
Fecha Aut. 07/06/2018 / Fecha Cad. 07/06/2019 / Imp. del 8501 al 10900

COMEDOR "D' MONSE" FACTURA  
S 001-001  
000001143

GARCIA VERA MONSERRATE FELICIDAD  
Dirección: Av. Jaime Hurtado González s/n y 13 de Abril  
Teléfono: 062 703-157 / 0988522713  
RUC: 1306214089001  
AUT. 1123494811  
ESMERALDAS - ECUADOR

FECHA: 17/12/18  
DÍA: 17  
MES: 12  
AÑO: 18

Señor: MYRIAN VALLEJO  
Dirección: QUITO  
RUC/Ci: 1711885234 / Telf.: 2419078

Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación	2.68	

ORIGINAL ADQUIRENTE / COPIA EMISOR  
SUB TOTAL 12% 2.68  
SUB TOTAL 0%  
IVA 12% 0.32  
VALOR TOTAL 3.00

FIRMA AUTORIZADA  
FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TARJETA DE CREDITO / DEBITO  OTROS

Maria Alida Ardila Prado Ofiset-Tipografía "GUTIERREZ" RUC: 0801710534001 AUT 1721  
del 01101 al 01200 Fecha Imp 19 de Septiembre del 2018 Valido al 19 de Septiembre del 2019

**LAS MENESTRAS DEL NEGRO "KOKO"**  
CHIGUANO BONE JORDY STEVEN



Venta de Comidas y Bebidas en  
Comedores Populares para su  
consumo inmediato

Matriz: Vía a Playa del Muerto s/n y margen derecho  
Estab.: Bellavista Simbaña s/n y calle 1  
Teléfono: 0985-869-800  
QUININDÉ - ECUADOR

R.U.C.: 0804619930001

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

**FACTURA**

002-001-000007222

AUT. S.R.E. 1123827516

Fecha Autorización: 21 - Noviembre - 2018  
Fecha de Caducidad: 21 - Noviembre - 2019

Cliente: MYRIAN VALLEJO Fecha: 17-12-2018

Dirección: QUITO Telf: 2419078

R.U.C.: 1711885234 G. Remisión:

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. Total
1	CONSUMO ALIMENTICIO		

ORIGINAL - ADQUIRIENTE / COPIA - EMISOR

NO

FORMA DE PAGO

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

*[Handwritten Signature]*  
Firma Autorizada

Firma Cliente

SUBTOTAL \$	
TRANS. TARIFA 0 %	
TRANS. TARIFA 12 %	
I.V.A. 12 %	
TOTAL USD \$	8 <sup>00</sup>

Vásconez Camacho Juana Monzerrath RUC.: 1708111644001 AUTORIZACION 1355 El Gráfico Imp.  
5 LJB. 100X2 0007101-0007600 BLANCO: CLIENTE / COPIA: EMISOR









**Restaurant D' Fernando**  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE  
*Hunter Castillo Janett Alice*  
 Estbl.: Av. 1ra Del Pacifico 8 y Simón Plata Torres  
 (Malecón de Las Palmas) Cel.: 098 527 7085  
 ESMERALDAS - ECUADOR

**FACTURA**  
 002 - 001  
**0004123**  
 Aut. # 1123719403

**RUC: 0800659203001** RUC/CI: **1711885234**

Sr. (es): **MYRIAN VALLEJO** 022419078  
 Direc.: **QUITO** Fecha: **18 / Dic / 2018**

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./Venta
1	Consumo de alimentos		*****10.71
			

**FORMA DE PAGO**

<input type="checkbox"/> Efectivo	No. : 000011412 <i>[Signature]</i> Recibi Conforme <i>[Signature]</i> Firma Autorizada	<b>Sub total 12%</b>	*****10.71
<input type="checkbox"/> Dinero		<b>Sub total 0%</b>	
<input type="checkbox"/> Electrónico		<b>Sub total</b>	*****10.71
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Debito		<b>Servicio 10%</b>	*****0.00
<input type="checkbox"/> Otros		<b>IVA 12%</b>	*****1.29
Original: Cliente / Copia: Emisor Doc. Categorizado: No		<b>TOTAL \$</b>	*****12.00

Valle Santos, Jess Luis / SEMP AII / AP Telf: 08-2711985  
 RUC: 1712864334001 / Aut. 2131 / ley. del 3301 al 4300  
 Fecha Aut. 30/10/2018 / Fecha Cad. 3/10/2019

## **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)



MINISTERIO DE  
INCLUSIÓN ECONÓMICA  
Y SOCIAL



001