

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 4896 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 78,60  
IVA: 0,00  
Sub Total: 78,60  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 78,60



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 12000032447

NAVARRETE CUMBAL CENEIDA DEL CARMEN: VIAJE A CARCHI,  
PARTICIPACION EN LA REUNION BINACIONAL PARA ESTABLECER  
PROCEDIMIENTOS DE ATENCION A LAS PERSONAS EN SITUACION DE  
MENDIDAD, DEL 11 AL 12-09-2017. XE-BN.

| 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 |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        | 25/09/2017    | 78,60            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 78,60            | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |      |  |
|-------------------------|--|--|--|------|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  | 0,00 |  |

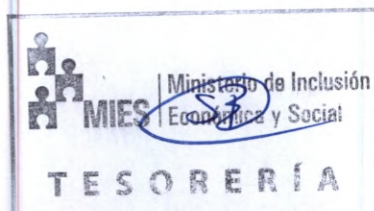
Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

| Código | Nombre | Monto |
|--------|--------|-------|
|--------|--------|-------|

Monto Líquido: 78,60



13/13 plan

12/15



# 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                                                             | 020 09 2017           | 4896                      | 4892           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-SPE-DSPE-2017-0256   | 2489           |

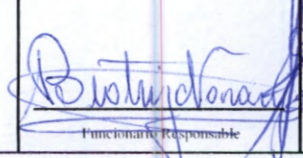
|                    |                                                |                   |              |     |     |     |
|--------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                                      | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                                | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                         | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1709325912 NAVARRETE CUMBAL CENEIDA DEL CARMEN |                   |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 000 | 003 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 3.00  |
| 55                               | 00 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Vialicos y Subsistencias en el Interior | 75.60 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 78.60 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 78.60 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 78.60 |

SON: SETENTA Y OCHO DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: NAVARRETE CUMBAL CENEIDA DEL CARMEN: VIAJE A CARCHI, PARTICIPACION EN LA REUNION BINACIONAL PARA ESTABLECER PROCEDIMIENTOS DE ATENCION A LAS PERSONAS EN SITUACION DE MENDIDAD, DEL 11 AL 12-09-2017. XE-BN.

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

MARIA TABANGO



011

## 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       |                                                             | 020                     | 09                        | 2017           | 4896 4892    |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                     |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-SPE-DSPE-2017-0256 |                           | 2489           |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO            | DEV          |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                       |                           |                |              |
| Beneficiario:                          | 1709325912 | NAVARRETE CUMBAL CENEIDA DEL CARMEN                         |                         |                           |                |              |

## DEDUCCIONES

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

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

010

|                                        |              |                                                             |                                     |                           |                |         |              |
|----------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|----------------|---------|--------------|
| Institucion:                           | 280          | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                             | rptComprobanteGastos.rdlc |                |         |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999         | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración                   | 020 09 2017               |                | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             |                                     |                           |                | 4892    | 4892         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                                 |                           | No. Expediente |         |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-SPE-DSPE-2017-0256             |                           | 2489           |         |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO |                                                             | Clase de Gasto:                     | OTROS GASTOS              |                | RPA     | RTO DEV      |
| Banco:                                 |              |                                                             | Cuenta Monetaria:                   |                           |                |         |              |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                                             | Numero Operación                    | 0                         |                |         |              |
| Beneficiario:                          | 1709325912   |                                                             | NAVARRETE CUMBAL CENEIDA DEL CARMEN |                           |                |         |              |

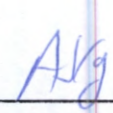
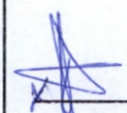
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 000 | 003 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 3.00  |
| 55                               | 00 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 75.60 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 78.60 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 78.60 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 78.60 |

SON: SETENTA Y OCHO DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: NAVARRETE CUMBAL CENEIDA DEL CARMEN, VIAJE A CARCHI, PARTICIPACION EN LA REUNION BINACIONAL PARA ESTABLECER PROCEDIMIENTOS DE ATENCION A LAS PERSONAS EN SITUACION DE MENDIDAD, DEL 11 AL 12-09-2017

CUR 4896

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                |                                                                                                            |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                  |
| APROBADO             |                                                                                                                |                                                                                                            |
| FECHA:<br>20/09/2017 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |



# DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 377

## DATOS GENERALES

|             |                                     |  |          |            |        |          |            |  |
|-------------|-------------------------------------|--|----------|------------|--------|----------|------------|--|
| Cédula No.  | 1709325912                          |  |          |            | Cargo: | ANALISTA |            |  |
| Funcionario | NAVARRETE CUMBAL CENEIDA DEL CARMEN |  |          |            | Nivel: | SP3      |            |  |
| Fecha       | 11/09/2017                          |  | Hora     | 02h00      |        | Fecha    | 12/09/2017 |  |
| Salida:     | 11/09/2017                          |  | Retorno: | 12/09/2017 |        | Ciudad:  | CARCHI     |  |

009

## 1. CÁLCULO DE VIÁTICOS:

| Concepto                                                  | Valor |   | Monto a Pagar |
|-----------------------------------------------------------|-------|---|---------------|
| Viático ( 70 Y 30%)                                       | 80,00 | 1 | 80,00         |
| Viático ( 100%)                                           | 80,00 | 0 | 0,00          |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |       |   | 80,00         |

Residencia 0 DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN

OCUPADO

## 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| Fecha | No. Comprob. Venta | Concepto                                             | Monto |
|-------|--------------------|------------------------------------------------------|-------|
|       |                    | HOSPEDAJE                                            | 0,00  |
|       |                    | ALIMENTACION                                         | 0,00  |
|       |                    | PASAJES                                              | 0,00  |
|       |                    | PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS                   | 0,00  |
|       |                    | PEAJES                                               | 0,00  |
|       |                    | PARQUEADERO                                          | 0,00  |
|       |                    | COMBUSTIBLE                                          | 0,00  |
|       |                    | Total reembolso de gastos                            | 0,00  |
|       |                    | Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras | 0,00  |

## 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob. Venta | Concepto     | Monto |
|-------|--------------------|--------------|-------|
|       |                    | HOSPEDAJE    | 28,00 |
|       |                    | ALIMENTACION | 23,60 |
|       |                    | MOVILIZACION | 3,00  |
|       |                    | Total        | 51,60 |

## 4. LIQUIDACION

|                                                              |      |       |                |
|--------------------------------------------------------------|------|-------|----------------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |      |       |                |
| Total de viáticos                                            |      |       | 80,00          |
| (-) Anticipo entregado:                                      | CUR: |       | 0,00           |
| Valor a Justificar                                           | 70%  | 56,00 | 51,60          |
| Valor sin Justificar                                         | 30%  | 24,00 | 24,00          |
| Viático 100% Emergencia                                      |      |       |                |
| Valor que justifica el funcionario                           |      |       | 75,60          |
| Saldo a favor de MIES                                        |      |       | 0,00 Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos                             |      |       | 3,00           |
| c) Total por liquidacion de compras                          |      |       | 0,00           |
| d) Total a favor del Funcionario                             |      |       | 78,60          |
| e) Total a favor del MIES                                    |      |       | 0,00           |

## 5. OBSERVACIONES

| No. |                                                                               |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | DE LA FACTURA NRO. 85222 SE RECONOCE EL VALOR DE UNA PERSONA.                 |
| 2   | NO SE RECONOCE EL TIKETH S/N YA QUE NO ES UN DOCUMENTO AUTORIZADO POR EL SRI. |
| 3   |                                                                               |
| 4   |                                                                               |
| 5   |                                                                               |

## 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 DE CONTROL PREVIO

Quito, 19 de septiembre del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

|                  |  |
|------------------|--|
| CONTROL PREVIO:  |  |
| PRESUPUESTO:     |  |
| CONTABILIDAD:    |  |
| TESORERIA:       |  |
| DESCONCENTRADOS: |  |

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

20 SEP 2017



579

008



Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-SPE-2017-0287-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

08-09-2017

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

X

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
NAVARRETE CUMBAL CENEIDA DEL CARMEN

PUESTO QUE OCUPA:  
TECNICA NACIONAL DE LA DIRECCIÓN DE DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN  
ESPECIAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
CARCHI - TULCAN

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

FECHA SALIDA (dd-mm-  
aaaa)

11-09-2017

HORA SALIDA (hh:mm)

02H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-  
aaaa)

12-09-2017

HORA LLEGADA (hh:mm)

17H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

CARMEN NAVARRETE CUMBAL

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Participación en la reunión binacional para establecer procedimientos de atención a la personas en situación de mendicidad.  
Elaborar la ruta de atención y remisión de casos.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA             | SALIDA              |            | LLEGADA             |               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|---------------------|------------|---------------------|---------------|
|                                                                 |                         |                  | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                       | PÚBLICO                 | QUITO-<br>TULCÁN | 11-09-2017          | 02H00      | 11-09-2017          | 07H30         |
| TERRESTRE                                                       | PÚBLICO                 | TULCAN-<br>QUITO | 12-09-2017          | 12H00      | 12-09-2017          | 17H30         |

**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:  
PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:  
AHORROS

No. DE CUENTA:

1200003244-7

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
CENEIDA DEL CARMEN NAVARRETE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
Mgs. LUISANA ALVAREZ

**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.

- 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  
HECTOR VANEGAS

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  
Secretaría  
Fecha: 19 SEP 2017  
Hora: 11:20  
Firma: In Oben  
Trámite: 4814

DSPE-  
13-09-2017  
15h18



**Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2017-0287-M**

**Quito, D.M., 08 de septiembre de 2017**

**PARA:** Sra. Lcda. Ceneida Del Carmen Navarrete Cumbal  
**Servidor Público 3**

**ASUNTO:** Delegación

De mi consideración:

Con un cordial saludo. En atención al Memorando No. MIES-CZ-1-DDT-2017-3017-M, de 06 de septiembre de 2017, suscrito por el Mgs. Ernesto Robles, Director Distrital de Tulcán, mediante el cual invita a participar en la segunda mesa de trabajo binacional DDT, dispongo a usted se desplace a la ciudad de Tulcán, los días 11 y 12 de septiembre del año en curso, para que participe en la reunión de articulación para promover acciones entre Colombia y Ecuador, para la atención de niños, niñas y adolescentes en situación de mendicidad extranjeros, en el marco de la Campaña DA DIGNIDAD y elaborar la ruta de atención y remisión.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Mgs. Lysana Yamileth Alvarez Salas  
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

mt





### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-SPE-DSPE-2017-0287-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
13-09-2017

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Navarrete Cumbal Ceneida del Carmen

PUESTO QUE OCUPA:  
Técnica de Servicios de Protección Especial

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
TULCÁN - CARCHI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Dirección de Servicios de Protección Especial

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Ceneida del Carmen Navarrete Cumbal

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES:

11/09/2017

02:00 Salida del Terminal Terrestre de Carcelén.  
07:30 Llegada al Terminal Terrestre de Tulcán.  
08:00 Llegada a la oficina de la Dirección Distrital Tulcán

#### AGENDA DE LA REUNIÓN BINACIONAL

|       |                                                           |
|-------|-----------------------------------------------------------|
| 10h00 | Registro de participantes                                 |
| 10h15 | Bienvenida por parte del Coordinador Zonal-MIES           |
| 10h20 | Palabras del Señor Director                               |
| 10h30 | Presentación del proyecto de Mendicidad del MIES.         |
| 11H30 | Lectura del acta de compromisos y acuerdos.               |
| 11h40 | Firma del acta de compromisos por parte de participantes. |
| 12h30 | Agradecimientos.                                          |

REUNIÓN DE EVALUACIÓN Y PLANIFICACIÓN: Se realiza la reunión de evaluación y planificación de cumplimiento de acuerdos establecidos en la reunión:

16:00 Elaboración de la Ruta de atención binacional para atención a niñas, niños, adolescentes, adultos mayores y personas con discapacidad en situación de mendicidad.

12/09/2017

08:00 Asistencia a la Dirección Distrital Tulcán, se continua con la elaboración de la ruta.  
10:00 Reunión con la DINAPEN para establecer acuerdos de atención a las niñas, niños y adolescentes en situación de mendicidad de nacionalidad colombiana.  
12:00 Traslado de la ciudad de Tulcán a Quito.  
17:30 Llegada a la ciudad de Quito

#### PRODUCTOS:

##### REUNIÓN BINACIONAL:

##### COMPROMISOS DEL MIES:

1. Para el retorno de los NNA en situación mendicidad se realizará valoración médica respectiva.
2. Remitir los casos al Consulado Colombiano con los respectivos instrumentos técnicos de lunes a viernes.
3. Los fines de semana o feriados se lo entregará directamente al consulado con los respectivos instrumentos técnicos.



4. Los fines de semana se organizará operativos para entregar los casos de NNA en situación de Mendicidad en línea de Frontera-Rumichaca en coordinación con la policía infantil colombiana.

**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- ICBF SE COMPROMETE. -**

005

1. Juntamente con el Consulado de Colombia en Tulcán a remitir los casos a ICBF de lunes a viernes.
2. El ICBF recibirá a los NNA en situación de Mendicidad a través de un equipo técnico específico los casos que se remitan desde el Distrito Tulcán.
3. La Dra. María Elena Terán defensora familiar será el enlace directo para tratar los casos de situación de mendicidad.
4. Realizar una tercera reunión, en la que ICBF se compromete a garantizar que los asistentes que serán invitados de las instituciones de Colombia en áreas competentes a Mendicidad se den cita al tercer encuentro de trabajo.
5. El tercer encuentro se realizará el día jueves 28 de septiembre del presente año.

**ELABORACIÓN DE RUTA BINACIONAL PRELIMINAR:**

Se remite el primer borrador para revisión y retroalimentación a la zona 1.

La DINAPEN, compromete el apoyo con todo su contingente para el traslado de NNA en situación de mendicidad de nacionalidad colombiana.

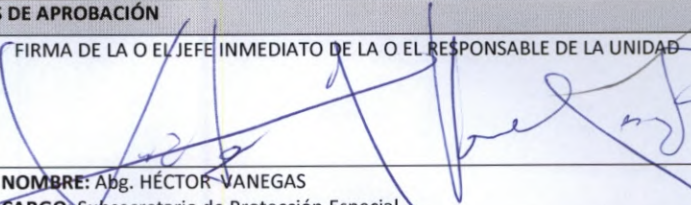
**DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

| FECHA         | No. COMP.VENTA        | CONCEPTO                 | MONTO (CON IVA)    |
|---------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|
| 11-09-2017    | Boleto                | Transporte Quito -Tulcán | 6.00               |
| 12-09-2017    | 0085222               | Transporte Tulcán -Quito | 6.00               |
| 11-09-2017    | Nota de venta 0001097 | Alimentación             | 3.60               |
| 11-09-2017    | Factura 032720        | Alimentación             | 10.00              |
| 11-09-2017    | Factura 032722        | Alimentación             | 10.00              |
| 12-09-2017    | Factura 000336        | Hospedaje                | 28.00              |
| <b>SUMAN:</b> |                       |                          | <b>USD\$ 63.60</b> |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 11/09/2017 | 12/09/2017 | 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<br>hh:mm       | 02:00      | 17:30      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| TRANSPORTE                                                |                      |                                       |                      |               |                      |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                                  | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|                                                           |                      |                                       | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Privado              | Terminal Terrestre de Carcelén-Tulcán | 11/09/2017           | 02h00         | 11/09/2017           | 07h30         |
| Terrestre                                                 | Privado              | Tulcán-Quito                          | 12/09/2017           | 12h00         | 12/09/2017           | 17h30         |

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: CENEIDA DEL CARMEN NAVARRETE CUMBAL<br>CARGO: Técnica de la Dirección de Servicios 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: Mgs. LUISANA ÁLVAREZ<br>CARGO: Directora de Servicios de Protección Especial (Encargada)                  | NOMBRE: Abg. HÉCTOR VANEGAS<br>CARGO: Subsecretario de Protección Especial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |



004

# PULLMAN CARCHI

TULCÁN TELF: 2980380 FAX: 2980020 - QUITO: 3500418  
IBARRA: 2608870 - SAN LORENZO: 2780878



Nombre: CARMEN NAVARRETE

Destino: TULCÁN

Carro N°: ..... Hora de salida: 02:00

Fecha: 11-09-2017

VALOR 6,00

Asiento N° 37

## ADVERTENCIAS

- 1.- Este Boleto vale únicamente para la hora y fecha indicada.
- 2.- Por pérdida de equipaje, cuyo contenido no fuere previamente declarado, la Empresa reconocerá el valor máximo de 30 usd.

EL AGENTE

|                                                                           |                                                                                              |                    |                             |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| <b>EXPRESO "TURISMO"</b>                                                  |                                                                                              | <b>FACTURA</b>     |                             |
| ENRÍQUEZ GUEVARA WILVER ARMANDO                                           |                                                                                              | 001-001-           |                             |
| SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS                                       |                                                                                              |                    |                             |
| RUC: 1001973534001                                                        | AUT. SRI N° 1120875714                                                                       |                    |                             |
| DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO                                                | TULCÁN - QUITO                                                                               |                    |                             |
| ASIENTO N°: <u>17/18</u>                                                  | RUC/CI: <u>17093253-2</u>                                                                    |                    |                             |
| NOMBRE: <u>CARMEN NAVARRETE</u>                                           | Dirección: Yacucalle, Daniel Reyes 3-78 y<br>Tobías Mena Telf.: 052 601 239 Ibarra - Ecuador |                    |                             |
| FECHA: <u>12-09-2017</u>                                                  | HORA: .....                                                                                  |                    |                             |
| FORMA DE PAGO                                                             | EFFECTIVO                                                                                    | DINERO ELECTRONICO | TARJETA DE CREDITO / DEBITO |
|                                                                           |                                                                                              |                    | OTROS                       |
| VALIDO EN LA FECHA Y HORA DE SALIDA, CASO CONTRARIO NO HABRÁ DEVOLUCIONES |                                                                                              | Subtotal \$        |                             |
|                                                                           |                                                                                              | 0% IVA             |                             |
|                                                                           |                                                                                              | 12% IVA <u>6</u>   |                             |
|                                                                           |                                                                                              | TOTAL \$           |                             |
| ENTREGUE CONFORME                                                         |                                                                                              | RECIBI CONFORME    |                             |

SALAS VACA PATRICIO ANDRÉS / GRÁFICAS DEL NORTE - IBARRA - 06 2 611623 / RUC: 1001774619001 / AUT. 2173 DEL 84551 AL 88550 - FECHA DE AUT. 08 JUNIO 2017 CADUCA 08 JUNIO 2018 ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA: EMISOR



**VERDE "CAFE"**  
VERA MOREIRA MARLEN MARIBEL  
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO  
HOTELER Y RESTAURANTES - CATEGORIZADO SI  
MONTO FACTA \$ 150,00  
Dirección: Chimbrazzo 4-038 y Olmedo  
Barrio Centro  
Cel: 0991708261 Tulcán - Ecuador

RUC: 1713486734001  
**NOTA DE VENTA**  
SERIE 001-001-00  
**0001097**

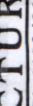
Aut. SRI: 1120195550

Fecha: 11-Sep-2017 RUC/C.I.: 1709325912  
 Cliente: Carmen Navarrete  
 Dirección: Quito T.M.

[illegible]

Reasco Moran Washington Alfredo - MUNDO GRAFICO - RUC. 0400765848001 Aut. 1938  
Fecha Aut.: 01 / Febrero / 2017 - del 00801 al 01200 - CADUCA 01 / FEBRERO / 2018

**BROSTER  
HOUSE**

 CALIFICACION ARTESANAL No. 128375

*Cadena Burbano Janneth del Carmen*

Matz y Establecimiento: Sucre 49-043 y Rocafuente  
Teléfono: 2982 393 Tulcán - Ecuador

**FACTURA**  
Aut. SRI. 1120439307  
Serie 001-001-000  
**Nº 032722**  
R.U.C. 0401084777001

Fecha: 11/09/2017 RUC/C.C. 170932581-2  
Sr. (s): CHEVEL ADVOKATE  
Dirección: QUITO Telf.: 5143076

[illegible]

Gráficas "ABC" Guerrón Morillo Alfonso RUC. 0400058525001 Aut. 1626  
del 031301 al 032900 - 20/MARZO/2017 - CADUCA: 20/MARZO/2018





Hotel San Miguel de Tulcán

Sandoval Bolaños Daisy Cecilia

Matriz y Establecimiento: Sucre s/n y Rocafuerte

**RESERVACIONES:** Telefax: (06)2986 595 Cels. 0980900445 - 0996091766  
e-mail: [hotelsanmigueldetulcan@hotmail.com](mailto:hotelsanmigueldetulcan@hotmail.com) / Tulcán - Ecuador

- \* Habitaciones confortables
- \* Televisión a color
- \* Baños con agua caliente
- \* Ambiente familiar
- \* Garaje
- \* Descuentos para familias y excursiones

RUC. 0401501564001

# FACTURA

SERIE

001-001-000

№ 000336

**Autorización SRI.: 1121041283**

[illegible]

Gráficas "ABC" Guerrón Morillo Alfonso Efraín RUC. 0400058525001 Aut. 1626  
del 000077 al 001376 - 06/JULIO/2017 CADUCA: 06/JULIO/2018

ORIGINAL: CLIENTE  
COPIA: EMISOR

[illegible]



|                  |                                                             |                   |                      |    |   |
|------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----|---|
| Institución:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION |    |   |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 377               | 15                   | 08 | 7 |
| Unid. Desc:      |                                                             |                   |                      |    |   |

|                                        |                                |     |
|----------------------------------------|--------------------------------|-----|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS | 001 |

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

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO      |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|------------|
| 55                   | 00 | 000 | 003 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | \$304.01   |
| 55                   | 00 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$3,462.91 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$3,771.92 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |            |

SON: TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN DOLARES CON 92/100 CENTAVOS

#### DESCRIPCION:

PARA: MGS. LUISANA YAMILETH ALVAREZ SALAS / DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR PASAJES AL INTERIOR Y VIATICOS Y SUBSISTENCIAL EN EL INTERIOR, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SPE-SPE-2017-0256-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA. ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA N° 167  
ADJ 2 HOJAS ÚTILES

| DATOS APROBACIÓN |                                                                                     |                                                                                     |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO           | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
| APROBADO         |  |  |
| FECHA:           |                                                                                     |                                                                                     |
| 15/08/2017       |                                                                                     |                                                                                     |