



Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 5682 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 320,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 320,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 320,00



Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 412010009648

QUIROS BOSQUE CESAR ALBERTO, VIAJE A PORTOVIEJO SANTA ELENA, SOCIALIZACION A EQUIPOS TECNICOS DEL MIES, DE LAS JUNTAS DE PROTECCION DE DERECHOS, CONSEJOS CANTONALES DE PROTECCION DE DERRECHOS, 11 AL 15-03-2019, CONTROL PREVIO

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	03/09/2019	320,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>320,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

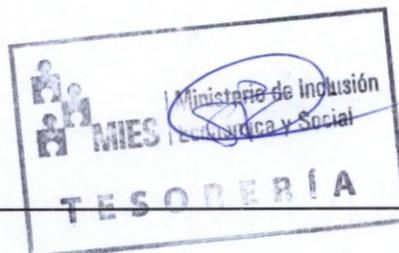
Total Deduciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 320,00



26/26 Uty

906/pj

## 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	030 08 2019	5682	5680	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SPE-DSPE-2019-0315	2834	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1755134390 QUIROS BOSQUE CESAR ALBERTO				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	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:** QUIROS BOSQUE CESAR ALBERTO, VIAJE A PORTOVIEJO SANTA ELENA, SOCIALIZACION A EQUIPOS TECNICOS DEL MIES, DE LAS JUNTAS DE PROTECCION DE DERECHOS, CONSEJOS CANTONALES DE PROTECCION DE DERECHOS, 11 AL 15-03-2019, CONTROL PREVIO PD-XE-NG.

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

024

## 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		030 08 2019	5682	5680	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SPE-DSPE-2019-0315	2834		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1755134390	QUIROS BOSQUE CESAR ALBERTO				

## DEDUCCIONES

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		030	08	2019	5680
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SPE-DSPE-2019-0315	
					2834	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1755134390	QUIROS BOSQUE CESAR ALBERTO				

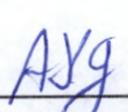
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	320.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	320.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: QUIROS BOSQUE CESAR ALBERTO, VIAJE A PORTOVIEJO SANTA ELENA, SOCIALIZACION A EQUIPOS TECNICOS DEL MIES, DE LAS JUNTAS DE PROTECCION DE DERECHOS, CONSEJOS CANTONALES DE PROTECCION DE DERECHOS, 11 AL 15-03-2019

5682

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/08/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

022

**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		030	08	2019	5680
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SPE-DSPE-2019-0315	
					2834	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1755134390	QUIROS BOSQUE CESAR ALBERTO				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 30/08/2019	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

5680

0215



**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **294 - 513**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1755134390	Cargo	ANALISTA
Funcionario	QUIROS BOSQUE CESAR ALBERTO	Nivel:	SP7
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	11/03/2019	11h00	Retorno: 15/03/2019
			17h30
		Ciudad:	PORTOVIEJO-SANTA ELENA

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	4	320,00
Viático	0,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>320,00</b>

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>0,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	120,00
			ALIMENTACION	118,75
			MOVILIZACION	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>238,75</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>				
Total de viáticos				320,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.		0,00	0,00
Valor a Justificar	70%		224,00	224,00
Valor sin Justificar	30%		96,00	96,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>				<b>320,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>				<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>				<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>				<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>				<b>320,00</b>

**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LAS FACTURAS N° 86104 Y N° 86106 ESTABLECIMIENTO DENTRO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA
2	

**5. 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,

**PAÚL DÍAZ**  
**ANALISTA FINANCIERO**

Quito, 30 de agosto de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERÍA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOR:	<input type="checkbox"/>
Favor atender requerimiento conforme normativa.	
DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES	

30 AGO 2019

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Memorandos Nro. MIES-SPE-DSPE-2019-0043-M  
Memorandos Nro. MIES-SPE-DSPE-2019-0045-M

FECHA DE SOLICITUD:

11-03-2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CÉSAR ALBERTO QUIROS BOSQUE

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE PROTECCIÓN ESPECIAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PORTOVIEJO - MANABÍ  
OLON - SANTA ELENA

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

11/03/2019

HORA SALIDA (hh:mm)

11h00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

15/03/2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

KLÉBER OLMEDO Y CESAR QUIROS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Socialización a equipos técnicos del MIES, de la Juntas de Protección de Derechos, Consejos Cantonales de Protección de Derechos, de la Función Judicial y Organizaciones de atención al servicio de acogimiento institucional de la Zona 4, de la Norma Técnica de Apoyo Familiar, Custodia Familiar y Acogimiento Familiar.

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 - PORTOVIEJO	11-03-2019	11:00	11-03-2019	18:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - SANTA ELENA	13-03-2019	15:30	13-03-2019	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTA ELENA - QUITO	15-03-2019	08:30	15-03-2019	17:30

**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: COOPERATIVA ALIANZA DEL VALLE

TIPO DE CUENTA AHORROS:

No. DE CUENTA: 412010009648

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

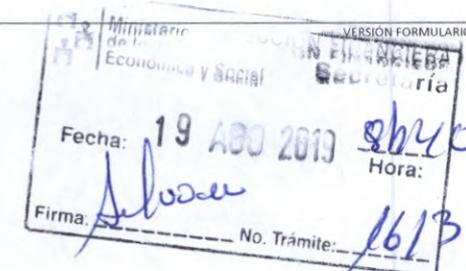
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
CÉSAR ALBERTO QUIROS BOSQUE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
PSGA. POEMA CARRION SARZOSA  
DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
MGS. JUAN CARLOS COELLAR  
SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL




**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Memorandos Nro. MIES-SPE-DSPE-2019-043-M  
MIES-SPE-DSPE-2019-045-M

**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**

18-03-2019

**DATOS GENERALES**
**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
CÉSAR ALBERTO QUIROS BOSQUE

**PUESTO QUE OCUPA:**

ANALISTA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
PORTOVIEJO - MANABÍ  
OLÓN - SANTA ELENA

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

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
CESAR QUIROS Y KLÉBER OLMEDO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES:**

- Socialización de la Norma Técnica de Apoyo Familiar, Custodia Familiar y Acogimiento Familiar a equipos técnicos del MIES, de la Juntas de Protección de Derechos, Consejos Cantonales de Protección de Derechos, de la Función Judicial y Organizaciones de atención al servicio de acogimiento institucional de la Zona 4
- Asistencia Técnica a la Casa de Acogimiento Santa María de la Esperanza de la parroquia de Olón, de la Provincia de Santa Elena.

**11/03/2019**

11:00 Salida de la ciudad de Quito a la ciudad de Portoviejo

18:30 Llegada a la ciudad de Portoviejo

**12/03/2019**

08:00 Reunión con el coordinador Zonal y la analista de Protección Especial de la zona

09:00 Inicio de la Socialización de la Norma técnica a equipo técnico de la Zona 4 y de los distritos del MIES.

12:00 trabajo en grupos

12:30 plenaria

13:00 Almuerzo

14:00 Análisis de casos de los tres programas

16:00 Cierre del taller

16:30 Reunión la analista zonal para protección especial para preparar el taller del día siguiente.

17:30 Fin de la jornada

**13/03/2019**

08:00 Inscripción de los participantes

08:30 Socialización de la Norma técnica técnicos/as de las Juntas de Protección de Derechos, Consejos Cantonales de Protección de Derechos y de las organizaciones que brindan éste servicio.

12:00 trabajo en grupos

12:30 plenaria

13:30 Mensaje dl coordinador zonal del MIES a los participantes

14:00 Cierre del taller

14:15 Reunión con el coordinador zonal

14:30 Almuerzo

15:30 Traslado a la provincia de Santa Elena para cumplir con la otra delegación del memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2019-045-M (en este día estaba previsto el retorno a la ciudad de Quito, razón por la cual nos trasladamos a la provincia de Santa Elena, en la cual se encuentra la Casa de Acogimiento)

18:00 Llegada a la provincia de Santa Elena.

**14/03/2019**

08:00 Visita a la casa de acogimiento institucional Santa María de la Esperanza en Olón para brindar asistencia técnica y seguimiento.

13:00 Salida al almuerzo

14:00 continúa la asistencia técnica

14:30 Visita a la otra casa de la misma institución

17:30 Fin de la jornada.

**15/03/2019**

08:30 Retorno a la ciudad de Quito

17:30 Llegada a la ciudad de Quito.

**PRODUCTOS:**

- Conocen la Norma Técnica de Apoyo Familiar, Custodia Familiar y Acogimiento Familiar, Ocho técnicos/as del MIES y cuarenta y dos de los otros organismos del Sistema Nacional Descentralizado de Protección de Derechos.
- Se cumplió con la planificación establecida.

**CONCLUSIONES**

- Los y las participantes cuentan con nuevas medidas de protección para atender a los niños, niñas y adolescentes en situación de vulneración de derechos.
- Se contó con la participación activa y positiva durante la capacitación.
- Asisten al evento todas las personas delegadas de las instituciones convocadas.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
11-03-2019	8280	ALIMENTACIÓN	10,00
11-03-2019	2934	ALIMENTACIÓN	12,75
11-03-2019	8281	ALIMENTACIÓN	12,00
11-03-2019	86106	ALIMENTACIÓN	7,00
11-03-2019	86104	ALIMENTACIÓN	7,00
12-03-2019	12551	ALIMENTACIÓN	10,00
12-03-2019	8288	ALIMENTACIÓN	10,00
12-03-2019	8289	ALIMENTACIÓN	12,00
13-03-2019	13135	HOSPEDAJE	60,00
13-03-2019	8296	ALIMENTACIÓN	10,00
13-03-2019	8297	ALIMENTACIÓN	12,00
14-03-2019	925	ALIMENTACIÓN	15,00
14-03-2019	156	HOSPEDAJE	35,00
14-03-2019	918	ALIMENTACIÓN	15,00
15-03-2019	1633	HOSPEDAJE	25,00
		TOTAL	252.75

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-03-2019	15-03-2019	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	11:00	17:30	

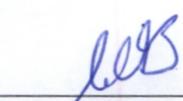
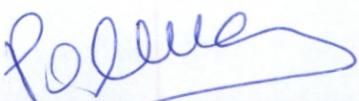
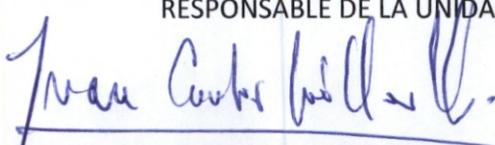
## TRANSPORTE

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 - PORTOVIEJO	11-03-2019	11:00	11-03-2019	18:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO – OLON (SANTA ELENA)	13-03-2019	15:30	13-03-2019	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	OLON (SANTA ELENA) – QUITO	15-03-2019	08:30	15-03-2019	17:30

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

## OBSERVACIONES

Se realiza dos delegaciones para realizar la comisión, pero son a días seguidos, por lo tanto se realiza un solo informe de la comisión con todos los sustentos.

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
	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
<b>NOMBRE: CÉSAR ALBERTO QUIROS BOSQUE</b> <b>CARGO: TÉCNICO DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL</b>	
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
	
<b>NOMBRE: PSGA. POEMA CARRION SARZOSA</b> <b>CARGO: DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL</b>	<b>NOMBRE: MGS. JUAN CARLOS COELLAR</b> <b>CARGO: SUBSECRETARIO DE PROTECCION ESPECIAL</b>

R.U.C. 131081619001  
**FACTURA**  
Serie 001-001-

**RESTAURANTE EL HAROLDO**  
Guala Zambrano  
Jorge William

Dir.: Centro de Portoviejo Calle  
Chile s/n y Pedro Gual  
Tel.: 2630896 - 0968719761 - 0994364024  
Aut. SRI 1124048208

000008281

DÍA 11 MES 03 AÑO 2019

Sr. (S): Quiros Bosque Cesar  
Dirección: Quito  
RUC/C.I.: 1755134390 Guía Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	TOTAL
-	Consumo de Merienda	\$ 12	\$ 12
		Sub total	
		Descuento	
		IVA 0 %	
		IVA 12 %	
		<b>TOTAL</b>	<b>\$ 12</b>

FORMA DE PAGO  
Efectivo  
Dinero electr.  
T crédito / débito  
Otros

Recibí Conforme  
Firma Autorizada

Original USUARIO Copia EMISOR  
© GRAFICAS LIZ - Zambrano Intitago Maria Alejandra - RUC 030180060001 - AUT. 10340 - Tel.: 2634814 - www.grafica-liz.com.ec

R.U.C. 131081619001  
**FACTURA**  
Serie 001-001-

**RESTAURANTE EL HAROLDO**  
Guala Zambrano  
Jorge William

Dir.: Centro de Portoviejo Calle  
Chile s/n y Pedro Gual  
Tel.: 2630896 - 0968719761 - 0994364024  
Aut. SRI 1124048208

000008280

DÍA 11 MES 03 AÑO 2019

Sr. (S): Quiros Bosque Cesar  
Dirección: Quito  
RUC/C.I.: 1755134390 Guía Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	TOTAL
-	Consumo de Almuerzo.	\$ 10	\$ 10
		Sub total	
		Descuento	
		IVA 0 %	
		IVA 12 %	
		<b>TOTAL</b>	<b>\$ 10</b>

FORMA DE PAGO  
Efectivo  
Dinero electr.  
T crédito / débito  
Otros

Recibí Conforme  
Firma Autorizada

Original USUARIO Copia EMISOR  
© GRAFICAS LIZ - Zambrano Intitago Maria Alejandra - RUC 030180060001 - AUT. 10340 - Tel.: 2634814 - www.grafica-liz.com.ec

**LA CAPIRA**  
Contibuyente Régimen Simplificado  
BRIONES ORTEGA JOHAN REINALDO  
RUC: 131347994001  
Aut. SRI: 1122470721  
Dirección: Paulo Emilio Macías s/n y  
Av. Reales Tarmañudas • Tel.: 0988 660 786  
Portoviejo - Ecuador  
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI  
Actividades De Hoteles Y Restaurantes Hasta \$420.0

**PARRILLAZAS**  
Fecha de Autorización  
26/Marzo/2019  
NOTA DE VENTA s 003-001-00

0002934

Cliente: Cesar Quiros

C.I.: 1755134390

Fecha: 11-03-2019

Dirección: Quito

Consumo de Almuerzo \$ 12,75

FORMA DE PAGO  
Sub total  
Descuento  
IVA 0 %  
IVA 12 %  
**TOTAL**

Recibí Conforme  
Firma Autorizada

Total \$ 12,75

Original USUARIO Copia EMISOR  
© GRAFICAS LIZ - Zambrano Intitago Maria Alejandra - RUC 030180060001 - AUT. 10340 - Tel.: 2634814 - www.grafica-liz.com.ec





RESTAURANTE EL HAROLDO  
Gualo Zambrano  
Jorge William  
Dir: Centro de Portoviejo Calle  
Chile s/n y Pedro Gual  
Telfs: 2630896 - 0968719761 - 0994364024  
Calificación Artesana # 00981  
Aut. SRI 1124048208

R.U.C. 131081619001  
**FACTURA**  
Serie 001-001-

000008288

DÍA 12 MES 03 AÑO 2019

Sr. (S): Quiros Bosque Cesar

Dirección: Quito

RUC/C.I.: 1755134390 Guía Remisión:.....

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	TOTAL																				
	Consumo de Almuerzo	\$ 10	\$ 10																				
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">FORMA DE PAGO</td> <td>Sub total</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Efectivo</td> <td></td> <td>Descuento</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dinero electr.</td> <td></td> <td>IVA 0 %</td> <td></td> </tr> <tr> <td>T. crédito / débito</td> <td></td> <td>IVA 12%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otros</td> <td></td> <td><b>TOTAL</b></td> <td><b>10</b></td> </tr> </table>				FORMA DE PAGO		Sub total		Efectivo		Descuento		Dinero electr.		IVA 0 %		T. crédito / débito		IVA 12%		Otros		<b>TOTAL</b>	<b>10</b>
FORMA DE PAGO		Sub total																					
Efectivo		Descuento																					
Dinero electr.		IVA 0 %																					
T. crédito / débito		IVA 12%																					
Otros		<b>TOTAL</b>	<b>10</b>																				

F. DE EMISIÓN 04/01/2019 - VALIDO HASTA 04/04/2019 - Del 8201 al 8300

Original USUARIO Copia EMISOR

GARCIA MENDOZA ILIANA YELEI  
**RESTAURANT "EL AGUACATE"**  
Dirección Matriz y Establecimiento: 5 de Junio s/n  
Teléfono: 2337439 - 0981048130 / Cal Artesanal # 038844  
Portoviejo - Manabí - Ecuador

AUTORIZACION S.R.I. 1124383823 R.U.C. 1304740358001

Factura Serie: **001-001** N° **0012551**

Sr. (es): Cesar Quiros Bosque Fecha: 12 - 03 - 2019

C.I.R.U.C.: 1755134390

Dirección: Quito G. de Rem.:.....

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL																				
	Consumo de almuerzo		10.00																				
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">FORMA DE PAGO</td> <td>SUB-TOTAL 12%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Efectivo</td> <td></td> <td>SUB-TOTAL 0%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dinero Electrónico</td> <td></td> <td>IVA 0%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>T. Crédito / Débito</td> <td></td> <td>IVA 12%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otros</td> <td></td> <td><b>VALOR TOTAL \$</b></td> <td><b>10.00</b></td> </tr> </table>				FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL 12%		Efectivo		SUB-TOTAL 0%		Dinero Electrónico		IVA 0%		T. Crédito / Débito		IVA 12%		Otros		<b>VALOR TOTAL \$</b>	<b>10.00</b>
FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL 12%																					
Efectivo		SUB-TOTAL 0%																					
Dinero Electrónico		IVA 0%																					
T. Crédito / Débito		IVA 12%																					
Otros		<b>VALOR TOTAL \$</b>	<b>10.00</b>																				

ARJANDONA CHAVEZ ADOLFO ANTONIO - IMPRENTA Y GRAFICAS "ARCAICA" - R.U.C. 0310109001 - AUT. S.R.I. 2349  
TE.F.: 2631982 - IMPRESO DEL 014500 - FECHA DE AUTORIZACION 26-FEBRERO 2019 - VALID. HASTA: 28-FEBRERO-2020  
ORIGINAL - Cliente - COPIA - Emisor - DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO







### TOMALÁ TOMALÁ ÁNGEL EMILIO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN PICANTERÍAS PARA SU CONSUMO INMEDIATO

**RESTAURANTE - ASADERO  
Y PICANTERIA**

Dirección: Comuna Olón Calle Estrella de la  
Mar s/n y Santa Lucía Telef.: 0939387017  
Santa Elena - Ecuador

**EL PRIMIX**

R.U.C. # 0916979305001

Aut. S.R.I. # 1124333317

**NOTA DE VENTA S.Nº 001-001-**

**000000925**

Cliente: Cesar Quiros  
 R.U.C.I.: 1755134390 Fecha: 14-03-2019  
 Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>15 =</u>

ORIGINAL. Adquiriente. COPIA. Emisor

Forma de pago Efectivo  Tarjeta de Crédito/débito  Dinero Electrónico  Otros  **TOTAL \$** 15 =

Son: \_\_\_\_\_ dólares

Gabriel GuabP.  
FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

DOCUMENTO SI CATEGORIZADO  
 Actividades de Hoteles y  
 Restaurantes hasta \$ 420.00  
 4 BLOCKS 100x2 DEL 901 AL 1300  
 IMPRESO 20 - FEBRERO - 2019  
 VALIDO HASTA 20 - FEBRERO - 2020





## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-08-29 16:15:23 (GMT-5)

Generado por: Orlando Vinicio De la Torre Romero

Información del Documento			
<b>No. Documento:</b>	MIES-SPE-DSPE-2019-0316-M	<b>Doc. Referencia:</b>	--
<b>De:</b>	Sra. Psic. María Poema Carrión Sarzosa, Directora de Servicios de Protección Especial, Ministerio de Inclusión Económica y Social	<b>Para:</b>	Sr. Econ. Orlando Vinicio De la Torre Romero, Director Financiero, Encargado, Ministerio de Inclusión Económica y Social
<b>Asunto:</b>	Requerimiento de autorización para el pago de viáticos.	<b>Descripción Anexos:</b>	--
<b>Fecha Documento:</b>	2019-08-16 (GMT-5)	<b>Fecha Registro:</b>	2019-08-16 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Financiera	Orlando Vinicio De la Torre Romero (MIES)	2019-08-16 17:55:08 (GMT-5)	Reasignar	Blanca Matilde Andrade Muñoz (MIES)	0	favor viabilizar en base a justificativo remitido por la señora Directora y puntualizar que en ultima instancia la Contraloria General de Estado, efectuado la observacion al retraso determinara responsabilidad en el examen especial respectivo.
Dirección de Servicios de Protección Especial	María Poema Carrión Sarzosa (MIES)	2019-08-16 12:50:32 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Dirección de Servicios de Protección Especial	María Poema Carrión Sarzosa (MIES)	2019-08-16 12:50:32 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Dirección de Servicios de Protección Especial	María Poema Carrión Sarzosa (MIES)	2019-08-16 12:50:21 (GMT-5)	Registro	Orlando Vinicio De la Torre Romero (MIES)	0	

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



**Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2019-0316-M**

**Quito, D.M., 16 de agosto de 2019**

**PARA:** Sr. Econ. Orlando Vinicio De la Torre Romero  
**Director Financiero, Encargado**

**ASUNTO:** Requerimiento de autorización para el pago de viáticos.

De mi consideración:

Por medio del presente, solicito a usted de la manera más comedida, autorizar a quien corresponda el pago de la comisión del Funcionario CÉSAR ALBERTO QUIRÓS BOSQUE, que realizó del 11 al 15 de marzo de 2019, a las provincias de Manabí y Santa Elena, en las que fue a socializar a los equipos técnicos del MIES, Juntas de Protección de Derechos, Consejos Cantonales de Protección de Derechos, de la Función Judicial y organizaciones de atención al servicio de acogimiento Institucional de las Zona 4 y 5, las Normas Técnicas de Apoyo Familiar, Custodia Familiar y Acogimiento Familiar.

El retraso del envío del formulario se debe a que el funcionario se encontró realizando otras actividades que retrasaron la entrega. Además, una vez que el formulario se entregó, fue devuelto por dos veces por algunos errores en los justificativos.

Segura de contar con una respuesta positiva a este pedido, anticipo mi agradecimiento.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Psic. María Poema Carrión Sarzosa  
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

Copia:  
Sr. Lcdo. Cesar Alberto Quiros Bosque  
**Servidor Público 7**

cq



Firmado electrónicamente por:  
**MARIA POEMA  
CARRION  
SARZOSA**

**Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2019-0045-M**

Quito, D.M., 12 de marzo de 2019

**PARA:** Sr. Kleber Aurelio Olmedo Torres  
**Servidor Público 1**

Sr. Lcdo. Cesar Alberto Quiros Bosque  
**Servidor Público 7**

**ASUNTO:** ALCANCE MEMORANDOS MIES-SPE-DSPE-2019-0037-M y  
MIES-SPE-DSPE-2019-0043-M

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a los funcionarios, Kléber Olmedo y Cesar Quiros, trasladarse a la provincia de Santa Elena para brindar asistencia técnica al servicio de acogimiento institucional de la Casa Hogar Santa María de la Esperanza en Olón, los días 14 y 15 de marzo de 2019, una vez concluida la socialización de la Norma Técnica de Acogimiento Familiar, en la ciudad de Portoviejo,

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Psic. María Poema Carrión Sarzosa  
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

ko

**Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2019-0043-M****Quito, D.M., 12 de marzo de 2019**

**PARA:** Sr. Lcdo. Cesar Alberto Quiros Bosque ✓  
**Servidor Público 7**

**ASUNTO:** delegacion portoviejo

De mi consideración:

Con el propósito de socializar la Norma Técnica Apoyo Familiar, Custodia Familiar y Acogimiento Familiar a equipos técnicos del MIES, miembros de las Unidades Judiciales, Juntas Cantonales, técnicos y técnicas de organizaciones que brindan el servicio de acogimiento y demás personas vinculadas al Sistema de Protección Integral, delego a usted trasladarse a la ciudad de Portoviejo, los días: 11, 12 y 13 de marzo de 2019, a fin de cumplir con este cometido.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Psic. María Poema Carrión Sarzosa  
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

cq



**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. 10078**

**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 2019-03-11 **Hora** 11:00 **Hasta** 2019-03-13 **Hora** 23:00

**Motivo** MOVILIZAR A FUNCIONARIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2019-03-11

**No. Comunicación** MIES-SPE-DSPE-2019-0038

**Lugar Origen** D.M.QUITO

**Lugar Destino** PORTOVIEJO

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** RIVERA RODRIGUEZ DARWIN DANIEL **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1713705737 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI1801 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** PLATEADA **Número Matricula** A078334

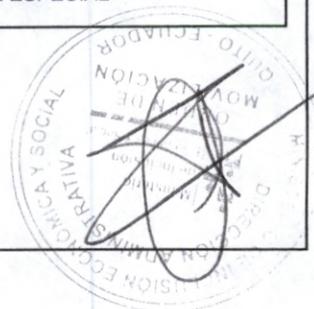
**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** PSIC. MARÍA POEMA CARRION

**Cargo** DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2019-03-11 10:55





**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. 10088**

**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 2019-03-14 **Hora** 01:00 **Hasta** 2019-03-15 **Hora** 23:00

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

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2019-03-12

**No. Comunicación** MIES-SPE-DSPE-2019-0044-M

**Lugar Origen** D.M.QUITO

**Lugar Destino** SANTA ELENA

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** RIVERA RODRIGUEZ DARWIN DANIEL

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1713705737

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI1801

**Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** PLATEADA

**Número Matrícula** A078334

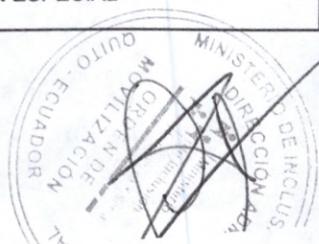
**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** PSIC. MARÍA CARRIÓN

**Cargo** DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2019-03-13 16:57



#15 - 260 001

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	260	17	04	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	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$500.00
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4.354.63
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$4,854.63</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 63/100 CENTAVOS

## DESCRIPCION:

PARA: PSIC. MARIA POEMA CARRION - DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y MOVILIZACION PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL. SEGUN MEMORANDO MIES-SPE-DSPE-2019-0103-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019, LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRIENTE. REF: CP No. 193.

## DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/04/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero