

012



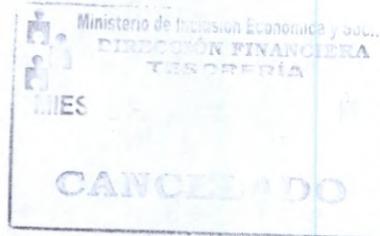
Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 5779 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 69,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 69,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 69,00



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 2203336110

DEFAZ CAIZALUISA DIEGO FERNANDO.- DEVENGADO VIAJE AL PUYO A REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL A NIVEL NACIONAL Y CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS FINANCIEROS EMITIDOS PARA LA EJECUCION DE MODALIDADES DEL 1

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

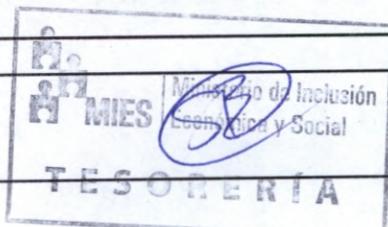
Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
01123039	202	PRESTAMOS EXTERNOS	09/09/2019	69,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>69,00</b>	<b>0,00</b>

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.
03/09/2019	1720977618	DEFAZ CAIZALUISA DIEGO FERNANDO	999	999	9999	9999999999	69,00		
<b>Retenciones</b>									
NO SUJETO RETENCION IR							0,00		
No Sujeto a IVA - Compras locales de bienes y/o servicios no s							0,00		

Total Deducciones: 0,00  
Monto IVA: 0,00  
Total Retenciones IVA: 0,00  
Total Líquido Comprobante: 69,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
<b>Monto Líquido:</b>		<b>69,00</b>



12FO1A

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

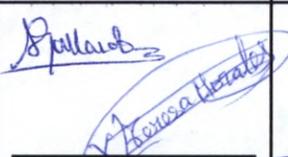
Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	03 09 2019	5779	5731	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2019-280-9999-00060-001	2866	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1720977618 DEFAZ CAIZALUISA DIEGO FERNANDO ✓				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	69.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										69.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										69.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										69.00 ✓

SON: SESENTA Y NUEVE DOLARES

**DESCRIPCION:** DEFAZ CAIZALUISA DIEGO FERNANDO.- DEVENGADO VIAJE AL PUYO A REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL A NIVEL NACIONAL Y CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS FINANCIEROS EMITIDOS PARA LA EJECUCION DE MODALIDADES DEL 1 Y 2 AGOSTO 2019 CONTROL PREVIO MR-CR-SG-TM

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



010

## 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	02 09 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				5731 5731
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		2019-280-9999-00060-001	2866
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1720977618	DEFAZ CAIZALUISA DIEGO FERNANDO			

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	69.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										69.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										69.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										69.00

SON: SESENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: DEFAZ CAIZALUISA DIEGO FERNANDO, VIAJE AL PUYO A REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL A NIVEL NACIONAL Y CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS FINANCIEROS EMITIDOS PARA LA EJECUCION DE MODALIDADES DEL 1 Y 2 AGOSTO 2019.

5779

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 03/09/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

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

5731

009

**DATOS GENERALES**

Grupo de gasto: SI  
 Certificación N°: 537

Cédula No. 1720977618  
 Funcionario DEF AZ CAIZALUISA DIEGO FERNANDO  
 Cargo: Nivel: ACTIVO

Fecha Salida: 01/08/2019 06H30  
 Fecha Retorno: 02/08/2019 16H30  
 Ciudad: PUYO

**1. CÁLCULO DE VIATICOS**

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático ( 100%)	0,00	0	0,00
			80,00

Residencia 0 PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN ESPECIAL EN EL CICLO DE #N/A

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

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	35,00
		ALIMENTACION	10,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	45,00

**4. LIQUIDACION**

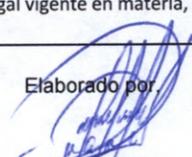
a) Total del cálculo Viáticos \$		
Total de viáticos		80,00
(-) Anticipo entregado: CUR		0,00
Valor a Justificar 70%	56,00	45,00
Valor sin Justificar 30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia		
Valor que justifica el funcionario		69,00
Saldo a favor de MIES		0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos		0,00
c) Total por liquidacion de compras		0,00
d) Total a favor del Funcionario		69,00 Compromiso
e) Total a favor del MIES		0,00

**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 332, por encontrarse repisado el total.
2	No se reconoce la factura Nro. 35374., por cuanto no calcula el IVA.

**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.

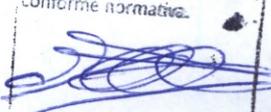
Elaborado por:  
  
 MARITSA REA  
 ANALISTA FINANCIERA

Quito, 2 de septiembre de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 MIES

CONTROL PREVIO:   
 PRESUPUESTO:   
 CONTABILIDAD:   
 TESORERÍA:   
 DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativo.

  
 DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES  
 02 SEP 2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Memorando Nro. MIES-SPE-2019-0100-M** FECHA DE SOLICITUD: **29-07-2019**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>DEFAZ CAIZALUISA DIEGO FERNANDO</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>ANALISTA</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>PUYO</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GERENCIA DE PROYECTOS EMBLEMATICOS, PROTECCIÓN ESPECIAL</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>01/08/2019</b>	<b>06h30</b>	<b>02/08/2019</b>	<b>16:30</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**DIEGO DEFAZ, VERENICE VILLEGAS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
**Realizar seguimiento a la prestación de Servicios de Protección Especial a nivel nacional y su cumplimiento en los lineamientos financieros emitidos para la ejecución de modalidades.**

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 - PUYO	01 - 08 - 2019	06:30	01-08-2019	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO - QUITO	02 - 08 - 2019	12:30	02-08-2019	16:30

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: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2203336110
-----------------------------	----------------------------	---------------------------

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>DIEGO FERNANDO DEFAZ CAIZALUISA</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Econ. Francisco Nicolás Chiriboga Carpio <b>GERENTE DE PROYECTO EMBLEMATICOS, PROTECCIÓN ESPECIAL</b>
--	--

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro</li> </ul>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>Mgs. Juan Carlos Coellar Mideros</b> SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL	

Recibido  
08.08.2019  
11:45.

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
Secretaría 1  
Fecha: **08 AGO 2019** Hora: **10:30**  
Firma: No Trámite: **1620**

**Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2019-0100-M**

Quito, D.M., 29 de julio de 2019

**PARA:** Sr. Diego Fernando Defaz Caizaluisa  
**Analista**

Verenice Soledad Villegas Morillo  
**Técnico**

**ASUNTO:** Delegación - Seguimiento a los Servicios de Protección Especial

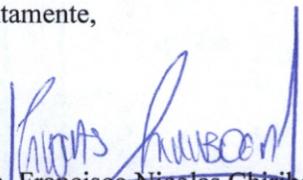
De mi consideración:

Con el fin de realizar el seguimiento a la prestación de Servicios de Protección Especial a nivel nacional y su cumplimiento a las normativas técnicas y lineamientos financieros emitidos para la ejecución de modalidades solicito trasladarse a territorio según el siguiente cronograma:

ZONAS/DISTRITOS	FECHAS	NOMBRES
ZONA 3 Dirección Distrital Puyo	01/08/2019 - 02/08/2019	Diego Defaz - Verenice Villegas

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Econ. Francisco Nicolas Chiriboga Carpio

**GERENTE 2 DEL PROYECTO DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS Y  
SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN ESPECIAL EN EL CICLO DE  
VIDA A NIVEL NACIONAL**

Copia:

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

vv





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-SPE-2019-0100-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
06-08-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
DEFAZ CAIZALUISA DIEGO FERNANDO

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE LA GERENCIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
PUYO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
DIEGO DEFAZ, VERENICE VILLEGAS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Realizar seguimiento a la prestación de Servicios de Protección Especial a nivel nacional y su cumplimiento en los lineamientos financieros emitidos para la ejecución de modalidades.

01/08/2019

06:30 Salida de la Plataforma del Desarrollo Social rumbo a la ciudad del Puyo.

11:00 Llegada a la ciudad de Puyo

11:15 Llegada a la Dirección Distrital Puyo, en donde se mantiene una reunión en la Dirección antes mencionada para comunicar e informar sobre el proceso de seguimiento a realizarse, además del proceso a seguir, indicando cada uno de los instrumentos que se utilizarán en la evaluación.

Se realiza el apoyo para el ingreso del convenio en el sistema SIIMIES de la modalidad de acogimiento institucional, a su vez se realizan las gestiones para la firma del convenio en la modalidad ETI con el GAD de Arajuno.

16:00 Desplazamiento a la ciudad de Shell para conversar con el Alcalde Arajuno, representante legal del convenio planificado para ETI, sobre los documentos faltantes por suscribir.

17:00 Retorno al Distrito Puyo con la documentación suscrita y fin de la jornada laboral.

02/08/2019

08:00 Inicio de actividades en la Dirección Distrital Puyo.

08: 30 Salida de la Dirección Distrital Puyo hacia la Casa Acogimiento Institucional del GAD de Pastaza.

08:45 Llegada a la casa de acogida Casa Acogimiento Institucional del GAD de Pastaza, se realiza un breve recorrido por la casa, luego se mantiene reunión con el equipo multidisciplinario de la casa, para conocer cómo se están brindando el servicio, la cobertura, el tema administrativo- financiero, entre otros temas.

10:30 Se realiza realizan las revisión de todas las áreas de la casa de acogida (dormitorios, áreas recreativas, área administrativa, bodegas, talleres y salón de usos múltiples).

11:15 Salida hacia el GAD de Pastaza para conversar con la encargada de Servicios Sociales de la entidad cooperante sobre los problemas que mantiene la unidad.

12:30 Retorno a la ciudad de Quito

16:30 Llegada a la ciudad de Quito.

PRODUCTOS:

- Ficha financiera del estado de los convenios de la Subsecretaría de Protección Especial.

- Acta de compromisos firmados.

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

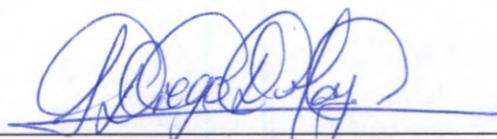
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
01-08-2019	00000332	Alimentación	2.50
01-08-2019	0035374	Alimentación (Desayuno)	2.00
01-08-2019	00537	Alimentación	10
02-08-2019	000001288	Alojamiento 1 noche (01-08-2019)	35
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 49.50</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	01-08-2019	02-08-2019	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	06:30	16:30	

**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 - PUYO	01-08-2019	06:30	01-08-2019	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO - QUITO	02-08-2019	12:30	02-08-2019	16:30

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**


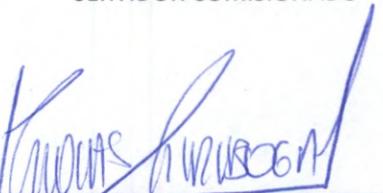
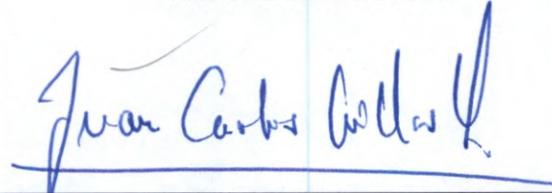
NOMBRE: DIEGO FERNANDO DEFAZ CAIZALUISA  
CARGO: ANALISTA DE LA GERENCIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL

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.

**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

Econ. Francisco Nicolás Chiriboga Carpio  
GERENTE DE PROYECTO EMBLEMATICOS, PROTECCIÓN ESPECIAL

Mgs. Juan Carlos Coellar Mideros  
SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL









**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. 10716**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL  
**RUC** 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO  
**Fecha de Vigencia** Desde 2019-08-01 **Hora** 05:00 **Hasta** 2019-08-02 **Hora** 23:55  
**Motivo** TRASLADO DE FUNCIONARIOS PARA REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2019-07-31 **No. Comunicación** MIES-SPE-GPEPE-2019-0101-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PUYO

**Kilometraje Inicio**

337354

**Kilometraje Fin**

237892

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** MALIZA MEZA CESAR OSWALDO **Cargo** CONDUCTOR  
**Número de Cédula / Pasaporte** 0200564441 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ0829 **Marca / Modelo** SUZUKI SZ  
**Color** NEGRO **Número Matricula** A2908534

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** FRANCISCO CHIRIBOGA **Cargo** GERENTE 2 DEL PROYECTO DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS Y SERVICIOS DE PREVENCION Y PROTECCIÓN ESPECIAL EN EL CICLO DE VIDA A NIVEL NACIONAL

**Realizado Por** CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

**Fecha de Emisión** 2019-07-31 15:20