



Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2024      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 4859      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 140,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 140,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 140,00

Estado: APROBADO      Descripción: BRAVO CUADRADO CARLOS ALEJANDRO. COMISIÓN A  
 Cuenta Monetaria No.: 2208030443      BAÑOS-TUNGURAHUA.ACOMPAÑAMIENTO DE LAS NIÑAS NIÑOS Y  
 ADOLESCENTES EN CONJUNTO CON EL EQ. TÉCNICO DE LA UNIDAD  
 DE ATEN DE ACOGIMIENTO ENRIQUEZ GALLO-FORTALECER

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	22/08/2024	140,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>140,00</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: 140,00



**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	19 08 2024	4859	4783
Unid. Desc:	0000			
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SPE-DSPE-2024-	2011	

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	0603998758	BRAVO CUADRADO CARLOS ALEJANDRO					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
55	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	140.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										140.00
<b>MONTO IVA</b>										0.00
<b>TOTAL</b>										140.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>										0.00
<b>LIQUIDO</b>										140.00

**SON:** CIENTO CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** BRAVO CUADRADO CARLOS ALEJANDRO. COMISIÓN A BAÑOS-TUNGURAHUA.ACOMPAÑAMIENTO DE LAS NIÑAS NIÑOS Y ADOLESCENTES EN CONJUNTO CON EL EQ. TÉCNICO DE LA UNIDAD DE ATEN DE ACOGIMIENTO ENRIQUEZ GALLO-FORTALECER CAPACIDADES. DEL 19 AL 21-07-2024.MIES-SPE-DSPE-2024-0275-M.INFORME DE CONTROL PREVIO.SP-MR-VP-KL

<b>APROBADO</b>	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	R9IC9B5H538NN3T	FIRMA ELECTRONICA:	ZHIKHJ5IDG86MZH
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	LERODRIGUEZM
	FECHA:	19/08/2024	FECHA:	19/08/2024

FIRMA	FIRMA
-------	-------



<b>APROBADO</b>	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	R9IC9B5H538NN3T	FIRMA ELECTRONICA:	ZHIKHJ5IDG86MZH
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	LERODRIGUEZM
	FECHA:	19/08/2024	FECHA:	19/08/2024

FIRMA

FIRMA

OK

### 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	019 08 2024	4859	4783	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SPE-DSPE-2024-0076-M		2011

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0603998758	BRAVO CUADRADO CARLOS ALEJANDRO				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	140.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>140.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>140.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>140.00</b>

SON: CIENTO CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: BRAVO CUADRADO CARLOS ALEJANDRO. COMISIÓN A BAÑOS-TUNGURAHUA.ACOMPAÑAMIENTO DE LAS NIÑAS NIÑOS Y ADOLESCENTES EN CONJUNTO CON EL EQ. TÉCNICO DE LA UNIDAD DE ATEN DE ACOGIMIENTO ENRIQUEZ GALLO-FORTELECEER CAPACIDADES. DEL 19 AL 21-07-2024.MIES-SPE-DSPE-2024-0275-M.INFORME DE CONTROL PREVIO.SP-MR-VP-KL



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
FECHA: 19/08/2024	<i>[Signature]</i> Funcionario Responsable	<i>[Signature]</i> 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	015	08	2024	4783 4783
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SPE-DSPE-2024-0076-M	
					No. Expediente
					2011

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0603998758	BRAVO CUADRADO CARLOS ALEJANDRO				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	140.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>140.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>140.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>140.00</b>

**SON:** CIENTO CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** BRAVO CUADRADO CARLOS ALEJANDRO. COMISIÓN A BAÑOS-TUNGURAHUA. ACOMPAÑAMIENTO DE LAS NIÑAS NIÑOS Y ADOLESCENTES EN CONJUNTO CON EL EQUIPO TÉCNICO DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN DE ACOGIMIENTO ENRIQUEZ GALLO-FORTALECER CAPACIDADES. DEL 19 AL 21-07-2024

4859

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 15/08/2024	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

Reimpreso 15/08/2024 9:55

1. Datos generales

No. Cédula:	0603998758	Cargo:	ASISTENTE DE PROTECCIÓN ESPECIAL
Servidor:	BRAVO CUADRADO CARLOS	Nivel:	
Lugar de comisión:	BAÑOS-TUNGURAHUA	C. Presupuestaria:	144-674
Fecha de salida:	19/07/2024	Hora:	07H30
Fecha de retorno:	21/07/2024	Hora:	15H00
		Tipo de gasto:	CORRIENTE

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	80.00	2	160.00

3. Detalle de gastos para reembolso

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Combustible y lubricantes	530255	-
2	Peajes	570102	-
3	Mantenimiento Vehicular	530405	-
4	Respuestos y accesorios	530813	-
5	Parqueadero	530502	-
6	Hospedaje	530303	-
7	Alimentación	530303	-
Total reembolso			-

4. Detalle de gasto justificados

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Hospedaje	530303	50.00
2	Alimentación	530303	42.00
3	Movilización	530301	-
Total hospedaje y alimentación			92.00

5. Liquidación

a)	<b>Total cálculo de viáticos</b>		
	Total de viáticos		160.00
	(-) Anticipo entregado	Cur no.	-
	Valor a justificar	70%	112.00
	Valor sin justificar	30%	48.00
	Valor que justifica el funcionario		140.00
	Saldo a favor del MIES		-
b)	<b>Total por reembolso de gastos</b>		-
c)	<b>Total por liquidación de compras</b>		-
d)	<b>Total a favor del funcionario</b>		140.00

6. Observaciones

No.	Observaciones
1	Las facturas adjuntas se encuentran con fecha 30/07/2024, pero en su detalle nos indica a qué día corresponde cada servicio.

7. Recomendaciones

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida se termina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme el respectivo control de cada unidad en aplicación a la Norma de Control Interno

Quito, 15 de agosto de 2024

Elaborado por:

  
 Solange Peralta  
 Control previo

Comprometido por:

  
 Presupuesto

Contabilizado por:

  
 Contabilidad

Pagado por:

  
 Tesorería

  
 Dirección de Control y Seguimiento

Previo  
 15-08-2024  
 10:10



501

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2024-0275-M FECHA DE SOLICITUD: 17-07-2024

Table with columns: VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS, ALIMENTACIÓN. Includes a checkmark in the ALIMENTACIÓN column.

DATOS GENERALES

Table with fields: APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR (BRAVO CUADRADO CARLOS ALEJANDRO), PUESTO QUE OCUPA (ASISTENTE DE PROTECCIÓN ESPECIAL), CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL (BAÑOS - TUNGURAHUA), NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR (DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL), FECHA SALIDA (19-07-2024), HORA SALIDA (08H00), FECHA LLEGADA (21-07-2024), HORA LLEGADA (12H00).

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

CARLOS ALEJANDRO BRAVO CUADRADO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realizar el acompañamiento de las niñas, niños y adolescentes en conjunto con el equipo técnico de la Unidad de Atención de Acogimiento Institucional "Enríquez Gallo", para fortalecer las capacidades para la atención integral de niñas, niños y adolescentes en el MIES

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Includes two rows for QUITO-BAÑOS and BAÑOS-QUITO.

AUTORIZACIÓN: 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

Table with fields: NOMBRE DEL BANCO (BANCO PICHINCHA), TIPO DE CUENTA (AHORROS), No. DE CUENTA (2208030443).

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por: CARLOS ALEJANDRO BRAVO CUADRADO

CARLOS ALEJANDRO BRAVO CUADRADO ASISTENTE DE PROTECCIÓN ESPECIAL

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por: BYRON DANIEL CUESTA HERRERA

BYRON DANIEL CUESTA HERRERA DIRECTOR DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firmado electrónicamente por: DAVID EDUARDO FLORES BRANDT

DAVID EDUARDO FLORES BRANDT SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL



FECHA 13 AGO 2024 15 HORA

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: No. tramite: 1001 8h



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2024-0275-M

Quito, D.M., 17 de julio de 2024

**PARA:** Sr. Carlos Alejandro Bravo Cuadrado  
**Asistente de Protección Especial**

**ASUNTO:** Delegación Comisión de Servicios - Carlos Bravo

De mi consideración:

El Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos del Ministerio de Inclusión Económica y Social expedido mediante Acuerdo Ministerial No.030, de 16 de junio de 2020, dispone que la Subsecretaría de Protección Especial tiene como misión: *"Planificar, articular y evaluar políticas, planes, programas, estrategias, proyectos y servicios en el ámbito de la protección especial, a través de la prevención de vulneración de derechos, protección y apoyo en la restitución de derechos de las y los ciudadanos en todo su ciclo de vida, con énfasis en niñas, niños, jóvenes, adultos mayores, personas con discapacidad, que se encuentran en situación de pobreza, extrema pobreza, vulnerabilidad, y grupos de atención prioritaria, fomentando la corresponsabilidad ciudadana"*.

Es fundamental garantizar que el Acogimiento Institucional sea la opción más adecuada para niñas, niños y adolescentes, cumpliendo con estándares de derechos humanos establecidos en la Constitución, el Plan Nacional del Buen Vivir, el Código de la Niñez y Adolescencia, y otras normativas nacionales e internacionales aplicables.

En este contexto, delego a Carlos Alejandro Bravo para que se traslade al Cantón Baños desde el viernes 19 hasta el domingo 21 de julio de 2024. Su objetivo será realizar el acompañamiento de los adolescentes de la Unidad de Atención de Acogimiento Institucional "Enriquez Gallo", para fortalecer las capacidades para la atención integral de niñas, niños y adolescentes en el MIES.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Byron Daniel Cuesta Herrera  
**DIRECTOR DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL**



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2024-0275-M

Quito, D.M., 17 de julio de 2024

Copia:

Andrea Alejandra Castellanos Torres  
Secretaria Ejecutiva



Firmado electrónicamente por:  
BYRON DANIEL CUESTA  
HERRERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
[www.inclusion.gob.ec](http://www.inclusion.gob.ec)

EL NUEVO  
ECUADOR



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-08-15 09:04:29 (GMT-5)

Generado por: Blanca Anabel Toaquiza Gutierrez

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-SPE-DSPE-2024-0275-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sr. Mgs. Byron Daniel Cuesta Herrera, Director de Servicios de Protección Especial, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Sr. Carlos Alejandro Bravo Cuadrado, Asistente de Protección Especial, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	Delegación Comisión de Servicios - Carlos Bravo	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2024-07-17 (GMT-5)	Fecha Registro:	2024-07-17 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección de Servicios de Protección Especial	Carlos Alejandro Bravo Cuadrado (MIES)	2024-07-18 10:37:59 (GMT-5)	Archivar		1	En conocimiento.
Dirección de Servicios de Protección Especial	Byron Daniel Cuesta Herrera (MIES)	2024-07-17 11:54:27 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Dirección de Servicios de Protección Especial	Byron Daniel Cuesta Herrera (MIES)	2024-07-17 11:54:27 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Dirección de Servicios de Protección Especial	Byron Daniel Cuesta Herrera (MIES)	2024-07-17 11:53:54 (GMT-5)	Registro	Carlos Alejandro Bravo Cuadrado (MIES)	0	

Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2024-0276-M

Quito, D.M., 17 de julio de 2024

**PARA:** Sr. Mgs. David Eduardo Flores B.  
**Coordinador General Administrativo Financiero, Encargado**

**ASUNTO:** Solicitud de Comisión de Servicios Fin de Semana - Baños

De mi consideración:

El Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos del Ministerio de Inclusión Económica y Social expedido mediante Acuerdo Ministerial No.030, de 16 de junio de 2020, dispone que la Subsecretaría de Protección Especial tiene como misión: *"Planificar, articular y evaluar políticas, planes, programas, estrategias, proyectos y servicios en el ámbito de la protección especial, a través de la prevención de vulneración de derechos, protección y apoyo en la restitución de derechos de las y los ciudadanos en todo su ciclo de vida, con énfasis en niñas, niños, jóvenes, adultos mayores, personas con discapacidad, que se encuentran en situación de pobreza, extrema pobreza, vulnerabilidad, y grupos de atención prioritaria, fomentando la corresponsabilidad ciudadana"*.

En este contexto, se solicita cordialmente autorizar la delegación de servicios de **fin de semana** al funcionario Carlos Alejandro Bravo, para que se traslade al Cantón Baños desde el viernes 19 al domingo 21 de julio de 2024, con la finalidad de acompañar y apoyar en la actividad acorde al proceso de intervención que se está efectuando.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Byron Daniel Cuesta Herrera  
**DIRECTOR DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

Copia:  
Sr. Carlos Alejandro Bravo Cuadrado  
**Asistente de Protección Especial**

ac





## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-08-15 09:03:26 (GMT-5)

Generado por: Blanca Anabel Toaquiza Gutierrez

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-SPE-DSPE-2024-0276-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sr. Mgs. Byron Daniel Cuesta Herrera, Director de Servicios de Protección Especial, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Sr. Mgs. David Eduardo Flores B., Coordinador General Administrativo Financiero, Encargado, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	Solicitud de Comisión de Servicios Fin de Semana - Baños	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2024-07-17 (GMT-5)	Fecha Registro:	2024-07-17 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Coordinación General Administrativa Financiera	David Eduardo Flores B. (MIES)	2024-07-23 20:46:42 (GMT-5)	Archivar		6	Se gestionó, en conocimiento.
Coordinación General Administrativa Financiera	David Eduardo Flores B. (MIES)	2024-07-19 11:36:49 (GMT-5)	Comentar Documento		2	Autorizado
Coordinación General Administrativa Financiera	David Eduardo Flores B. (MIES)	2024-07-17 21:24:42 (GMT-5)	Comentar Documento		0	Autorizado, proceder conforme normativa vigente.
Dirección de Servicios de Protección Especial	Byron Daniel Cuesta Herrera (MIES)	2024-07-17 15:01:53 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Dirección de Servicios de Protección Especial	Byron Daniel Cuesta Herrera (MIES)	2024-07-17 15:01:53 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Dirección de Servicios de Protección Especial	Byron Daniel Cuesta Herrera (MIES)	2024-07-17 15:01:37 (GMT-5)	Registro	David Eduardo Flores B. (MIES)	0	

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	144	06    02    24
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	M O N T O
55	00	000	002	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$340.32
55	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$8,473.10
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$8,813.42</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** OCHO MIL OCHOCIENTOS TRECE DOLARES CON 42/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: MGS. BYRON DANIEL CUESTA HERRERA - DIRECTOR DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL  
 CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR: REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL, SUBSECRETARIO Y GERENCIA DE PROYECTO, PERÍODO FEBRERO-DICIEMBRE 2024. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SPE-DSPE-2024-0076-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SPE-DSPE-CA-2024-001.  
 LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	 <small>firmado electrónicamente por</small> <b>WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO</b>	 <small>firmado electrónicamente por</small> <b>NORMA ALEXANDRA PROANO YEPEZ</b>
FECHA: 06/02/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2024-0275-M	<b>FECHA DE INFORME</b> 08 - 08 - 2024
--	---

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> BRAVO CUADRADO CARLOS ALEJANDRO	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> TÉCNICO DE PROTECCIÓN ESPECIAL
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> BAÑOS DE AGUA SANTA - TUNGURAHUA	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> CARLOS ALEJANDRO BRAVO CUADRADO	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

Acompañamiento al equipo técnico de la unidad de acogimiento institucional directa del MIES, Casa Hogar Infanto Juvenil "General Enríquez Gallo", con el fin de fortalecer las capacidades para la atención integral de los niños y adolescentes de la unidad de atención, además, la recreación de los usuarios de la unidad.

**19/07/2024**

07H30 - 11H00: Salida desde la ciudad de Quito desde la Casa Hogar "General Enríquez Gallo" y llegada a Baños de Agua Santa, en Casa Giralda.  
11H00 - 13H00: Presentación y actividades realizadas por la Fundación RESTORE17, con el fin de potenciar la recreación y activar a los niños y adolescentes de la Casa Hogar Infanto Juvenil "General Enríquez Gallo"  
13H00 - 14H00: Almuerzo  
14H00 - 18H00: Análisis técnico de metodología de acercamiento del equipo de la unidad de atención con los usuarios.  
18H00 - 19H00: Guía técnica de contención a adolescentes durante alimentos en la cena.  
19H00 - 20H30: Actividades recreativas por parte de la Fundación RESTORE17.  
20H30 - 21H00: Cierre del primer día de actividades con los niños y adolescentes de la unidad de atención.  
21H00 - 23H00: Recorrido por las diferentes habitaciones de los niños y adolescentes.  
23H00: Fin de jornada.

**20/07/2024**

07h30 - 08H00: Primera reunión para detalles de la planificación para el día.  
08H00 - 09H00: Desayuno  
09H00 - 13H00: Seguimiento a metodología de acompañamiento y contención de los usuarios de la unidad de atención.  
13H00 - 14H00: Almuerzo  
14H00 - 18H00: Seguimiento a la planificación realizada por la Fundación RESTORE17.  
18H00 - 19H00: Merienda  
19H00 - 22H15: Actividades con los niños y adolescentes, de acuerdo a planificación elaborada por RESTORE17.  
22H15 - 23H00: Recorrido por las habitaciones respectivas a cada grupo de adolescentes, para verificar la supervisión adecuada por parte del equipo técnico.  
23H00: Fin de jornada

**21/07/2024**

07h30 - 08H00: Primera reunión para actividad previo el desayuno, con el fin de brindar palabras por parte de la Fundación y del equipo técnico MIES.  
08H00 - 09H00: Desayuno  
09H00 - 11H00: Preparativos para el retorno a la ciudad de Quito.  
11H00 - 11H30: Almuerzo  
11H30 - 15H00: Retorno desde la ciudad de Baños a la ciudad de Quito.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
30 - 07 - 2024	002 - 100 - 000000543	Hospedaje	50.00
30 - 07 - 2024	002 - 100 - 000000544	Alimentación	42.00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$ 92.00</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19 - 07 - 2024	21 - 07 - 2024	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	07H30	15H00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PRIVADO	QUITO - BAÑOS	19 - 07 - 2024	07H30	19 - 07 - 2024	11H00
TERRESTRE	PRIVADO	BAÑOS - QUITO	21 - 07 - 2024	11H30	21 - 07 - 2024	15H00

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

**NOMBRE:** Carlos Alejandro Bravo Cuadrado  
**CARGO:** Técnico 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:** Byron Daniel Cuesta Herrera  
**CARGO:** Director de Servicios de Protección Especial

**NOMBRE:** David Eduardo Flores Brandt  
**CARGO:** Subsecretario de Protección Especial

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1791945727001

FACTURA

No. 002-100-000000543

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3007202401179194572700120021000000005433303148314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 30/07/2024 14:31:29

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3007202401179194572700120021000000005433303148314

CONSULTING GRUVAL LIMITED CIA. LTDA.

CASA GIRALDA

Dirección Matriz: Barrio: MARISCAL SUCRE Calle: AV. 12 DE OCTUBRE  
Numero: N24-562 Intersección: CORDERO

Dirección Sucursal: Barrio: PITITIG Calle: AVENIDA DEL SALADO Numero:  
617 Intersección: AVENIDA DE LAS AMAZONAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:	BRAVO CUADRADO CARLOS ALEJANDRO		
Identificación	0603998758	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	30/07/2024	Dirección:	Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0012		1.00	HOSPEDAJE SGL 19 AL 21 DE JULIO 2024		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48

Información Adicional	
Telefono:	0984717682
Email:	carbravo1995@gmail.com
REF:	HCG611

Forma de pago	Valor
16 - TARJETA DE DEBITO	50.00

SUBTOTAL 15%	43.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	6.52
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	50.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791945727001

FACTURA

No. 002-100-000000581

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1908202401179194572700120021000000005816450265411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/08/2024 09:44:17

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908202401179194572700120021000000005816450265411

CONSULTING GRUVAL LIMITED CIA. LTDA.

CASA GIRALDA

Dirección Matriz: Barrio: MARISCAL SUCRE Calle: AV. 12 DE OCTUBRE  
Numero: N24-562 Interseccion: CORDERO

Dirección Sucursal: Barrio: PITITIG Calle: AVENIDA DEL SALADO Numero:  
617 Interseccion: AVENIDA DE LAS AMAZONAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: BRAVO CUADRADO CARLOS ALEJANDRO

Identificación 0603998758

Fecha 19/08/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
006		1.00	ALIMENTACION DEL 19 AL 21/07/2024		36.52	0.00	0.00	0.00	36.52

Información Adicional

Telefono: 0984717682

Email: carbravo1995@gmail.com

REF: HCG612

Forma de pago	Valor
16 - TARJETA DE DEBITO	42.00

SUBTOTAL 15%	36.52
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	36.52
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	5.48
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	42.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NÚMERO RUC:  
RAZÓN SOCIAL:

1791945727001  
CONSULTING GRUVAL LIMITED CIA. LTDA.

## ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

No. ESTABLECIMIENTO: 001 Estado: ABIERTO - MATRIZ FEC. INICIO ACT.: 06/07/2004  
NOMBRE COMERCIAL: CONSULTING GRUVAL LIMITED FEC. CIERRE: FEC. REINICIO:

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPOS DE COMPUTACIÓN, SOFTWARE Y ACCESORIOS, PARTES, REPUESTOS Y COMPLEMENTOS; TODA CLASE DE MATERIALES AUDIOVISUALES, ELECTRONICOS Y DE SISTEMAS.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: SAN JUAN Barrio: MARISCAL SUCRE Calle: AV. 12 DE OCTUBRE Numero: N24-562 Interseccion: CORDERO Referencia: FRENTE AL SWISSOTEL Edificio: WORLD TRADE CENTER Piso: 12 Oficina: 1203 Telefono Trabajo: 022507878 Telefono Trabajo: 022500186 Email: merca@cablemodem.com.ec Apartado Postal: 17-11-4765 Fax: 022500186

No. ESTABLECIMIENTO: 002 Estado: ABIERTO - SUCURSAL FEC. INICIO ACT.: 04/05/2016  
NOMBRE COMERCIAL: CASA GIRALDA FEC. CIERRE: FEC. REINICIO:

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS DE TODO TIPO.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: TUNGURAHUA Canton: BAÑOS DE AGUA SANTA Parroquia: BAÑOS DE AGUA SANTA Barrio: PITITIG Calle: AVENIDA DEL SALADO Numero: 617 Interseccion: AVENIDA DE LAS AMAZONAS Referencia: A DOSCIENTOS METROS DE LAS TERMALES DEL SLADO Conjunto: HOSTERÍA CASA GIRALDA Piso: 0 Camino: A LAS TERMALES DEL SALADO



Código: RIMRUC2017001255396

Fecha: 22/08/2017 17:12:43 PM



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:** 1791945727001  
**RAZÓN SOCIAL:** CONSULTING GRUVAL LIMITED CIA. LTDA.

**NOMBRE COMERCIAL:** CONSULTING GRUVAL LIMITED  
**REPRESENTANTE LEGAL:** GALARZA CORDOVA MAYRA THALIA  
**CONTADOR:** RAMOS LANDETA DIANA CRISTINA  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**CALIFICACIÓN ARTESANAL:** S/N  
**OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** SI  
**NÚMERO:** S/N

**FEC. NACIMIENTO:** **FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 06/07/2004  
**FEC. INSCRIPCIÓN:** 09/08/2004 **FEC. ACTUALIZACIÓN:** 22/08/2017  
**FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:** **FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

## ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPOS DE COMPUTACIÓN, SOFTWARE Y ACCESORIOS, PARTES, REPUESTOS Y COMPLEMENTOS; TODA CLASE DE MATERIALES AUDIOVISUALES, ELECTRÓNICOS Y DE SISTEMAS.

## DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: SAN JUAN Barrio: MARISCAL SUCRE Calle: AV. 12 DE OCTUBRE Numero: N24-562 Interseccion: CORDERO Edificio: WORLD TRADE CENTER Piso: 12 Oficina: 1203 Referencia ubicacion: FRENTE AL SWISSOTEL Telefono Trabajo: 022507878 Telefono Trabajo: 022500186 Email: mercar@cablemodem.com.ec Apartado Postal: 17-11-4765 Fax: 022500186

## DOMICILIO ESPECIAL

SN

## OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- \* ANEXO DE DIVIDENDOS, UTILIDADES O BENEFICIOS - ADI
- \* ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- \* ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- \* DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- \* DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- \* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

## # DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS	2	ABIERTOS	2
JURISDICCIÓN	\ ZONA 9\ PICHINCHA	CERRADOS	0



Código: RIMRUC2017001255396

Fecha: 22/08/2017 17:12:43 PM