



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000
No. CUR: 6137 Tipo Registro: DEV
Monto: 136,29
IVA: 0,00
Sub Total: 136,29
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 136,29

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 12000300786

CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE: POR VIAJE A AMBATO, PROCESO DE
EVALUACION DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS BASADOS EN
DERECHOS HUMANOS EN LAS CASAS DE ACOGIMIENTO
INSTITUCIONAL A NIÑOS Y ADOLESCENTES PRIVADOS DE MEDIO

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	22/11/2018	136,29	0,00
Sub - Total				136,29	0,00

Fecha Comprobant	RUC Beneficiario	Nombre Beneficiario	No. Serie Comp. de Venta Punto	No. Serie Comp. de Venta del Est.	No. Comprobant	No. Autorización	Monto Comprobant	Confir. Prove	Fecha Confir.
19/11/2018	1758806721	CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE	999	999	9999	9999999999	136,29		
Retenciones									
NO SUJETO RETENCION IR							0,00		
IVA 0% - Adquisiciones locales de servicios IVA cero							0,00		

Total Deducciones: 0,00
Monto IVA: 0,00
Total Retenciones IVA: 0,00
Total Líquido Comprobante: 136,29

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
	Ministerio de Inclusión Económica y Social	
	MIES	
	TESORERÍA	
Monto Líquido:		136,29

15/11/2018

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		019 011 2018	6137	6101	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2018-280-9999-00020-001	3310		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1758806721	CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	136.29
TOTAL PRESUPUESTARIO										136.29
IVA										0.00
SUB - TOTAL										136.29
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										136.29

SON: CIENTO TREINTA Y SEIS DOLARES CON 29/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE: POR VIAJE A AMBATO, PROCESO DE EVALUACION DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS BASADOS EN DERECHOS HUMANOS EN LAS CASAS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL A NIÑOS Y ADOLESCENTES PRIVADOS DE MEDIO FAMILIAR, DEL 29 AL 31-10-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	Funcionario Responsable	Director Financiero



015

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		019 011 2018	6137	6101	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2018-280-9999-00020-001	3310		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1758806721	CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE				

DEDUCCIONES

199 NO SUJETO RETENCION IR

0.00

TOTAL DEDUCCIONES**0.00****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		019	011	2018	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		2018-280-9999-00020-001	3310

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1758806721	CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	136.29
TOTAL PRESUPUESTARIO										136.29
IVA										0.00
SUB - TOTAL										136.29
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										136.29

SON: CIENTO TREINTA Y SEIS DOLARES CON 29/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE. - VIAJE A AMBATO. PROCESO DE EVALUACION DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS BASADOS EN DERECHOS HUMANOS EN LAS CASAS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL A NIÑOS Y ADOLESCENTES PRIVADOS DE MEDIO FAMILIAR, DEL 29 AL 31-10-2018.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/11/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

9w-4 6101

013

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: NO

Certificación N°: 373

Cargo:

Cédula No. 1758806721

Funcionario CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE

Nivel: ACTIVO

Fecha Hora Fecha Hora
Salida: 29/10/2018 06H00 Retorno: 31/10/2018 17H00 Ciudad: AMBATO

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			160,00

Residencia 0 PROYECTO IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS Y

#N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJES	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	56,00
		ALIMENTACION	32,29
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	88,29

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		160,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR	0,00	
Valor a Justificar	70%	112,00	88,29
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		136,29	
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos		0,00	
c) Total por Reembolso con liquidación de compras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario		136,29	Compromiso
e) Total a favor del MIES		0,00	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA 4559 EL IVA ESTA MAL CALCULADO.
2	NO SE RECONOCE LA FACTURA 75672 NO ES CONSUMO DE ALIMENTACION (GOLOSINAS)
3	
4	
5	
6	
7	
8	

6. RECOMENDACIÓN

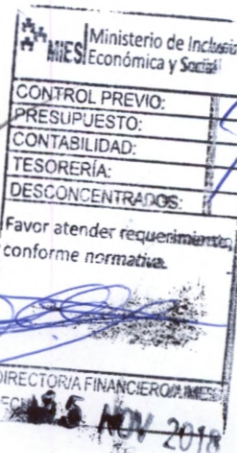
Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

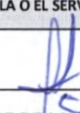
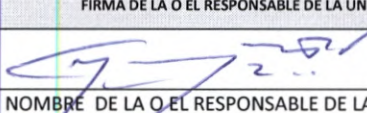
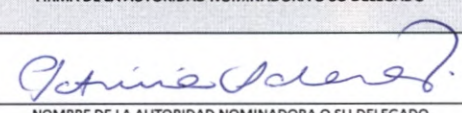
Elaborado por,

Ximena Escobar

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 15 de noviembre de 2018



 Ministerio de Inclusión Económica y Social							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Memorando Nro. MIES-SPE-GPEP-2018-0128-M Nro. MIES-SPE-GPEP-2018-0132-M					FECHA DE SOLICITUD: 26-10-2018		
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Cabeza Gómez Pedro José				PUESTO QUE OCUPA: TECNICO NACIONAL			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
29/10/2018		06h00		31/10/2018		17:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CÉSAR CARRANZA, PEDRO CABEZA Y LISBETH PÁRRAGA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Realizar el proceso de Evaluación de Calidad de los servicios basado en Derechos Humanos en las Casas de Acogimiento institucional a niños, niñas y adolescentes privados del medio familiar en todas las zonas del país.							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	PÚBLICO	QUITO - AMBATO	29- 10-2018	06:00	29- 10-2018	09:00	
TERRESTRE	PÚBLICO	AMBATO - SALCEDO	29- 10-2018	11:00	29- 10-2018	11:30	
TERRESTRE	PÚBLICO	SALCEDO - AMBATO	29- 10-2018	18:00	29- 10-2018	18:30	
TERRESTRE	PÚBLICO	AMBATO - SALCEDO	30- 10-2018	09:00	30- 10-2018	09:30	
TERRESTRE	PÚBLICO	SALCEDO - AMBATO	30- 10-2018	18:30	30- 10-2018	19:00	
TERRESTRE	PÚBLICO	AMBATO - SALCEDO	31- 10-2018	10:00	31- 10-2018	10:30	
TERRESTRE	PÚBLICO	SALCEDO - QUITO	31- 10-2018	14:30	31- 10-2018	17:00	
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: Ahorro		No. DE CUENTA: 12000300786		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
							
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Pedro José Cabeza Gómez			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Doctor. Yuri Emilio Buaiz Valera GERENTE 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.				
			• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro				
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO SUBSECRETARIA DE PROTECCION ESPECIAL Dra. Abg. PATRICIA SALAZAR PAZMIÑO							

Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2018-0132-M**Quito, D.M., 26 de octubre de 2018****PARA:** Srta. Abg. Diana Alexandra Carrillo Aza
AnalistaPedro José Cabeza Gómez
Técnico**ASUNTO:** ALCANCE A MEMORANDO MIES-SPE-GPEPE-2018-0128-M -
DELEGACIÓN PARA DESPLAZAMIENTO EN LA CIUDAD DE
AMBATO

Por medio del presente en alcance al memorando MIES-SPE-GPEPE-2018-0128 de fecha 25 de octubre de 2018, en donde se dispuso el desplazamiento a la provincia Tungurahua ciudad de Ambato zona 3; los días lunes 29 al miércoles 31 de octubre de 2018, para que presten su contingente como delegados de la Gerencia de Protección Especial para la EVALUACIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL - CASAS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL; se notifica que los funcionarios y funcionarias que asistirán a dicha actividad son los siguientes:

FUNCIONARIOS	CASA DE ACOGIDA	CONTACTO
Diana Alexandra Carrillo Aza	FUNDACION PROYECTO SALESIANO CHICOS DE LA CALLE	0984612124
Pedro José Cabeza Gómez	FUNDACION DON BOSCO	0960717948

Hora de salida lunes 29 a las 06H00 y retorno el miércoles 31 de octubre de 2018 en horas de la tarde.

Con sentimientos de distinguida consideración,

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Yury Emilio Buaiz Valera

GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, PROTECCIÓN ESPECIAL

Copia:

Sra. Abg. Patricia Eleonor Salazar Pazmiño
Subsecretaria de Protección Especial

**Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2018-0132-M****Quito, D.M., 26 de octubre de 2018**

va

El presente documento tiene como finalidad informar a la Delegación de Ambato sobre el desarrollo de la actividad de evaluación de servicios de protección especial en el territorio de Ambato, en el marco del convenio de colaboración entre el Ministerio de Inclusión Económica y Social y la Delegación de Ambato, para la implementación del programa de protección especial en el territorio de Ambato.

FRANCAJAS	CASA DE ACOGIDA	CONTACTO
Donna Alexandra Carrillo Aza	FUNDACIÓN PROYECTO SALESIANO CHICOS	BOGOTÁ
Pedro José Carrero Gómez	EL CALLE	BOGOTÁ
	FUNDACIÓN DON BOSCO	BOGOTÁ

El presente documento tiene como finalidad informar a la Delegación de Ambato sobre el desarrollo de la actividad de evaluación de servicios de protección especial en el territorio de Ambato, en el marco del convenio de colaboración entre el Ministerio de Inclusión Económica y Social y la Delegación de Ambato, para la implementación del programa de protección especial en el territorio de Ambato.

El presente documento tiene como finalidad informar a la Delegación de Ambato sobre el desarrollo de la actividad de evaluación de servicios de protección especial en el territorio de Ambato, en el marco del convenio de colaboración entre el Ministerio de Inclusión Económica y Social y la Delegación de Ambato, para la implementación del programa de protección especial en el territorio de Ambato.



Firmado electrónicamente por:
**YURY EMILIO
BUAIZ**



**Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2018-0128-M****Quito, D.M., 25 de octubre de 2018****PARA:** Sr. Mgs. Víctor Hugo Altuna Villamarín
AnalistaSr. Lcdo. Patricio Arturo Suarez Salazar
Analista de Proyectos de Inversión 3Srta. Abg. Diana Alexandra Carrillo Aza
AnalistaPedro José Cabeza Gómez
Técnico**ASUNTO:** DELEGACIÓN PARA DESPLAZAMIENTO EN LA CIUDAD DE AMBATO

Por medio del presente dispongo a ustedes se desplacen a la provincia Tungurahua ciudad de Ambato zona 3; los días lunes 29 al miércoles 31 de octubre de 2018, para que presten su contingente como delegados de la Gerencia de Protección Especial para la EVALUACIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL - CASAS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL.

FUNCIONARIOS	CASA DE ACOGIDA	CONTACTO
Diana Alexandra Carrillo Aza	FUNDACION PROYECTO SALESIANO CHICOS DE LA CALLE	0984612124
Víctor Hugo Altuna Villamarín	FUNDACION JARDIN DEL EDEN	0999714102
Patricio Arturo Suarez Salazar	SOCIEDAD PROTECTORA DEL NIÑO HUERFANO Y ABANDONADO	0992716461
Pedro José Cabeza Gómez	FUNDACION DON BOSCO	0960717948

Hora de salida lunes 29 a las 06H00 y retorno el miércoles 31 de octubre de 2018 en horas de la tarde.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Yury Emilio Buaiz Valera

GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, PROTECCIÓN ESPECIAL

va



Firmado electrónicamente por:
**YURY EMILIO
BUAIZ**



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
Nro. MIES-SPE-GPEP-2018-0128-M ✓ Nro. MIES-SPE-GPEP-2018-0132-M ✓	06-11-2018 ✓

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Pedro José Cabeza Gómez ✓	PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICO DE GERENCIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL ✓
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO ✓	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DE GERENCIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CÉSAR CARRANZA, PEDRO CABEZA Y LISBETH PÁRRAGA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: ✓

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

29/10/2018 ✓

06:00 Salida de la ciudad de Quito

09:00 Llegada a la ciudad de Ambato

09:30 Se mantiene reunión en la Coordinación zonal, para comunicar e informar sobre el proceso de Evaluación de los servicios basado en Derechos Humanos en la casa de acogida Jardín del Edén. Se explica el proceso a seguir, indicando cada uno de los instrumentos que se utilizarán en la evaluación.

11:00 Traslado a Salcedo, casa de acogimiento Jardín del Edén.

11:30 Llegada a la casa de acogida Jardín del Edén, se realiza un breve recorrido por la casa, luego se mantiene reunión con el equipo multidisciplinario de la casa, para informar el proceso de evaluación que se realizará.

12:00 Se inicia con el proceso de evaluación. Como punto de partida se realizan las mediciones de todas las áreas de la casa de acogida (6 casas, áreas recreativas, área administrativa, cocina, comedores, bodegas)

16:30 Se procede a llenar el instrumento MEPA-02

18:00 Se termina el instrumento MEPA-02. Traslado a la ciudad de Ambato

18:30 Llegada a Ambato.

30/10/2018 ✓

08:00 Reunión con equipo técnico en la Coordinación Zonal 3, para informar sobre novedades encontradas en la Casa de Acogida Jardín del Edén.

09:00 Traslado a Salcedo

09:30 Llegada a Salcedo a la Casa de Acogida Jardín del Edén.

10:00 Se continúa con el proceso de evaluación basado en Derechos Humanos, se inicia con el instrumento MEPA-01 el mismo que consiste en analizar todo el aspecto presupuestario, revisión de expedientes, modalidad del proceso de atención entre otros puntos.

16:00 Se inicia el proceso de entrevistas a las niñas, niños y adolescentes de la casa de acogida.

18:30 Traslado a la ciudad de Ambato

19:00 Llegada a Ambato.

31/10/2018 ✓

08:00 Reunión con equipo técnico en la Coordinación Zonal 3, para dar a conocer sobre los dos instrumentos levantados MEPA-01 y MEPA-02 en la Casa de Acogida Jardín del Edén.

10:00 Traslado a Salcedo

10:30 Llegada a Salcedo a la Casa de Acogida Jardín del Edén.

10:30 Se continúa con el proceso de entrevistas a las niñas, niños y adolescentes de la casa de acogida.

14:30 Salida a la ciudad de Quito

17:00 Llegada a domicilio

PRODUCTOS:

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

CONCLUSIONES

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

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
29/10/2018 ✓	004559 ✓	Consumo de alimentos ✓	10.00 ✓
29/10/2018 ✓	0008579 ✓	Consumo de alimentos ✓	10.00 ✓
29/10/2018	439053	Consumo de alimentos	4.00
30/10/2018 ✓	0008582 ✓	Consumo de alimentos ✓	10.00 ✓
30/10/2018 ✓	124624 ✓	Consumo de alimentos ✓	8.29 ✓
30/10/2018 ✓	014-106-000075672 ✓	Consumo de alimentos ✓	17.15 ✓
31/10/2018 ✓	0026480 ✓	Hospedaje ✓	56.00 ✓
	TOTAL		\$ 115.44 ✓

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29-10-2018 ✓	31-10-2018 ✓	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:00 ✓	17:00 ✓	

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	PÚBLICO	QUITO - AMBATO	29- 10-2018	06:00	29- 10-2018	09:00
TERRESTRE	PÚBLICO	AMBATO - SALCEDO	29- 10-2018	11:00	29- 10-2018	11:30
TERRESTRE	PÚBLICO	SALCEDO - AMBATO	29- 10-2018	18:00	29- 10-2018	18:30
TERRESTRE	PÚBLICO	AMBATO - SALCEDO	30- 10-2018	09:00	30- 10-2018	09:30
TERRESTRE	PÚBLICO	SALCEDO - AMBATO	30- 10-2018	18:30	30- 10-2018	19:00
TERRESTRE	PÚBLICO	AMBATO - SALCEDO	31- 10-2018	10:00	31- 10-2018	10:30
TERRESTRE	PÚBLICO	SALCEDO - QUITO	31- 10-2018	14:30	31- 10-2018	17:00

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  NOMBRE: PEDRO JOSE CABEZA GOMEZ CARGO: TÉCNICO DE GERENCIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL	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

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: Doctor. Yuri Emilio Buaiz Valera CARGO: GERENTE DE PROTECCIÓN ESPECIAL	NOMBRE: Doctor. Yuri Emilio Buaiz Valera CARGO: GERENTE DE PROTECCION ESPECIAL

8



Pedro Cordero

175880672-1

CONCLUSIONS

439053 00000

Guaigua Cruz América Tarcila
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
 MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION
 ACTIVIDADES DE SERVICIO
 Hasta \$ 420.0
 RUC: 0500852702001
 Aut.: SRL:1123615618

Dir.: Pansaleo Panamericana s/n
 Salcedo - Ecuador

NOTA DE VENTA RISE N° 001-001-0008582

Telf.: _____

C/RUC: 1258806721

Cliente: Pedro Cabeza

Dirección: Quito

FECHA
 DIA MES AÑO
 30 10 2018

"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO" (RISE)

Cant.	DESCRIPCION	V.Únt.	V.Total
1.00	Alimentación	10.00	10.00

Forma de Pago: Efectivo, Dinero electrónico, Tarjeta de crédito / débito, Otros

Fecha de Autorización: 11/OCTUBRE/2018 VALIDA SU EMISION HASTA 11/OCTUBRE/2019

TOTAL 10.00

Remache Balarezo Vicente Eduardo
 RUC: 0502679228001
 IMPRENTA GRAFICAS "LA LUZ" Aut. 8212
 Numerado del 08552 AL 08051

FIRMA AUTORIZADA: _____
 RECIBI CONFORME

ORIGINAL ADQUIRENTE / COPIA EMISOR

Loureiro Olivera Héctor Alejandro
 PIZZERIA LA CIGARRA DELIVERY
 ESTABLECIMIENTO No. 003
 Av. Los Guaytambos 21-30 y Frutillas - Telfs.: 03 2461015 - 2461825
 AMBATO
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

R.U.C. 1705960365001
FACTURA 003 - 001
 Autorización SRJ 1123455013
 Obligado a llevar Contabilidad
 CALIFICACION ARTESANAL 018668
 FC:F0124624 01
 CLIENTE: CABEZA PEDRO
 RUC/CI: 1758806721 FECHA: 30/10/2018
 DIREC: QUITO

Cant. Descripción P/Únt P/total

1.00 PIZZAS 8.29 8.29

SUBTOTAL: 8.29

** SU DESCUENTO ES: ** 0.00

NO PAGA IVA 8.29

PAGA IVA 0.00

IVA: 12% 0.00

TOTAL FACTURA: \$ 8.29

CAMBIO: 0.00

MARIA CARLOTA SANCHEZ ALTAMIRANO - EDIT. ATENAS - AMBATO
 Telf. 2422099 AUTORIZACION 1380 - RUC 1800741645001
 EMISION 12-IX-2018 CADUCA 12-IX-2019
 SERIE 123426 AL 125425

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO
 D. ELECTRONICO
 T. CREDITO/DEBITO
 OTROS

ADQUIRENTE
 RECIBI CONFORME

ENTREGUE CONFORME



SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

DIR MATRIZ: AV. GENERAL ENRIQUEZ VIA
COTOGCHOADIR SUCURSAL: AV. DE LOS GUAYTAMBOS 05-103
Y MONTALVO

CONTRIBUYENTE ESPECIAL NRO: 5368

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 1790016919001

FACTURA # N°: 014 - 106 - 000075672

NO. DE AUTORIZACIÓN:

3010201801179001691900120141060000756720252019310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 30/10/2018 21:19

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



3010201801179001691900120141060000756720252019310

RAZÓN SOCIAL / NOMBRES Y APELLIDOS: CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE

RUC/CI: 1758806721

FECHA DE EMISIÓN: 30/10/2018

Cod Principal	Cod Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle adicional	Detalle adicional	Detalle adicional	Precio unitario	Descuento	Precio total
786100180245		1.0000	PMBB TOALLITAS HUMEDAS ORIGINAL MANZANIL				0,8393	0,0000	0,84
786104252757		1.0000	SX.DULCE DE LECHE				1,8304	0,0000	1,83
786104255548		1.0000	SX.CAFE CLASICO TOSTADO Y MOLIDO				1,2411	0,1900	1,05
750630624418		1.0000	REXONA DEO SPY.MN INVISIBLE ANTIBAC				3,9732	0,7900	3,18
786104251997		1.0000	SX.GELATINA FRUTILLA				0,4464	0,0700	0,38
8013546		1.0000	NUTELLA				4,2232	0,0000	4,22
786100675003		1.0000	TOSTITOS JALAPENO				0,4375	0,0000	0,44
786106550560		1.0000	YUPI PALOMITAS CARAMELO				0,8036	0,0000	0,80
786210778392		1.0000	NATURES HEART FUN TRAIL MIX				2,1429	0,4300	1,71
786104252001		1.0000	SX.GELATINA UVA				0,4464	0,0700	0,38
786106550451		1.0000	YUPI ANILLOS DE CEBOLLA				0,3214	0,0000	0,32
786112440084		1.0000	CARLISNACKS FRUTITAS				0,1607	0,0000	0,16

INFORMACIÓN ADICIONAL	
DEDUCIBLE ALIMENTACION	11.29
AHORRO AFILIADO	0.94
AHORRO POR DESCUENTOS	1.74
AHORRO TOTAL	2.68
FORMA DE PAGO	VALOR
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	17,15

SUBTOTAL 12%:	15,32
SUBTOTAL 0%:	0,00
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA:	
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	15,32
DESCUENTO:	1,55
ICE:	0,00
IVA 12%:	1,83
PROPINA:	0,00
VALOR TOTAL:	17,15



Hotel Imperial INN

ZAMBRANO BARRIONUEVO SEGUNDO FERNANDO

Dirección: Av. 12 de Noviembre 24-92 y

Av. El Rey * Telf.: 03-2826538 * 2424528

E-mail: fernandozb62@hotmail.com

Cel.: 0987-170696 * Ambato - Ecuador

RUC. 1801407964001

FACTURA

001-001-

0026480

AUT. S.R.L. 1123120222

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

CIUDAD	DIA	MES	AÑO
Ambato	31	10	18

RUC/CI 1758806721

Sr. Pedro Cobera

Guía de Remisión

Dirección: Quito La Monasca

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Hospedaje 2 noches		59,00

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

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR



CORDERO ALVARADO LUIS MIGUEL / RUC: 1801812775001 / AUT. 1363

Cel: 0984465533 * E-mail: offsetun@hotmail.com

Impreso del 25701 al 26700 / Fecha de Autorización 13 / Julio / 2018

Válido hasta el 13 / Julio / 2019

Resibí Conforme

SUB TOTAL % 59,00

SUB TOTAL 0%

DESCUENTO

SUB TOTAL

IVA 12% 6,00

VALOR TOTAL 59,00

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	373	14	05	18
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$4,000.00
TOTAL										

SON: CUATRO MIL DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS AL INTERIOR, PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LOS SERVICIOS EN TERRITORIO DEL EQUIPO TÉCNICO DE LA GERENCIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/05/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero