

019



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2018      Entidad: 280-9999-0000  
No. CUR: 6623      Tipo Registro: DEV  
Monto: 211,65  
IVA: 0,00  

---

Sub Total: 211,65  
Retenciones IVA: 0,00  

---

Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 211,65

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO      Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 12000300786

CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE: POR VIAJE A CUENCA, REALIZAR EL PROCESO DE EVALUACION DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS BASADO EN DERECHOS HUMANOS EN LAS CASAS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL, DEL 20 AL 23-11-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

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	17/12/2018	211,65	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>211,65</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.
05/12/2018	1758806721	CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE	999	999	9999	9999999999	211,65		
<b>Retenciones</b>									
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 Liquido Comprobante: 211,65

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto

Monto Liquido: 211,65



18/12/2018

18/12/2018

**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	05 012 2018	6623	6621	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2018-280-9999-00077-001	3559	

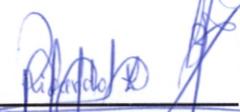
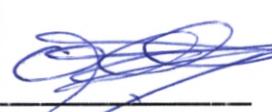
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1758806721	CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE				

**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	211.65
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>211.65</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>211.65</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>211.65</b>

**SON:** DOSCIENTOS ONCE DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE: POR VIAJE A CUENCA, REALIZAR EL PROCESO DE EVALUACION DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS BASADO EN DERECHOS HUMANOS EN LAS CASAS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL, DEL 20 AL 23-11-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

DATOS APROBACIÓN		
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>SOLICITADO</b>		
FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero

*MARCELO BANGU*

## 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		05	012	2018	6623 6621
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2018-280-9999-00077-001		3559	
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	04 012 2018	6621	6621	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2018-280-9999-00077-001		3559

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	Viativos y Subsistencias en el Interior	211.65
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>211.65</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>211.65</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>211.65</b>

**SON:** DOSCIENTOS ONCE DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE, VIAJE A CUENCA, REALIZAR EL PROCESO DE EVALUACION DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS BASADO EN DERECHOS HUMANOS EN LAS CASAS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL, DEL 20 AL 23-11-2018

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 04/12/2018	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



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

Grupo de gasto: **NO**  
Certificación N°: **744**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1758806721			Cargo:	
Funcionario	CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE			Nivel:	ACTIVO
Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	20/11/2018	05H50	Retorno:	23/11/2018	22H00
				Ciudad:	CUENCA

**1. CÁLCULO DE VIATICOS**

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	3	240,00
Viático ( 100%)	0,00	0	0,00
			240,00

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	114,00
		ALIMENTACION	25,65
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	139,65

**4. LIQUIDACION**

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado:	CUR		0,00
Valor a Justificar	70%	168,00	139,65
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			211,65
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			211,65 Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00

**5. OBSERVACIONES**

No.	
1	
2	NO SE RECONOCE LA FACTURA 2192 POR CUANTO LA FECHA DE EMISION NO ESTA LEGIBLE.
3	NO SE RECONOCE LA FACTURA 1345 POR CUANTO LA FECHA DE EMISION NO ESTA LEGIBLE
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*  
Ximena Escobar

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 4 de diciembre de 2018

Ministerio de Inclusion Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

*[Signature]*

DIRECCION FINANCIERA MIES

4-DIC-2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 DIRECCIÓN FINANCIERA  
 Secretaría  
 Fecha: 30 NOV 2018  
 Hora: 15h26  
 Firma: [Firma]  
 No. Trámite: 1650

948

014

13h



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-2018-0144-M**  
 FECHA DE SOLICITUD: 19-11-2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Cabeza Gómez Pedro José</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>TECNICO NACIONAL</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>CUENCA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GERENCIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
20/11/2018	4:00AM	23/11/2018	23H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 PEDRO CABEZA, CÉSAR CARRANZA

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	Publico	QUITO-TABABELA	20-11-2018	04:00	20-11-2018	05:00
Aéreo	TAME	TABABELA - CUENCA	20-11-2018	05:50	20-11-2018	06:45
Aéreo	TAME	CUENCA - TABABELA	23-11-2018	21:00	23-11-2018	22:00
Terrestre	Publico	TABABELA - QUITO	23-11-2018	22:00	23-11-2018	23:00

**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 <b>Pedro José Cabeza Gómez</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Doctor. Yuri Emilio Buaz Valera GERENTE DE PROTECCIÓN ESPECIAL</b>	
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 <b>SUBSECRETARIA DE PROTECCION ESPECIAL Ab. Patricia Eleonor Salazar Pazmiño</b>	<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>	

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 DIRECCIÓN FINANCIERA  
 Secretaría  
 Fecha: 4 DIC 2018  
 Hora: 12h2  
 Firma: ELENA LEYTON  
 No. Trámite: MIES

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



**Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2018-0144-M**

**Quito, D.M., 19 de noviembre de 2018**

**PARA:** Pedro José Cabeza Gómez  
**Técnico**

Sr. Diego Fernando Defaz Caizaluisa  
**Analista**

Sr. Mgs. Víctor Hugo Altuna Villamarín  
**Analista**

Sr. Lcdo. Patricio Arturo Suarez Salazar  
**Analista de Proyectos de Inversión 3**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN PARA DESPLAZAMIENTO A TERRITORIO

Por medio del presente dispongo a ustedes se desplacen a la ciudad de Santo Domingo, Babahoyo, Manta y Cuenca; del 20 al 23 de noviembre de 2018, para que presten su contingente como delegados de la Gerencia de Protección Especial, para la continuación de la **EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS Y PROGRAMAS DE PROTECCIÓN CON ESTANDARES DE CALIDAD BASADO EN DERECHOS HUMANOS.**, en los distritos que se detalla a continuación.

<b>FUNCIONARIOS</b>	<b>LUGAR</b>	<b>FECHA</b>
Diego Fernando Defaz Caizaluisa	Distrito Santo Domingo	20-11-2018 / 23-11-2018
Victor Hugo Altuna Villamarín	Distrito Babahoyo-Manta	20-11-2018 / 23-11-2018
Patricio Arturo Suarez Salazar	Distrito Cuenca	20-11-2018 / 23-11-2018
Pedro José Cabeza Gómez	Distrito Cuenca	20-11-2018 / 23-11-2018

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Yury Emilio Buaz Valera

**GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, PROTECCIÓN ESPECIAL**





**Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2018-0144-M**

**Quito, D.M., 19 de noviembre de 2018**

Copia:

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

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

vv



Firmado electrónicamente por:  
**YURY EMILIO  
BUAIZ**



MINISTERIO DE  
INCLUSIÓN ECONÓMICA  
Y SOCIAL



EL  
GOBIERNO  
DE TODOS

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES  
MIES-SPE-GPEPE-2018-0144-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
26-11-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
PEDRO JOSE CABEZA GOMEZ

PUESTO QUE OCUPA:  
Técnico de Protección Especial

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
ZONA 6: AZUAY - CUENCA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR  
Gerencia de Protección Especial.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL  
PEDRO CABEZA, PATRICIO SUAREZ, CAMILO MENDEZ, NICOLAS CARRANZA.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**20-11-2018:**

04h00.-

- ✓ Salida de mi domicilio al Aereopuerto de Tababela.

05h00.-

- ✓ Llegada a Tababela.

05h50.-

- ✓ Salida del aereopuerto internacional Mariscal Sucre Tababela hacia Cuenca con un retraso de 20 minutos.

07h00.-

- ✓ Llegada al aereopuerto Mariscal La Mar de la ciudad de Cuenca y desplazamiento hacia la Coordinación Zonal 6 MIES.

08h00

- ✓ Llegada a la Coordinación Zonal y reunión con el área de protección especial y el coordinador zonal Dr. David Acurio para tratar temas de logística y acompañamiento.

10h30.-

- ✓ Visita insitu a la casa de acogimiento institucional Hogar Miguel de León.
- ✓ Reunión de trabajo con la Directora de la fundación y reunión con el equipo multidisciplinario.
- ✓ Recolección de información y llenado de la fichas calidad basado en derechos humanos.

18h00.-

- ✓ Salida de la casa Hogar Miguel León.

**21-11-2018:**

08h00.-

- ✓ Continuación de la evaluación a la casa Hogar Miguel de León .
- ✓ Medición de las áreas de atención de los usuarios.

13h00.-

- ✓ Salida de la casa Hogar Miguel León almuerzo.

14h00.-

- ✓ Retorno del almuerzo a la casa Hogar Miguel León.

14h30.-

- ✓ Recolección de expedientes físicos.
- ✓ Llenado de información en sistema SIIMIES.
- ✓ Llenado de las entrevistas al sistema SIIMIES los usuarios del servicio.

18h00.-

- ✓ Salida de la casa Hogar Miguel León.

**22-11-2018:**

08h30.-

- ✓ Reunión en la Dirección Distrital Cuenca y desplazamiento a la Casa de Acogimiento Institucional ALDEAS S.OS Cuenca.

09h30.-

- ✓ Llegada a la Casa de Acogimiento Insitucional ALDEAS S.OS Cuenca.
- ✓ Reunion con coordinadora y equipo multidisciplinario.

13h00.-

- ✓ Salida de la casa de acogimiento ALDEAS S.OS Cuenca al almuerzo.

14h00.-

- ✓ Retorno del Almuerzo a la casa de acogimiento ALDEAS S.OS Cuenca.

14h00.-

- ✓ Levantamiento de información fichas de derechos y ficha financiera.

18h00.-

- ✓ Salida de la casa de acogimiento ALDEAS S.OS Cuenca .

CJ3

**23-11-2018**

08h30.-

- ✓ Reunion con coordinadora y equipo multidisciplinario de la casa de acogimiento ALDEAS S.OS Cuenca para las visitas de las casas en las distintas comunidades de Cuenca.

18h00

- ✓ Salida de las visitas de las casas de acogimiento ALDEAS S.OS Cuenca .

19h50

- ✓ Llegada al aeropuerto Mariscal La Mar.

21h05

- ✓ Salida del aeropuerto Mariscal La mar de la ciudad de Cuenca hacia la ciudad de Quito.

22h00

- ✓ Llegada al aeropuerto internacional Mariscal Sucre Tababela de la ciudad de la Quito.

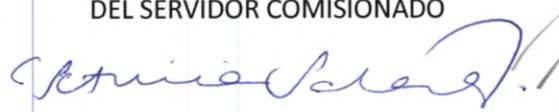
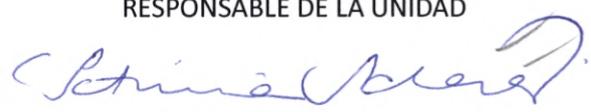
23h00

- ✓ Llegada a mi domicilio en Centro de Quito.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
20-11-2018	0001345	Alimentación	2,50
20-11-2018	0010285	Alimentación	2,40
21-11-2018	0002192	Alimentación	8,75
22-11-2018	0006574	Alimentación	8,00
22-11-2018	0003748	Alimentación	5,50
22-11-2018	0006573	Alimentación	9,75
23-11-2018	0004559	Hospedaje	114,00
		SUMAN:	USD\$ 150,9

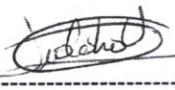
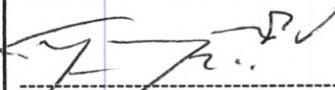
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA : dd-mm-aaaa	20-11-2018	23-11-2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	04H00	23H00	

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-TABABELA ✓	20/11/2018 ✓	04h00 ✓	20/11/2018 ✓	05h00 ✓
Aéreo	TAME	TABABELA - Cuenca ✓	20/11/2018 ✓	05h50 ✓	20/11/2018 ✓	07h00 ✓
Aereo	TAME	Cuenca - TABABELA ✓	23/11/2018 ✓	21H05 ✓	23/11/2018 ✓	22h00 ✓
Terrestre	Público	TABABELA-QUITO ✓	23/11/2018 ✓	22h00 ✓	23/11/2018 ✓	23h00 ✓
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES:						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
			El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.			
NOMBRE: PEDRO JOSE CABEZA GOMEZ 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: Ab. PATRICIA ELEONOR SALAZAR PAZMIÑO. CARGO: Subsecretaria de Protección Especial.			NOMBRE: Ab. PATRICIA ELEONOR SALAZAR PAZMIÑO. CARGO: Subsecretaria de Protección Especial.			



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:		PEDRO JOSE CABEZA GOMEZ ✓		Numero Teléf.: 0979199051	
Cédula de identidad		1758806721	Fecha de requerimiento:	19/11/2018 ✓	
Cargo:		SPA4	Dirección:	GERENCIA DE PROTECCION ESPECIAL ✓	
<b>RUTA</b>				Nacional ( x )	Internacional ( )
Ida:	QUITO-CUENCA ✓	Fecha:	20/11/2018 ✓	Hora:	5:50 AM
Retorno:	CUENCA-QUITO ✓	Fecha:	23/11/2018 ✓	Hora:	21H00
N° de Documento		MEMORANDO Nro. MIES-SPE-GPEPE-2018-0144-M ✓		Anexo Si (X) No ( )	
<p><b>AUTORIZACIÓN.</b>- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual El valor del pasaje o suproporcional.</p>					
 <b>Firma del Requirente</b>					
<b>Nombre: PEDRO CABEZA</b> <b>Ci: 1758806721</b> <b>Cargo: SPA4</b>			 <b>Autorizado</b> <b>Dra. Leonor Cobo</b> <b>Coordinadora General Administrativa Financiera.</b>		
 <b>Autorizado jefe inmediato</b> <b>Nombre: DOCTOR. YURI EMILIO BUAIZ</b> <b>Ci: 1758884827</b> <b>Cargo: GERENTE DE PROTECCION ESPECIAL</b>					
<b>Observaciones:</b>					
<b>Nota:</b> los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.					

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre:

Fecha:

19 NOV. 2018

Hora: 16:17

ETKT2692134832193C1  
FECHA/DATE: 20NOV

VUELO/FLIGHT **0173**

CABEZA/PEDRO  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: **15F**  
EQUIP/BAGT: 1 / 9

REFERENCIA: 30

tame 

ETKT2692134832193C2  
FECHA/DATE: 23NOV

VUELO/FLIGHT **0174**

CABEZA/PEDRO  
DE/FROM: CUENCA  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **19B**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 115

	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
	FECHA: 26 NOV 2018	HORA: 15:10
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE: <i>Cuota</i>		

Nº 0010285

FACTURA 002-001-

D' JANOS

SIGÜEÑAS AGUILAR RÉGULO  
R.U.C. 0150512481001  
AUT. S.R.I. 1123742592  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD



Documento Categorizado: NO

Fecha: 20-11-2018

Cliente: Pedro Cabeza

RUC/C.I.: 175880672-1

Dirección: Quito, Manarica

TELF: 0978199051

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V.TOTAL
1	Almuerzo	2,14	2,14
		%IVA 0,26	0,26
		TARIFA 0	
		TOTAL	2,40

ORIGINAL BLANCO: USUARIO / COPIA AMARILLO: EMISOR

Forma de Pago:

Efectivo \$

Dinero Electronico \$

Tarj. Credito / Debito \$

Otros \$

CLIENTE

Mani Krañ

EMISOR

Suc.: Calle Larga 9-36 y Benigno Malo Telf.: 2837380 M. 098522682

email: rsguenaasaguitar@hotmail.com Cuenca - Ecuador  
Matriz.: Heirmano Miguel 10-14 y Mariscal Lamar Cuenca - Ecuador  
SARMIENTO VINTIMILLA GUSTAVO / IMPRENTA AMAZONAS / 2843922 \* RUC: 0101007052001 \* AUT. 13846  
F. AUTORIZACION 06 / NOVIEMBRE / 2018 0010151 - 0010750 x.2 F. CADUCIDAD 22 / ENERO / 2019



Freire Quizhpe Klever Adrián  
Matriz: General Torres 8-68 y Simón Bolívar  
004-001: General Torres 8-77 y Simón Bolívar  
Telf.: 2821352 \* Cel.: 0992817987  
Email: kleverfreireq@hotmail.com  
Cuenca - Ecuador

RESTAURANTE  
Asados y Menestras  
R.U.C. 0104743745001  
AUT. S.R.I. N° 1123558921

FACTURA 004-001 000001345

Fecha: 20/11/2018

Cliente: Pedro Cabeza

R.U.C./C.I.: 175880672-1 Telf.:

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
A	Almuerzo		2,23
	RESTAURANTE		
	Asados y Menestras		

FORMA DE PAGO	Documento Categorizado: NO	SUB-TOTAL \$	2,23
EFFECTIVO		DESCUENTO \$	
DINERO ELECTRI		I.V.A. 0 % \$	
		I.V.A. 12 % \$	0,27
		TOTAL \$	2,50

MORENO QUITO CARLOS VINICIO \* GRAFICAS MORENO \* M. SUCRE 14-88 \* TEL.F: 282 10 17 \* R.U.C: 0100756275001  
AUT. MIN. 1652 \* N° 0001201AL \* N° 0001600 \* FECHA DE ELAB. 02/OCTUBRE/2018 \* VALIDO 02/OCTUBRE/2019

ADJURIENTE: BLANCA \* EMISOR: ROSADA

**PICANTERIA  
DOÑA MARGARITA**



Cajilima Crespo Margoth Maritza

Dir: Av. Don Bosco s/n y La Niña  
Cuenca - Ecuador

R.U.C.: 0104224852001

AUT. SRI: 1122934738

**0002192**

**FACTURA SERIE 001-001-**

Fecha de Emisión: 21/Nov/2018 RUC / C.I.: 175890672-1

Señor (a): Pedro Cabeza

Dirección: Quito

Telf: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		7,81

<b>FORMA DE PAGO</b> EFECTIVO _____ DINERO ELECTRÓNICO _____ TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO _____ OTROS _____		SUBTOTAL %\$ _____ SUBTOTAL 0% \$ _____ DESCUENTO \$ _____ SUBTOTAL \$ <u>7,81</u> I.V.A. 12 % \$ <u>0,94</u> VALOR TOTAL \$ <u>8,75</u>
RECIBI CONFORME <small>ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR</small>	FIRMA AUTORIZADA 	

CROMAPRINT TAF 4043682 / Remigio Crespo Junto al SRI: / BARROS PARDO JAIME ENRIQUE- RUC: / 0103497384001  
Aut. SRI 13738 / EMISION: 12/Junio/2018 CADUCA: 12/Junio/2019 secuencia 000001901 hasta 000002400





## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	744	26	11	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	MONT
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$13,380.
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$13,380.
									TOTAL	

**SON:** TRECE MIL TRESCIENTOS OCHENTA DOLARES CON 06/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS DEL EQUIPO DE LA GERENCIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL, QUE REALIZARÁ VISITAS DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL A NIVEL NACIONAL. REF. C.P. 373.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/11/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero