013

FECHA IMPRESION: 2/1/2019

Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 7298 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	160,00
IVA:	0,00
Sub Total:	160,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	160,00

Ministerio de Inclusion Economica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
MIES
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** MENDEZ GUERRERO CAMILO SEBASTIAN.- DEVENGADO VIAJE ESMERALDAS EVALUACION SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL-CASAS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL BASADO EN DERECHOS HUMANOS, DEL 04 AL 06-12-2018 CONTROL PREVIO RZ-SG-NG

Cuenta Monetaria No.: 1041368088

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	28/12/2018	160,00	0.00
			Sub - Total	**160,00**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: **160,00**

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
TESORERÍA

13/13/14.

11 fojas

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: 020 012 2018	No. CUR: 7298 / No. Original: 7284
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SPE-DSPE-2018-0372	3887

Clase de Registro: DEVENGADO
Clase de Gasto: OTROS GASTOS
RPA RTO DEV
Banco:
Cuenta Monetaria:
Comprobante: GASTOS
Numero Operación: 0
Beneficiario: 1723898266 MENDEZ GUERRERO CAMILO SEBASTIAN

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**160.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**160.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIC	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**160.00**

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: MENDEZ GUERRERO CAMILO SEBASTIAN.- DEVENGADO VIAJE ESMERALDAS EVALUACION SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL- CASAS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL BASADO EN DERECHOS HUMANOS, DEL 04 AL 06-12-2018 CONTROL PREVIO RZ-SG-NG

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

MARÍA ... ABANGO

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		020	012	2018	7284	7284

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SPE-DSPE-2018-0372	3887

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1723898266	MENDEZ GUERRERO CAMILO SEBASTIAN			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**160.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**160.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**160.00**

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: MENDEZ GUERRERO CAMILO SEBASTIAN.- VIAJE A ESMERALDAS, EVALUACION A LOS SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL- CASAS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL BASADO EN DERECHOS HUMANOS, DEL 04 AL 06-12-2018.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

Gm. #7284

010

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES *Certificación N°:* **694**

Cédula No.	**1723898266**					*Cargo:*	
Funcionario	MENDEZ GUERRERO CAMILO SEBASTIAN					*Nivel:*	NOMBRAMIENTO
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	04/12/2018	06H30	***Retorno:***	06/12/2018	14H30	***Ciudad:***	ESMERALDAS

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Días*	*Monto a Pagar*
Viático	80,00	2	160,00
Viático	0,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			***160,00***

0

Residencia

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	*Monto*
			HOSPEDAJE	70,00
			ALIMENTACION	42,00
			MOVILIZACION	0,00
		Total reembolso		**112,00**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	*CUR No.*		
Valor a Justificar	*70%*	112,00	112,00
Valor sin Justificar	*30%*	48,00	48,00
Valor que justifica el funcionario			160,00
Saldo a favor de MIES			**0,00**
b) Total por reembolso de gastos			**0,00**
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			**160,00**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	

5. RECOMENDACIÓN

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

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento conforme normativa.
DIRECTORIA FINANCIERA MIES
FECHA:

Elaborado por,

RICARDO ZAMBRANO
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 20 de diciembre de 2018

20 DIC 2018

MS

009

Ministerio de Inclusión Económica y Social
Secretaría
Fecha: 13 DIC 2018 Hora: 10
Firma: No. Trámite: 2015

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Toda una Vida

EL GOBIERNO DE TODOS

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SPE-DSPE-2018-0425-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 10-12-2018
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Méndez Guerrero Camilo Sebastian	PUESTO QUE OCUPA: Asistente de Protección Especial
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ZONA 1: ESMERALDAS-ESMERALDAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Servicios de Protección Especial.
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL Sr. Camilo Sebastian Méndez Guerrero Asistente de la SPE-DSPE.	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	

ACTIVIDADES:

04/12/2018

06:30 Salida desde Quito a la ciudad de Esmeraldas

12:30 Arribo a la ciudad de Esmeraldas.

13:00 Reunión de trabajo con los analistas zonales del distrito Esmeraldas, analista de la SPE-DSPE, analista de la GPE.

14:00 Reunión de trabajo con el equipo técnico de la casa de acogimiento institucional del hogar "Nuestra Señora de Loreto", analista zonal del distrito Esmeraldas, analista de la SPE-DSPE, analista de la GPE, dándose así inicio a la evaluación de servicios de protección especial a casas de acogimiento institucional.

19:30 Salida del centro de acogimiento institucional de hogar "nuestra Señora de Loreto".

20:00 Coordinación de trabajo entre los analistas de la SPE-DSPE y GPE de MIES Quito.

05/12/2018

08:30 Continuación de la evaluación de servicios de protección especial a casas de acogimiento institucional, del hogar "Nuestra Señora de Loreto".

19:30 Salida del centro de acogimiento institucional de hogar "nuestra Señora de Loreto".

20:00 Coordinación de trabajo entre los analistas de la SPE-DSPE y GPE de MIES Quito.

06/12/2018

07:30 Visita al distrito MIES de Esmeraldas para solicitar ticket de gasolina, y entrega de tanqueo del mismo.

9 hojas

08:00 Terminación de la evaluación de servicios de protección especial a la casa hogar "Nuestra Señora de Loreto".
08:30 Salida de la ciudad de Esmeraldas.
14:30 Llegada a la ciudad de Quito.

PRODUCTOS Y RECOMENDACIONES:

1. Se cumple con las actividades de acuerdo a lo planificado.
2. Se recomienda que desde los Distritos se realice mayor acompañamiento y asistencia técnica a la prestación del servicio.
3. Se continuará con las evaluaciones de servicios de protección especial a las casas de acogimiento institucional, de acuerdo a la planificación por parte de las autoridades.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
04-12-2018	Factura Nro 001-001-0001145	Alimentación	10,00
04-12-2018	Nota de venta Nro 001-001-000001012	Alimentación	5,00
04-12-2018	Factura Nro 001-001-000000029	Alimentación	6,00
05-12-2018	Factura Nro 001-001-000003158	Alimentación	11,00
05-12-2018	Factura Nro 001-001-000003157	Alimentación	10,00
06-12-2018	Factura Nro 001-001-000013138	Hospedaje	70,00
		SUMAN:	USD$ 112,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA : dd-mm-aaaa	04-12-2018	06-12-2018
HORA hh:mm	06H30	14H30

NOTA

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.

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 – ESMERALDAS	04-12-2018	06:30	04-12-2018	12:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS – QUITO	06-12-2018	08:30	06-12-2018	14:30
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: Sr. Camilo Sebastian Méndez Guerrero CARGO: Asistente 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
NOMBRE: Psic. MARIA POEMA CARRION SARZOSA . CARGO: Directora de Servicios de Protección Especial (e).	NOMBRE: Ab. PATRICIA ELONOR SALAZAR PAZMIÑO. CARGO: Subsecretaria de Protección Especial.

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:	FECHA DE SOLICITUD:
Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2018-0425-M	03-12-2018

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
CAMILO SEBASTIAN MENDEZ GUERRERO	**ASISTENTE DE PROTECCION ESPECIAL**
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
ESMERALDAS - ESMERALDAS	**DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
04/12/2018	06h30	06/12/2018	14h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sr. Camilo Sebastián Méndez – Franklin Lescano- Silvia Moreno

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Evaluación a los Servicios de Protección Especial – Casas de Acogimiento Institucional basado en derechos humanos.

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 – ESMERALDAS	04-12-2018	06h30	03-12-2018	12h30
TERRESTRE	INTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	06-12-2018	08h30	06-12-2018	14h30

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: BANCO DEL PACIFICO.	TIPO DE CUENTA: DE AHORROS.	No. DE CUENTA: 1041368088

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **Sr. CAMILO SEBASTIAN MENDEZ GUERRERO**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **Psic. MARIA POEMA CARRION SARZOSA. .** **DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL (E).**
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 **Abg. PATRICIA ELEONOR SALAZAR PAZMIÑO.** **SUBSECRETARIA DE PROTECCION ESPECIAL**	

005

RESTAURANTE MANABITA EL REY DEL SABOR

MOREIRA MACIAS YARELITA JAKELINE

R.U.C.:1307000099001

Matriz: Km 123 Recinto el Consuelo Via Esmeraldas s/n y Margen Derecho *Teléfono: 0980985507

QUININDE - ECUADOR

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

FACTURA

001-001-

0001145

Fecha de Emisión: Día 04 Mes 12 Año 2018

Fecha de Aut.: 05/OCTUBRE/2018

Aut. S.R.I. N°.: 1123584943

CLIENTE: Camilo Meucher

DIREC.: Quito

R.U.C. 1723898266 TELF.: 2685378

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	Alimentacion		8.93

BLANCO: CLIENTE COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO: DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

EFECTIVO:	
DINERO ELECT.	
T. CRÉDITO / DEBITO	
OTROS	

SUBTOTAL 12 %	
SUBTOTAL 0 %	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	8.93
I. V. A. 12 %	1,07
TOTAL	10,00

F. CLIENTE F. AUTORIZADA

HERRERA MALDONADO VALERIA PAOLA - R.U.C. 2300276397001 *AUT. 13832

1LIB. 100X2 000001101 - 0000001200 * FECHA DE CADUCIDAD:05/ OCTUBRE / 2019

"Contribuyente Régimen Simplificado"

Fuentes Wila Francisco Solano

VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS

Dirección: Barrio Vista al Mar Calle Séptima

Teléfono: 0993 902 284

ESMERALDAS - ECUADOR

ACTIVIDADES DE SERVICIO hasta $ 420.0

NOTA DE VENTA

Fecha de Emisión

Día	Mes	Año
04	12	2018

S. 001-001-00 0001012

R.U.C.:0800819336001 AUT. SRI 1123836315

Señor(es): Camilo Meuder

RUC: 1723898266 Telf 2685-378

Dirección: Quito

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	T/Venta
1	Alimentacion		5,00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

TOTAL 5,00

R. Autorizada Recibí Conforme

Original: Adquiriente Copia: Emisor

Pinillo Castillo Luis A. Imprenta El Prestigio RUC.0801606336001 Aut. 2114 - Telefax: 2452-725 del 1001 al 1100 fecha de Imp. 22 de Noviembre 2018 Válido hasta 22 de Febrero 2019

RESTAURANTE La Calanga

CLAVE ESTUPIÑAN GIMABEL LISBETH

Matriz: AV. SUCRE 29 Y JUAN MONTALVO

TELF.: 0998 555 924

ESMERALDAS -ECUADOR

Autorización No. 1123749162

RUC. 0803522325001

FACTURA

001 - 001 - 00

Nº 0000029

NO Obligado a llevar Contabilidad

Cliente: Camilo Meuder R.U.C.: 1723898266

Fecha: 04 12 2018

Dirc.: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT	V TOTAL
1	Alimentacion	5,35	5,35

CATEGORIZADO: NO

Sub-Total	$	5,35
IVA	0 %	
IVA	12 %	0,65
TOTAL A PAGAR		6,00

Firma Autorizada

Firma Cliente

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRONICO ☐ TARJETA DE CREDITO/DEBITO ☐ OTROS ☐

Imprenta "OLAYA", Manuel Olaya Valencia, Telf. 2712-376 RUC. 0801163405001 Aut. 4530 F. Imp. 07-11-2018 V. 07-11-2019 del 001 al 100 O. Adquiriente C. Emisor

RESTAURANTE "EL BARADERO"

CAICEDO ARROYO YUDIS NELLY
Dirección: Av. 3ra Olmedo 14 04 M 44 y 10 de Agosto
Celular: 0993309401 / RUC.: 0801941428001
ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA
SRi: 1123247142

FECHA	DIA	MES	AÑO
	05	12	2018

Nº 001-001-00 `0003158

Señor (es): Camilo Méndez
Dirección: Quito
RUC.: 172389826-6 Telf.: G. Rem.:

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
1	Alimentación		9,82

Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

Firma Autorizada

Recibí Conforme

Sub-Total 12%	
Sub-Total	
Descuento	
SUB-TOTAL	9,82
IVA 12 %	1,18
TOTAL	11,00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO | DINERO ELECTRONICO | TARJETA DE CREDITO / DEBITO | OTROS

FAJARDO CALLE OSCAR EFRAIN - "IMPRENTA VICTORIA" - Telf.: 06 2721331 - RUC.: 0800568412001
AUT. 2369 - DEL 0003001 AL 0003200 - FECHA AUT. 07/08/2018 - VALIDO HASTA EL 07 DE AGOSTO DEL 2019

RESTAURANTE "EL BARADERO"

CAICEDO ARROYO YUDIS NELLY
Dirección: Av. 3ra Olmedo 14 04 M 44 y 10 de Agosto
Celular: 0993309401 / RUC.: 0801941428001
ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA
SRi: 1123247142

FECHA	DIA	MES	AÑO
	05	12	2018

Nº 001-001-00 `0003157

Señor (es): Camilo Méndez
Dirección: Quito
RUC.: 172389826-6 Telf.: 2695378 G. Rem.:

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
1	Alimentación		8,93

Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

Firma Autorizada

Recibí Conforme

Sub-Total 12%	
Sub-Total	
Descuento	
SUB-TOTAL	8,93
IVA 12 %	1,07
TOTAL	10,00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO | DINERO ELECTRONICO | TARJETA DE CREDITO / DEBITO | OTROS

FAJARDO CALLE OSCAR EFRAIN - "IMPRENTA VICTORIA" - Telf.: 06 2721331 - RUC.: 0800568412001
AUT. 2369 - DEL 0003001 AL 0003200 - FECHA AUT. 07/08/2018 - VALIDO HASTA EL 07 DE AGOSTO DEL 2019

004

Hotel ZULEMA INN

Hotelería para satisfacer

Toapanta Chancúsig
Mario René

*Servicio de Hospedaje en Hotel.
*Actividades de alquiler de bien inmueble para garaje.

Dirección: Bolívar s/n y Mejía
Teléfono: (06) 2455629 / 0985494564 Esmeraldas - Ecuador

R.U.C.: 0501585780001
Aut: SRI 1123287644

FACTURA
Nº.001-001- 000013138

Fecha: 6-DIC-2018 R.U.C./C.I.: 172389826-6

Cliente: CAMILO MENDEZ

Dirección: QUITO

Teléfono: Guía de Remisión:

Cant.	Detalle	V. Unit.	V. Total
2	HOSPEDASE 4 y 5 DICIEMBRE		62.50

Documento Categorizado: NO

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

SUB TOTAL 12%	62.50
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	
IVA 12%	7.50
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	
DINERO ELECTRÓNICO		OTROS	

GRAFIC LASER, Diego Vicente Paladines Carrión. Telf: 2724337 - RUC: 1102956677001
Aut: 7691/ IMP. 14/AGOSTO/2018 del 12601 al 13600 - VALIDO HASTA 14/AGOSTO/2019

Original: Adquiriente *Copia:* Emisor

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2018-0425-M

Quito, D.M., 03 de diciembre de 2018

PARA: Sr. Camilo Sebastián Méndez Guerrero
Asistente de Potección Especial

ASUNTO: Delegación Esmeraldas

De mi consideración:

En relación al memorando No. MIES-MIES-2018-0736-M, suscrito por la máxima autoridad de esta Cartera de Estado, mediante el cual se pone en conocimiento de los Coordinadores Zonales y Directores Distritales que el proceso de Evaluación de Calidad de los Servicios basado en Derechos Humanos iniciará en las Casas de Acogimiento Institucional. Al respecto, dispongo a usted se desplace a la ciudad de Esmeraldas, los días 04, 05 y 06 de diciembre de 2018, con la finalidad de que preste su contingente en el proceso de EVALUACIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL - CASAS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Psic. María Poema Carrión Sarzosa
DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL, ENCARGADA

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

mt

* Documento generado por Quipux

001

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. 9717

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia **Desde** 2018-12-04 **Hora** 05:00 **Hasta** 2018-12-06 **Hora** 23:00

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL, A LA CIUDAD DE ESMERALDAS, PAR CUMPLR CON LA AGENDA PROGRAMADA, SEGUN DOC.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-12-03 **No. Comunicación** MIES-SPE-DSPE-DSPE-2018-0426-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino ESMERALDAS

Kilometraje Inicio 240440 **Kilometraje Fin** 241166

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres PIZUÑA JATI HUMBERTO RENE **Cargo** CONLDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1714119870 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0865 **Marca / Modelo** SUZUKI

Color GRIS **Número Matrícula** A171989

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres PSIC. MARIA POEMA CARRION SARZOSA **Cargo** DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL ENCARGADA

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-12-03 16:01

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
ORDEN DE MOVILIZACIÓN
QUITO - ECUADOR