Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 7333 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	230,75
IVA:	0,00
Sub Total:	230,75
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	230,75

Ministerio de Inclusion Economica y ... DIRECCIÓN FINANCIERA MIES ... CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** DEFAZ CAIZALUISA DIEGO FERNANDO: POR VIAJE A IBARRA, REALIZAR EL PROCESO DE EVALUACIÓN DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS EN LAS CASAS DE ACOGIMINETO INSTITUCIONAL A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES PRIVADOS DEL MEDIO FAMILIAR. DEL 03 AL

Cuenta Monetaria No.: 2203336110

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	230,75	0.00
			Sub - Total	**230,75**	**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.
21/12/2018	1720977618	DEFAZ CAIZALUISA DIEGO FERNANDO	999	999	9999	9999999999	230,75		
		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:	**230,75**

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES TESORERÍA

Monto Líquido: **230,75**

17/17

17 fojas

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
21	12	2018	7333	7325

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2018-280-9999-	3901

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D

Area De: GASTOS

Beneficiario: 1720977618 | DEFAZ CAIZALUISA DIEGO FERNANDO

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	230.75

TOTAL PRESUPUESTARIO	230.75
MONTO IVA	0.00
TOTAL	230.75
TOTAL DEDUCCIONES	0.00
LIQUIDO	230.75

SON: DOSCIENTOS TREINTA DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: DEFAZ CAIZALUISA DIEGO FERNANDO: POR VIAJE A IBARRA, REALIZAR EL PROCESO DE EVALUACIÓN DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS EN LAS CASAS DE ACOGIMINETO INSTITUCIONAL A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES PRIVADOS DEL MEDIO FAMILIAR. DEL 03 AL 06-12-2018. CONTROL PREVIO RZ-NG.

APROBADO

DATOS APROBACIÓN	
FIRMA ELECTRONICA:	IXP7OZJMXCCA5IR
USUARIO:	NELYMARUJA
FECHA:	21/12/2018

DATOS SOLICITUD PAGO	
FIRMA ELECTRONICA:	2FPFWHJC7HC5UYJ
USUARIO:	SBUSTILLOS
FECHA:	21/12/2018

FIRMA

FIRMA

Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA
DIRECCIÓN FINANCIERA

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
021 012 2018	7333	7325

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2018-280-9999-00077-001	3901

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1720977618	DEFAZ CAIZALUISA DIEGO FERNANDO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	230.75

TOTAL PRESUPUESTARIO	230.75
IVA	0.00
SUB - TOTAL	230.75
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	230.75

SON: DOSCIENTOS TREINTA DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: DEFAZ CAIZALUISA DIEGO FERNANDO: POR VIAJE A IBARRA, REALIZAR EL PROCESO DE EVALUACIÓN DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS EN LAS CASAS DE ACOGIMINETO INSTITUCIONAL A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES PRIVADOS DEL MEDIO FAMILIAR. DEL 03 AL 06-12-2018. CONTROL PREVIO RZ-NG.

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		021	012	2018	7333	7325	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2018-280-9999-00077-001	3901

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1720977618	DEFAZ CAIZALUISA DIEGO FERNANDO						

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		021	012	2018	7325	7325	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2018-280-9999-00077-001	3901

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1720977618	DEFAZ CAIZALUISA DIEGO FERNANDO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	230.75
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**230.75**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**230.75**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**230.75**

SON: DOSCIENTOS TREINTA DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: DEFAZ CAIZALUISA DIEGO FERNANDO.- POR VIAJE A IBARRA, REALIZAR EL PROCESO DE EVALUACIÓN DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS, DEL 03 AL 06-12-2018.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 21/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°: **744**

Cédula No.	**1720977618**					*Cargo:*	ANALISTA
Funcionario	DEFAZ CAIZALUISA DIEGO FERNANDO					*Nivel:*	#N/A
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	03/12/2018	06h30	***Retorno:***	06/12/2018	17h00	***Ciudad:***	IBARRA

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Días*	*Monto a Pagar*
Viático	80,00	3	240,00
Viático	0,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			***240,00***

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	75,00
			ALIMENTACION	83,75
			MOVILIZACION	0,00
		Total reembolso		**158,75**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado:	*CUR No.*		
Valor a Justificar	*70%*	168,00	158,75
Valor sin Justificar	*30%*	72,00	72,00
Valor que justifica el funcionario			230,75
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			**230,75**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA 5839 YA QUE ESTA DENTRO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA Y EL VALOR NO COINCIDE.
2	

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

CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento conforme normativa.

Elaborado por,

RICARDO ZAMBRANO
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 21 de diciembre de 2018

21 DIC 2018

21 DIC 2018

ANALISTA FINANCIERO/A MIES

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Fecha: 13 DIC 2018 Hora: 15

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Memorando Nro. MIES-SPE-2018-0154-M**

FECHA DE SOLICITUD: 3-12-2018

No. Trámite 1859

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
DEFAZ CAIZALUISA DIEGO FERNANDO	**ANALISTA**
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **IBARRA**	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **GERENCIA DE PROYECTOS EMBLEMATICOS, PROTECCIÓN ESPECIAL**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
3/12/2018	06h30	6/12/2018	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
DIEGO DEFAZ, KLEBER OLMEDO Y FAUSTO VEGA

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	INSTITUCIONAL	QUITO – IBARRA	3 - 12-2018	06:30	3- 12-2018	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA – QUITO	6- 12-2018	14:30	6- 12-2018	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: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: **2203336110**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **DIEGO FERNANDO DEFAZ CAIZALUISA**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO **Abg. Patricia Salazar** **SUBSECRETARIA 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 **Abg. Patricia Salazar** **SUBSECRETARIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL**	

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)
Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2018-0154-M	10-12-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
DEFAZ CAIZALUISA DIEGO FERNANDO	ANALISTA DE LA GERENCIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** GERENCIA DE PROYECTOS EMBLEMATICOS, PROTECCIÓN ESPECIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
DIEGO DEFAZ, KLEBER OLMEDO Y FAUSTO VEGA

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.

3/12/2018

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

10:00 Llegada a la ciudad de Ibarra

10:15 Llegada a la Dirección Distrital Ibarra, en donde se mantiene una reunión en la Dirección antes mencionada para comunicar e informar sobre el proceso de Evaluación de los servicios basado en Derechos Humanos en la casa de acogida Hogar San Carlos. Se explica el proceso a seguir, indicando cada uno de los instrumentos que se utilizarán en la evaluación.

10: 45 Salida de la dirección Distrital Ibarra hacia la Casa Mercedes de Jesús Molina.

10:50 Llegada a la casa de acogida Casa Mercedes de Jesús Molina, 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.

11:00 Se inicia con el proceso de evaluación. Como punto de partida se realizan las mediciones de todas las áreas de la casa de acogida (dormitorios, áreas recreativas, área administrativa, bodegas, talleres y salón de usos múltiples).

15:30 Se procede a llenar el instrumento MEPA-02.

17:00 Se termina el instrumento MEPA-02 y fin de la jornada.

4/12/2018

08:00 Se inicia con el proceso de evaluación de fichas de Derechos Humanos (Supervivencia, Desarrollo, Protección Especial y Participación), con la revisión de expedientes y otros puntos.

13:00 Se finaliza con el proceso de evaluación de fichas de Derechos Humanos, además de la revisión de expedientes y otros puntos

14:00 Se inicia con el instrumento MEPA-01 el mismo que consiste en analizar todo el aspecto presupuestario, modalidad del proceso de atención entre otros puntos.

16:30 Se finaliza la evaluación del con el instrumento MEPA -01.

16:40 Se realiza las entrevistas a los NNA.

18:00 Fin de las entrevistas a los NNA y fin de la jornada laboral.

5/12/2018

08:00 Llegada a la casa de acogida Casa de acogida Fundación Cristo de la Calle donde 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.

08:30 Se inicia con el proceso de evaluación. Como punto de partida se inicia la evaluación con el instrumento MEPA-01 el mismo que consiste en analizar todo el aspecto presupuestario, modalidad del proceso de atención entre otros puntos.

12:30 Se finaliza la evaluación del con el instrumento MEPA -01.

13:00 Se realiza las entrevistas a los NNA.

16:00 Fin de las entrevistas a los NNA y fin de la jornada laboral.

16: 15 Se inicia con el proceso de evaluación basado en Derechos Humanos (Supervivencia, Desarrollo, Protección Especial y Participación), con la revisión de expedientes y otros puntos.

19:00 Fin de la jornada laboral.

6/12/2018

07:30 Se continúa con el proceso de evaluación basado en Derechos Humanos (Supervivencia, Desarrollo, Protección Especial y Participación), con la revisión de expedientes y otros puntos.

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

13:30 Se procede a llenar el instrumento MEPA-02.

14:15 Se termina el instrumento MEPA-02.

14:30 Retorno a la ciudad de Quito

17:00 Llegada a la ciudad de Quito.

PRODUCTOS:

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

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)
03/12/2018	001213	Consumo de alimentos	10.00
03/12/2018	000001144	Consumo de alimentos	10.00
03/12/2018	005839	Consumo de alimentos	12.00
04/12/2018	000001196	Consumo de alimentos	10.00

05/12/2018	000001150	Consumo de alimentos (días 4- 5 de diciembre de 2018).	50.00
05/12/2018	0000316	Consumo de alimentos	3.75
05/12/2018	0017820	Hospedaje (3-4-5 de diciembre 2018)	75.00
	TOTAL		**$ 170,75**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	3-12-2018	6-12-2018
HORA hh:mm	06:30	17:00

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 – IBARRA	3 - 12-2018	06:30	3- 12-2018	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA – QUITO	6- 12-2018	14:30	6- 12-2018	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: DIEGO FERNANDO DEFAZ CAIZALUISA
CARGO: ANALISTA DE LA 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: LCDO. JOSÉ MIGUEL SOSA ROJAS **CARGO: GERENTE DE PROYECTO EMBLEMATICOS, PROTECCIÓN ESPECIAL**	NOMBRE: Abg. Patricia Salazar **CARGO: SUBSECRETARIA DE PROTECCION ESPECIAL**

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

EL GOBIERNO DE TODOS

Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2018-0154-M

Quito, D.M., 27 de noviembre de 2018

PARA: Sr. Ing. Franklin Edwin Lescano Morales
Servidor Público 3

Pedro José Cabeza Gómez
Técnico

Sr. Diego Fernando Defaz Caizaluisa
Analista

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA DESPLAZAMIENTO A TERRITORIO

Por medio del presente dispongo a ustedes se desplacen a las ciudades de Ibarra y Esmeraldas; del 3 al 6 de diciembre 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 detallan a continuación:

FUNCIONARIOS	LUGAR	FECHA
Diego Fernando Defaz Caizaluisa	Distrito Ibarra	03-12-2018 / 06-12-2018
Pedro José Cabeza Gómez	Distrito Ibarra	03-12-2018 / 06-12-2018
Franklin Edwin Lescano Morales	Distrito Esmeraldas	03-12-2018 / 06-12-2018

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Yury Emilio Buaiz Valera
GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, PROTECCIÓN ESPECIAL

Firmado electrónicamente por:
YURY EMILIO BUAIZ

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

...ADAS LAURITA

DOCUMENTO CATEGORIZADO:SI
- ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $ 150.0

VINUEZA GRAMAL CLAUDIA PATRICIA
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO
RUC. 1002380408001
Autorización SRI: 1122288858

NOTA DE VENTA

Dirección: Panamericana (entrada a Chamanal)
Telf.: 06 2900 298 / Para Reservaciones: 098 580 1244
San Roque - Antonio Ante - Ecuador

0000312
S 001-001-

Cliente: Diego Defaz Telf.:
Fecha: 05/12/2018. C.I. 1720977618
Dirección: Quito.

CANT	DETALLE	P. UNIT	P. VENTA
	Alimentación		3,75

TOTAL $ 3,75

FORMAS DE PAGO

EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO	
OTROS	

Cliente Responsable

ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA: EMISOR

IMPRENTA MONSERRATH / ARIAS LUCILA DEL CARMEN - TELF: 2920-681 / RUC. 1000975241001 - AUT. SRI. 13448
F. EMISION 15/Febrero/2018 F. CADUCIDAD 15/Febrero/2019 Desde 251 - Hasta 350

IMPERIO

MYRIAM ELENA GONZALEZ RUALES
Dir.: Olmedo 8-50 entre Oviedo y Pedro Moncayo
Telf.: 2952 929 / 2959 664 Ibarra - Ecuador

AUT. SRI.: 1122504000 RUC: 1000576767001
Fecha Aut.: 26-03-2018
Documento Categorizado: NO

Nº 0017820

FACTURA 001-001

Señor: Diego Defaz Telf.: 2605344
RUC/C.I. 1720977618 Fecha: 05-12-2018
Dir.: Quito

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	TOTAL
3	Hospedajes en días 03/04/05 de Diciembre del 2018		66.96

FORMA DE PAGO

Efectivo	75.-	Tarjeta Crédito/Débito	
Dinero Electrónico		Otros	

Subtotal %	66.96
Subtotal 0%	
Subtotal	
I.V.A 12%	8.04
VALOR TOTAL	75.-

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

Edgar Aníbal Rodríguez Villarruel - Imprenta "Eloy Alfaro" RUC: 1000315703001 Aut. N° 1147 Telf.: 2950 133 Original: Adquirente
Imp.: 17301 – 18300 / IMP. 26/03/2018 VALIDA SU EMISION HASTA 26 MARZO DEL 2019 Copia: Emisor

900

EL MANABA

ARCE CHALA VERONICA INESITA
RUC: 1711387389001
DIRECCIÓN: Calle: *Oviedo 8-16 y Olmedo*
Telf: *0994185702 / Ibarra - Ecuador*

NOTA DE VENTA AUT.SRÍ 1123555354-002-001 N°001213
FECHA DE AUTORIZACION:01-10-2018

Cliente: Diego Defaz
R.U.C/C.I.: 1720977618 Fecha: 03/12/2018
Dirección: Quito Telf:

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
1.	Alimentación		10

FORMA DE PAGO: EFECTIVO | DINERO ELECTRONICO | TARJ. CREDITO/DEBITO | OTROS — TOTAL$ 10

IMPRESION00001101 - 0000001300 VALIDO HASTA:01-10-2019

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES
HASTA $ 420

RECIBÍ CONFORME ENTREGUÉ CONFORME

LENIN DAVID ROSERO NUÑEZ - METROGRAFICA - TELF - 062 602 705 IBARRA RUC 1001890530001 AUT:13547
Original.:CLIENTE - Copia.:EMISOR DOC.CATEGORIZADO SI

MARISQUERIA Y RESTAURANT AMOR A MAR

ENRIQUEZ TAPIA EDDY MAURICIO
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDORES
Dir: Calle Velasco 8-37 y Olmedo Frente al Banco Capital
Telf.: 062 585-552/ 0989664453 Ibarra - Ecuador

RUC: 1709774721001 **AUT.SRI. 1123300141**

SERIE
FACTURA 001-001 000001144

Fecha: 03/12/2018
Señor: Diego Defaz
Dir.: Quito
RUC: 1720977618 Telf:

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	TOTAL
1	Alimentación		8,93

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO
EFECTIVO
DINERO ELECTRONICO
TARJETA CRÉDITO/DÉBITO
OTROS

Recibí Conforme
Entregué Conforme

Subtotal $
12% IVA 1.07
0 % IVA
TOTAL $ 10

Original: ADQUIRIENTE Copia: EMISOR

MONTESDEOCA RON PABLO ALEXIS / IMPRENTA GRAFIC / TELF.: 065 000 301 CEL.: 0994 297 459 IBARRA /RUC: 1002641627001 AUT.: 8512
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 16-AGOSTO-2018 / CADUCA: 16-AGOSTO-2019 / DEL 1051 AL 1250

005

TÍO CAJAS

SÁNCHEZ INLAGO MARÍA SILVIA

Ruc: 1710136175001

Dirección: Sector La Y de Cajas, Panamericana y Cajas (Redondel de Cajas)

Cal. Artesanal: 104792 / **Telf.** 0999500661 / **Cayambe - Ecuador**

FACTURA Autorización: 1123437372 — 001 - 002 Nº 005839

Cliente: Diego Defaz

Ruc. 1720977618 *Fecha:* 3/12/2018

Dirección: Quito *Telf:*

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	TOTAL
1	Alimentación		12

FORMA DE PAGO			
EFECTIVO		SUBTOTAL $.	
DINERO ELECTRONICO		IVA 0 %	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		IVA 12 %	
OTROS:		TOTAL $.	12

Recibí Conforme

Entregué Conforme

NO recibido la orden

LUIS GUSTAVO PAREDES SALAZAR - OFFSET GRAFICOLOR TELF. 2955 862 IBARRA RUC. 1001226388001 AUT.: 1.663

EMISIÓN: 10 - SEPTIEMBRE - 2018 IMPRESION: 5101 - 6100 - VALIDO HASTA 10 - SEPTIEMBRE - 2019

Original: Cliente - **Copia:** Emisor DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

EL MANABA

ARCE CHALA VERONICA INESITA

RUC: 1711387389001

DIRECCION: Calle: *Oviedo 8-16 y Olmedo*

Telf: *0994185702* / *Ibarra - Ecuador*

NOTA DE VENTA FECHA DE AUTORIZACION:01-10-2018 — AUT.SRI 1123555354-002-001 N°001196

Cliente: Diego Defaz

R.U.C/C.I.: 1720977618 **Fecha:** 04 / 12 / 2018

Dirección: Quito **Telf:**

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
1	Alimentación		10

FORMA DE PAGO	EFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJ. CREDITO/DEBITO	OTROS	TOTAL$ 10

IMPRESION00001101 - 0000001300 VALIDO HASTA:01-10-2019

RECIBÍ CONFORME

ENTREGUÉ CONFORME

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES

HASTA $ 420

LENIN DAVID ROSERO NUÑEZ - METROGRAFICA - TELF - 062 602 705 IBARRA RUC 1001890530001 AUT:13547

Original.:CLIENTE - Copia.:EMISOR DOC.CATEGORIZADO SI

MARISQUERIA Y RESTAURANT AMOR A MAR

ENRIQUEZ TAPIA EDDY MAURICIO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDORES

Dir: Calle Velasco 8-37 y Olmedo Frente al Banco Capital

Telf.: 062 585-552/ 0989664453 Ibarra - Ecuador

RUC: 1709774721001 AUT.SRI. 1123300141

SERIE

FACTURA 001-001 000001150

Fecha: 04/05/2018

Señor: DIEGO DEFAZ

Dir.: QUITO

RUC: 1720977618 Telf:

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	TOTAL
	ALIMENTACION		44,64
	DIAS 04-12-2018		
	05-12-2018		

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	50
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA CRÉDITO/DÉBITO	
OTROS	

Recibí Conforme

Entregué Conforme

Subtotal $	44,64
12% IVA	5,36
0 % IVA	
TOTAL $	50,00

Original: ADQUIRIENTE Copia: EMISOR

MONTESDEOCA RON PABLO ALEXIS / IMPRENTA GRAFIC / TELF.: 065 000 301 CEL.: 0994 297 459 IBARRA /RUC: 1002641627001 AUT.: 8512

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 16-AGOSTO-2018 / CADUCA: 16-AGOSTO-2019 / DEL 1051 AL 1250

003

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. 9703

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** 2018-12-03 **Hora** 05:00 **Hasta** 2018-12-06 **Hora** 23:00

Motivo MOVILIZAR A LOS FUCIONARIOS DE LA DIRECCION DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL Y GERENCIA DE PROYECTOS EMBLEMATICOS A LA CIUDAD DE IBARRA, PARA CUMPLIR CON LA AGENDA PROGRAMADA, SEGUN DOC.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-11-27 **No. Comunicación** MIES-SPE-DSPE-2018-0419-M - GPEPE-153-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino IBARRA-IMBABURA

Kilometraje Inicio **Kilometraje Fin**

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres VEGA HIDROBO FAUSTO RIGOBERTO **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1705116026 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0831 **Marca / Modelo** SUZUKI

Color ROJO **Número Matrícula** A2666464

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres PSIC. MARIA POEMA CARRION / YURY EMILIO BUAIZ VALERA **Cargo** DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL ENCARGADA / GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMATICOS PROTECCION ESPECIAL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-11-28 16:44

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORA
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	744	26 / 11
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 C
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$13

TOTAL PRESUPUESTARIO $13,

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 EVALUA
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