

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 | | 012 | 011 | 2024 | 7415 | 7415 |
| Tipo Documento Respaldo | | | Clase Documento | | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | 6 | | 3032 |

| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|--|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES | | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------|
| 55 | 00 | 000 | 002 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 320.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 320.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 320.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 320.00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 518 No Entrada: 2107

REF CUE. 7418

EVA.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 12/11/2024 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

1. Datos generales

| | | | |
|--------------------|--------------------------------------|--------------------|---|
| No. Cédula: | 1718087826 | Cargo: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL |
| Servidor: | ORTIZ PUEBLA SAÚL ALEJANDRO | Nivel: | |
| Lugar de comisión: | GUAYAS-GUAYAQUIL-SALINAS-SANTA ELENA | | |
| Fecha de salida: | 22/10/2024 | Hora: | 06H15 |
| Fecha de retorno: | 27/10/2024 | Hora: | 17H30 |
| | | C. Presupuestaria: | 144 |
| | | Tipo de gasto: | CORRIENTE |

2. Cálculo de viáticos

| Concepto | Monto (USD) | No. Días | Total viático |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático | 80,00 | 5 | 400,00 |

3. Detalle de gastos para reembolso

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

4. Detalle de gasto justificados

| No. | Concepto | Item Presupuestario | Monto (USD) |
|--------------------------------|--------------|---------------------|-------------|
| 1 | Hospedaje | 530303 | 210,01 |
| 2 | Alimentación | 530303 | 140,15 |
| 3 | Movilización | 530301 | - |
| Total hospedaje y alimentación | | | 350,16 |

5. Liquidación

| | | | | |
|----|---|-------------------|--------|--------|
| a) | Total cálculo de viáticos | | | |
| | Total de viáticos | | | 400,00 |
| | (-) Anticipo entregado | Cur no. 115455330 | - | 320,00 |
| | Valor a justificar | 70% | 280,00 | 280,00 |
| | Valor sin justificar | 30% | 120,00 | 120,00 |
| | Valor que justifica el funcionario | | | 400,00 |
| | Saldo a favor del MIES | | | - |
| b) | Total por reembolso de gastos | | | 400,00 |
| c) | Total por liquidación de compras | | | - |
| d) | Total a favor del funcionario | | | 80,00 |

6. Observaciones

| No. | Observaciones |
|-----|--|
| 1 | Fondo Nro. 518 |
| 2 | Se le realiza el pago de un día más de comisión de servicios de acuerdo al Memorandum Nro. MIES-SPE-DSPE-2024-391-M. |

7. Recomendaciones

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

Quito, 11 de noviembre de 2024

Elaborado por:

Solange Peralta
 Solange Peralta
 Control previo

Comprometido por:

Yermin D.
 Yermin D.
 Presupuesto

Contabilizado por:

Orn
 Orn
 Contabilidad

Pagado por:

Orn
 Orn
 Tesorería

REC 7415

11 NOV 2024
 13h30
 ORN 7299



EL NUEVO
ECUADOR
RESUELVE

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

Sol.
5431
30016

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SPE-DSPE-2024-0378-M MIES-SPE-DSPE-2024-0391-M | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 28-10-2024 |
|--|---|

DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ORTIZ PUEBLA SAÚL ALEJANDRO | PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROYECTOS DE INVERSIÓN 2 |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-GUAYAS SALINAS – SANTA ELENA | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SAÚL ORTIZ
MAURA VÁSQUEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Gestionar y coordinar las acciones y trámites respectivos para la implementación de la Carrera “Derechos en Movimiento”.

22/10/2024
06:15-14:30 Salida de la ciudad de Quito a Guayaquil
14:30-15:30 Llegada a la Casa de Acogimiento Infante Femenino de Guayaquil, donde se realizó la entrega de instrumentos musicales (3 guitarras, 1 acordeón y 1 piano) para el uso de las adolescentes, se coordinó con la facilitadora de cuidado temas de uso del material entregado.
15:30-16:00 Almuerzo.
16:00-19:00 Desplazamiento de Guayaquil a Salinas.
19:00-20:00 Búsqueda de lugar de alojamiento y fin de la jornada laboral.

23/10/2024
07:00-07:30 Desayuno
07:30-08:00 Desplazamiento al Distrito Salinas
08:00-19:00 Reunión equipo zonal 5, distritos y planta central para verificar los avances del evento a celebrarse el sábado 26 de octubre de 2024.

- Reunión con personal de GAD de Salinas y presidente de COE donde se verificó los oficios de solicitud de permisos de espacio público, Bomberos, Policía Nacional, Comisión de Tránsito del Ecuador y se constató que se contaba con este contingente para el evento.
- Coordinación con Ministerio de Educación sobre participación de 200 adolescentes en la Carrera “Derechos en Movimiento” y de 2 bandas de estudiante y 1 grupo de bastoneras.
- Revisión de estado de participante (usuarios, familias, personal técnico).
- Coordinación de buses que se desplazaban de Distritos de la CZ5.
- Coordinación de la avanzada al evento con los diferentes actores públicos y de seguridad.
- Elaboración de invitaciones de autoridades al evento: Gobernador, Prefecto, Alcaldes, MINEDUC y MIES.

18:00-18:30 Desplazamiento al hotel y fin de jornada laboral.

24/10/2024
07:00-07:30 Desayuno
07:30-08:00 Desplazamiento al Distrito Salinas
08:00-09:30 Revisión de lo trabajado el día anterior y los pendientes del evento.
09:00-12:00 Desplazamiento al Malecón de Salinas lugar del evento y para avanzada del evento.

- Verificación de los puntos de partida de cada una de las 3 fases de la carrera.
- Coordinación con Policía Nacional y Comisión de Tránsito del Ecuador el tema de seguridad y vía.
- Determinación de los 4 puntos de hidratación.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



FECHA: - 5 NOV 2024

8h30
HORA

DIRECCION FINANCIERA

Firma: No. tramite:.....

Silva

1799 22h

- Logística propia del evento insitu

12:00-13:30 Retorno al Distrito Salinas y reunión con analistas nacionales, zonales y distritales para delegar funciones de seguridad de las niñas, niños y adolescentes en la carrera del sábado 26 de octubre de 2024.

13:30-14:00 Almuerzo.

14:00-20:30 Reunión con analistas territoriales sobre distribución de lugares estratégicos del personal de Salinas de las diferentes instancias del MIES para su colaboración en el evento: cordón de seguridad, hidratación, sillas, armado de carpas, protocolo, guía de las niñas, niños y adolescentes, entre otras acciones.

Gestión MINEDUC para envío de lista participantes

Reunión con Planta Central vía zomm para ajuste a fichas del evento: presidencia, técnica, requerimiento. 3

20:30 -21:00 Desplazamiento al hotel y fin de jornada laboral.

25/10/2024

07:00-07:30 Desayuno

07:30-08:00 Desplazamiento al Distrito Salinas

08:00-09:30 Revisión de lo trabajado el día anterior y los pendientes del evento.

Revisión y envío a planta central de matriz de participantes y discurso de la madre de familia.

09:00-22:45 Desplazamiento al Malecón de Salinas lugar del evento para avanzada con Comunicación, Despacho de la Sra. Ministra y logística previa al evento.

- Recorrido por sector de la carrera
- Revisión y aprobación del discurso de la madre de familia.
- Coordinación con DIRCOM sobre temas logísticos, espacio de tarima, carpa trup, emprendedores, puntos de hidratación.
- Delimitación del vallado
- Recorrido de la Sra. Ministra
- Durante las tarde-noche se superviso el instalado de toda la logística previa al evento. 4

22:45 -23:00 Desplazamiento al hotel y fin de jornada laboral.

26/10/2024

06:00-14:30 Desplazamiento al lugar del evento:

- Acciones logísticas previas al evento: carpas, sillas, colocación de puntos de hidratación, colocación de señalética de inicio y fin de carrera, coordinación de tema de animación, emprendedoras, llegada de los niños, cordón de seguridad, entre otras acciones.
- Ejecución del evento
- Acciones logísticas posteriores al evento: retorno de las niñas, niños ya adolescentes a sus lugares de origen, retiro de materiales (sillas, mesas, carpas, entre otros).

14:30-15:00 Almuerzo.

15:00-17:30 Desplazamiento de Salinas a Guayaquil. 5

17:30-18:00 Desplazamiento y búsqueda de hotel, fin de jornada laboral.

27/10/2024

05:30 - 17:30 Retorno de Guayaquil a Quito. En el trayecto entre Guaranda a Ambato, sector el arenal se averió el vehículo, tuvimos que esperar la grúa y trasladarnos en la misma hasta la plataforma gubernamental sur (Quito).

17:30 Fin de la delegación y jornada laboral.

PRODUCTOS:

- Se entregó en la Casa de Acogimiento Institucional "Infanto Femenino de Guayaquil" los instrumentos musicales (3 guitarras, 1 acordeón y 1 piano).
- Se verificó y continuó con la gestión de insumos para el evento del 26 de octubre de 2024: Carrera Derechos en Movimientos.
- La Carrera Derechos en Movimientos se realizó sin novedades y estuvieron cerca de 1.500 personas entre participantes y ciudadanía en general.
- La Directora Distrital de Salinas gestionará los puntos de hidratación.
- Se elaboró propuesta de evento Carrera "Por Los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes – Derechos en Movimiento" y elaboración de la Ficha Presidencial.

CONCLUSIONES:

- Se cumplió las actividades programadas.

- Asistieron a la Carrera Derechos en Movimientos cerca de 1.500 personas.

RECOMENDACIONES:

- Continuar realizando evento donde las Niñas, Niños y Adolescentes gocen de sus derechos entre ellos deporte, recreación y ocio.

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

| FECHA | No. COMP.VENTA/FACTURA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|--------------|------------------------|--------------|-----------------|
| 22-10-2024 | 001-001-0000513 | Alimentación | 12.00 |
| 22-10-2024 | 001-001-0002262 | Alimentación | 10.00 |
| 22-10-2024 | 001-001-000000872 | Alimentación | 8.00 |
| 23-10-2024 | 001-001-000005964 | Alimentación | 10.00 |
| 23-10-2024 | 001-001-000000953 | Alimentación | 10.00 |
| 23-10-2024 | 001-001-000001849 | Alimentación | 7.00 |
| 24-10-2024 | 001-001-000005975 | Alimentación | 8.00 |
| 24-10-2024 | 001-001-000000885 | Alimentación | 10.00 |
| 24-10-2024 | 001-002-000000643 | Alimentación | 6.90 |
| 25-10-2024 | 001-001-000000478 | Alimentación | 7.00 |
| 25-10-2024 | 001-001-000000891 | Alimentación | 10.00 |
| 25-10-2024 | 001-002-000001006 | Alimentación | 7.50 |
| 26-10-2024 | 001-001-000000967 | Alimentación | 10.00 |
| 26-10-2024 | 001-003-000000110 | Hospedaje | 160.01 |
| 26-10-2024 | 001-100-000000353 | Alimentación | 18.00 |
| 27-10-2024 | 002-002-000075569 | Alimentación | 5.75 |
| 28-10-2024 | 002-002-000001078 | Hospedaje | 50.00 |
| Total | | | 350.16 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|-------------------|------------|------------|--|
| FECHA: dd-mmm-aaa | 22-10-2024 | 27-10-2024 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA : hh:mm | 06:15 | 17:30 | |

TRANSPORTE

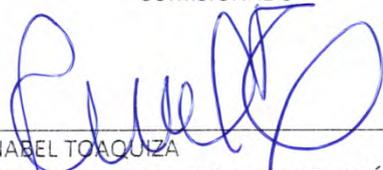
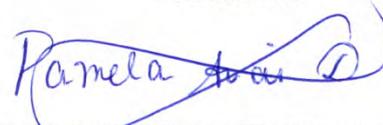
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|-------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | QUITO-GUAYAQUIL | 22-10-2024 | 06:15 | 22-10-2024 | 14:30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | GUAYAQUIL-SALINAS | 22-10-2024 | 16:00 | 22-10-2024 | 19:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | SALINAS-GUAYAQUIL | 26-10-2024 | 15:00 | 26-10-2024 | 17:30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | GUAYAQUIL-QUITO | 27-10-2024 | 05:30 | 27-10-2024 | 17:30 |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

Por temas logísticos del evento se extendió la delegación hasta el domingo 27 de octubre de 2024 con Memorando Nro. MIES-SPE-DPVD-0355-M, toda vez que se contó con la autorización del Subsecretario de Protección Especial.
 Del mismo modo por temas de energía eléctrica desde el hotel de Guayaquil no se cargó la factura de la noche del 26 al 27 de octubre en el sistema SRI, por eso la factura esta con fecha de autorización y firma el 28 de octubre de 2024, ya que estando en planta central con el hotel el inconveniente.
 En el retorno de Guayaquil a Quito el carro sufrió un desperfecto, por ello la tardanza de 12 horas en el retorno a Quito, tal como se detalla en el informe.

| | |
|--|-------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | NOTA |
|--|-------------|

| | |
|---|---|
|  | <p>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</p> |
| <p>NOMBRE: SAÚL ORTÍZ CARGO: ANALISTA DE PROYECTOS DE INVERSIÓN 2</p> | |
| <p>FIRMAS DE APROBACIÓN</p> | |
| <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  | <p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  |
| <p>NOMBRE: ANABEL TOACUZZA CARGO: DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL</p> | <p>NOMBRE: PAMELA ARIAS DOMÍNGUEZ CARGO: SUBSECRETARIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL (S)</p> |

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 144 | 06 | 02 | 24 |
| Unid. Desc: | | | | | |

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

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------------------|
| 55 | 00 | 000 | 002 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Pasajes al Interior | \$340.32 |
| 55 | 00 | 000 | 002 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$8,473.10 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$8,813.42 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

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

DESCRIPCION:

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

DATOS APROBACIÓN

| | | |
|----------------------|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO Funcionario Responsable |  NORMA ALEXANDRA PROANO YEPEZ Director Financiero |
| FECHA: 06/02/2024 | | |

WILFRIDO FELIPE EUGENIO FLORES R.U.C. 0911385524001
 COMEDOR CEVCHERIA
CHICHO
 CDLA. LAS DUNAS AV. CARLOS ESPINOZA
 LARREA S/N. JUNTO A SUPERMAXI
 CEL.: 0982588947
 Email: felipe-chicho@outlook.com
 SALINAS - ECUADOR
 "Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE"

Cliente: SAUL ALEJANDRO ORTIZ PUEBLA
 Dirección: QUITO Teléfono: 0997536498
 Fecha: 24 octubre 2024 C.I./R.U.C.: 718087826

| Cant. | DESCRIPCIÓN | P. UNIT. | TOTAL |
|-------|--------------|-----------------|-----------------|
| 1 | Alimentación | 8 ⁰⁰ | 8 ⁰⁰ |
| | | TOTAL \$ | 8 ⁰⁰ |

Son: _____ dólares
 Sor: 
 CLIENTE
 WILFRIDO FELIPE EUGENIO FLORES
 IMPRENTA CORONEL FRANCISCO VICTOR EMILIO - TEL: 0985556820 - CARRIZALTO - RUC: 09927982001 - AUIT 13366
 10 BLOCKS 100X2 DEL 5901 AL 6900 - IMPRESO: 05/AGOSTO/2024 - CAÓUCA: 05/AGOSTO/2025
CORPRINT ORIGINAL: ADQUIRENTE 1RA. COPIA: EMISOR

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE
PARRIADA DE SILVIA
 Silvia Esperanza Matías González
 R.U.C.: 0904931953001
 Dirección: Barrio Pueblo Nuevo Calle Guayas y Quil s/n. Int. Florencio Ramirez
 Teléfono: 0984136884 * Salinas - Ecuador

NOTA DE VENTA 001-001- 000000885
 Aut. S.R.I.: 1132473792
 Sr(es): SAUL ORTIZ PUEBLA
 R.U.C./C.I.: 718087826 Telf.: 0997536498
 Dirección: QUITO

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|--------------|------------------|------------------|
| 1 | ALIMENTACIÓN | 10 ⁰⁰ | 10 ⁰⁰ |
| | | TOTAL US\$ | 10 ⁰⁰ |

S.M.C. 
 SILVIA E. MATÍAS GONZÁLEZ
 RECIBI COMPRIEME
 FORMA DE PAGO: EFECTIVO
 CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO:
 OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO:
 IMPRENTA MULTIGRÁFICA
 FORGE MANNIEL DE LA CRUZ DE LA CRUZ IMPRENTA MULTIGRÁFICA. Teléfono: 0969319503
 R.U.C. # 09200704979001. Autorización 13511 2 Block 100x2 del 000000891 al 000001000
 Impreso 26-09-2024. Válido hasta 26-SEPTIEMBRE 2025

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0907675326001

FACTURA

No. 001-002-000000643

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2410202401090767532600120010020000006435527300613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/10/2024 14:59:32

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2410202401090767532600120010020000006435527300613

PEÑA GARCIA MARIA ISABEL

RESTAURANTE Y CEVICHERIA HUGUITO

Dirección Matriz: Barrio: SALINAS Calle: 17 Numero: S/N Interseccion: AVDA. 5

Dirección Sucursal: Barrio: SALINAS Calle: 17 Numero: S/N Interseccion: AVDA. 5

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ORTIZ PUEBLA SAUL ALEJANDRO

Identificación: 1718087826

Fecha: 24/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|--------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| AMP | | 1.00 | ARROZ MENESTRA Y PESCADO | | 6.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 6.00 |

Información Adicional

Email: psisaulortiz@hotmail.com

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 6.90 |

| | |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 15% | 6.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 6.00 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 0.90 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 6.90 |

| | |
|--|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0904555299001

FACTURA

No. 001-002-000001006

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2510202401090455529900120010020000010067115949217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/10/2024 13:37:47

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510202401090455529900120010020000010067115949217

CEVICHERIA LOJANITA

PERERO GONZALEZ HUGO ALIPIO

Dirección Matriz: GENERAL ENRIQUEZ GALLO Y CALLE LEONARDO AVILES

Dirección Sucursal: GENERAL ENRIQUEZ GALLO Y CALLE LEONARDO AVILES

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: SAUL ORTIZ

Identificación 1718087826

Fecha 25/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|--------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 808 | | 1.00 | vaso jugo | | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 |
| 201 | | 1.00 | Pescado Apanado Menestra | | 6.50 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 6.50 |

Información Adicional

E-MAIL: psisaulortiz@hotmail.com

Teléfono: 0997536498

Dirección: CONOCOTO

CALIFICACION ARTESANAL: N. 181252

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 7.50 |

| | |
|--|------|
| SUBTOTAL 0% | 7.50 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 7.50 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 7.50 |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1802719144001

FACTURA

No. 001-003-000000110

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2610202401180271914400120010030000001101234567818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/10/2024 08:03:07

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610202401180271914400120010030000001101234567818

BALSECA CALUÑA NEPTALI JAVIER

Dirección Matriz: CALLE PRINCIPAL / NÚMERO S/N / CONJUNTO SECTOR CRUCE DE PALMAR

Dirección Sucursal: CALLE PRINCIPAL / NÚMERO S/N / CONJUNTO SECTOR CRUCE DE PALMAR

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: Saul Alejandro Ortiz Puebla

Identificación: 1718087826

Fecha: 26/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|--------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 003 | | 4.00 | ALQUILER DE HABITACIONES | | 34.784 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 139.14 |

Información Adicional

Telefono: 0997536498

Email: psisaulortiz@hotmail.com

Observación: hospedaje 4 noches ingresa 22/10/2024 salida 26/10/2024

| Forma de pago | Valor |
|---|--------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 160.01 |

| | |
|---------------------------|--------|
| SUBTOTAL 15% | 139.14 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 139.14 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 20.87 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 160.01 |

| | |
|--|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0922403894001

FACTURA

No. 001-100-000000353

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2610202401092240389400120011000000003534722835211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/10/2024 21:04:17

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610202401092240389400120011000000003534722835211

SILVA VILAÑA MARTHA ENRIQUETA

CANGREJAL MARTHITA N.2

Dirección Barrio: SAUCES 6 Calle: ISIDRO AYORA Numero:
Matriz: SOLAR 4 Interseccion: GABRIEL ROLDOS Manzana:
259 F22

Dirección Barrio: SAUCES 6 Calle: ISIDRO AYORA Numero:
Sucursal: SOLAR 4 Interseccion: GABRIEL ROLDOS Manzana:
259 F22

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ORTIZ PUEBLA SAUL ALEJANDRO

Identificación 1718087826

Fecha 26/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|----------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 003 | | 1.00 | CONSUMO DE ALIMENTOS | | 15.65 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 15.65 |

Información Adicional

Email: psisaulortiz@hotmail.com

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 18.00 |

| | |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15% | 15.65 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 15.65 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 2.35 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 18.00 |

| | |
|--|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1204864183001

FACTURA

No. 002-002-000075569

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2710202401120486418300120020020000755693214142814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/10/2024 08:30:28

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2710202401120486418300120020020000755693214142814

GUANANGA VARGAS GINGER LEONOR

GINGER CAFE

Dirección Matriz: Babahoyo, Av. 6 de Octubre y calle L frente a la Bahía.

Dirección Sucursal: Babahoyo, Av. 6 de Octubre y calle L frente a la Bahía.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: SAUL ORTIZ

Identificación: 1718087826

Fecha: 27/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|--------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 167 | | 1.00 | ALIMENTACION | | 5.75 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 5.75 |

Información Adicional

Sistema: AppConto ERP v6.0.4.4

Calificación Artesanal: 171386

Dirección: QUITO

E-mail: psisaulortiz@hotmail.com

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 5.75 |

| | |
|--|------|
| SUBTOTAL 0% | 5.75 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 5.75 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 5.75 |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |



Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2024-0390-M

Quito, D.M., 25 de octubre de 2024

PARA: Sr. Mgs. Byron Daniel Cuesta Herrera
Subsecretario de Protección Especial

ASUNTO: Solicitud de autorización para extensión de desplazamiento del equipo de la DSPE a las Zonas 5 y 8.

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo.

Hago mención al Estatuto Orgánico emitido en el Acuerdo Ministerial No. 030, de 16 de junio de 2020, en el cual en su parte pertinente se detalla la misión de la Dirección de Servicios de Protección Especial:

" Planificar, coordinar, gestionar y evaluar la implementación de políticas públicas, normas técnicas, modelos de gestión y procedimientos de atención de servicios de protección especial para el fomento de la corresponsabilidad entre el Estado, la sociedad y la familia".

Así también, entre sus atribuciones y responsabilidades se encuentran:

"d. Planificar y gestionar el seguimiento para garantizar la calidad de los servicios de protección especial"

s. Ejercer las demás atribuciones, delegaciones y responsabilidades en el ámbito de su competencia, que le asignen las autoridades y las establecidas en la legislación y/o normativa vigente".

Mediante memorando Nro. MIES-SPE-2024-2058-M de 26 de septiembre de 2024, desde la Subsecretaría de Protección especial se manifiesta:

"(...) en la provincia de Santa Elena, ciudad Salinas está previsto efectuar la Campaña "Derechos en Movimiento" el 26 de octubre de 2024, mismo que estará a cargo de ustedes como Directoras de Servicios de Protección Especial y Prevención de Vulnerabilidad de Derechos.

Por ello, delego a ustedes y al equipo técnico designado se trasladen a las Zonas 5 y 8, del 30 de septiembre al 2 de octubre de 2024 para que inicien las gestiones y trámites necesarios de coordinación del evento".

Con memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2024-0339-M de 27 de septiembre de 2024, desde la Dirección de Servicios de Protección Especial se le delega al Sr. Psic. Saúl Alejandro Ortiz Puebla, *"como parte técnica de esta Dirección para que realice el acompañamiento y apoyo en las actividades de coordinación del evento en mención y se desplace a las Zonas 5 y 8 del 30 de septiembre al 2 de octubre de 2024"*

Mediante memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2024-0375-M de 15 de octubre de 2024, se solicitó su autorización *"para que el analista Saúl Ortiz, se traslade a las Zonas 5 y 8 del martes 22 de octubre al sábado 26 de octubre del año en curso";* solicitud que fue autorizada.

Con memorando Nro. MIES-SPE-2024-2347-M de 24 de octubre de 2024, desde su autoridad delega a las Directoras de Servicios de Protección Especial y de Prevención de Vulnerabilidad de Derechos *"se traslade a las zonas 5 y 8, del 24 al 27 de octubre de 2024 para que continúe con las gestiones y trámites necesarios de coordinación y ejecución del evento presidencial, en conjunto con el acompañamiento y apoyo de las actividades con el equipo técnico de planta central, zonal y distrital para cumplir con éxito la directriz".*

Por lo expuesto, solicito se sirva autorizar, para que el analista Saúl Ortiz, encargado de la coordinación de este evento desde la Dirección de Servicios de Protección Especial, extienda su comisión de servicios en las Zonas 5 y 8 hasta el domingo 27 de octubre de 2024, la cual inició el 22 de octubre, para concluir con el cierre de actividades y gestiones del evento.



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2024-0390-M

Quito, D.M., 25 de octubre de 2024

Por la atención positiva al presente, anticipo mi agradecimiento.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente.

Documento firmado electrónicamente

Espc. Blanca Anabel Toaquiza Gutierrez
DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

Anexos:
- mies-spe-2024-2347-m.pdf

Copia:
Sr. Psic. Saúl Alejandro Ortiz Puebla
Analista de Proyecto de Inversión 2



Firmado electrónicamente por:
BLANCA ANABEL
TOAQUIZA GUTIERREZ



Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-10-25 14:11:55 (GMT-5)

Generado por: Blanca Anabel Toaquiza Gutierrez

| Información del Documento | | | |
|---------------------------|---|---------------------|--|
| No. Documento: | MIES-SPE-DSPE-2024-0390-M | Doc. Referencia: | -- |
| De: | Srta. Espc. Blanca Anabel Toaquiza Gutierrez, Directora de Servicios de Protección Especial, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para: | Sr. Mgs. Byron Daniel Cuesta Herrera, Subsecretario de Protección Especial, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto: | Solicitud de autorización para extensión de desplazamiento del equipo de la DSPE a las Zonas 5 y 8. | Descripción Anexos: | -- |
| Fecha Documento: | 2024-10-25 (GMT-5) | Fecha Registro: | 2024-10-25 (GMT-5) |

| Ruta del documento | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|---------------------------------|---|----------|---|
| Área | De | Fecha/Hora | Acción | Para | No. Días | Comentario |
| Subsecretaría de Protección Especial | Byron Daniel Cuesta Herrera (MIES) | 2024-10-25 13:36:24 (GMT-5) | Reasignar | Blanca Anabel Toaquiza Gutierrez (MIES) | 0 | Estimada Anabel, autorizado por favor proceder con el trámite administrativo pertinente, gracias |
| Dirección de Servicios de Protección Especial | Blanca Anabel Toaquiza Gutierrez (MIES) | 2024-10-25 12:50:27 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento | | 0 | |
| Dirección de Servicios de Protección Especial | Blanca Anabel Toaquiza Gutierrez (MIES) | 2024-10-25 12:50:27 (GMT-5) | Firma Digital de Documento | | 0 | Documento Firmado Electrónicamente |
| Dirección de Servicios de Protección Especial | Blanca Anabel Toaquiza Gutierrez (MIES) | 2024-10-25 12:49:32 (GMT-5) | Registro | Byron Daniel Cuesta Herrera (MIES) | 0 | Solicitud de autorización para extensión de desplazamiento del equipo de la DSPE a las Zonas 5 y 8. |



ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O
FERIADOS

No. 18970

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2024-10-22 Hora 05:00 Hasta 2024-10-26 Hora 23:59

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-10-17

No. Comunicación MIES-SPE-2024-2244-M

Lugar Origen PICHINCHA

Lugar Destino ZONAL 5-8

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1710901487 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0977 Marca / Modelo SUZUKI SZ

Color GRIS Número Matrícula 055776

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Byron Daniel Cuesta Herrera Cargo SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-10-18 12:51



MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 28/10/2024
 HORA : 9:20.33
 REPORTE: R00817526.rdlc

JERCICIO: 2024

| Cuenta Monetaria | Nombre de la Cuenta | RUC | Tipo de Envío | Estado | Monto | Transf. BCE | No. Oficio | No. Cur | T. Pago | Deducción | Fecha de Envío al BCE | Fecha de Respuesta del BCE | C. Estado | Confirmado | Anulado |
|---|--|--|-------------------------------|-----------|--------|-------------|------------|-----------|----------|-----------|-----------------------|----------------------------|-----------|------------|---------|
| TIDAD ORIGEN: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cuenta Monetaria Origen : | 1110006 | CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL | | | | | | | | | | | | | |
| Banco: | 9999 BANCO VIRTUAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 1760001200001 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | 1760001200001 | SPI | ENTREGADO | 320.00 | 177844 | | 115455330 | CONTABLE | 0 | 24/10/2024 | | 1 | 24/10/2024 | |
| Total Banco | 9999 | 320.00 | | | | | | | | | | | | | |
| Total Cuenta Monetaria | 1110006 | 320.00 | | | | | | | | | | | | | |
| Cantidad de Transacciones:! | | | Total Entidad : 280-9999-0000 | | | | | | | | | | | | |
| | | | Total de CURS: 320.00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | Cantidad CURS: 1 | | | | | | | | | | | | |
| | | | Cantidad CURS: 1 | | | | | | | | | | | | |
| | | | Total de CURS: 1 | | | | | | | | | | | | |



R. 28/10/24



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|--|----------------------|--------------------------------|-----------|------------------------|--|--------------------|
| Institucion: | 999 GOBIERNO CENTRAL | No. Preliminar | 115455330 | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | 0000 | No. CUR | 115455330 | 21 | 10 | 2024 |
| Unid. Desc: | 0000 | No. Original | 115455330 | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO | | No. | | CUR PRESUPUESTARIO |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | SOLICITUD DE CREACION DE FONDO | | 2809999000000518002107 | | |
| Area del Comprobante: | CONTABILIDAD | FECHA DE APROBACIÓN | | Tipo CUR: FRC | | |
| | | 21 | 10 | 2024 | Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 518 No. de Entrada: 2107 | |
| Beneficiario: | 1760001200001 | Fuente Especifica | | | | |
| MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | | | | | | |

AFECTACIÓN CONTABLE

| No | CUENTA | SUB-1 | SUB-2 | AUX-1 | AUX-2 | AUX-3 | DESCRIPCIÓN DE CUENTAS | DEBE | HABER |
|---------------------------------|--------|-------|-------|-------------|------------|-------|--|--------|--------|
| 1 | 112 | 15 | 1 | 28099990000 | 1718087826 | 518 | Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales | 320.00 | 0.00 |
| 2 | 212 | 50 | 0 | 28099990000 | 1718087826 | 0 | Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central | 0.00 | 320.00 |
| TOTAL COMPROBANTE ==> | | | | | | | | 320.00 | 320.00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 518 No. de Entrada: 2107



APROBADO

| DATOS REGISTRO | | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | | DATOS AUTORIDAD APR. | |
|----------------|-------------|--------------------|-----------------|----------------------|--|----------------------|--|
| USUARIO: | EACHICAIZAR | FIRMA ELECTRONICA: | 7836VJBXGIVY9PT | FIRMA ELECTRONICA: | | USUARIO: | |
| FECHA: | 21/10/2024 | USUARIO: | EACHICAIZAR | USUARIO: | | FECHA: | |
| | | FECHA: | 21/10/2024 | FECHA: | | | |

Edna A. Clivez
FIRMA

[Handwritten Signature]
FIRMA



DIRECCIÓN FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

1. DATOS GENERALES

Touche 0518

| | | | | | |
|-------------------|-----------------------------|--------|--------------------------------------|--------------------|-----------|
| No. CÉDULA: | 1718087826 | CARGO: | ANALISTA DE PROYECTOS DE INVERSIÓN 2 | | |
| SERVIDOR: | ORTIZ PUEBLA SAUL ALEJANDRO | NIVEL: | | | |
| LUGAR COMISIÓN: | GUAYAS Y SANTA ELENA | | | | |
| FECHA DE SALIDA: | 22/10/2024 | HORA: | 08H00 | C. PRESUPUESTARIA: | 144 |
| FECHA DE RETORNO: | 26/10/2024 | HORA: | 23H00 | TIPO DE GASTO: | CORRIENTE |

2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático | 80.00 | 4 | 320.00 |
| TOTAL | | | 320.00 |

5. OBSERVACIONES

| No. |
|-----|
| 1 |

6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de pago de la referencia, se determina que: En concordancia a la Solicitud de autorización para cumplimiento de servicios institucionales y delegación, se da continuidad al debido proceso, conforme al respectivo control de cada unidad en aplicación a la Normativa de Control Interno.

Elaborado por:

Lilian Gualotuña
CONTROL PREVIO

Contabilizado Por:

Oh.
CONTABILIDAD

Pagado por:

Xpelle
TESORERÍA

Quito, 18 de octubre del 2024

Esteban Zumbado
DIRECTOR FINANCIERO

Pechi de
al
2024-10-18
15h03



EL NUEVO
ECUADOR
RESUELVE

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

d.e.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:
MIES-SPE-DSPE-2024-0378-M

FECHA DE SOLICITUD:
16-10-2024

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APellidos - Nombres de la o el servidor
ORTIZ PUEBLA SAÚL ALEJANDRO

PUESTO QUE OCUPA
ANALISTA DE PROYECTOS DE INVERSIÓN 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL-GUAYAS
SALINAS - SANTA ELENA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

FECHA SALIDA (DD-
MMM-AAAA)

HORA SALIDA (HH:MM)

FECHA LLEGADA
(DD-MMM-
AAAA)

HORA LLEGADA (HH:MM)

22-10-2024

08:00

26-10-2024

23:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SAÚL ORTIZ Y MAURA VÁSQUEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

GESTIONAR Y COORDINAR LAS ACCIONES Y TRÁMITES RESPECTIVOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL EVENTO
"DERECHOS EN MOVIMIENTO"

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 | PARTTICULAR | QUITO-SALINAS | 22-10-2024 | 08:00 | 22-10-2024 | 18:00 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | SALINAS-QUITO | 26-10-2024 | 13:00 | 26-10-2024 | 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:
BANCO PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

NO. DE CUENTA:
2202177578

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social

Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan.

Código postal: 170146 / Quito-Ecuador

Teléfono: +593-2-3983100

www.inclusion.gob.ec

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 16 OCT 2024

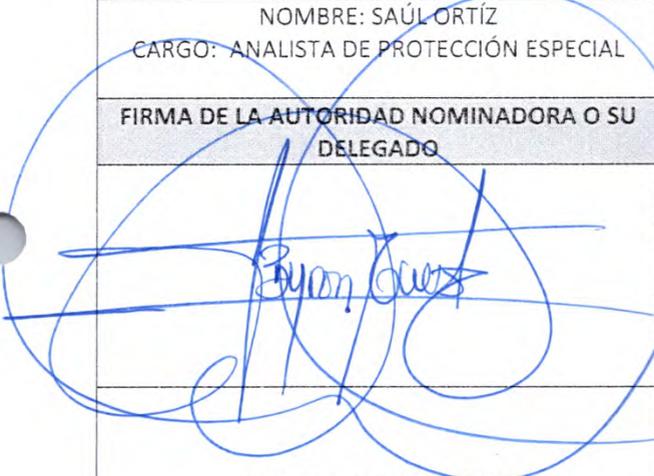
DIRECCION FINANCIERA

Firma: No. tramite:.....



República
del Ecuador

1621

| | |
|---|---|
|  |  |
| NOMBRE: SAÚL ORTÍZ CARGO: ANALISTA DE PROTECCIÓN ESPECIAL | NOMBRE: ANABEL TOAQUIZA CARGO: DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | Nota: esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la autoridad nominadora autorice. |
|  | <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional |
| NOMBRE: BYRON CUESTA CARGO: SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL | Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las máximas autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la máxima autoridad o su delegado. |

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social

Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan.

Código postal: 170146 / Quito-Ecuador

Teléfono: +593-2-3983100

www.inclusion.gob.ec



República
del Ecuador



Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2024-0378-M

Quito, D.M., 16 de octubre de 2024

PARA: Sr. Psic. Saúl Alejandro Ortiz Puebla
Analista de Proyecto de Inversión 2

ASUNTO: Delegación Zonas 5 y 8.

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo.

Hago mención al Estatuto Orgánico emitido en el Acuerdo Ministerial No. 030, de 16 de junio de 2020, en el cual en su parte pertinente se detalla la misión de la Dirección de Servicios de Protección Especial:

" Planificar, coordinar, gestionar y evaluar la implementación de políticas públicas, normas técnicas, modelos de gestión y procedimientos de atención de servicios de protección especial para el fomento de la corresponsabilidad entre el Estado, la sociedad y la familia".

Así también, entre sus atribuciones y responsabilidades se encuentran:

"d. Planificar y gestionar el seguimiento para garantizar la calidad de los servicios de protección especial"

s. Ejercer las demás atribuciones, delegaciones y responsabilidades en el ámbito de su competencia, que le asignen las autoridades y las establecidas en la legislación y/o normativa vigente".

Mediante memorando Nro. MIES-SPE-2024-2058-M de 26 de septiembre de 2024, desde la Subsecretaría de Protección especial se manifiesta:

"(...) en la provincia de Santa Elena, ciudad Salinas está previsto efectuar la Campaña "Derechos en Movimiento" el 26 de octubre de 2024, mismo que estará a cargo de ustedes como Directoras de Servicios de Protección Especial y Prevención de Vulnerabilidad de Derechos.

Por ello, delego a ustedes y al equipo técnico designado se trasladen a las Zonas 5 y 8, del 30 de septiembre al 2 de octubre de 2024 para que inicien las gestiones y trámites necesarios de coordinación del evento".

Con memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2024-0339-M de 27 de septiembre de 2024, desde la Dirección de Servicios de Protección Especial se le delega al Sr. Psic. Saúl Alejandro Ortiz Puebla, *"como parte técnica de esta Dirección para que realice el acompañamiento y apoyo en las actividades de coordinación del evento en mención y se desplace a las Zonas 5 y 8 del 30 de septiembre al 2 de octubre de 2024"*

Así también, mediante sumilla inserta por parte del Sr. Mgs. Byron Daniel Cuesta Herrera, Subsecretario de Protección Especial, en el memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2024-0375-M, se cuenta con la autorización para el desplazamiento del equipo de la DSPE a las zonas 5 y 8 del martes 22 de octubre al sábado 26 de octubre del año en curso.

En este sentido delego a usted para que se traslade a las Zonas 5 y 8, del martes 22 de octubre al sábado 26 de octubre del año en curso, para realizar la avanzada y participación en la *"Campaña "Derechos en Movimiento"*.

Una vez concluida su visita, sírvase a remitir el informe técnico, al correo institucional de esta Dirección.

Se recuerda el buen uso que debe dar a los fondos públicos asignados.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2024-0378-M

Quito, D.M., 16 de octubre de 2024

Documento firmado electrónicamente

Espc. Blanca Anabel Toaquiza Gutierrez
DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

Referencias:

- MIES-SPE-DSPE-2024-0375-M

Anexos:

- mies-spe-dspe-2024-0339-m.pdf
- mies-spe-2024-2058-m0077748001729016752.pdf
- mies-spe-dspe-2024-0375-m.pdf
- hoja_de_ruta_mies-spe-dspe-2024-0375-m.pdf



Firmado electrónicamente por:
BLANCA ANABEL
TOAQUIZA GUTIERREZ



Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2024-0375-M

Quito, D.M., 15 de octubre de 2024

PARA: Sr. Mgs. Byron Daniel Cuesta Herrera
Subsecretario de Protección Especial

ASUNTO: Solicitud de autorización para desplazamiento del equipo de la DSPE a las Zonas 5 y 8.

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo.

Hago mención al Estatuto Orgánico emitido en el Acuerdo Ministerial No. 030, de 16 de junio de 2020, en el cual en su parte pertinente se detalla la misión de la Dirección de Servicios de Protección Especial:

" Planificar, coordinar, gestionar y evaluar la implementación de políticas públicas, normas técnicas, modelos de gestión y procedimientos de atención de servicios de protección especial para el fomento de la corresponsabilidad entre el Estado, la sociedad y la familia".

Así también, entre sus atribuciones y responsabilidades se encuentran:

"d. Planificar y gestionar el seguimiento para garantizar la calidad de los servicios de protección especial"

s. Ejercer las demás atribuciones, delegaciones y responsabilidades en el ámbito de su competencia, que le asignen las autoridades y las establecidas en la legislación y/o normativa vigente".

Mediante memorando Nro. MIES-SPE-2024-2058-M de 26 de septiembre de 2024, desde la Subsecretaría de Protección especial se manifiesta:

"(...) en la provincia de Santa Elena, ciudad Salinas está previsto efectuar la Campaña "Derechos en Movimiento" el 26 de octubre de 2024, mismo que estará a cargo de ustedes como Directoras de Servicios de Protección Especial y Prevención de Vulnerabilidad de Derechos.

Por ello, delego a ustedes y al equipo técnico designado se trasladen a las Zonas 5 y 8, del 30 de septiembre al 2 de octubre de 2024 para que inicien las gestiones y trámites necesarios de coordinación del evento".

Con memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2024-0339-M de 27 de septiembre de 2024, desde la Dirección de Servicios de Protección Especial se le delega al Sr. Psic. Saúl Alejandro Ortiz Puebla, *"como parte técnica de esta Dirección para que realice el acompañamiento y apoyo en las actividades de coordinación del evento en mención y se desplace a las Zonas 5 y 8 del 30 de septiembre al 2 de octubre de 2024"*

Por lo expuesto, solicito se sirva autorizar, para que el analista Saúl Ortiz, se traslade a las Zonas 5 y 8 del martes 22 de octubre al sábado 26 de octubre del año en curso, para realizar la avanzada y participación en el evento.

Por la atención positiva al presente, anticipo mi agradecimiento.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2024-0375-M

Quito, D.M., 15 de octubre de 2024

Documento firmado electrónicamente

Espc. Blanca Anabel Toaquiza Gutierrez

DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

Anexos:

- mies-spe-2024-2058-m0077748001729016752.pdf
- mies-spe-dspe-2024-0339-m.pdf

Copia:

Sr. Psic. Saúl Alejandro Ortiz Puebla
Analista de Proyecto de Inversión 2



Firmado electrónicamente por:
BLANCA ANABEL
TOAQUIZA GUTIERREZ



Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-10-16 11:51:16 (GMT-5)

Generado por: Blanca Anabel Toaquiza Gutierrez

| Información del Documento | | | |
|---------------------------|---|---------------------|--|
| No. Documento: | MIES-SPE-DSPE-2024-0375-M | Doc. Referencia: | -- |
| De: | Srta. Espc. Blanca Anabel Toaquiza Gutierrez, Directora de Servicios de Protección Especial, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para: | Sr. Mgs. Byron Daniel Cuesta Herrera, Subsecretario de Protección Especial, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto: | Solicitud de autorización para desplazamiento del equipo de la DSPE a las Zonas 5 y 8. | Descripción Anexos: | -- |
| Fecha Documento: | 2024-10-15 (GMT-5) | Fecha Registro: | 2024-10-15 (GMT-5) |

| Ruta del documento | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|---------------------------------|---|----------|--|
| Área | De | Fecha/Hora | Acción | Para | No. Días | Comentario |
| Dirección de Servicios de Protección Especial | Blanca Anabel Toaquiza Gutierrez (MIES) | 2024-10-16 11:29:34 (GMT-5) | Responder | | 1 | |
| Subsecretaría de Protección Especial | Byron Daniel Cuesta Herrera (MIES) | 2024-10-16 09:40:55 (GMT-5) | Reasignar | Blanca Anabel Toaquiza Gutierrez (MIES) | 1 | Autorizado, por favor proceder con el trámite administrativo correspondiente para que pueda movilizarse la funcionaria, gracias. |
| Dirección de Servicios de Protección Especial | Blanca Anabel Toaquiza Gutierrez (MIES) | 2024-10-16 08:54:09 (GMT-5) | Reasignar | Byron Daniel Cuesta Herrera (MIES) | 1 | |
| Subsecretaría de Protección Especial | Byron Daniel Cuesta Herrera (MIES) | 2024-10-15 23:19:57 (GMT-5) | Reasignar | Blanca Anabel Toaquiza Gutierrez (MIES) | 0 | Estimada Anabel, por favor proceder con las gestiones administrativas para que el técnico proceda con las visitas en las zonas previstas y al finalizar remita el informe pertinente, gracias. |
| Dirección de Servicios de Protección Especial | Blanca Anabel Toaquiza Gutierrez (MIES) | 2024-10-15 14:44:07 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento | | 0 | |
| Dirección de Servicios de Protección Especial | Blanca Anabel Toaquiza Gutierrez (MIES) | 2024-10-15 14:44:07 (GMT-5) | Firma Digital de Documento | | 0 | Documento Firmado Electrónicamente |
| Dirección de Servicios de Protección Especial | Blanca Anabel Toaquiza Gutierrez (MIES) | 2024-10-15 14:43:45 (GMT-5) | Registro | Byron Daniel Cuesta Herrera (MIES) | 0 | |

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institución: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 144 | 06 | 02 | 24 |
| Unid. Desc: | | | | | |

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

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------------------|
| 55 | 00 | 000 | 002 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Pasajes al Interior | \$340.32 |
| 55 | 00 | 000 | 002 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$8,473.10 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$8,813.42 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

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

DESCRIPCION:

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

DATOS APROBACIÓN

| | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  Firmado electrónicamente por: WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO |  Firmado electrónicamente por: NORMA ALEXANDRA PROANO YEPEZ |
| FECHA: 06/02/2024 | Funcionario Responsable | Director Financiero |