

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                  |      |                                                             |                   |         |              |
|------------------|------|-------------------------------------------------------------|-------------------|---------|--------------|
| Institucion:     | 280  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original |
| Unid. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 11                | 12      | 2023         |
| Unid. Desc:      | 0000 |                                                             |                   | 8391    | 8383         |

|                                        |                                    |                |                |
|----------------------------------------|------------------------------------|----------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento                    | No.            | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS | 2023-280-9999- | 3131           |

|                    |            |                                 |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|---------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:                 | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                                 |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 0400937074 | MADRUNERO EGAS NARCISA DE JESUS |     |     |     |     |        |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | No.PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS                  | MONTO |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 58                   | 00 | 003 | 001 | 730303 | 1701 | 202 | 8888 | 8888     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 48.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 48.00 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 48.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 48.00 |

SON: CUARENTA Y OCHO DOLARES

DESCRIPCION: MADRUNERO EGAS NARCISA DE JESUS.- POR COMISIÓN A IMBABURA Y CARCHI, VISITA TÉCNICA A LAS UNIDADES DE ESPACIOS DE SOCIALIZACIÓN Y ENCUENTRO CON ALIMENTACIÓN, DEL 28 AL 29-06-2023.-CONTROL LG-YP-ANG-KL

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | 2QAVW4ZSOR6AKSZ | FIRMA ELECTRONICA:   | 2QAVW4ZQO36FMU9 |
|          | USUARIO:           | ARNARANJOG      | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 11/12/2023      | FECHA:               | 11/12/2023      |

FIRMA

FIRMA

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | 2QAVW4ZSOR6AKSZ | FIRMA ELECTRONICA:   | 2QAVW4ZQO36FMU9 |
|          | USUARIO:           | ARNARANJOG      | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 11/12/2023      | FECHA:               | 11/12/2023      |

FIRMA

FIRMA

# 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                                                             | 011 012 2023                       | 8391                      | 8383           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento                    | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS | 2023-280-9999-00064-001   | 3131           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                        | Clase de Gasto:                    | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:                  |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación                   | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 0400937074 MADRUNERO EGAS NARCISA DE JESUS                       |                                    |                           |                |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 58                               | 00 | 003 | 001 | 730303 | 1701 | 202 | 8888 | 8888     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 48.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 48.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 48.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 48.00 |

SON: CUARENTA Y OCHO DOLARES

DESCRIPCION: MADRUNERO EGAS NARCISA DE JESUS.- POR COMISIÓN A IMBABURA Y CARCHI, VISITA TÉCNICA A LAS UNIDADES DE ESPACIOS DE SOCIALIZACIÓN Y ENCUENTRO CON ALIMENTACIÓN, DEL 28 AL 29-06-2023.-CONTROL LG-YP-ANG-KL



| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                         |                                                                                                                     |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                             | APROBADO:                                                                                                           |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>11/12/2023 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |

8391

| 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         |                                                             | 011                                | 012                       | 2023    | 8383                    |              | 8383           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |              |                                                             | Clase Documento                    |                           |         | No.                     |              | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              |                                                             | SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS |                           |         | 2023-280-9999-00064-001 |              | 3131           |  |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO |                                                             | Clase de Gasto:                    | OTROS GASTOS              |         | RPA RTO DEV             |              |                |  |
| Banco:                                 |              |                                                             | Cuenta Monetaria:                  |                           |         |                         |              |                |  |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                                             | Numero Operación                   | 0                         |         |                         |              |                |  |
| Beneficiario:                          | 0400937074   |                                                             | MADRUNERO EGAS NARCISA DE JESUS    |                           |         |                         |              |                |  |

| AFECTACION PRESUPUESTARIA                                                                                                                                                                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-----------|--|
| PG                                                                                                                                                                                                     | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | M O N T O |  |
| 58                                                                                                                                                                                                     | 00 | 003 | 001 | 730303 | 1701 | 202 | 8888 | 8888     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 48.00     |  |
| TOTAL PRESUPUESTARIO                                                                                                                                                                                   |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 48.00     |  |
| IVA                                                                                                                                                                                                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00      |  |
| SUB - TOTAL                                                                                                                                                                                            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 48.00     |  |
| RETENCIONES IVA                                                                                                                                                                                        |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00      |  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO                                                                                                                                                                       |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00      |  |
| TOTAL A PAGAR                                                                                                                                                                                          |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 48.00     |  |
| <b>SON:</b> CUARENTA Y OCHO DOLARES                                                                                                                                                                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |           |  |
| <b>DESCRIPCION:</b> MADRUNERO EGAS NARCISA DE JESUS.- POR COMISIÓN A IMBABURA Y GARCHI, VISITA TÉCNICA A LAS UNIDADES DE ESPACIOS DE SOCIALIZACIÓN Y ENCUENTRO CON ALIMENTACIÓN, DEL 28 AL 29-06-2023. |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |           |  |

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                         |                                                                                                                     |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                             | APROBADO:                                                                                                           |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>11/12/2023 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |

# DIRECCIÓN FINANCIERA

## INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

### 1. DATOS GENERALES

|                   |                               |                    |                    |
|-------------------|-------------------------------|--------------------|--------------------|
| No. CÉDULA:       | 0400937074                    | CARGO:             | SERVIDOR PUBLICO 5 |
| SERVIDOR:         | MADRUÑO EGAS NARCISA DE JESUS | NIVEL:             |                    |
| LUGAR COMISIÓN:   | IMBABURA Y CARCHI             | C. PRESUPUESTARIA: | 682                |
| FECHA DE SALIDA:  | 28/06/2023                    | HORA:              | 07H30              |
| FECHA DE RETORNO: | 29/06/2023                    | HORA:              | 21H30              |
|                   |                               | TIPO DE GASTO:     | CORRIENTE          |

### 2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático  | 80,00       | 1        | 80,00         |
| TOTAL    |             |          | 80,00         |

### 3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

| No. | CONCEPTO                  | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|-----|---------------------------|---------------------|-------------|
| 1   | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 530803              | 0,00        |
| 2   | PEAJES                    | 570102              | 0,00        |
| 3   | MANTENIMIENTO VEHICULAR   | 530405              | 0,00        |
| 4   | REPUESTOS Y ACCESORIOS    | 530813              | 0,00        |
| 5   | PARQUEADERO               | 530502              | 0,00        |
| 6   | HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN  | 530303              | 0,00        |
|     | TOTAL REEMBOLSO           |                     | 0,00        |

### 4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No. | CONCEPTO     | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|-----|--------------|---------------------|-------------|
| 1   | HOSPEDAJE    | 530303              | 24,00       |
| 2   | ALIMENTACION | 530303              | 0,00        |
| 3   | MOVILIZACION | 530301              | 0,00        |
|     | TOTAL GASTOS |                     | 24,00       |

### 5. LIQUIDACION

|                                     |         |       |       |
|-------------------------------------|---------|-------|-------|
| a) Total cálculo de viáticos        |         |       |       |
| Total de viáticos                   |         |       | 80,00 |
| (-) Anticipo entregado:             | CUR No. |       | 0,00  |
| Valor a Justificar                  | 70%     | 56,00 | 24,00 |
| Valor sin Justificar                | 30%     | 24,00 | 24,00 |
| Valor que justifica el funcionario  |         |       | 48,00 |
| 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    |         |       |       |
|                                     |         |       | 48,00 |

### 6. OBSERVACIONES

### 7. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por:

Lilian Guadalupe  
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA



República  
del Ecuador

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

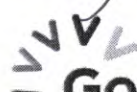
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                                                                 |                     |                                                                                                |                     |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>Memorando Nro. MIES-SGI-DPAM-2023-0145-M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                                                                 |                     | FECHA DE SOLICITUD<br>28/06/2023                                                               |                     |                      |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                    | MOVILIZACIONES                                                  |                     | SUBSISTENCIA                                                                                   | ALIMENTACIÓN        |                      |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                                 |                     |                                                                                                |                     |                      |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>NARCISA DE JESÚS MADRUÑO EGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                                                                 |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PÚBLICO 5                                                        |                     |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>IBARRA- IMBABURA /TULCÁN CARCHI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                                                 |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR |                     |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      | HORA SALIDA (hh:mm)                                             |                     | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                                     |                     | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 28/06/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      | 07H30                                                           |                     | 29/06/2023                                                                                     |                     | 21H30                |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>María de Lourdes Muñoz, Yadira Basantes, Narcisa Madruño.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                                                                 |                     |                                                                                                |                     |                      |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br><ul style="list-style-type: none"><li>- Visita técnica a la Unidad de Espacios de Socialización y Encuentro con Alimentación Corazones Fuertes de Imantag.</li><li>- Visita a la unidad de Espacios de Socialización y Encuentro con Alimentación Estancia de Mis Recuerdos del GAD la Esperanza</li><li>- Reunión en la Coordinación Zonal 1 para establecer las acciones realizadas por el caso de la denuncia presentada al personal del Centro Gerontológico Diurno de Urququí.</li><li>- Visita al Centro Gerontológico Residencial Tierra Verde y El Amor Nos Une.</li><li>- Reunión con la personal del Distrito Tulcán</li><li>- Visita al Centro Gerontológico Diurno del GAD Mira</li></ul> |                      |                                                                 |                     |                                                                                                |                     |                      |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                                                                 |                     |                                                                                                |                     |                      |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                                                            | SALIDA              |                                                                                                | LLEGADA             |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                                 | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm                                                                                  | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm        |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INSTITUCIONAL        | QUITO – COTACACHI (PARROQUIA IMANTAG)                           | 28/06/2023          | 7:30                                                                                           | 28/06/2023          | 10:30                |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INSTITUCIONAL        | COTACACHI (PARROQUIA IMANTAG) – IBARRA (PARROQUIA LA ESPERANZA) | 28/06/2023          | 12:30                                                                                          | 28/06/2023          | 13:30                |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INSTITUCIONAL        | PARROQUIA LA ESPERANZA – IBARRA                                 | 28/06/2023          | 15:45                                                                                          | 28/06/2023          | 16:15                |

g

08-08-2023  
11:00 am



Reingreso.  
14-MOV-2023



Gobierno

Junta



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |            |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|-------|
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | INSTITUCIONAL | IBARRA –<br>TULCÁN         | 28/06/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 18:30 | 28/06/2023 | 20:00 |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PARTICULAR    | TULCÁN – MIRA              | 29/06/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 9:30  | 29/06/2023 | 12:00 |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | INSTITUCIONAL | MIRA -QUITO                | 29/06/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 16:00 | 29/06/2023 | 21:30 |
| <b>AUTORIZACION:</b> 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.. |               |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |            |       |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |            |       |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO PICHINCHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>3116084200                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |            |       |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                            | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                           |       |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |            |       |
| DRA. NARCISA JESÚS MADRUÑERO<br>SERVIDOR PÚBLICO 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                            | WASHINGTON QUINCHUELA<br>DIRECTOR DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR (SUBROGANTE)                                                                                                                                                                                                                               |       |            |       |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                            | <b>NOTA:</b> 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"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> |       |            |       |
| MGS. MARÍA DE LOURDES MUÑOZ<br>SUBSECRETARIA DE GESTIÓN INTERGENERACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                            | 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.                                                                          |       |            |       |





República  
del Ecuador

## Ministerio de Inclusión Económica y Social

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES

Nro. MIES-SGI-DPAM-2023-0145-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

03/07/2023

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MADRUÑO EGAS NARCISA DE JESÚS

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

IBARRA/ IMBABURA  
TULCÁN- MIRA/ CARCHI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

María de Lourdes Muñoz - Yaira Basantes - Narcisca Madruño

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

En cumplimiento a la comisión de servicios emitida a través de memorando Nro. MIES-SGI-DPAM-2023-0145-M, suscrito por el Director de Población Adulta Mayor (Subrogante) en donde informa que: mediante Acuerdo Ministerial No. 030, de 16 de junio de 2020, se define que la misión de la Dirección de Población Adulta Mayor es la de "Formular, planificar, coordinar y gestionar regulaciones, procesos de evaluación, acompañamiento técnico y articulación interinstitucional e intersectorial, para el diseño e implementación de políticas públicas de protección integral de las personas adultas mayores con un enfoque intergeneracional."

En este contexto se dispone a las funcionarias Yaira Basantes y Narcisca Madruño, realizar una visita técnica en la Coordinación Zona 1, para realizar la visita técnica, trabajo en territorio para coordinación y seguimiento de procesos los días 28 y 29 de junio del 2023.

**OBJETIVO:** Realizar la visita técnica, trabajo en territorio para coordinación y seguimiento de procesos de Centros y Servicios Gerontológicos de la zona 1, de las provincias de Imbabura y Tulcán, para conocer la calidad de atención y servicios que se encuentran proporcionando en las unidades de atención.

#### INICIO DE ACTIVIDADES:

Jueves 28 de junio del 2023

07:30 Salida de Quito

10:30: Llegada a Cotacachi/ Parroquia Imantag

#### Desarrollo de las actividades -

10:30 Llegada al Espacio de Socialización y Encuentro con alimentación de la parroquia de Imantag, denominada Corazones Fuertes, cuyo Promotor es Klever Quilumbaqui, atiende a 75 personas adultas mayores, en su mayoría son del sector indígena, se encontraban en la celebración del Inti Raymi que consistía en bailar, con una banda, por lo que acompañamos a las personas adultas mayores en el recorrido por las principales calles de Imantag.

Posteriormente se realizó el recorrido por el Espacio de Socialización y Encuentro en el que realizan las actividades, encontrándose que es un salón amplio, ordenado y limpio a un lado tienen un espacio donde reciben la alimentación, tienen

mesas y sillas; baños de hombres y mujeres que se encontraban con el piso mojado, tienen pasamanos de apoyo en los servicios higiénicos, y en los lavamanos no, además tiene un patio, el local carece de barreras arquitectónicas está ubicado en la casa del GAD Parroquial de Imantag.

Se realizan diversas actividades como: taller de siembra y cosecha de hortalizas, talleres de derechos, violencia negligencia a personas adultas mayores; ejercicios físicos, estimulación cognitiva.

Son atendidos en el área de salud por los médicos del MSP.

En las oficinas del GAD tienen una estantería donde se encuentran los expedientes de los usuarios, se encuentra en un lugar limpio, ordenado y seguro.

En el expediente encontramos las siguientes fichas: Información General, (admisión e ingreso), Índice de Barthel, Escala de Lawton y Brody, Mini Mental, Escala de Depresión Geriátrica de Yessavage, Referencia y Derivación, Salida e Egreso, Aceptación y Compromiso, Evolución, Plan de Intervención Individual e Integral, Plan de Actividades Mensual Ficha de Mapeo de usuarios sectorizado, Hoja de Ruta de Coordinación y Mapeo de Actores; adicionalmente tienen la ficha de valoración e informe social que aunque no se exige para esta modalidad consta en el expediente, se sugiere que se complete la información en algunos campos.

En mayo se caducó el permiso del MIES, actualmente están actualizando el permiso de bomberos, se reúnen los días martes, miércoles y jueves desde las 8 hasta las 13:00, se brinda la alimentación de acuerdo al menú establecido por el MSP, la persona a cargo de esta unidad es psicólogo clínico.

#### RECOMENDACIONES:

- Llenar todos los campos de la ficha de Información General.
- Vigilar que cuando las personas adultas mayores sean atendidas se encuentren los baños limpios y secos.

**12:30 – 13:30 Viaje del Cantón Cotacachi,** Parroquia de Imantag a Ibarra, Parroquia la Esperanza, unidad de Espacios de Socialización y Encuentro con alimentación Estancia de Mis Recuerdos, de la comunidad Paniquirra, cuya Promotora es Silvia Quilca, del GAD la Esperanza atiende a 75 personas adultas mayores, en su mayoría son indígenas, al momento de la visita habían acabado de comer, y se encontraban en el patio del local.

Al llegar se ofreció un saludo por parte de la Sra. Subsecretaria y se preguntó sobre las actividades que realizaban en la unidad de atención, informando que se realizaban varias actividades como actividades manuales, estimulación cognitiva, físicas; mingas, talleres de capacitación, no realizan huertos.

Un grupo de personas adultas mayores informan que conocen que se iba a despedir a la facilitadora por lo solicitaron se mantenga en el trabajo, manifestando que estaban enseñados y es buena.

El local donde funciona la unidad de atención es un local que anteriormente funcionaba una escuela y posteriormente el GAD lo destina para el Espacio de Socialización y Encuentro, por lo que tiene varias aulas una de ellas la ocupa el espacio en donde tienen mesas sillas, se encuentran los expedientes y se encuentran varios trabajos y carpetas con materiales desarrollados por los usuarios.

Nos informan que el Ministerio de Educación no está realizando alfabetización razón por lo que la promotora enseña a leer y escribir a las personas analfabetas.

Los menús son preparados de acuerdo a lo aprobado por el MSP, el día de la visita sirvieron sopa de acelga, arroz relleno y bebida; son atendidos en el área de salud por los médicos del MSP.

En la unidad de atención tienen la estantería donde se encuentran los expedientes de los usuarios, se encuentra en un lugar

limpio, ordenado y seguro.

**RECOMENDACIONES:**

- La Coordinación Zonal debe solicitar que la donación de plantas con la finalidad de realizar un huerto.
- Se llene en su totalidad la ficha de admisión ya que no se anota el nombre de los familiares con quién vive la persona adulta mayor
- La Subsecretaria de Gestión Intergeneracional solicitará que no se cambie la facilitadora debido al pedido de los usuarios.

**15:45 a 16: 15 Viaje de la Parroquia la Esperanza a Ibarra**, Coordinación Zonal 1, en donde se mantiene una reunión con el Coordinador Zonal 1, para conocer las acciones que han realizado por el caso de la denuncia presentada por maltrato en el Centro Diurno de Urcuquí, ante lo cual la analista de Población Adulta Mayor y Abogado informan que se realizó el informe donde se estableció que las cuidadoras habían maltratado a unas personas adultas mayores por lo que dejaron de asistir a la unidad de atención, posteriormente solicitaron la intervención de la Junta de Protección de Derechos, actualmente las cuidadoras siguen trabajando en el Centro Gerontológico Diurno debido a una acción de protección que dispuso la reintegración de las funcionarias a su lugar de trabajo.

Se estableció en la reunión que se iba a tener una reunión para las 15:50 de la tarde, con el alcalde de Urcuquí vía zoom.

16:30 – Almuerzo

16: 50 Reunión con el alcalde de Urcuquí vía zoom, para tratar sobre la denuncia de maltrato por parte de las cuidadoras y se solicitó que ante las denuncias de maltrato que recibieron las personas adultas mayores por parte de las cuidadoras se las deben pasar a otro lado o desvincular, porque esto va en contra las Leyes y Derechos de los usuarios.

**RECOMENDACIONES:**

- El GAD de Urcuquí debe trasladar o desvincular a las cuidadoras.
- La Coordinación Zonal 1 debe realizar el seguimiento de la desvinculación de las cuidadoras del Centro Gerontológico Diurno.

Visita al Centro Gerontológico Residencial de la Fundación Tierra Verde

Al llegar se establece que el Centro Gerontológico Residencial Tierra Verde y El Amor nos Une se encuentran en una misma infraestructura, la Coordinadora es Mayra Aguirre, se encuentra ubicada en la parroquia Priorato.

Espacios Seguros y Protectores:

Se establece que tienen un patio abierto cubierto por Eternit, en donde está ubicada la sala y comedor, se encuentra sillas y mesas.

Hay barreras arquitectónicas para el ingreso a las habitaciones.

se encuentran habitaciones de hombres y mujeres en donde hay camas sin espacios para circular libremente, ni tampoco sentarse con facilidad, hay el doble de camas de las que debería haber, hay 7 habitaciones y ninguna de ellas cumple con lo establecido en la Norma Técnica para Centros Gerontológicos Residenciales, las camas no tienen sábanas, no hay cobijas y los cubrecamas están en malas condiciones, se encontró un usuario sin cobijas, ni sábanas, al lado del material de primeros auxilios, del otro lado estaban colocados los zapatos, las ayudas técnicas en malas condiciones y sucias.

Algunas camas están construidas de madera sin terminar de pintar, en una habitación se encuentra ropa de un usuario que no

tiene orden, ni esta guardada en un armario, no tienen veladores, ni sillas donde sentarse.

En otra habitación encontramos dos camas apegadas a una pared húmeda

Los baños no tienen pasamanos en los servicios higiénicos, ni en lavabos.

Para acceder al segundo piso no tienen se encuentran gradas en mal estado y no tienen pasamanos adecuados en donde puedan agarrarse con facilidad.

Cuentan con un área de lavado en malas condiciones, esta al aire libre por donde circulan los usuarios y no se cumple con lo establecido en el Protocolo de lavado de Ropa y Lencería.

Encontramos en el patio escobas y basureros, y material de aseo que no está ubicado en un lugar adecuado, encontrándose al alcance de los usuarios.

No hay terapia física, ocupacional, psicológica, trabajo social, únicamente se encuentra una habitación donde se encuentra el área administrativa.

En la cocina se encuentran tanques de gas, comida preparada sin refrigerar, platos sucios.

Hay una bodega con comida en costales en el suelo y en el suelo, no hay estanterías.

En la refrigeradora en encontramos solamente habas y papas peladas sin fecha de ingreso.

Un cuarto es dividido para almacenamiento de materiales de aseo, pañales, mascarillas, guantes, aquí se encuentran los expedientes nos informan que solamente falta llenar la ficha e informe de trabajo social, que no se ha realizado debido a que no se validó el perfil profesional enviado, del otro lado se encuentra una cama se informa que esa área está destinada para el descanso de cuidadores.

Al entrevistar a los usuarios informan que la comida es mala, que se quedan con hambre y esa noche les habían dado solamente una sopa "aguada", por lo que estaban con hambre, incluso una persona adulta mayor informaba a través de lenguaje de señas que tenía hambre.

#### RECOMENDACIONES:

- La Coordinación Zonal 1 debe vigilar que se cumplan con los estándares de calidad establecidos en la Norma Técnica de Centros Gerontológicos Residenciales en el menor tiempo posible en caso contrario deberá terminarse el convenio de cooperación con la Fundación Tierra Verde.
- La Unidad de Atención debe buscar de manera urgente buscar infraestructuras para que funcionen las dos unidades de atención de manera separada.
- Los cuidadores de las personas adultas mayores deben organizar los insumos médicos en un lugar adecuado con las condiciones de bioseguridad adecuados.
- De manera inmediata la Coordinación Zonal deberá vigilar que los tanque se gas se ubiquen en un lugar apropiado, las habitaciones guarden las condiciones adecuadas, se establezca un lugar para terapias y se vigile para que los alimentos sean servidos en una porción adecuada, guardando las condiciones de temperatura, textura y calidad adecuada.
- El cooperante al solicitar la validación del trabajo social y terapeuta ocupacional, personal que falta por contratar, debe informar a la Coordinación Zonal que cuenta con las áreas y equipamiento donde van a trabajar los profesionales.

18:30 – 20:00 Traslado de Ibarra a Tulcán

**29 DE JUNIO DE 2023**

9:30 – 12:00 Viaje de Tulcán a Mira

En el Centro Gerontológico Diurno GAD Mira.

El Centro Gerontológico del GAD Mira se estableció que tienen:

- Sala de uso múltiple: Con sillas suficientes para todos los usuarios, a un lado una pequeña capilla con bancas para poder orar.
- Sala de terapia física con el área de mecanoterapia, sala de masajes.
- Terapia ocupacional: En la que hay mesas, sillas, materiales, mesa de kanabell, gradilla, rueda de hombros
- Terapia Psicológica: Escritorio, sillas, sheylones, material, test psicológicos.
- Comedor: Sillas y mesas, se observa que se encuentran muy pegadas las mesas.
- Cocina se encuentra en buenas condiciones y es un lugar adecuado para la repartición de la comida que es externalizada.
- Cuentan con todas las fichas a excepción de las psicológicas que el psicólogo manifiesta que se encuentra acabando de actualizar.
- Debido a que la Coordinadora se encontraba en el programa organizado por el MIES, no se encontraba por lo que la información fue otorgada por el psicólogo.
- El transporte este en buenas condiciones son buses amplios otorgados por el GAD Mira.
- No se encuentra el proyecto socioeducativo, plan de contingencias.

**RECOMENDACIONES:**

- La unidad debe actualizar o realizar el proyecto socioeducativo, plan de contingencia.

16:00 a 21:30 Traslado de Mira a Quito

**PRODUCTOS:**

Ficha de evaluación.

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

| FECHA | No. FACTURA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|-------|-------------|----------|-----------------|
|-------|-------------|----------|-----------------|

|            |                   |           |       |
|------------|-------------------|-----------|-------|
| 29-06-2023 | 001-002-000001023 | Hospedaje | 24,00 |
|            |                   |           |       |
|            |                   |           |       |
|            |                   |           |       |
|            |                   | TOTAL     | 24,00 |

| ITINERARIO | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA      | 28-06-2023 | 29-06-2023 | 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       | 07H30      | 21H30      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

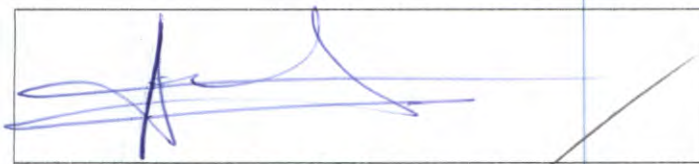
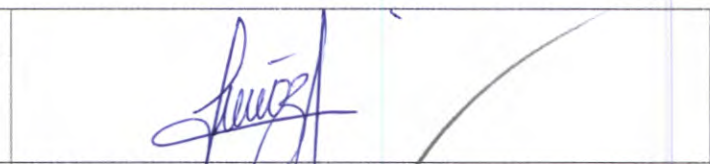
| TRANSPORTE                                                |                      |                                                        |                      |               |                      |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                                                   | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|                                                           |                      |                                                        | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | QUITO –<br>COTACACHI/<br>IMANTAG                       | 28/06/2023           | 07H30         | 28/06/2023           | 10H30         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | COTACACHI/<br>IMANTAG–<br>PARROQUIA<br>LA<br>ESPERANZA | 28/06/2023           | 12H30         | 28/06/2023           | 13H30         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | PARROQUIA<br>LA<br>ESPERANZA-<br>IBARRA                | 28/06/2023           | 15H45         | 28/06/2023           | 16H15         |
| TERESTRE                                                  | INSTITUCIONAL        | IBARRA –<br>TULCÁN                                     | 28/06/2023           | 18H30         | 28/06/2023           | 20H00         |
| TERESTRE                                                  | PARTICULAR           | TULCÁN –<br>MIRA                                       | 29/06/2023           | 09H30         | 29/06/2023           | 12H00         |
| TERESTRE                                                  | INSTITUCIONAL        | MIRA –<br>QUITO                                        | 29/06/2023           | 16H00         | 29/06/2023           | 21H30         |

| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO<br><br><br><br>NOMBRE: NARCISA DE JESÚS MADRUÑERO EGAS<br>SERVIDOR PÚBLICO 5 | NOTA<br>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: WASHINTONG QUINCHUELA<br>DIRECTOR DE POBLACIÓN ADULTO MAYOR (SUBROGANTE) | NOMBRE: MARIA DE LOURDES MUÑOZ<br>SUBSECRETARIA GESTIÓN INTERGENERACIONAL          |

**Memorando Nro. MIES-SGI-DPAM-2023-0145-M**

**Quito, D.M., 28 de junio de 2023**

**PARA:** Sra. Abg. Zhabdy Yadira Basantes Arguello  
Analista de Proyectos de Inversión 3

Sra. Dra. Narcisa de Jesús Madruñero Egas  
Servidor Público 5

**ASUNTO:** Delegación visita técnica zona 1 - Yadira Basantes y Narcisa Madruñero

De mi consideración:

Mediante Acuerdo Ministerial No. 030, de 16 de junio de 2020, se define que la misión de la Dirección de Población Adulto Mayor es la de "Formular, planificar, coordinar y gestionar regulaciones, procesos de evaluación, acompañamiento técnico y articulación interinstitucional e intersectorial, para el diseño e implementación de políticas públicas de protección integral de las personas adultas mayores con un enfoque intergeneracional."

En este contexto se dispone a las funcionarias Yadira Basantes y Narcisa Madruñero, realizar una visita técnica en la Coordinación Zona 1, bajo el siguiente detalle:

| FECHA      | ZONA   | LUGAR  | HORA          | ACTIVIDAD                                                                          |
|------------|--------|--------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 28/06/2023 | ZONA 1 | Ibarra | 08:00 - 17:00 | Visita técnica, trabajo en territorio para coordinación y seguimiento de procesos. |
| 29/06/2023 |        | Tulcán | 08:00 - 17:00 |                                                                                    |

Es menester recordar que es de carácter obligatorio e impostergable la entrega de informes de la actividad por cada comisión de servicios a territorio realizado, los cuales deben ser remitidos dentro de los 3 días posteriores, una vez culminada la comisión.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

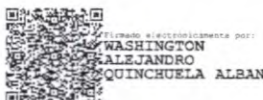
Lcdo. Washington Alejandro Quinchuela Alban  
**DIRECTOR DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR, SUBROGANTE**

Copia:

Sra. Mgs. María de Lourdes Muñoz Astudillo  
Subsecretaria de Gestión Intergeneracional

Sr. Mgs. Luis Sebastián Navas Vaca  
Director de Administración de Talento Humano

Mayra Alejandra Albuja Carranco  
Técnico de Juventudes





# HOTEL LUMAR

MARTINEZ CORAL LUIS HERALDO

Dir. Matriz

SUCRE S/N Y ENTRE PICHINCHA Y ROCAFUERTE

Dir. Establecimiento

SUCRE Y ROCAFUERTE

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención Resolución Nro. 1

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

RUC: 0400825279001

## FACTURA

Nro: 001-002-000001023

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2906202301040082527900120010020000010231234567812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-06-29 11:03:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2906202301040082527900120010020000010231234567812

Razón social: NARCISA MADRUÑERO

Fecha de emisión: 29/06/2023

Dirección: QUITO

CI/RUC: 0400937074

Guía de remisión:

| Cod. Principal | Cantidad | Descripción              | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|----------|--------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0013           | 1        | SERVICIO DE HOSPEDAJE 12 | 21.4286         | 0.00      | 21.43        |

### Formas de pago

| Descripción                                       | Total | Plazo | Unidad de Tiempo |
|---------------------------------------------------|-------|-------|------------------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo) | 24.00 |       |                  |

|                    |              |
|--------------------|--------------|
| SUBTOTAL 0%        | 0.00         |
| SUBTOTAL 12%       | 21.43        |
| SUBTOTAL           | 21.43        |
| DESCUENTO          | 0.00         |
| IVA 12%            | 2.57         |
| <b>VALOR TOTAL</b> | <b>24.00</b> |

### Información Adicional

DIRECCION DEL ADQUIRENTE

QUITO

TELEFONO DEL ADQUIRENTE

0996444579

EMAIL DEL ADQUIRENTE

narcisa.madrurnero@inclusion.gob.ec

OBSERVACION

Fecha de entrada: 28/06/2023 Fecha de salida: 29/06/2023 Habitación: 405 Pax: 1

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO. CERTIFICACION

FECHA DE ELABORACIÓN

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

682

24

05

23

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       |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------------|
| 58                   | 00 | 003 | 001 | 730301 | 1701 | 202 | 8888 | 8888     | Pasajes al Interior                     | \$597.56    |
| 58                   | 00 | 003 | 001 | 730303 | 1701 | 202 | 8888 | 8888     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$15,000.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$15,597.56 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |             |

SON: QUINCE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE DOLARES CON 56/100 CENTAVOS

## DESCRIPCION:

PAGO DE VIÁTICOS, REEMBOLSO Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR POR VISITAS EN TERRITORIO POR PARTE DEL PERSONAL DEL PROYECTO ENVEJECIENDO JUNTOS, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SGI-SSGACEEADS-2023-0120-M.

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:  
24/05/2023Firmado electrónicamente por:  
ENGRID SOLANGE  
FERALTA VALVERDE

Funcionario Responsable

Firmado electrónicamente por:  
LUIS EDUARDO RUALES  
MONCAYO

Director Financiero