



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 8569 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 80,00

IVA: 0,00

Sub Total: 80,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 80,00



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 03168775100

CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN.- POR COMISIÓN A ORELLANA. DESARROLLAR ENCUENTROS GRUPALES DE LA MODALIDAD ATENCIÓN EN EL HOGAR Y LA COMUNIDAD. DEL 25 AL 26-11-2024. MIES-SD-DPSPD-2024-0220-M. INFORME DE CONTROL

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	12/12/2024	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deducciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 80,00



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	04 12 2024	8569	8494
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPSPD-2024-	3544

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1708084106	CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
MONTO IVA										0.00
TOTAL										80.00
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN.- POR COMISIÓN A ORELLANA. DESARROLLAR ENCUENTROS GRUPALES DE LA MODALIDAD ATENCIÓN EN EL HOGAR Y LA COMUNIDAD. DEL 25 AL 26-11-2024. MIES-SD-DPSPD-2024-0220-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. PD-YP-VP-KL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	Z78LGHF3DA6ZKBR	FIRMA ELECTRONICA:	RN8D89FW5H6D6JQ
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	04/12/2024	FECHA:	04/12/2024

FIRMA	FIRMA
-------	-------



APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	Z78LGHF3DA6ZKBR	FIRMA ELECTRONICA:	RN8D89FW5H6D6JQ
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	04/12/2024	FECHA:	04/12/2024

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	04 012 2024	8569	8494
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPSPD-2024-0233-M	3544

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708084106 CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN.- POR COMISIÓN A ORELLANA. DESARROLLAR ENCUENTROS GRUPALES DE LA MODALIDAD ATENCIÓN EN EL HOGAR Y LA COMUNIDAD. DEL 25 AL 26/11-2024. MIES-SD-DPSPD-2024-0220-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. PD-YP-VP-KL



DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/12/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero 04.12.24

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	030	011	2024
				8494 8494
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPSPD-2024-0233-M
				No. Expediente
				3544

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708084106 CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN. - POR COMISIÓN A ORELLANA. DESARROLLAR ENCUENTROS GRUPALES DE LA MODALIDAD ATENCIÓN EN EL HOGAR Y LA COMUNIDAD. DEL 25 AL 26-11-2024.

8569

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/11/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero 04.12.24

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	030	011	2024	8494 8494
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPSPD-2024-0233-M 3544	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708084106	CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/11/2024	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1708084106	CARGO:	ANALISTA
SERVIDOR:	CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN	NIVEL:	SP7
LUGAR COMISIÓN:	LORETO - SAN JOSE DE MURIALDO - ORELLANA	C. PRESUPUESTARIA:	1197
FECHA DE SALIDA:	25/11/2024	HORA:	03H00
FECHA DE RETORNO:	26/11/2024	HORA:	18H30
		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	28,00
2	ALIMENTACION	530303	30,00
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN			58,00

5. LIQUIDACION

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

6. OBSERVACIONES

1	
---	--

7. RECOMENDACIÓN

1	Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios ante referida, se determina 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 al respectivo control de cada unidad en aplicación a las Normas de Control Interno.
---	---

Elaborado por:

PAÚL DÍAZ
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA



Paul

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD

MIES-SD-DPSPD-2024-0220-M

11-11-2024

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MARÍA TERESA DEL CARMEN CAIZA HERNÁNDEZ

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Loreto- San José de Murialdo – Orellana.

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

DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

FECHA SALIDA

HORA SALIDA

FECHA LLEGADA

HORA LLEGADA

25-11-2024

03H00

26-11-2024

18H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Teresa Caiza

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Desarrollar encuentros grupales por Distrito con todos los técnicos y/o operadores de los servicios de la modalidad Atención en el Hogar y la Comunidad, establecer acuerdos de funcionamiento.
- Realizar el seguimiento a la conformación y/o fortalecimiento de los Comités de cuidadoras de personas con discapacidad.
- Elaborar de informe acuerdos y compromisos de las entidades cooperantes, para seguimiento.
- Acompañar el proceso de liquidación y desembolsos de convenios en gasto corriente e inversión

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO – LORETO (ORELLANA)	25-11-2024	03H00	25-11-2024	08H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LORETO- SAN JOSE DE MURIALDO	26-11-2024	08H00	26-11-2024	08H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SAN JOSE DE MURIALDO - LORETO	26-11-2024	10H00	26-11-2024	10H30
TERRESTRE	PARTICULAR	LORETO - QUITO	26-11-2024	12H00	26-11-2024	18H30

AUTORIZACIÓN: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

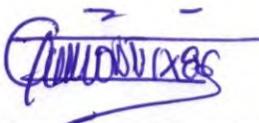
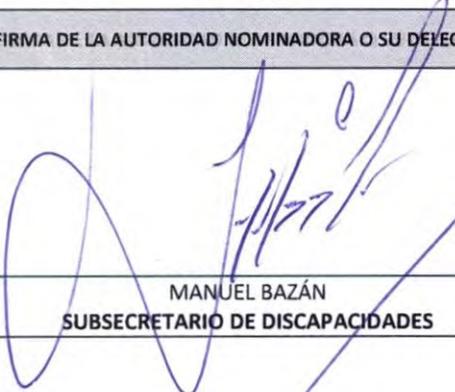
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA

TIPO DE CUENTA: AHORROS

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
No. DE CUENTA: 3168775100

Asesora
28-11-2024
9:30

27.10.2024
Silva
4059
7h
16h29

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
<p>MARÍA TERESA DEL CARMEN CAIZA HERNÁNDEZ ANALISTA</p>	<p>DORIS ÑAUNAY DIRECTORA DPSPCD</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <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 <p>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.</p>
 <p>MANUEL BAZÁN SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES</p>	



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-DPSPD-2024-0220-M

FECHA DE INFORME
27-11-2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MARÍA TERESA DEL CARMEN CAIZA HERNÁNDEZ

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LORETO- SAN JOSÉ DE MURIALDO – ORELLANA.

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON
DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
TERESA CAIZA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

25-11-2024

- 03h00 a 08h30. Salida de Quito con dirección al GAD de Loreto y desayuno
- 08h30 a 13h00. Taller con facilitadores y terapeutas ocupacionales del Distrito tena y Orellana, para revisión de instrumentos de la modalidad AHC, participaron 43 (38 facilitadores, 2 analistas zonal y distrital y 2 personas del área administrativa del GAD Loreto)
- 13h00 a 14h00. Almuerzo
- 14h00 a 16h00. Seguimiento a las liquidaciones de la UDD Orellana, se pudo constatar que desde el área financiera continúan solicitando documentos que no se encuentran en el Check List de instrumentos para las liquidaciones aprobados con Acuerdo Ministerial Nro. MIES-2024-0003-A.
- 16h00 a 16h30. Revisión de la matriz de comités de la UDD Orellana.
- 16h30 a 17h30. Reunión con el Analista Distrital de Tena, revisión de matriz de Comités y liquidaciones 2024.
- 17h30 Búsqueda de hospedaje- merienda- pernoctar.

26-11-2024

- 08h00 a 08h30. Traslado a San José de Murialdo
- 08h30 10h00. Visita a la Unidad San José de Murialdo, en la modalidad AHC, del convenio suscrito con el CONSEJO CANTONAL DE SALUD DE LORETO.
- 10h00 a 10h30. Traslado a Loreto
- 10h30 a 12h00. Revisión de carpetas de usuarios y familias. Retroalimentación de las Fichas: Técnicas simplificada para la familia y horario familiar, así como de hoja ruta y planificación quincenal.
- 12h00 a 18h30. Almuerzo y Retorno a Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Retroalimentar a los equipos técnicos de Tena y Orellana, sobre la aplicación del Modelo Social, Norma Técnica de la modalidad AHC
- Identificar los nudos críticos en relación a la aplicación de las fichas en la modalidad AHC y orientar sobre las formas de solución de las mismas.
- Identificar las necesidades de los/as usuario/as visitados y establecer estrategias para el apoyo en solventar las mismas con coordinación interinstitucional.
- Aportar en la resolución de liquidaciones y desembolsos.
- Acuerdos sobre funcionamiento de Comités una vez suscritos los convenios modificatorios.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
25-11-2024	S 001-001-00 0004588	Alimentación	10,00 /
25-11-2024	S 001-001-00 0000753	Alimentación	20,00 /
25-11-2024	001-100-000000132	Hospedaje	28,00 /
		SUMAN:	USD\$ 58,00 /

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	/ 25-11-2024	/ 26-11-2024	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	/ 03H00	/ 18H30	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PARTICULAR	/ QUITO – LORETO (ORELLANA)	/ 25-11-2024	/ 03H00	/ 25-11-2024	/ 08H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	/ LORETO- SAN JOSE DE MURIALDO	/ 26-11-2024	/ 08H00	/ 26-11-2024	/ 08H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	/ SAN JOSE DE MURIALDO - LORETO	/ 26-11-2024	/ 10H00	/ 26-11-2024	/ 10H30
TERRESTRE	PARTICULAR	/ LORETO - QUITO	/ 26-11-2024	/ 12H00	/ 26-11-2024	/ 18H30

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

OBSERVACIONES.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
NOMBRE: Teresa Caiza Hernández CARGO: Analista de Protección Familiar 3	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL
SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: DORIS ÑAUNAY
CARGO: DIRECTORA DPSPCD

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE
LA UNIDAD

NOMBRE: MANUEL BAZÁN
CARGO: SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

ARCHIVO FOTOGRÁFICO:

Encuentro Unidades AHC Tena-Orellana



Seguimiento Liquidación convenios y matriz comités



Visita usuarios/as de la Unidad San José de Murialdo



Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2024-0220-M

Quito, D.M., 07 de noviembre de 2024

PARA: Srta. Lcda. María Teresa del Carmen Caiza Hernández
Servidor Público 7

ASUNTO: DELEGACIÓN DE SALIDA A TERRITORIO ZONA 2 DIRECCIONES
DISTRITALES ORELLANA, TENA.

De mi consideración:

El Ministerio de Inclusión Económica y Social, es responsable de "(...) Definir y ejecutar políticas, estrategias, planes, programas, proyectos y servicios de calidad y con calidez, para la inclusión económica y social, con énfasis en los grupos de atención prioritaria y la población que se encuentra en situación de pobreza y vulnerabilidad, promoviendo el desarrollo y cuidado durante el ciclo de vida, la movilidad social ascendente y fortaleciendo a la economía popular y solidaria".

En este contexto, la Subsecretaría de Discapacidades es la encargada de "(...) Planificar, coordinar, regular, articular y evaluar las políticas públicas, planes, programas, proyectos y servicios para la inclusión social y la protección integral de las personas con discapacidad, sus familias y personas de apoyo al cuidado; a través de la implementación de sistemas de protección, atención y cuidado, fortalecimiento de la corresponsabilidad, la promoción del desarrollo familiar y comunitario, con énfasis en poblaciones en situación de pobreza, extrema pobreza o vulnerabilidad (...)".

En base a la implementación del PLAN DE ASISTENCIA Y SEGUIMIENTO TÉCNICO A LOS SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE ADMINISTRACIÓN DIRECTA Y EN CONVENIO de la Dirección de Prestación de Servicios para Personas con Discapacidad, revisado y autorizado, delego a usted para que se realice el seguimiento los días 25 y 26 de noviembre de 2024 a la Zona 2, en los distritos Orellana, Tena.

Una vez concluida su delegación, favor remitir el informe correspondiente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2024-0220-M

Quito, D.M., 07 de noviembre de 2024

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Doris Yolanda Ñauñay Guerrero

**DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

Anexos:

- agenda_cz__2_nov_20240356889001731002214.doc
- plan_asistencia_seguimiento_técnico_-_dps0423642001712165825_(1)0594086001731002225.pdf

Copia:

Tnlg. Fanny Pilar Toaquiza Gutierrez
Servidor Público de Apoyo 2



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DORIS YOLANDA
ÑAUNAY GUERRERO

RESTAURANTE LA BRASA

RUC: 1761113701001

SANCHEZ JEREZ HUBERLANDO

NOTA DE VENTA
S 001-001-00

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS Y COMEDORES POPULARES

0004588

Dir.: CALLE SN SN Y PRINCIPAL

Cel.: 0969916521 LORETO - ORELLANA - ECUADOR

Fecha de Aut.: 03/Enero/2024

Documento Categorizado: NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE

Aut. SRI. 1131821148

Cliente: TERESA CIAZA

Telf.: _____ Guía Rem.: _____

R.U.C.: 1708084106 FECHA: 25 VIENES 2024

Dirección: QUITO

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>10.00</u>

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO
 TARJETA DE CREDITO O DEBITO OTROS

VALIDO SU EMISION HASTA 03/Enero/2025
Original Cliente / Copia Emisor

[Firma] FIRMA AUTORIZADA [Firma] RECIBI CONFORME

VALOR TOTAL: 10.00

AMBULUDI LUNA JOSELITO • RUC: 1710852508001 AUT. 13694 del 0001 al 5000

CHIFA TAO YUAN

RUC: 0961318839001

SHEN SHUTIAN

NOTA DE VENTA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

Aut. SRI: 1132197595

Dir. 5 de Agosto Av. Rafael Andrade S/n y Rosalino Olalla

Telf.: 062840870 - 0994631255

S 001-001-00
0000753

LORETO - ORELLANA - ECUADOR

Fecha de impresión: 04/Mayo/2024
Válido su Emisión Hasta : 04/Mayo/2025

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

Señor: TERESA CIAZA

Fecha: 25 DICIEMBRE 2024

Dirección: QUITO

RUC: 1708084106 Telf: 0980911392

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
<u>1</u>	<u>Alimentación</u>		<u>20.00</u>

Documento Categorizado: NO

[Firma] Firma Autorizada [Firma] Recibi Conforme

TOTAL 20.00

FORMA DE PAGO

Efectivo
 Dinero Electronico
 Tarjeta de crédito o Débito
 Otros

AMBULUDI LUNA JOSELITO • RUC: 1710852508001 AUT. 13694 del 0501 al 1000

Original: Cliente / Copia: Emisor



R.U.C.: 1803341161001

FACTURA

No. 001-100-000000132

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2511202401180334116100120011000000001325494455114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/11/2024 13:28:49

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2511202401180334116100120011000000001325494455114

CAMPAÑA BASANTE MARCELO EFREN

HOTEL MARCELO'S

Dirección Matriz: Calle: ANDRES CONTEROS Numero: LOTE 07 Interseccion: PURAQUILLA

Dirección Sucursal: Calle: ANDRES CONTEROS Numero: LOTE 07 Interseccion: PURAQUILLA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN

Identificación: 1708084106

Fecha: 25/11/2024 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
M		1.00	HABITACION MATRIMONIAL		24.35	0.00	0.00	0.00	24.35

Información Adicional

Telefono: 0980411392

Email: terec6408@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	28.00

SUBTOTAL 15%	24.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.35
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	3.65
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	28.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	1197	25	11	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
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$400.00
59	00	000	005	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$32.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$432.00
									TOTAL	

SON: CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: LCDA. DORIS YOLANDA ÑAUNAY GUERRERO - DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. ACTUALIZACIÓN DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA. PARA PAGO DE PASAJES Y VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN, POR SALIDAS PARA CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES. PERIODO: 2024. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SD-DPSPD-2024-0233-M. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 25/11/2024	 Firmado electrónicamente por: MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: ANDREA MARICELA GONZALON MALDONADO _____ Director Financiero