

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	26	02	2024	360	325
Unid. Desc:	0000						

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	DM-DCS-2024-	172

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1103855712	ORDONEZ GONZALEZ ELISA DEL CISNE					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	121.58
TOTAL PRESUPUESTARIO										121.58
MONTO IVA										0.00
TOTAL										121.58
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										121.58

SON: CIENTO VEINTIUN DOLARES CON 58/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ORDONEZ GONZALEZ ELISA DEL CISNE.-VIAJA A OREALLANA - JOYA DE LOS SACHAS.-SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE SERVICIOS QUE SE BRINDAN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES CONDISCAPACIDAD. DEL 07 AL 08 02 2024. CONTROL PREVIO AN-SP-KL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JL7OOD2K8BM84YD	FIRMA ELECTRONICA:	Z5666J2BHA48V39
	USUARIO:	KLOPEZA	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	26/02/2024	FECHA:	26/02/2024

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

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JL7OOD2K8BM84YD	FIRMA ELECTRONICA:	Z5666J2BHA48V39
	USUARIO:	KLOPEZA	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	26/02/2024	FECHA:	26/02/2024

FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

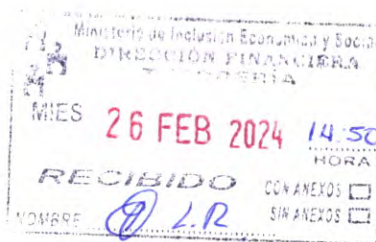
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	026 02 2024		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					360	325
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	DM-DCS-2024-0087-M		172		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0			
Beneficiario:	1103855712 ORDONEZ GONZALEZ ELISA DEL CISNE						

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	121.58
									TOTAL PRESUPUESTARIO	121.58
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	121.58
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	121.58

SON: CIENTO VEINTIUN DOLARES CON 58/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ORDONEZ GONZALEZ ELISA DEL CISNE.-VIAJA A OREALLANA - JOYA DE LOS SACHAS.-SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE SERVICIOS QUE SE BRINDAN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES CONDISCAPACIDAD. DEL 07 AL 08 02 2024. CONTROL PREVIO AN-SP-KL



DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/02/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		026	02	2024	360	325
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			172	
Clase de Registro:			Clase de Gasto:			RPA RTO DEV	
DEVENGADO			OTROS GASTOS				
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante			Numero Operación			0	
Beneficiario:			1103855712 ORDONEZ GONZALEZ ELISA DEL CISNE				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 26/02/2024	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		022 02 2024	325	325
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	DM-DCS-2024-0087-M	172	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1103855712	ORDONEZ GONZALEZ ELISA DEL CISNE			

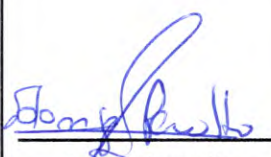
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	121.58
TOTAL PRESUPUESTARIO										121.58
IVA										0.00
SUB - TOTAL										121.58
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										121.58

SON: CIENTO VEINTIUN DOLARES CON 58/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ORDONEZ GONZALEZ ELISA DEL CISNE.-VIAJA A OREALLANA - JOYA DE LOS SACHAS.-SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE SERVICIOS QUE SE BRINDAN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES CONDISCAPACIDAD. DEL 07 AL 08 02 2024.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/02/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

375

REPÚBLICA DEL ECUADOR		DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE CONTROL PREVIO VIATICO		Ministerio de Inclusión Económica y Social
1. DATOS GENERALES				
No. Cédula:	1103858712	Cargo:	DIRECTORA PROTECCION AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD - E	
Servidor:	ORDÓÑEZ GONZALEZ ELISA	Nivel:	NJS	
Lugar de comisión:	ORELLANA-JOYA DE LOS SACHAS	C. Presupuestaria:	142	
Fecha de salida:	7/2/2024	Hora:	07H00	
Fecha de retorno:	8/2/2024	Hora:	22H00	
		Tipo de gasto:	CORRIENTE	
2. CALCULO DE VIATICOS				
Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático	
Viático	130,00	1	130,00	
3. DETALLE DE GASTO PARA REEMBOLSO				
No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)	
1	Combustible y lubricantes	530255	-	
2	Peajes	570102	-	
3	Mantenimiento Vehicular	530405	-	
4	Respuestos y accesorios	530813	-	
5	Parqueadero	530502	-	
6	Hospedaje	530303	-	
7	Alimentación	530303	-	
Total reembolso			-	
4. DETALLE DE GASTO JUSTIFICADO				
No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)	
1	Hospedaje	530303	39,20	
2	Alimentación	530303	43,38	
3	Movilización	530301	-	
Total hospedaje y alimentación			82,58	
5. LIQUIDACION				
a)				
Total de viáticos				
(-) Anticipo entregado				
Valor a justificar	70%	91,00	82,58	
Valor sin justificar	30%	39,00	39,00	
Valor que justifica el funcionario			121,58	
Saldo a favor del MIES			-	
b) Total por reembolso de gastos				
-				
c) Total por liquidación de compras				
-				
d) Total a favor del funcionario				
121,58				
6. Observaciones				
1				
2				
3				
7. Recomendaciones				
Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida se termina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme el respectivo control de cada unidad en aplicación a la Norma de Control Interno				

22/2/2024

R19 11.16/E 14.00

Elaborado por:

 Alexandra Naranjo Gaibor
 CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERIA

 Edgar Castillo
 Dirección Financiera

 Recibido
 22-02-2024
 H.20



Ministerio de Inclusión
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES:
MIES-SD-2024-0172-M

FECHA DE SOLICITUD:
05 - 02-2024

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ELISA DEL CISNE ORDOÑEZ GONZALEZ

PUESTO QUE OCUPA
DIRECTORA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD
ENCARGADA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Provincia de Orellana Joya de los Sachas

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

FECHA SALIDA (DD-MMM-AAAA)

HORA SALIDA
(HH:MM)

FECHA LLEGADA (DD-
MMM-AAAA)

HORA LLEGADA (HH:MM)

07-02-2024

07H00

08-02-2024

22h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:5
MANUEL ALEJANDRO BAZAN LUCAS,ELISA DEL CISNE ORDOÑEZ GONZALEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Reunion con la Direccion distrital de Orellana y equipo técnico de seguimiento a la implementación de servicios de la dirección de prestación de servicios, y de protección al cuidado de personas con discapacidad.

Realizar visitas técnicas a los servicios de atención a personas con discapacidad de la zona 2, en los cantones de El Coca y Joya de los Sachas de los usuarios del Bono JOaquin Gallegos Lara y de las modalidad de atención al Hogar y la comunidad, Centro de Referencia y Acogida.

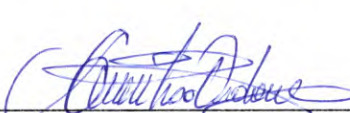
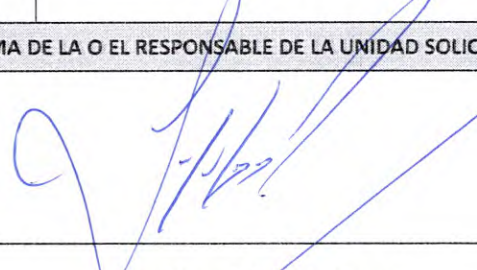
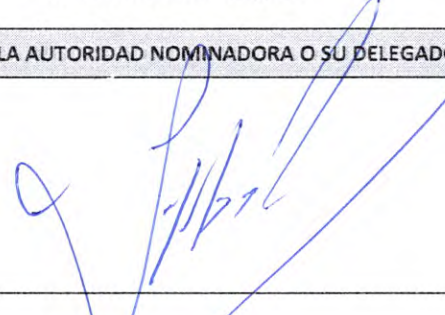
Participar en la reunión con la alcaldesa de Joya de Sachas en forma conjunta con autoridades nacionales, zonales y distritales para seguimiento del CRAI Joya de los Sachas.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (AÉREO, TERRESTRE, MARÍTIMO, OTROS)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA DD-MMM- AAAA	HORA HH:MM	FECHA DD-MMM- AAAA	HORA HH:MM
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO TABABELA	07/02/2024	07:00	07/02/2024	08:00
AÉREO	AÉREO	TABABELA - AEROPUERTO FRANCISCO DE ORELLANA	07/02/2024	09:15	07/02/2024	09:45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ORELLANA A JOYA DE LOS SACHAS	08/02/2024	07:00	08/02/2024	07:45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	JOYA DE LOS SACHAS - QUITO	08/02/2024	14:15	08/02/2024	21:15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-DOMICILIO	08/02/2024	21:15	08/02/2024	22:00

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social
Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan.
Código postal: 170146 / Quito-Ecuador
Teléfono: +593-2-3983100
www.inclusion.gob.ec



DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: Loja	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 2900698749
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
Msc. Elisa del Cisne Ordoñez Gonzalez DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD encargada		Msc. Manuel Alejandro Bazan SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		Nota: esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la autoridad nominadora autorice. • 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 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.
		
Msc. Manuel Alejandro Bazan SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES		



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SD-2024-0172-M

Quito, D.M., 05 de febrero de 2024

PARA: Sra. Mgs. Elisa del Cisne Ordoñez Gonzalez
Directora de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad, Encargada

ASUNTO: DELEGACIÓN SALIDA A TERRITORIO- PROVINCIA DE ORELLANA- EL COCA
JOYA DE LOS SACHAS

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 (...) ".

Por tal motivo, delego a usted para que se traslade vía aérea a la Provincia de Orellana Zona 2, los días 7 y 8 de febrero del año en curso con el fin de que realicen las visitas técnicas a los servicios de atención a personas con discapacidad de la Zona 2 en los Cantones el Coca y Joya de Los Sachas, se adjunta agenda respectiva.

Una vez concluida su delegación, favor remitir el informe correspondiente

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Manuel Alejandro Bazan Lucas
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Anexos:

- agenda_zona_2_orellana_elisa_del_cisne_ordonez_7_y_8_febrero_20240923014001707157729.xls

Copia:

Tnlg. Fanny Pilar Toaquiza Gutierrez
Servidor Público de Apoyo 2

ft/eo/eo



Firmado electrónicamente por:
MANUEL ALEJANDRO
BAZAN LUCAS



Ministerio de Inclusión
Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS:	ELISA DEL CISNE ORDOÑEZ GONZALEZ				
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1103858712	FECHA DE REQUERIMIENTO:	5-02-2024		
CARGO:	DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		DIRECCIÓN:	DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
RUTA			NACIONAL (X)	INTERNACIONAL ()	
IDA:	QUITO-COCA	FECHA:	7-02-2024	HORA:	08H40
RETORNO:		FECHA:		HORA:	
N° DE DOCUMENTO	MIES-SD-2024-0172-M				SI () NO ()

AUTORIZACIÓN.- EN CASO DE NO OCUPAR ESTE PASAJE; LA NO ENTREGA DE LOS PASES A BORDO EN EL LÍMITE DE TIEMPO QUE DA LA CIRCULAR DE PASAJES (4 DÍAS); ADEMÁS QUE NO SE PODRÁ SOLICITAR LA EMISIÓN DE NUEVOS PASAJES; LA SOLICITUD SIN LA DEBIDA PLANIFICACIÓN A CUYA CONSECUENCIA NO SE UTILICE O SE CANCELEN SIN JUSTIFICACIÓN, DEBERÁN ASUMIR EL COSTO DE PENALIDAD QUE POR ESTA RAZÓN COBRAN LAS AEROLÍNEAS DE ACUERDO A LO INDICADO EN LA CIRCULAR NO. MIES-CAF-2013-0010-C, EN TAL VIRTUD AUTORIZO SE DESCUENTE A FAVOR DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL – MIES EN LA SIGUIENTE REMUNERACIÓN MENSUAL EL VALOR DEL PASAJE O SU PROPORCIONAL.

FIRMA DEL REQUIRENTE

NOMBRE: Elisa del Cisne Ordoñez González

C.I: 1103858712

CARGO: Directora de Prestación de Servicios para Personas con Discapacidad

Autorizado jefe inmediato

Nombre: Manuel Alejandro Bazan Lucas

CI: : 0916421613

Cargo: SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

OBSERVACIONES:

Autorizado:

Pedro Francisco Oleas Montesdeoca

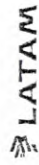
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOTA: LOS PASES A BORDO ORIGINALES Y LA COPIA DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES, DEBERÁN SER ENTREGADOS EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EN LA GESTIÓN DE SERVICIOS GENERALES.

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo
Social, Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan.
Código postal: 170146 / Quito Ecuador
Teléfono: 593-2-3983100 - www.inclusion.gob.ec

Gobierno Juntos
del Encuentro lo logramos

BOARDING PASS/TARJETA DE EMBARQUE/CARTAO DE EMBARQUE



ORDONEZ/ELISA DEL

FLIGHT/VUELO/VOO LA 1397

DATE/FECHA/DATA 07FEB

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

FROM/DESDE/DE QUITO

DEPARTURE/SALIDA/PARTIDA

09:15

RECORD/RESERVA

HSQTFR

TO/HACIA/PARA COCA

AT GATE/ EN PUERTA

NO PORTAO

A1

AT/A LAS

AS

08:40

GRUPO 5



092 /22C ET

ORDONEZ/ELISA DEL CI

VUELO/VOO LA 1397

FECHA/DATA 07FEB

SN

092

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

DESDE/DE QUITO

HACIA/PARA COCA

SEAT/ASIENTO/ASIENTO

UIO 22C

FREQUENT FLYER

TICKET 4622143933020



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME

MIES-SD-2024-0172-M

15-02-2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ELISA DEL CISNE ORDOÑEZ GONZALEZ

PUESTO QUE OCUPA:
DIRECTORA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON
DISCAPACIDAD ENCARGADA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Provincia de Orellana Joya de los Sachas

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:

MANUEL ALEJANDRO BAZAN LUCAS, ELISA DEL CISNE ORDOÑEZ GONZALEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

AGENDA

Salida a Territorio

Agenda 7 y 8 de febrero 2024

Lugar de visita	Fecha	Hora	Actividad	Responsable
		7:00 - 8:00	Traslado desde el domicilio al aeropuerto de Tababela	
EL COCA - JOYA DE LOS SACHAS	7/2/2024	9:15-09:45	Traslado desde el aeropuerto de Tababela hacia el Coca	ELISA DEL CISNE ORDOÑEZ GONZALEZ DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD ENCARGADA
		09:45-12:30	Reunión con comités de personas responsables del cuidado de servicios Bono Joaquín Gallegos Lara y servicios en el Coca	
		12:30 a 13:30	Almuerzo	
		13:30 a 15:00	Visitas a usuarios Bono Joaquín Gallegos Lara y servicios en el Coca	
		15:30-16:30	Reunión con el equipo técnico servicios - capacitación normativa de los servicios y guía metodológica y reunión con el equipo técnico de Bono Joaquín Gallegos Lara	
		17:00	Pernocta en el Coca	
	8/2/2024	7:00-7:45	Traslado a Joya de los Sachas	
		7:45-13:00	Reunión con la alcaldesa de Joya de los Sachas y autoridades del MIES	
		13:00-14:15	Almuerzo	
		14:15-21:15	Traslado desde Joya de Los Sachas a la ciudad de Quito en vehículo institucional	
		21:15	Llegada a la Ciudad de Quito	
		22:00	Llegada a su domicilio en Quito Sur	

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Retroalimentación en la implementación del servicio al hogar y la comunidad en la Dirección Distrital de Orellana y la Coordinación Zonal 2 para las personas con Discapacidad.

Establecidos acuerdos y compromisos para la resolución de nudos críticos para los usuarios de BJGL, atención al Hogar y la Comunidad así como en EL CRAI de Joya de los Sachas.

Socializada la Hoja de Ruta con el GAD de Joya de los Sachas, para articular acciones inherentes al CRAI para la Zona en concoordancia con la Normativa vigente.

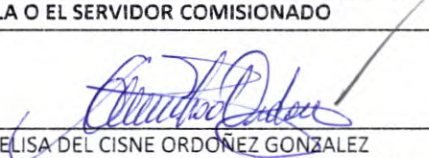
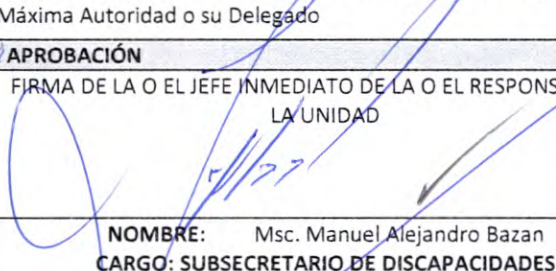
DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
07/02/2024	001-100-000064024 1	ALIMENTACIÓN	8.00
07/02/2024	001-002-000000122 2	ALIMENTACIÓN	8.50
07/02/2024	002-100-000000572 3	ALIMENTACION	26.88
08/02/2024	003-002-000002979 4	HOSPEDAJE	39.20
SUMAN:			USD\$ 82.58

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07-02-2024	08-02-2024	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	07:00	22:00	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO TABABELA	07/02/2024	07:00	07/02/2024	08:00
AÉREO	AÉREO	TABABELA - AEREOPUERTO FRANCISCO DE ORELLANA	07/02/2024	09:15	07/02/2024	09:45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ORELLANA A JOYA DE LOS SACHAS	08/02/2024	07:00	08/02/2024	07:45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	JOYA DE LOS SACHAS - QUITO	08/02/2024	14:15	08/02/2024	21:15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-DOMICILIO	08/02/2024	21:15	08/02/2024	22:00

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

OBSERVACIONES.	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: ELISA DEL CISNE ORDÓÑEZ GONZALEZ CARGO: DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD encargada	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Msc. Manuel Alejandro Bazan CARGO: SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Msc. Manuel Alejandro Bazan CARGO: SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

FACTURA No.

001-100-000064024 ✓

NUMERO DE AUTORIZACION

0702202401172283969100120011000000640240067570617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-07T21:52:15-05:00

AMBIENTE

Produccion

EMISION

Normal

Obs

ANACONA ROJAS JAIME

DIRECCION MATRIZ

Puerto Francisco de Orellana El Coca Quito SN y Juan Montalvo

DIRECCION SUCURSAL

Puerto Francisco de Orellana El Coca Quito SN y Juan Montalvo

Contribuyente Especial No.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

CLAVE DE ACCESO



0702202401172283969100120011000000640240067570617

Razón Social / Nombres y Apellidos: ORDOÑEZ GONZALEZ ELISA DEL CISNE

Identificación: 1103855712

Fecha de Emisión: 07/02/2024 ✓

Cod Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ART143	1.00	GALLETA AVENA/ARAND	1.11600	0.00	1.12
ART143	1.00	GALLETA AVENA/ARAND	1.11600	0.00	1.12
ART0	1.00	DESAYUNO AMERICANO	3.79460	0.00	3.79
ART69	1.00	AROMATICA	1.11600	0.00	1.12
Información Adicional			SUBTOTAL		7.14
Direccion No Dir.			DESCUENTO		0.00
Telefono No Telf.			SUBTOTAL 12.00%		7.14
Email ecog80@hotmail.com			SUBTOTAL 0%		0.00
Obs:			IVA 12.00%		0.86
Forma de Pago: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 8.00,			SERVICIO 10%		0.00
			VALOR TOTAL		8.00 ✓



RESTAURANTE LA CASA DEL MAITO

RESTAURANTE LA CASA DEL MAITO

Dirección: ESPEJO S/N Y NAPO

Teléfono: 0988851993

Correo: marielitae561@gmail.com

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0703022368001

Factura

No. 001-002-000000122

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0702202401070302236800120010020000001222104434715

FECHA AUTORIZACIÓN: 07/02/2024 13:32

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0702202401070302236800120010020000001222104434715

Razón Social / Nombres y Apellidos: ORDOÑEZ GONZALEZ ELISA DEL CISNE

Identificación: 1103855712

Fecha Emisión: 07/02/2024

Guía Remisión:

Dirección: QUITUMBE

Nro.	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Precio	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Total
1	SER24	ALIMENTACION	UNIDAD	1.00	8.50	0.00	0.00	0.00	8.50

Forma de Pago	Valor
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.50

Información Adicional

Email: ecog80@hotmail.com

Observación:

Subtotal Iva 12%	0.00
Subtotal No Objeto de Impuesto	0.00
Subtotal Iva 0%	8.50
Subtotal Exento Iva	0.00
Subtotal Iva diferenciado	0.00
Subtotal sin Impuestos	8.50
Desuento	0.00
ICE	0.00
Iva 12%	0.00
Iva diferenciado	0.00
IRBPNR	0.00
Propina	0.00
Valor Total	8.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

31

NO TIENE LOGO

BARRIONUEVO COX LADY DIANA

SKY ROOF

Dirección Matriz:

Barrio: CENTRAL Calle: CUENCA Número: 19 Intersección: AMAZONAS

Dirección Sucursal:

Barrio: CENTRAL Calle: CUENCA Número: S/N Intersección: AMAZONAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1718024209001

FACTURA

No.

002-100-000000572

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0702202401171802420900120021000000005721509872417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

07/02/2024 22:42:53

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0702202401171802420900120021000000005721509872417

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ORDÓÑEZ GONZALEZ ELISA DEL CISNE

Identificación

1103855712

Fecha

07/02/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0001		1.00	ALIMENTACION		24.00	0.00	0.00	0.00	24.00

Información Adicional	
Telefono:	072139038
Email:	ecog80@hotmail.com

Forma de pago	Valor
16 - TARJETA DE DEBITO	26.88

SUBTOTAL 12%	24.00	
SUBTOTAL 0%	0.00	
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00	
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00	
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.00	
TOTAL DESCUENTO	0.00	
ICE	0.00	
IVA 12%	2.88	
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00	
IRBPNR	0.00	
PROPINA	0.00	
VALOR TOTAL	26.88	
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00	
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)		0.00



INIGUEZ CABRERA GLADYS

EL MARQUEZ HOTEL

Dirección: NAPO Y JUAN MONTALVO

Teléfono: 0990602906

Correo: elmarquezedelcoca@hotmai.com

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C.: 0101374015001

Factura

No. 003-002-000002979

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0802202401010137401500120030020000029798681913116

FECHA AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0802202401010137401500120030020000029798681913116

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NRO: NAC-DNCRASC20-00000001

Razón Social / Nombres y Apellidos: ORDOÑEZ GONZALEZ ELISA DEL CISNE

Identificación: 1103855712

Fecha Emisión: 08/02/2024

Guía Remisión:

Dirección: QUITUMBE

Nro.	Codigo	Descripción	Medida	Cant.	Precio	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Total
1	008	SERVICIOS DE HOSPEDAJE HAB 2	UNI	1.00	35.00	0.00	0.00	0.00	35.00

Forma de Pago	Valor
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	39.20

Información Adicional

Email: ecog80@hotmail.com

Observación: HAB 2 *****TARJETA CREDITO **** CHECK
IN:07/02/24 CHECK OPUT: _08/02/24

Subtotal Iva 12%	35.00
Subtotal No Objeto de Impuesto	0.00
Subtotal Iva 0%	0.00
Subtotal Exento Iva	0.00
Subtotal Iva diferenciado	0.00
Subtotal sin Impuestos	35.00
Desuento	0.00
ICE	0.00
Iva 12%	4.20
Iva diferenciado	0.00
IRBPNR	0.00
Propina	0.00
Valor Total	39.20

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



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

141

FECHA DE ELABORACIÓN

05

02

24

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	006	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$200.00
59	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$6,200.00
TOTAL										

SON:

SEIS MIL DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: MGS. ELISA DEL CISNE ORDOÑEZ GONZALEZ DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PASAJES Y VIÁTICOS EN EL INTERIOR PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS VISITAS TÉCNICAS QUE EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEBEN REALIZAR A FIN DE CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LA GESTIÓN REALIZADA EN TERRITORIO. PERÍODO 2024. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SD-DPCPD-2024-0079-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SD-DPCPD-CA-2024-00. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:

05/02/2024

INGRID SOLANGE
PERALTA VALVERDE

Funcionario Responsable

Firmado electrónicamente por:
NORMA ALEXANDRA
PROANO YEPEZ

Director Financiero