

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 2244 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 219,14
 IVA: 0,00
 Sub Total: 219,14
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 219,14



Estado: APROBADO

Descripción:

CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN: POR VIAJE A
 MACHALA - SANTA ROSA A FIN DE SOCIALIZAR LA POLITICA PUBLICA DE
 ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL 26 AL 29 DE MARZO
 2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

Cuenta Monetaria No.: 03168775100

| 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 | 22/04/2019 | 219,14 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 219,14 | 0,00 |

| Retenciones | | | | | |
|-------------|--|-------------------------|--|--|------|
| | | NO PRESENTA RETENCIONES | | | 0,00 |

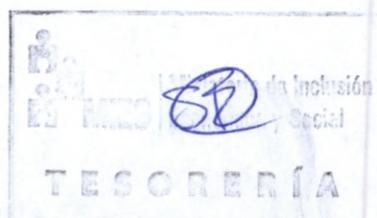
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

| Código | Nombre | Monto |
|--------|--------|-------|
|--------|--------|-------|

Monto Líquido: 219,14

24/22
plu

21/20

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 | 016 | 04 | 2019 | 2244 | 2100 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | MIES-SD-DPSPD-2019-0045 | 1135 | |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|---|--------------|-----|-----|-----|
| 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 | 002 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Pasajes al Interior | 16.00 |
| 59 | 00 | 000 | 002 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 203.14 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 219.14 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 219.14 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 219.14 |

SON: DOSCIENTOS DIECINUEVE DOLARES CON 14/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN: POR VIAJE A MACHALA - SANTA ROSA A FIN DE SOCIALIZAR LA POLITICA PUBLICA DE ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL 26 AL 29 DE MARZO 2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

| DATOS APROBACION | | |
|------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| SOLICITADO |  |  |
| FECHA: | Funcionario Responsable | Director Financiero |


RANGO

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 | 016 | 04 | 2019 | 2244 2100 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | MIES-SD-DPSPD-2019-0045 | 1135 |
| 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 | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACION | | |
|---------------------------------|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| SOLICITADO FECHA: | <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Funcionario Responsable</small> | <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Director Financiero</small> |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|--|--------------|---|-------------------------|---------------------------|----------------|-----|
| Institucion: | 280 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | Reporte | iptComprobanteGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original | |
| Unid. Desc: | 0000 | | 012 04 2019 | 2100 | 2100 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-SD-DPSPD-2019-0045 | | 1135 | |
| 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 | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------|
| 59 | 00 | 000 | 002 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Pasajes al Interior | 16.00 |
| 59 | 00 | 000 | 002 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 203.14 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 219.14 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 219.14 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 219.14 |

SON: DOSCIENTOS DIECINUEVE DOLARES CON 14/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN, VIAJE A MACHAL SANTA ROSA A FIN DE SOCIALIZAR LA POLITICA PÚBLICA DE ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL 26 AL 29 DE MARZO 2019.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 12/04/2019 | Funcionario Responsable | Director Financiero |



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°: 86

Table with fields: Cédula No. 1708084106, Funcionario CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN, Salida: 26/03/2019, Retorno: 29/03/2019, Ciudad: Machala-Piñas-El Oro

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Table with columns: Concepto, Valor, N° Dias, Monto a Pagar. Rows for Viático (80.00, 3, 240.00), Viático (40.00, 0, 0.00), Viático (0.00, 0, 0.00), Total 240.00

Residencia NO SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES. 0

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Table with columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Partida-Certif, Concepto, Monto. Rows for HOSPEDAJE, PEAJES, PARQUEADERO, COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES, Total reembolso 0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Table with columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Partida-Certif, Concepto, Monto. Rows for HOSPEDAJE (74,99), ALIMENTACION (56,15), MOVILIZACION (20,00), Total reembolso 131,14

4. LIQUIDACION

Summary table for liquidation with rows: a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$, b) Total por reembolso de gastos, c) Total por liquidacion de compras, d) Total a favor del Funcionario

5. OBSERVACIONES

Table with 3 rows of observations regarding invoice recognition and mobilization amounts.

5. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por, Miriam Jiménez Piedra ANALISTA FINANCIERA

Quito, 11 de abril de 2019

Administrative stamp with fields: MIES, Ministerio de Inclusión Económica y Social, CONTROL PREVIO, PRESUPUESTO, CONTABILIDAD, TESORERIA, DESCONCENTRACION, and date ABR 2019.



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-DPSPD-2019-0056-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
20-02-2019

| | | | | | | | |
|----------|---|----------------|---|---------------|--|--------------|--|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | X | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | |
|----------|---|----------------|---|---------------|--|--------------|--|

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MARIA TERESA DEL CARMEN CAIZA HERNANDEZ

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
MACHALA- PIÑAS- EL ORO

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

| | | | |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 26-03-2019 | 07H15 | 29-03-2019 | 15H30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- MARIA TERESA DEL CARMEN CAIZA HERNANDEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- SOCIALIZACION DE LA POLITICA PUBLICA DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

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 | TAXI | QUITO (EL CALZADO) – AEROPUERTO TABABELA | 26-03-2019 | 07H15 | 26-03-2019 | 08H15 |
| AÉREO | TAME | AEROPUERTO TABABELA – AEROPUERTO SANTA ROSA | 26-03-2019 | 09H10 | 26-03-2019 | 10H20 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | AEROPUERTO SANTA ROSA - MACHALA | 26-03-2019 | 10H30 | 26-03-2019 | 11H30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | MACHALA – SANTA ROSA | 28-03-2019 | 07H00 | 28-03-2019 | 08H00 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | SANTA ROSA - AEROPUERTO SANTA ROSA | 29-03-2019 | 10H00 | 29-03-2019 | 10H15 |
| AÉREO | TAME | AEROPUERTO SANTA ROSA - AEROPUERTO TABABELA | 29-03-2019 | 11H20 | 29-03-2019 | 12H30 |
| TERRESTRE | PÚBLICO | AEROPUERTO TABABELA – PLATAFORMA QUITUMBE | 29-03-2019 | 13H30 | 29-03-2019 | 15H30 |

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 3168775100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE **FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

TERESA CAIZA
ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3

KARINA RIVADENEIRA
DIRECTORA DPSPD

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

MONICA ULLAURI
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

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.

DIRECCIÓN FINANCIERA
Económica y Social

Fecha: 09 ABR 2019 Hora: 11:00

Firma:

No. Trámite: 680



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-DPSPD-2019-0056-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
3 - abril - 2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MARIA TERESA DEL CARMEN CAIZA HERNANDEZ

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3

CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MACHALA- PIÑAS- EL ORO

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

DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- **MARIA TERESA DEL CARMEN CAIZA HERNANDEZ**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DÍA, HORA)

MARTES 26-03-2019

| HORA | ACTIVIDAD |
|---------------|---|
| 07h15 a 08h15 | Traslado del El Calzado (domicilio) al aeropuerto de Quito en Tababela |
| 09h10 a 10h20 | Traslado del aeropuerto de Quito al aeropuerto en Santa Rosa |
| 10h30 a 12h00 | Traslado a Machala (Dirección Distrital) finiquitar documentación para taller |
| 12h00 a 13h00 | Almuerzo |
| 13h00 a 17h00 | Taller: Modelo Social |
| 17h00 a 18h30 | Búsqueda de hospedaje y cena |

MIÉRCOLES 27-03-2019

| HORA | ACTIVIDAD |
|---------------|---|
| 07h30 a 08h00 | Traslado al Centro de Atención Ciudadana en Machala |
| 08h00 a 12h30 | Taller: Normas Técnicas |
| 12h30 a 13h30 | Almuerzo |
| 13h30 a 17h30 | Taller: Instrumentos técnicos, aplicación práctica |

JUEVES 28-03-2019

| HORA | ACTIVIDAD |
|---------------|--|
| 07h00 a 08h00 | Traslado de Machala a Santa Rosa – Oficina Distrital |
| 08h00 a 13h00 | Taller: Modelo Social |
| 13h00 a 14h00 | Almuerzo |
| 14h00 a 17h30 | Taller: Normas Técnicas e Instrumentos técnicos |
| 17h30 a 18h00 | Búsqueda de hospedaje |

VIERNES 29-03-2019

| HORA | ACTIVIDAD |
|---------------|---|
| 07h45 a 08h00 | Traslado a Oficina Distrital |
| 08h00 a 10h00 | Taller: aplicación práctica de instrumentos técnicos |
| 10h00a 10h10 | Traslado de oficina distrital al aeropuerto en Santa Rosa |
| 11h20 a 12h30 | Traslado del aeropuerto en Santa Rosa al aeropuerto de Quito (Tababela) |
| 12h30 a 13H30 | Almuerzo |
| 13H30 a 15h30 | Traslado de aeropuerto de Quito a Plataforma Quitumbe |

PRODUCTOS:

DIRECCIÓN DISTRITAL MACHALA:

Participación activa de 29 personas, entre las cuales están los operadores de servicios y los coordinadores de las entidades cooperantes.

Se profundiza la conceptualización del modelo social, se da a conocer los componentes de la nueva Norma Técnica y los quiebres en relación a la norma técnica anterior y las metas fijadas para este año fiscal, adicionalmente se trabaja en cada una de las fichas de la norma vigente y se realiza una práctica con la ficha de

valoración y de planificación anual y quincenal.

Se informó que se remitirán oficialmente los lineamientos para la aplicación de las fichas de la Norma Técnica.

DIRECCIÓN DISTRITAL PIÑAS:

Participación activa de 39 personas, entre las cuales están los operadores de servicios y los coordinadores de las entidades cooperantes.

Se profundizó en la conceptualización del modelo social, también se dio a conocer los componentes de la nueva Norma Técnica y los quiebres en relación a la norma técnica anterior y las metas fijadas para este año fiscal, adicionalmente se trabaja en cada una de las fichas de la norma vigente, y se realiza una práctica con la ficha de valoración y de planificación anual y quincenal.

Se informó que se remitirán oficialmente los lineamientos para la aplicación de las fichas de la Norma Técnica.

ALERTA:

Tanto los coordinadores como los técnicos de la modalidad AHC, están preocupados en relación a que, si continuarán o no en sus labores, por cuanto se avecina el cambio de autoridades, sobre todo en Santa Rosa con los GAD's Parroquiales.

Los técnicos solicitan que se pida a la Dirección de Prestación de servicios que se informe a los GAD's, de la inversión que se ha realizado tanto presencial como virtualmente para la capacitación de los operadores de servicios.

ARCHIVO FOTOGRAFICO:

Distrito MACHALA:





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

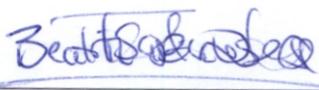
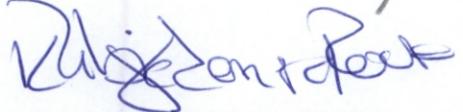
| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|------------|----------------|---------------|----------------------|
| 26-03-2019 | 000001439 | Movilización | 20.00 |
| 26-03-2019 | 0004212 | Alimentación | 15.00 |
| 26-03-2019 | 000053792 | Alimentación | 11.00 |
| 27-03-2019 | 000003470 | Alimentación | 16.25 |
| 27-03-2019 | 000007490 | Alimentación | 8.00 |
| 27-03-2019 | 000013747 | Alimentación | 8.00 |
| 28-03-2019 | 0000058 | Alimentación | 25.00 |
| 28-03-2019 | 0014956 | Alimentación | 6.50 |
| 28-03-2019 | 000073195 | Alimentación | 2.40 |
| 28-03-2019 | 000002609 | Alojamiento | 49.99 |
| 29-03-2019 | 000000835 | Alojamiento | 25.00 |
| | | SUMAN: | USD \$ 187.14 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 26-03-2019 | 29-03-2019 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA hh:mm | 07H15 | 15H30 | |

| 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 | TAXI | QUITO (EL CALZADO) – AEROPUERTO TABABELA | 26-03-2019 | 07H15 | 26-03-2019 | 08H15 |
| AÉREO | TAME | AEROPUERTO TABABELA – AEROPUERTO SANTA ROSA | 26-03-2019 | 09H10 | 26-03-2019 | 10H20 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | AREOPUERTO SANTA ROSA – MACHALA | 26-03-2019 | 10H30 | 26-03-2019 | 11H30 |

| | | | | | | |
|-----------|---------------|---|------------|-------|------------|-------|
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | MACHALA – SANTA ROSA | 28-03-2019 | 07H00 | 28-03-2019 | 08H00 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | SANTA ROSA - AEROPUERTO SANTA ROSA | 29-03-2019 | 10H00 | 29-03-2019 | 10H15 |
| AÉREO | TAME | AEROPUERTO SANTA ROSA - AEROPUERTO TABABELA | 29-03-2019 | 11H20 | 29-03-2019 | 12H30 |
| TERRESTRE | PÚBLICO | AEROPUERTO TABABELA – PLATAFORMA QUITUMBE | 29-03-2019 | 13H30 | 29-03-2019 | 15H30 |

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  TERESA CAIZA ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3 | 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  BEATRIZ MENESES DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD - Subrogante | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  KARINA RIVADENEIRA SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES – Subrogante |

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"
TINE REA SEGUNDO PEDRO
 SERVICIO DE TAXI

DIRECCIÓN: LA PULIDA JORGE PIEDRA OE11-291
 TELF: 0989 774 638 / 098 776 2604
 QUITO - ECUADOR

R.U.C: 0201434735001
 NOTA DE VENTA 001-001

000001439

AUTO. SRI : 1123768185
 VÁLIDA SU EMISIÓN 09/NOVIEMBRE/2019

012

Fecha: 26-03-2019
 Cliente: Teresa Caiza
 Dirección: Quito - el Calabro
 R.U.C./C.I.: 1708084106 Telf: _____

| CANT. | DETALLE | V./ UNIT. | V. TOTAL |
|---|--|--|----------------|
| | Transporte Quito - Tababela | | 20,00 |
| FORMAS DE PAGO | | | TOTAL \$ 20,00 |
| <input type="checkbox"/> EFECTIVO | <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO | ACTIVIDADES DE TRANSPORTE hasta \$ 850,0 | |
| <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO | <input type="checkbox"/> OTROS | | |

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME
 SAMMY GRAF-PAOLA DEL CARMEN TOCA VILLAVENCIO T: 2483 194 R.U.C. 1714838214001 AUT. 7210 DEL 0001351 AL 0001450 *ELAB. 09/11/2018

ORFELINA DEL CARMEN FEIJOO ENCALADA
Albahaca Restaurant
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES Hasta: \$ 1.700,00

Dirección: Santa Rosa S/N el. Novena y Décima Norte • A 50 mtrs. del Parque Centenario • Ofc.: P.B.
 Telf.: 2936 162 • Cel.: 0984 223 773 • Email: carmitafeijoo2104@gmail.com
 Machala • El Oro • Ecuador

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO :- R.U.C. 0702084153001
 Autorización SRI: 1123876956 **NOTA DE VENTA - RISE**
 Documento Categorizado: SI
 CATEGORIA: 3 RANGO: 10001 - 20000 SERIE 000004212
 001-001-00

Sr. (es): Teresa Caiza.
 Dirección: Quito
 R.U.C./C.I.: 1708084106
 Guía / Remisión: _____

Lugar: Machala

| DIA | MES | AÑO |
|-----------|-----------|-------------|
| <u>26</u> | <u>03</u> | <u>2019</u> |

EDIT: "EL GRAFICO" - Rigoberto Estrain Cornejo
 Paula - Telf.: 2920107 - MACHALA - AUT: 1050
 R.U.C.: 0700471477001 - 5 Bloques (100bc) del
 3.801 al 4.300 - Fecha de Aut.: 29 / 11 / 2018
 VALIDO HASTA: 29 / 11 / 2019

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | V. DE VENTA |
|---|---|---|----------------------|
| | Alimentación | | 15,00 |
| ALBAHACA RESTAURANT | | | |
| A 26 MAR 2019 | | | |
| CANCELADO | | | |
| RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME | | | VALOR TOTAL \$ 15,00 |
| FORMA DE PAGO | | | |
| <input type="checkbox"/> EFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> 15,00 | <input type="checkbox"/> TARJETA CRED. / DEB. | |
| <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO | | <input type="checkbox"/> OTROS | |

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

SARANGO SALAZAR JANETH PATRICIA
Artesano Calificado # 015889



Q'Pollo

Elaboración de Comidas y Bebidas
para su consumo inmediato

Dirección: Manuel Estomba s/n y Tarqui
Telf.: 6001525 - MACHALA - EL ORO

R.U.C. 0702241951001

FACTURA

SERIE 001-001-000053792

SRI AUTORIZACION
N° 1124404194

011

Sr.(es) Gerardo Caizo

Dirección: Auto

R.U.C./C.I. # 1708084106

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 26 | 03 | 2019 |

Lugar: _____ Guía/Remisión: _____

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|----------------|----------|----------|
| | <u>causado</u> | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | | | |
|---------------|-----------|--------------------|---------------------------|-------|---------------------------|
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO | DINERO ELECTRONICO | TARJETA DE CREDITO/DEBITO | OTROS | Sub-Total 12% \$ |
| | | | | | Sub-Total 0% \$ |
| | | | | | Descuento \$ |
| | | | | | Sub-Total \$ |
| | | | | | IVA 12% \$ |
| | | | | | TOTAL USD \$ 11,00 |

Fajardo Cárdenas Marco Antonio, Imp. Gráficas del Pacífico
Telf.: 2964975 / R.U.C. 0700399058001 / Aut. 1051, 5block(100x2)
0053551 al 0054050 / Fecha Aut. 06/MARZO/2019
CADUCA EL 06 DE MARZO /2020

[Signature] Recibi Conforme
[Signature] Entrega Conforme

BAR "LO NUESTRO" R.U.C. 0701173320001
RESTAURANT Alonso Efrén León Mendoza
Dir.: Suore y Vela *Telf: 2923-627
Cel: 0986692782
Machala - El Oro - Ecuador
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420.00
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

Nota de Venta

SERIE 001-001-000003470

AUT. SRI. 1123725547

Sr.(s) TERESA CAIZO

Dirección: Auto

R.U.C./C.I. # 1708084106

Lugar: _____ Telf.: _____

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 27 | 3 | 2019 |

| Cant. | DESCRIPCION | V. UNIT. | TOTAL |
|-------|----------------|----------|---------------|
| | <u>causado</u> | | <u>\$1635</u> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

[Signature] RECIBI CONFORME [Signature] ENTREGUE CONFORME

TOTAL A COBRAR \$ 1635

| | | | |
|-----------------------|--------------------------------|---------|--|
| FORMA DE PAGO | | DOLARES | |
| EFFECTIVO \$ | TARJETA DE DEBITO / CREDITO \$ | | |
| DINERO ELECTRONICO \$ | OTROS \$ | | |

TORRES JOSE GUSTAVO - IMPRENTA TORRES
R.U.C. 0701241440001 - AUT. 2285 - (2920302)
- 1 BLOCK (100X2) DEL 00003401 AL 00003600
F. AUT. 31-OCTUBRE-2018
CADUCA EL 31 DE OCTUBRE DEL 2019
ORIGINAL - CLIENTE - COPIA: EMISOR

Sánchez Bermúdez Manuel Filiberto
Restaurant "Los Primos"

Direc.: Tarqui s/n e/ Sucre y 25 de Junio
Teléfono: 0997-964-574
MACHALA - EL ORO - ECUADOR
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

R.U.C. 1714370036001
NOTA DE VENTA - RISE
Serie 001-001-
000007490
AUT. S.R.I. 1123920477

Documento Categorizado: SI - Monto autorizado por transacción: Actividades de Comercio hasta \$ 420

010

Cliente: Teresa Caiza

Dirección: Quito

Lugar: Machala

R.U.C./C.I.: 170808410-6

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 27 | 03 | 2019 |

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | PRECIO TOTAL |
|---|---------------------|------------------------------------|----------------------------|
| | <u>plimendación</u> | | <u>8,00</u> |
| | | | |
| FORMA DE PAGO: EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> | | | VALOR TOTAL \$ <u>8,00</u> |
| Firma Autorizada <u>[Signature]</u> | | Recibí Conforme <u>[Signature]</u> | |

PAPEL QUIMICO - ORIGINAL - CLIENTE - COPIA VERDE: EMISOR

Imprenta y Suministros OFFSECOMP - RUC: 0791700132001 - AUT.: 1952 - 2 Block del 7301 al 7500
Fecha de Autorización 06-Diciembre-2018 **Caducidad 06-DICIEMBRE-2019**

LA CASA DE LAS HUMITAS

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIAS PARA SU CONSUMO INMEDIATO

R.U.C. 0703677617001

FACTURA

Serie 001-001-

LUIS ALBERTO GUAMAN TINOCO

Direc.: Tarqui s/n e/ Rocafuerte y Bolívar

Cels.: 0986 726263 / 0989 027417

Machala - El Oro - Ecuador

000013747

Sr. (s): Teresa Caiza

Direc.: Quito

R.U.C./C.I.: 170808410-6

Guía de Remisión:

COD. AUT. 1123472374

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 27 | 03 | 2019 |

Lugar: Machala

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|-------|---------------------|-------------|--------------|
| | <u>plimendación</u> | | <u>7,14</u> |
| | | | |

| | |
|---|--------------------------------|
| FORMA DE PAGO: EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> | SUBTOTAL \$ |
| Imprenta y Suministros OFFSECOMP - RUC. 0791700132001 - AUT.: 1952 - 8 Blocks del 13101 al 13900 - Fecha de Autorización 15-Septiembre-2018 | DESCUENTO \$ |
| Caducidad 15-SEPTIEMBRE-2019 | I.V.A. 0% \$ |
| <u>[Signature]</u> | I.V.A. 12% \$ <u>0,86</u> |
| Recibí Conforme | Entregué Conforme |
| | VALOR TOTAL USD \$ <u>8,00</u> |

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

PAPEL QUIMICO - ORIGINAL CLIENTE - COPIA - EMISOR

MARISQUERÍA EL VELERO
Mayra Alejandra Bravo Torres

156100103 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN PICANterías
INCLUSO PARA LLEVAR
*S96090705 ACTIVIDADES DE SERVICIOS DIVERSOS

Dirección: Avda. Joffre Lima y Segunda Transversal
Email: mayri-08@hotmail.com
Cel. 0984633235 / Telf. 072000000
Santa Rosa - El Oro

R.U.C. 0704708445001

FACTURA

AUT. SRI. 1124406694

Serie 001-001

Nº 0000058

009

Sr.: Teresa Caiza

Dirección: Quito

RUC o CI No.: 1708084106 28 / 03 / 2019
Día Mes Año

Lugar: _____ Guía de Remisión:

| Cant. | DETALLE | P. Unit. | Valor |
|-------|------------------|----------|-------|
| | Consumo Alimento | | 25,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| FORMA DE PAGO | |
|--------------------|-----------------------------|
| EFFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO |
| DINERO ELECTRÓNICO | OTROS |

| | |
|-----------------|--------------|
| Sub-Total | 25,00 |
| Descuento | |
| IVA 0% | |
| IVA % | |
| TOTAL \$ | 25,00 |

Son: _____ DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Firma Autorizada: _____ Firma Cliente: _____

Gover Marino Sánchez Montalván, Imp. Sánchez,
RUC 0700991490001, Autorización No. 1640
IMPRESO el 07 de MARZO del 2019 del 026 al 125
Valido hasta el 07 de MARZO del 2020

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

X Descarga

PLAZA SUR

RUC: 0703691832001
DIR: COLON Y 15 DE OCTUBRE
TEL: 072943779

FACTURA

No: 001010-000073195
FECHA: 2019-3-28 18:20 Tr: 77598
CLAVE ACC: 2803201901070369183200
120
010100000731951234567812

Cliente: TERESA CAIZA HERNANDEZ
RUC: 1708084106
Direcc: EL CALZADO

CAN DESCRIPCION PVP. TOTAL

1.00 LECHE TONY FRU 0.71 0.71 *
1.00 GALLE KONIT CH 0.45 0.45 *
1.00 GRANU MAZCL NU 0.98 0.98 *

SUBTOT 12%: 2.14
SUBTOT 0%: 0.00
Descuentos: 0.00
SUB. NETO: 2.14
IVA 12%: 0.26
ICE: 0.00
TOTAL: 2.40

EFFECTIVO: 2.50
CAMBIO: 0.10

Vendedor: MARLLY PAJCAR TITUANA

POLLO A LA PLANCHA "EL HUESITO"
Wilian Rodrigo Morocho Valarezo

Venta de bebidas y comidas en restaurantes

Dirección: Sucre s/n e/ 15 de Octubre y Vega Dávila
Cel. 0987755792 SANTA ROSA - EL ORO

RUC. 0702153701001

FACTURA

AUT. SRI. 1123505641

SERIE 001-001

Nº 0014956

Sr.: Teresa Caiza

Dirección: Quito

RUC o CI No.: 1708084106 28 / 03 / 2019
Día Mes Año

Lugar: Mejorada Guía de Remisión:

| Cant. | DETALLE | P. Unit. | Precio Total |
|-------|-------------|----------|--------------|
| | Reinversión | | 5,80 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| FORMA DE PAGO | |
|--------------------|-----------------------------|
| EFFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO |
| DINERO ELECTRÓNICO | OTROS |

| | |
|-----------------|-------------|
| Sub-Total \$ | 5,80 |
| Descuento \$ | |
| IVA 0% \$ | |
| IVA 12% \$ | 0,70 |
| TOTAL \$ | 6,50 |

Son: _____ DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Firma Autorizada: _____ Firma Cliente: _____

Gover Marino Sánchez Montalván, Imp. Sánchez,
RUC 0700991490001, Autorización No. 3640
IMPRESO el 21 de SEPTIEMBRE del 2018 del 14301 al 15300
Valido hasta el 21 de SEPTIEMBRE del 2019

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0703691832001

FACTURA

No. 001-010-000073195

008

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2803201901070369183200120010100000731951234567812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 30/03/2019 21:45:39

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2803201901070369183200120010100000731951234567812

MAYTE MATAMOROS JARAMILLO

MAYTE MATAMOROS JARAMILLO

Dirección Matriz: COLON Y 15 DE OCTUBRE

Dirección Sucursal: COLON Y 15 DE OCTUBRE

Contribuyente Especial 00000

OBLIGADO A LLEVAR NO

Razón Social / Nombres y TERESA CAIZA HERNANDEZ

Identificación 1708084106

Fecha 28/03/2019

Placa / Matrícula: null

Guía

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|---------------------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 94936 | 8448 | 1.00 | GRANUTS MAZCLA NUEZ MANI ALMENDRA 40G | | 0.98 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.98 |
| 88188 | 4024 | 1.00 | GALLETAS KONITOS CHOCOLATES 75G | | 0.45 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.45 |
| 87239 | 3075 | 1.00 | LECHE TONY FRUTILLA 200 CM3 | | 0.71 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.71 |

Información Adicional

Dirección: EL CALZADO
Telefono: 02665331
Email: maytx@hotmail.com

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 2.40 |

| | |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 12% | 2.14 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 2.14 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 0.26 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 2.40 |

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

HEREDEROS HOTEL SAN FRANCISCO

Dir Matriz : TARQUI S/N e/ SUCRE Y OLMEDO

Telefonos : 938506

R.U.C. : 0791738172001

Obligado a llevar Contabilidad : SI

007

FACTURA No. 001 - 001 - 000002609

Autorización : 2803201901079173817200120010010000026094546874517

Ambiente : Produccion Emision : Normal Fecha / Aut : 28/03/2019 07:45:45

Razon Social : MARIA TEREZA CAIZA HERNANDEZ

RUC/CI : 1708084106

Fecha de Emisión : 28/03/2019/06:52:50

| CODIGO | CANT | DESCRIPCION | S/IVA | PRECIO | DESC | SUBTOTAL |
|--------|-------|----------------|-------|--------|------|----------|
| 212 | 1.000 | HABITACION 212 | S | 44.64 | 0.00 | 44.64 |

Información Adicional

Codigo: 1708084106

Direccion: QUITO - EL CALZADO

Telefonos: 2665331

Email: terec64@hotmail.com

| | |
|-----------------|-------|
| TARIFA 0% : | 0.00 |
| TARIFA 12 % : | 44.64 |
| SUBTOTAL : | 44.64 |
| DESCUENTO : | 0.00 |
| SUBTOTAL NETO : | 44.64 |
| I.R.B.P. : | 0.00 |
| I.V.A. 12 % : | 5.35 |

TOTAL : 49.99

| Forma de Pago | Crédito | Valor | Vencimiento |
|--|---------|-------|-------------|
| Sin Utilizacion del Sistema Financiero | 0 Dias | 49.99 | 28/03/2019 |

Clave de Acceso



2803201901079173817200120010010000026094546874517



R.U.C.: 0700066202001

FACTURA

No. 002-001-000000835

006

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2903201901070006620200120020010000008351234567817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 29/03/2019 07:42:06.000

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2903201901070006620200120020010000008351234567817

ROMERO PACHECO LUIS ALFONSO

HOTEL SANTA ROSA

Dirección Matriz: CALLE VEGA DAVILA E/ CUENCA Y COLON

Dirección Sucursal: CALLE VEGA DAVILA E/ CUENCA Y COLON

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: TERASA CAIZA

Identificación: 1708084106

Fecha Emisión: 29/03/2019

Guía Remisión:

Dirección QUITO

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio Sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|------|---------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| HSR008 | | 1 | HABITACION SENCILLA | | | | 22,32 | 0,00 | 0,00 | 0 | 22,32 |

Información Adicional

Dirección QUITO
Email terec64@hotmail.com

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 22,32 |
| SUBTOTAL IVA 0% | 0,00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO IVA | 0,00 |
| SUBTOTAL EXENTO IVA | 0,00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 22,32 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| ICE | 0,00 |
| IVA 12% | 2,68 |
| IRBPNR | 0,00 |
| PROPINA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 25,00 |

| Forma de Pago | Valor |
|--|-------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 25,00 |

| | |
|--|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | 0,00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda) | 0,00 |

**Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2019-0056-M****Quito, D.M., 15 de febrero de 2019****PARA:** Sra. Dra. Zoila Gabriela Obando Ortiz
Servidor Público 7Sr. Lcdo. Fernando Raúl Batallas Padilla
Servidor Público 7Sra. Lcda. María Cristina Valarezo Iglesias
Servidor Público 5Sra. Mgs. Celeste Marianela Maldonado Galindo
Servidor Público 4Catalina Johanna Aimacaña Terán
EspecialistaSrta. Lcda. María Teresa del Carmen Caiza Hernández
Servidor Público 7**ASUNTO:** DELEGACIÓN SALIDA A TERRITORIO CONFORME CRONOGRAMA
ADJUNTO.SOCIALIZACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE ATENCIÓN A
PERSONAS CON DISCAPACIDAD

De mi consideración:

Con un cordial saludo y en base al cronograma adjunto delego a usted trasladarse a territorio en las fechas señaladas, a fin de Socializar la Política Pública de Atención a Personas con Discapacidad, tanto a gestores como a operadores de los servicios intra y extramurales de administración directa y en convenio a nivel nacional y distrital de acuerdo a las modalidades de atención a personas con discapacidad en el 2019.

Con estos antecedentes solicito a usted, realizar los trámites pertinentes para el cumplimiento de la comisión respectiva, así mismo una vez cumplida la actividad, favor emitir el informe correspondiente.

Atentamente,

Mgs. Karina Rivadeneira Roura

DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Anexos:

- cronograma_capacitacion0084380001550250659.doc

Copia:

Srta. Mgs. Fabiola Inés Suárez Ribadeneira
Técnica Nacional de Desarrollo Infantil

**CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN A NIVEL DISTRITAL SOBRE EL MODELO SOCIAL Y NORMAS TÉCNICAS DISCAPACIDADES.
Servicios extramurales: Febrero y Marzo 2019.**

| ZONA | DISTRITO | TÉCNICOS DISTRITALES | TÉCNICOS ZONALES | COORDINADORES DE SERVICIOS SOCIALES | TÉCNICOS UNIDADES DE ATENCIÓN | COOPERANTES | GENERAL | FECHAS | TRANSPORTE | TÉCNICO/A NACIONAL DPS | | | | | |
|------------------------|-------------------------|----------------------|------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------|-----------|--------------|------------|----------------------------------|------------|--------------|--|--|--|
| 4 | 23001 - Santo Domingo | 1 | | 1 | 39 | 11 | 52 | 19 y 20 feb. | Terrestre | Gabriela Obando / Fabiola Suarez | | | | | |
| 1 | 08D01 - Esmeraldas | 1 | 1 | 1 | 29 | 7 | 39 | 21 y 22 feb. | Terrestre | Gabriela Obando | | | | | |
| 1 | 08D05 - San Lorenzo | 1 | | 1 | 11 | 3 | 16 | 26 y 27 feb. | Aéreo | Gabriela Obando | | | | | |
| 8 | 09D03 - Gye. Centro Sur | 1 | 1 | 1 | 46 | 10 | 59 | 7 y 8 mar. | Terrestre | Gabriela Obando | | | | | |
| 3 | 05D01 - Latacunga | 1 | | 1 | 33 | 9 | 44 | 12 y 13 mar. | Terrestre | Gabriela Obando | | | | | |
| 3 | 18D01 - Ambato | 1 | 1 | 1 | 25 | 18 | 38 | 26 y 27 mar. | Aéreo | Gabriela Obando | | | | | |
| 6 | 01D01 - Cuenca | 1 | 1 | 1 | 26 | 9 | 38 | | | | | | | | |
| 6 | 03D01 - Azogues | 1 | | 1 | 29 | 7 | 38 | | | | | | | | |
| 7 | 11D01 - Loja | 2 | 1 | 1 | 47 | 22 | 73 | 20 y 21 feb. | Aéreo | Mariánela Maldonado | | | | | |
| 5 | 09D17 - Milagro | 1 | | 1 | 34 | 15 | 51 | 26 y 27 feb. | Aéreo | Mariánela Maldonado | | | | | |
| 5 | 09D20 - Salitre | 1 | | 1 | 28 | 8 | 38 | 28 y 1 mar. | Aéreo | Mariánela Maldonado | | | | | |
| 5 | 02D01 - Guaranda | 1 | | 1 | 37 | 8 | 47 | 12 y 13 mar. | Terrestre | Mariánela Maldonado | | | | | |
| 3 | 06D01 - Riobamba | 1 | | 1 | 31 | 15 | 48 | 14 y 15 mar. | Terrestre | Mariánela Maldonado | | | | | |
| 1 | 04D01 - Tulcan | 1 | | 1 | 17 | 4 | 23 | 19 y 20 mar. | Terrestre | Mariánela Maldonado | | | | | |
| 1 | 10D01 - Ibarra | 1 | | 1 | 38 | 11 | 51 | 21 y 22 mar. | Terrestre | Mariánela Maldonado | | | | | |
| 6 | 01D04 - Gualaceo | 1 | | 1 | 16 | 6 | 24 | 26 y 27 mar. | Aéreo | Mariánela Maldonado | | | | | |
| 6 | 14D01 - Macas | 1 | | 1 | 15 | 9 | 26 | | | | | | | | |
| 5 | 12D03 - Quevedo | 1 | | 1 | 30 | 9 | 41 | 26 y 27 feb. | Terrestre | Teresa Caiza | | | | | |
| 5 | 09D15 - El Empalme | 1 | | 1 | 29 | 7 | 38 | 28 y 1 mar. | Terrestre | Teresa Caiza | | | | | |
| 4 | 13D07 - Chone | 1 | | 1 | 52 | 12 | 66 | 12 y 13 mar. | Terrestre | Teresa Caiza | | | | | |
| 4 | 13D10 - Jama | 1 | | 1 | 36 | 10 | 48 | 14 y 15 mar. | Terrestre | Teresa Caiza | | | | | |
| 1 | 21D02 - Lago Agrio | 1 | | 1 | 21 | 7 | 30 | 19 y 20 mar. | Terrestre | Teresa Caiza | | | | | |
| 2 | 22D02 - Francisco de | 1 | | 1 | 23 | 6 | 31 | | | | | | | | |
| 2 | 15D01 - Tena | 1 | 1 | 1 | 15 | 5 | 23 | 21 y 22 mar. | Terrestre | Teresa Caiza | | | | | |
| 3 | 16D01 - Puyo | 1 | | 1 | 15 | 3 | 20 | | | | | | | | |
| 7 | 07D02 - Machala | 2 | | 1 | 30 | 5 | 38 | 26 y 27 mar. | Aéreo | Teresa Caiza | | | | | |
| 7 | 07D04 - Pifias | 1 | | 1 | 41 | 19 | 62 | 28 y 29 mar. | Aéreo | Teresa Caiza | | | | | |
| 4 | 13D01 - Portoviejo | 1 | 1 | 1 | 70 | 15 | 88 | 19 y 20 feb. | Aéreo | Fernando Batallas | | | | | |
| 4 | 13D02 - Manta | 1 | | 1 | 26 | 7 | 35 | 21 y 22 feb. | Aéreo | Fernando Batallas | | | | | |
| 9 | 17D05 - Quito Centro | 1 | | 1 | 18 | 5 | 25 | 29 y 30 mar. | Terrestre | Johana Aimaña / Jorge Racines | | | | | |
| 9 | 17D08 - Quito Sur | 1 | | 1 | 18 | 4 | 24 | | | | | | | | |
| 9 | 17D02 - Quito Norte | 1 | 1 | 1 | 26 | 12 | 41 | 7 y 8 mar. | Terrestre | Johana Aimaña / Jorge Racines | | | | | |
| 2 | 17D11 - Rumihahui | 1 | | 1 | 31 | 7 | 40 | 12 y 13 mar. | Terrestre | Johana Aimaña / Jorge Racines | | | | | |
| 5 | 12D01 - Babahoyo | 1 | 1 | 1 | 35 | 6 | 44 | 7 y 8 mar. | Aéreo | Fabiola Suarez | | | | | |
| 5 | 20D01 - San Cristóbal | 1 | | 1 | 1 | 4 | 4 | | | | | | | | |
| 7 | 19D01 - Zamora | 1 | | 1 | 21 | 11 | 34 | 11 y 12 mar. | Aéreo | Fabiola Suarez | | | | | |
| 7 | 11D06 - Calvas | 1 | | 1 | 30 | 16 | 48 | 13 y 14 mar. | Aéreo | Fabiola Suarez | | | | | |
| 5 | 24D02 - Salinas | 1 | | 1 | 39 | 11 | 52 | 19 y 20 mar. | Aéreo | Fabiola Suarez | | | | | |
| 8 | 09D09 - Gye. Norte | 1 | | 1 | 35 | 10 | 47 | | | | | | | | |
| 8 | 09D24 - Duran | 1 | | 1 | 12 | 2 | 16 | 21 y 22 mar. | Aéreo | Fabiola Suarez | | | | | |
| TOTAL, NACIONAL | | | | | | | 42 | 9 | 40 | 1,155 | 362 | 1,608 | | | |



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|-----------------------------|---|--------------------------------|--|
| Nombres y Apellidos: | María Teresa del Carmen Caiza Hernández | | |
| Cédula de identidad: | 1708084106 | Fecha de requerimiento: | 20-02-2019 |
| Cargo: | SP7 | Dirección: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| RUTA | | | Nacional (x) Internacional () |
| Ida: | Quito – Santa Rosa | Fecha: | 26-03-2019 |
| | | Hora: | 10:00 |
| Retorno: | Santa Rosa - Quito | Fecha: | 29-03-2019 |
| | | Hora: | 11:40 |
| N° de Documento | MIES-SD-DPSPD-2019-0056-M | | Anexo Si (X) 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 descuenta 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: Teresa Caiza

Ci: 1708084106

Cargo: Analista de Protección Familiar 3

Karina Rivadeneira
Directora DPSPD
Autorizado jefe inmediato

Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera
Autorizado

Observaciones: _____

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.

21 FEB 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

MIES
Hora: 12h17

| | | |
|--|-------------------------------------|------------|
|  Ministerio de Inclusión Económica y Social | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES | |
| | FECHA: 03 ABR 2019 | HORA: 3:42 |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS | | |
| NOMBRE: <i>[Signature]</i> | | |



Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero



| | | | |
|---|----------------------------------|--|-------------------------|
| NOMBRE CAIZAHERNANDEZ MARIA TERESA | VIAJERO FRECUENTE | SERVICIO ESPECIAL | |
| VUELO EQ0161 | DE QUITO | A SANTA ROSA | FECHA 26MAR19 |
| PUERTA | HORA DE EMBARQUE 08:40 | ASIENTO 4D | CLASE R |
| NÚMERO DE SECUENCIA 10 | HORA DE SALIDA 09:10 | BOLETO ELECTRÓNICO 2692134938359 | RESERVA M5XME |
| TIER LEVEL | | | |



Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero



| | | | |
|---|----------------------------------|--|-------------------------|
| NOMBRE CAIZAHERNANDEZ MARIA TERESA | VIAJERO FRECUENTE | SERVICIO ESPECIAL | |
| VUELO EQ0160 | DE SANTA ROSA | A QUITO | FECHA 29MAR19 |
| PUERTA | HORA DE EMBARQUE 10:20 | ASIENTO 10A | CLASE R |
| NÚMERO DE SECUENCIA 5 | HORA DE SALIDA 10:50 | BOLETO ELECTRÓNICO 2692134938359 | RESERVA M5XME |
| TIER LEVEL | | | |



Memorando Nro. MIES-CGAF-DF-2019-0151-M

Quito, D.M., 12 de febrero de 2019

PARA: Sra. Mgs. Karina Rivadeneira Roura
Directora de Prestación de Servicios Para las Personas con Discapacidad

ASUNTO: CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

De mi consideración:

Me refiero al memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2019-0045-M de 08 de febrero de 2019 y correo electrónico indicando proyecto 000; según los cuales solicita: "... muy comedidamente se anule y posteriormente se actualice la siguiente certificación presupuestaria N.31 por el valor de \$2.000,00 aplicada en el Programa/Actividad/ítem: 59-002-530303 "Viáticos y Subsistencias en el interior"; y; 59-002-530301 "Pasajes al interior"

Con lo antes mencionado solicito muy comedidamente se actualice la certificación presupuestaria conforme al PAPP de esta dirección de la siguiente manera.

| PROGRAMA | PROYECTO | ACTIVIDAD | ITEM PRESUPUESTARIO | NOMBRE ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO SOLICITADO |
|----------|----------|-----------|---------------------|--------------------------------------|------------------|
| 59 | 001 | 002 | 530303 | VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR | \$8.094,00 |
| 59 | 001 | 002 | 530301 | PASAJES AL INTERIOR | \$1.000,00 |

Al respecto, la Dirección Financiera en cumplimiento al Art. 115 del Código Orgánico de Planificación y Finanzas Públicas, emite la certificación presupuestaria Nro. 86, por el valor de \$9.094,00; aplicada al Programa/Actividad/ítem: 59/002/530303 "Viáticos y Subsistencias en el Interior" y 01/002/530301 "Pasajes al Interior".

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Documento firmado electrónicamente

Econ. Orlando Vinicio De la Torre Romero
DIRECTOR FINANCIERO, ENCARGADO

Referencias:

- MIES-SD-DPSPD-2019-0045-M

Anexos:

- papp_discapacidades_revisado_planificación_29-01-19_ok0854990001549638209.zip
- esigef_08-02-20190493634001549638209.zip
- mies-cgaf-df-2019-0067-m0108214001549639642.pdf

ay



Orlando Vinicio De la Torre
ORLANDO VINICIO DE LA TORRE