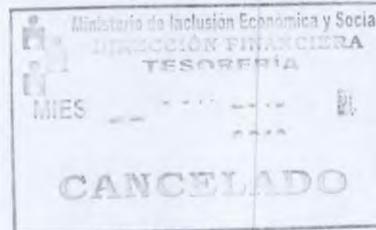


Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 4370 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 30,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 30,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 30,00



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 5018215300

VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA: RELIQUIDACIÓN PAGO VIÁTICOS, POR VIAJE A LA MANÁ, SOLVENTAR CASOS EMERGENTES POR DENUNCIA, DEL 19 AL 20-07-2018. REF. CUR No. 4262. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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	22/08/2018	30,00	0,00
Sub - Total				30,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 30,00



11/11/18

sfjes

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		017 08 2018	4370	4324	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2018-0162	2353		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1718839622	VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	30.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										30.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										30.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										30.00

SON: TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA: RELIQUIDACIÓN PAGO VIÁTICOS, POR VIAJE A LA MANÁ, SOLVENTAR CASOS EMERGENTES POR DENUNCIA, DEL 19 AL 20-07-2018. REF. CUR No. 4262. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero

MARIA TABANGO

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		017	08	2018	4370	4324		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			MIES-SD-DPCPD-2018-0162		2353	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1718839622	VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA							

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	_____	_____
	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		016 08 2018	4324	4324	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2018-0162	2353	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718839622	VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	30.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										30.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										30.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										30.00

SON: TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA.- RELIQUIDACIÓN PAGO VIÁTICOS, POR VIAJE A LA MANÁ, SOLVENTAR CASOS EMERGENTES POR DENUNCIA, DEL 19 AL 20-07-2018. REF. CUR No. 4262.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/08/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
 INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

 Grupo de gasto: **73**
 Certificación N°: **261**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1718839622		Cargo:		
Funcionario	VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA		Nivel:	SP1	
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora
	19/07/2018	08h00		20/07/2018	17h00
			Ciudad:	Latacunga-La Maná	

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	0	0,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			0,00

Residencia #N/A #N/A #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			Total reembolso	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	30,00
			ALIMENTACION	0,00
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	30,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			0,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	0,00	30,00
Valor sin Justificar	30%	0,00	0,00
Valor que justifica el funcionario			30,00
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			
			30,00

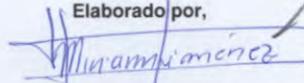
5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	Se procede a realizar la reliquidación de viático y se cancela el valor del hospedaje, por cuanto en el primer pago no se reconoce la factura Nro. 9101 que correspondía a hospedaje, ya que en la parte inferior de la factura decía calificación artesanal pero estos datos una vez consultado en el SRI corresponden a la imprenta más no al proveedor.
2	Los demás documentos originales se encuentran en el CUR 4262

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,



 Mirian Jiménez Piedra
 ANALISTA FINANCIERA

Quito, 16 de agosto de 2018

16 AGO 2018

FECHA:	16 AGO 2018
DIRECCIÓN FINANCIERA MIES	
CONFORME A LA NORMATIVA:	
AVOR ATENDER REQUERIMIENTO:	
DESCONCENTRADOS:	
TESORERIA:	
CONTABILIDAD:	
PRESUPUESTO:	
CONTROL PREVIO:	
MIES	
Ministerio de Inclusión Económica y Social	

011 4324

HOSTERÍA LAS PIRAMIDES
MOREIRA SALAZAR ESTRELLA LEONOR
 R.U.C. 1203966914001 - AUT. SRI. 1121414617

Dir.: Rcto. El Toquillal vía a Quevedo s/n

LA MANA - COTOPAXI

Documento categorizado: No

FACTURA No. 001-001- 000009101

Fecha 20-07 del 20 18

Sr(es): Lizett Velez

R.U.C. 1718839622 Guía Remisión:

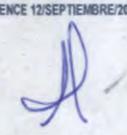
Dirección: Quito Telf: 048418235

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
-	<u>Hospedaje</u>		<u>26.79</u>

Imp. La Mana Javier Antonio Reyes Casillas / RUC 1713575783001
 Telf. 2689039 / 2695395 * Aut. SRI. 7291 * Calf. Art. 002426 /
 Emisión 12-SEPTIEMBRE-2017 * MB / 0009401 al 0009400 VENCE 12/SEPTIEMBRE/2018

SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL 12%	<u>26.79</u>
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 12 %	<u>3.21</u>
TOTAL	<u>30.00</u>

FORMA DE PAGO	
Efectivo	<input type="checkbox"/>
Orden electronica	<input type="checkbox"/>
Tarj. Cred. o debito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>



 F. AUTORIZADA F. CLIENTE

Original: Cliente - Copia: Emisor

DIRECCIÓN FINANCIERA
 INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 73

Certificación N°: 261

DATOS GENERALES

Cédula No.	1718839622	Cargo:	
Funcionario	VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA	Nivel:	SP1
Salida:	19/07/2018 08h00	Retorno:	20/07/2018 17h00
		Ciudad:	Latacunga-La Maná

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N. Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			80,00

Residencia #N/A #N/A #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			Total reembolso	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	0,00
			ALIMENTACION	27,00
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	27,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	27,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			51,00
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			51,00

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIOS	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERIA	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRAIOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Favor atender requerimiento, conforme normativa.	
	
DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES	

5. OBSERVACIONES

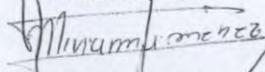
No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 9101, por cuanto es calificación artesanal y desglosa IVA
2	

13 AGO 2018

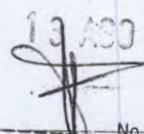
5. RECOMENDACIÓN

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,


 Mirian Jiménez Piedra
 ANALISTA FINANCIERA

Quito, 13 de agosto de 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
DIRECCIÓN FINANCIERA	
Secretaría	
Fecha:	13 AGO 2018
Hora:	04:10
Firma:	
No. Trámite:	5062
ELENA LEYTON	



Fecha: *12h 30*

Hora: *004*

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPCPD-2018-0353-M
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) *18-07-2018* Firma: _____ No. Trámite: *4099*

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIA	X	ALIMENTACIÓN	N		X
----------	---	----------------	--	--------------	---	--------------	---	--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LIZETT ANGELICA VELEZ		PUESTO QUE OCUPA: SP1 DE LA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LA TACUNGA - LA MANA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS P. CON DISCAPACIDAD	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19-07-2018	08H00	20-07-2018	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES : LIZETT VELEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: SOLVENTAR CASOS EMERGENTES POR DENUNCIA .

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	PEQ-831	QUITO - LA MANA	19-07-2018	08H00	19-07-2018	12h30
TERRESTRE	PEQ-831	LA MANA - LATACUNGA	20-07-2018	08H00	20-07-2018	11H15
TERRESTRE	PEQ-831	LATACUNGA - QUITO	20-07-2018	15H00	20-07-2018	17H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5018215300
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LIZETT ANGELICA VELEZ AYALA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MONICA DALYLA ULLAURI ENRIQUEZ
---	--

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> <p>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</p> <ul style="list-style-type: none"> 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>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGS.SOLEIDAD VELA	

07 AGO 2018
WES qhojas
12h 20'


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPCPD-2018-0353-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25-07-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
LIZETT ANGELICA VELEZ

PUESTO QUE OCUPA:

SP1 DE LA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LA TACUNGA- LA MANA

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

DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: LIZETT ANGELICA VELEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES DIA Y HORA

NOMBRE DEL SERVIDOR LIZETT VELEZ
Fecha de Salida (dd/mm/aaaa) 19/07/2018
FECHA DE RETORNO (dd/mm/aaaa) 20/07/2018

OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS: Solventar casos emergentes de personas cuidadoras de personas con Discapacidad de la ciudad de La Mana, y revisión de actividades del comité "Luchando por un Sueño".

DETALLE DE INFORME DE COMISION

Jueves 19 julio del 2018

- 08:00 Salida de las Oficinas de la Plataforma Social en dirección a la ciudad de La Mana
- 13:30 Llegada a La Mana
- 15:00 Asistencia a Comité Luchando por un Sueño en la ciudad de La Mana
- 16:00 a 18:30 intervención en Comité sobre:
 - Información de Normativa del Bono Joaquín Gallegos Lara
 - Revisión sobre denuncia presentada sobre cobros de supuestos rubros dentro del Comité.
 - Socialización de Acta de Conformación del Comité de Personas Cuidadoras de Personas con Discapacidad.
 - Socialización de Documento "Guía para la conformación y operatividad de los Comités de Personas Cuidadoras de Personas con Discapacidad"
 - Respuestas a inquietudes por parte de las personas cuidadoras.
- 18:00 Llegada al hotel en La Mana

Viernes 20 julio del 2018

- 08:00 Salida de La Mana a ciudad de Latacunga.
- 11:15 Llegada a la ciudad de Latacunga

- 12:00 Llegada a la Dirección Distrital
- 12:15 a 13:00 Reunión con técnico Joaquín Gallegos Lara del Distrito
- 13:15 a 14:00 Reunión con Director Distrital subrogante para socializar novedades encontradas en reunión de Comité "Luchando por un Sueño" de la ciudad de La Mana.
- 14:20 a 15:00 Almuerzo
- 15:00 Salida a la ciudad de Quito
- 17:00 Llegada a la Plataforma Social.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se acuerda visita a cada uno de los Comités para poder realizar socialización de Normativa, para generar conocimiento a nivel de las personas cuidadoras que asisten a los Comités.
- Por parte del Distrito se emitirá a la Dirección de Cuidado a las Personas con Discapacidad un cronograma de visitas para poder verificar que no se generen los mismos inconvenientes encontrados en el Comité "luchando por un sueño" de la ciudad de La Mana.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
19-07-2018	1233	ALIMENTACIÓN	5.00
19-07-2018	535	ALIMENTACIÓN	10.00
19-07-2018	7361	ALIMENTACIÓN	12.00
20-07-2018	9101	HOSPEDAJE	30.00
		SUMAN:	USD\$ 57.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-07-2018	20-07-2018	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	08H00	17H00	

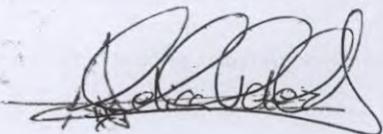
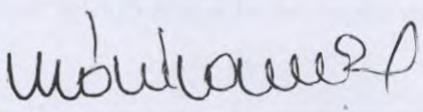
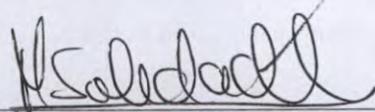
TRANSPORTE

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	PEQ-831	QUITO -LA MANA	19-07-2018	08H00	19-07-2018	13h30
TERRESTRE	PEQ-831	LA MANA - LATACUNGA	20-07-2018	08H00	20-07-2018	11H15
TERRESTRE	PEQ-831	LATACUNGA - QUITO	20-07-2018	15H00	20-07-2018	17H00

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
---------------------------------------	------

	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>
<p>NOMBRE: LIZETT VELEZ AYALA CARGO: SP1 DE LA DIRECCIÓN DE PROTECCION AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	
<p>FIRMAS DE APROBACIÓN</p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p>NOMBRE: MONICA ULLAURI CARGO: DIRECTORA DE PROTECCION AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	<p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGS.SOLEDAD VELA</p>