

025



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2019      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 5674      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 112,25  
IVA: 0,00

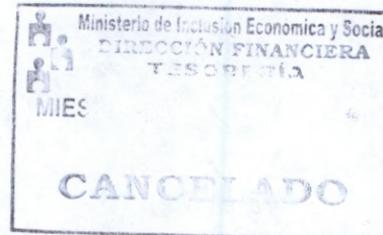
---

Sub Total: 112,25

Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00

---

Total Líquido Pagar: 112,25



ULLAURI ENRIQUEZ MONICA DALYLA, VIAJE A GUAYAS, RECORRIDO DE CENTROS DIRECTOS Y ASISTIR A REUNIONES LABORALES Y TALLER DE DIALOGO, DEL 11 AL 12-07-2019, CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

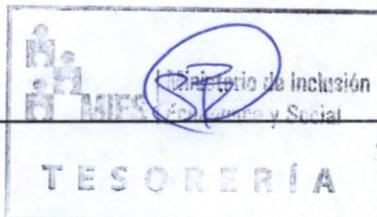
Estado: APROBADO      Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 0018503042

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	03/09/2019	112,25	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>112,25</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deducciones:</b>					<b>0,00</b>
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
		<b>Monto Líquido: 112,25</b>



25/25 llg

20/06/19

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		030	08	2019	5674
						5660
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2019-0045		2826	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1709784738	ULLAURI ENRIQUEZ MONICA DALYLA				

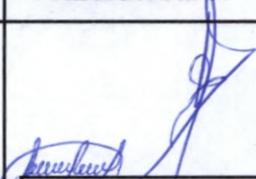
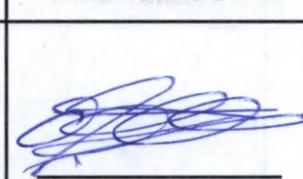
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	112.25
TOTAL PRESUPUESTARIO										112.25
IVA										0.00
SUB - TOTAL										112.25
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										112.25

SON: CIENTO DOCE DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ULLAURI ENRIQUEZ MONICA DALYLA, VIAJE A GUAYAS, RECORRIDO DE CENTROS DIRECTOS Y ASISTIR A REUNIONES LABORALES Y TALLER DE DIALOGO, DEL 11 AL 12-07-2019, CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

## DATOS APROBACION

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

02389

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	030 08 2019	5674	5660	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2019-0045	2826	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1709784738	ULLAURI ENRIQUEZ MONICA DALYLA				

**DEDUCCIONES**

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

022

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000	030 08 2019	5660	5660	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2019-0045	2826	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	109784738 ULLAURI ENRIQUEZ MONICA DALYLA					

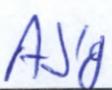
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	GP	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	112.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>112.25</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>112.25</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>112.25</b>

**SON:** CIENTO DOCE DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ULLAURI ENRIQUEZ MONICA DALYLA, VIAJE A GUAYAS, RECORRIDO D CENTROS DIRECTOS Y ASISTIR A REUNIONES LABORALES Y TALLER DE DIALOGO, SWL 11 AL 12-07-2019

5674

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 30/08/2019		
	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		030	08	2019	5660 5660
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2019-0045		2826	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1709784738	ULLAURI ENRIQUEZ MONICA DALYLA				

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 30/08/2019	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

5360

020

DIRECCION FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS



Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 87

DATOS GENERALES

Cédula No.	1709784738	Cargo:	SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES
Funcionario	ULLAURI ENRIQUEZ MONICA DALYLA	Nivel:	NOMBRAMIENTO PROVISIONAL
Salida:	11/07/2019	Hora:	4:00
Retorno:	12/07/2019	Fecha:	23:50
Ciudad:	GUAYAS		

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	130,00	1	130,00
Viático ( 100%)			0,00
			130,00

Residencia 0 DIRECCION DE PROTECCION AL CUIDADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	70,00
		ALIMENTACION	3,25
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	73,25

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		130,00	
(-) Anticipo entregado: CUR			
Valor a Justificar	70%	91,00	73,25
Valor sin Justificar	30%	39,00	39,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		112,25	
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos		0,00	
c) Total por liquidacion de compras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario		112,25	Compromiso
e) Total a favor del MIES		0,00	

5. OBSERVACIONES

1	DE LA FACTURA N° 766 SE RECONOCE LA CANTIDAD DE UN ALMUERZO POR UN VALOR DE \$3,25
---	--

6. 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.

Quito, 29/08/2019

Elaborado por  
  
 RICARDO ZAMBRANO  
 ANALISTA FINANCIERO

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRACION:

Favor atender requerimientos conforme normativa

SECRETARIA FINANCIERA MIES

30 AGO 2019



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (aaaa-mmm-dd)	
Memorando Nro. MIES-SD-2019-0602-M Memorando Nro. MIES-SD-2019-0604-M		10 de julio de 2019	
VIÁTICOS	MOVILIZACIÓN	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Mónica Dalya Ullauri Enríquez		PUESTO QUE OCUPA: Subsecretaria de Discapacidades	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Provincia de Guayas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Subsecretaría de Discapacidades	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11/07/2019	4:00	12/07/2019	23:50

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

Mónica Dalya Ullauri Enríquez

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Recorrido de Centros Directos y asistir a reuniones laborales y taller de diálogo

**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	Particular	Quito - Tababela	11/07/2019	4:00	11/07/2019	5:00
Aéreo	Tame	Tababela - Guayaquil	11/07/2019	6:00	11/07/2019	7:00
Aéreo	Tame	Guayaquil - Tababela	12/07/2019	21:30	12/07/2019	22:30
Terrestre	Particular	Tababela - Quito	12/07/2019	22:40	12/07/2019	23:50

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO	TIPO DE CUENTA	No. DE CUENTA
Guayaquil	Corriente	0018503042

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

Mónica Ullauri Enríquez

**SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES**

Mónica Ullauri Enríquez

**SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

Ivonne Tatiana León Alvarez

**VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL, Subrogante**

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas 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.

Fecha: 18 JUL 2019

Hora: 9:10

Fecha: 20 AGO 2019

Hora: 9:40

Firma:

No. Trámite: 1466

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-SD-DPCPD-2019-0602-M  
MIES-SD-DPCPD-2019-0604-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
14-07-2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
MONICA DALYLA ULLAURI ENRIQUEZ

PUESTO QUE OCUPA:  
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**PROVINCIA DE GUAYAS**

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
• MONICA DALYLA ULLAURI ENRIQUEZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

NOMBRE DEL SERVIDOR : MONICA DALYLA ULLAURI ENRIQUEZ

FECHA DE SALIDA : 11-07-2019

FECHA DE RETORNO: 12-07-2019

OBJETIVO DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS : Recorrido de Centros Directos y asistir a reuniones laborales y taller de diálogo

**DETALLE DE INFORME DE COMISIÓN**

**LUNES 11 DE JULIO DE 2019**

DIA 1	ACTIVIDAD
4:00	Salida de mi domicilio al Aeropuerto
7.00	Llegada al Aeropuerto Internacional José Joaquín de Olmedo-Guayagul
7:20	Traslado al Hotel
8.30	Reunión con la Fundación Fasirnarm, Directora Laura Noboa, Lilia González, educador, con la finalidad de definir estrategias para aumentar la inclusión educativa
10:30	Traslado a la Coordinación Zonal 8
10:45	Reunión con el coordinador zonal 8 Colón Alán Vélez, revisión talento humano, analista del Bono Joaquín Gallegos Lara
12:00	Reunión Coordinador Zonal, Director Guayas Norte, Centro y Sur, definiciones Centros Directos de Atención y talento humano en prestación de servicios
13:30	Almuerzo
	Visita al Centro de Capacitación Intelectual Jacinta v Francisca. recorrido. requerimiento

16:00-18:00	Reunión Técnicos de las Direcciones Distritales, tema cuidadores de personas con Discapacidad	017
<b>Día 2</b>	<b>MARTES 12 DE JULIO DE 2019</b>	
8.00	Recorrido centro Diurno de Desarrollo Integral de Personas con Discapacidad "Guayas"	
9:30	Reunión de trabajo con el doctor Ramiro Noriega Rector y docente de la Universidad de las Artes	
11.00	Participación en el taller de Dialogo de Objetivos de Discapacidades en el Museo de Arte Contemporáneo del Camino.	
14:00	Almuerzo-Taller	
15:00	Expositora-Taller de Dialogo de Objetivos de Discapacidades	
17:00	Cierre de Taller	
17:30	Recorrido usuarios Bono Joaquín Gallegos Lara	
20:00	Salida al Aeropuerto Internacional José Joaquín Olmedo-Guayaquil	
21:30	Salida a la Ciudad de Quito	
22:30	Llegada al Aereopuerto Internacional Mariscal Sucre – Tababela-Quito	
23:50	Llegada al domicilio en Quito	

**PRODUCTOS**

- Se promovió un espacio para la generación de compromisos corresponsables y que se realice la socialización de conocimientos en la Universidad de las Artes, buscando la cooperación interinstitucional.
- Crear espacios de reflexión sobre las necesidades educativas, laborales, de espacios públicos y la urgencia de tener una ciudad inclusiva para personas con discapacidad en el taller de objetivos de discapacidades
- Entrega de hojas de ruta en cuanto al Talento Humano para Prestación de Servicios, cuidadores de Personas con Discapacidad y el presupuesto que se requiere para la infraestructura
- Socializar a la Fundación todos los productos que como Subsecretaria estamos ofreciendo para las personas con Discapacidad

<b>DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA (se adjunta originales)</b>			
<b>FECHA</b>	<b>Nro. DE COMPROBANTE</b>	<b>CONCEPTO</b>	<b>MONTO (con IVA)</b>
11 de julio del 2019	000000766	Alimentación	9.75
12 de julio 2019	0007379	Hospedaje	70

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA: 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.
FECHA dd-mmm-aaa	11/07/2019	12/07/2019	
HORA hh:mm	4:00	23:50	

## TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mmm-aaaa)	HORA (dd-mmm-aaaa)	FECHA (dd-mmm-aaaa)	HORA (dd-mmm-aaaa)
Terrestre	Particular	Quito - Tababela	11/07/2019	4:00	11/07/2019	5:00
Aéreo	Tame	Tababela - Guayaquil	11/07/2019	6:00	11/07/2019	7:00
Aéreo	Tame	Guayaquil - Tababela	12/07/2019	21:30	12/07/2019	22:30
Terrestre	Particular	Tababela - Quito	12/07/2019	22:40	12/07/2019	23:50

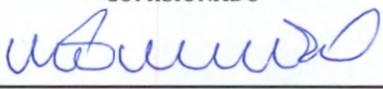
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

## OBSERVACIONES:

## FIRMAS DE APROBACIÓN

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

## FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE: Mónica Ullauri Enríquez SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES	NOMBRE: Ivonne Tatiana León Alvarez VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL, Subrogante



Presidente Boutique  
HOTEL

CAMPOVERDE SALAZAR NELSON ALEXANDER

Dirección: Calle Junin 407 y G. Cordova  
Teléfonos: 5037975 / 5037000  
reservas@presidenteboutique.com  
contabilidad@presidenteboutique.com  
www.presidenteboutique.com  
Guayaquil - Ecuador

R.U.C 0926381088001

FACTURA

S-001-001-00 0007379

Autorización SRI No. 1124934880  
7379 Fecha de Aut. 10/JUNIO/2019

viernes, 12 julio 2019 9:45:04 NVELEZ2

Cliente: MONICA DALYLA ULLAURI ENRIQUEZ

Cédula 1709784738

Teléfono:

Pax:1

Reg.hab.#4167

Ref.#

2070

Huésped: MONICA ULLAURI

Folio:1

Hab.:103US Tarifa:61.61

Llegada: 11/7/2019 Salida: 12/7/2019

Compañía:

Dirección: QUITO

FECHA	HAB.	REF.	DESCRIPCION	DÉBITOS / CRÉDITOS	HORA	ID
12/jul.2019	103	5521	Cargo Habitación - 103	61.61	0002:19	APR/19
				Subtotal	61.61	
				Base imponible		
			I.V.A. 12.00 %	(61.61)	7.39	
			I.V.A. 0%	(0)	0.00	
			Propina T.I.P. 0.00 %	(0)	0.00	
			Total Tasa Municipal pernoctación		1.00	
				Total \$	70.00	
FORMA DE PAGO						
11/jul.2019	103	5745	TARJETA DE CREDITO/DEBITO Mastercard 5422586600 A.:400001:	70.00	2001:19	JCH/19



Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en caso de que la persona, compañía o asociación indicada, dejase de pagar parcial o totalmente la suma de cargos aquí especificados.  
I understand that my liability for this bill continues and I am personally responsible if the people or indicated association fails to pay part or all of the sum of charges specified here in.

Firma / Signature





**Memorando Nro. MIES-SD-2019-0604-M**

**Quito, D.M., 10 de julio de 2019**

**PARA:** Sra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez  
**Viceministra de Inclusión Social, Subrogante**

**ASUNTO:** Alcance a Memorando Nro. MIES-SD-2019-0602-M - Autorización -  
Delegación a Guayaquil - 11,12-07-2019

De mi consideración:

En alcance a Memorando Nro. MIES-SD-2019-0602-M, solicito a usted autorice mi traslado en Comisión de Servicios a la ciudad de Guayaquil el jueves 11 y viernes 12 de julio de 2019 para realizar el recorrido en los Centros Directos y asistir a las reuniones en FASINARM.

Agradezco a usted la atención al presente requerimiento

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dra. Mónica Dalyla Ullauri Enríquez  
**SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES**



Firmado electrónicamente por:  
**MONICA DALYLA  
ULLAURI  
ENRIQUEZ**



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-07-16 11:09:51 (GMT-5)

Generado por: Mónica Dalyla Ullauri Enriquez

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-SD-2019-0604-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sra. Dra. Mónica Dalyla Ullauri Enriquez, Subsecretaria de Discapacidades, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Sra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez, Viceministra de Inclusión Social, Subrogante, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	Alcance a Memorando Nro. MIES-SD-2019-0602-M - Autorización - Delegación a Guayaquil - 11,12-07-2019	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2019-07-10 (GMT-5)	Fecha Registro:	2019-07-10 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección de Soporte a Usuarios	Leonardo Santiago Ortiz Mera (MIES)	2019-07-15 08:19:17 (GMT-5)	Tareas de administración	Marja Soledad Vela Yápez (MIES)	5	Reasignado por desactivación de subrogación de Puesto
Viceministerio de Inclusión Social	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-07-10 23:37:02 (GMT-5)	Archivar		0	Comisión autorizada con seumilla inserta
Viceministerio de Inclusión Social	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-07-10 20:15:57 (GMT-5)	Comentar Documento		0	Autorizado proceder conforme normativa
Subsecretaría de Discapacidades	Mónica Dalyla Ullauri Enriquez (MIES)	2019-07-10 12:42:57 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Subsecretaría de Discapacidades	Mónica Dalyla Ullauri Enriquez (MIES)	2019-07-10 12:42:57 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Discapacidades	Mónica Dalyla Ullauri Enriquez (MIES)	2019-07-10 12:42:34 (GMT-5)	Registro	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	0	Alcance a Memorando Nro. MIES-SD-2019-0602-M - Autorización - Delegación a Guayaquil - 11,12-07-2019



**Memorando Nro. MIES-SD-2019-0602-M**

**Quito, D.M., 09 de julio de 2019**

**PARA:** Sra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez  
**Viceministra de Inclusión Social, Subrogante**

**ASUNTO:** Autorización - Delegación - Comisión de Servicios -  
Quito-Guayaquil-Cuenca-Quito - 11-12 julio 2019

De mi consideración:

Con la finalidad de dar seguimiento a los Centros de Administración Directa en las ciudades de Guayaquil y Cuenca y articulación con Universidades para segundo y Tercer Encuentro de capacitación nacional, solicito a usted autorice mi Comisión de Servicios a las ciudades de Guayaquil y Cuenca, los días 11 y 12 de julio de 2019

Agradezco su atención al presente requerimiento.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dra. Mónica Dalyla Ullauri Enríquez  
**SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES**

MONICA DALYLA  
ULLAURI ENRIQUEZ  
Fecha de inscripción: 2019-07-09 10:00:00  
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIONES  
CNS-MONICA DALYLA ULLAURI ENRIQUEZ  
DELEGACION DE REPRESENTACION DE  
DISCAPACIDAD EN GUAYAQUIL, Q-BANCO  
CENTRAL DEL ECUADOR - OCE  
Banco Ecuador - Registrado por FRENTEC  
Fecha: 2019-07-09 10:00:00



### Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-07-16 11:11:21 (GMT-5)

Generado por: Mónica Dalyla Ullauri Enríquez

Información del Documento			
<b>No. Documento:</b>	MIES-SD-2019-0602-M	<b>Doc. Referencia:</b>	--
<b>De:</b>	Sra. Dra. Mónica Dalyla Ullauri Enríquez, Subsecretaria de Discapacidades, Ministerio de Inclusión Económica y Social	<b>Para:</b>	Sra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez, Viceministra de Inclusión Social, Subrogante, Ministerio de Inclusión Económica y Social
<b>Asunto:</b>	Autorización - Delegación - Comisión de Servicios - Quito-Guayaquil-Cuenca-Quito - 11-12 julio 2019	<b>Descripción Anexos:</b>	--
<b>Fecha Documento:</b>	2019-07-09 (GMT-5)	<b>Fecha Registro:</b>	2019-07-09 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección de Soporte a Usuarios	Leonardo Santiago Ortiz Mera (MIES)	2019-07-15 08:19:17 (GMT-5)	Tareas de administración	María Soledad Vela Yépez (MIES)	6	Reasignado por desactivación de subrogación de Puesto
Viceministerio de Inclusión Social	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-07-10 00:20:57 (GMT-5)	Archivar		1	Se autorizó
Viceministerio de Inclusión Social	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-07-09 20:49:06 (GMT-5)	Comentar Documento		0	Autorizado
Subsecretaría de Discapacidades	Mónica Dalyla Ullauri Enríquez (MIES)	2019-07-09 19:08:16 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Subsecretaría de Discapacidades	Mónica Dalyla Ullauri Enríquez (MIES)	2019-07-09 19:08:16 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Discapacidades	Mónica Dalyla Ullauri Enríquez (MIES)	2019-07-09 19:08:05 (GMT-5)	Registro	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	0	





## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS INTERNOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	Mónica Dalyla Ullauri Enríquez			
<b>Cédula de identidad:</b>	1709784738	<b>Fecha de requerimiento:</b>	10 de julio de 2019	
<b>Cargo:</b>	Subsecretaria de Discapacidades	<b>Dirección:</b>	Subsecretaría de Discapacidades	
<b>RUTA</b>			<b>Nacional ( x )</b>	<b>Internacional ( )</b>
<b>Ida:</b>	Quito – Guayaquil	<b>Fecha:</b>	11 de julio de 2019	<b>Hora:</b> 06:00
<b>Retorno:</b>	Guayaquil – Quito	<b>Fecha:</b>	12 de julio de 2019	<b>Hora:</b> 21:30
<b>N° de Documento</b>	Memorando Nro. MIES-SD-2019-0602-M Memorando Nro. MIES-SD-2019-0604-M			<b>Anexo</b> 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.

*Mónica Ullauri Enríquez*  
Firma del Solicitante

Autorizado por

*Mónica Ullauri Enríquez*  
Mónica Ullauri Enríquez  
Subsecretaria de Discapacidades - encargada

*Aída Leonor Cobo Vargas*  
Aída Leonor Cobo Vargas  
Coordinadora General Administrativa Financiera

Observaciones: \_\_\_\_\_

**Nota:** los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados a la Asistente Administrativa.

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social  
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Fecha: 17 JUL. 2019  
Hora: 12/18

008

ULLAURI/MONICA  
ETKT:2692135088123

FREQUENT FLYER

FROM	TO
UIO	GYE
FLIGHT	DATE
EQ 0301	11JUL19
DEPARTURE TIME	CLASS
06:00	B
SEAT	GATE
1F	A1
BOARDING TIME	
05:30	
SPECIAL SERVICE	

tame

ETKT 2692135088123C2

FECHA/DATE: 12JUL

VUELO/FLIGHT: 0320

ULLAURI/MONICA

EQUIP/BAGT:

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 18B

PUERTA/GATE:



REFERENCIA: 76

PNR:M2Z3Z

EMBARQUE/BOARDING: 21:00

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 17 JUL 2019 HORA: 14:40

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *[Signature]*

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION:	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	87	11	02	19
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

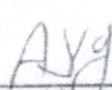
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000.00
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$5,500.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$6,500.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: SEIS MIL QUINIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

LODA, SUSANA JANETH VILLARREAL GARCIA/ DIRECTORA DE PROTECCION AL CUIDADA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUBROGANTE CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS EN EL INTERIOR Y MOVILIZACION PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PROTECCION AL CUIDADA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD . SEGUN MEMORANDOS Nos. MIES-SD-DPSPD-2019-0045-46-M DE 08 y 11-02-2019. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Zimbra:

ricardo.zambrano@inclusion.gob.ec

RV: CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

006

**De :** Ana Yanez <ana.yanez@inclusion.gob.ec> jue., 08 de ago. de 2019 11:20  
**Asunto :** RV: CERTIFICACION PRESUPUESTARIA 5 ficheros adjuntos  
**Para :** ricardo zambrano  
 <ricardo.zambrano@inclusion.gob.ec>

**De:** Andrea Gabriela Gonzalez Marcillo [mailto:andrea.gonzalez@inclusion.gob.ec]  
**Enviado el:** jueves, 08 de agosto de 2019 11:10  
**Para:** Ana Yanez  
**Asunto:** Fwd: CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Anita para su conocimiento.

**Cordialmente,**

Andrea González M.  
 Gerencia de Proyectos Emblemático de Discapacidades  
 Subsecretaría de Discapacidades

Av. Amaru Ñan, Quito 170146. Piso 5  
 Teléfono: 593-2 398-3100 ext 6020  
 Celular: 0980186604  
[andrea.gonzalez@inclusion.gob.ec](mailto:andrea.gonzalez@inclusion.gob.ec)  
[www.inclusion.gob.ec](http://www.inclusion.gob.ec)

MINISTERIO DE  
 INCLUSIÓN ECONÓMICA  
 Y SOCIAL



EL GOBIERNO  
 DE TODOS

**De:** "Beatriz Isabel Meneses Olea" <beatriz.meneses@inclusion.gob.ec>  
**Para:** "Andrea Gabriela Gonzalez Marcillo" <andrea.gonzalez@inclusion.gob.ec>  
**Enviados:** Jueves, 8 de Agosto 2019 11:08:28  
**Asunto:** Fwd: CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Subsecretaría de Discapacidades  
 Av. Amaru Ñan, Quito 170146. Piso 5  
**Saludos Cordiales,**  
 Celular: 0980186604  
**Beatriz Meneses Olea**  
 Directora de Protección al Ciudadano de las personas con Discapacidad

005

Enviados: Jueves, 1 de Agosto 2019 19:27:57

Quitumbe Ñan 170146 y Amaru Ñan. Piso 6

Teléfono: 593-2 398-3100 Ext 5215

[www.inclusion.gob.ec](http://www.inclusion.gob.ec)

Unidad de Gestión Interna Control Previo

INCLUSIÓN ECONÓMICA  
Y SOCIAL

Directora de Protección al Ciudadano de las personas con Discapacidad

**De:** "Orlando Vinicio De la Torre Romero" <[orlando.torre@inclusion.gob.ec](mailto:orlando.torre@inclusion.gob.ec)>**Para:** "matilde andrade" <[matilde.andrade@inclusion.gob.ec](mailto:matilde.andrade@inclusion.gob.ec)>, "maritsa rea" <[maritsa.rea@inclusion.gob.ec](mailto:maritsa.rea@inclusion.gob.ec)>, "franklin diaz" <[franklin.diaz@inclusion.gob.ec](mailto:franklin.diaz@inclusion.gob.ec)>, "ricardo zambrano" <[ricardo.zambrano@inclusion.gob.ec](mailto:ricardo.zambrano@inclusion.gob.ec)>**CC:** "Beatriz Isabel Meneses Olea" <[beatriz.meneses@inclusion.gob.ec](mailto:beatriz.meneses@inclusion.gob.ec)>, "Leonor Cobo Vargas" <[leonor.cobo@inclusion.gob.ec](mailto:leonor.cobo@inclusion.gob.ec)>, "nelly gomez" <[nelly.gomez@inclusion.gob.ec](mailto:nelly.gomez@inclusion.gob.ec)>, "sylvia bustillos" <[sylvia.bustillos@inclusion.gob.ec](mailto:sylvia.bustillos@inclusion.gob.ec)>, "Orlando Vinicio De la Torre Romero" <[orlando.torre@inclusion.gob.ec](mailto:orlando.torre@inclusion.gob.ec)>**Enviados:** Jueves, 1 de Agosto 2019 19:27:57**Asunto:** CERTIFICACION PRESUPUESTARIAEstimad@s señora/señores  
Unidad de Gestión Interna Control Previo

Saludos cordiales, favor para su consideración y tramite, a requerimiento efectuado por la señora Beatriz Meneses Olea

Directora de Protección al Ciudadano de las personas con Discapacidad, que señala: "...envió la certificación presupuestaria autorizando el pago de viáticos de la Señora Mónica Ullauri.".

Por la atención favorable

Orlando de la Torre  
DIRECTOR FINANCIERO ( E )**De:** Beatriz Isabel Meneses Olea [<mailto:beatriz.meneses@inclusion.gob.ec>]**Enviado el:** jueves, 01 de agosto de 2019 17:16**Para:** Orlando Vinicio De la Torre Romero**Asunto:** Fwd: CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Estimado Orlando:

Por medio de la presente adjunto envío la certificación presupuestaria autorizando el pago de viáticos de la Señora Mónica Ullauri

Saludos Cordiales,

Beatriz Meneses Olea  
Directora de Protección al Ciudadano de las personas con Discapacidad

000 100

Quitumbe Ñan 170146 y Amaru Ñan. Piso 6  
Teléfono: 593-2 398-3100 Ext 5215  
[www.inclusion.gob.ec](http://www.inclusion.gob.ec)

004

MINISTERIO DE  
INCLUSIÓN ECONÓMICA  
Y SOCIAL



**De:** "Andrea Gabriela Gonzalez Marcillo" <[andrea.gonzalez@inclusion.gob.ec](mailto:andrea.gonzalez@inclusion.gob.ec)>  
**Para:** "Beatriz Isabel Meneses Olea" <[beatriz.meneses@inclusion.gob.ec](mailto:beatriz.meneses@inclusion.gob.ec)>  
**CC:** "Karina Patricia Salinas Reina" <[karina.salinas@inclusion.gob.ec](mailto:karina.salinas@inclusion.gob.ec)>  
**Enviados:** Jueves, 1 de Agosto 2019 16:57:12  
**Asunto:** Fwd: CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Estimada Beatriz.

Por favor tu ayuda enviando la certificación adjunta al Director Financiero (Orlando de la Torre- copia Ana Yanez) indicando se autoriza el pago de los viáticos de la Sra. Subsecretaría durante el año 2019, de la Certificación de la Dirección de Protección al Cuidado.

**Cordialmente,**

Andrea González M.  
Gerencia de Proyectos Emblemático de Discapacidades  
Subsecretaría de Discapacidades

Av. Amaru Ñan, Quito 170146. Piso 5  
Teléfono: 593-2 398-3100 ext 6020  
Celular: 0980186604  
[andrea.gonzalez@inclusion.gob.ec](mailto:andrea.gonzalez@inclusion.gob.ec)  
[www.inclusion.gob.ec](http://www.inclusion.gob.ec)

Estimada Beatriz,  
MINISTERIO DE  
INCLUSIÓN ECONÓMICA  
Y SOCIAL



EL  
GOBIERNO  
DE TODOS

Por favor tu ayuda enviando la certificación adjunta al Director Financiero (Orlando de la Torre- copia Ana Yanez) indicando se autoriza el pago de los viáticos de la Sra. Subsecretaría durante el año 2019, de la Certificación de la Dirección de Protección al Cuidado.

**De:** "Andrea Gabriela Gonzalez Marcillo" <[andrea.gonzalez@inclusion.gob.ec](mailto:andrea.gonzalez@inclusion.gob.ec)>  
**Para:** "kira.proano" <[kira.proano@inclusion.gob.ec](mailto:kira.proano@inclusion.gob.ec)>, "David Buenaño Rodríguez" <[david.buenanio@inclusion.gob.ec](mailto:david.buenanio@inclusion.gob.ec)>, "Juan Carlos Ordoñez Astudilo" <[jcarlos.ordonez@inclusion.gob.ec](mailto:jcarlos.ordonez@inclusion.gob.ec)>, "Sandra Lorena Valencia Valencia" <[sandra.valencia@inclusion.gob.ec](mailto:sandra.valencia@inclusion.gob.ec)>, "SUSANA JANETH VILLARREAL GARCIA" <[susana.villarreal@inclusion.gob.ec](mailto:susana.villarreal@inclusion.gob.ec)>, "Mary Antonia Angulo Quiñonez" <[mary.angulo@inclusion.gob.ec](mailto:mary.angulo@inclusion.gob.ec)>, "Pamela Colem Puente" <[pamela.colem@inclusion.gob.ec](mailto:pamela.colem@inclusion.gob.ec)>

003

**Enviados:** Viernes, 22 de Marzo 2019 11:08:07**Asunto:** Fwd: CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Estimados compañeros.

Adjunto la certificación para pasajes y viáticos de la Dirección de Protección al Cuidado, para su conocimiento.

**Cordialmente,**

Andrea González M.

Gerencia de Proyectos Emblemático de Discapacidades

Subsecretaría de Discapacidades

Av. Amaru Ñan, Quito 170146. Piso 5

Teléfono: 593-2 398-3100 ext 6020

Celular: 0980186604

[andrea.gonzalez@inclusion.gob.ec](mailto:andrea.gonzalez@inclusion.gob.ec)[www.inclusion.gob.ec](http://www.inclusion.gob.ec)MINISTERIO DE  
INCLUSIÓN ECONÓMICA  
Y SOCIALGOBIERNO  
DE TODOS**De:** "Yolanda Figueroa" <[yolanda.figueroa@inclusion.gob.ec](mailto:yolanda.figueroa@inclusion.gob.ec)>**Para:** "Sandra Lorena Valencia Valencia" <[sandra.valencia@inclusion.gob.ec](mailto:sandra.valencia@inclusion.gob.ec)>,"Pamela Colem Puente" <[pamela.colem@inclusion.gob.ec](mailto:pamela.colem@inclusion.gob.ec)>, "Mónica PatriciaAbril Bejarano" <[monica.abril@inclusion.gob.ec](mailto:monica.abril@inclusion.gob.ec)>, "Miriam Patricia RivadeneiraGuijarro" <[patricia.rivadeneira@inclusion.gob.ec](mailto:patricia.rivadeneira@inclusion.gob.ec)>, "kira.proano"<[kira.proano@inclusion.gob.ec](mailto:kira.proano@inclusion.gob.ec)>, "Lizett AngElica VElez Ayala"<[lizett.velez@inclusion.gob.ec](mailto:lizett.velez@inclusion.gob.ec)>, "David Buenaño Rodríguez"<[david.buenanio@inclusion.gob.ec](mailto:david.buenanio@inclusion.gob.ec)>, "Juan Carlos Ordoñez Astudilo"<[jcarlos.ordonez@inclusion.gob.ec](mailto:jcarlos.ordonez@inclusion.gob.ec)>, "SUSANA JANETH VILLARREAL GARCIA"<[susana.villarreal@inclusion.gob.ec](mailto:susana.villarreal@inclusion.gob.ec)>, "Paúl Andres Mero Garcia"<[paul.mero@inclusion.gob.ec](mailto:paul.mero@inclusion.gob.ec)>**CC:** "Mary Antonia Angulo Quiñonez" <[mary.angulo@inclusion.gob.ec](mailto:mary.angulo@inclusion.gob.ec)>, "AndreaGabriela Gonzalez Marcillo" <[andrea.gonzalez@inclusion.gob.ec](mailto:andrea.gonzalez@inclusion.gob.ec)>**Enviados:** Viernes, 22 de Marzo 2019 11:02:08**Asunto:** CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Estimados

Compañeros

Remito anexo la certificación presupuestaria para viáticos 2019, para conocimiento

002 800

Saludos Cordiales,

Yolanda Figueroa  
 DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
 Av. Amaru Ñan, Quito 170146. Piso 6  
 Teléfono: 593-2 398-3100 ext. 5205  
[yolanda.figueroa@inclusion.gob.ec](mailto:yolanda.figueroa@inclusion.gob.ec)  
[www.inclusion.gob.ec](http://www.inclusion.gob.ec)

MINISTERIO DE  
 INCLUSIÓN ECONÓMICA  
 Y SOCIAL



Nota de descargo: La información contenida en este mensaje y sus anexos tiene carácter confidencial, y está dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por éste. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de éste se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial del Ministerio de Inclusión Económica y Social.

Nota de descargo: La información contenida en este mensaje y sus anexos tiene carácter confidencial, y está dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por éste. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de éste se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial del Ministerio de Inclusión Económica y Social.

Nota de descargo: La información contenida en este mensaje y sus anexos tiene carácter confidencial, y está dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por éste. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de éste se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial del Ministerio de Inclusión Económica y Social.

del Ministerio de Inclusi<sup>o</sup>n Econ<sup>o</sup>mica y Social.

001

---

**CERTIFICACION PRESUPUETARIA VIATICOS-2019.pdf**

578 KB

---

El presente documento es una copia de seguridad.

del Ministerio de Inclusi<sup>o</sup>n Econ<sup>o</sup>mica y Social.

CERTIFICACION PRESUPUETARIA VIATICOS-2019.pdf  
578 KB