

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		01	07	2024	3548	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6	1526

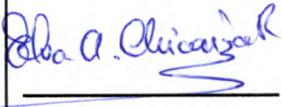
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:	0			
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 395 No Entrada: 1712

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 08/07/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero



**DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE CONTROL PREVIO
VIÁTICOS**

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

1. Datos generales

No. Cédula:	1713578811	ANALISTA DIRECCIÓN DE	
Servidor:	OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA	Cargo: PRESTCIÓN DE SERVICIOS	
Lugar de comisión:	GUYAQUIL-GUAYAS	3	
Fecha de salida:	03/06/2024	Hora: 6H00	C. Presupuestaria: 136
Fecha de retorno:	07/06/2024	Hora: 17H00	Tipo de gasto: CORRIENTE

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	80,00	4	320,00

3. Detalle de gastos para reembolso

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Combustible	530255	-
2	Peajes	570102	-
3	Mantenimiento Vehicular	530405	-
4	Respuestos y accesorios	530813	-
5	Parqueadero	530502	-
6	Hospedaje	530303	-
7	Alimentación	530303	-
Total reembolso			-

4. Detalle de gasto justificados

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Hospedaje	530303	180,00
2	Alimentación	530303	71,95
3	Movilización	530301	-
Total hospedaje y alimentación			251,95

5. Liquidación

a)	Total cálculo de viáticos			
	Total de viáticos		320,00	
	(-) Anticipo entregado	Cur no. 113320800	320,00	320,00
	Valor a justificar	70%	224,00	224,00
	Valor sin justificar	30%	96,00	96,00
	Valor que justifica el funcionario			320,00
	Saldo a favor del MIES			-
b)	Total por reembolso de gastos			-
c)	Total por liquidación de compras			-
d)	Total a favor del funcionario			-

PEG 3548

6. Observaciones

No.	Observaciones
1	Al funcionario se le entrega un anticipo de viáticos de acuerdo a fondo Nro. 395

7. Recomendaciones

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida se termina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme el respectivo control de cada unidad en aplicación a las Normas de Control Interno.

Quito, 28 de junio del 2024

Elaborado por:

Adriana Chicaiza

Control previo

Contabilizado por:

Contabilidad



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPSPD-2024-0120-M	FECHA DE INFORME 13-06-2024
---	---------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO/ GUAYAQUIL – PROVINCIA DE GUAYAS GUAYAQUIL/SALINAS – PROVINCIA DE SANTA ELENA GUAYAQUIL/QUITO – PROVINCIA DE PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Prestación de Servicios para personas con Discapacidad

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Zoila Gabriela Obando Ortíz
José Herrera (Conductor)

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

03-06-2024

- 06h00 a 14h00 Traslado desde Quito con dirección a la Unidad Desconcentrada Zonal 8 en la provincia de Guayas.
- 14h00 a 14h30 Almuerzo
- 14H30 a 16H30 Organización sobre actividades a ejecutarse durante la semana
- 16H30 – 17H00 Traslado Coordinación Zonal 8 – Hotel pernoctar

① GYE

04-06-2024

- 07H30 a 08H00 Traslado Distrito Guayas Centro Sur – Coordinación Zonal 8
- 08H00 a 08h30 Asistencia de participantes
- 08H30 A 13H00 Fortalecimiento de capacidades y asistencia técnica con facilitadores/as, coordinadores/as y Terapistas Ocupacionales de la Modalidad Atención en el Hogar y la comunidad de la Unidad Desconcentrada Zonal 8 (Dirección Distrital Guayas Sur, Norte, Durán). Participan 90 personas. Asistencia técnica en revisión de instrumentos, en base a check lista de expedientes físicos y digitales, según norma Técnica.
- 13h00 a 14h00 Almuerzo.
- 14h00 a 17h00 Fortalecimiento de capacidades y asistencia técnica con facilitadores/as, coordinadores/as y Terapistas Ocupacionales de la Modalidad Atención en el Hogar y la comunidad de la Unidad Desconcentrada Zonal 8 (Dirección Distrital Guayas Sur, Norte, Durán). Participan 90 personas. Asistencia técnica en revisión de instrumentos, en base a check lista de expedientes físicos y digitales, según norma Técnica.
- 17H00 a 17H30 Traslado a Hotel pernoctar

② GYE

05-06-2024

- 07h00 a 09h00 Traslado desde Guayaquil a Salinas
- 09h00 a 09h30 Desayuno
- 09h30 a 11h00 Reunión con la Señora Directora Distrital Salinas MIES, Equipo delegado MIES Salinas, Equipo delegado CONADIS, Analista Subsecretaría de Discapacidades y Delegados GAD Salinas para exposición y acuerdos sobre los Centros de Vida Independiente y Pilotaje.
- 11H00 a 11H20 Traslado Dirección Distrital Salinas – Alcaldía del GAD Salinas
- 11h20 a 12H00 Reunión Señor Alcalde, Asesores y Coordinador de Servicios Sociales del GAD Salinas para abordar sobre la Propuesta de pilotaje de una nueva modalidad denominada “Centros de Vida Independiente”.
- 12H00 a 12H20 Traslado de la Alcaldía del GAD Salinas a Parroquia Santa Rosa (Barrio 15 de Noviembre) Centro “Todos somos Salinas”
- 12H20 a 13H00 Visita espacio Centro de Atención Diaria “Todos somos Salinas” del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal Salinas
- 13H00 a 13H15 Traslado de Parroquia Santa Rosa (Barrio 15 de Noviembre) Centro de Atención Diaria “Todos Somos

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL



FECHA: 26 JUN 2024

DIRECCION FINANCIERA

Firma: No. tramite:

Handwritten notes: 26-06-2024 12:50 Reingreso

Salinas" a Parroquia José Luis (Barrio 6 de Junio) Centro "Casa de Vida"

- 13h15 a 14H00 Visita Espacio de Socialización y Encuentro "Casa de Vida" del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal Salinas
- 14H00 a 14H20 Traslado Parroquia José Luis (Barrio 6 de Junio) a Parroquia Jose Luis (Barrio Vinicio Yagual) Asociación Rosa Zarate
- 14H20 a 15H00 Visita espacio Asociación Rosa Zarate
- 15H00 a 15H30 Almuerzo
- 15H30 a 17h30 Traslado desde Salinas a Guayaquil Pernoctar

(3) GYE

06-06-2024

- 07h30 a 8h00 Traslado Hotel – Coordinación Zonal 8
- 08h00 a 8h30 Traslado Coordinación Zonal 8 - Distrito Guayas Sur (Visita al Centro "El Astillero"), con la finalidad de ver si cumple los parámetros establecidos para un posible Centro de Vida Independiente, en Coordinación con los analistas zonales y Distritales, así como la Analista delegada de CONADIS.
- 09H00 a 9H20 Traslado del Centro "El Astillero" al Centro Diurno Guayas Sur.
- 9H20 a 10H00 Levantamiento de la ficha de seguimiento a la Calidad del Servicio en base al cumplimiento de la Normativa Técnica.
- 10H00 a 10H30 Traslado Centro Diurno Guayas Sur a Fundación FUNSIBA
- 10H30 a 11H30 Levantamiento de la ficha de seguimiento a la Calidad del Servicio en base al cumplimiento de la Normativa Técnica.
- 11h30 a 12h10 Traslado Fundación FUNSIBA a Distrito Durán (GAD Durán)
- 12h10 a 12H30 Traslado GAD Durán a la Parroquia "La Ferroviaria"
- 12H30 a 13H30 Visita a usuarios y sus familias de la modalidad Atención en el Hogar y la Comunidad en Coordinación con el GAD Durán Levantamiento de la ficha de seguimiento a la Calidad del Servicio en base al cumplimiento de la Normativa Técnica.
- 13H30 a 14H10 Retorno Distrito Durán – Coordinación Zonal 8
- 14H10 a 14H40 Almuerzo
- 14H40 a 15H20 Coordinación Zonal 8 a Distrito Guayas Norte – Sector San Francisco
- 15H20 a 16H20 Levantamiento de la ficha de seguimiento a la Calidad del Servicio en base al cumplimiento de la Normativa Técnica de la unidad de atención Señales de amor – Fundación PASODEHU
- 16H20 a 17H00 Traslado Distrito Guayas Norte (Sector San Francisco) a Hotel Pernoctar

(1) GYE

07-06-2024

- 08H00 a 17H00 Retorno de la Ciudad de Guayaquil a la Ciudad de Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Identificar las necesidades de los/as usuario/as visitados.
- Retroalimentar a los equipos técnicos de las Unidades Desconcentradas Distritales Guayas Norte, Sur y Durán, sobre la aplicación del Modelo Social, Guía de desarrollo humano integral de personas con discapacidad y Normas Técnicas para los servicios para personas con discapacidad.
- Identificar los nudos críticos en relación a la aplicación de los instrumentos utilizados en las tres (3) modalidades de atención para personas con discapacidad: AHC, CD y CRAI que operan en tres distritos de la zona 3.
- Visita de espacios para posibles Centros de Vida Independiente (Salinas y Guayas Sur)

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
03-06-2024	001-001-0001766	Alimentación	\$10,00
03-06-2024	001-001-000000218	Alimentación	\$10,00
04-06-2024	001-004-000017670	Alimentación	\$4,75
04-06-2024	002-003-000018954	Alimentación	\$14,50
05-06-2024	001-001-000001337	Alimentación	\$5,93
05-06-2024	001-001-000001338	Alimentación	\$3,10
05-06-2024	001-001-000000830	Alimentación	\$10,00
06-06-2024	002-001-000196389	Alimentación	\$6,67
06-06-2024	002-002-000000819	Hospedaje	\$180,00

07-06-2024	002-002-000051060	Alimentación	\$7,00
		SUMAN:	USD\$ 251,95

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	03-06-2024	07-06-2024	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA	06H00	17H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PEQ-0861	QUITO – GUAYAQUIL (COORDINACIÓN ZONAL 8)	03-06-2024	06H00	03-06-2024	14H00
TERRESTRE	PEQ-0861	COORDINACIÓN ZONAL 8 - HOTEL PERNOCTAR	03-06-2024	16H30	03-06-2024	17H00
TERRESTRE	PEQ-0861	HOTEL – COORDINACIÓN ZONAL 8	04-06-2024	07H30	04-06-2024	08H00
TERRESTRE	PEQ-0861	COORDINACIÓN ZONAL 8 – HOTEL PERNOCTAR	04-06-2024	17H00	04-06-2024	17H30
TERRESTRE	PEQ-0861	GUAYAQUIL – SALINAS (DISTRITO MIES)	05-06-2024	07H00	05-06-2024	09H00
TERRESTRE	PEQ-0861	DISTRITO MIES SALINAS – GAD SALINAS	05-06-2024	11H00	05-06-2024	11H20
TERRESTRE	PEQ-0861	GAD SALINAS – PARROQUIA SANTA ROSA (BARRIO 15 DE NOVIEMBRE)	05-06-2024	12H00	05-06-2024	12H20
TERRESTRE	PEQ-0861	PARROQUIA SANTA ROSA BARRIO 15 DE NOVIEMBRE – PARROQUIA JOSE LUIS BARRIO 6 DE JUNIO	05-06-2024	13H00	05-06-2024	13H15
TERRESTRE	PEQ-0861	PARROQUIA JOSE LUIS (BARRIO 6 DE JUNIO) – PARROQUIA JOSE LUIS BARRIO VINICIO YAGUAL	05-06-2024	14H00	05-06-2024	14H20
TERRESTRE	PEQ-0861	DISTRITO SALINAS – GUAYAQUIL PERNOCTAR	05-06-2024	15H30	05-06-2024	17H30
TERRESTRE	PEQ-0861	HOTEL – COORINACIÓN ZONAL 8	06-06-2024	07H30	06-06-2024	08H00
TERRESTRE	PEQ-0861	COORDINACIÓN ZONAL 8 - DISTRITO GUAYAS SUR CENTRO ASTILLERO	06-06-2024	08H00	06-06-2024	08H30
TERRESTRE	PEQ-0861	DISTRITO GUAYAS SUR CENTRO ASTILLERO – CENTRO DIURNO GUAYAS SUR	06-06-2024	09H00	06-06-2024	09H20
TERRESTRE	PEQ-0861	CENTRO DIURNO GUAYAS SUR- FUNDACIÓN FUNSIBA	06-06-2024	10H00	06-06-2024	10H30
TERRESTRE	PEQ-0861	FUNDACIÓN FUNSIBA – DISTRITO DURÁN (GAD DURÁN)	06-06-2024	11H30	06-06-2024	12H10
TERRESTRE	PEQ-0861	DISTRITO DURÁN (GAD DURÁN) – PARROQUIA FERROVIARIA	06-06-2024	12H10	06-06-2024	12H30
TERRESTRE	PEQ-0861	PARROQUIA FERROVIARIA (DURÁN)-COORDINACIÓN ZONAL 8	06-06-2024	13H30	06-06-2024	14H10
TERRESTRE	PEQ-0861	COORDINACIÓN ZONAL 8 – DISTRITO GUAYAS NORTE (SECTOR SAN FRANCISCO)	06-06-2024	14H40	06-06-2024	15H20
TERRESTRE	PEQ-0861	DISTRITO GUAYAS NORTE (SECTOR SAN FRANCISCO) – HOTEL PERNOCTAR	06-06-2024	16H20	06-06-2024	17H00

TERRESTRE	PEQ-0861	GUAYAQUIL – QUITO	07-06-2024	08H00	07-06-2024	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>			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
						
NOMBRE: RUTH ESTHER CALLE CABEZAS CARGO: DIRECTORA DPSPD			NOMBRE: MANUEL ALEJANDRO BAZÁN LUCAS CARGO: SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES			



ESPINOZA VELEZ SUSAN TAMARA

Dir. Matriz: ROCAFUERTE / CHILE 124-128 Y VELEZ
 Dir. Sucursal: ROCAFUERTE / CHILE 124-128 Y VELEZ
 Obligado a Llevar Contabilidad NO
 REGIMEN RIMPE EMPRENDEDOR

Razon Social ESPINOZA VELEZ SUSAN TAMARA
RUC 0926272196001
FACTURA
No.: 001-004-000017670
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
 0406202401092627219600120010040000176705325676214
Fecha y Hora de Autorización 2024-06-04
Ambiente Emisión PRODUCCION Normal
CLAVE DE ACCESO



0406202401092627219600120010040000176705325676214

Razón Social/ Nombres y Apellidos: GABRIELA OBANDO
 Identificación: 1713578811
 Fecha de Emisión: 2024-06-04

Guía de Remisión: No

Cod Principal	Cod Auxiliar	DESCRIPCIÓN	Cant	DET. 1	DET. 2	P Unitario.	Desc	P Total
000333		Bollo	1.00	-	-	1.96	0.00	1.96
000246		J Naranja	1.00	-	-	2.17	0.00	2.17

Informacion Adicional

DIRECCIÓN	gy
TELEFONO	0
EMAIL	gabriela_obando17@yahoo.com
VENDEDOR	caja

SUBTOTAL IVA 15.00	4,13
SUBTOTAL IVA 0%	0,00
SUBTOTAL No Objeto de IVA	0,00
SUBTOTAL Exento de IVA	0,00
SUBTOTAL Sin Impuestos	0,00
TOTAL Descuento	0,00
ICE %	0,00
IVA 15.00	0,62
VALOR TOTAL	4,75

Formas De Pago

FORMA DE PAGO	VALOR
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$ 4.75



R.U.C.: 1724909278001
 VILLARREAL COVEÑA SAHAID AGUSTIN
 Dir. Matriz: Av. Kennedy Norte Manzana 110 - Guayaquil
 Dir Av. Kennedy Norte Manzana 110 - Guayaquil
 OBLIGADO A LLEVAR NO

FACTURA
 No. **002-003-000018954**
 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
 0406202401172490927800120020030000189541234567811
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 04/06/2024 00:00:00
 AMBIENTE PRODUCCION
 EMISIÓN: NORMAL
 CLAVE DE ACCESO



0406202401172490927800120020030000189541234567811

Razón Social / Nombres y Fecha Emisión: GABRIELA OBANDO 04/06/2024
 Dirección del Comprador: NA RUC / CI: 1713578811

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0000084	1.0000	Cev peruano mixto	11.4000	0.00	11.40
0000329	1.0000	Jugo Sandía	3.1000	0.00	3.10

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo	VALOR TOTAL
TARJETA DE CRÉDITO	14.5	0	dias	14.50

Información Adicional	VALOR TOTAL
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.50
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL No Sujeto	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
CONTRIBUCIONES	0.00
IRBPNR	0.00
Propina	0.00
Email	gabriela_obando17@yahoo.com

VILLARREAL COVEÑA SAHAID AGUSTIN
 MERCADO PALO SANTO
 Av. Kennedy Norte Manzana 110 - Guayaquil

Telefono: -
 R.U.C.: 1724909278001

FACTURA-002-003-000018954
 Aut. SRI : 15724613646
 Clave de Acceso - N° de Autorización: 0406202401172490927800120020030000189541234567811
 F. Inicio: 01/06/2023
 F. Validez: 31/01/2024

----- CLIENTE -----
 Cedula/RUC: 1713578811
 Cliente : GABRIELA OBANDO
 Direccion:

Pedido : 2400012238
 Fecha : 4/06/2024 14:00:00
 Caja : 012 - DALVARADO
 Mesero : MILENA DELGADO
 Descuento:

Cant.	Articulo	P.	Unit	P.Total
1.00	Cev peruano mixto	11.40	11.40	11.40
1.00	Jugo Sandia	3.10	3.10	3.10
Sub Total \$:			14.50	14.50
Base IVA 15%:			0.00	0.00
Base IVA 0%:			14.50	14.50
Sub Total \$:			14.50	14.50
IVA 15.00% \$:			0.00	0.00
Importe Total \$:			14.50	14.50

Son: CATORCE Y 50/100 Dolares
 Version App: 4.95

 GABRIELA OBANDO
 GRACIAS POR SU VISITA

Original : Cliente
 Copia : Emisor

Forma de Pago: Tarjeta de Créd \$ 14.50

contifico

Impulsado por 

FACTURA

No.001-001-000001337

Número de Autorización:

0506202401093037321200120010010000013370000000010

Fecha y hora de Autorización:

05/06/2024 14:50:03

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



0506202401093037321200120010010000013370000000010

Emisor: MENDOZA ROMAN ISABELA MARIA

RUC: 0930373212001

Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / JUAN GMEZ
RENDNPROGRESO /

Correo:

Teléfono: 997507721

Obligado a llevar contabilidad: None

Razón Social: GABRIELA OBANDO

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 05/06/2024

RUC/CI: 1713578811

Teléfono: 9999999999

Correo:

gabriela_obando17@yahoo.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
003	1.00	BOLON MIXTO		2.40	\$0.00	\$2.40
101	0.22	LB COMIDA MIXTA		7.07	\$0.00	\$1.56
018	1.00	TAZA CAFE		1.20	\$0.00	\$1.20

Información Adicional

Descripción VENTA PUNTO DE VENTA

Formas de pago

Sin utilización del Sistema Financiero \$5.93 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$5.16
Subtotal 15%:	\$5.16
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$0.77
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$5.93

MENDOZA ROMAN ISABELA MARIA
0930373212001
Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / JUAN
GÁ"MEZ RENDON PROGRESO
Telefono: 0996314395

FAC #:001-001-000001337
Ambiente: Produccion
Emision: Normal
No. de autorizacion/Clave de acceso
0506202401093037321200120010010000013370
000000010

Cajero: MPRECIADO Orden: 7
Fecha:05/06/2024 Hora:08:25:49
Cliente: GABRIELA OBANDO
Email: gabriela_obando17@yahoo.com
Telefono: 9999999999
Direccion: QUITO
Cedula/RUC:1713578811

DESCRIP	CANT	P.UNIT	P.TOTAL
BOLON MIXTO	1	\$2.40	\$2.4
LB COMIDA MIXTA	0.22	\$7.07	\$1.56
TAZA CAFE	1	\$1.20	\$1.2
Subtotal IVA			5.16
Subtotal 0%			0.00
Dcto			0.00
IVA 15%			0.77
Total			5.93

Forma de pago:
Efectivo: \$5.93

Recibido: \$5.93 Cambio: \$0

Consulte sus documentos electronicos
ingresando a bandejaonline.contifico.com
Si es la primera vez que accede, por
favor registre con su identificacion
y correo electronico.

PRESENTANDO ESTA FACTURA RECLAMA TU
BEBIDA EN CHILCHARRON GUAYAQUIL PLAZA
SPORTS GARDEN JUNTO AL CC. ALBAN BORJA

contifico

Impulsado por 

FACTURA

No.001-001-000001338

Número de Autorización:

0506202401093037321200120010010000013380000000016

Fecha y hora de Autorización:

05/06/2024 14:50:06

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



0506202401093037321200120010010000013380000000016

Emisor: MENDOZA ROMAN ISABELA MARIA

RUC: 0930373212001

Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / JUAN GMEZ
RENDNPROGRESO /

Correo:

Teléfono: 997507721

Obligado a llevar contabilidad: None

Razón Social: GABRIELA OBANDO

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 05/06/2024

RUC/CI: 1713578811

Teléfono: 9999999999

Correo:

gabriela_obando17@yahoo.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
014	2.00	JUGOS		1.35	\$0.00	\$2.70

Información Adicional

Descripción VENTA PUNTO DE VENTA

Formas de pago

Sin utilización del Sistema Financiero \$3.10 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$2.70
Subtotal 15%:	\$2.70
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$0.40
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$3.10

MENDOZA ROMAN ISABELA MARIA
0930373212001
Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / JUAN
GÁMEZ RENDON PROGRESO
Telefono: 0996314395

FAC #: 01-001-000001338
Ambiente: Produccion
Emision: Normal
No. de autorizacion/Clave de acceso
0506202401093037321200120010010000013380
000000016

Cajero: MPRECIADO Orden: 8
Fecha: 05/06/2024 Hora: 6:21:12
Cliente: GABRIELA OBANDO
Email: gabriela_obando17@yahoo.com
Telefono: 999990000
Direccion: JULI
Cedula/RUC: 171300000000000000

DESCRIP	CANTIDAD	UNIDAD	P. TOTAL
JUGOS	1	UN	\$2.7
Subtotal IVA			2.70
Subtotal 0%			0.00
Dcto			0.00
IVA 15%			0.00
Total			3.10

Forma de pago:
Efectivo: \$3.10

Recibido: \$3.10 Cambio: \$0

Consulte sus documentos electronicos
ingresando a bandejaonline.com.tifico.com
Si es la primera vez que accede, por
favor registrese con su identificacion
y correo electronico.

PRESENTANDO ESTA FACTURA RECLAMA TU
BEBIDA EN CHICHARRON GUAYAQUIL PLAZA
SPORTS GARDEN JUNTO AL CC. ALBAN BORJA



FACTURA

No.002-001-000196389

Número de Autorización:

0606202401099325809100120020010001963890000000019

Fecha y hora de Autorización:

06/06/2024 14:47:31

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



0606202401099325809100120020010001963890000000019

Emisor: PREALIM S.A.

RUC: 0993258091001

Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / GUAYAQUIL /
URB LOS PARQUES Calle: F Interseccion: XX Piso:
6

Correo:

Teléfono: 042158406

Obligado a llevar contabilidad: SI

Razón Social: gabriela obando

Dirección: gye

Fecha Emisión: 06/06/2024

RUC/CI: 1713578811

Teléfono: 00

Correo:

gabriela_obando17@yahoo.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
JUG002	1.00	JUGO LIMON 12 OZ		1.3393	\$0.00	\$1.34
TORET001	1.00	LLAPITORETE		4.4554	\$0.00	\$4.46

Información Adicional

Descripción VENTA PUNTO DE VENTA

Formas de pago

Sin utilización del Sistema Financiero \$6.67 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$5.80
Subtotal 15%:	\$5.80
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$0.87
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$6.67

PREALIM S.A.

0993258091001

Sucursal: C.C. Mall del sol

Telefono: 042158406

Obligado a llevar Contabilidad: SI

FAC #:002-001-000196389

Ambiente: Produccion

Emission: Normal

No. de autorizacion/Clave de acceso

0606202401099325809100120020010001963890

000000019

Cajero: Abrito Orden: 61

Fecha:06/06/2024 Hora:14:49:42

Cliente: gabriela obando

Email: gabriela_obando17@yahoo.com

Telefono: 00

Direccion: gye

Cedula/RUC:1713578811

```
=====
DESCRIP      CANT  P.UNIT  P.TOTAL
-----
LLAPITORETE      1    $4.46    $4.46
JUGO LIMON 12 OZ  1    $1.34    $1.34
-----
Subtotal IVA                    5.80
Subtotal OZ                      0.00
Dcto                              0.00
IVA 15%                          0.87
-----
Total                            6.67
-----
```

Forma de pago:

Efectivo: \$6.67

Recibido: \$10.00 Cambio: \$3.33

Consulte sus documentos electronicos
ingresando a bandejaonline.contifico.com
Si es la primera vez que accede, por
favor registre con su identificacion
y correo electronico.

PAGADO

Factura 002-002-000000819

Junio 06, 2024

Hotel Boutique Panama

Almeida Lamar Aracely Victoria

RUC 1716726524001

Juan Montalvo 112 entre Malecón y Panama
GUAYAQUIL, Guayas

0978714206

migejt@hotmail.com

No obligado a llevar contabilidad

Contribuyente régimen RIMPE

Autorización

N.º 0606202401171672652400120020020000008193718732515

Fecha:

Jun. 7, 2024, 6:08 a.m.

Ambiente:

PRODUCCIÓN

Clave de acceso:



0606202401171672652400120020020000008193718732515

ZOILA GABRIELA OBANDO ORTIZ

CEDULA 1713578811

gabriela_obando17@yahoo.com

QUITO

Tel. 0987430902

Forma de pago	Plazo	Monto
Sin utilización del sistema financiero	--	\$180.00

Cantidad	Código	Descripción	Precio unitario	Descuento	Total
4		Hospedaje hotel	\$39.1304	\$0.00	\$156.52
			Subtotal sin impuestos		\$156.52
			Subtotal IVA 15%		\$156.52
			Valor IVA 15%		\$23.48
			Valor total		\$180.00

Pagos

Fecha de pago	Forma de pago	Notas	Monto
Jun. 6, 2024, 8:37 p.m.	Efectivo		\$180.00
Total pagado			\$180.00

Información adicional

GABRIELA OBANDO: HOSPEDAJE POR 4 NOCHES CON ENTRADA EL 3 DE JUNIO DEL 2024 Y SALIDA EL 7 DE JUNIO DEL 2024.

3-4-5-6
4

Ginger Cafe

GUANANGA VARGAS GINGER LEONOR

RUC 1204864183001

Dir. Matriz: BABAHOYO, AV. 6 DE OCTUBRE Y CALLE L
FRENTE A LA BAHÍA.Dir. Sucursal: BABAHOYO, AV. 6 DE OCTUBRE Y CALLE L
FRENTE A LA BAHÍA.

Teléfono: 0986468718

E-mail: gingersa4@gmail.com

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Autorización:

0706202401120486418300120020020000510603847464714

Fecha: 07/06/2024 08:22:18

Ambiente: PRODUCCIÓN

Clave de acceso



0706202401120486418300120020020000510603847464714

Nombre: GABRIELA OBANDO
Identificación: 1713578811
Dirección: QUITO
Teléfono: 0000
E-mail: gabriela_obando17@yahoo.com

Código	Descripción	Cantidad	Precio U.	Descuento	Precio. T
198	ALIMENTACION	1,00	7,00	0,00	7,00
Subtotal sin impuestos					7,00
Descuento					0,00
Total					7,00

Información adicional

Calificación Artesanal No. 171386

Forma de pago	Valor
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7,00

"LORTI - Art. 50.- OBLIGACIONES DE LOS AGENTES DE RETENCIÓN.-.... Los agentes de retención están obligados a entregar el respectivo comprobante de retención, dentro del término no mayor de cinco días de recibido el comprobante de venta..." El incumplimiento de las obligaciones de efectuar la retención, presentar la declaración de retenciones y entregar los comprobantes en favor del retenido, será sancionado de conformidad con lo previsto en esta Ley y en el Código Tributario. Favor enviar los comprobantes de retención al correo gingersa4@gmail.com

GINGER CAFE de conformidad con las disposiciones de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales usará sus datos personales para facturación y comunicaciones de servicios, los cuales se mantendrán para cumplir con las obligaciones legales. Ejerce tus derechos de acceso, rectificación, eliminación y oposición a través de atención al cliente.



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	136	02	02	24
Unid. Desc:					

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

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$200.00
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$6,200.00
TOTAL										

SON: SEIS MIL DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: MGS. ELISA DEL CISNE ORDOÑEZ GONZALEZ DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD (E).- CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA: PARA EL PAGO DE PASAJES Y VIÁTICOS EN EL INTERIOR PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS VISITAS TÉCNICAS QUE EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. PERIODO: 2024.SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SD-DPSPD-2024-0061-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD No. MIES-SD-DPSPD-CA-2024-0012. LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA EMITIDA POR LA DIRECCIÓN FINANCIERA, NO VALIDA NI LEGITIMA EL PROCESO DE SUSCRIPCIÓN DE CONVENIOS EFECTUADO POR LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> INGRID SOLANGE PERALTA VALVERDE <small>Responsable</small>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> NORMA ALEXANDRA PROANO YEPEZ <hr style="width: 100px; margin: 0 auto;"/> <small>Director Financiero</small>
FECHA: 02/02/2024		



ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 18246

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2024-06-03 Hora 05:00 Hasta 2024-06-07 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-05-23

No. Comunicación MIES-SD-2024-0670-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino ZONALES 5 Y 8

Kilometraje Inicio

253 764

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres HEREDIA FLORES JOSE LUIS

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1716331879

Tipo de Licencia C

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0861

Marca / Modelo SUZUKI

Color NEGRO

Número Matrícula A171687

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Manuel Alejandro Bazan Lucas

Cargo SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-05-30 14:39



MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 05/06/2024
 HORA : 16:17.42
 REPORTE: R00817526.rdlc

JERCICIO: 2024

Cuenta Monetaria	Nombre de la Cuenta	RUC	Tipo de Envío	Estado	Monto	Transf. BCE	No. Oficio	No. Cur	T. Pago	Deducción	Fecha de Respuesta del BCE					
											Entregado	C. Estado	Confirmado	Anulado		
MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL																
Cuenta Monetaria Origen :	1110006	CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL														
Banco:	9999	BANCO VIRTUAL														
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	1760001200001	SPI	ENTREGADO	320.00	173229		113320800	CONTABLE	0		04/06/2024	1	04/06/2024		
Total Banco	9999	320.00														
Cantidad CURS:													1			
Total Cuenta Monetaria	1110006	320.00														
Cantidad CURS:													1			
Cantidad de Transacciones:!													1			
Total Entidad : 280-9999-0000													320.00			
Total de CURS:													1			



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	113320800	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	113320800	30	05	2024
Unid. Desc:	0000	No. Original	113320800			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		2809999000000395001712		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION		Tipo CUR:	FRC	Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 395 No. de Entrada: 1712
		30	05	2024	Fuente Especifica	
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

AFECTACIÓN CONTABLE

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	1713578811	395	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	320.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1713578811	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	320.00
TOTAL COMPROBANTE =>								320.00	320.00

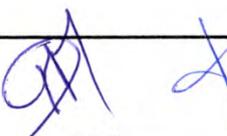
SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 395 No. de Entrada: 1712



APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	GVACAV	FIRMA ELECTRONICA:	X47YPIB58KCL2F C	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	30/05/2024	USUARIO:	GVACAV	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	30/05/2024	FECHA:			


FIRMA


FIRMA

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Ejercicio: 2024
No. Fondo Global: 395
No. Formulario Interno: 1713
Unidad Gastadora: 009 - DISCAPACIDADES

RUC/CI Responsable: 1713578811
Nombre Responsable: OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA
Monto Fondo Global: 320.00
Monto Fondo Interno: 320.00
Estado: SOLICITADO

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
No. Transfer.	No. Pago CUR

Clase de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA POR ANTICIPO DE VIATICO POR COMISION DE SERVICIO A LA CIUDAD GUAYAS Y SANTA ELENA DEL 03 AL 07 DE JUNIO 2024 MEMO MIES-SD-DPSPD-2024-120-M HOJA DE CONTROL LG-GV-VP

No. de Solicitud: FONDO 395

Fecha Solicitud: 30/05/2024

No. de Doc. Aprobación:

Fecha Aprobación:

No. de CUR Contable:

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1713578811		NO	320.00 ✓

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACIÓN
--	--



DIRECCIÓN FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICO

395

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1713578811	CARGO:	ANALISTA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 3
SERVIDOR:	OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA	NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	GUAYAS Y SANTA ELENA	C. PRESUPUESTARIA:	136
FECHA DE SALIDA:	03/06/2024	HORA:	06H00
FECHA DE RETORNO:	07/06/2024	HORA:	17H00
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80.00	4	320.00
TOTAL			320.00

9

5. OBSERVACIONES

No.	
1	

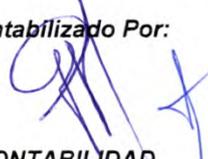
6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de pago de la referencia, se determina que: En concordancia a la Solicitud de autorización para cumplimiento de servicios institucionales, autorización y delegación, se da continuidad al debido proceso, conforme al respectivo control de cada unidad en aplicación a la Normativa de Control Interno.

Elaborado por:


Lilian Gualotuña
CONTROL PREVIO

Contabilizado Por:


CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA


Karin Castillo
Dirección Financiera

Quito, 30 de mayo del 2024.

42024-05-30
14:00



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MEMORANDO NRO. MIES-SD-DPSPD-2024-0120-M

FECHA DE SOLICITUD: 23-05-2024

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ZOILA GABRIELA OBANDO ORTIZ		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS (DISTRITO GUAYAS SUR, NORTE Y DURÁN) - SANTA ELENA (SALINAS)		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Prestación de Servicios para personas con Discapacidad.	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
3-06-2024	06H00	7-06-2024	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Gabriela Obando Ortiz

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Establecer el estado de situación de los servicios en las modalidades de atención, en base las fichas de seguimiento, levantar nudos críticos, alertas y fortalecimiento de planes de mejora.
- Desarrollar encuentros grupales por Distrito con todos los técnicos y/o operadores de los servicios de la modalidad Atención en el Hogar y la Comunidad establecer acuerdos de funcionamiento.
- Realizar el seguimiento a la conformación y/o fortalecimiento de los Comités de cuidadoras de personas con discapacidad.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	3-06-2024	06H00	3-06-2024	15H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - COORDINACIÓN ZONAL 8 (GUAYAS SUR)	3-06-2024	15H00	3-06-2024	15H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	DIRECCIÓN DISTRITAL GUAYAS SUR - CENTRO DIURNO GUAYAS	4-06-2024	07H00	4-06-2024	08H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CENTRO DIURNO GUAYAS -DISTRITAL GUAYAS SUR	4-06-2024	16H30	4-06-2024	17H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	DIRECCIÓN DISTRITAL GUAYAS SUR - SALINAS	5-06-2024	07H00	5-06-2024	9H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALINAS - DIRECCIÓN DISTRITAL GUAYAS SUR	5-06-2024	15H00	5-06-2024	17H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	DIRECCIÓN DISTRITAL GUAYAS SUR - DURÁN	6-06-2024	07H00	6-06-2024	08H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	DURÁN - DIRECCIÓN DISTRITAL GUAYAS SUR	6-06-2024	16H00	6-06-2024	17H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	DIRECCIÓN DISTRITAL GUAYAS SUR - QUITO	7-06-2024	08H00	7-06-2024	17H00

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: Produbanco TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 12385005402

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

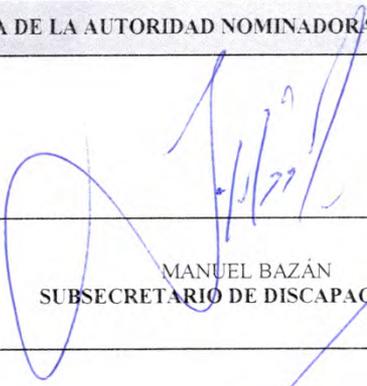
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

ZOILA GABRIELA OBANDO ORTÍZ
ANALISTA DPSPD

RUTH CALLE
DIRECTORA DPSPCD

FECHA: 23 MAY 2024
 HORA: 12:46
 DIRECCIÓN FINANCIERA
 No. trámite: 7 hojas

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none">• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
	
MANUEL BAZÁN SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES	



23-05-2024
D.L.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MEMORANDO NRO. MIES-SD-DPSPD-2024-0120-M

FECHA DE SOLICITUD: 23-05-2024

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ZOILA GABRIELA OBANDO ORTIZ	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS (DISTRITO GUAYAS SUR, NORTE Y DURÁN) - SANTA ELENA (SALINAS)	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Prestación de Servicios para personas con Discapacidad.

FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
3-06-2024	06H00	7-06-2024	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Gabriela Obando Ortíz

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Establecer el estado de situación de los servicios en las modalidades de atención, en base las fichas de seguimiento, levantar nudos críticos, alertas y fortalecimiento de planes de mejora.
- Desarrollar encuentros grupales por Distrito con todos los técnicos y/o operadores de los servicios de la modalidad Atención en el Hogar y la Comunidad establecer acuerdos de funcionamiento.
- Realizar el seguimiento a la conformación y/o fortalecimiento de los Comités de cuidadoras de personas con discapacidad.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	3-06-2024	06H00	3-06-2024	15H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - COORDINACIÓN ZONAL 8 (GUAYAS SUR)	3-06-2024	15H00	3-06-2024	15H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	DIRECCIÓN DISTRITAL GUAYAS SUR - CENTRO DIURNO GUAYAS	4-06-2024	07H00	4-06-2024	08H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CENTRO DIURNO GUAYAS - DISTRITAL GUAYAS SUR	4-06-2024	16H30	4-06-2024	17H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	DIRECCIÓN DISTRITAL GUAYAS SUR - SALINAS	5-06-2024	07H00	5-06-2024	9H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALINAS - DIRECCIÓN DISTRITAL GUAYAS SUR	5-06-2024	15H00	5-06-2024	17H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	DIRECCIÓN DISTRITAL GUAYAS SUR - DURÁN	6-06-2024	07H00	6-06-2024	08H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	DURÁN - DIRECCIÓN DISTRITAL GUAYAS SUR	6-06-2024	16H00	6-06-2024	17H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	DIRECCIÓN DISTRITAL GUAYAS SUR - QUITO	7-06-2024	08H00	7-06-2024	17H00

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: Produbanco	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12385005402
------------------------------	-------------------------	----------------------------

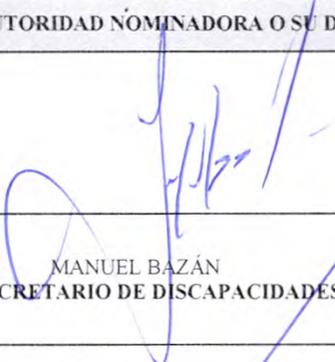
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

ZOILA GABRIELA OBANDO ORTÍZ
ANALISTA DPSPD

RUTH CALLE
DIRECTORA DPSPCD

7 hojas
 23 MAY 2024
 DIRECCION FINANCIERA 12h46 606

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none">• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
	
<p>MANUEL BAZÁN SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES</p>	



Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2024-0120-M

Quito, D.M., 22 de mayo de 2024

PARA: Sra. Dra. Zoila Gabriela Obando Ortiz
Analista de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad
3

ASUNTO: DELEGACIÓN DE SALIDA A TERRITORIO ZONA 8 y 5 : GUAYAS
SUR, GUAYAS NORTE, DURÁN Y SALINAS

De mi consideración:

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

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

En base a la implementación del PLAN DE ASISTENCIA Y SEGUIMIENTO TÉCNICO A LOS SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE ADMINISTRACIÓN DIRECTA Y EN CONVENIO de la Dirección de Prestación de Servicios para Personas con Discapacidad, revisado y autorizado, delego a usted para que se realice el seguimiento los días 3,4,5,6,7 de junio de 2024, a la Zona 8 y 5 en los distritos Guayas Centro Sur, Guayas Norte, Durán y Salinas.

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2024-0120-M

Quito, D.M., 22 de mayo de 2024

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ruth Esther Calle Cabezas

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

Copia:

Sra. Emma Elizabet Buenaño Oña
Recepcionista

ZO



Firmado electrónicamente por:
RUTH ESTHER CALLE
CABEZAS

Fecha	Zona	Distrito	Responsables
9-10/4/2024	1	Esmeraldas	Salomé Shiki
11-12/4/2024	1	San Lorenzo	Salomé Shiki
15-16/4/2024	4	Manta	Teresa Caiza
17/4/2024	4	Portoviejo	Teresa Caiza
18-19/4/2024	4	Chone	Teresa Caiza
15-16/4/2024	6	Macas	Salomé Shiki
17/4/2024	3	Puyo	Salomé Shiki
18/4/2024	2	Tena	Salomé Shiki
13/05/24	DMQ	Quito Sur	Javier Menéndez/ Maranela Maldonado
15/5/2024	3	Riobamba	Cecilia Bassantes
16/5/2024	3	Ambato	Cecilia Bassantes
17/5/2024	3	Latacunga	Cecilia Bassantes
3 y 4/06/2024	8	Guayas Su/Guayas Norte	Gabriela Obando
6/5/2024	8	Salinas	Gabriela Obando
6 y 7/06/2024	8	Durán	Gabriela Obando
20/5/2024	DMQ	Quito Centro	Javier Menendez/Johana Aimacaña/
21/5/2024	DMQ	Quito Norte	Salomé Raza/Marianela Maldonado
22/5/2024	REPLICA DE CAPACITACIONES: COLOQUIO TALLER INCLUSION LABORAL ENCUENTRO RED DE VIDA INDEPENDIENTE (Asegurar la disponibilidad de agenda) hora de 9:00 a 12:00		
27-28/5/2024	4	Pedernales	Teresa Caiza
29/5/2024	4	Chone	Teresa Caiza
30-31/5/2024	4	Santo Domingo	Teresa Caiza
29-30-	ENCUENTRO	CENTROS DIURNOS	Marianela Maldonado/ Cecilia Bassantesi
10-11/6/2024	5	Loja	Salome Raza
12/6/2024	5	Zamora	Salome Raza
13-14/6/2024	5	Calvas	Salome Raza
10-11/6/2024	1	Tulcán	Salome Shiki
12/6/2024	1	Ibarra	Salome Shiki
26-27-	ENCUENTRO	CRAI	Marianela Maldonado/ Cecilia Bassantes
1-2/7/2024	7	Piñas	Salome Raza
3-4/7/2024	7	Machala	Salome Raza
1-2/7/2024	5	Guaranda	Marianela Maldonado
3/7/2024	5	Babahoyo	Marianela Maldonado
4-5/7/2024	5	Salitre	Marianela Maldonado
15-16/7/2024	5	Salinas	Marianela Maldonado
17/7/2024	5	Milagro	Marianela Maldonado
18/7/2024	5	El Empalme	Marianela Maldonado
19/7/2024	5	Quevedo	Marianela Maldonado
17/18/19/07/20	1	Lago Agrio, Gonzalo	Salome Shiki/ Ruth Calle
	2	Tena	Johanna Aimacaña
	2	Rumiñahui	Johanna Aimacaña
	6	Cuenca	Alfredo Astudillo
	6	Gualaceo	Alfredo Astudillo
	6	Azogues	Alfredo Astudillo
	2	Tena	Johanna Aimacaña
	2	Orellana	Johanna Aimacaña

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	136	02	02	24
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	530301	1701	001	0000	0000 Pasajes al Interior	\$200.00
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO									\$6,200.00
TOTAL									

SON: SEIS MIL DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: MGS. ELISA DEL CISNE ORDOÑEZ GONZALEZ DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD (E).- CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA. PARA EL PAGO DE PASAJES Y VIÁTICOS EN EL INTERIOR PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS VISITAS TÉCNICAS QUE EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. PERIODO: 2024. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SD-DPSPD-2024-0061-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD No. MIES-SD-DPSPD-CA-2024-0012. LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA EMITIDA POR LA DIRECCIÓN FINANCIERA, NO VALIDA NI LEGITIMA EL PROCESO DE SUSCRIPCIÓN DE CONVENIOS EFECTUADO POR LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p>INGRID SOLANGE PERALTA VALVERDE Gerente Responsable</p>	 <p>NORMA ALEXANDRA PROANO YEPEZ Director Financiero</p>
FECHA: 02/02/2024		