



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 5350      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 80,00  
IVA: 0,00

---

Sub Total: 80,00

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

---

Total Líquido Pagar: 80,00

Estado: APROBADO      Descripción: SOLANO DE LA SALA VILLAMIL PAMELA ANDREA: VIAJE AMBATO  
Cuenta Monetaria No.: 5997343100      RIOBAMBA DEL 20 AL 21 DE SEPTIEMBRE 2017, REVISIÓN Y ANALISIS  
DE LAS NORMAS TECNICAS DE DISCAPACIDADES POR MODLIDAD CON  
TECNICOS CON TECNICOS-AS DISTRIATALES, PREPARACIÓN TÉCNICA

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	24/10/2017	80,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>80,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

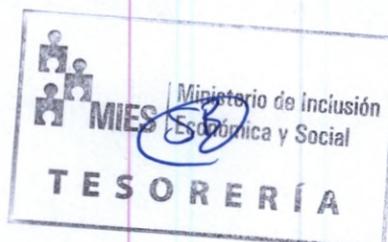
Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 80,00



14/10/17

136

**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	017 010 2017	5350	5342	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-GPD-2017-0037-M	2736	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1720362456 SOLANO DE LA SALA VILLAMIL PAMELA ANDREA					

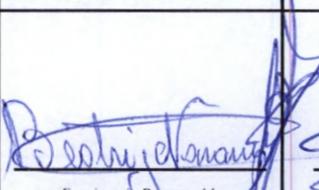
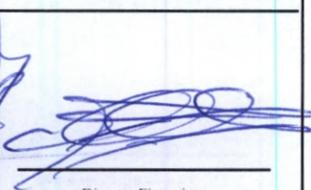
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** SOLANO DE LA SALA VILLAMIL PAMELA ANDREA: VIAJE AMBATO RIOBAMBA DEL 20 AL 21 DE SEPTIEMBRE 2017, REVISIÓN Y ANALISIS DE LAS NORMAS TECNICAS DE DISCAPACIDADES POR MODLIDAD CON TECNICOS CON TECNICOS-AS DISTRITALES, PREPARACIÓN TÉCNICA PREVIA A LOS DIALOGOS DISTRITALES. XE-BN.

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>SOLICITADO</b>		
FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero

  
MARIA BRANGO

**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	010	2017	5350 5342
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-GPD-2017-0037-M	
					No. Expediente
					2736

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1720362456	SOLANO DE LA SALA VILLAMIL PAMELA ANDREA				

**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
Unid. Desc:	0000	017	010	2017
				<b>5342</b>
				<b>5342</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-GPD-2017-0037-M
				No. Expediente
				<b>2736</b>

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1720362456	SOLANO DE LA SALA VILLAMIL PAMELA ANDREA				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** SOLANO DE LA SALA VILLAMIL PAMELA ANDREA.- VIAJE AMBATO RIOBAMBA DEL 20 AL 21 DE SEPTIEMBRE 2017, REVISIÓN Y ANALISIS DE LAS NORMAS TECNICAS DE DISCAPACIDADES POR MODLIDAD CON TECNICOS CON TECNICOS-AS DISTRITALES, PREPARACIÓN TÉCNICA PREVIA A LOS DIALOGOS DISTRITALES.

*UR 5350*

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 17/10/2017	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

5342  
010



**DIRECCION FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: **73**  
Certificación N°: **95**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1720362456	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	SOLANO DE LA SALA VILLAMIL PAMELA ANDREA	Nivel:	SP7
Salida:	20/09/2017	Retorno:	21/09/2017
	05H30		20H30
		Ciudad:	AMBATO - RIOBAMBA

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS:**

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático ( 100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos \$			80,00

Residencia **NO** PROYECTO FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS OCUPADO

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	30,00
		ALIMENTACION	32,24
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	62,24

**4. LIQUIDACION**

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		80,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR:	0,00	
Valor a Justificar	70%	56,00	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		80,00	
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		80,00	
e) Total a favor del MIES		0,00	

**5. OBSERVACIONES**

No.	
1	NO SE RECONOCE EL VALOR DEL BOLETO DE CAMINO YA QUE NO ES UN DOCUMENTO AUTORIZADO POR EL SRI.
2	
3	
4	
5	

**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.

Elaborado por,  
*Ximena Escobar*  
Ximena Escobar  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 17 de octubre del 2017

Ministerio de Inclusion Económica y Social

CONTROL PREVIO

PRESPUESTA

CONTABILIDAD

TESORERIA

DESCONCENTRADOS

Favor atender requerimiento conforme normativa.

DIRECTORIA

17/10/17



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SD-DPSPD-2017-0319-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 18-09-2018

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

**DATOS GENERALES**

APellidos - Nombres de la o el servidor: SOLANO DE LA SALA VILLAMIL PAMELA ANDREA

Puesto que ocupa: ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES

Ciudad - Provincia del servicio institucional: TUNGURAHUA-AMBATO

Nombre de la unidad a la que pertenece la o el servidor: DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

CHIMBORAZO-RIOBAMBA

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
20-09-2017	05H30	21-09-2017	20H30

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**  
PAMELA SOLANO DE LA SALA VILLAMIL - MARIANELA MALDONADO GALINDO

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**  
Revisión y Análisis de las Normas Técnicas de Discapacidades por modalidad con Técnicos/as Distritales, preparación técnica previo a los Diálogos Distritales.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	TAXI	DOMICILIO A TERMINAL TERRESTRE	20-09-2017	05H30	20-09-2017	06H30
TERRESTRE	COOPERATIVA DE TRANSPORTES "BAÑOS"	QUITO-AMBATO	20-09-2017	06H30	20-09-2017	10H30
TERRESTRE	TRANSPORTE PARTICULAR	AMBATO - RIOBAMBA	20-09-2017	18H30	20-09-2017	20H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA - QUITO (DOMICILIO)	21-09-2017	16H30	21-09-2017	20H30

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: 5997343100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

PAMELA SOLANO DE LA SALA VILLAMIL  
ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES

MGs. DIEGO COKA FLORES  
GERENTE DEL PROYECTO EMBLEMÁTICOS, DISCAPACIDADES

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes

El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

ABG. ERNESTO MADRID AGUILAR  
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
Coordinación Financiera  
Secretaría

Fecha: 16 OCT 2017 Hora: 16H10

Firma: [Firma] No. Tramite: 5432

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL**
**Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0319-M**
**Quito, 18 de septiembre de 2017**
**PARA:** Srta. Ing. Pamela Andrea Solano de la Sala Villamil  
**Servidor Público 5**

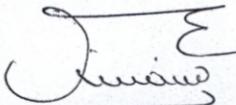
 Sra. Mgs. Celeste Marianela Maldonado Galindo  
**Servidor Público 4**
**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN SALIDA TERRITORIO ZONA 3

En el marco de la Política Pública de la Subsecretaría de Discapacidades, se ha previsto el análisis y revisión de la Norma Técnica de Discapacidades y Buenas Prácticas de Inclusión a nivel territorial y consensuar a nivel zonal, adicionalmente deberán asistir al Acto de Inauguración del Proyecto de construcción y equipamiento para el Centro de Rehabilitación Deportivo "El Sabun" de la Federación Deportiva de Chimborazo, por lo cual autorizo a ustedes trasladarse a la zona 3, a fin de cumplir con las actividades señaladas los días 20 y 21 de septiembre del presente año en la ciudad de Ambato y Riobamba, para lo cual deberán cumplir el siguiente cronograma:

FECHA	HORARIO	ACTIVIDAD
20-09-2017	6H00	Salida de la ciudad de Quito
20-09-2017	9H30	Llegada ciudad de Ambato
20-09-2017	9H30 a 18H00	Análisis a la revisión a la Norma Técnica de Discapacidades y Buenas Prácticas de Inclusión
21-09-2017	8H00 a 11H30	Traslado a la ciudad de Riobamba y visita a un servicio de atención a personas con discapacidad
21-09-2017	11H30 a 15H30	Participación en Acto de Inauguración del Centro de Rehabilitación Deportivo "El Sabun".
21-09-2017	15H30 a 19H00	Traslado a la ciudad de Quito

Después de haber cumplida la comisión se deberá presentar el respectivo informe.

Atentamente,



 Mgs. Viviana Elizabeth Suárez Aldáz  
**DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD**

mmg




**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-SD-DPSPD-2017-0319-M

 FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
22-09-2017

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
PAMELA SOLANO DE LA SALA VILLAMIL

 PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
TUNGURAHUA- AMBATO  
CHIMBORAZO-RIOBAMBA

 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:**

- PAMELA ANDREA SOLANO DE LA SALA VILLAMIL
- CELESTE MARIANELA MALDONADO GALINDO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES (DÍA, HORA)**

MIÉRCOLES 20 DE SEPTIEMBRE DE 2017

HORAS	ACTIVIDADES
05H30 a 06H30	Traslado del domicilio a Terminal Terrestre Quitumbe
06H30 a 10H30	Traslado a la ciudad de Ambato
10H30 a 13H30	Reunión de trabajo con Analistas de Discapacidades de la Zona 3, análisis y observaciones a la Norma Técnica de Discapacidades de las modalidades Centro Diurno de Desarrollo Integral, Centro de Referencia y Acogida, Atención en el Hogar y la Comunidad, así como las Buenas Prácticas de Inclusión, previo a los Encuentros Distritales a efectuarse en el mes de Octubre
13H30 a 14H30	Almuerzo
14H30 a 18H30	Continuar con reunión de trabajo con Analistas de Discapacidades de la Zona 3, análisis y observaciones a la Norma Técnica de Discapacidades de las modalidades Centro Diurno de Desarrollo Integral, Centro de Referencia y Acogida, Atención en el Hogar y la Comunidad, así como las Buenas Prácticas de Inclusión, previo a los Encuentros Distritales a efectuarse en el mes de Octubre
18H30 a 20H00	Traslado a la ciudad de Riobamba
20H00 a 20H20	Traslado al hotel en la ciudad de Riobamba

JUEVES 21 DE SEPTIEMBRE DE 2017

HORAS	ACTIVIDADES
07H50 a 08H00	Traslado a la Dirección Distrital Riobamba
08H15 a 10H00	Traslado y visita a familia de Modalidad Atención en el Hogar y la Comunidad
10H00 a 11H30	Traslado y visita al Centro Diurno de la Fundación Protección y Descanso
11H30 a 12H15	Traslado y visita al Centro Diurno AFAPECH
12H15 a 12H30	Traslado a Centro Deportivo de Rehabilitación "El Sabu" para personas con discapacidad.
12H30 a 15H30	Evento de Inauguración del Centro Deportivo de Rehabilitación "El Sabu" para personas con discapacidad.
15H30 16H30	Almuerzo
16H30 a 19H30	Retorno a la ciudad de Quito
19H30 a 20H30	Traslado a domicilio

**PRODUCTOS:**

Se cuenta con observaciones emitidas por cada uno de los Técnicos Distritales de la Zona 3 sobre las Normas Técnicas de Discapacidades de las tres modalidades de atención, cuyo análisis estuvo orientado a:

- Valoración de los usuarios al servicio,
- Resolución de la situación legal en la Modalidad Centro de Referencia y Acogida,
- Perfiles del equipo técnico,
- Actualización en el Registro Social,
- La alimentación en relación al no uso de catering.

Se realizó el estudio de las diez Buenas Prácticas de Inclusión de la Zona 3, para los Encuentros Distritales a efectuarse en el mes de octubre, cuyas iniciativas están colocadas para ejecutar las siguientes actividades:

- Micro-productivas en la producción de alimentos,
- Expresiones culturales.

Se realizó la visita a la Modalidad Atención en el Hogar y la Comunidad, en el cual se constató la condición de pobreza de la familia y el trabajo que realizan los técnicos, se revisó la programación que se ejecuta con la familia para conocer los avances.

Se realizó la visita al Centro Diurno de la Fundación Protección y Descanso, donde se constató que:

- Cada usuario cuenta con evaluación del desarrollo de habilidades,
- Cuenta con el cronograma de actividades individuales y grupales,
- El servicio cuenta con dos grupo de trabajo,
- La cobertura es de 30 usuarios,
- Las familias realizan actividades productivas con el reciclaje de papel, mismas que son comercializadas en las ferias de la ciudad de Riobamba,
- Las condiciones físicas del servicio no son adecuadas, operan en una casa de dos plantas se observa falta de espacios, ausencia de accesibilidad.

Se realizó la visita al Centro Diurno AFAPECH- Asociación de Familiares de Personas Excepcionales del Chimborazo, donde se constató que:

- El Servicio está orientado a la rehabilitación de personas con parálisis cerebral,
- Las condiciones de infraestructura son óptimas, cuenta con espacios de rehabilitación,
- Cobertura de 30 personas.

Participación en la Inauguración del Centro Deportivo de Rehabilitación para Personas con Discapacidad "EL SABU", en coordinación con la Cooperación Japonesa - JICA.



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

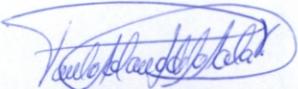
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
20-07-2017		Boleto viaje a Ambato	3,50
20-07-2017	002629	Alimentos	10,00
20-07-2017	S:001-001-000002283	¼ de pollo	4,99
20-07-2017 / 21-09-2017	0003260	Alojamiento	30,00
21-09-2017	S:001-001-000 010596	Parrillada	17,25
			<b>65,74</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	20-09-2017	21-09-2017	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	05H30	20H30	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	TAXI	DOMICILIO A TERMINAL TERRESTRE QUITUMBE	20-09-2017	05H30	20-09-2017	06H30
TERRESTRE	COOPERATIVA DE TRANSPORTES "BAÑOS"	QUITO - AMBATO	20-09-2017	06H30	20-09-2017	10H30
TERRESTRE	TRANSPORTE PARTICULAR	AMBATO - RIOBAMBA	20-09-2017	18H30	20-09-2017	20H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA - QUITO (DOMICILIO)	21-09-2017	16H30	21-09-2017	20H30

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

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>    <b>PAMELA SOLANO DE LA SALA VILLAMIL</b> ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES	<b>NOTA</b> El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>    <b>MGS. DIEGO COKA FLORES</b> GERENTE DEL PROYECTO EMBLEMÁTICOS, DISCAPACIDADES	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>    <b>ABG. ERNESTO MADRID AGUILAR</b> SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

**ALVAREZ HERNANDEZ DOMINGO ALBERTO**  
**EL BONANZA**

Dir: Av. Daniel León Borja 42-35 y Duchicela Telfs. 032943750 - 0984557566

CALIFICACION ARTESANAL N° 124539

Riobamba - Ecuador

RUC. 0606539047001

AUT. SRI 1121404660

**FACTURA S:001-001-000 010596**

Fecha:	21 - 09 - 2017		
Cliente:	Pamela Solano de la Sala		
Cl. o RUC.	1720362456	Telf.	0999281575
Dirección:	Quito		

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1/2	Pavillada		17.25

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO		SUB-TOTAL	17.25
DINERO ELECTRONICO		IVA Tarifa 0%	17.25
TARJETA DE CREDITO DEBITO		IVA Tarifa %	
OTROS		IMPORTE DEL IVA	
ZAMBRANO VALLEJO CESAR AUGUSTO IMP. CULTURA RUC. 0600803282001 - AUT. 1636 - F. AUT. 09 - 09 - 2017 DEL 010501 AL 011500 - F. CADUCA 09 DE SEPTIEMBRE DE 2018		TOTAL FACTURA	17.25

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

**COOPERATIVA DE TRANSPORTES Y TURISMO "BAÑOS"**  
 Baños de Agua Santa - Tungurahua - Ecuador  
 transbanios@hotmail.com / Telfs. Of.: 03 2 740 415 / 03 2 741 051

**Bus N° 115**      **BOLETO DE CAMINO**

Fecha: 20 de Septiembre del 2017  
 Nombre: Pamela Solano de la Sala  
 Frecuencia:      Hora: 06h30  
 Asiento: 8      Valor: 3.50

*Baños es Baños*

**PULLUTASIG TOAZA FANY ENRIQUETA**  
 **EL TIO WILLY**  
**ASADERO RESTAURANTE**  
 Dirección: Arturo Borja 7 y Víctor Hugo y German Chacón  
 Cel.: 0 981 453 113 - Ambato  
 "Contribuyente Régimen Simplificado"  
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 150.0

**NOTA DE VENTA**  
 RUC. 1802639649001  
 001 - 001 -  
**002629**  
 SRI. 1121156996  
 Documento Categorizado: SI

FECHA: 

DIA	MES	AÑO
20	09	17

SR. Pamela Solano de la Sala N.  
 DIRECCION: Quito  
 RUC./C.I.: 1720362456

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentos		10,00

Forma Pago: 

EFFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	OTROS

 TOTAL U.S.D. 10,00

**MOREJON URBINA GABRIELA PATRICIA - IMPRENTA**  
 Rocafuerte 13-30 y Mera - Telf.: 2822078 - R.U.C.1803671245001  
 Autorización: No. 13362 Original: Adquirente 1ra. Copia: Emisor

Fecha de Autorización: 26 - 07 - 2017  
 Válido hasta: 26 - 07 - 2018  
 Serie del 2601 al 2800

 ELABORADO POR       RECIBI CONFORME

FACTURA  
S.001-001-00

Nº 0003260

HOTEL SOCIEDAD CIVIL Y COMERCIAL  
"EL CISNE"  
INTERNACIONAL

Dirección: Av. Daniel León Borja 22-25 y  
D: 2041 989 - 2864 573  
E-mail: hotelcisne@hotmail.com  
RUC: 0691743802001  
AUGUSTO LLUMAS CONTRERAS  
RIOBAMBA-ECUADOR - SUR AMERICA

FOLIO:  
No PAG: 21-09-2017  
FECHA:  
HORA:

408 Solano de la Seta Pamela 1720362456  
No HAB  
CÉDULA/PASAPORTE R.U.C.  
DIRECCIÓN TELÉFONO FECHA ENT. FECHA SAL. USUARIO  
chirp 2017/09/21 21/09/2017 jshoorna

CANT.	COM/TELE.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1		Alojamiento	24.59	24.59



ORIGINAL/ADQUIRENTE COMPENSACION	DOCUMENTO CATEGORIZADO	SUB TOTAL	24.59
Forma de pago Tarjeta	DETALLE DE PAGO Importe	IVA 14%	2.95
	Referencia	SERVICIOS	2.46
		IVA 0%	
		TOTAL	30

Estados de responsabilidad por esta cuenta. Sigue vigente y me hago personalmente responsable en caso que la persona, compañía o asociación indicada, deje de pagar total o parcialmente la suma de los cargos aquí especificados.

*Josán D...*  
FIRMA DEL CLIENTE

INDUSTRIA ALIMENTICIA DE LA SIERRA SASSA S.A.  
Dirección: S/ Km. s/n s/n Av. Daniel León Borja Ninguna  
y Calle Duchicela Telf. 2940847 - Riobamba - Ecuador

RUC: 0691753301001  
AUT. SRI 1121283407  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD  
FACTURA S:001-001-000 002283

Fecha: 20 - Sept. - 2017  
Cliente: Pamela Solano de la Seta  
Cl. o RUC: A720362456 Telf. 0999281575  
Dirección: Puito

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
74	Pollo	4,46	4,46

FORMA DE PAGO	SUB-TOTAL	4,46
EFFECTIVO	IVA Tarifa 0%	
DINERO ELECTRONICO	IVA Tarifa 12 %	4,46
TARJETA DE CREDITO	IMPORTE DEL IVA	0,53
OTROS	TOTAL FACTURA	4,99

FIRMA AUTORIZADA  
FIRMA CLIENTE  
ZAMBRANO VALLEJO CESAR AUGUSTO IMP. CULTURA  
RUC 0600803282001 - AUT. 1636 - F. AUT. 17 - 08 - 2017  
DEL 002001 AL 002400 - F. CADUCA 17 DE AGOSTO DE 2018

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

Milton E. Avendaño S. RUC: 0602375453001 AUT. SRI 13884

#3-95

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	95	23	02	17
Unid. Desc:					

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

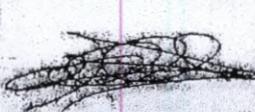
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PQ	SP	PY	ACT	ITEM	UBS	FTE	ORG	N. Pres	DESCRIPCION	MONTO
99	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viajos y Subsistencias en el Interior.	\$2,000.80
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$2,000.60</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: DÓS MIL DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**  
 PARA: DRA. KARINA SALINAS GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMATICOS DISCAPACIDADES O.C./ ING. JUAN ALBERTO ORTIZ DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C/O. ING. MARIA FERNANDA ZURITA DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIAJES AL PERSONAL DEL PROYECTO EMLEMATICOS DE DISCAPACIDADES, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SD-GPD-2017-0037. M. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES 2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO	APROBADO
APROBADO		
FECHA: 23/02/2017	Funcionario Responsable	Director Planificac