



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: No. CUR: 2017 5421 Entidad:

280-9999-0000

Tipo Registro:

DEV

Monto:

195,85

IVA:

0,00

Sub Total:

195,85

Retenciones IVA:

0.00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

195,85

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESOBERÍA

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

CANCELADO

Estado:

APROBADO

Descripción:

ORDOÑEZ ASTUDILLO JUAN CARLOS: POR VIAJE A MACAS, OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS DEL BONO

JOAQUÍN GALLEGOS LARA, DEL 02 AL 05-10-2017.XE-BN.

PLANTA CENTRAL

Cuenta Monetaria No.:

0021237790

| 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 | 25/10/2017 | 195,85 | 0.00 |
| | | | Sub - Total | 195,85 | 0,00 |

| Retenciones | | | |
|-------------------------|--|------|---|
| NO PRESENTA RETENCIONES | | 0,00 | A STATE OF THE OWNER, |

Total Deducciones:

0,00

0,00

| | | Deducciones Sin Factura | |
|--------|--------|-------------------------|--|
| Código | Nombre | | |

Monto Líquido:

195,85

Monto



09/19 slan

| Ejecutora: 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL 0000 | stitucion: | 356 | 280 | MINISTERIO | O DE INC | LUSION | ECONO | MICAY | SOCIAL | | 100 | | Report | е | rptCor | nprobante | eGastos.rdlc |
|--|--------------------|--------|-------|------------|----------|---------|--------|----------|--------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|--------|-----------|--------------|
| CENTRAL 0000 020 010 2017 5421 5394 | Ejecutora: | | 9999 | MINISTERI | O DE INC | LUSION | ECONO | MICAY | SOCIAL | - PLAN | ITA | Fed | | | | | |
| INPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS LIQUIDACION DE GASTOS MIES-SD-DPCPD-2017-0372 2766 Clase de Gasto: DEVENGADO Clase de Gasto: Monetaria: Monetaria: 1712450426 ORDONEZ ASTUDILLO JUAN CARLOS AFECTACION PRESUPUESTARIA PG SP PY ACT ITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION MO N TO TOTAL PRESUPUESTARIO 195. TOTAL PRESUPUESTARIO 195. RETENCIONES IVA 0. SUB - TOTAL 195. RETENCIONES IVA 0. SUB - TOTAL A PAGAR 195. SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 85/100 CENTAVOS DESCRIPCION: ORDOÑEZ ASTUDILLO JUAN CARLOS: POR VIAJE A MACAS, OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS DESCRIPCION: ORDOÑEZ ASTUDILLO JUAN CARLOS: POR VIAJE A MACAS, OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS | nid. Desc: | | 0000 | CENTRAL | | | | | | | | 020 | 010 | 2017 | | 5421 | |
| INPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS LIQUIDACION DE GASTOS MIES-SD-DPCPD-2017-0372 2766 Clase de Gasto: DEVENGADO Clase de Gasto: Monetaria: Monetaria: 1712450426 ORDONEZ ASTUDILLO JUAN CARLOS AFECTACION PRESUPUESTARIA PG SP PY ACT ITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION MO N TO TOTAL PRESUPUESTARIO 195. TOTAL PRESUPUESTARIO 195. RETENCIONES IVA 0. SUB - TOTAL 195. RETENCIONES IVA 0. SUB - TOTAL A PAGAR 195. SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 85/100 CENTAVOS DESCRIPCION: ORDOÑEZ ASTUDILLO JUAN CARLOS: POR VIAJE A MACAS, OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS DESCRIPCION: ORDOÑEZ ASTUDILLO JUAN CARLOS: POR VIAJE A MACAS, OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS | | Tipo F | ocum | ento Poens | aldo | | _ | Cl | aco Do | cument | • | | | No. | | No F | xnediente |
| se de gistro: DEVENGADO Classe de Gasto: Cuenta Monetaria: Inco: Monetaria: Inco: Inco: Inco: Inco: Inco: Inco: Inco: Inco: Inco: Inco: Inco: Inco: Inco: Inco: Inco: Inco: Inco: Inco: | | | | | | os | LIQU | | | | 0 | MIES | | | 7-0372 | | |
| GASTOS Numero Operación OTROS GASTOS OT | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Monetaria: Mon | ase de egistro: | [| DEVE | NGADO | | | | | | ОТ | ROS GA | stos | | RP. | A RTO | DEV | |
| Numero Operación 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | inco: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AFECTACION PRESUPUESTARIA PG SP PY ACT ITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION MONTO TOTAL PRESUPUESTARIO IVA 0. SUB - TOTAL RETENCIONES IVA 195. RETENCIONES IVA 0. TOTAL A PAGAR 195. SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 85/100 CENTAVOS DESCRIPCION: ORDOÑEZ ASTUDILLO JUAN CARLOS: POR VIAJE A MACAS, OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS | omprobante | | GAST | os | | | | | Nume | ro Ope | ración | | | | | | 0 |
| AFECTACION PRESUPUESTARIA PG SP PY ACT ITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION MONTO TOTAL PRESUPUESTARIO IVA 0.1 SUB - TOTAL RETENCIONES IVA 0.1 TOTAL A PAGAR 195. SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 85/100 CENTAVOS DESCRIPCION: ORDOÑEZ ASTUDILLO JUAN CARLOS: POR VIAJE A MACAS, OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS | neficiario: | ī | 171 | 2450426 | ORDON | EZ ASTU | JDILLO | JUAN CA | ARLOS | | | - | | | | | |
| 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 195. TOTAL PRESUPUESTARIO 195. IVA 0. SUB - TOTAL 195. RETENCIONES IVA 0. TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO 0. TOTAL A PAGAR 195. SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 85/100 CENTAVOS DESCRIPCION: ORDOÑEZ ASTUDILLO JUAN CARLOS: POR VIAJE A MACAS, OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS | | L | | | | | | 2000 | | | | | | | | | |
| 59 00 000 004 530303 1701 001 0000 0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior 195. TOTAL PRESUPUESTARIO 195. IVA 0. SUB - TOTAL 195. RETENCIONES IVA 0. TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO 0. TOTAL A PAGAR 195. SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 85/100 CENTAVOS DESCRIPCION: ORDOÑEZ ASTUDILLO JUAN CARLOS: POR VIAJE A MACAS, OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS | | | | | | AFE | ECTA | CION | PRES | UPUE | STAF | RIA | | | | | |
| TOTAL PRESUPUESTARIO 195. IVA 0.1 SUB - TOTAL 195. RETENCIONES IVA 0.1 TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO 0.1 TOTAL A PAGAR 195. SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 85/100 CENTAVOS DESCRIPCION: ORDOÑEZ ASTUDILLO JUAN CARLOS: POR VIAJE A MACAS, OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS | PG SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Pres | t DES | CRIPCI | ON | | | | | | MONTO |
| IVA 0.4 SUB - TOTAL 195.4 RETENCIONES IVA 0.4 TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO 0.4 TOTAL A PAGAR 195.4 SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 85/100 CENTAVOS DESCRIPCION: ORDOÑEZ ASTUDILLO JUAN CARLOS: POR VIAJE A MACAS, OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS | 59 00 | 000 | 004 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Via | ticos y S | Subsiste | encias en | el Inter | ior | | | 195. |
| SUB - TOTAL 195. RETENCIONES IVA 0. TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO 0. TOTAL A PAGAR 195. SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 85/100 CENTAVOS DESCRIPCION: ORDOÑEZ ASTUDILLO JUAN CARLOS: POR VIAJE A MACAS, OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS | | | | | | | | | | | | TOTAL | PRESUR | UESTAR | Ю | | 195.8 |
| RETENCIONES IVA O. TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO O. TOTAL A PAGAR 195. SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 85/100 CENTAVOS DESCRIPCION: ORDOÑEZ ASTUDILLO JUAN CARLOS: POR VIAJE A MACAS, OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS | | | | | | | | | | | | | | IN | /A | | 0.0 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO O. TOTAL A PAGAR 195. SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 85/100 CENTAVOS DESCRIPCION: ORDOÑEZ ASTUDILLO JUAN CARLOS: POR VIAJE A MACAS, OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS | | | | | | | | | | | | | SI | ЈВ - ТОТ | AL | | 195.8 |
| SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 85/100 CENTAVOS DESCRIPCION: ORDOÑEZ ASTUDILLO JUAN CARLOS: POR VIAJE A MACAS, OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS | | | | | | | | | | | | | RETEN | IONES IN | /A | | 0.0 |
| SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 85/100 CENTAVOS DESCRIPCION: ORDOÑEZ ASTUDILLO JUAN CARLOS: POR VIAJE A MACAS, OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS | | | | | | | | | | TOTAL | DEDUC | CCIONES | PRESUF | UESTAR | Ю | | 0.0 |
| DESCRIPCION: ORDOÑEZ ASTUDILLO JUAN CARLOS: POR VIAJE A MACAS, OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS | | | | | | | | | | | | | тота | L A PAGA | R | | 195.8 |
| | SON: | CIE | NTO N | OVENTA Y (| CINCO D | OLARES | CON 85 | /100 CEN | NTAVOS | 3 | | | | | | | |
| | DESCRIPC | ON: | | | | | | | | | | IVO DE A | TENCIÓ | N A LA CO | DBERT | URA DE B | ENEFICIARIOS |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | DATOS APROBACIO | N |
|------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| SOLICITADO | | |
| FECHA: | Funcionaria Responsable | Director Financiero |

MARANGO

| Institucion: | 280 | MINISTERIO DE INCLUSIO | N ECONOMICA Y | SOCIAL | | Reporte | rpt | tComproban | teGastos.rdlo |
|----------------------------------|-----------|-----------------------------------|--------------------------|-----------------|------|------------|-----------|------------|---------------|
| U. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSIO CENTRAL | ON ECONOMICA Y | SOCIAL - PLANTA | Fech | No. Origin | | | |
| Unid. Desc: | 0000 | | | 020 | 010 | 2017 | 5421 | 5394 | |
| Т | ipo Docum | ento Respaldo | Cla | se Documento | | N | 0. | No. | Expediente |
| | | | | | | | | | |
| COMPROBANTE | S ADMINIS | TRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION | DE GASTOS | MIES | SD-DPC | PD-2017-0 | 372 2 | 766 |
| Clase de | | TRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION Clase Gasto | de OTROS CAS | | SD-DPC | | RTO DEV | 766 |
| COMPROBANTE Clase de Registro: | | | Clase | de OTROS CAS | | SD-DPC | | | 766 |
| Clase de Registro: | | NGADO | Clase | de OTROS GAS | | SD-DPC | | | 766 |

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

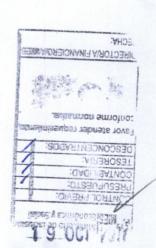
| | | | | | СОМ | PROE | BANTE | UNI | CO DE F | REGI | STRO | | | | 14000 | | |
|-----------------------|--------|--------|-----------------------|----------------------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|-------------------------|----------|-------------|--------|-----------|---------|-------|---------|--------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Institucion: | | 280 | MINISTERI | | | | | | | | | oorte | | Compro | | | |
| U. Ejecutora: | | 9999 | MINISTERIO CENTRAL | O DE INC | LUSION | NECONO | OMICA Y S | SOCIAL | - PLANTA | | Fecha I | | | No. C | | No. Or | |
| Unid. Desc: | | 0000 | | | | | | | | | 019 0 | 10 | 2017 | 539 | 4 | 539 | 94 |
| | Tipo D | ocum | ento Respa | ldo | | T | Cla | se Doo | cumento | | | No |). | | No. E | xpedier | ite |
| COMPROBANT | res ad | MINIS' | TRATIVOS D | E GAST | os | LIQU | DACION | DE GA | STOS | | MIES-SD | -DPCI | PD-2017-0 | 372 | 27 | 66 | |
| Clase de Registro: | [| СОМІ | PROMETIDO | | | | Clase Gasto | | OTROS | GASTO | s | | RPA | RTO DEV | | | |
| Banco: | | | | | | | | Cuent | | | | | | | | | |
| Comprobante | | GAST | ros | | | | | Nume | ro Operación | 1 | | | | | | 0 | |
| Beneficiario: | | 171 | 2450426 | ORDON | EZ AST | UDILLO | JUAN CA | RLOS | | | | | | | | | |
| | | | | | AF | ECTA | CION F | PRES | UPUEST | ARIA | | | | | | | |
| PG SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DES | CRIPCION | | | | | | | мо | NTC |
| 59 00 | 000 | 004 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viat | icos y Subsi | istencia | as en el li | nterio | r | | | | 195.8 |
| | | | | | | | | | | т | TAL PRE | SUPU | ESTARIO | | | | 195.8 |
| | | | | | | | | | | | | | IVA | | | | 0.0 |
| | | | | | | | | | | | | SUE | B - TOTAL | | | | 195.8 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | RET | ENCI | ONES IVA | | | | 0.0 |
| | | | | | | | | | TOTAL DED | OUCCIO | NES PRE | SUPU | ESTARIO | | | | 0.0 |
| | | | 1 1 | | | | | | | | т | DTAL | A PAGAR | | | | 195.8 |
| SON: | CIE | NTO N | OVENTA Y | CINCO D | OLARES | S CON 85 | 5/100 CEN | ITAVOS | 3 | | | | | | | | |
| DESCRIP | CION: | O | RDONEZ AS | STUDILLO DAQUÍN (| JUAN GALLEG | CARLOS GOS LAR | A, DEL 02 | AJE A AL 05- | MACAS, OPER 10-2017. | BATIVO | DE ATEN | ICIÓN | A LA COE | BERTURA | DE B | ENEFIC | IARIOS |
| | | | | | | | | | | | | | | eur | 5 | 42, | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | : | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | DATOS APROBACIO | ĎN |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 19/10/2017 | Greet | |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |



DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

| | | | | Gru | po de gasto: | 53 | |
|--|---|--------------------|--|-----------------|------------------|---|-----------|
| ATOS GENE | ERALES | | | | tificación N°: | 394 | |
| édula No. | 1712450426 | | | Carg | go: ANALIS | TA 2 | |
| ıncionario | ORDONEZ ASTUDILLO | O JUAN CARLOS | | Nive | SP5 | | |
| rioionario | | / | | | / | / | |
| | Fecha | Hora | | Fecha F | lora | / | |
| alida: | 02/10/2017 | 05H00 / Re | ntorno: 05/ | 10/2017 / 2 | 1H00 Ciudad: | MACAS | |
| CÁLCULO DE | VIATICOS: | | / | | | | 1 |
| C | Concepto | Valor | 1 | | / | Monto a Pagar | 1 |
| | o (70 Y 30%) | 80,00 | 1 | 3 6 | / | 240,00 | 1 |
| | tico (100%) | 80,00 | | 0 | | 0,00 | / |
| otal del cálculo | | 00,00 | | | | 240,00 | |
| esidencia | NO NO | SUBSECRETARIA | DE DISCAPAC | IDADES Y FAM | IILIA | OCUPADO | |
| DETALLE DE | COMPROBANTES DE R | REEMBOLSO DE G | ASTOS | | | | |
| Fecha | No. Comprob.Venta | | Cor | ncepto | | Monto | |
| | | HOSPEDAJE | 0.00 | | | | 0,00 |
| | | ALIMENTACION | | | | | 0,00 |
| | | PASAJES | | | | | 0,00 |
| | | PASAJES CON LI | QUIDACION DE | COMPRAS | | | 0,00 |
| | | PEAJES | | | | | 0,00 |
| | | PARQUEADERO | | | | | 0,00 |
| | | Total reembolso de | e gastos | | | | 0,00 |
| | | Total reembolso de | - | uidación de Cor | mpras | | 0,00 |
| | | | | | | | |
| | COMPROBANTES JUST | TIFICADOS | | | | | |
| Fecha | No. Comprob.Venta | | Cor | ncepto | | Monto | |
| | | HOSPEDAJE | | | | | 69,00 |
| | | ALIMENTACION | | | | | 54,85 |
| | | MOVILIZACION | | | | | 0,00 |
| | | Total: | | | | | 123,85 |
| Valor que ju Saldo a fav b) Total por red c) Total por liqu | embolso de gastos uidacion de compras r del Funcionario | | | | 19 | 5,85 0,00 Descuento 0,00 0,00 5,85 | |
| 5. OBSERVACIO | ONES | | | | | | |
| No. | | | | | | | |
| 1 | ALIMENTACION POR LO | | | | CA QUE EL VIATIO | O REEMPLAZA A LA SUBSI | STENCIA Y |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | 1 1 1 1 1 1 | | | | |
| | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| | | | 1 | | | | |
| 6. RECOMENDA | ACIÓN | | | | | | |
| | | | | | | nina que: Dicha documer presupuestarios que corr | |
| | | ANA | Elaborado Ximena Esc LISTA DE CONT | cobar | / | | |





| | | | OLICITUD DE AL | JTORIZACIÓN PARA | A CUMPLIM | IENTO DE SERV | ICIOS INSTITUCI | ONALES |
|---|---|-----------------------|---|---|--|--|--|--|
| CUMPLIMIENT | ITUD DE AUT O DE SERVIC SD-DPCPD-2 | IOS INS | TITUCIONALES | | | FEC | HA DE SOLICITU 29-09-2017 / | 1 |
| VIÁTICOS | x M | OVILIZA | CIONES | SUBSISTENCIAS | ALIN | IENTACIÓN | | |
| ATOS GENERAL | ES III | | | | | due to the | | ila pedaganaja jaganajas |
| PELLIDOS - NON RDÓÑEZ ASTUD | | | | PUESTO QUE OCU | | / | - | |
| UDAD - PROVIN | NCIA DEL SER SEVILLA DOI | RVICIO | INSTITUCIONAL | NOMBRE DE LA UN DIRECCIÓN DE PRO | NIDAD A LA | QUE PERTENECE | E LA O EL SERVID | OR ON DISCAPACIDAD |
| MORONA SANT FECHA SALIDA aaaa) | | 50.00 | RA SALIDA | FECHA LLEGADA aaaa) | | | LEGADA (hh:mn | |
| 02-10-2017 | 11 | 05H | // | 05-10-2017 / | 1 | 18H00 | 11 | |
| | | LOS SE | RVICIOS INSTITU | | | | | |
| ESCRIPCIÓN DE | | DADES | A EJECUTARSE: | | | | | |
| | nción a la co | bertur | a de Beneficiario | s del Bono Joaquín | Gallegos La | ra, en Morona S | Santiago. | |
| TIPO DE | 100 | | | | | | | orbide as decision spanie (Garren |
| TRANSPORTE (Aéreo, | NOMBRE | DE | DUTA. | SALIDA | | LLEGADA | | |
| terrestre, marítimo, otros) | TRANSPO | RTE | RUTA | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm- aaaa | HORA hh:mm | |
| TERRESTRE | INSTITUCI | ONAL | QUITO - // MACAS | 02-10-2017 | 05H00/ | 02-10-2017 | 12H20 . | |
| TERRESTRE | INSTITUCI | ONAL | MACAS - SUCÚA | 02-10-2017 | 14H00 | 02-10-2017 | 18H30 | |
| TERRESTRE | INSTITUCI | ONAL | MACAS - SEVILLA DON BOSCO - SUCÚA | 03-10-2017 | 08Н30 | 03-10-2017 | 18H30 | |
| TERRESTRE | INSTITUCI | ONAL | MACAS - HUAMBOYA | 04-10-2017 | 08H20 | 04-10-2017 | 19Н00 | / |
| TERRESTRE | INSTITUCI | ONAL | MACAS - QUITO | 05-10-2017 | 11H00 | 05-10 -2017 | 18H00/ | |
| MIES, a través mensual, aquel ATOS PARA TRA NOMB | de la Direcci llos valores d ANSFERENCI RE DEL BAN | ón/Uni que no A | dad Financiera a fueran justificad TIPO | descontar a favor o os debidamente. | | | Económica y Soc | rdinación Administrativa Financiera del ial -MIES en la siguiente remuneración CUENTA: |
| 80365 | A O EL SERV | IDOR S | | AHORROS | FIRMA | DE LA O EL RESPI | | 237790 UNIDAD SOLICITANTE |
| | | 1 | | | | | ONDAUCE OF CA | The second secon |
| | -6 | 1 | 1/ | | | 2 | our | 2 |
| | | | 10 | | | | | (* |
| | BRE DE LA O | | | | | | PONSABLE DE LA | A UNIDAD SOLICITANTE |
| FIRMA DE LA | | NOMI | | anticipación al cun | ud deberá se nplimiento d | er presentada pa de los servicios i | ara su Autorizac institucionales; s | ón, con por lo menos 3 días de alvo el caso de que por necesidades |
| | X | D NOM DO | INADORA O SU | insubsistentes El informe de Servi servicio institucion Está prohibido con | icios Institudad nal nceder servic ntoridades o | esupuestaria, ta cionales deberá cios instituciona | presentarse dei | como la autorización quedarán ntro del término de 4 días de cumplido e RECUIÓN FINANCIERA días de descanso obligatorio, con excepci mente justificados por la Máxima |
| 9- | | | | | | Fe | 18 (| DCT 2017 154410 |
| | | | | | | Firm | a. TVC | No. Tramite: S2U9 |
| | | | | | | | | 548) |



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2017-0423-M

Quito, D.M., 29 de septiembre de 2017

PARA:

Sr. Psic. Juan Carlos Ordóñez Astudillo

Servidor Público 5

ASUNTO:

DELEGACIÓN COMISION DE SERVICIOS

De mi consideración:

Con un cordial saludo, delego a usted a participar en el OPERATIVO DE ATENCION A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS DEL BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA, en Morona Santiago, del 2 al 5 de octubre del 2017, para que conjuntamente con el Técnico del Distrito Morona, proceda a realizar el procedimento de inclusión de los casos mencionados en reporte que consta en el Memorando Nro.MIES-SD-2017-0777-M de 21 de septiembre de 2017, enviado por el Señor Subsecretario de Discapacidades a los Coordinadores y Distritales.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Ing. Bernarda del Rocío Enríquez Beltrán

DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Copia:

Sr. Abg. Ernesto Trajano Madrid Aguilar Subsecretario de Discapacidades

yf





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

MIES-SD-DPCPD-2017-0423-M

06 - OCTUBRE - 2017

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ORDÓÑEZ ASTUDILLO JUAN CARLOS

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2

CIUDAD –PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACAS, SUCÚA, SEVILLA DON BOSCO, HUAMBOYA – MORONA SANTIAGO NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD ,

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JUAN CARLOS ORDÓÑEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA) LUNES 02-10-2017

| HORA | ACTIVIDAD |
|---------------|---|
| 05h00 a 12h20 | Traslado de edificio Planta Central MIES a Dirección Distrital Morona, en la ciudad de Macas, provincia de Morona Santiago. |
| 12H30 a 14H00 | Reunión de coordinación con Lcdo. Modesto Flores, técnico distrital del bono Joaquín Gallegos Lara (BJGL). |
| 14h00 a 18h00 | Salida al cantón Sucúa. (Visitas domicilios solicitantes al BJGL – barrios 28 de agosto, centro, 04 de octubre y plaza cívica). |
| 18h00 a 18h30 | Retorno a Dirección Distrital Morona y fin de jornada. |

MARTES 03-10-2017 /

| HORA | ACTIVIDAD |
|---------------|---|
| 07h50 a 08h00 | Traslado hotel - Dirección Distrital Morona. |
| 08h00 a 08h30 | Reunión junto a Coordinación de Servicios Sociales para programar visitas domiciliares a solicitantes BJGL. |
| 08h30 a 10h10 | Salida al cantón Morona. (Visitas domicilios solicitantes al BJGL – parroquia Sevilla Don Bosco, comunidades Mutintza y Wichim Chico). |
| 10h10 a 10h30 | Retorno a la Dirección Distrital Morona. |
| 10h30 a 10h40 | Se incorporo a funcionario de Dirección Distrital Morona, quien ayudo como guía para localización de solicitantes al BJGL. |
| 10h40 a 13h50 | Salida al cantón Morona. (Visitas domicilios solicitantes al BJGL – parroquia General Proaño, barrios Huertos Familiares, San Antonio y Copueno). |
| 13h50 a 14h15 | Traslado del cantón Morona al Cantón Sucúa. |
| 14h15 a 18h10 | Cantón Sucúa. (Visitas domicilios solicitantes al BJGL – barrio 28 de agosto, parroquias Huambi, Asunción, comunidades San Marcos y las Lagunas). |
| 18h10 a 18h30 | Retorno a Dirección Distrital Morona y fin de jornada. |

MIERCOLES 04-10-2017 /

| HORA | ACTIVIDAD |
|---------------|--|
| 07h50 a 08h00 | Traslado hotel - Dirección Distrital Morona. |
| 08h00 a 08h20 | Reunión junto a Coordinación de Servicios Sociales para programar visitas domiciliares a solicitantes BJGL. |
| 08h20 a 18h00 | Salida al cantón Huamboya. (Visitas domicilios solicitantes al BJGL – comunidad María Auxiliadora y San Juan. Cantón Morona, parroquia Cuchaentza, comunidades Cuchaentza y Pajana; parroquia Sevilla Don Bosco, comunidades Mutintza y Wichim Chico). |
| 18h00 a 19h00 | Retorno a la Dirección Distrital Morona y fin de jornada. |

JUEVES 05-10-2017

| HORA | ACTIVIDAD |
|---------------|--|
| 08h00 a 08h20 | Traslado hotel - Dirección Distrital Morona. |
| 08h20 a 11h00 | Reunión junto a Coordinación de Servicios Sociales y Lcdo. Modesto Flores, técnico distrital del bono Joaquín Gallegos Lara para entregar información sobre solicitudes al BJGL atendidas entre el 02 y 04 de octubre de 2017. |
| 11h00 a 18h00 | Traslado de la Dirección Distrital Morona, en la ciudad de Macas, provincia de Morona Santiago al edificio Planta Central MIES en la ciudad de Quito. |

PRODUCTOS:

- 1. Se realizaron 21 visitas a solicitantes del bono Joaquín Gallegos Lara (BJGL) en las localidades de Macas, Sucúa, Sevilla Don Bosco y Huamboya, pertenecientes a la Dirección Distrital Morona.
- En el cantón Morona se realizaron 6 visitas domiciliares a personas que solicitaron el BJGL, de las cuales se incluyo al BJGL a 2 personas, 2 personas no cumplieron los requisitos de inclusión al BJGL y 2 personas no se encontraban en los domicilios.
- 3. En la localidad de Sevilla Don Bosco se realizaron 4 visitas domiciliares, de las cuales 2 no cumplieron los requisitos de inclusión al BJGL y 2 personas no se encontraron en los domicilios.
- 4. En el cantón Sucúa, se realizaron 8 visitas domiciliares a personas que solicitaron el BJGL, de las cuales se incluyo al BJGL a 2 personas, 3 personas no cumplieron los requisitos de inclusión al BJGL y 3 personas no se encontraban en los domicilios.
- 5. En el cantón Huamboya, se realizaron 3 visitas domiciliares a personas que solicitaron el BJGL, de las cuales se incluyo al BJGL a 2 personas y 1 persona no se encontraba en el domicilio. Este cantón se encuentra a una hora de viaje desde la ciudad de Macas.

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

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON | IVA) |
|------------|-------------------|-----------|------------|----------|
| 02-10-2017 | 001-001-0010720 | Alimentos | / | \$ 6,25 |
| 02-10-2017 | 001-001-00000308 | Alimentos | / | \$13,00 |
| 03-10-2017 | 001-001-00002393 | Alimentos | / | \$ 10,00 |
| 03-10-2017 | 002-001-00000004 | Alimentos | | \$ 11,00 |
| 04-10-2017 | 001-001-00000345 | Alimentos | 8 | \$ 11,00 |
| 04-10-2017 | 001-001-000052911 | Alimentos | 1 | \$ 3,60 |
| 05-10-2017 | 001-001-000411 | Alimentos | * | \$ 5,00 |
| 05-10-2017 | 001-001-00019973 | Hospedaje | -/ | \$69,00 |
| | | SUMAN: | USD \$ | 128,85 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|--------------|---|
| FECHA dd-mmm-aaa | 02-10-2017 | 05-10-2017 / | 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 |
| HORA hh:mm | 05H00 | 18h00 | del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |

| TIPO DE | | | SALID | Α | LLEGADA | | |
|--|-------------------------|---------------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|--|
| TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | FECHA dd-mmm- aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm- aaaa | HORA hh:mm | |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | QUITO -MACAS | 02-10-2017 | 05H00 | 02-10-2017 | 12H20 | |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | MACAS -SUCÚA | 02-10-2017 | 14H00 | 02-10-2017 | 18H30 | |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | MACAS -SEVILLA DON BOSCO -SUCÚA | 03-10-2017 | 08H30 | 03-10-2017 | 18H30 | |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | MACAS - HUAMBOYA | 04-10-2017 | 08H2O | 04-10-2017 | 19H00 | |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | MACAS - QUITO | 05-10-2017 | 11H00 | 05-10-2017 | 18H00 | |

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** 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 JUAN CARLOS ORDÓÑEZ ASTUDILLO ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2 FIRMAS DE APROBACIÓN FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA COMISIONADO UNIDAD ING. BERNARDA DEL ROCÍO ENRÍQUEZ BELTRÁN Dr. ERNESTO MADRID DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON SUBSECRÉTARIO DE DISCAPACIDADES DISCAPACIDAD

R.U.C. 1600205171001 Aut. SRI. N° 1121510960 .58 FACTURA 001-001-Nº 0010720 LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA-Imp. Offset "Jesús del Gran Poder". Aut. 1155 - Ax Alberto Zambrano Tell: 2885 032 RUIC: 0601582935001-del 0010701 al 0011100- F. Autorización 28-SEPTIEMBRE-2017. F. Caducidad 28-SEPTIEMBRE-2018 NA 12% 0. 6.7 Documento Categorizado: NO Telf: 3805702 V.UNITARIO V./TOTAL Guía de Remisión: VALOR TOTAL 5.58 SUB TOTAL 12% SUB TOTAL 0% DESCUENTO SUBTOTAL 11, --O. O. O. C.O. RECHBI CONFORME VALLEJO ALBAN MARIA JAQUELINE 46 AÑO JAK. MIN Direc.: Curaray s/n y Arajuno PUYO - PASTAZA 1712450H2-6 contras Fecha de Emisión: 02 10 MES Copia: EMISOR DIA llan FORMA DE PAGO Original: ADQUIRENTE TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO DINERO ELECTRÓNICO RUC./C.I.: Dirección: CANT. OTROS

EL RINCON MANABITA

Zambrano Reyes César Augusto

Río Amazonas s/n y Tarqui Email: cezar1971Id@hotmail.com Teléfono: 2702-340 • Macas - Morona

FACTURA

R.U.C. 1306771526001

R.U.C. 1306771526001 AUTÓRIZACIÓN: 1121427155 Nº 001-001-00 0 0 0 0 3 0 8 Macas, 2/10/2017

CLIENTE: ORDOWEZ ASTUDILLO JUAN CARLOS

CI/RUC: 1712450426 DESCRIPCION DIRECTION: Quito CANT

Telefa

P.UNIT, PARCIAL

CEVICHE TRIPLE JUGO FRUTAS

10,71 10.71

11.61 0.0 11.61 TARIFA 12% TARIFA 0%: IVA 12%:

%Pago EFECTIVO TOTAL:

**** GRACIAS POR SU PREFERENCIA **** Firma Autorizada ecibo Conforme

MONSALVE MORENO C/A. LTDA. • RUC 0190043797001 • AUTORIZACIÓN 1019
6.000 Form N° 0000101 al 0006100 - Fedha de Autorización: 13 / Septiembre / 2017 - Fedha de Caducidad: 13 / Septiembre / 2018

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

| URA 001-001- 000002393 RI. N° 1121422919 | V. TOTAL | 8 | 3,93/ | | 3 43 | 101 |) Co) |
|--|-------------|--------------|---|-----------|--------------------|------------------------------|--|
| PACTURA 001-001- | V. UNITARIO | 8, E | SUB TOTAL 12% 🙈 | DESCUENTO | SUB TOTAL 8 | IVA 12% | CTRCS RECIBICONFORME VALOR TOTAL OF SO |
| 3: | DESCRIPCIÓN | SO | Documento Categorizado: NO | | 9 | K | RECIBÍ CONFORME |
| NORIEGA REA ROCIO DEL PILAR NORIEGA REA ROCIO DEL PILAR Dir.: (Centro), Domingo Comin s/n y Peatonal General Proafio * Telf.: 2700 958 Cel.: 0981 337 341 • Macas - Morona FECHA EMISIÓN: (03 - 10 - 20 17) CLIENTE: Juan Carlas Call DIRECCIÓN: LALA MACALO | DESCR | Alimentacion | AGO | | NICO | | |
| NORIEGA REA NORIEGA REA Dir.: (Centro), D Cel.: 0981 337 34 Cel.: 0981 337 34 Cel.: 0981 337 34 Cel.ente: Man DIRECCIÓN: A RUC.C.I.: Z 742 | CANT. | 7 | Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR FORMA DE P | EFECTIVO | CINERO ELECTRONICO | TARJETA DE CREDITO/DÉBITO | CTRCS |



RUC.: 1400464168001

Martiz: Soasti 4168 y Simón Bolivar BUC:: 1400464168001 Direc.: (Centro) Soasti sin y Sucre Personal Partis: 072525533 / 10899241938 FACTURA 002-001-00 Macas - Morona Santiago Macas - Morona Santiago Aut. SRI. Nº 1121488309 NO 000 000 000 4

Original: Adquirente / Copla: Emisor

EL RINCON MANABITA

Zambrano Reyes César Augusto

Rio Amazonas s/n y Tarqui Email: cezar1971Id@hotmail.com Teléfono: 2702-340 • Macas - Morona

FACTURA

AUTORIZACIÓN: 1121427155 N° 001-001-00 000345

CLIENTE: ORDO-EZ ASTUDILLO JUAN CARLOS #Doc: 114806 Macas, 4/10/2017

P.UNIT, PARCIAL Telef CI/RUC: 1712450426 DESCRIPCION DIRECCION: Quito CANT

TILAPIA FRITA BATIBOS

7.14

8 8 0.82 8 MARIFA 12%: TARIFA OX: MAL

RECENTALLY BUTTER OF LTDL. HUC 01500479707. AUTORIZORY TOTAL SECONDARY TOTAL S

Nice Cream Tutto FREDDO FEIJO PERALTA CARLOS ANTONIO AUTORIZACIÓN SRI 1121056919

FELIO PERALTA CARLOS ANTONIO
AUTORIZACIÓN SRI 1121056919
FACTURA Nº 001-001MACAS, 2017, 10,04 RF51106 FT#0053057

OCHDA CRESPO MARTHA MARIANA NOTA DE VENTA COMIDAS Y BEBIDAS EN PICANTERIAS

Dir.: Av. Luis A Martinez y Vanshoote

Mera * Pastaza

Nº 000411

Contribuyente Régimen Simplificado RISE Actividades de Hoteles y festaurantes Muto Maximo de Emisión \$ 150.00 RUC: 1801269935001 Autorización SRI N° 1121219743

-001-001-

DIR: QUITO

ITEM DESCRIPCION

TZI TARTALETAS VARIAS DAS CAFE TINTO

Cant PrecU

Oliente CI/RUC: 1712450426 JUAN CARLOS ORDO-EZ

3805902

05 10 2017

Sr(es) Juan Carlos Ordines

Dirección: RUC/CI: Cant.

V./ VENTA

P. Unit. S. S.

dinanterion DETALLE

1712H50H26 Guía de Remisión._

5.00





ORIGINAL: Adquirente COPIA: Emisor CIBÍ CONFORME 3.60 USD Subtot JezivA 3.21

3 votes

TOTAL USD 15.00

FIRMA AUTORIZADA RÉCIPI CONFORME Impreso desde Nº 000401 al 000300 Fecha Impreso desde Nº 000401 al 000300 Fecha Impreso desde Nº 000401 al 000300 Fecha Impresión 07-08-2017 Valido hasta: 07 Agosto 2018

| | | | | | | | | | | 1 | |
|---|---|------------------------|------------------------|--|--|--|-----------------|--------------------|--------------------------|------------------|-----------------|
| FACTURA 001-001- Nº 100019973 | 380 5902 | RUC./C.I.: 171245 0426 | | | | 19,19 8% | \$% | 19 61, 61 | 68 7,39 | \$ 0 | 18 (9, - |
| FACT No | | 17124S | | | | SUB TOTAL 14% \$ | SUB TOTAL 0% \$ | SUBTOTAL \$ | [24 J.V.A. 14% \$ | SERVICIOS 10% \$ | TOTAL USD \$ |
| Cruz s/n y Soasti * Teléfono: 2701 240 MACAS - MORONA SANTIAGO "OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD" | Guía de Remisión: Telf.: Ordoñez Astudillo | DESCRIPCION RUC./C.I.: | HOJEDAJE Le Octubre | | José Luis Morocho Lemache - IMPRESIONES IMAGINAR - Dir.: Amazonas sin y Vidal Rivadeneira - Trair - 672 704 866 - DUO, 4000-000-000-000-000-000-000-000-000-00 | FORIMA DE PAGO Original: ADQUIRENTE Forba Impressión: 14 Marzol. 2017 CADUCA: 14 I Marzol. 2018 Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR | | | A A A | J | FECIBI CONFORME |
| RODRIGUEZ ORTIZ DIEGO FABIAN Autorización SRI. N° 1120402876 | Fecha de Emisión: 05 10 2017 Cliente: Juan Carlas | | D(28: 2,3,4,50 | | José Luis Morocho Lenache - IMPRESIONES IMAGINAR - Dir.: Amaa | FORMA DE PAGO | ЕГЕСПИО | DINERO ELECTRÓNICO | TARJETA DE CRÉDITODÉBITO | OTROS | |



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. 7985

| 1. | IDENT | TFICACIO | N DE LA | ENTIDAD |
|----|-------|----------|---------|---------|
| | | | | |

Institución

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC

1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad

MACAS

Fecha de Vigencia

Desde 2017-10-02 Hora 04:00

Hasta 2017-10-05 Hora 23:00

Motivo

Transportar a Juan Carlos Ordoñez, Técnico de la Subsecretaría de Discapacidades; para el operativo de atención a la sobertura de beneficiarios del Boro Joaquín Gallegos Lara a nivel nacional.

No. Ocupantes

AUTORIZACIÓN (

Fecha

2017-09-29

No. Comunicación MIES-SD-2017-0800-M

Lugar Origen

QUITO

Lugar Destino

MORONA SANTIAGO

Kilometraje Inicio

187.667

Kilometraje Fin 188.989

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres SARMIENTO VIRGILIO HEDIVERTO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1704396629

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0977

Marca / Modelo

SUZUKI SZ

Color

GRIS

Número Matricula

055776

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres

Abg. Ernesto Trajano Madrid Aguilar

Cargo SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Realizado Por

RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión 2017-09-29 15:33



MINISTERIO DE INCLUSIÓN **ECONÓMICA Y SOCIAL**

Memorando Nro. MIES-SD-2017-0800-M

Quito, D.M., 28 de septiembre de 2017

PARA:

Srta. Dra. Doris Jacqueline Sanguña Sagal

Directora Administrativa, Encargada

ASUNTO: Solicitud vehículos institucionales para Operativo de atención a la cobertura

de beneficiarios del bono JGL

De mi consideración:

Conforme al memorando No. MIES-SD-2017-0777-M, de fecha 21 de septiembre 2017. pongo en su conocimiento para los fines pertinentes sobre el OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS DEL BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA A NIVEL NACIONAL, por lo que se adjunta la planificación de salidas a cinco Direcciones distritales, por lo cual solicito gentilmente se sirva proveer de los vehículos necesarios en las fechas establecidas para el cumplimiento de esta directriz a nivel ministerial, considerar que se solicita el acompañamiento del vehículo y chofer a un recorrido visitando a usuarios del bono Joaquin Gallegos Lara en el territorio establecido.



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-2017-0800-M Quito, D.M., 28 de septiembre de 2017

| ZONA | DISTRITO | NOMBRE TECNICO | CELULAR DE CONTACTO | DIA DE SALIDA | HORA DE SALIDA | DIA DE REGRESO | RUTA |
|------|----------|------------------------|---------------------------|------------------|----------------------|-------------------|--|
| 6 | Morona | Juan Carlos Ordoñez | 0995029558 | 02/10/17 | 5:00 | 05/10/17 | Quito – Morona – Recorrido interno – Morona - Quito |
| 5 | Ouguada. | Sandra Valencia | 0984017126 | 02/10/17 | 6:00 | 05/10/17 | Quito – Quevedo – Recorrido interno – Quevedo - Quito |
| 5 | Milagro | Sandra Valencia | 0984017126 | 10/10/17 | 12:00 | <u> </u> | Quito – Milagro – Recorrido interno – Milagro - Quito |
| 5 | Califra | Pamela Colem | 0996569836 | 10/10/17 | 12:00 | 13/10/17 | Quito – Salitre – Recorrido interno – Salitre - Quito |
| 4 | Chone | David Buenaño | 0995584163 | 10/10/17 | 12:00 | 13/10/17 | Quito – Chone – Recorrido interno – Chone - Quito |

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-2017-0800-M

Quito, D.M., 28 de septiembre de 2017

Documento firmado electrónicamente

Abg. Ernesto Trajano Madrid Aguilar SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Copia:

Sra. Ing. Bernarda del Rocio Enríquez Beltrán Directora de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad

Cristina Mercedes Torres Padilla Servidor Público 5

Sr. Telmo Kennedy Riofrio Cabrera Analista Administrativo

Sr. Ing. Iván Patricio Pazos Bowen Servidor Público 3

cb/be

| : | | | 11 | 394 | 001 |
|--|--|---|-----------------------------------|---|----------------------------|
| | | CERTIFICACIO | PRESUPUESTARL | A | |
| Institucion: Unid. Ejecutora: Unid. Desc: | | ON ECONOMICA Y SOCIAL | PLANTA CENTRAL | NO. CERTIFICACION FEO | CHA DE ELABORACIÓN 0 08 17 |
| TIPO DE DOCU | MENTO RESPALDO | CLASE DE DOCUM | MENTO RESPALDO | J **** | |
| | S ADMINISTRATIVOS GASTOS | COMPROMISO NORMA | AL OTROS GASTOS | | |
| CLASE DE REGISTR | COM COM | CLASE DE GAST | OGA OGA | | |
| PG SP PY A | CT ITEM UBG FTI | | PRESUPUESTAR CRIPCION | IA | MONTO |
| 59 00 000 0 | 004 530303 1701 00 | 1 0000 0000 Viatio | cos y Subsistencias en el Interio | OTAL PRESUPUESTARIO | \$6,400.0 |
| | | | | TOTAL | \$6,400.0 |
| DESCRIPCION: PARA: ING. BERNARIL ALLISON QUINTANILI SEGUIMIENTO DE PL FUNCIONARIOS DE L DPCPD-2017-0372-M | LA DIRECTORA DE PLANIFICANES PROGRAMAS Y PRO | ELTRAN / DIRECTORA DE F CACION E INVERSION C.C.: | MGS. DENNIE DE LOS ANGE | DE LAS PERSONAS CON DISCAPA ELES MORALES SANTANDER / DIS ANCIAR EL PACO DE VIÁTICOS A DAD, SEGUN MIL TORANDO NO. M DE LOS RECURSOS ES DE ESTR | RECTORA DE |
| | | | | | |
| ESTADO | DATOS APRO | | BADO: | • | |