

018



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2019      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 6644      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:  
Cuenta Monetaria No.: 4093830300

RUIZ MORA SANDRA DEL ROCIO, VIAJE A AZOGUES-CAÑAR,  
CAPACITACIION GUIA METODOLOGICA DE DESARROLLO INTEGRAL  
PARA LA ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DEL 12 AL  
13-08-2019, CONTROL PREVIO RZ-AY-XE-NG.

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	10/10/2019	80,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>80,00</b>	<b>0,00</b>

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 80,00

18/10/19 M07



14610

**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	02	010	2019	6644 6580
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPSPD-2019-042	3287

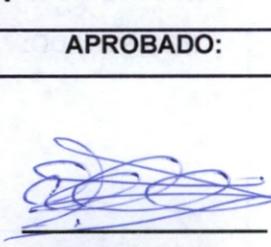
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0201479383	RUIZ MORA SANDRA DEL ROCIO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	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:** RUIZ MORA SANDRA DEL ROCIO, VIAJE A AZOGUES-CAÑAR, CAPACITACIION GUIA METODOLOGICA DE DESARROLLO INTEGRAL PARA LA ATENCION A PERSONAS CON DISCAPAIDAD, DEL 12 AL 13-08-2019, CONTROL PREVIO RZ-AY-XE-NG.

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

*MORA SANDRA DEL ROCIO*

016

## 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		02	010	2019	6644 6580
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2019-042		3287	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0201479383	RUIZ MORA SANDRA DEL ROCIO				

## DEDUCCIONES

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

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

015

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	010	2019	6580 6580
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPSPD-2019-042	
					No. Expediente
					3287

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0201479383	RUIZ MORA SANDRA DEL ROCIO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										<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: RUIZ MORA SANDRA DEL ROCIO, VIAJE A AZOGUES-CAÑAR, CPACITACOIN GUIA METODOLOGICA DE DESARROLLO INTEGRAI PARA LA ATENCION A PERSONAS CON DISCAPAIDAD, DEL 12 AL 13-08-2019

6644

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 01/10/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

014

## 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	010	2019	6580
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2019-042		3287	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0201479383	RUIZ MORA SANDRA DEL ROCIO				

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 01/10/2019	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

6580



DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

013

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 702
Cargo: ANALISTA

Cédula No. 0201479383

Funcionario RUIZ MORA SANDRA DEL ROCIO

Nivel: ANALISTA

Salida: 12/08/2019 04H00 Retorno: 13/08/2019 22H30 Ciudad: AZOGUES - CAÑAR

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Table with 3 columns: Concepto, Valor, Monto a Pagar. Rows include Viático (70 Y 30%), Viático (100%), and a total row.

Residencia #N/A #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Table with 4 columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Concepto, Monto. Lists expenses like PEAJE, COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES, etc.

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Table with 4 columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Concepto, Monto. Lists expenses like HOSPEDAJE, ALIMENTACION, etc.

4. LIQUIDACION

Summary table of liquidation with rows for total viáticos, anticipos, and justifications.

5. OBSERVACIONES

Empty table for observations.

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.

Administrative stamps and signatures from the Ministry of Economic and Social Inclusion, including 'CONTROL PREVIO', 'PRESUPUESTO', and 'TESORERÍA'.

Quito, 30/09/2019

Elaborado por, RICARDO ZAMBRANO ANALISTA FINANCIERO

30 SEP 2019



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-SD-DPSPD-2019-0329-M** FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 02-08-2019

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RUIZ MORA SANDRA DEL ROCÍO		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: AZOGUES - CAÑAR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12-08-2019	04H00	13-08-2019	22H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- SANDRA DEL ROCÍO RUIZ MORA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- CAPACITACION GUÍA DE METODOLÓGICA DE DESARROLLO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	TAXI	QUITO – AEROPUERTO TABABELA	12-08-2019	04H00	12-08-2019	05H00
AÉREO	TAME	AEROPUERTO TABABELA – AEROPUERTO CUENCA	12-08-2019	05H50	12-08-2019	06H45
TERRESTRE	PÚBLICO	AEROPUERTO CUENCA – AZOGUES	12-08-2019	07H00	12-08-2019	08H00
TERRESTRE	PÚBLICO	AZOGUES – AEROPUERTO CUENCA	13-08-2019	18H30	13-08-2019	19H30
AÉREO	TAME	AEROPUERTO CUENCA - AEROPUERTO TABABELA	13-08-2019	20H35	13-08-2019	21H30
TERRESTRE	PÚBLICO	AEROPUERTO TABABELA - QUITO	13-08-2019	21H30	13-08-2019	22H30

**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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4093830300
-----------------------------	-------------------------	---------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

SANDRA RUIZ ANALISTA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD 2	KARINA RIVADENEIRA DIRECTORA DPSPD

**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.

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
SECRETARÍA FINANCIERA

Fecha: 04 SEP 2019 16:20  
Hora: 17:00  
Firma: Anobell No. Trámite: 1778

Fecha: 16 SEP 2019  
Hora: 17:38  
Firma: [Signature] No. Trámite: 15446



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2019-0329-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
16-08-2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
RUIZ MORA SANDRA DEL ROCÍO

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
AZOGUES - CAÑAR

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

- SANDRA DEL ROCÍO RUIZ MORA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES (DIA, HORA)**

LUNES 12-08-2019

HORA	ACTIVIDAD
04h00 a 05h00	Traslado Quito – Aeropuerto Tababela
05H50 a 06H45	Traslado Aeropuerto Tababela – Aeropuerto Cuenca
07H00 a 08h00	Traslado Aeropuerto Cuenca – Azogues
08h30 a 10h15	Socialización de la Política Pública de Atención a Personas con Discapacidad y principios del Modelo social de Discapacidades
10h15 a 10h45	Receso
10h45 a 13h00	Socialización del módulo 1 de la Guía de desarrollo integral para la atención a personas con discapacidad: Guía del Facilitador Inclusivo
13h00 a 14h00	Receso
14h00 a 15h30	Socialización del módulo 2 de la Guía de desarrollo integral para la atención a personas con discapacidad: Guía de habilidades adaptativas
15h30 a 17h00	Socialización del módulo 3 de la Guía de desarrollo integral para la atención a personas con discapacidad: Guía de habilidades artísticas
17h00 a 06h00	Hospedaje

MARTES 13 -08 2019

HORA	ACTIVIDAD
08h00 a 10h00	Socialización del módulo 4 de la Guía de desarrollo integral para la atención a personas con discapacidad: Guía de habilidades pre laborales y pre ocupacionales
10h00 a 10h30	Receso
10h30 a 12h30	Estudio de casos, aplicación de las fichas de plan de vida y planificación
12h30 a 13h30	Cierre y evaluación de la jornada
13h30 a 14h30	Receso
18h30 a 19h30	Traslado Azogues – Aeropuerto Cuenca
20h35 a 21h30	Traslado Aeropuerto Cuenca - Aeropuerto Tababela
21h30 a 22h30	Traslado Aeropuerto Tababela - Quito

**PRODUCTOS:**

- Los técnicos y técnicas de discapacidades de las distintas modalidades de los Servicios MIES de los Distritos de Zamora y Gualaceo, se encuentran sensibilizados y en conocimiento de los siguientes aspectos:
  - Modelo Social de Discapacidades,
  - Norma Técnica de Discapacidades,
  - Instrumentos de evaluación y seguimiento,
  - Ficha de plan de vida

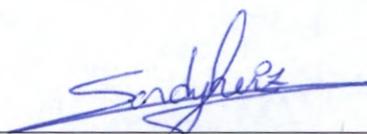
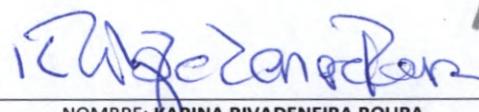
DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
12-08-2019	001-001-000030604	Alimentación	2,46
12-08-2019	001-001-000013468	Hospedaje	54,99
Total			<b>57,45</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12-08-2019	04H00	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	13-08-2019	22H30	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	TAXI	QUITO – AEROPUERTO TABABELA	12-08-2019	04H00	12-08-2019	05H00
AÉREO	TAME	AEROPUERTO TABABELA – AEROPUERTO CUENCA	12-08-2019	05H50	12-08-2019	06H45
TERRESTRE	PÚBLICO	AEROPUERTO CUENCA – AZOGUES	12-08-2019	07H00	12-08-2019	08H00
TERRESTRE	PÚBLICO	AZOGUES – AEROPUERTO CUENCA	13-08-2019	18H30	13-08-2019	19H30
AÉREO	TAME	AEROPUERTO CUENCA - AEROPUERTO TABABELA	13-08-2019	20H35	13-08-2019	21H30
TERRESTRE	PÚBLICO	AEROPUERTO TABABELA - QUITO	13-08-2019	21H30	13-08-2019	22H30

NOTA:

OBSERVACIONES	
<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: SANDRA RUIZ CARGO: ANALISTA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	<p>NOTA</p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> <p>EL INFORME SE ESTÁ INGRESANDO EN PROGRAMA PARA LA VERIFICACIÓN DE LA VISITA DESDE LA SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: KARINA RIVADENEIRA ROURA CARGO: DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>NOMBRE: KARINA RIVADENEIRA ROURA CARGO: SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES (E)</p>

**Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2019-0329-M**

**Quito, D.M., 02 de agosto de 2019**

**PARA:** Srta. Psic. Sandra del Rocío Ruiz Mora  
**Analista de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad 2**

**ASUNTO:** Delegación salida a territorio

De mi consideración:

Con un cordial saludo, la presente tiene por objeto delegar a usted a fin de que se traslade a la Zona 6 - Distrito Azogues, con el fin de socializar la Guía Metodológica de Desarrollo Integral para la atención de las personas con discapacidad en los servicios de atención del MIES, en las tres modalidades Centro Directo Diurno, de Acogimiento y atención en el Hogar y la Comunidad y por convenio del 12 al 13 de agosto del año en curso.

Una vez cumplida la delegación favor remitir el informe correspondiente.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Karina Rivadeneira Roura  
**DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

mr



Firmado electrónicamente por:  
**KARINA  
RIVADENEIRA**

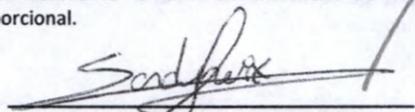
008

## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	Sandra del Rocío Ruiz Mora				
<b>Cédula de identidad:</b>	0201479383	<b>Fecha de requerimiento:</b>	02-08-2019		
<b>Cargo:</b>	SP5	<b>Dirección:</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
<b>RUTA</b>				<b>Nacional ( x )</b>	<b>Internacional ( )</b>
<b>Ida:</b>	Quito -Cuenca	<b>Fecha:</b>	12-08-2019	<b>Hora:</b>	05H50
<b>Retorno:</b>	Cuenca - Quito	<b>Fecha:</b>	13-08-2019	<b>Hora:</b>	20H35
<b>N° de Documento</b>	MIES-SD-DPSPD-2019-0329-M				<b>Anexo</b> Si ( X ) No ( )

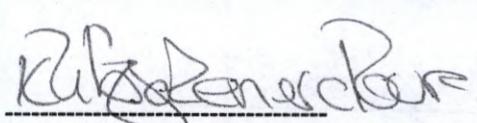
**AUTORIZACIÓN.**- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

  
**Firma del Requirente**

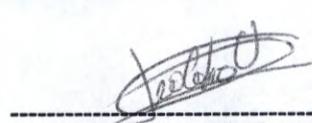
**Nombre: Sandra Ruiz**

**Ci: 0201479383**

**Cargo: Analista de protección al cuidado de las personas con discapacidad**

  
 -----

**Karina Rivadeneira Roura**  
**Directora DPSPD**  
**Autorizado jefe inmediato**

  
 -----

**Dra. Aida Leonor Cobo Vargas**  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**  
**Autorizado**

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

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

007



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	Sandra del Rocío Ruiz Mora				
<b>Cédula de identidad:</b>	0201479383	<b>Fecha de requerimiento:</b>	02-08-2019		
<b>Cargo:</b>	SP5	<b>Dirección:</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
<b>RUTA</b>			<b>Nacional ( x )</b>	<b>Internacional ( )</b>	
<b>Ida:</b>	Quito -Cuenca	<b>Fecha:</b>	12-08-2019	<b>Hora:</b>	05H50
<b>Retorno:</b>	Cuenca - Quito	<b>Fecha:</b>	13-08-2019	<b>Hora:</b>	20H35
<b>N° de Documento</b>	MIES-SD-DPSPD-2019-0329-M			<b>Anexo</b> Si ( X ) No ( )	

**AUTORIZACIÓN.-** En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

*Sandra Ruiz*  
Firma del Requirente

**Nombre: Sandra Ruiz**

**Ci: 0201479383**

**Cargo: Analista de protección al cuidado de las personas con discapacidad**

*Karina Rivadeneira Roura*  
Karina Rivadeneira Roura

**Directora DPSPD**

**Autorizado jefe inmediato**

*Aida Leonor Cobo Vargas*  
Dra. Aida Leonor Cobo Vargas

**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**Autorizado**

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

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

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social  
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: 02 AGO. 2019 Hora: 16:34

002

RUIZMORA/SANDRA DEL  
ETKT:2692135111917

FREQUENT FLYER

FROM	TO
UIO	CUE
FLIGHT	DATE
EQ 0173	12AUG19
DEPARTURE TIME	CLASS
05:50	Q
SEAT	GATE
15F	D4
BOARDING TIME	
05:20	
SPECIAL SERVICE	

ETKT2692135111917C2  
FECHA/DATE: 13AUG

VUELO/FLIGHT **0174**

RUIZMORA/SANDRA DEL  
DE/FROM: CUENCA  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **7A**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 11

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES  
FECHA: 16 ABO 2019 HORA: 8:41  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
NOMBRE: *[Signature]*



R.U.C.: 0300369485001

**FACTURA**

005

No. 006-101-000006717

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

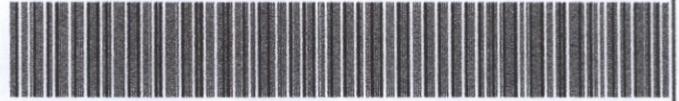
**1208201901030036948500120061010000067171234567813**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1208201901030036948500120061010000067171234567813

LEON SARMIENTO NELSON HOMERO

HOTEL LEON

Dirección Matriz: AV 24 DE MAYO Y AV CHE GUEVARA

Dirección Sucursal: LUIS MONSALVE POZO Y AV CHE GUEVARA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANDRA RUIZ

Identificación: 0201479383

Fecha Emisión: 12/08/2019

Guía Remisión:

Dirección QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio Sin Subsidio	Descuento	Precio Total
HAB SIMPLE	HAB .....	1	HOSPEDAJE HABITACION				49,10	0,00	0,00	0	49,10

**Información Adicional**

Dirección QUITO  
Email sandraruizm@yahoo.es

SUBTOTAL 12%	49,10
SUBTOTAL IVA 0%	0,00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	0,00
SUBTOTAL EXENTO IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	49,10
DESCUENTO	0,00
ICE	0,00
IVA 12%	5,89
IRBPNR	0,00
PROPINA	0,00
VALOR TOTAL	54,99

Forma de Pago

Valor HOTEL LEON

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

54,99

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda) 0.00



Su casa en Azogues



René Rolando Calle Méndez  
Aut. N° 1123996343  
RUC.0301070454001  
Dir: Bolívar 7-14 y 10 de Agosto  
Telf: 2245 874 / 0992.900.595 - Azogues, Ecuador

**FACTURA N° 001-001-00 0030604**

FECHA: 12/08/2019 / 30604  
CLIENTE: SANDRA RUIZ  
RUC/C.I.: 0201479383  
DIRECCION: QUITO  
TELEFONO: 0992517719  
FORMA DE PAGO: Efectivo: 2.75

Cant.	Detalle	P.Unit.	P.Tot.
1	ALIMENTACION 12%	2.46	2.46



SUBTOTAL: 2.46 IVA 0: 0.00  
IVA 12%: 0.29 0% DESC.: 0.00  
TOTAL: 2.75

*[Signature]*  
Firma Autorizada

*[Signature]*  
Recibí Conforme

Spinoza Zambrano Fernando Patricio Imp. el Sol, Azogues, RUC 1709068322001 Aut 6034  
Autoriz. 20-12-2018 Caduca 20.Diciembre-2019. No. 000028801 Al 000030800  
Tel: 2243.896 - 0992.631.412 ORIGINAL: Adquiriente / COPIA: Emisor

40-646

003

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION:	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	646	12	09	19
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			
CLASE DE REGISTRO: <input type="text" value="COM"/>		CLASE DE GASTO: <input type="text" value="OGA"/>			

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

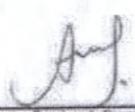
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,011.60
59	00	000	002	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$837.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$3,848.60</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PSIC. SOFIA LEIVA/ DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD.  
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS EN EL INTERIOR Y MOVILIZACION PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SD-DPSPD-2019-0422-M DE 11-09-2019 Y CORREO ELECTRONICA INDICANDO PROYECTO.000. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.  
 ACTUALIZACION C.P. 86

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 12/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

002

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



**Memorando Nro. MIES-CGAF-DF-2019-0999-M**

**Quito, D.M., 13 de septiembre de 2019**

**PARA:** Sra. Psic. Sofia Lorena Leiva Egas  
**Directora de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad**

**ASUNTO:** CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA "VIATICOS Y SUBSISTENCIAS Y PASAJES AL INTERIOR".

De mi consideración:

En atención al Memorando N- MIES-SD-DPSPD-2019-0422-M de 11 de septiembre de 2019, me permito emitir la Certificación Presupuestaria Nro.- 0646 de fecha 12 de septiembre de 2019, correspondiente a las partidas presupuestarias Nros. 280-59-000-002-530303-1701-001-0000: "Viaticos y Subsistencias en el Interior", por el valor de \$3.011,60 y 280-59-000-002-530301-1701-001-0000: "Pasajes al Interior" por \$837,00, para financiar los viáticos y la movilización del personal de la Dirección de Prestación de Servicios de las Personas con Discapacidad; actividad que se encuentra contemplada en el PAPP Institucional 2019.

La utilización de los recursos, es de estricta responsabilidad de la Unidad requirente.

Con sentimientos de distinguida consideración:

Atentamente,



*Documento firmado electrónicamente*

Econ. Orlando Vinicio De la Torre Romero  
**DIRECTOR FINANCIERO, ENCARGADO**

Referencias:  
- MIES-SD-DPSPD-2019-0422-M

Anexos:  
- exigef y cur de gastos 09-09-2019.xls  
- papp\_subse\_06-sep-20190350867001568052494.xls  
- certificación\_dpspd\_para\_viaticos\_dps.pdf  
- C.P. 646.

Copia:  
Dr. Edison Eduardo Charo Morocho  
**Director de Planificación e Inversión, Subrogante**  
Sr. Mgs. Edison Santiago Apunte Castillo  
**Director de Seguimiento de Planes, Programas y Proyectos**  
Sra. Mgs. Karina Patricia Salinas Reina  
**Gerente de Proyectos Emblemáticos, Discapacidades**  
Sra. Econ. Amparo De Lourdes Betancourt Carabali  
**Servidor Público 2**

ab.



ORLANDO VINICIO  
DE LA TORRE  
ROMERO

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

001

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION:	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	702	25	09	19
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO  CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$837.00
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2,453.54
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$3,290.54</b>
										<b>TOTAL</b>

**SON:** TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA DOLARES CON 54/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PSIC. SOFIA LEIVA/ DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS EN EL INTERIOR Y MOVILIZACION PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SD-DPSPD-2019-0422-M DE 11-09-2019 Y CORREO ELECTRONICA INDICANDO PROYECTO 000. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. ACTUALIZACION C.P. 646

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/09/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero