

019



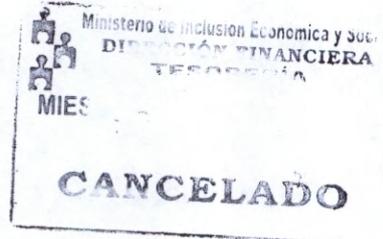
Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 6652 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 160,00
IVA: 0,00
Sub Total: 160,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 160,00



Estado: APROBADO Descripción: MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA, VIAJE A AMBATO, SOCIALIZAR A LOS TECNICOS Y TECNICAS DEL DISTRITO AMBATO, DEL 06 AL 08-08-2019, CONTROL PREVIO RZ-AY-XE-NG.
Cuenta Monetaria No.: 0033866385

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	160,00	0,00
Sub - Total				160,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00
Total Deducciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 160,00



19/19 Rg

17/10/19

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	02 010 2019	6652	6586	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2019-042	3293	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708136211	MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA				

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA, VIAJE A AMBATO, SOCIALIZAR A LOS TECNICOS Y TECNICAS DEL DISTRITO AMBATO, DEL 06 AL 08-08-2019, CONTROL PREVIO RZ-AY-XE-NG.

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

MADRID - ANGO

017

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	02 010 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					6652 6586
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2019-042		3293	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708136211	MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA				

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

016

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	01 010 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				6586 6586
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPSPD-2019-042	3293

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708136211	MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA				

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA, VIAJE A AMBATO, SOCIALIZAR A LOS TECNICOS-AS DEL DISTRITO AMBATO, DEL 06 AL 08-08-2019

6652

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 01/10/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

015

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	6586
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2019-042		3293	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1708136211	MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA				

DEDUCCIONES

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

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

DATOS GENERALES

Cédula No. 1708136211

Funcionario MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA Nivel: SP4

Salida: 06/08/2019 06H00 Hora: 06H00 Fecha: 08/08/2019 14H00 Retorno: 14H00 Ciudad: AMBATO

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)			0,00
			160,00

Residencia 0 DIRECCION DE PRESTACION DE

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	60,00
		ALIMENTACION	60,80
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	120,80

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado: CUR			
Valor a Justificar 70%		112,00	112,00
Valor sin Justificar 30%		48,00	48,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			160,00
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			160,00 Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00

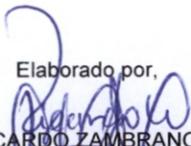
5. OBSERVACIONES

--

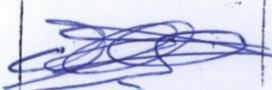
6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Quito, 30/09/2019

Elaborado por,

 RICARDO ZAMBRANO
 ANALISTA FINANCIERO

30 SEP 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERÍA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>
Favor atender requerimiento conforme normativa.	
	
DIRECTOR/A FINANCIERO/A M:	



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2019-0233 M

FECHA DE SOLICITUD
31-07-2019

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA 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	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
6-08-2019	6H00	8-08-2019	14H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
CELESTE MARIANELA MALDONADO GALINDO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Socializar a los/as Técnicos de los Distritos Ambato, Latacunga y Puyo de la Modalidad Atención en el Hogar y la Comunicad, Centro Diurno sobre las Guías Metodológicas para la atención a las personas con discapacidad

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	INSTITUCIONAL	Quito-Ambato	6-08-2019	6H00	6-08-2019	8H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Ambato-Quito	8-08-2019	11H30	8-08-2019	14H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 0033866385
---	----------------------------	------------------------------

 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MARIANELA MALDONADO	 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE KARINA RIVADENEIRA ROURA
---	--

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DRA. MÓNICA ULLAURI
--

Ministerio de Inclusion Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA SECRETARÍA
Fecha: 17 SEP 2019 Hora: 11:45
Firma:
No. Trámite: 1757

Ministerio de Inclusion Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA SECRETARÍA
Fecha: 30 ABO 2019 Hora: 15:00
Firma:
No. Trámite: 1757

Recibido 02-09-2019 11:10 PP

1757



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2019-0233 M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
12-08-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MARIANELA MALDONADO GALINDO

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 PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON
DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- MARIANELA MALDONADO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

MARTES 6 DE AGOSTO 2019

HORA	ACTIVIDAD
6H00 A 8H30	Traslado Quito Ambato
8H30 A 10H30	Socialización de la Política Pública de Atención a Personas con Discapacidad- Modelo Social de Discapacidades
10H30 A 11H00	Receso
11H00 A 13H00	Módulo 1 Facilitador Inclusivo
13H00 A 14H00	Receso
14H00 A 16H00	Módulo 2 Guía de Habilidades Adaptativas
16H00 A 17H00	Módulo 3 Guía de Habilidades Artísticas
17H00 A 18H00	Seguimiento usuaria
18H00 A 19H00	Hospedaje

MIÉRCOLES 7 DE AGOSTO 2019

HORA	ACTIVIDAD
8H00 A 10H30	Módulo 4 Guía de Habilidades Preocupacionales y Prelaborales
10H30 A 11H00	Receso
11H00 A 12H30	Planes de Vida, Fichas de planificación, ejecución y Seguimiento
12H30 A 14H00	Evaluación/ Acuerdos- Técnicos Distrito Ambato
14H00 A 15H30	Socialización de la Política Pública de Atención a Personas con Discapacidad- Modelo Social de Discapacidades a los técnico de Latacunga y Puyo
15h30 A 17H00	Módulo 1 Facilitador Inclusivo y Módulo 2 Guía de Habilidades Adaptativas
17H00 A 18H30	Módulo 3 Guía de Habilidades Adaptativas y Módulo 3 y Habilidades Artísticas

JUEVES 8 DE AGOSTO 2019

011

8H00 A 9H00	Módulo 4 Guía de Habilidades Preocupacionales y Prelaborales
9H00 A 10H30	Planes de Vida, Fichas de planificación, ejecución y Seguimiento
10H30 A 11H30	Evaluación /Acuerdos técnicos de Latacunga y el Puyo
11H30 A 14H00	Retorno ciudad de Quito

PRODUCTOS:

- Los técnicos de discapacidades de la Modalidad Atención en el Hogar y Comunidad, Centro diurno de Desarrollo Integral para Personas con Discapacidad de los Distritos Ambato, Latacunga, Puyo conocen sobre:
- Modelo Social de Discapacidades,
- 4 Guías del Desarrollo de Habilidades: Facilitador Inclusivo, Habilidades Adaptativas, Habilidades Artísticas, Habilidades Prelaborales y Preocupacionales
- Análisis de casos
- Aplicación de Instrumentos

La capacitación de los técnicos de territorio de las Modalidades Atención en el Hogar y Comunidad, Centro diurno de Desarrollo Integral para Personas con Discapacidad de Ambato, Latacunga, Puyo, se realizó en la Universidad Indo américa de la ciudad de Ambato

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

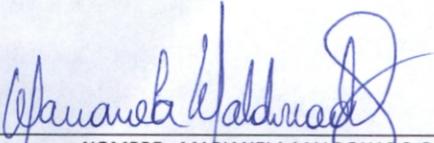
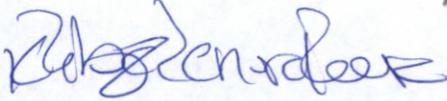
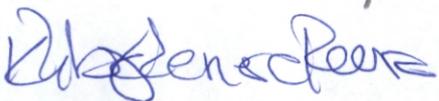
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
6-08-2019	0054323	Alimentos	6,00
6-08-2019	000117	Alimentos	15,00
6-08-2019	031857	Alimentos	11,80
7-08-2019	000121	Alimentos	8,00
7-08-2019	000123	Alimentos	12,00
7-08-2019	000125	Alimentos	8,00
8-08-2019	000007978	Hospedaje	60,00
TOTAL			120,80

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	6-08-2019	6H00	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	8-08-2019	14H00	

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	INSTITUCIONAL PEI 5236	Quito-Ambato	6-08-2019	6H00	6-08-2019	8H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI 5236	Ambato-Quito	8-08-2019	11H30	8-08-2019	14H00

NOTA:

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.
NOMBRE:: MARIANELA MALDONADO G. CARGO: ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES	EL INFORME SE ESTÁ INGRESANDO EN PROGRAMA PARA LA VERIFICACIÓN DE LA VISITA DESDE LA SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO 	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 
NOMBRE: KARINA RIVADENEIRA ROURA CARGO: DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	NOMBRE: KARINA RIVADENEIRA ROURA CARGO: SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES ENCARGADA



Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2019-0233-M

Quito, D.M., 24 de junio de 2019

PARA: Sra. Dra. Zoila Gabriela Obando Ortiz
Servidor Público 7

Sr. Lcdo. Bryan Alberto Benites Valarezo
Servidor Público 1

Srta. Lcda. María Teresa del Carmen Caiza Hernández
Servidor Público 7

Srta. Mgs. Fabiola Inés Suárez Ribadeneira
Técnico

Sra. Mgs. Celeste Marianela Maldonado Galindo
Servidor Público 4

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

Soraya Paulina Jiménez Noboa
Analista de Dialogo y Generacion de Oportunidades 2

ASUNTO: DELEGACION SALIDA A TERRITORIO SOCIALIZACIÓN DE LA
GUIA METODOLÓGICA DE DESARROLLO INTEGRAL PARA LA
ATENCIÓN A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE LOS
SERVICIOS MIES

De mi consideración:

Con un cordial saludo, la presente tiene por objeto delegar a ustedes según cronograma adjunto, trasladarse a territorio a la Socialización de la Guía Metodológica de Desarrollo Integral para la atención a las personas con discapacidad en los servicios de atención del MIES, en las tres modalidades: Centros Diurnos, Acogimiento y atención en el Hogar y la Comunidad Directos y por convenio. Una vez concluida dicha comisión deberán remitir los informes correspondientes.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,





Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2019-0233-M

Quito, D.M., 24 de junio de 2019

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Karina Rivadeneira Roura

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

Anexos:

- cronograma_(4)0447696001561412302.doc

mmg



Firmado electrónicamente por:
**KARINA
RIVADENEIRA**



CRONOGRAMA CAPACITACIÓN GUÍAS DE DESARROLLO INTEGRAL								
ZONA	DISTRITO	# CONVENIOS	# TÉCNICOS	DISTRITAL /ZONAL	TOTAL	FECHA	RESPONSABLE	TRANSPORTE
4	13D10 JAMA-PEDERNALES	10	36	2	38	3, 4 Y 5 DE JULIO	TERESA CAIZA	TERRESTRE
7	07D04- PIÑAS	19	41	1	42	2 y 3 DE JULIO	BRYAN BENITES	AÉREO
1	10D01_IBARRA	11	38	1	39	8 y 9 DE JULIO	BRYAN BENITES	TERRESTRE
4	13D01 PORTOVIEJO MIES	15	70	1	71	8, 9 Y 10 DE JULIO	TERESA CAIZA SORAYA JIMENEZ	AÉREO
4	13D02 MANTA-MONTECRISTI	5	26	1	27	9 Y 10 DE JULIO	SANDRA RUIZ	AÉREO
4	13D07-CHONE	13	52	1	53	11 Y 12 DE JULIO	SANDRA RUIZ	AÉREO
5	23D01-SANTO DOMINGO	11	39	1	40	11 Y 12 DE JULIO	FABIOLA SUAREZ	TERRESTRE
5	09D15 - EL EMPALME	7	29	1	30	11 Y 12 DE JULIO	TERESA CAIZA	TERRESTRE
5	12D03 - MOCACHE-QUEVEDO	10	30	1	31	10, 11 Y 12 DE JULIO	MARIANELA MALDONADO	TERRESTRE
1	08D05 - SAN LORENZO	3	11	1	42	11 y 12 DE JULIO	GABRIELA OBANDO	AÉREO
1	08D01-ESMERALDAS	6	29	1				
7	19D01-YACUAMBI-ZAMORA	11	21	1	22	1 Y 2 DE AGOSTO	SANDRA RUIZ	AÉREO
5	SALINAS	11	39	1	40	15 Y 16 DE JULIO	BRYAN BENITES	AÉREO
8	09D03-GUAYAS SUR	9	45	1	46	18 Y 19 DE JULIO	MARIANELA MALDONADO	AÉREO
5	09D20-SALITRE	8	28	1	29	18 Y 19 DE JULIO	TERESA CAIZA	AÉREO
7	11D01-LOJA	22	46	2	48	18 y 19 DE JULIO	FABIOLA SUAREZ	AÉREO
7	11D06-CALVAS	10	28	2	30	22 y 23 DE JULIO	TERESA CAIZA	AÉREO
1	04D01- TULCAN	4	17	1	39	22, 23 Y 24 DE JULIO	MARIANELA MALDONADO	TERRESTRE
8	09D24 DURAN	2	12	1	48	22 Y 23 DE JULIO	FABIOLA SUAREZ	AÉREO
8	TARQUI 3	9	34	1				
7	07D02-MACHALA	5	30	1	31	25 Y 26 DE JULIO	FABIOLA SUAREZ	AÉREO
6	01D04 - GUALACEO	7	16	2	48	25 y 26 DE JULIO	SANDRA RUIZ	AÉREO
6	03D01 AZOGUES	9	29	1				
2	15D01 - TENA	4	15	2	41	5, 6 Y 7 DE AGOSTO	BRYAN BENITES	AÉREO
2	22D02 - FRANCISCO DE ORELLANA	5	23	1				
3	05D01-LATACUNGA	8	33	1	34	6,7,8 DE AGOSTO	MARIANELA MALDONADO	TERRESTRE
3	16D01-PASTAZA	2	15	1	42			
3	18D01-AMBATO	18	25	1				
1	21D02-LAGO AGRIO	8	20	1		5,6,7,8 DE AGOSTO	FABIOLA SUÁREZ	AÉREO
Total general		352	1137	32	1194			

En el caso de la unión de dos o más distritos, se marca con color el distrito sede del taller.



Paradero RUC: 0503492621001
Restaurante **FACTURA** 001-001 00
"Miraflores" **0054323**

FLORES CUMBAJÍN JUAN CARLOS SRI AUT.: 1124860971
 JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO 036457 F. de Caducidad: 28 de mayo del 2020
 Dirección: Sector La Avelina, Panamericana Norte S/N DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
 Teléfono: (03) 2 718 366 Celular: 098 470 8673
 Cotopaxi - Latacunga - Ecuador

006

Fecha : 06/08/2019 HORA 08:13
 Factura FRO026438A-0101-M
 Cliente: MARIANELA MALDONADO
 RUC 1700136211
 Dirección QUITO

PRODUCTO	CANT	PU.	PT.OT
DESAYUNO AMERIC	1	4,50	4,50
EXTRAS	1	1,50	1,50

SUBTOTAL 6,00
 IVA 0,00
 TOTAL 6,00

[Signature]
 Firma Autorizada

[Signature]
 Recibi Conforme

Panchi Alajo Marcelo Vicente, "Gráficas Latacunga", RUC: 0500533021001,
 Aut. 1533, del 50201 al 55200, Fecha de Autorización: 28 de mayo del 2019

DELICIAS AL PASO

Sánchez Chacón Fausto Antonio
 Quito 03-66 y Sucre -
 RUC.: 1800912881001 * AUT.: 1125012940

AUTORIZADO: 23-VI-2019
 002-001
FACTURA

"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

N° 031857

Ambato 6 de agosto del 2019
 Sr: Marianela Maldonado
 Dirección: Quito
 Teléfono: 0997257404 RUC: 1700136211

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentos</u>		<u>10,54</u>
Vásquez de la Baudera Cadená Jorge Oswaldo - Imp. "El Pueblo" Telef. 0999-816-787 - Ambato RUC: 1800123877001- AUT. 1381 ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor - Categorizado: NO CADUCA: 23 - IX - 2019 * SECUENCIA: 31501 - 32600		SUB TOTAL	<u>10,54</u>
FORMA DE PAGO Efectivo: <input type="checkbox"/> Electronico: <input type="checkbox"/> Tarj. Credito: <input type="checkbox"/> Débito: <input type="checkbox"/> Otros: <input type="checkbox"/>		DESCUENTO	
		0 % IVA	
		12 % IVA	<u>1,26</u>
		TOTAL	<u>11,80</u>

[Signature]
 RECIBO CONFORME

Ayala Colmenares Manuel Javier
RESTAURANTE SABOR COSTEÑO
 Atahualpa s/n entre Solis y Morán Esperanza
 Cel. 0987570503 / Ambato

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
 RUC 0917243610001
 Aut. SRI 1125212228

FACTURA 001-001-

000117

005

Día	Mes	Año
6	08	2019

Sr.(es): Mauanela Maldonado

Dirección: Quito

RUC/C.I. 1708136211 Telf.: 0997257404

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentos</u>		<u>13,39</u>

FORMA DE PAGO:				SUBTOTAL	<u>13,39</u>
ELECTRÓNICO		TARJETA CREDITO/DÉBITO			
		OTROS		DSCTO.	
N° 101 - 200 Fecha de Aut. 26/07/2019 - Caduca 26/07/2020 Original: ADQUIRIENTE * Copia: EMISOR				IVA 0%	
				IVA 12%	<u>1,61</u>
				TOTAL \$	<u>15,00</u>

ENTREGUE CONFORME RECIBI CONFORME
 Arévalo Balcázar Sophia Isabel "IMAGRAPHIC EXPRESS" RUC 1803941689001 Aut. 13875 C.C. Teófilo López 2° Piso Of. 7 Telf. 2826404

Ayala Colmenares Manuel Javier
RESTAURANTE SABOR COSTEÑO
 Atahualpa s/n entre Solis y Morán Esperanza
 Cel. 0987570503 / Ambato

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
 RUC 0917243610001
 Aut. SRI 1125212228

FACTURA 001-001-

000121

Día	Mes	Año
7	08	2019

Sr.(es): Mauanela Maldonado

Dirección: Quito

RUC/C.I. 1708136211 Telf.: 0997257404

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentos</u>		<u>7,14</u>

FORMA DE PAGO:				SUBTOTAL	<u>7,14</u>
ELECTRÓNICO		TARJETA CREDITO/DÉBITO			
		OTROS		DSCTO.	
N° 101 - 200 Fecha de Aut. 26/07/2019 - Caduca 26/07/2020 Original: ADQUIRIENTE * Copia: EMISOR				IVA 0%	
				IVA 12%	<u>0,86</u>
				TOTAL \$	<u>8,00</u>

ENTREGUE CONFORME RECIBI CONFORME
 Arévalo Balcázar Sophia Isabel "IMAGRAPHIC EXPRESS" RUC 1803941689001 Aut. 13875 C.C. Teófilo López 2° Piso Of. 7 Telf. 2826404

Ayala Colmenares Manuel Javier
RESTAURANTE SABOR COSTEÑO
 Atahualpa s/n entre Solis y Morán Esperanza
 Cel. 0987570503 / Ambato

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
 RUC 0917243610001
 Aut. SRI 1125212228
FACTURA 001-001-000123

004

Día	Mes	Año
7	08	2019

Sr.(es): Marcos Maldonado

Dirección: Quito

RUC/C.I. 1708136211 Telf.: 0997257404

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentos</u>		<u>10,71</u>

FORMA DE PAGO:		SUBTOTAL	<u>10,71</u>
ELECTRÓNICO	TARJETA CREDITO/DÉBITO		
ELECTRÓNICO		DSCTO.	
N° 101 - 200 Fecha de Aut. 26/07/2019 - Caduca 26/07/2020 Original: ADQUIRIENTE * Copia: EMISOR		IVA 0%	
		IVA 12%	<u>1,29</u>
		TOTAL \$	<u>12,00</u>

ENTREGUE CONFORME RECIBI CONFORME
 Arévalo Balcázar Sophia Isabel "INTEGRAR EXPRESS" RUC 1803941689001 Aut. 13875 C.C. Teófilo López 2° Piso Of. 7 Telf. 2826404

Ayala Colmenares Manuel Javier
RESTAURANTE SABOR COSTEÑO
 Atahualpa s/n entre Solis y Morán Esperanza
 Cel. 0987570503 / Ambato

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
 RUC 0917243610001
 Aut. SRI 1125212228
FACTURA 001-001-000125

Día	Mes	Año
7	08	2019

Sr.(es): Marcos Maldonado

Dirección: Quito

RUC/C.I. 1708136211 Telf.: 0997257404

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentos</u>		<u>7,14</u>

FORMA DE PAGO:		SUBTOTAL	<u>7,14</u>
ELECTRÓNICO	TARJETA CREDITO/DÉBITO		
ELECTRÓNICO		DSCTO.	
N° 101 - 200 Fecha de Aut. 26/07/2019 - Caduca 26/07/2020 Original: ADQUIRIENTE * Copia: EMISOR		IVA 0%	
		IVA 12%	<u>0,86</u>
		TOTAL \$	<u>8,00</u>

ENTREGUE CONFORME RECIBI CONFORME
 Arévalo Balcázar Sophia Isabel "INTEGRAR EXPRESS" RUC 1803941689001 Aut. 13875 C.C. Teófilo López 2° Piso Of. 7 Telf. 2826404



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. 10733

ORDEN DE MOVILIZACION ESTADO: INACTIVA**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-08-06 Hora 05:00 Hasta 2019-08-08 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LA LA FUNCIONARIA MARIANELA MALDONADO

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-07-30

No. Comunicación MIES-SD-DPSPD-2019-0319-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino AMBATO - TUNGURAHUA

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ESTACIO PRIMINTELA LUIS IVAN

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0400992434

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI-5236

Marca / Modelo LUV D-MAX 3.5L V6 CD TM 4X4

Color PLATEADO

Número Matricula A4678603

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. KARINA RIVADENEIRA

Cargo DIRECTORA DE PRESTACIONES DE
SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-08-05 15:47



40-646

001

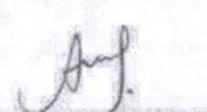
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA			
Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	646	12 09 19
Unid. Desc:			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS		
CLASE DE REGISTRO:	COM	CLASE DE GASTO:	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
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,848.60
TOTAL										

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-OPSPD-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:
APROBADO		
FECHA: 12/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero