

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2021 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 4389 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 193,00  
IVA: 0,00

---

Sub Total: 193,00

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

---

Total Líquido Pagar: 193,00



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 2204277900

GONZALEZ CUERO MONICA DELIA.-VIAJA A ESMERALDAS . VISITA  
DOMICILAIRA PARA INCLUSION O SEGUIMIENTO A LA  
CORRESPONSABILIDAD. DEL 17 AL 19 11 2021. SE ADJUNTAN  
DOCUMENTOS HABILITANTES. control:VT-SP-ANG-FR

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	10/12/2021	193,00	0,00
Sub - Total				193,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 193,00



18/10/21

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	08 12 2021	4389	4367
Unid. Desc:	0000			
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-	2304

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	0802253542	GONZALEZ CUERO MONICA DELIA					

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
59	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	193.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										193.00
MONTO IVA										0.00
TOTAL										193.00
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										193.00

SON: CIENTO NOVENTA Y TRES DOLARES

DESCRIPCION: GONZALEZ CUERO MONICA DELIA.-VIAJA A ESMERALDAS . VISITA DOMICILAIRA PARA INCLUSION O SEGUIMIENTO A LA CORRESPONSABILIDAD. DEL 17 AL 19 11 2021. SE ADJUNTAN DOCUMENTOS HABILITANTES. control:VT-SP-ANG-FR

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	ZXY5EC8D7CF2IDZ	FIRMA ELECTRONICA:	RPYVW48D6PFM7P9
	USUARIO:	ARNARANJOG	USUARIO:	CRUZACERO
	FECHA:	08/12/2021	FECHA:	08/12/2021

FIRMA
-------

FIRMA
-------

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	ZXY5EC8D7CF2IDZ	FIRMA ELECTRONICA:	RPYVW48D6PFM7P9
	USUARIO:	ARNARANJOG	USUARIO:	CRUZACERO
	FECHA:	08/12/2021	FECHA:	08/12/2021

FIRMA

FIRMA

OK

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	08	012	2021	4389 4367
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPCPD-2021-0357	
				2304	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0802253542	GONZALEZ CUERO MONICA DELIA				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	193.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>193.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB-TOTAL</b>										<b>193.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>193.00</b>

SON: CIENTO NOVENTA Y TRES DOLARES

DESCRIPCION: GONZALEZ CUERO MONICA DELIA.-VIAJA A ESMERALDAS . VISITA DOMICILAIRA PARA INCLUSION O SEGUIMIENTO A LA CORRESPONSABILIDAD. DEL 17 AL 19 11 2021. SE ADJUNTAN DOCUMENTOS HABILITANTES. control:VT-SP-ANG-FR



DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 08/12/2021	Funcionario Responsable	Director Financiero

OK

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		08	012	2021	4389	4367
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2021-0357			2304	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	0802253542	GONZALEZ CUERO MONICA DELIA					

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 08/12/2021	   _____ Funcionario Responsable	   _____ Director Financiero

013  
2. 4389

**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	08	012	2021	4367 4367
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPCPD-2021-0357	
				No. Expediente	
				2304	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0802253542	GONZALEZ CUERO MONICA DELIA				

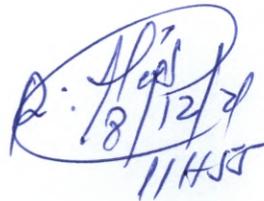
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	193.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										193.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										193.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										193.00

SON: CIENTO NOVENTA Y TRES DOLARES

DESCRIPCION: GONZALEZ CUERO MONICA DELIA.-VIAJA A ESMERALDAS . VISITA DOMICILAIRA PARA INCLUSION O SEGUIMIENTO A LA CORRESPONSABILIDAD. DEL 17 AL 19 11 2021. SE ADJUNTAN DOCUMENTOS HABILITANTES.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 08/12/2021	Funcionario Responsable	Director Financiero

  
R: 18/12/21  
11/455

012



Ministerio de Inclusión Económica y Social

# DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

## 1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	0802253542	CARGO:	DIRECTORA
SERVIDOR:	GONZALEZ CUERO MONICA	NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	ESMERALDAS-ESMERALDAS	C. PRESUPUESTARIA:	411
FECHA DE SALIDA:	17/11/2021	HORA:	05H45
FECHA DE RETORNO:	19/11/2021	HORA:	23H00
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

## 2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	130,00	2	260,00
<b>TOTAL</b>			<b>260,00</b>

## 3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	530803	0,00
2	PEAJES	570102	0,00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0,00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0,00
5	PARQUEADERO	530502	0,00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	530303	0,00
<b>TOTAL REEMBOLSO</b>			<b>0,00</b>

## 4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	90,00
2	ALIMENTACION	530303	25,00
3	MOVILIZACION	530301	0,00
<b>TOTAL GASTOS</b>			<b>115,00</b>

R

4

## 5. LIQUIDACION

<b>a) Total cálculo de viáticos</b>			
Total de viáticos			260,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	182,00	115,00
Valor sin Justificar	30%	78,00	78,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>193,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>193,00</b>

## 5. OBSERVACIONES

1
---

## 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 conforme al respectivo control de cada proceso en aplicación a la normativa de Control Interno

Elaborado por:

*Vanessa Terán*  
Vanessa Terán

CONTROL PREVIO

Comprometido por:

*Edmundo Rosales*  
Edmundo Rosales  
PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

*[Signature]*  
CONTABILIDAD

Pagado por:

*[Signature]*  
Cruz Acero  
TESORERÍA

*Presupuesto  
08-02-2021  
08-24*

 República del Ecuador		Ministerio de Inclusión Económica y Social				
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b> Memorando Nro. MIES-SD -2021-2486-M ✓			<b>FECHA DE SOLICITUD:</b> 08-11-2021 ✓			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN		
<b>DATOS GENERALES</b>						
<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> GONZÁLEZ CUERO MÓNICA ✓			<b>PUESTO QUE OCUPA</b> DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD ✓			
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> ESMERALDAS / SAN LORENZO - ESMERALDAS ✓			<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD ✓			
<b>FECHA SALIDA (DD- MMM-AAAA)</b>	<b>HORA SALIDA (HH:MM)</b>	<b>FECHA LLEGADA (DD- MMM-AAAA)</b>	<b>HORA LLEGADA (HH:MM)</b>			
17-11-2021 ✓	05H45 ✓	19-11-2021 ✓	23H00 ✓			
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b> Mónica González, Byron Cuesta, Sebastián Lozano, Carlos Benavides. ✓						
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Visita Domiciliaria para Inclusión o Seguimiento a la Corresponsabilidad.</li> <li>➤ Reuniones con autoridades y equipos de trabajo de las Direcciones Distritales Esmeraldas y San Lorenzo.</li> </ul>						
<b>TRANSPORTE</b>						
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	QUITO - ESMERALDAS ✓	17-11-2021 ✓	05H45 ✓	17-11-2021	12H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO ✓	19-11-2021	16h40	19-11-2021 ✓	23H00 ✓
<b>AUTORIZACION:</b> En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la coordinación administrativa financiera del MIES, a través de la dirección/unidad financiera a descontar a favor del ministerio de inclusión económica y social -mies en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.						
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
<b>NOMBRE DEL BANCO:</b> PICHINCHA		<b>TIPO DE CUENTA:</b> AHORROS		<b>No. DE CUENTA:</b> 2204277900		



FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>MONICA DELIA  GONZALEZ  CUERO</b></p>	 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>MONICA DELIA  GONZALEZ  CUERO</b></p>
<p>Obstra. Mónica González  <b>DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA  PERSONAS CON DISCAPACIDAD</b></p>	<p>Obstra. Mónica González  <b>DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON  DISCAPACIDAD</b></p>
<p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU  DELEGADO</b></p>	<p>Nota: esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la autoridad nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las máximas autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la máxima autoridad o su delegado.</p>
 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>MANUEL GUILLERMO  GUAMAN GUERRA</b></p>	
<p>Ing. Manuel Guamán  <b>SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES</b></p>	



Memorando Nro. MIES-SD-2021-2486-M

Quito, D.M., 08 de noviembre de 2021

**PARA:** Sr. Mgs. Byron Daniel Cuesta Herrera  
**Director de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad**

Srta. Obstra. Mónica Delia González Cuero  
**Directora de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad**

Sr. Ing. Luis Alberto Sarzosa Mossot  
**Gerente de Proyecto 2**

**ASUNTO:** Delegación salida a territorio Zona 1

De mi consideración:

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

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

Por tal motivo, delego a ustedes para que se trasladen a la Zona 1, del 17 al 19 de noviembre del año en curso, con el fin de que realicen visitas técnicas a los servicios de atención a personas con discapacidad, seguimiento de la aplicación de la nueva norma Técnica en las diferentes modalidades y, además participar de reuniones de trabajo en los diferentes Distritos.

Una vez concluida su delegación, favor remitir el informe correspondiente

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Manuel Guillermo Guamán Guerra  
**SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES**

Copia:

Sra. Ing. Andrea Gabriela González Marcillo  
**Analista de Proyectos de Inversión 3**

Sra. Mgs. Sandra Lorena Valencia Valencia  
**Analista de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad 2**

Tnlg. Fanny Pilar Toaquiiza Gutierrez  
**Servidor Público de Apoyo 2**

Sra. María Verónica García Araujo  
**Educadora Familiar CNII**



**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. 512

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1700001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2021-11-15 Hora 06:00 Hasta 2021-11-19 Hora 23:59

Motivo MOVILIZACIÓN A FUNCIONARIOS DE LA SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES A ESMERALDAS

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2021-11-08

No. Comunicación MIES-SA-2021-2486-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino A NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres BENAVIDES CARLOS

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1709025728

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEI1509 Marca / Modelo LUV D-MAX

Color PLOMO Número Matrícula 0296526

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres ING. MANUEL GUAMÁN GUERRA

Cargo SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Realizado Por CASTILLO VILLA JANET DEL CONSUELO

Fecha de Emisión 2021-11-10 14:57



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> Memorando Nro. MIES-SD- 2021-2486-M	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 26-11-2021
<b>DATOS GENERALES</b>	
<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> GONZÁLEZ CUERO MÓNICA DELIA	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> ESMERALDAS – SAN LORENZO / ESMERALDAS	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> Mónica González Cuero, Byron Cuesta, Sebastián Lozano, Carlos Benavides.	

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

NOMBRE DEL SERVIDOR: Mónica González.

DIA Y HORA DEL VIAJE: ✓

Fecha de Salida (17/11/2021):

05h45 ✓

Fecha de Retorno (19/11/2021): ✓

23h00 ✓

**ANTECEDENTES.**

- “Norma Técnica” de la gestión Bono Joaquín Gallegos Lara, Capítulo VII: DEL PROCESO.

Artículo 23.- Gestión del Bono Joaquín Gallegos Lara.- La gestión del Bono Joaquín Gallegos Lara, es un proceso institucionalizado que involucra a instancias de nivel central, zonal y distrital.

Artículo 24.- Subprocesos, numerales 2 y 4:

- Visita Domiciliaria para Inclusión o Seguimiento a la Corresponsabilidad.
- Reuniones con autoridades y equipos de trabajo de las Direcciones Distritales Esmeraldas y San Lorenzo.
- Manual de Procesos de la Gestión del Bono Joaquín Gallegos Lara, en el 4to. subproceso “Depuración de base de datos”; una vez realizada la aprobación mensual de listados de usuarios habilitados a pago, la Subsecretaría de Discapacidades realiza la revisión y depuración de reportes de alertas e inconsistencias vinculadas a la normativa legal vigente, para posteriormente notificar y enviar a las Coordinaciones Zonales y Direcciones Distritales para su resolución.

En consideración a lo antes expuesto las **personas usuarias sin visita domiciliaria efectiva registrada en el sistema** debe recibir visita domiciliaria, tomando en cuenta que cada usuario debe por lo menos registrar una visita anual.

**OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS.**

- Realizar el seguimiento al cumplimiento de corresponsabilidad de las personas responsables del cuidado quien se ha comprometido en proveer el cuidado, hacer buen uso del Bono Joaquín Gallegos Lara y demás corresponsabilidades establecidas en la Norma Técnica.

- Verificar la condición actual de los usuarios del BJGL.
- Identificar la existencia de usuarios fallecidos que no hayan sido inscritos en condición de fallecimiento en el registro civil (evitar el aumento de población en situación de cobros indebidos).
- Realizar cambio de estado de activo ha suspendido de manera inmediata por fallecimiento del usuario.
- Recordar el cumplimiento de corresponsabilidades adquiridas por parte de la persona responsable del cuidado como parte del cuidado y atención de los usuarios, así como de usuarios en condición de autogobierno el mantener las medidas de bioseguridad implementadas para evitar contagios (covid 19), dar buen uso al bono atendiendo necesidades del usuario para mejorar su calidad de vida, justificar gastos con la presentación de facturas, asistir a tratamientos médicos / terapias, notificar al técnico responsable de la gestión BJGL el fallecimiento del usuario, fallecimiento de la persona responsable del cuidado para realizar cambio del mismo, cambio de domicilio, cambio de número de contacto.
- Registrar información en fichas de seguimiento.
- Recordar a la persona responsable del cuidado y usuarios en condición de autogobierno acudir a las dependencias del MIES en el Centro de Atención Ciudadana y entregar documentos para realizar el proceso de permanencia y evitar bloqueo por incumplimiento.
- Identificar necesidades en los usuarios y realizar coordinación interinstitucional para atender de manera integral.

#### DETALLE DE INFORME DE COMISION.

##### Miércoles 17 de noviembre 2021. ✓

5:45 ✓	Salida de Quito a Esmeraldas ✓
12:30 ✓	Llegada a Esmeraldas ✓
12:40 - 13:00 ✓	Movilización a Tonsupa ✓
13:00 - 14:40	REUNIÓN EN TONSUPA Reunión con Equipo Técnico BJGL y Servicios Distrital (Director Distrital, Técnico BJGL Directora UDAI Atacames - Muisne Director Distrital Esmeraldas Educación Coordinadora UDAI Esmeraldas Rectora Unidad Educativa Especializada Guiomar Vera Ramírez - Esmeraldas Rector Unidad Educativa Especializada fiscomisional Juan Pablo II - Esmeraldas
15:00 - 16:00	Taller con madres responsables del cuidado de NNA usuarios/as del BJGL
16:00 - 17:00	Visita domiciliar para inclusión Byron Joel Solano Frías, parroquia Simón Plata Torres, barrio Lucha de los Pobres.
17:00 - 18:00	Visita domiciliar de seguimiento al cumplimiento a la corresponsabilidad Ángel Joel Estupiñan Hurtado, barrio San Martín Bajo.
19:30 - 20:00 ✓	Retorno Esmeraldas ✓

##### Jueves 18 de noviembre 2021.

06:30 - 10:00 ✓	Traslado de Esmeraldas a San Lorenzo ✓
10:00 - 13:00	Taller con madres responsables del cuidado de NNA usuarios/as del BJGL, Unidad Educativa Especializada Fiscomisional Nuevos Pasos
13:00 - 14:00	Almuerzo
14:00 - 15:00	Visita domiciliar de seguimiento al cumplimiento a la corresponsabilidad Jorman José Grijalva Caicedo, barrio Kennedy a 5 metros del parque.
15:00 - 16:00	Visita domiciliar de seguimiento al cumplimiento a la corresponsabilidad Nancy Corina Batioja Casquete, parroquia Borbón.

16:00 - 17:00	REUNIÓN SAN LORENZO Reunión con Equipo Técnico BJGL Distrital San Lorenzo (Director Distrital, Técnico BJGL) Rectora Unidad Educativa Especializada Fiscomisional Nuevos Pasos Directora Distrital Educación de San Lorenzo Coordinadora UDAI San Lorenzo Directora de la UE. Especializada fiscomisional Nuevos Pasos Directora Distrital Río Verde - Educación UDAI San Lorenzo UNIDAD ESPECIAL MANOS DE AMOR
17:00 - 18:00	Retorno Esmeraldas
<b>Viernes 19 de noviembre 2021.</b>	
08:00 - 09:00	Reunión con equipo gestión BJGL - evaluación de jornada de trabajo.
09:10 - 12:00	Reunión en GAD de Esmeraldas - Consejala de la Junta de Protección de Derechos.
12:00 - 14:20	Reunión con Director Distrito Esmeraldas y delegado de Inmobiliar.
14:20 - 16:00	Reunión en MIES Esmeraldas: OVCI (OFICINAS ESMERALDAS) Coordinador Zonal 1, Director Distrital MIES, Director Distrital Muisne Atacames Educación, Director Distrital Esmeraldas Educación
16:00 - 16:40	Almuerzo
16:40 - 23:00	Regreso a Quito

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
17-11-2021	003-001-000000018	Alimentación	12,50
17-11-2021	003-001-000000019	Alimentación	12,50
19-11-2021	003-001-000001567	Hospedaje	90,00
<b>TOTAL</b>			<b>115,00</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17-11-2021	19-11-2021	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	05h45	23h00	

**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	Quito - Esmeraldas	17-11-2021	05h45	17-11-2021	12h30
Terrestre	INSTITUCIONAL	Esmeraldas - Tonsupa	17-11-2021	12h40	17-11-2021	13h00
Terrestre	INSTITUCIONAL	Tonsupa - Esmeraldas	17-11-2021	19h30	17-11-2021	20h00
Terrestre	INSTITUCIONAL	Esmeraldas - San Lorenzo	18-11-2021	06h30	18-11-2021	10h00
Terrestre	INSTITUCIONAL	San Lorenzo - Esmeraldas	18-11-2021	17h00	18-11-2021	18h00
Terrestre	INSTITUCIONAL	Esmeraldas - Quito	19-11-2021	16h40	19-11-2021	23h00

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

<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>MONICA DELIA GONZALEZ CUERO</b></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><b>OBSTRA. MÓNICA GONZÁLEZ CUERO</b> DIRECTORA PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>MONICA DELIA GONZALEZ CUERO</b></p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>MANUEL GUILLERMO GUAMAN GUERRA</b></p>
<p><b>OBSTRA. MÓNICA GONZÁLEZ</b> DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	<p><b>ING. MANUEL GUAMÁN GUERRA</b> SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDES</p>



**RAMEDI HOTEL Y EVENTOS**  
 CEDEÑO GRACIA EDITH CLEMENCIA  
 Matriz: AV. LIBERTAD 6-13 MURIEL  
 SUC.: LAS PALMAS AV. IRA DEL PACIFICO 3 Y BASTIDAS  
 Teléfonos: 062 460-761 / 0988 201 608  
 Email: hotelramedi@hotmail.com

RUC. 0800047359001  
**FACTURA**  
 003 - 001 - 00  
 N° 0001567

Obligado a Llevar Contabilidad

“CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS”  
 Esmeraldas - Ecuador  
 Autorización: 1128942438

Fecha: 19 de noviembre de 2021 C.I.: 0802253542

Sr. (es): Mónica González Cuero

Dirección: La Carolina Telf: 0994872261

Ingreso:	Día	Mes	Año	No. Habit.	No. Prns.
	17	11	2021	1	1
Salida:	19	11	2021		
<b>DETALLE</b>					
HOSPEDAJE					
<b>VALOR</b>					
80,36					

FORMA DE PAGO		CATEGORIZADO: NO	Sub-Total \$
EFFECTIVO			80,36
DINERO ELECTRÓNICO		IVA 0%	
TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO	X	IVA 12%	9,64
OTROS:		VALOR TOTAL \$	90,00

RECIBI CONFORME  
 Firma Autorizada

**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	411	18	06	21
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	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2,500.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$2,500.00</b>
									<b>TOTAL</b>	

**SON:** DOS MIL QUINIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: ING. PAULO GUTIÉRREZ - DIRECTOR DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SD-DPCPD-2021-0357-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SD-DPCPD-CA-001-2021. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 18/06/2021	WILMA YOMAIRA <small>Firmado digitalmente por WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO Fecha: 2021.06.18 15:17:44 -05'00'</small> _____ Funcionario Responsable	CHRISTIAN MISAE <small>Firmado digitalmente por CHRISTIAN MISAE SEGOVIA CHAVEZ Fecha: 2021.06.18 16:08:22 -05'00'</small> SEGOVIA CHAVEZ _____ Director Financiero