



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2021 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 4498 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.: 12385005402

OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA - POR COMISIÓN A TULCÁN E IBARRA,
REALIZAR VISITAS TÉCNICAS Y DAR SEGUIMIENTO EN CENTROS
DIURNOS, CENTROS DE ACOGIMIENTO, ATENCIÓN EN EL HOGAR Y
COMUNIDAD, DEL 18 AL

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	14/12/2021	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00



17/17 del

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	13	12	2021	4498	4466
Unid. Desc:	0000						

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-	2355

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1713578811	OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA					

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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
MONTO IVA										0.00
TOTAL										80.00
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA.- POR COMISIÓN A TULCÁN E IBARRA, REALIZAR VISITAS TÉCNICAS Y DAR SEGUIMIENTO EN CENTROS DIURNOS, CENTROS DE ACOGIMIENTO, ATENCIÓN EN EL HOGAR Y COMUNIDAD, DEL 18 AL 19-11-2021.MIES-SD-DPSPD-2021-1078-M.INFORME DE CONTROL PREVIO.VT-YP-VP-FR

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	REN579FP536EACR	FIRMA ELECTRONICA:	REN579FI5X633X9
	USUARIO:	VERONICAPERAZ	USUARIO:	CRUZACERO
	FECHA:	13/12/2021	FECHA:	13/12/2021

FIRMA

FIRMA

015

010

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	REN579FP536EACR	FIRMA ELECTRONICA:	REN579FI5X633X9
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	CRUZACERO
	FECHA:	13/12/2021	FECHA:	13/12/2021

FIRMA

FIRMA

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	013 012 2021	4498	4466
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2021-0357	2355	

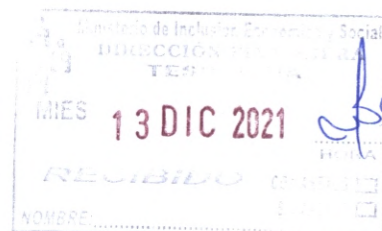
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1713578811 OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA				

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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA.- POR COMISIÓN A TULCÁN E IBARRA, REALIZAR VISITAS TÉCNICAS Y DAR SEGUIMIENTO EN CENTROS DIURNOS, CENTROS DE ACOGIMIENTO, ATENCIÓN EN EL HOGAR Y COMUNIDAD, DEL 18 AL 19-11-2021.MIES-SD-DPSPD-2021-1078-M.INFORME DE CONTROL PREVIO.VT-YP-VP-FR



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/12/2021	Funcionario Responsable	Director Financiera

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		013	012	2021	
					4498	4466
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2021-0357		2355	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1713578811	OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 13/12/2021	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		010	012	2021	
				4466	4466	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPCPD-2021-0357	
					No. Expediente	
					2355	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0
Beneficiario:	1713578811		OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA			

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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA.- POR COMISIÓN A TULCÁN E IBARRA, REALIZAR VISITAS TÉCNICAS Y DAR SEGUIMIENTO EN CENTROS DIURNOS, CENTROS DE ACOGIMIENTO, ATENCIÓN EN EL HOGAR Y COMUNIDAD, DEL 18 AL 19-11-2021.

4498

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/12/2021	Funcionario Responsable	Director Financiero



Ministerio de Inclusión
Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1713578811	CARGO:	ANALISTA
SERVIDOR:	OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA	NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	TULCÁN - IBARRA		
FECHA DE SALIDA:	18/11/2021	HORA:	06H00
FECHA DE RETORNO:	19/11/2021	HORA:	19H00
		C. PRESUPUESTARIA:	411
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	1	80,00
TOTAL			80,00

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
TOTAL REEMBOLSO			0,00

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	30,00
2	ALIMENTACIÓN	530303	27,50
3	MOVILIZACIÓN	530301	0,00
TOTAL GASTOS			57,50

R

4

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.		
Valor a Justificar	70%	56,00	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			80,00
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidación de compras			0,00
d) Total a favor del MIES			80,00

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:

[Firma]
Vanessa Terán

CONTROL PREVIO

Comprometido por:

[Firma]

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

[Firma]
CONTABILIDAD
UP-TR

Pagado por:

[Firma]
Cruz Adero
TESORERÍA


**Ministerio de Inclusión
Económica y Social**
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2021-1078-M

FECHA DE SOLICITUD: 16-11-2021

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR OBANDO ORTÍZ ZOILA GABRIELA		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TULCÁN-IBARRA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
FECHA SALIDA (DD-MMM-AAAA) 18-11-2021	HORA SALIDA (HH:MM) 06H00	FECHA LLEGADA (DD-MMM-AAAA) 19-11-2021	HORA LLEGADA (HH:MM) 19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: GABRIELA OBANDO, LUIS AULESTIA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Visita técnica al Centro Diurno Luz y Vida, asistencia técnica a los facilitadores en los servicios de Atención Hogar y comunidad del GAD CONAGOPARE Tulcán, GAD SAN JOSE DE CHALTURA, GAD parroquial de SAN ROQUE DE SAN ROQUE, GAD Parroquial La Esperanza.

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	INSTITUCIONALPEN 0956	QUITO-TULCÁN	18-11-2021	06H00	18-11-2021	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONALPEN 0956	TULCÁN- CANTÓN MONTÚFAR (COMUNIDAD EL CAPULÍ)	18-11-2021	15H00	18-11-2021	16H00
TERRESTRE	INSTITUCIONALPEN 0956	CANTÓN MONTÚFAR (COMUNIDAD EL CAPULÍ)- TULCÁN	18-11-2021	17H30	18-11-2021	18H30
TERRESTRE	INSTITUCIONALPEN 0956	TULCÁN-IBARRA	19-11-2021	07H00	19-11-2021	9H00
TERRESTRE	INSTITUCIONALPEN 0956	IBARRA-QUITO	19-11-2021	17H00	19-11-2021	19H00

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la coordinación administrativa financiera del MIES, a través de la dirección/unidad financiera a descontar a favor del ministerio de inclusión económica y social -mies en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12385005402
-------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Mgs. Gabriela Obando O
ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Mgs. Byron Cuesta H
DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Ing Manuel Guamán
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

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.

FECHA: 09 DIC 2021

DIRECCIÓN FINANCIERA
Firma:
Gobierno del Encuentro | Juntos lo logramos

Recibido P
16:38
09/12/2021



Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2021-1078-M

Quito, D.M., 15 de noviembre de 2021

PARA: Sra. Dra. Zoila Gabriela Obando Ortiz
Analista de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad
3

ASUNTO: Delegación Salida a territorio Zona 1 funcionaria Gabriela Obando

De mi consideración:

La Dirección de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad, tiene como misión "(...) Planificar, coordinar, gestionar y evaluar las políticas y estrategias de desarrollo integral para personas con discapacidad, a través de la prestación de servicios con énfasis en aquella población que se encuentra en situación de pobreza y vulnerabilidad, contribuyendo a su inclusión social (...)".

Por lo tanto, la presente tiene por objeto delegar a usted, a fin de que se traslade a la Zona 1, los días 18 y 19 de noviembre del año en curso, con la finalidad de realizar visitas técnicas y dar seguimiento a los servicios MIES que atienden a personas con discapacidad en Centros Diurnos, Centros de Acogimiento, Atención en el Hogar y la Comunidad y la revisión de Permisos de Funcionamiento.

Una vez concluida su delegación, deberá remitir el informe correspondiente a esta delegación, así como efectuar las acciones administrativas pertinentes de conformidad a la normativa legal vigente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Byron Daniel Cuesta Herrera

DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Copia:

Tnlg. Fanny Pilar Toaquizza Gutierrez
Servidor Público de Apoyo 2

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2021-1078-M

Quito, D.M., 15 de noviembre de 2021

ft



Firmado electrónicamente por:
BYRON DANIEL
CUESTA HERRERA

República
del EcuadorMinisterio de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2021-1078-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22-11-2021

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

OBANDO ORTÍZ ZOILA GABRIELA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

TULCÁN-IBARRA

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: BYRON CUESTA

GABRIELA OBANDO, LUIS AULESTIA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DIA Y HORA

NOMBRE DEL SERVIDOR: Subsecretaría de Discapacidades

Fecha de Salida (dd/mm/aaaa): 18/11/2021

FECHA DE RETORNO (dd/mm/aaaa): 19/11/2021

OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS:

- Realizar el seguimiento a la zona 1 correspondientes a la Unidad desconcentra Distrital Tipo A Tulcán y a la Unidad desconcentrada zonal 1, para conocer los detalles del retorno progresivo y o continuidad de los servicios de atención a personas con discapacidad.
- Identificar los nudos críticos que se presentan de acuerdo a la realidad territorial
- Promover la participación activa del personal que labora en las unidades de atención

DETALLE DE INFORME DE COMISION

Jueves 18-11-2021

06h00 Salida de Quito (Domicilio) a Tulcán

10h00 Llegada a Tulcán

10h00 a 14H00 Reunión con autoridades del CONAGOPARE Tulcán y levantamiento de información y revisión a cumplimiento de Norma Técnica de acuerdo a Ficha de levantamiento de 11 unidades de atención

14h00 - 15h00 Almuerzo

15h00 - 16H00 Traslado de la Ciudad de Tulcán a la Comunidad El Capulí en el Cantón Montúfar

16H00 - 17H30 Levantamiento de información al personal que labora en el Centro Diurno Luz y Vida, observación a las instalaciones del Centro.

17H30 A 18H30 Traslado de la Comunidad El Capulí en el Cantón Montúfar a Tulcán.

Se pernocta en el distrito Tulcán.

Viernes 19-11-2021

07h00 a 9h00 salida del distrito Tulcán y llegada al distrito Ibarra (unidad desconcentrada zonal 1)

09h00 a 12h00 visita al GAD la Esperanza, levantamiento de información a los 3 técnicos de las unidades de atención, visita en el domicilio a 2 usuarios.

12h00 a 14h00 visita a la entidad cooperante GAD San Roque, levantamiento de información a los 2 técnicos de las unidades de atención, visita en el domicilio a 1 usuario.

14h00-14h30 almuerzo

14H30-17H00 visita a la entidad cooperante GAD Chaltura, levantamiento de información a 1 técnico de la unidad de atención y visita en el domicilio a un usuario de la unidad de Atención Hogar y comunidad.

17h00 a 19H00 salida desde el distrito Ibarra y llegada a la ciudad de Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- 17 facilitadores de atención en el hogar y comunidad evaluados.
- 1 coordinador de Centro Diurno evaluado
- 4 usuario visitados
- Dos analistas distritales evaluados

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

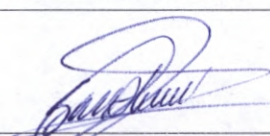
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
18-11-2021	001-001-000068517	Alimentación	8.00
18-11-2021	001-001-000031250	Alimentación	10.00

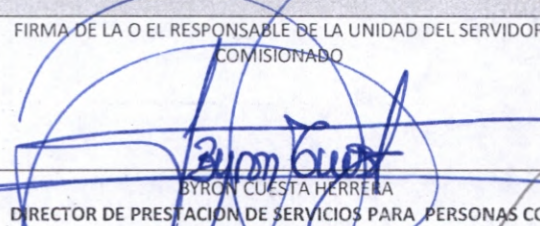
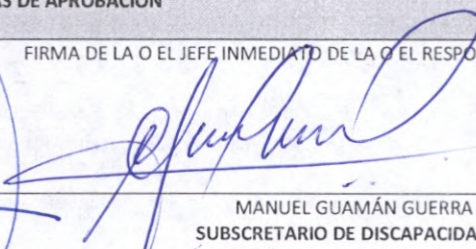
18-11-2021	001-001-000031251	Alimentación	9.50
18-11-2021	001-003-000001723	Hospedaje	30.00
SUMAN:			USD\$ 57.50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	18-11-2021	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	06h00	19h00	

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	INSTITUCIONALPEN 0956	QUITO-TULCÁN	18-11-2021	06H00	18-11-2021	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONALPEN 0956	TULCÁN- CANTÓN MONTÚFAR (COMUNIDAD EL CAPULÍ)	18-11-2021	15H00	18-11-2021	16H00
TERRESTRE	INSTITUCIONALPEN 0956	CANTÓN MONTÚFAR (COMUNIDAD EL CAPULÍ)- TULCÁN	18-11-2021	17H30	18-11-2021	18H30
TERRESTRE	INSTITUCIONALPEN 0956	TULCÁN-IBARRA	19-11-2021	07H00	19-11-2021	9H00
TERRESTRE	INSTITUCIONALPEN 0956	IBARRA-QUITO	19-11-2021	17H00	19-11-2021	19H00

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
 ZOLA GABRIELA OBANDO ORTIZ DIRECTOR DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN	
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
 BYRON CUESTA HERRERA DIRECTOR DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	 MANUEL GUAMÁN GUERRA SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES



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. 528

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 2021-11-18 Hora 06:00 Hasta 2021-11-19 Hora 23:59

Motivo MOVILIZACIÓN A FUNCIONARIOS DE LA SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2021-11-08

No. Comunicación MIES-SD-2021-2487-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino A NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio 356 820

Kilometraje Fin 357 450

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres AULESTIA RIVERA LUIS

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0500824198

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEN0956

Marca / Modelo LUV-D-MAX

Color BLANCO

Número Matrícula A4358675

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING. MANUEL GUAMÁN GUERRA

Cargo SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

Realizado Por CASTILLO VILLA JANET DEL CONSUELO

Fecha de Emisión 2021-11-12 15:35



RUC: 1710902105001
Játiva Patiño
Mario Norberto
CALIFICACIÓN ARTESANAL
N° 038970

Dirección: Expreso Oriental (Tras el Aeropuerto)
Cel.: 0968753711 / Tulcán - Ecuador

FACTURA

Serie 001 - 001 - 00

0031251

Aut. SRI: 1128868809

[illegible]

DOCUMENTO VALIDO HASTA: 06/OCTUBRE/2022

ORIGINAL: Adquirente COPIA: Emisor



ROJAS ROJAS LENIN RICARDO

HOTEL GOLDEN CORAL

Dirección Matriz: AVENIDA CORAL Y CHILE TULCAN

Dirección Establecimiento: -

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS

R.U.C.: 0400944476001

FACTURA

No. 001-003-000001723

NUMERO DE AUTORIZACION

18112021010400944476001200100300000017231234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social/Nombres y Apellidos: OBANDO GABRIELA

Dirección QUITO

Fecha Emisión: 18/11/2021

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
SH	3	1.00	HOSPEDAJE	26.786000	.00	26.79

Guía de Remisión:

Identificación: 1713578811

Información Adicional

Elaborado: EDERSON CANIDO

SUBTOTAL 12%	26.79
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.79
TOTAL Descuento	.00
IVA 12%	3.21
PROPINA	.00
IMPORTE TOTAL	30.00

Forma Pago			Unidad Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	Total	Plazo	guas
	30.00	0	

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

COM

CLASE DE GASTO

OGA

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
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$2,500.00
TOTAL										

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 ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO Firmado digitalmente por WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO Fecha: 2021.06.18 15:17:34 -05'00' Funcionario Responsable	CHRISTIAN MISAE SEGOWIA CHAVEZ Firmado digitalmente por CHRISTIAN MISAE SEGOWIA CHAVEZ Fecha: 2021.06.18 16:08:22 -05'00' Director Financiero

FECHA:
18/06/2021