

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2021 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 4599 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 213,30
IVA: 0,00

Sub Total: 213,30

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

Total Líquido Pagar: 213,30



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 2204277900

GONZALEZ CUERO MONICA DELIA.- POR COMISIÓN A CUENCA,
ACOMPANAMIENTO A BRIGADAS DE SALUD PARA ATENCIÓN A
PERSONAS RESPONSABLES DEL CUIDADO DE USUARIOS DEL BONO
JOAQUÍN GALLEGOS LARA, DEL 29-11 AL 01-12-2021.

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	15/12/2021	213,30	0,00
Sub - Total				213,30	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 213,30



20/20 del

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Jnid. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	13	12	2021	4599	4560
Jnid. Desc:	0000					
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPCPD-	2416	

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	213.30
TOTAL PRESUPUESTARIO										213.30
MONTO IVA										0.00
TOTAL										213.30
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										213.30

MONTO: DOSCIENTOS TRECE DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GONZALEZ CUERO MONICA DELIA.- POR COMISIÓN A CUENCA, ACOMPAÑAMIENTO A BRIGADAS DE SALUD PARA ATENCIÓN A PERSONAS RESPONSABLES DEL CUIDADO DE USUARIOS DEL BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA, DEL 29-11 AL 01-12-2021.

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	RGPJVMGPM3X4ACR	FIRMA ELECTRONICA:	RGPJVMGZMXXADX9
	USUARIO:	FRAMOSR	USUARIO:	CRUZACERO
	FECHA:	13/12/2021	FECHA:	13/12/2021

FIRMA	 FIRMA
-------	-----------

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	RGPJVMGPM3X4ACR	FIRMA ELECTRONICA:	RGPJVMGZMXXADX9
	USUARIO:	FRAMOSR	USUARIO:	CRUZACERO
	FECHA:	13/12/2021	FECHA:	13/12/2021

FIRMA

FIRMA

OK
017

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	013 012 2021	4599/	4560/	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2021-0357	2416	

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	213.30/
TOTAL PRESUPUESTARIO										213.30/
IVA										0.00
SUB - TOTAL										213.30/
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										213.30/

SON: DOSCIENTOS TRECE DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GONZALEZ CUERO MONICA DELIA.- POR COMISIÓN A CUENCA, ACOMPAÑAMIENTO A BRIGADAS DE SALUD PARA ATENCIÓN A PERSONAS RESPONSABLES DEL CUIDADO DE USUARIOS DEL BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA, DEL 29-11 AL 01-12-2021.



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

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		013	012	2021	4599
						4560
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2021-0357		2416	
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: 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	013	012	2021	4560	4560
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPCPD-2021-0357		2416

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	213.30
TOTAL PRESUPUESTARIO										213.30
IVA										0.00
SUB - TOTAL										213.30
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										213.30

SON: DOSCIENTOS TRECE DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GONZALEZ CUERO MONICA DELIA.- POR COMISIÓN A CUENCA, ACOMPAÑAMIENTO A BRIGADAS DE SALUD PARA ATENCIÓN A PERSONAS RESPONSABLES DEL CUIDADO DE USUARIOS DEL BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA, DEL 29-11 AL 01-12-2021.

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



Ministerio de Inclusión
Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	0802253542	CARGO:	DIRECTOR
SERVIDOR:	GONZALEZ CUERO MONICA DELIA	NIVEL:	NJS
LUGAR COMISIÓN:	CUENCA AZUAY	C. PRESUPUESTARIA:	411
FECHA DE SALIDA:	29/11/2021	HORA:	03H00
FECHA DE RETORNO:	01/12/2021	HORA:	20h00
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

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

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	100,00
2	ALIMENTACION	530303	35,30
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS			135,30

R

4

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			260,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	182,00	135,30
Valor sin Justificar	30%	78,00	78,00
Valor que justifica el funcionario			213,30
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			213,30

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:

Jeanette Jimenez
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

Cruz Acero
TESORERÍA



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Memorando Nro. MIES-SD -2021-2650-M		FECHA DE SOLICITUD: 07-12-2021	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GONZÁLEZ CUERO MÓNICA DELIA		PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA / AZUAY		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Mónica González Cuero DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Gloria Escobar Moya ANALISTA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD 2			

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NOMBRE DEL SERVIDOR: Mónica González.	
DIA Y HORA DEL VIAJE:	
Fecha de Salida (29/11/2021):	03h00
Fecha de Retorno (01/12/2021):	20h00
ANTECEDENTES:	
La realización de reuniones con responsables del cuidado se encuentra amparado en la Normativa Técnica del Bono Joaquín Gallegos Lara, que textualmente menciona:	
"CAPÍTULO III.- DE LAS CORRESPONSABILIDADES. CONDICIONALIDADES Y SANCIONES PARA LA PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO DEL USUARIO/A DEL BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA	
<i>.. (..) Art. 10.- Corresponsabilidades de la persona responsable del cuidado de una persona con Discapacidad Grave, Muy Grave y Completa, con Enfermedad Catastrófica, Rara o Huérfana, de un menor de 18 años viviendo con VIH-Sida y de persona con enfermedad Catastrófica, Rara o Huérfana que pueda autogobernarse.- La persona responsable del cuidado se compromete a brindar un cuidado de calidad y dar buen uso al BJGL, con el fin de mejorar las condiciones de vida del usuario, para lo cual deberá cumplir obligatoriamente con las siguientes corresponsabilidades:</i>	
<i>Numeral 7.- "Asistir a las convocatorias realizadas por el MIES, de forma presencial y/o telemática de acuerdo corresponda, para participar en temas de capacitación u otras actividades relacionadas con la persona usuaria y de la persona responsable del cuidado, como generación de procesos de capacitación en cuidado y autocuidado y/o formativos y productivos para personas cuidadoras como comités, escuelas de familia, entre otras"</i>	

Lineamientos para la conformación y/o operativización de Comités.-

Mediante Memorando Nro. MIES-SD-2021-0279-M del 17 de febrero del presente año, se socializa a las unidades desconcentradas los **LINEAMIENTOS PARA LA CONFORMACIÓN Y/O FORTALECIMIENTO DE COMITÉS DE PERSONAS RESPONSABLES DEL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD AÑO 2021.**

Plan Piloto - Brigadas de Atención Médica dirigidas a Personas Responsables del Cuidado que pertenecen a Comités:

Las Brigadas médicas, surgen como una respuesta ante la latente necesidad en territorio de atención en salud para las personas responsables del cuidado de personas con discapacidad usuarias del Bono Joaquín Gallegos Lara, quienes prioritariamente, forman parte de los Comités.

OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS:

Brindar atención médica a las personas responsables del cuidado que forman parte de los Comités de PRC, misma que consiste en la prestación de servicios de salud extramurales de atención primaria orientados a brindar consultas preventivas a las personas responsables del cuidado para garantizar de esta manera su acceso libre e irrestricto al derecho de salud.

DETALLE DE INFORME DE COMISION:

	Salida de Quito	Atención en Brigada	Regreso a Quito
PREVISIÓN DE VIAJE:	29 de noviembre 03:00 hrs.	30 de noviembre 10:00 a 17:00 hrs.	01 de diciembre 20:00 hrs.

AGENDA**Lunes 29 de noviembre 2021**

03:00	Salida de Quito a Cuenca	Cuenca
13:00	Llegada a Cuenca	
14:30 - 15:30	Almuerzo	
15:30 - 17:00	Coordinación logística para realización de la brigada y visitas técnicas en Azogues y Cuenca Equipo BJGL: Direcciones Distritales, Analista Zonal, Técnicas BJGL.	

Martes 30 de noviembre

08:00 - 09:00	Salida de Cuenca a Azogues para visita técnica a usuario del BJGL.
09:00 - 09:30	Regreso de Azogues a Cuenca.
09:30 - 10:30	Movilización al Centro de Erradicación del Trabajo Infantil (CETI) Cuenca
10:30 - 11:00	Inauguración Brigada de Salud.
11:00 - 17:00	Jornadas de atención médica de la Brigada de Salud contando con la participación el Equipo BJGL y la Directora DPCPD.
17:00 - 18:00	Visita técnica a usuaria del BJGL, sector San Sebastián – Cuenca.

Miércoles 01 de diciembre 2021

08:00 - 10:00	Reunión con el equipo técnico del Distrito Cuenca para verificación de registros de
---------------	---

	participación y entrega recepción de medicamentos.
10:00 -20:00	Movilización Cuenca a Quito

PRODUCTO ALCANZADO EN LA COMISIÓN DE SERVICIOS.

Se brindar atención médica a las personas responsables del cuidado que forman parte de los Comités de PRC, misma que consiste en la prestación de servicios de salud extramurales de atención primaria orientados a brindar consultas preventivas a las personas responsables del cuidado para garantizar de esta manera su acceso libre e irrestricto al derecho de salud.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
29/11/2021	001-001-000004967	Alimentación	10,00 /
29/11/2021	001-001-000004569	Alimentación	7,00 /
29/11/2021	001-001-000000760	Hospedaje	50,00 /
30/11/2021	003-001-0040415	Alimentación	7,00 /
30/11/2021	003-001-0040416	Alimentación	11,30 /
30/11/2021	001-001-000000763	Hospedaje	50,00 /
TOTAL			135,30 /

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA: Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA dd-mmm-aaa	29-11-2021 /	01-12-2021 /	
HORA hh:mm	03h00 /	20h00 /	

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 GEA 1831	Quito -Cuenca	29-11-2021 /	03h00 /	29-11-2021 /	13h00 /
Terrestre	INSTITUCIONAL GEA 1831	Distrito - Cuenca Oficinas Coordinación Zonal 6 y Instalaciones CETI	29-11-2021	15h30	29-11-2021	17h00 /
Terrestre	INSTITUCIONAL GEA 1831	Cuenca - Azogues - Cuenca	30-11-2021	08h00 /	30-11-2021	09h30 /
Terrestre	INSTITUCIONAL GEA 1831	Distrito - Cuenca Instalaciones CETI	30-11-2021	09h30	30-11-2021	10h30
Terrestre	INSTITUCIONAL GEA 1831	Distrito - Cuenca	30-11-2021	17h00 /	30-11-2021	18h00 /
Terrestre	INSTITUCIONAL GEA 1831	Distrito Cuenca -	01-12-2021	08h00	01-12-2021	10h00
Terrestre	INSTITUCIONAL GEA 1831	Cuenca - Quito	01-12-2021	10h00 /	01-12-2021	20h00 /

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
<p>MONICA DELIA GONZALEZ CUERO</p> <p><small>Firmado digitalmente por MONICA DELIA GONZALEZ CUERO DN: cn=MONICA DELIA GONZALEZ CUERO, o=SECURITY DATA S.A., 2. ENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION Motivo: Soy el autor de este documento Ubicacion: Fecha: 2021-12-09 16:05:05.00</small></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>OBSTRA. MÓNICA GONZÁLEZ CUERO DIRECTORA PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	
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
<p>MONICA DELIA GONZALEZ CUERO</p> <p><small>Firmado digitalmente por MONICA DELIA GONZALEZ CUERO DN: cn=MONICA DELIA GONZALEZ CUERO, o=SECURITY DATA S.A., 2. ENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION Motivo: Soy el autor de este documento Ubicacion: Fecha: 2021-12-09 16:05:05.00</small></p>	<p> Firmado digitalmente por: LILIANA DEL ROCIO ZANAFRIA MINANGO</p>
<p>OBSTRA. MÓNICA GONZÁLEZ DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	<p>DRA. LILIANA ZANAFRIA SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDES</p>



República del Ecuador

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

FECHA DE SOLICITUD: 25-11-2021

Memorando Nro. MIES-SD -2021-2650-M

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GONZÁLEZ CUERO MÓNICA	PUESTO QUE OCUPA DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
--	---

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA - AZUAY	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
---	--

FECHA SALIDA (DD-MMM-AAAA)	HORA SALIDA (HH:MM)	FECHA LLEGADA (DD-MMM-AAAA)	HORA LLEGADA (HH:MM)
29-11-2021	03H00	01-12-2021	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Mónica González, Gloria Escobar.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Brigadas de Salud atención a personas responsables del cuidado de usuarios del Bono Joaquín Gallegos Lara.

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 GEA 1831	Quito -Cuenca	29-11-2021	03h00	29-11-2021	13h00
Terrestre	INSTITUCIONAL GEA 1831	Distrito - Cuenca Oficinas Coordinación Zonal 6 y Instalaciones CETI	29-11-2021	15h30	29-11-2021	17h00
Terrestre	INSTITUCIONAL GEA 1831	Cuenca - Azogues - Cuenca	30-11-2021	08h00	30-11-2021	09h30
Terrestre	INSTITUCIONAL GEA 1831	Distrito - Cuenca Instalaciones CETI	30-11-2021	09h30	30-11-2021	10h30
Terrestre	INSTITUCIONAL GEA 1831	Distrito - Cuenca	30-11-2021	17h00	30-11-2021	18h00
Terrestre	INSTITUCIONAL GEA 1831	Distrito Cuenca -	01-12-2021	08h00	01-12-2021	10h00
Terrestre	INSTITUCIONAL GEA 1831	Cuenca - Quito	01-12-2021	10h00	01-12-2021	20h00

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.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 13 DIC 2021 HORA: 10:30

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: *[Signature]* No. trámite: *[Signature]*

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: MONICA DELIA GONZALEZ CUERO</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: MONICA DELIA GONZALEZ CUERO</p>
<p>Obstra. Mónica González DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	<p>Obstra. Mónica González DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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"> • 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 <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: MANUEL GUILLERMO GUAMAN GUERRA</p>	
<p>Ing. Manuel Guamán SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES</p>	



Memorando Nro. MIES-SD-2021-2650-M

Quito, D.M., 25 de noviembre de 2021

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

ASUNTO: Delegación a salida a territorio para visita a la Coordinación Zonal 6,
Distrito Cuenca.

De mi consideración:

La Dirección de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad, tiene como misión "(...) Planificar, coordinar, gestionar, monitorear y evaluar las políticas públicas de discapacidades, a través de estrategias para la protección e inclusión social de las personas con discapacidad, sus familias y personas de apoyo al cuidado, que permita su desarrollo humano integral, participación, organización y corresponsabilidad, a fin de garantizar el pleno ejercicio de sus derechos.

En consideración de lo antes expuesto delego a usted para que se traslade a la zona 6, Distrito Cuenca los días 29, 30 de noviembre y 01 de diciembre del año en curso, con la finalidad de realizar visitas técnicas y acompañar las Brigadas de Salud dirigidas a las Personas Responsables del Cuidado del Bono Joaquín Gallegos Lara.

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

Ing. Manuel Guillermo Guamán Guerra
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Copia:

Sra. María Verónica García Araujo
Educatora Familiar CNH

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



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. 606

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 2021-11-29 Hora 06:00 Hasta 2021-12-03 Hora 23:59

Motivo MOVILIZACIÓN A LA OBTRA- MONICA GONZÁLEZ, DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CIUDADANO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y FUNCIONARIA.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2021-11-25

No. Comunicación MIES-SD-DPCPD-2021-0629-M

Lugar Origen D.M.Q

Lugar Destino A NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CORREA TORRES CARLOS PAUL

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1716548597

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa GEA1831

Marca / Modelo SPORTAGE

Color PLOMO

Número Matrícula 0401925

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres OBSTRA. MÓNICA GONZÁLEZ CUERO

Cargo DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CIUDADANO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Realizado Por CASTILLO VILLA JANET DEL CONSUELO

Fecha de Emisión 2021-11-25 15:32



Zambrano Solorzano Jasmely Susamney

SAZON EL MANABA

Dir.: Panamericana Norte y Rio Coca

"Contribuyente Régimen Simplificado"

Documento Categorizado: Si Monto Autorizado por transacción: Actividades Hoteles y Restaurantes hasta \$420.0

RUC: 0650345689001 AUT: SRI:1128888089

NOTA DE VENTA No.001-001-00 0004967

Fecha Emisión: 29-11-2021

Señor (es) Monica Gonzalez

C.I. o R.U.C. 0802253542 Telf:

Dirección: Quito

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
1	Ensamado Camarón	8.00	8.00
1	Bebida	2.00	2.00
FORMA DE PAGO		VALOR TOTALS	10.00
EFETIVO			
DINERO ELECTRÓNICO			
TARJETA DE CREDITO / DEBITO			
OTROS			

*ORIGINAL: CLIENTE *COPIA: EMISOR

SILVA ROBALINO MONICA ALEXANDRA * GRAFICAS DISEÑART TELF: 0984413279 (Rbba) Aut 6822 * RUC: 050268764401 DEL 0004801 AL 0005300 * AUT: 12/OCTUBRE/2021 VALIDO PARA SU EMISION HASTA 12/OCTUBRE/2022

Entregué Conforme

Recibí Conforme

Monica Gonzalez

SARMIENTO TOALONGO CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

MARIA LEONOR NOTA DE VENTA 001-001-00

R.U.C.

Dir.: Panamericana Norte S-N y Sin Nombre

Biblián/Ecuador/ AUT S.R.I: 1128875996 0300920733001

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES/hasta \$ 420.0.

Sr(): Monica Gonzalez

Dirección: Quito

R.U.C./C.I.: 0802253542

DIA MES AÑO Telf.

29 11 2021

Cant.	Descripción	P/U	Valor de Venta
1	Camarón		6.00
1	Bebida		2.00

FORMA DE EFECTIVO OTROS

TARJETA DE CREDITO/DEBITO DINERO ELECTRÓNICO

TOTAL U.S.D. 7.00

BLANCO-ADQUIRIENTE-COLOR-EMISOR

Monica Gonzalez

REPRESENTANTE EMISOR

IMPRESA S.O.L.V.A.I. RUC 0301166278001; AUT. 7352 Ing. PEDRO FABIAN SOLORZANO AREVALO

VALIDO DESDE: 07-OCTUBRE-2021/VALIDO HASTA: 07-OCTUBRE-2022 /N° 4526-4825 (300) BIBLIAN-ECUADOR



Venué

BATÁN

Hotel & Suites

R.U.C.: 0190484858001

004

FACTURA

No: 001-001-000000760 /

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2911202101019048485800120010010000007600190484810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-11-29 21:09:42

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2911202101019048485800120010010000007600190484810

VENUE BATAN HOTEL SUITES VENUEBATANHS

VENUE BATAN HOTEL SUITES

DIRECCIÓN: AV 12 DE ABRIL Y GUAYAS

DIR. SUCURSAL: AV 12 DE ABRIL Y GUAYAS

CONTRIBUYENTE ESPECIAL Nro.: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RAZÓN SOCIAL: MONICA GONZALEZ /

RUC / CI: 0802253542 /

FECHA DE EMISIÓN: 29/11/2021, /

GUÍA DE REMISIÓN:

OBS:

No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO U.	DESC.	TOTAL
1	10000	HOSPEDAJE /	1	40.98	0.00	40.98

INFORMACIÓN ADICIONAL

CONTRIBUYENT Contribuyente Régimen Microempresa /

E RÉGIMEN

MICROEMPRES

AS:

COD	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO
19	TARJETA DE CRÉDITO	50	

SUBTOTAL IVA	40.98
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO SUJETO IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	40.98
DESCUENTO	0.00
SERVICIO	4.10 /
ICE	0.00
IVA	4.92
TOTAL	50.00 /



Venué BATÁN Hotel & Suites

002

R.U.C.: 0190484858001

FACTURA

No: 001-001-000000763

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3011202101019048485800120010010000007630190484811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-11-30 14:01:45

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

3011202101019048485800120010010000007630190484811

VENUE BATAN HOTEL SUITES VENUEBATANHS

VENUE BATAN HOTEL SUITES

DIRECCIÓN: AV 12 DE ABRIL Y GUAYAS

DIR. SUCURSAL: AV 12 DE ABRIL Y GUAYAS

CONTRIBUYENTE ESPECIAL Nro.: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RAZÓN SOCIAL: MONICA GONZALEZ

RUC / CI: 0802253542

FECHA DE EMISIÓN: 30/11/2021

GUÍA DE REMISIÓN:

OBS:

No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO U.	DESC.	TOTAL
1	10000	HOSPEDAJE	1	40.98	0.00	40.98

INFORMACIÓN ADICIONAL

CONTRIBUYENT Contribuyente Régimen Microempresa

E RÉGIMEN

MICROEMPRES

AS:

COD	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO
19	TARJETA DE CRÉDITO	50	

SUBTOTAL IVA	40.98
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO SUJETO IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	40.98
DESCUENTO	0.00
SERVICIO	4.10
ICE	0.00
IVA	4.92
TOTAL	50.00

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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	530308	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 ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/06/2021	WILMA YOMAIRA <small>Firmado digitalmente por: WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO Fecha: 2021.06.18 13:34 -05'00'</small> Funcionario Responsable	CHRISTIAN MISAE <small>Firmado digitalmente por: CHRISTIAN MISAEL SEGOVIA CHAVEZ Fecha: 2021.06.18 16:08:22 -05'00'</small> Director Financiero