

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2021 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 4614 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:
Cuenta Monetaria No.: 12002104186

ESCOBAR MOYA GLORIA ELENA.-VIAJA A CUENCA. DESARROLLO DE
LAS BRIGADAS DE ATENCION MEDICA DIRIGIDA A PERSONAS
RESPONSABLES EL CUIDADO QUE PERTENECES A COMITES. DEL 29
DEL 11 AL 01 DEL 12 2021. SE ADJUNTA DOCUMENTACION

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	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



24/24 def

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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	4614	4562
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-	2418

Clase de Registro: **DEV** Clase de Gasto: **OGA** RPA RTO DEV IOFP/D

Area De: **GASTOS**

Beneficiario: **1715843080** **ESCOBAR MOYA GLORIA ELENA**

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
MONTO IVA										0.00
TOTAL										160.00
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										160.00

MONTO: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: ESCOBAR MOYA GLORIA ELENA.-VIAJA A CUENCA. DESARROLLO DE LAS BRIGADAS DE ATENCION MEDICA DIRIGIDA A PERSONAS RESPONSABLES EL CUIDADO QUE PERTENECES A COMITES. DEL 29 DEL 11 AL 01 DEL 12 2021. SE ADJUNTA DOCUMENTACION HABILITANTE.

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	RFOLFB8P538PACR	FIRMA ELECTRONICA:	RFOLFB8Z5X8VDX9
	USUARIO:	FRAMOSR	USUARIO:	CRUZACERO
	FECHA:	13/12/2021	FECHA:	13/12/2021

FIRMA
FIRMA



APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	RFOLFB8P538PACR	FIRMA ELECTRONICA:	RFOLFB8Z5X8VDX9
	USUARIO:	FRAMOSR	USUARIO:	CRUZACERO
	FECHA:	13/12/2021	FECHA:	13/12/2021

FIRMA

FIRMA

OK
021

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	4614	4562	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2021-0357	2418	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715843080	ESCOBAR MOYA GLORIA ELENA				

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	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: ESCOBAR MOYA GLORIA ELENA.-VIAJA A CUENCA. DESARROLLO DE LAS BRIGADAS DE ATENCION MEDICA DIRIGIDA A PERSONAS RESPONSABLES EL CUIDADO QUE PERTENECE A COMITES. DEL 29 DEL 11 AL 01 DEL 12 2021. SE ADJUNTA DOCUMENTACION HABILITANTE.



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

041

020

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	4614 4562
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPCPD-2021-0357	2418

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715843080	ESCOBAR MOYA GLORIA ELENA				

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	4562 4562
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPCPD-2021-0357	2418

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715843080	ESCOBAR MOYA GLORIA ELENA				

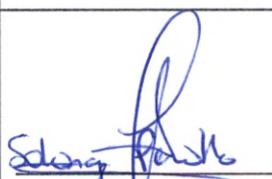
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	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: ESCOBAR MOYA GLORIA ELENA.-VIAJA A CUENCA. DESARROLLO DE LAS BRIGADAS DE ATENCION MEDICA DIRIGIDA A PERSONAS RESPONSABLES EL CUIDADO QUE PERTENECES A COMITES. DEL 29 DEL 11 AL 01 DEL 12 2021. SE ADJUNTA DOCUMENTACION HABILITANTE.

DATOS APROBACION

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

018
4562



Ministerio de Inclusión
Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1715843080	CARGO:	ANALISTA
SERVIDOR:	ESCOBAR MOYA GLORIA ELENA	NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	CUENCA-AZUAY		
FECHA DE SALIDA:	29/11/2021	HORA:	03H00
FECHA DE RETORNO:	01/12/2021	HORA:	20H00
		C. PRESUPUESTARIA:	411
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	2	160,00
TOTAL			160,00

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			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.		
Valor a Justificar	70%	112,00	112,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
 Valor que justifica el funcionario			 160,00
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 MIES			
			160,00

5. OBSERVACIONES

1	No se reconoce la factura nro. 10159 ya que no desglosa IVA
---	---

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
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

Cruz Acero
TESORERÍA

Presupuesto
13-12-2021
12:25



Ministerio de Inclusión
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Delegación: Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2021-
0627-M

FECHA DE SOLICITUD:
24-11-2021

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ESCOBAR MOYA GLORIA

PUESTO QUE OCUPA
ANALISTA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD 2

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 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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Desarrollo de 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.

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	Domicilio Quito - Distrito 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	Distrito Cuenca - Distrito Azogues	30-11-2021	08h00	30-11- 2021	09h30

Terrestre	INSTITUCIONAL GEA-1831	Distrito Azogues - 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 - Domicilio 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.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12002104186
--	--------------------------------	-----------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA ELENA ESCOBAR MOYA</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: MONICA DELIA GONZALEZ CUERO</p>
Srta. Gloria Escobar Moya ANALISTA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD 2	Obstra. Mónica González DIRECTORA PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
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>Firmado electrónicamente por: LILIANA DEL ROCIO ZANAFRIA MINANGO</p>	
Dra. Liliana Zanafria SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDES	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.



Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2021-0627-M

Quito, D.M., 24 de noviembre de 2021

PARA: Srta. Gloria Elena Escobar Moya
Analista de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad 2

ASUNTO: Delegación para vosota 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.

Por lo tanto, la presente tiene por objeto delegar a usted, a fin de 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

Obstra. Mónica Delia González Cuero

DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Copia:

Sr. Ing. Manuel Guillermo Guamán Guerra
Subsecretario de Discapacidades

Sra. María Verónica García Araujo
Educatora Familiar CNH

014



República
del Ecuador

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2021-0627-M

Quito, D.M., 24 de noviembre de 2021

ge



Firmado electrónicamente por:
MONICA DELIA
GONZALEZ
CUERO

Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2021-0629-M

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

PARA: Srta. Cpa. Vanessa Carolina Cuesta Guerrero
Directora Administrativa

ASUNTO: Solicitud de vehículo institucional para movilización en vistas técnicas territoriales - Coordinación Zonal 6, Distrito Cuenca

De mi consideración:

En virtud de que 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*", se ha previsto la realización de visitas de acompañamiento técnico a las diferentes Coordinaciones Zonales y Direcciones Distritales.

Por lo anterior, me permito solicitar a usted de la manera más comedida, se sirva autorizar la asignación de un vehículo institucional para la visita programada al Distrito Cuenca, Coordinación Zonal 6, los días 29, 30 de noviembre y 01 de diciembre del año en curso, con la finalidad de coordinar y acompañar las Brigadas de Salud dirigidas a las Personas Responsables del Cuidado del Bono Joaquín Gallegos Lara.

Para esta actividad están delegadas la Directora de Protección al Cuidado de Personas con Discapacidad, Obtra. Mónica González Cuero y la Analista de Protección 2, Gloria Escobar Moya.

Agradezco de antemano su apoyo con las gestiones pertinentes para facilitar la movilización de las funcionarias.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Obtra. Mónica Delia González Cuero
**DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**



Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2021-0629-M

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

Copia:

Sr. Econ. Jorge Vinicio Castro Cajas
Analista de Presupuesto 3Sra. Janet del Consuelo Castillo Villa
Servidor Público de Apoyo 2Sra. Mgs. Sandra Lorena Valencia Valencia
Analista de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad 2Srta. Gloria Elena Escobar Moya
Analista de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad 2

ge

Firmado electrónicamente por:
MONICA DELIA
GONZALEZ
CUERO



Ministerio de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Delegación: Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2021-0627-M		FECHA DE SOLICITUD: 09-12-2021	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ESCOBAR MOYA GLORIA ELENA		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD 2	
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 ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

NOMBRE DEL SERVIDOR: Gloria Escobar Moya

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

.. (..) 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:*

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"*

Lineamientos para la conformación y/o operativización de Comités.- Mediante Memorando Nro. MIES-SD-2021-

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 13 DIC 2021 HORA: 9h30

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: *Salvino* Trámite: *seguro*

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.

RESULTADO DE LA COMISION DE SERVICIOS:

A través del desarrollo de Brigadas Médicas, se logró brindar atención en salud preventiva 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:

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

AGENDA

29 de noviembre

03:00	Salida de Quito a Cuenca. Vehículo Kia Sportage placas GEA-1831
13:00	Llegada a Cuenca
14:30 a 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 Fin de las actividades.

AGENDA

30 de noviembre

08:00 - 09:00	Inicio de actividades. 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
18:00	Fin de jornada

AGENDA

01 de diciembre

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	Salida de Cuenca a Quito
20:00	Llegada a Quito

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
29-11-2021	0004968	Alimentación	10.00
29-11-2021	0004570	Alimentación	7.00
29-11-2021	001-001-000000761	Hospedaje	50.00
30-11-2021	0010159	Alimentación	4.70
30-11-2021	0040417	Alimentación	11.30
30-11-2021	0040418	Alimentación	7.00
30-11-2021	001-001-000000762	Hospedaje	50.00
TOTAL			140,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29-11-2021	01-12-2021	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	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	Domicilio Quito - Distrito 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	Distrito Cuenca - Distrito Azogues	30-11-2021	08h00	30-11-2021	09h00
Terrestre	INSTITUCIONAL GEA-1831	Distrito Azogues - Distrito - Cuenca Instalaciones CETI	30-11-2021	09h00	30-11-2021	09h30
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>Firmado electrónicamente por: GLORIA ELENA ESCOBAR MOYA</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>SRTA. GLORIA ESCOBAR ANALISTA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD 2</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>Firmado electrónicamente por: MONICA DELIA GONZALEZ CUERO</p>	 <p>Firmado electrónicamente 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>



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





R.U.C.: 0190484858001

FACTURA

No: 001-001-000000761

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2911202101019048485800120010010000007610190484816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-11-29 21:15:56

AMBIENTE: PRODUCCIÓN**EMISIÓN:** NORMAL**CLAVE DE ACCESO:**

2911202101019048485800120010010000007610190484816

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:** GLORIA ESCOBAR**RUC / CI:** 1715843080**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

005

R.U.C.: 0190484858001

FACTURA

No: 001-001-000000762

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3011202101019048485800120010010000007620190484814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-11-30 14:00:43

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



3011202101019048485800120010010000007620190484814

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: GLORIA ESCOBAR

RUC / CI: 1715843080

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

Zambrano Solorzano Josmely 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 0004968

Fecha Emisión: 29-11-2021

Señor (es) Gloria Escobar

C.I. o R.U.C. 1715843080 Telf:

Dirección: Quito

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

SILVA ROBALINO JONICA ALEXANDRA - GRAFICAS DISEÑART TEL: 098443270 (RDA) Aut 4823 RUC: 662687014001 DEL 0004891 AL 048300 F. AUT. 12/07/2018 HASTA 12/07/2021 VALIDO PARA SU EMISION HASTA 12/07/2021

[Signature]

Entregué Conforme

Recibi Conforme

SARMIENTO TOALONGO CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

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.D.

Sr (s): Gloria Escobar

Dirección: Quito

R.U.C./C.I.: 1715843080

Telf: 0962591279

fecha: 29 11 2021

Cant.	Descripción	P/U	Valor de Venta
1	Comida		6.00
1	Bebida		1.00
FORMA DE EFECTIVO		TOTAL	7.00
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		U.S.D.	
OTROS			
JINERO			
ELECTRÓNICO			

CLIENTE REPRESENTANTE EMISOR

IMPRESA S.O.L.V.H.I. RUC 0301166278001; AUT. 2352 Ing. PEDRO FABIAN SOLORZANO AREVALO VALIDO DESDE: 07-OCTUBRE-2021 VALIDO HASTA: 07-OCTUBRE-2022 /N° 4526-4825 (300) BIBLIAN-ECUADOR

[Signature]

BLANCO-ADQUIRIENTE-COLOR-EMISOR

2230-785

E-MAIL: imprentasolh12@yahoo.com

004

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										\$2,500.00

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 YOMAIRÁ <small>Firmado digitalmente por WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO Fecha: 2021.06.18 15:17:34 -05'00'</small> _____ Funcionario Responsable	CHRISTIAN MISAEL <small>Firmado digitalmente por CHRISTIAN MISAEL SEGOVIA CHAVEZ Fecha: 2021.06.18 16:08:22 -05'00'</small> SEGOVIA CHAVEZ _____ Director Financiero

FECHA:
18/06/2021