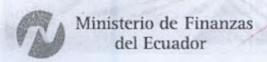
PAGINA No. 1 DE 1 FECHA IMPRESION: 29/12/2021





COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: No. CUR:

2021 4629 Entidad:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

PLANTA CENTRAL

Monto:

Tipo Registro:

80,00

DEV

IVA:

0,00

Sub Total:

80,00

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

Cuenta Monetaria No.:

0,00

Total Líquido Pagar:

80,00



CANCELADO

Estado:

APROBADO

Descripción:

12385005402

OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA.-VIAJA A

RIOBAMBA-AMBATO-LATACUNGA. VISITA TECNICA S CENTROS DE REFERENCIA Y ACOGIDA CANTÓN PENIPE.FUNDACIÓN CASA DE LA

CARIDAD Y JESÚS RESUCITADO. DEL 25 AL 26-11-2021. SE ADJUNTA

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	16/12/2021	80,00	0,00
			Sub - Total	80,00	0,00

Retenciones		
NO PRESENTA RETENCIONES	0,00	

Total Deducciones:

0,00

Deducciones Sin Factura Monto Código Nombre

Monto Líquido:

80,00



stitucion:		T							Anal	7				
	280	-						CIAL - PLANTA CI		Fe	cha E	laboración	No. CUF	No. Original
nid. Ejecutora:	3333	-	TERIO DE I	INCLUS	ON EC	ONOMIC	A Y SOC	IAL - PLANTA CE	NTRAL	13	3 1:	2 2021	4629	4620
iid. Desc.	0000		+											
Т	ipo Docu	umento	Respaldo	1-				Clase Docu	mento			No.	No.	Expediente
COMPROBAL	NTES AD	MINIST	RATIVOS D	E GAST	ros			LIQUIDACION D	E GASTOS		М	IES-SD-DP	CPD-	2448
lase de	DEV		7			Clase d	e o	GA			RPA	RTO DE	V IOFP/D	
egistro:			1			Gasto:	L							
rea De:	GASTO	os	1											
	1713578	8811		TORA	NDO O	RTIZ ZOI	I A GAR	RIEL A						
eneficiario:	1710070			1 00%		1112 201	LA GAD	THELA						
						AFECT	ACIO	N PRESUP	JESTARIA					
PG SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PRES	ST DESCRIPCI	ON DE CUENTA	s			M	ONTO
59 00	000 00	06	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y S	ubsistencias e	en el Inter	rior			80.00
									TOTA	AL PRESU	PUEST	TARIO		80.00
											MONTO	AVI		0.00
											Т	OTAL		80.00
									Т	OTAL DE	DUCCI	ONES		0.00
											LIQU	JIDO		80.00
N: OCHENT	TA DOLA	RES												
ON: OCHENT	: OBAN	NDO OR'						AMBATO-LATAG SUCITADO. DEL 2						
					DATO	SAPR	OBACI	ÓN			DAT	os solic	ITUD PAG	GO
APROBA	ADO		FIRMA ELECTRO	NICA:	R	BHBWZ	FP53W	/WACR	FIRM	MA CTRONIC	CA:	R8HBW	ZFI5XWLU	JX9
		Ī	USUARIO:		FF	RAMOS	R		USU	JARIO:		CRUZAC	ERO	
								AND DESCRIPTION OF PERSONS ASSESSED.						

APROBADO

	DATOS APROBACIÓN
FIRMA ELECTRONICA:	R8HBWZFP53WWACR
USUARIO:	FRAMOSR
FECHA:	13/12/2021

DAT	OS SOLICITUD PAGO	
FIRMA ELECTRONICA:	R8HBWZFI5XWLUX9	
USUARIO:	CRUZACERO	
FECHA:	13/12/2021	

	2	BO MINISTE	RIO DE IN	CLUSION	ECONO	OMICA Y S	OCIAL		Reporte rptC			eGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	99			CLUSION	ECONO	OMICA Y SO	OCIAL - PLANTA	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	00	OO CENTRA	L				013 012 2021			4629	4620		
	Tipo Doc	umento Res	paldo		T	Clas	e Documento		No	0.	No.	Expediente	
COMPROBANT	ES ADMIN	NISTRATIVO	DE GAST	os	LIQU	IDACION D	PACION DE GASTOS MIES-SD-DPCPD-			PD-2021-0	21-0357 2448		
Clase de Registro:	DE	VENGADO				Clase d		TOS		RPA	RTO DEV		
Banco:							Cuenta Monetaria:						
Comprobante	G	ASTOS					Numero Operación					0	
Beneficiario:		1713578811	OBAND	O ORTIZ	ZZOILA	GABRIELA							
				AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAR	IA					
PG SP	PY A	ACT ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION					MONTO	
ru or		006 53030	3 1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsister	ncias en e	el Interio	r		80.0	
59 00	000							TOTAL D	RESUPI	ESTARIO		80.0	
	000							TOTALP	TILOUT C				
	000 (TOTALP	negor c	IVA		0.0	
	000 (TOTALP		IVA B - TOTAL		0.0 80.0	
	000 (SUE				
	000 (TOTAL DEDUCC	F	SUE	B - TOTAL		80.0	



	DATOS APROBACIÓN	١
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		111
FECHA: 13/12/2021	<u></u>	//pnd

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSIO	N ECONOMICA Y	SOCIAL		Reporte	rpt	tComprobant	eGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSIO CENTRAL	N ECONOMICA Y	SOCIAL - PLANTA	Fec	ha Elabo	oración	No. CUR	No. Origina
Unid. Desc:	0000			013	012	2021	4629	4620	
Т	ipo Docum	ento Respaldo	CI	ase Documento		N	0.	No. 1	Expediente
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION	I DE GASTOS	MIES	-SD-DPC	PD-2021-0	357 2	448
Clase de Registro:	DEVE	NGADO	Class Gast	OTDOCCA	stos		RPA	RTO DEV	
Registro:	DEVE	NGADO		OTDOCCA	stos		RPA	RTO DEV	
	GAST			OTROS GA	STOS		RPA	RTO DEV	0

	DATOS APROBACIÓN	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA:		



						COM	PROB	BANTE	UNICO DE REC	GISTR	0				
Institu	cion:		280	MINISTERI	O DE INC	CLUSIO	N ECON	OMICA Y S	OCIAL	F	Reporte	rp	tComprobant	eGastos.rdlc	
U. Ejec	utora:		9999		O DE INC	CLUSIO	N ECON	OMICA Y S	OCIAL - PLANTA	Fech	a Elabo	oración	No. CUR	No. Original	
Unid. I	esc:		0000	CENTRAL						013	013 012 2021			4620	
		Tipo I	Docum	ento Respa	ildo			Clas	se Documento		N	0.	No. I	Expediente	
COMP	ROBAN	TES A	DMINIST	TRATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2021-0357			357 2	2448	
Clase d			COME	PROMETIDO				Clase o		TOS		RPA	RTO DEV	T	
Banco:		1						Gasto:	Cuenta Monetaria:						
Compre		- [GAST	os					Numero Operación					0	
Benefic	iario:	Ī	171	3578811	OBAND	O ORTI	Z ZOILA	GABRIELA	1	L					
	N31					AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAR	IA					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		DESCRIPCION					MONTO	
59	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	ncias en e	I Interio	or		80.0	
										TOTAL PE	RESUPL	ESTARIO		80.08	
												IVA		0.0	
											SUE	3 - TOTAL		80.08	
										R	ETENCI	ONES IVA		0.0	
									TOTAL DEDUCC	CIONES PR	RESUPU	ESTARIO		0.0	
											TOTAL	A PAGAR		80.0	
SON	N:	OC	HENTA	DOLARES											
DES	CRIP	CION:	A(NTÓN PE	ENIPE.F	UNDACI		AMBA-AMBATO-LATAC DE LA CARIDAD Y JESÚ						

	DATOS APROBACIÓN	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		11/1
FECHA:	1101	/ / nul



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:

1713578811

CARGO:

ANALISTA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA

LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD 3

SERVIDOR:

OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA

LUGAR COMISIÓN:

NIVEL:

FECHA DE SALIDA:

RIOBAMBA - AMBATO - LATACUNGA HORA:

06H00 /

C. PRESUPUESTARIA:

FECHA DE RETORNO:

25/11/2021 26/11/2021 /

19H00 HORA:

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	530303	0,00
7	ALIMENTACIÓN	530303	0,00
	TOTAL REEMBOL	SO	0,00

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	30,00
2	ALIMENTACION	530303	31,39
3	MOVILIZACION	530301	0,00
	TOTAL GAST	OS	61,39

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0.00	0.00
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 liquidacion de compras	:		0,00
d) Total a favor del Funcionario			80,00

6. OBSERVACIONES

7. 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 porcedente realizar los registros contablespresupuestarios que correspondan conforme a la respectivo control de cada proceso en aplicacion a la normativa de Control Interno.

Quito, 13 de diciembre de 2021

Comprometido por:

Contabilizado Por:

BILIDAD

TESORERÍA

ESUPUESTO



	Repúblic del Ecua	a dor		/			rio de Inclu nómica y S	
		SOLICITUD DE AUT	ORIZACIÓ	N PARA CUMPLIN	MIENTO DE	SERVICIOS INSTITUCIO	NALES /	HALLING TO
SOLICITUD DE AUTORIZ INSTITUCIONALES: Mer	/				FECHA [E SOLICITUD: 22-11-20	021	
VIÁTICOS	x / M	OVILIZACIONES	S	UBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		
		/		DATOS GENI	ERALES			
APELLIDOS - NOMBRES OBAN	DE LA O EL SE IDO ORTÍZ ZOI		- 1	PUESTO QUE O	CUPA: ANA	LISTA DIRECCIÓN DE PR	ESTACIÓN DE SERV	icios
CIUDAD - PROVINCIA D RIOBAMBA-AMBATO-LA		NSTITUCIONAL	1			LA QUE PERTENECE LA TACIÓN DE SERVICIOS		ON DISCAPACIDAD
FECHA SALIDA (DD-N	имм-аааа)	HORA SALIDA (нн;мм)	FECHA LLEG			HORA LLEGADA (HI	H:MM)
25-11-202	21 . /	06H00	/ .	26-11-	2021 /	1	19H00 /	1
SERVIDORES QUE INTE	GRAN LOS SER	VICIOS INSTITUCIO	NALES: G	ABRIELA OBANDO	D, JACINTO	ALCIVAR	/	
DESCRIPCIÓN DE LAS A de la Caridad y Jesús Re	sucitado, Asist	tencia técnica a los	facilitador	es en los servicios	de Atenció	in Hogar y comunidad o	del GOBIERNO AUTO	

DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTON BAÑOS DE AGUA SANTA (3 unidades de atención), Visita Centro Diárno Patate, visita y levantamiento de información PATRONATO DE PROTECCIÓN A GRUPOS DE ATENCIÓN PRIORITARIA- FUNDACION CONTRUYAMOS UN SUEÑO $\acute{1}$ unidad de atención y visita a 2 usuarios.

TRANSPORTE TIPO DE SALIDA **LLEGADA** TRANSPORTE NOMBRE DE **FECHA FECHA** (AÉREO, **RUTA** HORA HORA TRANSPORTE DD-MMM-DD-MMM-TERRESTRE, нн:мм нн:мм AAAA AAAA MARÍTIMO, OTROS) INSTITUCIONALPEI1 QUITO-RIOBAMBA (CANTÓN TERRESTRE 25-11-2021 06H00 25-11-2021 10H00 203 PENIPE) INSTITUCIONALPEI1 RIOBAMBA (CANTÓN PENIPE) -TERRESTRE 25-11-2021 15H00 25-11-2021 16H00 CANTÓN BAÑOS 203 INSTITUCIONALPEI1 TERRESTRE CANTÓN BAÑOS - AMBATO 25-11-2021 17H30 25-11-2021 18H30 203 **INSTITUCIONALPEI1** AMBATO-PATATE TERRESTRE 26-11-2021 08H00 26-11-2021 9H30 203 INSTITUCIONALPEI1 **TERRESTRE** PATATE-LATACUNGA 26-11-2021 13H00 26-11-2021 15H00 203 INSTITUCIONALPEI1 TERRESTRE LATACUNGA - OUITO 26-11-2021 17H00 + 26-11-2021 19H00 / 1 203

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 TIPO DE CUENTA: AHORROS NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO No. DE CUENTA: 12385005402 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Mgs. Gabriela Obando O . Byron Cuesta F DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2

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 easo de que por

necesidades institucionales la autoridad nominadora autorice. FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

· De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes

MINISTERIORS

El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4

MINISTERIO DE INCLUSION

Social, Av. Quitumbe Nan v Av. Amaru Nar

d

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.

Ing Manuel Guamán

SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES





DIR SON FINANCIZTA

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE

FECHA DE INFORME (ad-mmm-aaaa)

SERVICIOS INSTITUCIONALES

30-11-2021

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2021-1061-M

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

OBANDO ORTÍZ ZOILA GABRIELA

ANALISTA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL RIOBAMBA-AMBATO-LATACUNGA 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, JACINTO ALCIVAR

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DIA Y HORA

NOMBRE DEL SERVIDOR: Subsecretaría de Discapacidades

Fecha de Salida (dd/mm/aaaa):

25/11/2021

FECHA DE RETORNO (dd/mm/aaaa):

26/11/2021

OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS:

- Realizar el seguimiento a la zona a correspondientes a la Unidad desconcentra Distrital Tipo A Riobamba y a la Unidad desconcentrada
 zonal 3 y Unidad Desconcentrada Distrital Tipo A Latacunga, 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 25-11-2021

06h00 Salida de Quito Plataforma Gubernamental del Área Social a Penipe (Distrito Riobamba)

10h00 Llegada a Penipe (Distrito Riobamba)

10h00 a 14H00 Reunión con el Equipo interdisciplinario, representante Legal y Coordinadora de la Fundación Casa de la Caridad (Penipe) y levantamiento de información y revisión a cumplimiento de Norma Técnica de acuerdo a Ficha de levantamiento.

14h00 – 15h00 Reunión con el Equipo interdisciplinario, Coordinadora encargad, facilitadores y Psicólogo de la FUNDACION CENTRO COMUNITARIO "JESUS RESUCITADO" (Penipe) y levantamiento de información y revisión a cumplimiento de Norma Técnica de acuerdo a Ficha de levantamiento

15h00 - 16H00 Traslado del Cantón Penipe al Cantón Baños de Agua Santa.

16H00 – 17H30 Levantamiento de información al personal técnico de las 3 unidades de atención del GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTON BAÑOS DE AGUA SANTA.

17H30 A 18H30 Traslado del Cantón de Baños de Agua Santa a la Ciudad de Ambato.

Se pernocta en el distrito Ambato.

Viernes 26-11-2021

08h00 a 9h30 salida de Ambato al Cantón Patate

09h30 a 13h00 visita al Centro Diurno Patate, levantamiento de información al equipo interdisciplinario revisión a cumplimiento de Norma Técnica de acuerdo a Ficha de levantamiento

13h00-15h0 Traslado de Patate a Latacunga

15H00-17H00 visita a la entidad cooperante GAD (PATRONATO DE PROTECCIÓN A GRUPOS DE ATENCIÓN PRIORITARIA- FUNDACION CONTRUYAMOS UN SUEÑO - 1 unidades de atención, levantamiento de información a 1 técnico de la unidad de atención y visita en el domicilio a 2 usuarios de la unidad de Atención Hogar y comunidad.

17h00 salida a la ciudad de Latacunga y llegada a la ciudad de Quito 19h00

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- 4 facilitadores de atención en el hogar y comunidad evaluados.
- 1 coordinador de Centro Diurno evaluado
- 2 coordinadores de Centros de Referencia y Acogida evaluados
- 2 usuario visitados
- Tres analistas distritales evaluados

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

	/	No	. COMP.VENTA	CONCEPT	19/	MONTO (CON	IVA)
25-11-2021	1/	001-001-0	004172	Alimentación	//	10.00	//
5-11-2021	/	002-001-0	00123143	Alimentación	//	21.39	//
5-11-2021	/	002-001-0	27470	Hospedaje	/	30.00	
	-				SUMAN:	USD\$ 61.3	19
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA			NOTA	
FECHA dd-mmm-aaa		-2021	26-11-2021	Estos datos se refieren servicio institucional, de del cumplimiento del s	esde la salida d	el lugar de residencia	o trabajo habituales
HORA hh:mm		06h00	19h00	estos sitios.			
				TRANSPORTE			
TIPO DE				SALIDA	A	LLEC	GADA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANS		RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	1	IONALPEI1 03	QUITO-RIOBAMBA (CANTÓN PENIPE)	25-11-2021 /	06Н00	25-11-2021	10H00 •
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PELL		RIOBAMBA (CANTÓ PENIPE) – CANTÓN BAÑOS	25-11-2021	15H00 •	25-11-2021	16H00 *
TERRESTRE	INSTITUCIONALPEI1 203		CANTÓN BAÑOS - AMBATO	25-11-2021	17H30 \	25-11-2021	18H30 ·
TERRESTRE	100000000000000000000000000000000000000	IONALPEI1 03	AMBATO-PATATE	26-11-2021	08H00 N	26-11-2021	9H30 •
TERRESTRE	2	IONALPEI1 03	PATATE-LATACUNG	A 26-11-2021	13H00 •	26-11-2021	15H00 •
TERRESTRE	127522277	IONALPEI1 03	LATACUNGA - QUIT	0 26-11-2021	17H00	26-11-2021	19H00 /
OTA: En caso de habe	er utilizado t	ransporte pú		ntar obligatoriamente los	s pases a bordo	o boletos.	
RMA DE LA O EL SER	VIDOR COM	ISIONADO				NOTA	
RMA DE LA O EL SER ZOIE DIRECTOR DE PRESTA	Shaket GABRIELA	OBANDO OF	ETÍZ RA PERSONAS CON	El presente informe o cumplimiento de servici e incluso de no present cumplimiento de serv autorizados, se deberá i o su Delegado	deberá presentos institucional tarlo tendría que vicios institucio	tarse dentro del té es, caso contrario la li ue restituir los valores onales sea superior	quidación se demorar percibidos. Cuando e al número de día
ZOIE	GABRIELA ACION DE SE	OBANDO OF	ETÍZ RA PERSONAS CON	El presente informe o cumplimiento de servici e incluso de no present cumplimiento de serv autorizados, se deberá	deberá presentos institucional tarlo tendría que vicios institucio	tarse dentro del té es, caso contrario la li ue restituir los valores onales sea superior	quidación se demorar percibidos. Cuando e al número de día



Ministerio de Inclusión Económica v Social

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2021-1061-M

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

PARA:

Sra. Dra. Zoila Gabriela Obando Ortiz

Analista de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad

ASUNTO: Delegación salida a territorio Zona 3

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 3, Latacunga, Ambato, Riobamba los días 25 y 26 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:

Sr. Ing. Manuel Guillermo Guamán Guerra Subsecretario de Discapacidades

Tulg. Fanny Pilar Toaquiza Gutierrez Servidor Público de Apoyo 2

Sra. María Verónica García Araujo Educadora Familiar CNH

0006



Ministerio de Inclusión Económica y Social

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2021-1061-M

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

ft

EL DULCE SABOR I	DE JAZLYN)
Villacís Tonato Mercedes Cecilia	Aut. SRI. 1128902633	
	RUC.: 0503806887001	
Telf.: 0995120695 / 032260441 Salcedo - Ecuador co	ONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS	
(FACTURA) Nº 001-001-	-0004172	
Señor Gabriela Osando.	,	
Dirección Que lo		
10 (2 = 2 201)	DIA MES AÑO	V
Telf: 2350470	DIA MES ANO 202	1
Cant. Descripción	V. Unit. V. Total	
1 Coucho Hiato	003	i
i cescono majo	67.2	/
		1
		1
		1
Forma Efectivo Dinero electrónico Tarjeta de crédito / débito Otros/	1 000	/
Forma Efectivo Dinero electrónico Tarjeta de crédito / débito Otros/ de Pago	Sub total 12 % 8 9 3	1
	Sub total 0%	
M Mishin	Descuento	
FIRMA AUTORIZADA RECONFORME	Sub total	/
Remarko Balarezo Vicente Eduardo - RCC: 0502679228001 IMPRENTA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 8212 / del 004101 AL 004400	IVA 12% 107	1
Fecha de Aut.: 14 / OCTUBRE / 2021 CADUCA: 14 / OCTUBRE / 2020 ORIGINAL ADQUIRIENTE - COPIA EMISOR	VALOR TOTAL 1000	1

0004

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2511202101189173887700120020010001231431234567816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2021-11-25T21:07:21-05:00

TIPO DE EMISIÓN NORMAL

AMBIENTE PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO

BAKHMA CIA. LTDA.

ALIS PARRILLADAS Y PIZZERIA

RUC 1891738877001

MATRIZ AV. DE LOS GUAYTAMBOS 06-109 Y MANZANAS

SUCURSAL AV. VICTOR HUGO S/N AV. ATAHUALPA

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN Nº 00210

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI



251120210118917388770012002001000,1231431234567816

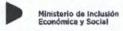
RUC/CI 1713578811

CLIENTE OBANDO GABRIELA

FECHA DE EMISIÓN 25/11/2021

CÓDIGO	CANTIDA	D	DESCRIPCIÓN			DETALLE ADICIONAL	PRECIO UNITARIO	DESC	PTOTAL
108	1.000	CON .Pap.Gra	CON .Pap.Grat.CO				1.22900	0.00000	1.23
195	1.000	Vaso Limonad	a				1.63600	0.00000	1.64
268	1.000	CORTESIA MI	ESA				0.00000	0.00000	0.00
893	1.000	Costillas BBQ	Costillas BBQ Picante				14.67200	0.00000	14.67
		INFORMACIÓN A	DICIONAL				SUBTOTAL 12%		17.54
	EMAIL GABRIE	LA_OBANDO17@Y	AHOO.COM		1		SUBTOTAL 0%		0.00
		entes de retencion pante de retencion, d				SUBTOTAL	NO OBJETO DE IVA		0.00
		el comprobante de		mayor des t	ulas de	SUBTOT	AL EXENTO DE IVA		0.00
FORMA DE PA	GO		VALOR	PLAZO	TIEMPO	SUBTOT	AL SIN IMPUESTOS		17.54
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 21.39 0 DIAS					DESCUENTO		0.00		
					-		ICE		0.00
							IVA 12%		2.10
					1		10% PROPINA - TIP		1.75
					1		TOTAL		21.39

Florala ven Hold Comodidad que encanta!!	Santana Lozada Luis An FLORESTA INN HOTE Dirección: Av. Victor Hugo s/n y Aristides email: florestainnhotel@gmail.con Telfs: (03)2853 101/- (03)2416 39: 099 524 9498 - 099 923 7792 / Ambato- "Contribuyente Régimen Microempresa	Sartorio n 9 Ecuador	FACTURA RUC 1801559475001 002 - 001 - 027470 SRI. 1128779476
Cliente: Cala Dirección: Qui l Ciudad: Qui lo R.U.C./C.I.: 1713	Feléfono: 2350 4+0	Fecha: 2	DIA MES ANO S II 2021
CANT.	icio de hospedaje	P. UNIT	TARIO P. TOTAL
Efectivo Tarjeta de Crédito/ De	Dinero Electrónico	SUB-TO	OTAL 26,79
Tarjeta de Crédito/ De	ibito Otros	IVA 12	% 3.21
	RIELA PATRICIA Telf.: 2822078 - 0998591388 utorización: No. 13362	Origina Fecha de Válido ha	M. U.S.D. 30.00 Adquirente 1Copia Emisor e Autorización: 17 - 09 - 2021 asta: 17 - 09 - 2022 27301 al 27800









ORDEN DE MOVILIZACIÓN

4128

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA Dirección Administrativa

CIONAL
5
de movilización
OR _
dula)
7
Administrativo
(Firma)
CAROLINA CUESTA
es, apellidos N°cédula)
A

Art. 5.- Movilización de los vehículos oficiales y excepciones.- Ningún vehículo oficial podrá circular sin la respectiva orden de movilización y con justificación expresa de la necesidad institucional.

Art. 6.- Solicitud de orden de movilización.- El titular de la unidad administrativa o su delegado, autorizará el desplazamiento del servidor en días y horas laborables; para tal propósito, la orden de movilización se tramitará en formatos propios de la entidad.

000	0	0	0	1
1	U	U	U	J

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO. CERTIFICACION

FECHA DE ELABORACIÓN

Unid. Desc:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

410

18 06 21

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS **DE GASTOS**

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

ACT ITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION MONTO PG SP PY 59 00 000 005 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: MGS. BYRON CUESTA - DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SD-DPSPD-2021-0627-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SD-DPSPD-CA-002-2021. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

	DATOS APROBACIO	ÓN
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/06/2021	WILMA YOMAIRA Firmado digitalmente por WILMA YOMAIRA REREZ 805800 PEREZ ROSERO reduz 2021 06.18 15.06.33 0.1007	CHRISTIAN Firmado digitalmente por OHRISTIAN MISAEL SEGOVIA CHAVEZ CHAVEZ CHAVEZ -0500 -05
	Funcionario Responsable	Director Financiero