



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2022 / Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 5284 / Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 130,00

IVA: 0,00

Sub Total: 130,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Liquido Pagar: 130,00



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 6000796185

HERNANDEZ MARTINEZ JEIMY SUGEY.-VIAJAA ESMERALDAS . REALIZAR  
SEGUIMIENTO EN LA BÚSQUEDA DE UN ESPACIO FÍSICO PARA LA  
CONSTRUCCIÓN DE UN CENTRO DIURNO. DEL 22 AL 23 09 2022. SE  
ADJUNTAN HABILITANTES. MEMORANDO -MIES-SD-2022-2460-M-V

| 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        | 07/11/2022    | 130,00           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 130,00           | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |      |  |
|-------------------------|--|--|--|------|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  | 0,00 |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

| Deducciones Sin Factura |        |  |       |
|-------------------------|--------|--|-------|
| Código                  | Nombre |  | Monto |

Monto Líquido: 130,00



21/21

## 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 | 02 11 2022        | 5284    | 5199         |
| Unid. Desc:      | 0000                                                             |                   |         |              |

|                                        |                       |                |                |
|----------------------------------------|-----------------------|----------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.            | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | SD-DPSPD-2022- | 2425           |

|                    |            |                                |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|--------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:                | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                                |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 0802126276 | HERNANDEZ MARTINEZ JEIMY SUGEY |     |     |     |     |        |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | No.PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS                  | MONTO  |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 59                   | 00 | 000 | 005 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 130.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: HERNANDEZ MARTINEZ JEIMY SUGEY.-VIAJA A ESMERALDAS . REALIZAR SEGUIMIENTO EN LA BÚSQUEDA DE UN ESPACIO FÍSICO PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN CENTRO DIURNO. DEL 22 AL 23 09 2022. SE ADJUNTAN HABILITANTES. MEMORANDO -MIES-SD-2022-2460-M-V CONTROL VT-SP-ANG-KL

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
|          | FIRMA ELECTRONICA: | Z78TGANBDD6NJE4 | FIRMA ELECTRONICA:   | RX8L89N95N65SOZ |
|          | USUARIO:           | ARNARANJOG      | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 02/11/2022      | FECHA:               | 02/11/2022      |

|       |       |
|-------|-------|
| FIRMA | FIRMA |
|-------|-------|

019150

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
|          | FIRMA ELECTRONICA: | Z78TGANBDD6NJE4 | FIRMA ELECTRONICA:   | RX8L89N95N65SOZ |
|          | USUARIO:           | ARNARANJOG      | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 02/11/2022      | FECHA:               | 02/11/2022      |

FIRMA

FIRMA

## 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       |                                                             | 02 011 2022                    | 5284                      | 5199                 |             |
| Tipo Documento Respaldo                |            |                                                             | Clase Documento                |                           | No.                  |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS          |                           | SD-DPSPD-2022-0127-M |             |
|                                        |            |                                                             |                                |                           | No. Expediente       |             |
|                                        |            |                                                             |                                |                           | 2425                 |             |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                                             | Clase de Gasto:                | OTROS GASTOS              |                      | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |            |                                                             | Cuenta Monetaria:              |                           |                      |             |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                             | Numero Operación               |                           |                      | 0           |
| Beneficiario:                          | 0802126276 |                                                             | HERNANDEZ MARTINEZ JEIMY SUGEY |                           |                      |             |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 59                               | 00 | 000 | 005 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 130.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

**DESCRIPCION:** HERNANDEZ MARTINEZ JEIMY SUGEY.-VIAJA A ESMERALDAS . REALIZAR SEGUIMIENTO EN LA BÚSQUEDA DE UN ESPACIO FÍSICO PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN CENTRO DIURNO. DEL 22 AL 23 09 2022. SE ADJUNTAN HABILITANTES. MEMORANDO -MIES-SD-2022-2460-M-V CONTROL VT-SP-ANG-KL

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>02/11/2022 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

|                                                                                               |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Ministerio de Inclusión Económica y Social                                                    |                   |
| DIRECCIÓN FINANCIERA                                                                          |                   |
| TESORERÍA                                                                                     |                   |
| MIES                                                                                          | 02 NOV 2022 16:50 |
| HORA                                                                                          |                   |
| RECIBIDO                                                                                      |                   |
| CON ANEXOS <input type="checkbox"/>                                                           |                   |
| SIN ANEXOS <input type="checkbox"/>                                                           |                   |
| NOMBRE:  |                   |

017 5284

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

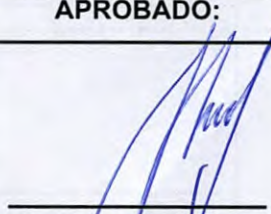
|                                        |              |                                                             |                      |                           |                |              |
|----------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|----------------|--------------|
| 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         |                                                             | 01                   | 011                       | 2022           | 5199         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                  |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | SD-DPSPD-2022-0127-M |                           | 2425           |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS         | RPA                       | RTO            | DEV          |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                           |                      |                           |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                            | 0                    |                           |                |              |
| Beneficiario:                          | 0802126276   | HERNANDEZ MARTINEZ JEIMY SUGEY                              |                      |                           |                |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 59                               | 00 | 000 | 005 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 130.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: HERNANDEZ MARTINEZ JEIMY SUGEY.-VIAJA A ESMERALDAS . REALIZAR SEGUIMIENTO EN LA BÚSQUEDA DE UN ESPACIO FÍSICO PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN CENTRO DIURNO. DEL 22 AL 23 09 2022. SE ADJUNTAN HABILITANTES.

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>01/11/2022 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

P. J. S. 22  
2420

## 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         |                                                             | 01                             | 011                       | 2022                 |             |
|                                        |              |                                                             | 5199                           |                           | 5199                 |             |
| Tipo Documento Respaldo                |              |                                                             | Clase Documento                |                           | No.                  |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS          |                           | SD-DPSPD-2022-0127-M |             |
|                                        |              |                                                             |                                |                           | No. Expediente       |             |
|                                        |              |                                                             |                                |                           | 2425                 |             |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO |                                                             | Clase de Gasto:                | OTROS GASTOS              |                      | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |              |                                                             | Cuenta Monetaria:              |                           |                      |             |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                                             | Numero Operación               |                           |                      | 0           |
| Beneficiario:                          | 0802126276   |                                                             | HERNANDEZ MARTINEZ JEIMY SUGEY |                           |                      |             |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN     |                                 |                             |
|----------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                     | APROBADO:                   |
| APROBADO             |                                 |                             |
| FECHA:<br>01/11/2022 | <br><br>Funcionario Responsable | <br><br>Director Financiero |



## DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

015

5199

### 1. DATOS GENERALES

|                   |                                |                    |               |
|-------------------|--------------------------------|--------------------|---------------|
| No. CÉDULA:       | 0802126276                     | CARGO:             | SUBSECRETARIA |
| SERVIDOR:         | HERNANDEZ MARTINEZ JEIMY SUGEY | NIVEL:             |               |
| LUGAR COMISIÓN:   | ESMERALDAS-ESMERALDAS          |                    |               |
| FECHA DE SALIDA:  | 22/09/2022                     | HORA:              | 05H00         |
| FECHA DE RETORNO: | 23/09/2022                     | HORA:              | 23H30         |
|                   |                                | C. PRESUPUESTARIA: | 50            |
|                   |                                | TIPO DE GASTO:     | CORRIENTE     |

### 2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático  | 130.00      | 1        | 130.00        |
| TOTAL    |             |          | 130.00        |

### 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              | 40.00       |
| 2   | ALIMENTACION | 530303              | 55.00       |
| 3   | MOVILIZACION | 530301              | 0.00        |
|     | TOTAL GASTOS |                     | 95.00       |

R

4

### 5. LIQUIDACION

|                                     |         |       |        |
|-------------------------------------|---------|-------|--------|
| a) Total cálculo de viáticos        |         |       |        |
| Total de viáticos                   |         |       | 130.00 |
| (-) Anticipo entregado:             | CUR No. | 0.00  | 0.00   |
| Valor a Justificar                  | 70%     | 91.00 | 91.00  |
| Valor sin Justificar                | 30%     | 39.00 | 39.00  |
| Valor que justifica el funcionario  |         |       | 130.00 |
| 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    |         |       | 130.00 |

### 6. OBSERVACIONES

|   |  |
|---|--|
| 1 |  |
|---|--|

### 7. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida se termina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme el respectivo control de cada unidad en aplicación a la Norma de Control Interno

Elaborado por:

Vanessa Terán

CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

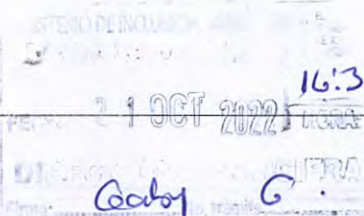
Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA

Presup  
01-11-2022  
10.47

República  
del EcuadorRecibido ✓  
24/10/2022  
11:00Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-SD-2022-2444-M

MIES-SD-2022-2446-M

MIES-SD-2022-2460-M

FECHA DE INFORME:

26-Septiembre-2022

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

HERNANDEZ MARTINEZ JEIMY SUGEY

PUESTO QUE OCUPA:

SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

ESMERALDAS - ESMERALDAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

HERNANDEZ MARTINEZ JEIMY SUGEY

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

## Objetivo:

- Identificar un espacio físico para la construcción de un Centro Diurno, en la ciudad de Esmeraldas.
- Realizar el seguimiento a la zona 1, para conocer los detalles de la atención a las personas con discapacidad en función de la aplicación de la Norma Técnica de Discapacidades, vigente.
- 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.
- Promover la participación de los usuarios en función de las exigibilidades de sus derechos.

## Detalle

## Jueves 22 de septiembre/2022

- 05:00 se realizó el traslado desde Quito hacia Esmeraldas.
- 13:00 Llegada a Esmeraldas.
- 11:00 reunión con Director Distrital Esmeraldas.
- 13:00 reunión con el equipo técnico del Distrito de Esmeraldas para priorizar visita y recorrido.
- 14:00 visita al terreno Salas Mesa en la Vía Refinería fuera de la ciudad.
- 15:00 visita al terreno Winchele, 35 hectáreas a filo de la carretera.
- 17:00 fin de visita terrenos.
- 19:00 pernocta

## Viernes 23 de septiembre/2022

- 08:00 reunión técnica Consejo Consultivo de Discapacidad del Cantón Esmeraldas.
- 10:00 rueda de prensa tema: Nueva Norma Técnica para educadores y cuidadoras de Personas con Discapacidad.
- 12:00 Reunión con los técnicos que trabajan en las modalidades de prestación de servicios (Atención en el Hogar y la Comunidad) y Protección para personas con discapacidad (Bono Joaquín Gallegos Lara).
- 17:00 se realizó el traslado desde Esmeraldas hacia Quito.
- 23:30 Llegada a Quito.

**Productos Alcanzados:**

- Ubicación geográfica del terreno de Winchele de 35 hectáreas para elaborar la Propuesta de Construcción de un Centro Diurno en la Ciudad de Esmeraldas.
- Exposición de dificultades que tienen las Técnicas de Discapacidad de Esmeraldas para el uso del Aplicativo SARA y riesgos por causa del estado de violencia e inseguridad que tiene la provincia de Esmeraldas, en materia de robos y altos índices de muertes violentas, por lo que las técnicas temen una afectación a su integridad física al realizar visitas en sectores marginales de Esmeraldas para realizar mediante el uso de una Tablet, la actualización del registro social.

Se cumplió con la comisión sin novedad de la Provincia de Esmeraldas.

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO     | \$ MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|--------------|--------------------|
| 22-09-2022 | 001-001-000008897 | ALIMENTACION | 15,00              |
| 22-09-2022 | 001-001-000001906 | ALIMENTACION | 40,00              |
| 22-09-2022 | 001-001-000002847 | HOSPEDAJE    | 40,00              |
| SUMAN:     |                   |              | USD\$ 95,00        |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 22-09-2022 | 23-09-2022 | 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<br>hh:mm       | 05:00      | 23:30      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

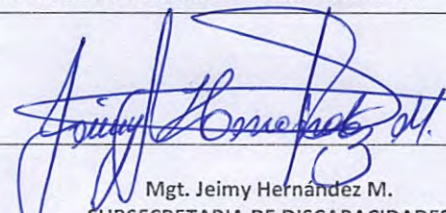
**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                  | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                       | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | PEI-1852             | QUITO-ESMERALDAS      | 22-09-2022           | 05:00         | 22-09-2022           | 13:00         |
| TERRESTRE                                                 | PEI-1852             | ESMERALDAS-ESMERALDAS | 22-09-2022           | 14:00         | 22-09-2022           | 20:00         |
| TERRESTRE                                                 | PEI-1852             | ESMERALDAS-ESMERALDAS | 23-09-2022           | 08:00         | 23-09-2022           | 14:30         |
| TERRESTRE                                                 | PEI-1852             | ESMERALDAS-QUITO      | 23-09-2022           | 17:00         | 23-09-2022           | 23:30         |

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

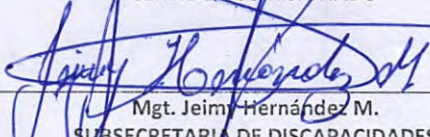
  
Mgt. Jeimy Hernández M.  
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

NOTA

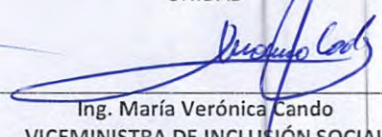
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número 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

  
Mgt. Jeimy Hernández M.  
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

  
Ing. María Verónica Cando  
VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL





Guerrero Ángulo Ángel Ricardo

Dir: 9 de Octubre y Eloy Alfaro  
(Diagonal a la Biblioteca Municipal)  
Telf.: 0981424764 - 0986025191 - 062714229

Email.: info@hotelolans.com

www.hotelolans.com

Esmeraldas - Ecuador

# FACTURA

R.U.C.: 0800493298001

001-001-00 0002847

Aut.SRI: 1130408246

Sr(es): Hernandez Martinez Seimy

R.U.C/I.: 0802126276

Fecha.: 22-09-2022

Dir.: Quito

Telf.:

| Cant. | Descripción                                          | V. Unit. | V. Total |
|-------|------------------------------------------------------|----------|----------|
| 1     | Hospedaje<br>ingreso : 22-09-22<br>salida : 23-09-23 |          | 40,00    |



CANCELADO

R.U.C.: 0800493298001

Telf: 062-714-229

Esmeraldas - Ecuador

|                        |  |
|------------------------|--|
| Efectivo               |  |
| Dinero Electrónico     |  |
| Tarjeta Crédito/Débito |  |
| Otros                  |  |

FORMA DE PAGO

"CONTRIBUYENTE  
NEGOCIO POPULAR  
RÉGIMEN RIMPE"

"Imprenta Sarita" Soto Casanova Daniel Ricardo R.U.C 0802661009001-Aut. 8232  
Telf: 0939573917 / Original.: Cliente Copia.: Emisor/ Del 0002826 Al 0002875  
F. de Imp.: 29-AGO-2022 / F. de Ven.: 29-AGO-2023

SUB TOTAL 12%

SUB TOTAL 0%

DESCUENTO

SUB TOTAL

IVA 12%

VALOR TOTAL

40,00



**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. 15294**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1360073780001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2022-09-22 Hora 05:00 Hasta 2022-09-23 Hora 23:55

**Motivo** Movilización de funcionarios del Mies

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2022-09-21

**No. Comunicación** MIES-SD-2022-2446-M

**Lugar Origen** DMQ

**Lugar Destino** Esmeraldas

**Kilometraje Inicio** 251865

**Kilometraje Fin** 252651

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** VERDESOTO PEÑAFIEL MARCO TULIO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1202875025

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI1852

**Marca / Modelo** MAZDA-BT50

**Color** GRIS

**Número Matrícula** A2902648

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Mgs. Jeimy Suguey Hernández Martínez

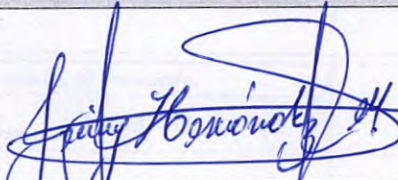
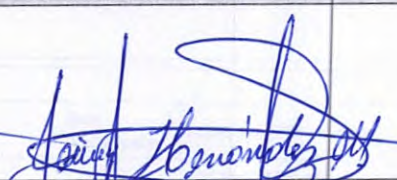
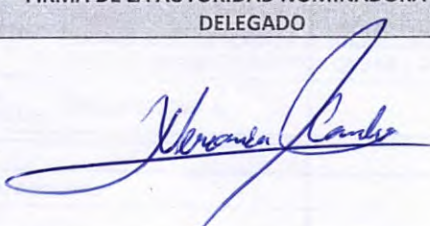
**Cargo** SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2022-09-21 20:02



|  <b>República</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                |                          |                                                                                                     |                          |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                |                          |                                                                                                     |                          |                             |  |
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b><br>MIES-SD-2022-2444-M ✓<br>MIES-SD-2022-2446-M ✓<br>MIES-SD-2022-2460-M ✓                                                                                                                                                                                                                             |                      |                                |                          | <b>FECHA DE SOLICITUD:</b><br>22 – Septiembre – 2022                                                |                          |                             |  |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X                    | MOVILIZACIONES                 |                          | SUBSISTENCIAS                                                                                       |                          | ALIMENTACIÓN                |  |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                                |                          |                                                                                                     |                          |                             |  |
| <b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b><br>HERNANDEZ MARTINEZ JEIMY SUGEY ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                |                          | <b>PUESTO QUE OCUPA</b><br>SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES ✓                                        |                          |                             |  |
| <b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b><br>ESMERALDAS – ESMERALDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                |                          | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b><br>SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES ✓ |                          |                             |  |
| <b>FECHA SALIDA (DD-<br/>MMM-AAAA)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      | <b>HORA SALIDA<br/>(HH:MM)</b> |                          | <b>FECHA LLEGADA (DD-<br/>MMM-AAAA)</b>                                                             |                          | <b>HORA LLEGADA (HH:MM)</b> |  |
| 22/09/2022 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      | 05:00 ✓                        |                          | 23/09/2022 ✓                                                                                        |                          | 21:00 ✓                     |  |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b><br>HERNANDEZ MARTINEZ JEIMY SUGEY                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                |                          |                                                                                                     |                          |                             |  |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:</b><br><br>Visita técnica los días jueves 22 y viernes 23 de septiembre del presente año, a los terrenos pertenecientes al MIES y CDI que se encuentren abandonados, con el propósito de identificar un sitio físico para la construcción de un Centro Diurno, en la ciudad de Esmeraldas.                                              |                      |                                |                          |                                                                                                     |                          |                             |  |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                |                          |                                                                                                     |                          |                             |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(AÉREO,<br>TERRESTRE,<br>MARÍTIMO,<br>OTROS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                           | SALIDA                   |                                                                                                     | LLEGADA                  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                | FECHA<br>DD-MMM-<br>AAAA | HORA<br>HH:MM                                                                                       | FECHA<br>DD-MMM-<br>AAAA | HORA<br>HH:MM               |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | INSTITUCIONAL        | QUITO -<br>ESMERLADAS          | 22-09-2022 ✓             | 05:00 ✓                                                                                             | 22-09-2022 ✓             | 10:00                       |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | INSTITUCIONAL        | ESMERLADAS-<br>QUITO           | 23-09-2022 ✓             | 16:00                                                                                               | 23-09-2022 ✓             | 21:00 ✓                     |  |
| <b>AUTORIZACION:</b> En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la coordinación administrativa financiera del MIES, a través de la dirección/unidad financiera a descontar a favor del ministerio de inclusión económica y social -mies en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente. |                      |                                |                          |                                                                                                     |                          |                             |  |

| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                     |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: Internacional                                                                                                                              | TIPO DE CUENTA: Ahorros | NO. DE CUENTA: 6000796185                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                        |                         | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <br>Mgt. Jeimy Sughey Hernández Martínez<br>SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES |                         | <br>Mgt. Jeimy Sughey Hernández Martínez<br>SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las máximas autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la máxima autoridad o su delegado.</p> |
| <br>Ing. María Verónica Cando<br>VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL           |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2022-09-27 13:50:46 (GMT-5)

Generado por: Jeimy Sugey Hernandez Martínez

| Información del Documento |                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                                                                        |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento:            | MIES-SD-2022-2460-M                                                                                                                                                                                                       | Doc. Referencia:    | MIES-SD-2022-2446-M                                                                                                                    |
| De:                       | Sra. Mgs. Jeimy Sugey Hernandez Martínez, Subsecretaria de Discapacidades, Ministerio de Inclusión Económica y Social                                                                                                     | Para:               | Sra. Espc. Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto:                   | ALCANCE MIES-SD-2022-2446-M SOLICITANDO AUTORIZACIÓN PARA SALIDA A TERRITORIO, PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN PARA SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDAD Y PAGO DE VIATICOS PARA EL SEÑOR CONDUCTOR QUE SE ASIGNE PARA EL EFECTO | Descripción Anexos: | --                                                                                                                                     |
| Fecha Documento:          | 2022-09-22 (GMT-5)                                                                                                                                                                                                        | Fecha Registro:     | 2022-09-22 (GMT-5)                                                                                                                     |

| Ruta del documento                             |                                        |                             |                                 |                                        |          |                                                                                            |
|------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Área                                           | De                                     | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                   | No. Días | Comentario                                                                                 |
| Dirección Administrativa                       | Jorge Fernando Hurtado García (MIES)   | 2022-09-26 13:51:08 (GMT-5) | Archivar                        |                                        | 4        | informado                                                                                  |
| Dirección Administrativa                       | Mónica Yolanda Melo Marín (MIES)       | 2022-09-25 19:21:02 (GMT-5) | Reasignar                       | Jorge Fernando Hurtado García (MIES)   | 3        | Para su conocimiento y fines.                                                              |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz (MIES) | 2022-09-24 21:54:55 (GMT-5) | Reasignar                       | Mónica Yolanda Melo Marín (MIES)       | 2        | Autorizado el viático del conductor que la Dirección administrativa designe para el efecto |
| Subsecretaría de Discapacidades                | Jeimy Sugey Hernandez Martínez (MIES)  | 2022-09-22 13:41:56 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                        | 0        |                                                                                            |
| Subsecretaría de Discapacidades                | Jeimy Sugey Hernandez Martínez (MIES)  | 2022-09-22 13:41:56 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                        | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                                                         |
| Subsecretaría de Discapacidades                | Jeimy Sugey Hernandez Martínez (MIES)  | 2022-09-22 13:41:38 (GMT-5) | Registro                        | Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz (MIES) | 0        |                                                                                            |

Memorando Nro. MIES-SD-2022-2460-M

Quito, D.M., 22 de septiembre de 2022

**PARA:** Sra. Espc. Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz  
Coordinadora General Administrativa Financiera

**ASUNTO:** ALCANCE MIES-SD-2022-2446-M SOLICITANDO AUTORIZACIÓN PARA SALIDA A TERRITORIO, PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN PARA SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDAD Y PAGO DE VIATICOS PARA EL SEÑOR CONDUCTOR QUE SE ASIGNE PARA EL EFECTO

De mi consideración:

En alcance al memorando Nro. MIES-SD-2022-2446-M de fecha 21 de septiembre del presente año, mediante la cual se solicita:

*"...Por tal motivo y una vez que se cuenta con la autorización por parte de la señorita Viceministra de Inclusión Social, mediante memorando Nro. MIES-SD-2022-2444-M de fecha 20 de septiembre/2022, solicito a usted, señora Coordinadora General Administrativa Financiera, se digne autorizar mi traslado vía terrestre, con el fin de realizar una visita técnica los días jueves 22 y viernes 23 de septiembre del presente año, a los terrenos pertenecientes al MIES y CDI que se encuentren abandonados, con el propósito de identificar un sitio físico para la construcción de un Centro Diurno, en la ciudad de Esmeraldas. Así como el pago de viáticos, movilización terrestre y el pago de viáticos del señor conductor que para el efecto se asigne.*

*Esta visita tendrá el acompañamiento por parte del señor Director Distrital de Esmeraldas y el personal encargado del área de Infraestructura de la misma ciudad..."*

Anexo sírvase encontrar, la agenda que se cumplirá en mencionada visita técnica en la ciudad de Esmeraldas.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Jeimy Suguey Hernandez Martínez  
**SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES**

Referencias:

- MIES-SD-2022-2446-M

Anexos:

- hoja\_de\_ruta\_mies-sd-2022-2444-m.pdf  
- mies-sd-2022-2444-m.pdf  
- agenda\_visita\_técnica\_22\_y\_23\_septiembre\_2022.xls

Copia:

Srta. Ing. Mónica Yolanda Melo Marín  
**Directora Administrativa**

Sra. Magaly Patricia Cardenas Navarrete  
**Secretaria Ejecutiva**

Sra. María Verónica García Araujo  
**Técnico de Proyecto**



Firmado electrónicamente por:  
**JEIMY SUGUEY  
HERNANDEZ  
MARTINEZ**

Memorando Nro. MIES-SD-2022-2446-M

Quito, D.M., 21 de septiembre de 2022

**PARA:** Sra. Espc. Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz  
Coordinadora General Administrativa Financiera

**ASUNTO:** SOLICITANDO AUTORIZACIÓN PARA SALIDA A TERRITORIO, PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN PARA SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDAD Y PAGO DE VIATICOS PARA EL SEÑOR CONDUCTOR QUE SE ASIGNE PARA EL EFECTO

De mi consideración:

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

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

Por tal motivo y una vez que se cuenta con la autorización por parte de la señorita Viceministra de Inclusión Social, mediante memorando Nro. MIES-SD-2022-2444-M de fecha 20 de septiembre/2022, solicito a usted, señora Coordinadora General Administrativa Financiera, se digne autorizar mi traslado vía terrestre, con el fin de realizar una visita técnica los días jueves 22 y viernes 23 de septiembre del presente año, a los terrenos pertenecientes al MIES y CDI que se encuentren abandonados, con el propósito de identificar un sitio físico para la construcción de un Centro Diurno, en la ciudad de Esmeraldas. Así como el pago de viáticos, movilización terrestre y el pago de viáticos del señor conductor que para el efecto se asigne.

Esta visita tendrá el acompañamiento por parte del señor Director Distrital de Esmeraldas y el personal encargado del área de Infraestructura de la misma ciudad.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Jeimy Suguey Hernandez Martínez  
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

Anexos:

- mies-sd-2022-2444-m.pdf
- hoja\_de\_ruta\_mies-sd-2022-2444-m.pdf

Copia:

Srta. Ing. Mónica Yolanda Melo Marín  
Directora Administrativa

Sra. Magaly Patricia Cardenas Navarrete  
Secretaria Ejecutiva

Sra. María Verónica García Araujo

Memorando Nro. MIES-SD-2022-2446-M

Quito, D.M., 21 de septiembre de 2022

Técnico de Proyecto

mg/l

Firmado electrónicamente por:  
**JEIMY SUGEY  
HERNANDEZ  
MARTINEZ**

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2022-09-21 08:05:29 (GMT-5)

Generado por: Jeimy Suguey Hernandez Martínez

| Información del Documento |                                                                                                                        |                     |                                                                                                                         |  |  |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| No. Documento:            | MIES-SD-2022-2444-M                                                                                                    | Doc. Referencia:    | --                                                                                                                      |  |  |
| De:                       | Sra. Mgs. Jeimy Suguey Hernandez Martínez, Subsecretaria de Discapacidades, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para:               | Srta. Ing. María Verónica Cando Benavides, Viceministra de Inclusión Social, Ministerio de Inclusión Económica y Social |  |  |
| Asunto:                   | Solicitud autorización comisión de servicios los días 22 y 23 de septiembre/2022 - Subsecretaria de Discapacidades     | Descripción Anexos: | --                                                                                                                      |  |  |
| Fecha Documento:          | 2022-09-20 (GMT-5)                                                                                                     | Fecha Registro:     | 2022-09-20 (GMT-5)                                                                                                      |  |  |

| Ruta del documento                 |                                        |                             |                                 |                                        |          |                                                            |
|------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------|
| Área                               | De                                     | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                   | No. Días | Comentario                                                 |
| Viceministerio de Inclusión Social | María Verónica Cando Benavides (MIES)  | 2022-09-21 08:00:47 (GMT-5) | Reasignar                       | Jeimy Suguey Hernandez Martínez (MIES) | 1        | AUTORIZADO, proceder de acuerdo a normativa legal vigente. |
| Subsecretaría de Discapacidades    | Jeimy Suguey Hernandez Martínez (MIES) | 2022-09-20 17:05:23 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                        | 0        |                                                            |
| Subsecretaría de Discapacidades    | Jeimy Suguey Hernandez Martínez (MIES) | 2022-09-20 17:05:23 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                        | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                         |
| Subsecretaría de Discapacidades    | Jeimy Suguey Hernandez Martínez (MIES) | 2022-09-20 17:03:18 (GMT-5) | Registro                        | María Verónica Cando Benavides (MIES)  | 0        |                                                            |

Memorando Nro. MIES-SD-2022-2444-M

Quito, D.M., 20 de septiembre de 2022

**PARA:** Srta. Ing. María Verónica Cando Benavides  
Viceministra de Inclusión Social

**ASUNTO:** Solicitud autorización comisión de servicios los días 22 y 23 de septiembre/2022 -  
Subsecretaría de Discapacidades

De mi consideración:

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

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

Por tal motivo, solicito a usted, señorita Viceministra, se digne autorizar mi traslado vía terrestre, con el fin de realizar una visita técnica los días jueves 22 y viernes 23 de septiembre del presente año, a los terrenos pertenecientes al MIES y CDI que se encuentren abandonados, con el propósito de identificar un sitio físico para la construcción de un Centro Diurno, en la ciudad de Esmeraldas.

Esta visita tendrá el acompañamiento por parte del señor Director Distrital de Esmeraldas y el personal encargado del área de Infraestructura de la misma ciudad.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Jeimy Suguey Hernandez Martínez  
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

Copia:  
Sra. María Verónica García Araujo  
Técnico de Proyecto

mg/l



Firmado electrónicamente por:  
**JEIMY SUGUEY  
HERNANDEZ  
MARTINEZ**

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |                                                             |                   |                      |    |    |
|------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 50                | 04                   | 02 | 22 |
| 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 | 005 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$3,000.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$3,000.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |            |

SON: TRES MIL DOLARES

## DESCRIPCION:

PARA: MGS. BYRON DANIEL CUESTA HERRERA - DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.  
 CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA: VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS POR SALIDAS PARA CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES. PERIODO 2022. CONFORME SOLICITUD CONSTANTE EN MEMORANDO NRO. MIES-SD-DPSPD-2022-0127-M.  
 CERTIFICACIÓN PAPP FORMULARIO NRO. MIES-SD-DPSPD-CA-2022-001. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                  |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |                                                                                                                |                                                                                                            |
| FECHA:<br>04/02/2022 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |