

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2022 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 6371 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
 Monto: 115,30  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 115,30  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 115,30



Estado: APROBADO

Cuenta Monetaria No.: 2100210889

Descripción:

GUEVARA FLORES JEZABEL ALEJANDRA.- VIAJA A ORELLANA.  
 PARTICIPACION EN EL ENCUENTRO SIN DESNUTRICION CRONICA  
 INFANTIL. DEL 18 AL 19 10 2022. SE ADJUNTAN HABILITANTES.  
 MIES-SATP-2022-0736-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. DT-SP-VP-KL

| 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        | 19/12/2022    | 115,30           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 115,30           | 0,00            |

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

Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 115,30



22-22 CF



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                  |      |                                                             |                   |    |      |         |              |
|------------------|------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----|------|---------|--------------|
| Institucion:     | 280  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración |    |      | No. CUR | No. Original |
| Unid. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 14                | 12 | 2022 | 6371    | 6298         |
| Unid. Desc:      | 0000 |                                                             |                   |    |      |         |              |

|                                        |                       |                |                |
|----------------------------------------|-----------------------|----------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.            | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-SATP-DAT- | 2926           |

|                    |            |                                  |     |     |     |     |        |  |
|--------------------|------------|----------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|--|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:                  | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |  |
| Area De:           | GASTOS     |                                  |     |     |     |     |        |  |
| Beneficiario:      | 1720980752 | GUEVARA FLORES JEZABEL ALEJANDRA |     |     |     |     |        |  |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | No.PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS                  | MONTO  |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 61                   | 00 | 000 | 006 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 115.30 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 115.30 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 115.30 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 115.30 |

SON: CIENTO QUINCE DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GUEVARA FLORES JEZABEL ALEJANDRA.- VIAJA A ORELLANA. PARTICIPACION EN EL ENCUENTRO SIN DESNUTRICION CRONICA INFANTIL. DEL 18 AL 19 10 2022. SE ADJUNTAN HABILITANTES. MIES-SATP-2022-0736-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. DT-SP-VP-KL

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
|          | FIRMA ELECTRONICA: | RBKHX8KGPQJ4S40 | FIRMA ELECTRONICA:   | RBKHX8KSPDJU5NQ |
|          | USUARIO:           | VERONICAPEREZ   | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 14/12/2022      | FECHA:               | 14/12/2022      |

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



02011

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | RBKHX8KGPQJ4S40 | FIRMA ELECTRONICA:   | RBKHX8KSPDJU5NQ |
|          | USUARIO:           | VERONICAPEREZ   | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 14/12/2022      | FECHA:               | 14/12/2022      |

FIRMA

FIRMA



0194

## 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 |                                                             | 014                   | 012                       | 2022                    |
|                                        |      |                                                             | 6371                  |                           | 6298                    |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                                             | Clase Documento       |                           | No.                     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MIES-SATP-DAT-2022-0090 |
|                                        |      |                                                             |                       |                           | No. Expediente          |
|                                        |      |                                                             |                       |                           | 2926                    |

|                    |            |                                  |              |                 |
|--------------------|------------|----------------------------------|--------------|-----------------|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                  | OTROS GASTOS | RPA   RTO   DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:                |              |                 |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación                 | 0            |                 |
| Beneficiario:      | 1720980752 | GUEVARA FLORES JEZABEL ALEJANDRA |              |                 |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|-----------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|---------------|
| 61                                      | 00 | 000 | 006 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 115.30        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>115.30</b> |
| <b>IVA</b>                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>   |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>115.30</b> |
| <b>RETENCIONES IVA</b>                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>115.30</b> |

**SON:** CIENTO QUINCE DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** GUEVARA FLORES JEZABEL ALEJANDRA.- VIAJA A ORELLANA. PARTICIPACION EN EL ENCUENTRO SIN DESNUTRICION CRONICA INFANTIL. DEL 18 AL 19 10 2022. SE ADJUNTAN HABILITANTES. MIES-SATP-2022-0736-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. DT-SP-VP-KL



| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                      |                                                                                  |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                          | APROBADO:                                                                        |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>14/12/2022 | <br><hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Funcionario Responsable</small> | <br><hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Director Financiero</small> |

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |              |                                                             |                         |                           |              |
|----------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------|
| Institucion:                           | 280          | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                 | rptComprobanteGastos.rdlc |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999         | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración       | No. CUR                   | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             | 013 012 2022            | 6298                      | 6298         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                     | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-SATP-DAT-2022-0090 | 2926                      |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                            |                         | 0                         |              |
| Beneficiario:                          | 1720980752   | GUEVARA FLORES JEZABEL ALEJANDRA                            |                         |                           |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 61                               | 00 | 000 | 006 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 115.30 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 115.30 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 115.30 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 115.30 |

SON: CIENTO QUINCE DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GUEVARA FLORES JEZABEL ALEJANDRA.- VIAJA A ORELLANA. PARTICIPACION EN EL ENCUENTRO SIN DESNUTRICION CRONICA INFANTIL. DEL 18 AL 19 10 2022. SE ADJUNTAN HABILITANTES.

6371

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>13/12/2022 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |





## DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

### 1. DATOS GENERALES

|                   |                                  |                    |                                       |
|-------------------|----------------------------------|--------------------|---------------------------------------|
| No. CÉDULA:       | 1720980752                       | CARGO:             | DIRECTORA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL |
| SERVIDOR:         | GUEVARA FLORES JEZABEL ALEJANDRA | NIVEL:             |                                       |
| LUGAR COMISIÓN:   | ORELLANA - LAGO AGRIO            |                    |                                       |
| FECHA DE SALIDA:  | 18/10/2022                       | HORA:              | 09H00                                 |
| FECHA DE RETORNO: | 19/10/2022                       | HORA:              | 23H50                                 |
|                   |                                  | C. PRESUPUESTARIA: | 747                                   |
|                   |                                  | TIPO DE GASTO:     | CORRIENTE                             |

### 2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO     | MONTO (USD) |   | TOTAL VIÁTICO |
|--------------|-------------|---|---------------|
| Viático      | 130,00      | 1 | 130,00        |
| <b>TOTAL</b> |             |   | <b>130,00</b> |

### 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        |
| <b>TOTAL REEMBOLSO</b> |                           |                     | <b>0,00</b> |

### 4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No.                 | CONCEPTO     | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD)  |
|---------------------|--------------|---------------------|--------------|
| 1                   | HOSPEDAJE    | 530303              | 56,50        |
| 2                   | ALIMENTACION | 530303              | 19,80        |
| 3                   | MOVILIZACION | 530301              | 0,00         |
| <b>TOTAL GASTOS</b> |              |                     | <b>76,30</b> |

### 5. LIQUIDACION

|                                            |         |       |               |
|--------------------------------------------|---------|-------|---------------|
| <b>a) Total cálculo de viáticos</b>        |         |       |               |
| Total de viáticos                          |         |       | 130,00        |
| (-) Anticipo entregado:                    | CUR No. | 0,00  | 0,00          |
| Valor a Justificar                         | 70%     | 91,00 | 76,30         |
| Valor sin Justificar                       | 30%     | 39,00 | 39,00         |
| <b>Valor que justifica el funcionario</b>  |         |       | <b>115,30</b> |
| <b>Saldo a favor de MIES</b>               |         |       | <b>0,00</b>   |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>    |         |       |               |
|                                            |         |       | 0,00          |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b> |         |       |               |
|                                            |         |       | 0,00          |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>    |         |       |               |
|                                            |         |       | 115,30        |

### 6. OBSERVACIONES

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

### 7. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida, se determina 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 al respectivo control de cada unidad en aplicación a las Normas de Control Interno.

Elaborado por:

Dayana Toapanta

CONTROL PREVIO

Quito, 13 de diciembre de 2022

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA

Presup  
13-12-2022  
18-48



República  
del EcuadorMINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 23 NOV 2022

HORA: 16h

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONAL

Nro. MIES-SATP-2022-0736-M

Nro. MIES-SATP-2022-0738-M

FECHA DE SOLICITUD: 15/11/2022

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIA

ALIMENTACIÓN

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

GUEVARA FLORES JEZABEL ALEJANDRA

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTORA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

ORELLANA – LAGO AGRIO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA  
O EL SERVIDORSUBSECRETARÍA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y  
PARTICIPACIÓN

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

18/10/2022

HORA SALIDA  
(hh:mm)

09:00

FECHA LLEGADA (dd-  
mmm-aaaa)

19/10/2022

HORA LLEGADA  
(hh:mm)

23:50

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

GUEVARA FLORES JEZABEL ALEJANDRA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- IMPLEMENTACIÓN DEL ENCUENTRO POR UN ECUADOR SIN DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL DISTRITO LAGO AGRIO (PARTICIPAN EDUCADORAS CNH Y CDI)
- IMPLEMENTACIÓN DEL ENCUENTRO POR UN ECUADOR SIN DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL DISTRITO ORELLANA (PARTICIPAN EDUCADORAS CNH Y CDI)

## TRANSPORTE

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>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                                                       | PARTICULAR              | QUITO-LAGO<br>AGRIO      | 18/11/2022               | 09:00         | 18/11/2022               | 16:00         |
| TERRESTRE                                                       | PARTICULAR              | LAGO AGRIO -<br>ORELLANA | 19/11/2022               | 12:00         | 19/11/2022               | 14:00         |
| TERRESTRE                                                       | PARTICULAR              | ORELLANA –<br>QUITO      | 19/11/2022               | 18:00         | 19/11/2022               | 23:30         |
| TERRESTRE                                                       | PARTICULAR              | QUITO –<br>DOMICILIO     | 19/11/2022               | 23:30         | 19/11/2022               | 23:50         |

**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.

24-NOV-2022  
08:30 am

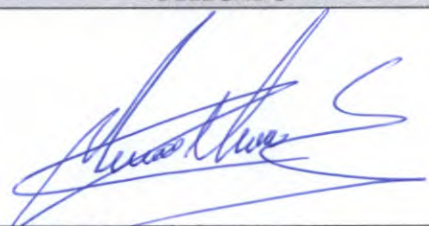


## DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No DE CUENTA: 3533379900

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                         | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>NOMBRE:</b> ALEJANDRA GUEVARA<br/><b>CARGO:</b> DIRECTORA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL</p>                                                                             |  <p><b>NOMBRE:</b> ALEJANDRA GUEVARA<br/><b>CARGO:</b> DIRECTORA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p>  <p><b>NOMBRE:</b> MARIO MOLINA<br/><b>CARGO:</b> SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN</p> | <p><b>NOTA:</b> 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> |



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|                                                                                                                                                      |                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b><br>Nro. MIES-SATP-2022-0736-M<br>Nro. MIES-SATP-2022-0738-M     | <b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b><br>21/11/2022                                                                         |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                               |                                                                                                                             |
| <b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b><br>GUEVARA FLORES JEZABEL ALEJANDRA                                                                   | <b>PUESTO QUE OCUPA:</b><br>DIRECTORA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL                                                           |
| <b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b><br>ORELLANA – LAGO AGRIO                                                                        | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b><br>SUBSECRETARÍA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b><br>MARIO ANDRÉS MOLINA GALARZA - SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN |                                                                                                                             |

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

## ACTIVIDADES:

| Hora                                   | Actividad:                                                                                                                          |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Viernes 18 de noviembre de 2022</b> |                                                                                                                                     |
| 09:00 – 16:00                          | Traslado de Quito-Lago Agrio                                                                                                        |
| 16:00 – 18:00                          | Avanzada in situ, para el evento a realizarse el día sábado en el Distrito de Lago Agrio                                            |
| 18:00 – 19:00                          | Cena                                                                                                                                |
| <b>Sábado 19 de noviembre de 2022</b>  |                                                                                                                                     |
| 07:00 – 08:00                          | Desayuno                                                                                                                            |
| 08:00 – 12:00                          | Implementación del Encuentro por un Ecuador sin Desnutrición Crónica Infantil Distrito Lago Agrio (Participan Educadoras CNH y CDI) |
| 12:00 – 14:00                          | Traslado Lago Agrio - Orellana                                                                                                      |
| 14:00 – 18:00                          | Implementación del Encuentro por un Ecuador sin Desnutrición Crónica Infantil Distrito Orellana (Participan Educadoras CNH y CDI)   |
| 18:00 – 23:30                          | Traslado Orellana – Quito                                                                                                           |
| 23:30 – 23:50                          | Traslado Quito – Domicilio                                                                                                          |



**PRODUCTOS:**

- IMPLEMENTACIÓN DEL ENCUENTRO POR UN ECUADOR SIN DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL DISTRITO LAGO AGRIO (PARTICIPAN EDUCADORAS CNH Y CDI)
- IMPLEMENTACIÓN DEL ENCUENTRO POR UN ECUADOR SIN DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL DISTRITO ORELLANA (PARTICIPAN EDUCADORAS CNH Y CDI)

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO      | MONTO (CON IVA)    |
|------------|-------------------|---------------|--------------------|
| 18/11/2022 | 001-001-000000017 | ALIMENTACIÓN  | 19,80              |
| 18/11/2022 | 001-002-000000093 | HOSPEDAJE     | 56,50              |
|            |                   | <b>SUMAN:</b> | <b>USD\$ 76,30</b> |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 18/11/2022 | 19/11/2022 | 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       | 09:00      | 23:50      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

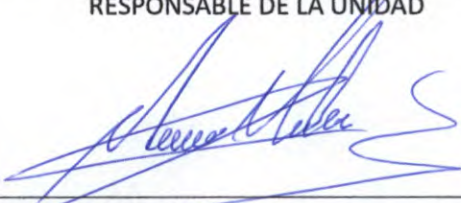
**TRANSPORTE**

| 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                                                 | PARTICULAR           | QUITO-LAGO AGRIO      | 18/11/2022           | 09:00         | 18/11/2022           | 16:00         |
| TERRESTRE                                                 | PARTICULAR           | LAGO AGRIO - ORELLANA | 19/11/2022           | 12:00         | 19/11/2022           | 14:00         |
| TERRESTRE                                                 | PARTICULAR           | ORELLANA - QUITO      | 19/11/2022           | 18:00         | 19/11/2022           | 23:30         |
| TERRESTRE                                                 | PARTICULAR           | QUITO - DOMICILIO     | 19/11/2022           | 23:30         | 19/11/2022           | 23:50         |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES:**



|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                                                                   | <b>NOTA</b><br>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 |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>NOMBRE: ALEJANDRA GUEVARA</b><br><b>CARGO: DIRECTORA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL</b>                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br> | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br>                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>NOMBRE: ALEJANDRA GUEVARA</b><br><b>CARGO: DIRECTORA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL</b>                                                                        | <b>NOMBRE: MARIO MOLINA</b><br><b>CARGO: SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

Memorando Nro. MIES-SATP-2022-0736-M

Quito, D.M., 15 de noviembre de 2022

**PARA:** Srta. Ing. Jezabel Alejandra Guevara Flores  
**Directora de Articulación Territorial**

**ASUNTO:** Delegación a comisión de servicios

De mi consideración:

El Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES, con Acuerdo Ministerial No. 030, expide la reforma integral al Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos que en el numeral 1.3.3.1.1 señala como misión de la Dirección de Articulación Territorial: *“Articular a los actores sociales territoriales con el objetivo de brindar respuestas oportunas a los problemas públicos identificados en la gestión de la políticas, planes, programas y proyectos enfocados a la reducción de brechas de desigualdad social, mediante la articulación entre lo local y lo nacional en la gestión de lo público”*.

*Mediante los memorandos Nro. MIES-SATP-DAT-2022-0066-M y MIES-SATP-DAT-2022-0070-M del 18 y 21 de julio de 2022 respectivamente, se presenta el cronograma de aplicación de las mesas de Articulación Territorial en todas las Unidades Desconcentradas, y las herramientas técnicas para el efecto.*

*Con memorando Nro. MIES-SATP-2022-0514-M del 4 de agosto de 2022, mediante el cual se informa a los Viceministros de Inclusión Económica y Social el cronograma de implementación de las Mesas de Articulación Territorial con el objetivo de analizar los principales nudos críticos en la implementación de la política ministerial, entre los actores territoriales (usuarios, técnicos y cooperantes) y el MIES. Para posteriormente establecer planes de acción que brinden respuestas oportunas, en los distintos niveles de gestión.*

Y, en cumplimiento de las atribuciones y responsabilidades que buscan fortalecer de la política pública y brindar respuestas oportunas a los nudos críticos identificados en la implementación de las Mesas de Articulación Territorial, se propone la implementación eventos denominados “Encuentro por un Ecuador sin Desnutrición Crónica Infantil”, en articulación con el Viceministerio de Inclusión Social y la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, espacios que busca sensibilizar a los participantes sobre los servicios, proyectos que ejecuta el MIES, con la finalidad de garantizar una eficiente articulación intra e inter Institucional.

Adicional, en cumplimiento al convenio de Cooperación Interinstitucional entre el Ministerio de Inclusión Económica y Social y la Fundación Heifer Ecuador, que tiene como objeto *“gestionar acciones que permitan aportar a la mejora de las condiciones de vida de la población de las zonas atendidas por el Ministerio de Inclusión Económica y*



**Memorando Nro. MIES-SATP-2022-0736-M**
**Quito, D.M., 15 de noviembre de 2022**

*Social mediante el trabajo conjunto (...)*, se ha coordinado con la Fundación para que fortalezcan y retroalimenten a los técnicos territoriales en conocimientos de Agricultura sensible a la nutrición.

Con Memorando Nro. MIES-SDII-2022-1711-M, de fecha 05 de septiembre 2022, se remite a las Unidades Desconcentradas el cronograma de ejecución de los espacios denominados "*Encuentro por un Ecuador sin Desnutrición Crónica Infantil*", que están dirigidos al fortalecimiento cognitivo, conductual y humanitario que busca sensibilizar a los participantes sobre los servicios, proyectos que ejecuta el MIES, con la finalidad de garantizar una eficiente articulación intra e inter Institucional. Con memorando Nro. MIES-SDII-2022-2023-M, de fecha 07 de octubre 2022, se realiza un alcance al cronograma de implementación para la Dirección Distrital Lago Agrio, y con memorando Nro. MIES-SDII-2022-2030-M, al cronograma de implementación de la Dirección Distrital Orellana.

Bajo este contexto, delego a su persona para asesorar, realizar seguimiento a la aplicación de los mecanismos de Articulación Territorial y brindar acompañamiento a la implementación del evento "*Encuentro por un Ecuador sin Desnutrición Crónica Infantil*", los días jueves 17, viernes 18 y sábado 19 de noviembre, según el siguiente cronograma:

| <b>Delegación día</b> | <b>Hora</b> | <b>Dirección Distrital /Coord. Zonal</b>                                                                                                                                           |
|-----------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17/noviembre/2022     | 08:00       | Traslado a la Dirección Distrital Orellana                                                                                                                                         |
| 17/noviembre/2022     | 15:00       | Reunión con equipo de Articulación Territorial distrital y zonal, revisión de insumos recolectados en la implementación de las Mesas de Articulación Territorial de cada Distrito. |
| 18/noviembre/2022     | 08:00       | Avanzada in situ evento a realizarse el día sábado en el Distrito Orellana, revisión de insumos y seguimiento a actividades planificadas                                           |

**Memorando Nro. MIES-SATP-2022-0736-M**
**Quito, D.M., 15 de noviembre de 2022**

| <b>Delegación día</b> | <b>Hora</b> | <b>Dirección Distrital /Coord. Zonal</b>                                                                                                   |
|-----------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18/noviembre/2022     | 10:00       | Implementación del Espacio Zonal de Articulación Territorial – zona 2                                                                      |
| 18/noviembre/2022     | 16:00       | Avanzada in situ evento a realizarse el día sábado en el Distrito Lago Agrio, revisión de insumos y seguimiento a actividades planificadas |
| 19/noviembre/2022     | 08:00       | Implementación del Encuentro por un Ecuador sin Desnutrición Crónica Infantil Distrito Lago Agrio (Participan Educadoras CNH y CDI)        |
| 19/noviembre/2022     | 13:00       | Implementación del Encuentro por un Ecuador sin Desnutrición Crónica Infantil Distrito Orellana (Participan Educadoras CNH y CDI)          |

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Mario Andrés Molina Galarza

**SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN**

Copia:

Sr. Ing. Miguel Francisco Sarango Alejandro  
Director de Administración de Talento Humano

ms/jg



Firmado electrónicamente por:  
**MARIO ANDRES  
MOLINA  
GALARZA**



**Memorando Nro. MIES-SATP-2022-0738-M**
**Quito, D.M., 15 de noviembre de 2022**
**PARA:** Sra. Espc. Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**
**ASUNTO:** Solicitud de autorización comisión de servicios, fin de semana

De mi consideración:

La Subsecretaría de Articulación Territorial en cumplimiento de las atribuciones y responsabilidades que buscan fortalecer de la política pública y brindar respuestas oportunas a los nudos críticos identificados en la implementación de las Mesas de Articulación Territorial, se propone la implementación eventos denominados "Encuentro por un Ecuador sin Desnutrición Crónica Infantil", en articulación con el Viceministerio de Inclusión Social y la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, espacios que busca sensibilizar a los participantes sobre los servicios, proyectos que ejecuta el MIES, con la finalidad de garantizar una eficiente articulación intra e inter Institucional.

Mediante memorando Nro. MIES-SATP-2022-0736-M, se delega a Alejandra Guevara, Directora de Articulación para asesorar, realizar seguimiento a la implementación de los mecanismos de Articulación Territorial y brindar acompañamiento a la ejecución de los eventos "Encuentro por un Ecuador sin Desnutrición Crónica Infantil", según el siguiente cronograma:

| Delegación día    | Hora  | Dirección Distrital /Coord. Zonal                                                                                                                                                  |
|-------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17/noviembre/2022 | 08:00 | Traslado Quito - Dirección Distrital Orellana                                                                                                                                      |
| 17/noviembre/2022 | 15:00 | Reunión con equipo de Articulación Territorial distrital y zonal, revisión de insumos recolectados en la implementación de las Mesas de Articulación Territorial de cada Distrito. |
| 18/noviembre/2022 | 08:00 | Avanzada in situ evento a realizarse el día sábado en el Distrito Orellana, revisión de insumos y seguimiento a actividades planificadas                                           |

**Memorando Nro. MIES-SATP-2022-0738-M**
**Quito, D.M., 15 de noviembre de 2022**

| Delegación día    | Hora  | Dirección Distrital /Coord. Zonal                                                                                                          |
|-------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18/noviembre/2022 | 10:00 | Implementación del Espacio Zonal de Articulación Territorial – zona 2                                                                      |
| 18/noviembre/2022 | 16:00 | Avanzada in situ evento a realizarse el día sábado en el Distrito Lago Agrio, revisión de insumos y seguimiento a actividades planificadas |
| 19/noviembre/2022 | 08:00 | Implementación del Encuentro por un Ecuador sin Desnutrición Crónica Infantil Distrito Lago Agrio (Participan Educadoras CNH y CDI)        |
| 19/noviembre/2022 | 13:00 | Implementación del Encuentro por un Ecuador sin Desnutrición Crónica Infantil Distrito Orellana (Participan Educadoras CNH y CDI)          |

Bajo este contexto, solicito se autorice la comisión de servicios en fin de semana para el día sábado 19 de noviembre 2022, para la funcionaria Alejandra Guevara, y así pueda dar cumplimiento a las actividades asignadas.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Mgs. Mario Andrés Molina Galarza

**SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN**

Anexos:

- mies-satp-2022-0736-m.pdf
- agenda\_propuesta\_-\_noviembre\_17,\_18\_y\_19.pdf

Copia:

Srta. Ing. Jezabel Alejandra Guevara Flores  
**Directora de Articulación Territorial**





GUILLERMO LASSO  
PRESIDENTE

Memorando Nro. MIES-SATP-2022-0738-M

Quito, D.M., 15 de noviembre de 2022

ms/jg



Firmado electrónicamente por:  
**MARIO ANDRES  
MOLINA  
GALARZA**



**GUILLERMO LASSO**  
PRESIDENTE

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2022-11-21 08:55:34 (GMT-5)

Generado por: Mario Andrés Molina Galarza

| Información del Documento |                                                                                                                                             |                     |                                                                                                                                        |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento:            | MIES-SATP-2022-0738-M                                                                                                                       | Doc. Referencia:    | --                                                                                                                                     |
| De:                       | Sr. Mgs. Mario Andrés Molina Galarza, Subsecretario de Articulación Territorial y Participación, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para:               | Sra. Espc. Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto:                   | Solicitud de autorización comisión de servicios, fin de semana                                                                              | Descripción Anexos: | --                                                                                                                                     |
| Fecha Documento:          | 2022-11-15 (GMT-5)                                                                                                                          | Fecha Registro:     | 2022-11-15 (GMT-5)                                                                                                                     |

| Ruta del documento                                        |                                        |                             |                                 |                                         |          |                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Área                                                      | De                                     | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                    | No. Días | Comentario                                                                                                                                                                                                                  |
| Subsecretaría de Articulación Territorial y Participación | Mario Andrés Molina Galarza (MIES)     | 2022-11-17 07:56:17 (GMT-5) | Reasignar                       | Jezabel Alejandra Guevara Flores (MIES) | 2        | Estimada Directora, para su conocimiento                                                                                                                                                                                    |
| Coordinación General Administrativa Financiera            | Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz (MIES) | 2022-11-16 23:06:32 (GMT-5) | Reasignar                       | Mario Andrés Molina Galarza (MIES)      | 1        | Autorizado proceder de acuerdo a la normativa legal vigente                                                                                                                                                                 |
| Subsecretaría de Articulación Territorial y Participación | Mario Andrés Molina Galarza (MIES)     | 2022-11-16 09:54:44 (GMT-5) | Reasignar                       | Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz (MIES)  | 1        | Estimada Coordinadora, en atención a su sumilla "solicito se adjunte un cronograma de eventos posteriores autorizados por su persona", se adjunta cronograma autorizado pendiente a implementarse                           |
| Subsecretaría de Articulación Territorial y Participación | Mario Andrés Molina Galarza (MIES)     | 2022-11-16 09:53:53 (GMT-5) | Adjuntar Archivo                |                                         | 1        | cronograma_pendiente_encuentros_por_un_ecuador_sin_dci-signed-signed.pdf                                                                                                                                                    |
| Coordinación General Administrativa Financiera            | Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz (MIES) | 2022-11-15 22:38:40 (GMT-5) | Reasignar                       | Mario Andrés Molina Galarza (MIES)      | 0        | En razón de que solicitan por varias semanas recurrentes autorización de fin de semana y con el objeto de evitar posibles observaciones solicito se adjunte un cronograma de eventos posteriores autorizados por su persona |
| Subsecretaría de Articulación Territorial y Participación | Mario Andrés Molina Galarza (MIES)     | 2022-11-15 20:30:39 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                         | 0        |                                                                                                                                                                                                                             |
| Subsecretaría de Articulación Territorial y Participación | Mario Andrés Molina Galarza (MIES)     | 2022-11-15 20:30:39 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                         | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                                                                                                                                                                                          |
| Subsecretaría de Articulación Territorial y Participación | Mario Andrés Molina Galarza (MIES)     | 2022-11-15 16:22:06 (GMT-5) | Registro                        | Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz (MIES)  | 0        |                                                                                                                                                                                                                             |





004

R.U.C. 1600000044001

## FACTURA

001-002-000000093

Número Autorización SRI

1811202201160000004400120010020000000931234567818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-11-19T03:09:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

ESTADO: AUTORIZADO

CLAVE DE ACCESO:



1811202201160000004400120010020000000931234567818

RAZÓN SOCIAL: MAYSINCHO IZA JOSE ULDEMAR  
NOMBRE COMERCIAL: HOTEL SELVA REAL INTERNACIONAL  
DIRECCIÓN: Av. Quito 261 y Pasaje Gonzanamá

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

TELÉFONO: 062833867

## DATOS DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: ALEJANDRA GUEVARA FLORES  
RUC: 1720980752  
FECHA DE EMISIÓN: 18/11/2022

| CÓDIGO | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN           | V. UNITARIO      | V. TOTAL |
|--------|----------|-----------------------|------------------|----------|
| H001   | 1.00     | SERVICIO DE HOSPEDAJE | 50,45            | 50,45    |
|        |          |                       | Subtotal IVA 12% | 50,45    |
|        |          |                       | Subtotal IVA 0%  | 0,00     |
|        |          |                       | Descuento        | 0,00     |
|        |          |                       | IVA 12%          | 6,05     |
|        |          |                       | TOTAL            | 56,50    |

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Correo Electronico: guevaraflorale@gmail.com  
Direccion: QUITO  
Régimen RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE  
Telefono Celular: 0992557311  
CONSUMO: HOSPEDAJE POR UNA NOCHE

| FORMA DE PAGO                          | PLAZO   | TIEMPO | VALOR |
|----------------------------------------|---------|--------|-------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | NINGUNO | -      | 56,50 |

Favor remitir sus pagos y retenciones a nombre de "MAYSINCHO IZA JOSE ULDEMAR" al correo electrónico [hotelselvareal@hotmail.com](mailto:hotelselvareal@hotmail.com)

Usted puede consultar, descargar, imprimir o reenviar sus comprobantes en <https://e3b.cat>

Para verificar la validez y legalidad de sus comprobantes puede consultar en el SRI sin usuario y contraseña:  
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>

También puede ingresar a sus servicios SRI en línea con usuario y contraseña en <https://declaraciones.sri.gob.ec/tuportal-internet/>

Cuidemos el medio ambiente. Servicio provisto por <https://e3b.cat>

**COMEDOR MARY**  
 RUC: 2100171087001 - AUT. SRI. 1130273548  
 Sanchima Loyaga Noemi Maritza  
 AV. AMAZONAS SN Y 12 DE FEBRERO \*Cel.: 0988101838  
 MERCADO CENTRAL LOCAL # 30 \*\*\* LAGO AGRIO

**FACTURA** SERIE: 0000000017  
 001 - 001

Cliente: Alejandra Guevara  
 R.U.C. 17-2098075-2  
 Fecha: 18-11-2022 Telf: 0992557311  
 Dirección: Quito

| CANT. | DESCRIPCIÓN  | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
|       | Alimentación |          | 19.80    |
|       |              |          | 7        |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |

Documento Categorizado: NO CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

|                      |  |                                        |              |       |
|----------------------|--|----------------------------------------|--------------|-------|
| EFFECTIVO            |  | CADUCA EL<br>28 DE<br>JULIO<br>DE 2023 | Subtotal 12% |       |
| DINERO ELECTRÓNICO   |  |                                        | Subtotal 0%  |       |
| TARJETA CRED. / DEB. |  |                                        | IVA 12 %     |       |
| OTROS:               |  |                                        | TOTAL \$     | 19.80 |

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] FIRMA CLIENTE: [Firma]  
**artes gráficas** Gutiérrez Intriago Sonia Marlene \* RUC: 1708691504001 /\* AUT. 1359  
 Imprenta y publicidad @0985336256 \* N° del 01 al 50 \* Fecha de Imp. 28/JULIO/2022



## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |                                                             |                   |                      |    |    |
|------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 747               | 25                   | 08 | 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      |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|----------------------------------------|------------|
| 61                   | 00 | 000 | 006 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viatcos y Subsistencias en el Interior | \$2,000.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | \$2,000.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        |            |

SON: DOS MIL DOLARES

## DESCRIPCION:

PARA: ING. JEZABEL ALEJANDRA GUEVARA FLORES - DIRECTORA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL  
 CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL, SEGÚN  
 MEMORANDO No. MIES-SATP-DAT-2022-0090-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SATP-DAT-CA-2022-003.  
 LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO   | REGISTRADO:                                                                                                                  | APROBADO:                                                                                                                                                                  |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO | WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO<br><small>Empleada digitalmente por WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO</small><br>Funcionario Responsable | <br>Firmado digitalmente por<br>MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES<br>Director Financiero |

FECHA:  
25/08/2022

001

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |                                                             |                   |                      |    |    |
|------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 747               | 25                   | 08 | 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

| G                    | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO      |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|------------|
| 01                   | 00 | 000 | 006 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$2,000.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$2,000.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |            |

MONTO: DOS MIL DOLARES

## DESCRIPCION:

PARA: ING. JEZABEL ALEJANDRA GUEVARA FLORES - DIRECTORA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL  
CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL, SEGÚN  
MEMORANDO No. MIES-SATP-DAT-2022-0090-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SATP-DAT-CA-2022-003.  
LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO   | REGISTRADO:                                                                                                                                                                            | APROBADO:                                                                                                                                                                                                  |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO | <div>WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO<br/><small>firmado digitalmente por WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO<br/>Fecha: 2022.08.22 16:10:51 -05'00'</small></div> <div>Funcionario Responsable</div> | <div><br/><small>Firmado digitalmente por MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES</small></div> <div>Director Financiero</div> |

FECHA:  
08/2022