



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2023 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 8272 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 80,00
IVA: 0,00
Sub Total: 80,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 80,00



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 500753323

AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA.-VIAJA A EL PUTO Y
TENA.-SEGUIMIENTO A LOS DESEMBOLSOS DE LOS CONVENIOS
DENTRO DE LAS DIRECCIONES DISTRITALES. DEL 12 AL 13 10
2023.CONTROL VT-SP-ANG-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	202	PRESTAMOS EXTERNOS	18/12/2023	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

Fecha Comprobant	RUC Beneficiario	Nombre Beneficiario	No. Serie Comp. de Venta Punto	No. Serie Comp. de Venta del Est.	No. Comprobant	No. Autorización	Monto Comprobant	Confir. Prove	Fecha Confir.
05/12/2023	1717942641	AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA	999	999	9999	9999999999	80,00		
Retenciones									
NO PRESENTA RETENCION							0,00		
No Sujeto a IVA - Compras locales de bienes y/o servicios no s							0,00		

Total Deducciones: 0,00
Monto IVA: 0,00
Total Retenciones IVA: 0,00
Total Líquido Comprobante: 80,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
		Monto Líquido: 80,00

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	05	12	2023
Unid. Desc:	0000		8272	8246	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2023-280-9999-	3073

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1717942641	AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
59	00	004	004	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
MONTO IVA										0.00
TOTAL										80.00
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA.-VIAJA A EL PUTO Y TENA.-SEGUIMIENTO A LOS DESEMBOLSOS DE LOS CONVENIOS DENTRO DE LAS DIRECCIONES DISTRITALES. DEL 12 AL 13 10 2023.CONTROL VT-SP-ANG-KL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	33TJ63FFDIQ4S3H	FIRMA ELECTRONICA:	2JTBWTFJ5DQAV99
	USUARIO:	ARNARANJOG	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	05/12/2023	FECHA:	05/12/2023

FIRMA

FIRMA

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	33TJ63FFDIQ4S3H	FIRMA ELECTRONICA:	2JTBWTFJ5DQAV99
	USUARIO:	ARNARANJOG	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	05/12/2023	FECHA:	05/12/2023

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	05 012 2023	8272	8246
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2023-280-9999-00045-001	3073
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1717942641 AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	004	004	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA.-VIAJA A EL PUTO Y TENA.-SEGUIMIENTO A LOS DESEMBOLSOS DE LOS CONVENIOS DENTRO DE LAS DIRECCIONES DISTRITALES. DEL 12 AL 13 10 2023.CONTROL VT-SP-ANG-KL



DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/12/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		04 012 2023	8246	8246
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2023-280-9999-00045-001	3073	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1717942641	AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	004	004	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80,00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80,00
IVA										0,00
SUB - TOTAL										80,00
RETENCIONES IVA										0,00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0,00
TOTAL A PAGAR										80,00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA.-VIAJA A EL PUTO Y TENA.-SEGUIMIENTO A LOS DESEMBOLSOS DE LOS CONVENIOS DENTRO DE LAS DIRECCIONES DISTRITALES. DEL 12 AL 13 10 2023.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/12/2023		



Ministerio de Inclusión
Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

8246

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1717942641	CARGO:	ANALISTA
SERVIDOR:	AIMACAÑA TERAN CATALINA JOHANNA	NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	PUYO-PASTAZA-TENA-NAPO		
FECHA DE SALIDA:	12/10/2023	HORA:	08H30
FECHA DE RETORNO:	13/10/2023	HORA:	18H00
		C. PRESUPUESTARIA:	521
		TIPO DE GASTO:	INVERSIÓN

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	1	80,00
TOTAL			80,00

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	530803	0,00
2	PEAJES	570102	0,00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0,00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0,00
5	PARQUEADERO	530502	0,00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	530303	0,00
TOTAL REEMBOLSO			0,00

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	25,00
2	ALIMENTACION	530303	38,75
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN			63,75

R

4

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			80,00
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			80,00

6. OBSERVACIONES

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

Angela M. P. G.
DIRECCIÓN FINANCIERA



Ministerio de Inclusión
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-SD-IDASISPCD-2023-0582-M

FECHA DE SOLICITUD

11/10/2023

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

AIMACAÑA TERAN JOHANNA CATALINA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE PROYECTO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PUYO - PASTAZA - TENA - PUYO

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

DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON
DISCAPACIDAD

FECHA SALIDA
(dd-mmm-aaaa)

12-10-2023

HORA SALIDA
(hh:mm)

08H30

FECHA LLEGADA
(dd-mmm-aaaa)

13-10-2023

HORA LLEGADA
(hh:mm)

18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

AIMACAÑA TERAN JOHANNA CATALINA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Memorando Nro. MIES-SD-IDASISPCD-2023-0582-M del 11 de octubre de 2023, Ing. Alberto Vicente Mackliff Jacome GERENTE DE PROYECTO 2, delega a la Ps. Catalina Johanna Aimacaña Terán, Analista de Proyecto 3, trasladarse del 12 y 13 de octubre del 2023 a la zona 2, provincia de Napo y Zona 3, provincia de Pastaza; con la finalidad de realizar las siguientes actividades: 1. Seguimiento desembolsos de los convenios en Direcciones Distritales. 2. Seguimiento de Convenios Pendientes de años anteriores. 3. Verificación de procesos de contratación BJGL.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	INSTITUCIONAL	Quito-Puyo	12-10-2023	08:30	12-10-2023	12:30
Terrestre	INSTITUCIONAL	Puyo	12-10-2023	12:30	12-10-2023	17:00
Terrestre	INSTITUCIONAL	Puyo -Tena	12-10-2023	17:00	12-10-2023	19:00
Terrestre	INSTITUCIONAL	Tena	13-10-2023	7:30	13-10-2023	12:00
Terrestre	INSTITUCIONAL	Tena-Quito	13-10-2023	12:00	13-10-2023	18:00

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.

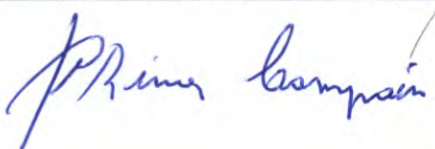
Reingreso P
01.12.2023

DATOS PARA TRANSFERENCIA

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



FECHA: 2 de NOV 2023

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
			
Ps. Catalina Johanna Aimacaña Terán ANALISTA DE PROYECTO 3		Ing. Alberto Vicente Mackiliff Jacome GERENTE DE PROYECTO 2	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		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. • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 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.	
			
Mgs. Rina Asunción Campain Brambilla SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES			

Memorando Nro. MIES-SD-IDASISPCD-2023-0582-M

Quito, D.M., 11 de octubre de 2023

PARA: Srta. Catalina Johanna Aimacaña Terán
Analista de Proyectos de Inversión 3

ASUNTO: Delegación salida a territorio - Coordinación Zonal 2 y 3 - Provincias de Pastaza y Napo - 12 y 13 octubre 2023

De mi consideración:

Con la finalidad de realizar el seguimiento de convenios en la Direcciones Distritales de Puyo y Tena, se delega a usted la salida a territorio por vía terrestre hacia las Coordinaciones Zonales 2 y 3 - Provincias de Pastaza y Napo durante los días 12 y 13 de octubre del 2023 con el siguiente detalle de actividades:

1. Seguimiento desembolsos de los convenios en Direcciones Distritales.
2. Seguimiento de Convenios Pendientes de años anteriores.
3. Verificación de procesos de contratación BJGL.

Una vez cumplida la delegación, sírvase presentar el informe respectivo.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Alberto Vicente Mackliff Jacome
GERENTE DE PROYECTO 2



FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR:
**ALBERTO VICENTE
MACKLIFF JACOME**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-IDASISPCD-2023-0582-M

FECHA DE INFORME:
19/10/2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

AIMACAÑA TERAN JOHANNA CATALINA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE PROYECTO 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.

PUYO –PASTAZA-TENA-NAPO

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

DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA
PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

AIMACAÑA TERAN JOHANNA CATALINA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Las actividades se desarrollaron de acuerdo al siguiente cronograma:

Jueves 12 de octubre del 2023

HORA	HORA	Actividad
08H30	12:30	Movilización desde oficinas en Plataforma Sur hacia el Puyo
13:00	15:00	Reunión con Comité de Personas responsables del cuidado de Bono Joaquín Gallegos Lara y Servicios modalidad "Atención en el Hogar y Comunidad" del Puyo la
15:00	16:30	Acompañamiento técnico y seguimiento a los usuarios/as de la modalidad de Atención en el Hogar y Comunidad, visitas realizadas con los técnicos distritales, en el puyo
17:00 – 19:00		Traslado Puyo – Tena

Viernes 13 de octubre del 2023

HORA	HORA	TEMAS
08:00	9:00	Reunión y mesa de trabajo entre equipo de la Subsecretaría de Discapacidades autoridades Zonal y distrital, y equipo técnico de servicios para personas con discapacidad, en donde se trataron temas relacionados a firma de convenios, pago de entidades cooperantes; identificando nudos críticos y estableciendo acuerdos y compromisos para la oportuna resolución de los mismos.
10:00	11:00	Reunión con Comité de Personas responsables del cuidado de Bono Joaquín Gallegos Lara y Servicios modalidad "Atención en el Hogar y Comunidad" del Tena

11:00	12:00	Acompañamiento técnico y seguimiento a los usuarios/as de la modalidad de Atención al Hogar y Comunidad, visitas realizadas con los técnicos distritales, en Tena.
12:00-18:00		Salida de Tena y llegada a Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Seguimiento a las visitas realizadas por técnicos de la modalidad Atención al Hogar y Comunidad y Mon del Servicio de comités de personas responsables del cuidado, de usuarios de los Servicios para Person discapacidad.
- Acuerdos entre la Subsecretaría de Discapacidades y la máxima autoridad de la Zona, a fin de atender críticos sobre el servicio a través de la modalidad de Atención al Hogar y comunidad.

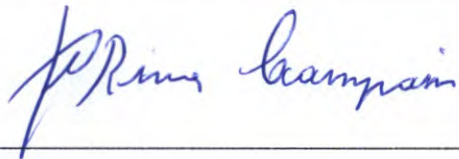
OBSERVACIONES: Se adjunta facturas originales por concepto de hospedaje y alimentación de conformi normativa interna.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
12-10-2023	0000013	Alimentación	\$10.00
12-10-2023	001-001-0001119	Alimentación	\$10.00
12-10-2023	001-001-000015073	Alimentación	\$15.00
13-10-2023	001-001-000000422	Hospedaje	\$25.00
13-10-2023	001-001-000001465	Alimentación	\$3.75
		TOTAL	\$63,75

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12-10-2023	13-10-2023	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08H30	18H00	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	INSTITUCIONAL	QUITO-PUYO	12/10/2023	08H30	12/10/2023	12:30
Terrestre	INSTITUCIONAL	PUYO-TENA	12/10/2023	17H00	12/10/2023	19H00
Terrestre	INSTITUCIONAL	TENA-QUITO	13/10/2023	12:00	13/10/2023	18:00

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
Ps. Catalina Johanna Aimacaña Terán ANALISTA DE PROYECTO 3	Ing. Alberto Vicente Mackiliff Jacome GERENTE DE PROYECTO 2
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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. • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 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.
	
Mgs. Rina Asunción Campain Brambilla SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES	



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. 16842

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2023-10-12 Hora 05:00 Hasta 2023-10-13 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2023-10-11

No. Comunicación MIES-SD-2023-2726-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino ZONALES 2 Y 3

Kilometraje Inicio 563333

Kilometraje Fin 563982

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1711788321 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEN0178 Marca / Modelo RODEO V6

Color PLOMO Número Matrícula 0467314

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Rina Asunción Campain Brambilla Cargo SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2023-10-11 15:16





HOTEL TUCAN REAL

POZO MOREJON CARLOS ISIDRO
HOTEL TUCAN REAL

Dir. Matriz
CALLE AMBATO S/N Y GALO PLAZA CIUDAD DE TENA
Dir. Sucursal
AMBATO S/N GALO PLAZA LASO TENA
Obligado a llevar contabilidad NO
Teléfono: 0989190455
Email: hoteltucanreal2012@yahoo.es
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C:

0500215009001

FACTURA

No.

001-001-000000422

Ambiente

PRODUCCION

Emisión:

Normal

Autorización

1310202301050021500900120010010000004223234567811

Fecha y Hora Autorización

2023-10-13T07:49:02-05:00



1310202301050021500900120010010000004223234567811

Razón Social/Nombres: CATALINA AIMACAÑA ✓
Dirección: QUITO
Teléfono: 0996777719
Correo: catalinajoy0@gmail.com

Identificación: 1717942641 ✓
Fecha Emisión: 13-10-2023

Código	Descripción	Cant	P. Unitario	Descuento	Subtotal
011	HOSPEDAJE	1.00	\$22.32	\$0.00	\$22.32

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$25.00

Información Adicional

SUBTOTAL 12%:	\$22.32
SUBTOTAL 0%:	\$0.00
DESC.:	\$0.00
ICE:	\$0.00
SUBTOTAL:	\$22.32
IVA 12%:	\$2.68
TOTAL:	\$25.00

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO. CERTIFICACION

FECHA DE ELABORACIÓN

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

521

20 03 23

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	004	004	730301	1701	202	8888	8888	Pasajes al Interior	\$1,000.00
59	00	004	004	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,680.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$7,680.00
TOTAL										

SON: SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:

PAGO DE VIÁTICOS Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS DEL PROYECTO " INNOVACIÓN , DIVERSIFICACIÓN Y AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS DE INCLUSION SOCIAL. SEGÚN MEMO No. MIES-SD-IDASISPCD-2023-0179-M.PAPP MIES-SD-IDASISPCD-CA-2023-001

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:
20/03/2023



Firmado electrónicamente por:
INGRID SOLANGE
PERALTA VALVERDE

Funcionario Responsable



Firmado electrónicamente por:
LUIS EDUARDO RUALES
MONCAYO

Director Financiero