



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 8587 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 240,00
IVA: 0,00
Sub Total: 240,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Liquido Pagar: 240,00



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 3336921800

QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO.- REGISTRO DEL
DEVENGADO POR COMISIÓN A GUAYAS. LINEAMIENTOS PARA
PLANIFICACIÓN DE CONSEJERÍAS FAMILIARES. DEL 18 AL 21-11-2024,
SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-SDII-DSAD-2024-0213-M, CONTROL

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	13/12/2024	240,00	0,00
Sub - Total				240,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deducciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 240,00



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	04 12 2024	8587	8483
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2024-	3533

Clase de Registro:	Clase de Gasto:	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
DEV	OGA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Area De:	GASTOS				
Beneficiario:	1710737006 QUSHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
MONTO IVA										0.00
TOTAL										240.00
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUSHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A GUAYAS. LINEAMIENTOS PARA PLANIFICACIÓN DE CONSEJERÍAS FAMILIARES. DEL 18 AL 21-11-2024, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-SDII-DSAD-2024-0213-M, CONTROL PREVIO JJ-YP-ECH-KL.

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	ZABUNR93DUGOKBL	FIRMA ELECTRONICA:	R2BMFJ9U5BG86JP
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	04/12/2024	FECHA:	04/12/2024

FIRMA

FIRMA

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	ZABUNR93DUGOKBL	FIRMA ELECTRONICA:	R2BMFJ9U5BG86JP
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	04/12/2024	FECHA:	04/12/2024

FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	299 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 2024	8587	8483	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2024-1348-M		3533

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710737006	QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A GUAYAS. LINEAMIENTOS PARA PLANIFICACIÓN DE CONSEJERÍAS FAMILIARES. DEL 18 AL 21-11-2024, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-SDII-DSAD-2024-0213-M, CONTROL PREVIO JJ-YP-ECH-KL.



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/12/2024	<i>[Signature]</i> Funcionario Responsable	<i>[Signature]</i> Director Financiero 04.12.24

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	250 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	030	011	2024	8483 8483
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SDII-2024-1348-M	
					No. Expediente
					3533

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710737006 QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO					

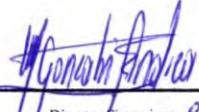
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO.- POR COMISIÓN A GUAYAS. LINEAMIENTOS PARA PLANIFICACIÓN DE CONSEJERÍAS FAMILIARES. DEL 18 AL 21-11-2024.

CUR 8587

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/11/2024	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero 04.12.24

1. Datos generales

No. Cédula:	1710737006	Cargo:	SERVIDOR PUBLICO 4
Servidor:	QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO	Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 4
Lugar de comisión:	GUAYAS - GUAYAQUIL		
Fecha de salida:	18/11/2024	Hora:	14:00
Fecha de retorno:	21/11/2024	Hora:	15:30
		C. Presupuestaria:	556
		Tipo de gasto:	CORRIENTE

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	80,00	3	240,00

3. Detalle de gastos para reembolso

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Combustible y lubricantes	530255	-
2	Peajes	570102	-
3	Mantenimiento Vehicular	530405	-
4	Respuestos y accesorios	530813	-
5	Parqueadero	530502	-
6	Hospedaje	530303	-
7	Alimentación	530303	-
Total reembolso			-

4. Detalle de gasto justificados

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Hospedaje	530303	150,00
2	Alimentación	530303	52,91
3	Movilización	530301	-
Total hospedaje y alimentación			202,91

5. Liquidación

a)	Total cálculo de viáticos			
	Total de viáticos			240,00
	(-) Anticipo entregado	Cur no.	-	-
	Valor a justificar	70%	168,00	168,00
	Valor sin justificar	30%	72,00	72,00
	Valor que justifica el funcionario			240,00
	Saldo a favor del MIES			-
b)	Total por reembolso de gastos			-
c)	Total por liquidación de compras			-
d)	Total a favor del funcionario			240,00 OK

6. Observaciones

No.	Observaciones
1	

7. Recomendaciones

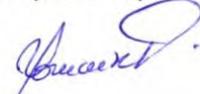
Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida se termina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme el respectivo control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

Quito, 29 de noviembre del 2024

Elaborado por:


Jeanneth Jiménez
Control previo

Comprometido por:


Presupuesto

Contabilizado por:


Contabilidad

Pagado por:


Tesorería



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0213-M ✓

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa):
25/11/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Marco Guillermo Quishpe Espinosa

PUESTO QUE OCUPA:
Analista de Desarrollo Infantil ✓

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Guayas – Guayaquil

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

Dirección de Servicios de Atención Domiciliar

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Marco Guillermo Quishpe Espinosa

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Conocer el estado de los procesos técnicos y de gestión del servicio de Atención Domiciliar de la Unidad desconcentrada Distrital.
- Identificar el nivel de cumplimiento de los procesos.
- Determinar el avance en el proceso de Seguimiento y Acompañamiento Técnico.
- Establecer acuerdos y compromisos de mejora continua.

Lunes 18 de noviembre de 2024 ✓

HORARIO	ACTIVIDAD
14h00 a 15h45	Traslado desde Quito a Unidad Desconcentrada Zonal 8 – Guayaquil
15h45 a 16h00	Traslado desde el aeropuerto a la Unidad Desconcentrada Zonal 8 – Guayaquil
16h00 a 19h00	Reunión para organizar el seguimiento administrativo técnico y a Unidades de Atención, Sistema SIIMIES
19h45 a 20h00	Traslado de la Unidad Desconcentrada Zonal 8 al Hotel

Martes 19 de noviembre 2024

07h50 a 08h00	Traslado de hotel a la Unidad Desconcentrada Zonal 8
08h00 a 13h30	Reunión con Coordinador de Servicios Sociales, personal área administrativa financiera y talento humano, delegados Tena para revisión de ejecución de presupuesto Coordinación Zonal y Duran
13h30 a 14h00	Almuerzo
14h00 a 17h30	Reunión con Coordinador de Servicios Sociales, personal área administrativa financiera y talento humano, delegados Tena para revisión de ejecución de presupuesto. Distrito Centro – Sur
17h30 a 17h45	Traslado Hotel

Miércoles 20 de noviembre de 2024

07h30 a 8h00	Traslado de hotel a la Unidad Desconcentrada Distrital Centro Sur
9h00 a 11h00	Seguimiento y acompañamiento Técnico a unidades CNH corazoncitos tiernos
11h00 a 12h30	Seguimiento y acompañamiento Técnico a unidades CNH ESPUMA DE MAR
14h00 a 18h00	Reunión con equipo técnico de Coordinadoras Técnicas Territoriales

Jueves 21 de noviembre de 2024 ✓

	Reposo médico
14h10 a 15h30	Traslado a la ciudad de Quito

PRODUCTOS:

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 28 NOV 2024

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: *Silva* No. tramite: 4021



16
HORA

depts
2024.11.28
8:00

El seguimiento y acompañamiento in situ, permitió determinar el nivel de cumplimiento de los procesos técnicos, administrativos y de gestión, que dan cuenta de eficiencia en la operación de los servicios y el cumplimiento de las responsabilidades de los equipos técnicos zonales, distritales y las unidades de atención a través de las Educadoras/ res Familiares, desde la realidad local.

- Seguimiento a 3 unidades de atención dispersas CNH
- Verificación de estado de procesos técnico administrativos.
- Acuerdos y compromisos para futuros seguimientos.
- Seguimiento a la ejecución Presupuestaria.

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

FECHA	No. factura	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
18/11/2024	001-001-000000096	Alimentación	12.08
19/11/2024	001-001-000000106	Alimentación	9.20
19/11/2024	001-001-000000102	Alimentación	8.05
20/11/2024	001-001-000000114	Alimentación	15.53
20/11/2024	001-001-000000109	Alimentación	8.05
21/11/2024	003-004-000001477	Hospedaje	150.00
TOTAL:			202.91

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	18/11/2024	21/11/2024	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	14h00	15h30	

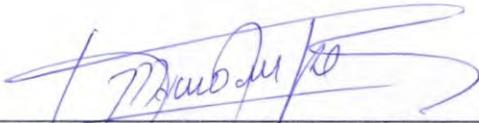
TRANSPORTE

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
Aéreo	Avianca	Quito – Guayaquil	18/11/2024	14h00	18/11/2024	15h30
Aéreo	Avianca	Guayaquil – Quito	21/11/2024	14h10	21/11/2024	15h30

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

AUTORIZACION: En caso de haber recibido 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 fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias, (Art. 23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097)

OBSERVACIONES

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>	<p>NOTA</p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado.</p>
<p> Marco Guillermo Quishpe Espinosa Analista de Desarrollo Infantil</p>	
<p>FIRMAS DE APROBACIÓN</p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>
<p></p>	<p></p>
<p>Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada Directora de Servicios de Atención Domiciliar</p>	<p>Douglas Alexander Morales Piedra Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral</p>

 EL NUEVO ECUADOR								Ministerio de Inclusión Económica y Social	
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES									
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SDII-DSAD-2024-0213-M				FECHA DE SOLICITUD: 13/11/2024					
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN			
DATOS GENERALES									
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Quishpe Espinosa Marco Guillermo				PUESTO QUE OCUPA Analista de Desarrollo Infantil					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayas - Guayaquil				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Servicios de Atención Domiciliar					
FECHA SALIDA (DD- MMM-AAAA)	HORA SALIDA (HH:MM)		FECHA LLEGADA (DD- MMM-AAAA)	HORA LLEGADA (HH:MM)					
18/11/2024	14h00		21/11/2024	15h30					
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Marco Guillermo Quishpe Espinosa									
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:									
<ul style="list-style-type: none"> Proceso de SAT Aplicación guía SARA Lineamientos para la Planificación de consejerías familiares Captación Temprana ingreso con Registro Social, usuarios con Bono 1000, cumplimiento de indicadores KPI, Gestión Técnico Administrativa. 									
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			
AÉREO	Avianca	Quito- Guayaquil	18/11/2024	14h00	18/11/2024	15h30			
AÉREO	Avianca	Guayaquil - Quito	21/11/2024	14h10	21/11/2024	15h30			
AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la coordinación administrativa financiera del MIES, a través de la dirección/unidad financiera a descontar a favor del ministerio de inclusión económica y social -mies en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.									
DATOS PARA TRANSFERENCIA									
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: AHORROS			NO. DE CUENTA: 3336921800			



FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: MARCO GUILLERMO QUISHPE ESPINOSA</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: CINTHYA KRUSKAYA RODRIGUEZ LOZADA</p>
<p>Marco Guillermo Quishpe Espinosa Analista de Desarrollo Infantil</p>	<p>Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada Directora de Servicios de Atención Domiciliar</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>Nota: esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la autoridad nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>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>
 <p>Firmado electrónicamente por: DOUGLAS ALEXANDER MORALES PIEDRA</p>	
<p>Douglas Alexander Morales Piedra Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral</p>	

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0213-M

Quito, D.M., 13 de noviembre de 2024

PARA: Sr. Lcdó. Marco Guillermo Quishpe Espinosa /
Servidor Público 4

ASUNTO: Delegación comisión de servicios a la zona 8

En base a la propuesta de seguimiento y acompañamiento generada desde esta dirección, misma que cuenta con la aprobación del Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral para que se proceda, según se desprende del memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-164-M, de 24 de septiembre de 2024 y Memorando Nro.

MIES-SDII-DSAD-2024-0175-M, de 04 de octubre de 2024, su adjunto y Hojas de Rutas; cuyo objetivo general es: “Establecer los procedimientos para el seguimiento, acompañamiento y monitoreo a los procesos técnicos y administrativos contemplados en la norma técnica a nivel zonal y distrital, garantizando la atención de familias con niñas y niños de 0 a 36 meses así como mujer gestante usuarias del servicio de Atención Domiciliar en la modalidad Creciendo con Nuestros Hijos–CNH, con el fin de identificar la gestión y establecer acciones inmediatas que potencien la calidad del servicio”.

En este contexto, el quiebre en la política pública en relación al ingreso de los servicios de DII, conlleva a realizar acciones de seguimiento y fortalecimiento in situ, para el cumplimiento de indicadores presidenciales KPI, indicadores para el Banco Mundial e indicadores de la estrategia Nacional de Prevención a la Desnutrición Crónica Infantil.

Bajo el antecedente expuesto, hago un alcance al memorando MIES-SDII-DSAD-2024-0176-M, de 07 de octubre de 2024, y delego a usted en calidad de Analista de Servicios de Atención Domiciliar para que se traslade a la Coordinación Zonal 8, la semana del 18 al 22 de noviembre de 2024.

Por lo antes mencionado se deberá hacer un cambio en fechas establecidas para la visita a la Coordinación Zonal 8, en estricto cumplimiento de los procesos de seguimiento y acompañamiento técnico nacional, los mismos que se encuentran planificados y ajustados conforme al contexto nacional, así como la aplicación de instrumentos técnicos de monitoreo y seguimiento a las unidades desconcentradas zonales y distritales, con la finalidad de asegurar el cumplimiento de la aplicación de los lineamientos institucionales establecidos. Particular que pongo en su conocimiento con el fin de que proceda a realizar los trámites administrativos respectivos, para su traslado a la unidad desconcentrada de acuerdo a la propuesta de seguimiento y cronograma de salida adjunta, mismo que puede ser modificado o ajustado por situaciones eventuales justificadas; en cumplimiento estricto a lo establecido en párrafos anteriores.

Atentamente,



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0213-M

Quito, D.M., 13 de noviembre de 2024

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada

DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR

Anexos:

- certificación_no__556-signed(df)-signed0173301001731531031.pdf
- mies-sdii-dsad-2024-0176-m0498465001731531031.pdf

Copia:

Sr. Douglas Alexander Morales Piedra
Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

mq



Firmado electrónicamente por:
CINTHYA KRUSKAYA
RODRIGUEZ LOZADA



Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0176-M

Quito, D.M., 07 de octubre de 2024

PARA: Sra. Mgs. Patricia Alexandra Barrera Andrade
Analista senior de Desarrollo Infantil CNH

María del Carmen Guerrero Macías
Analista de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

Sra. Lcda. Natali Karina Guzmán Alarcón
Asistente de Educación Parvularia A

Sra. Lcda. Ana Rocío Barros Machado
Analista Financiera

Sr. Lcdo. Marco Guillermo Quishpe Espinosa
Servidor Público 4

ASUNTO: Delegación salida a territorio

1.- ANTECEDENTES

La Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, a través de la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar, cuya misión contempla: *Planificar, coordinar, gestionar, controlar y evaluar las políticas y estrategias, para el desarrollo infantil integral de niñas y niños de 0 a 36 meses de edad y mujeres gestantes con énfasis en aquella población que se encuentra en situación de pobreza y vulnerabilidad, grupos de atención prioritaria, a través del Servicio de atención familiar “Creciendo con Nuestros Hijos”; para alcanzar el Desarrollo Integral de las niñas y niños usuarios de nuestro Servicio.*

Así también de las atribuciones, entre otras le corresponde a la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar Creciendo con Nuestros Hijos – CNH:

- Prestar asistencia técnica a las unidades desconcentradas en la ejecución e implementación de la política pública del servicio de desarrollo infantil integral, modalidad Creciendo con Nuestros Hijos – CNH.
- Gestionar la evaluación de resultados de la política pública; así como, la calidad de los servicios de desarrollo infantil integral, sus modelos de gestión, planes, programas y proyectos.
- Realizar acciones para monitorear la aplicación de la política de desarrollo infantil integral, en la modalidad Creciendo con Nuestros Hijos - CNH, en territorio.



Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0176-M

Quito, D.M., 07 de octubre de 2024

En este sentido, los procesos de seguimiento y acompañamiento técnico nacional, seden planificar y ajustar al contexto nacional, proponiendo así la aplicación de instrumentos técnicos de seguimiento a las unidades desconcentradas zonales y distritales, con la finalidad de asegurar el cumplimiento de la aplicación de los lineamientos institucionales establecidos.

Con este antecedente la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar ha perfeccionado instrumentos y formatos para la gestión del servicio, por cuanto, ha sido necesario restablecer lineamientos operativos de la atención del Servicio Creciendo con Nuestros Hijos a nivel nacional, los mismos que están relacionados con:

- Proceso de SAT
- Aplicación guía SARA
- Lineamientos para la Planificación de consejerías familiares
- Captación Temprana ingreso con Registro Social, usuarios con Bono 1000, cumplimiento de indicadores KPI, Gestión Técnico Administrativa.

En este contexto, el quiebre en la política pública en relación al ingreso de los servicios de DII, con lleva a realizar acciones de seguimiento y fortalecimiento en situ, para el cumplimiento de indicadores presidenciales KPI, indicadores para el Banco Mundial e indicadores de la estrategia Nacional de Prevención a la Desnutrición Crónica Infantil.

Por lo expuesto, y con el fin de dar cumplimiento al memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0164-M, de 24 de septiembre de 2024 y al Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0175-M, de 04 de octubre de 2024, la Dirección bajo mi cargo, solicitó a la Subsecretaria de Desarrollo Infantil, la aprobación de la propuesta de salida para el seguimiento y acompañamiento técnico nacional y el cronograma mismos que se planificaron y ajustaron al contexto nacional, para asegurar el cumplimiento de la aplicación de los lineamientos institucionales establecidos.

Por lo que, me permito delegar a ustedes, así como la coordinación de los trámites respectivos para su traslado a las diferentes unidades desconcentradas zonales y distritales de acuerdo a la propuesta de seguimiento de cuarto trimestre y cronograma de salida adjunto, mismo que puede ser modificado o ajustado por situaciones eventuales justificadas; es de cumplimiento estricto a lo establecido en párrafos anteriores.

Atentamente,



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0176-M

Quito, D.M., 07 de octubre de 2024

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada
DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR

Referencias:

- MIES-SDII-DSAD-2024-0175-M

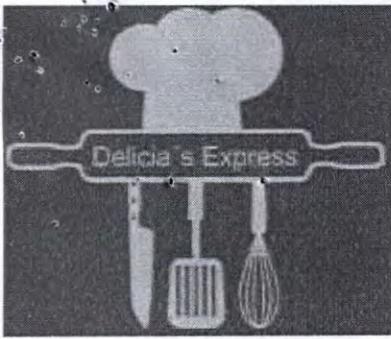
Anexos:

- 1._propuesta_de_salida_oct_nov_2024.pdf
- 3._cronograma_propuesta_de_salida_del_14_de_octubre_al_29_de_noviembre.pdf
- 4._mies-sdii-dsad-2024-0175-m0748461001728326341.pdf
- 5._hoja_de_ruta_mies-sdii-dsad-2024-0175-m._autorizado.pdf
- 2._mies-sdii-dsad-2024-0164-m.pdf

mg/pg



Firmado electrónicamente por:
CINTHYA KRUSKAYA
RODRIGUEZ LOZADA



R.U.C.: 0929256519001

FACTURA

No. 001-001-000000114

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2011202401092925651900120010010000001142953944811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/11/2024 19:23:07

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2011202401092925651900120010010000001142953944811

MEJIA PLUA CARLOS NARCISO

Dirección Matriz: Barrio: GUAYAQUIL Calle: AV. MANUEL GOMEZ LINCE
Numero: 1224 Interseccion: 1225 Manzana: 1224

Dirección Sucursal: Barrio: GUAYAQUIL Calle: AV. MANUEL GOMEZ LINCE
Numero: 1224 Interseccion: 1225 Manzana: 1224

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO
Identificación: 1710737006
Fecha: 20/11/2024 Placa / Matrícula: Guía
Dirección: QUITO

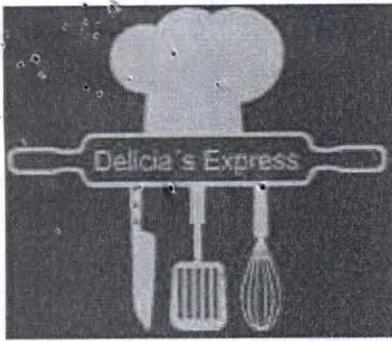
Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
020		1.00	COMBO MOROPARRILLA	Moro con mini parrillada + gaseosa	10.50	0.00	0.00	0.00	10.50
013		1.00	AGUA 750 ML		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
018		1.00	JUGO NATURAL 400 ML		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00

Información Adicional
Email: marcojoaquin1969@outlook.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.53

SUBTOTAL 15%	13.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.03
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.53

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



R.U.C.: 0929256519001

FACTURA

No. 001-001-000000109

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2011202401092925651900120010010000001093223976512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/11/2024 15:49:52

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2011202401092925651900120010010000001093223976512

MEJIA PLUA CARLOS NARCISO

Dirección Matriz: Barrio: GUAYAQUIL Calle: AV. MANUEL GOMEZ LINCE Numero: 1224 Interseccion: 1225 Manzana: 1224

Dirección Sucursal: Barrio: GUAYAQUIL Calle: AV. MANUEL GOMEZ LINCE Numero: 1224 Interseccion: 1225 Manzana: 1224

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO

Identificación 1710737006

Fecha 20/11/2024

Dirección: quito

Placa / Matrícula:

Guía

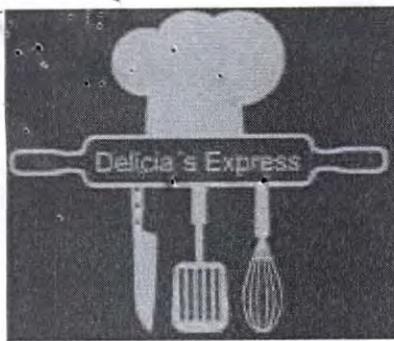
Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
015		1.00	ALMUERZO EJECUTIVO		6.00	0.00	0.00	0.00	6.00
013		1.00	AGUA 750 ML		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

Email: marcojoaquin1969@outlook.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.05

SUBTOTAL 15%	7.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.05
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.05
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



R.U.C.: 0929256519001

FACTURA

No. 001-001-000000106

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1911202401092925651900120010010000001065533078615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/11/2024 21:45:20

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1911202401092925651900120010010000001065533078615

MEJIA PLUA CARLOS NARCISO

Dirección Matriz: Barrio: GUAYAQUIL Calle: AV. MANUEL GOMEZ LINCE Numero: 1224 Interseccion: 1225 Manzana: 1224

Dirección Sucursal: Barrio: GUAYAQUIL Calle: AV. MANUEL GOMEZ LINCE Numero: 1224 Interseccion: 1225 Manzana: 1224

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO

Identificación: 1710737006

Fecha: 19/11/2024

Placa / Matriculación:

Guía

Dirección: Quito

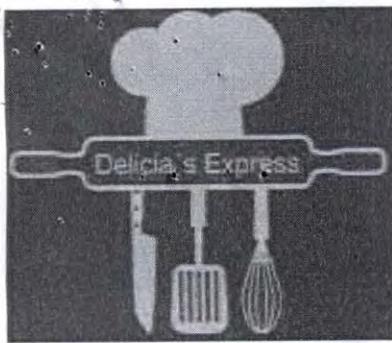
Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
MRD02		1.00	CENA COMBO		8.00	0.00	0.00	0.00	8.00

Información Adicional	
Email:	marcojoaquin1969@outlook.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	9.20

SUBTOTAL 15%	8.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.20
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.20

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



R.U.C.: 0929256519001

FACTURA

No. 001-001-000000102

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1911202401092925651900120010010000001023508483519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/11/2024 12:19:15

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1911202401092925651900120010010000001023508483519

MEJIA PLUA CARLOS NARCISO

Dirección Matriz: Barrio: GUAYAQUIL Calle: AV. MANUEL GOMEZ LINCE Numero: 1224 Interseccion: 1225 Manzana: 1224

Dirección Sucursal: Barrio: GUAYAQUIL Calle: AV. MANUEL GOMEZ LINCE Numero: 1224 Interseccion: 1225 Manzana: 1224

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO
Identificación: 1710737006
Fecha: 19/11/2024 Placa / Matrícula: Guía
Dirección: QUITO

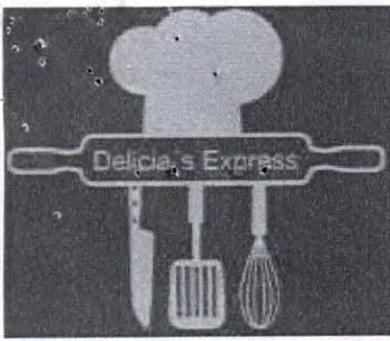
Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
015		1.00	ALMUERZO EJECUTIVO		6.00	0.00	0.00	0.00	6.00
021		1.00	GASEOSA		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional	
Telefono:	0996218188
Email:	marcojoaquin1969@outlook.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.05

SUBTOTAL 15%	7.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.05
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.05

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



R.U.C.: 0929256519001

FACTURA

No. 001-001-000000096

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1811202401092925651900120010010000000965727382814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/11/2024 21:14:54

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1811202401092925651900120010010000000965727382814

MEJIA PLUA CARLOS NARCISO

Dirección Matriz: Barrio: GUAYAQUIL Calle: AV. MANUEL GOMEZ LINCE Numero: 1224 Interseccion: 1225 Manzana: 1224

Dirección Sucursal: Barrio: GUAYAQUIL Calle: AV. MANUEL GOMEZ LINCE Numero: 1224 Interseccion: 1225 Manzana: 1224

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO
 Identificación: 1710737006
 Fecha: 18/11/2024 Placa / Matrícula: Guía
 Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
020		1.00	COMBO MOROPARRILLA	Moro con mini parrillada + gaseosa	10.50	0.00	0.00	0.00	10.50

Información Adicional	
Telefono:	0996218188
Email:	marcojoaquin1969@outlook.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.08

SUBTOTAL 15%	10.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.58
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.08

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



FLOR DE LIZ
HOTEL

Orellana Espinosa Fatima Beatriz

Dirección matriz: Lorenzo de Garaycoa y Padre Solano
Dirección sucursal: Lorenzo de Garaycoa 423 y Alejo Lascano

Obligado a llevar contabilidad: NO
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

RUC: 1103982979001

FACTURA

N° 003-004-000001477

Numero de autorización:
2111202401110398297900120030040000014777888797517
21-11-2024

Ambiente PRODUCCION

Emision NORMAL

Clave de acceso



2111202401110398297900120030040000014777888797517

Identificación: 1710737006

Fecha: 21/11/2024

Razón social: Quishpe Espinosa Marco Guillermo

Dirección: Quito

Código	Detalle	Cantidad	V/Unitario	Subtotal	Descuento	T/iva	V/total
P0000001	Noches de hospedaje Habitación individual Desde 2024/11/18 Hasta 2024/11/21	3	43.4783	130.43	0.00	15	130.43

INFORMACION ADICIONAL EMISOR

Contribuyente Regimen RIMPE

Imprime: Sifoct

FORMA DE PAGO

Sin utilización del sistema financiero

\$ 150.00

Subtotal 15%	130.43
Subtotal 0 IVA	0.00
Subtotal no objeto de IVA	0.00
Subtotal exento de IVA	0.00
Subtotal sin impuestos	130.43
IVA 15%	19.57
Total	150.00

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	556	30	05	24
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
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$80.00
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$9,366.65
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$9,446.65
TOTAL										

SON: NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: SRA. ESTEFANÍA CRISTINA SÁNCHEZ CAPITO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR
 ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA No. 555 PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR POR DESPLAZAMIENTOS A TERRITORIO, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2024-0091-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSAD-CA-2024-002.
 LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> ORLANDO VINICIO DE LA TORRE ROMERO
FECHA: 30/05/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

Zimbra:

marco.quishpe@inclusion.gob.ec

Solicitando autorización para cambio de vuelo por enfermedad

De : Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada
<cinthya.rodriguez@inclusion.gob.ec>

jue, 21 de nov de 2024 08:50

📎 2 ficheros adjuntos

Asunto : Solicitando autorización para cambio de vuelo por enfermedad

Para : klever moreta <klever.moreta@inclusion.gob.ec>

Para o CC : Monserrat Alejandra Hidalgo Herrera
<monserrat.hidalgo@inclusion.gob.ec>, Marco
Guillermo Quishpe Espinosa
<marco.quishpe@inclusion.gob.ec>, ximena torres
<ximena.torres@inclusion.gob.ec>

Estimado Director

A tiempo de saludar, informo que vía telefónica el servidor Marco Guillermo Quishpe Espinosa, Analista de la dirección a mi cargo, se reporta enfermo, se encuentra en la clínica y es posible una intervención quirúrgica, teniendo que regresar hoy mismo y lo antes posible desde la ciudad de Guayaquil donde se encuentra cumpliendo servicios institucionales conforme delegación.

En mi calidad de Directora de Servicios de Atención Domiciliar, autorizo su retorno conforme lo señalado y, por estar dentro de sus competencias, solicito su autorización y disponga a quien corresponda proceda con el cambio del vuelo del mencionado servidor para su retorno desde la ciudad de Guayaquil lo antes posible de hoy 21 de noviembre de 2024, para ello adjunto el TICKET electrónico emitido.

De ser necesario dejen el contacto del servidor: 0996218188 y el mío 0960963756.

Saludos cordiales,

Lcda. Cinthya Rodríguez

**DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA**

Quitumbe Ñan 170146 y Amaru Ñan. Piso 6
Teléfono: 593-2 398-3100 Extensión: 5516
www.inclusion.gob.ec



EL NUEVO
**ECUADOR
RESUELVE**

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

Nota de descargo: La información contenida en este mensaje y sus anexos tiene carácter confidencial, y esta dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha

recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinion oficial del Ministerio de Inclusion Economica y Social.

 **TKT SR QUISHPE ESPINOZA.pdf**
67 KB

Zimbra:

marco.quishpe@inclusion.gob.ec

Re: Solicitud de pasajes aéreos Marco Guillermo Qishpe

De : Monserrat Alejandra Hidalgo Herrera
<monserrat.hidalgo@inclusion.gob.ec>

vie, 15 de nov de 2024 16:18

📎 2 ficheros adjuntos

Asunto : Re: Solicitud de pasajes aéreos Marco Guillermo Qishpe

Para : Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada
<cinthya.rodriguez@inclusion.gob.ec>

Para o CC : Klever Urias Moreta Quintana
<klever.moreta@inclusion.gob.ec>, Marco Guillermo Qishpe Espinosa
<marco.quishpe@inclusion.gob.ec>, XIMENA TERESA TORRES ERAZO
<ximena.torres@inclusion.gob.ec>

Estimada:

Conforme lo establecido en el Decreto Ejecutivo 457 del 18 de junio de 2022, Art. 19.- Compra de pasajes.- *Se adquirirá los pasajes más económicos según sea la necesidad particular de cada caso.*

En este contexto remito la cotización para su revisión fecha, hora, ruta y en el caso de esta al acuerdo con la misma, solicito la confirmación para la reserva y compra en un **tiempo máximo de 15 minutos** ya que las tarifas aéreas son sujetas a cambios de acuerdo a la disponibilidad y espacios en las aerolíneas.

2 AV1630 L 18NOV 1 UIOGYE HK1 0924 1020 320 E 0 G
3 AV1661 U 22NOV 5 GYEUIO HK1 1639 1733 320 E 0
TARIFA TOTAL USD 178.80 + FEE
PERMITE ARTICULO PERSONAL
NO PERMITE CAMBIOS
NO PERMITE REEMBOLSO

Adicionalmente enviar los siguientes datos.

- 1.- Nombres y apellidos completos:
- 2.- Número de cédula de ciudadanía o pasaporte:
- 3.- Correo electrónico:
- 4.- Número celular:
- 5.- Indicar si posee alguna discapacidad:
- 6.- Fecha de nacimiento:

Saludos cordiales,

Monserrat Alejandra Hidalgo Herrera
Analista de Proyectos de Inversión 1

Av. Quitumbe Ñan y Amaru Ñan.
(593) 02 3983100 Ext: 1209
Código postal: 170146 / Quito-Ecuador
www.inclusion.gob.ec



**EL NUEVO
ECUADOR**

**Ministerio de Inclusión
Económica y Social**

De: "Montserrat Alejandra Hidalgo Herrera" <monserrat.hidalgo@inclusion.gob.ec>
Para: "Cinthy Kruskaya Rodríguez Lozada" <cinthya.rodriguez@inclusion.gob.ec>
CC: "Klever Urias Moreta Quintana" <klever.moreta@inclusion.gob.ec>
Enviados: Viernes, 15 de Noviembre 2024 16:15:24
Asunto: Fwd: Solicitud de pasajes aéreos Marco Guillermo Qishpe

Saludos cordiales,

Montserrat Alejandra Hidalgo Herrera
 Analista de Proyectos de Inversión 1

Av. Quitumbe Ñan y Amaru Ñan.
 (593) 02 3983100 Ext: 1209
 Código postal: 170146 / Quito-Ecuador
www.inclusion.gob.ec



**EL NUEVO
ECUADOR**

**Ministerio de Inclusión
Económica y Social**

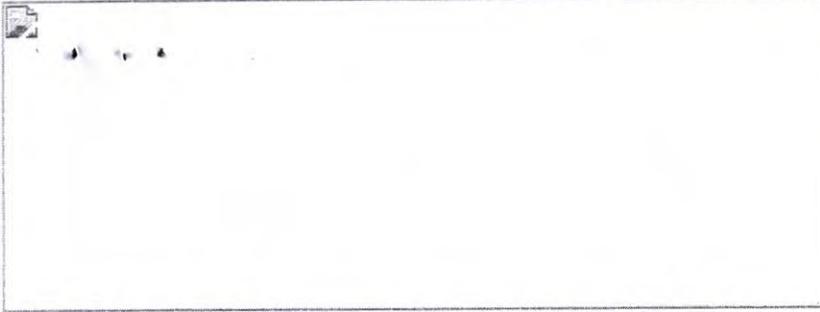
De: "Ventas Sumaktour" <ventas@sumaktour.com>
Para: "Montserrat Alejandra Hidalgo Herrera" <monserrat.hidalgo@inclusion.gob.ec>
CC: "pasajesaereosmies" <pasajesaereosmies@gmail.com>
Enviados: Viernes, 15 de Noviembre 2024 16:09:16
Asunto: Re: Solicitud de pasajes aéreos Marco Guillermo Qishpe

Envío lo solicitado

2 LA1415 H 18NOV 1 UIOGYE DK1 0920 1014 18NOV E 0 319 G
 3 LA1416 M 22NOV 5 GYEUIO DK1 1648 1738 22NOV E 0 319
 TARIFA TOTAL USD 294.95 + FEE
 PERMITE ARTICULO PERSONAL
 NO PERMITE CAMBIOS
 NO PERMITE REEMBOLSO

2 AV1630 L 18NOV 1 UIOGYE HK1 0924 1020 320 E 0 G
 3 AV1661 U 22NOV 5 GYEUIO HK1 1639 1733 320 E 0
 TARIFA TOTAL USD 178.80 + FEE
 PERMITE ARTICULO PERSONAL
 NO PERMITE CAMBIOS
 NO PERMITE REEMBOLSO

Saludos cordiales,



- Confirmar 72 horas antes sus vuelos de retorno, si por emergencia no puede viajar por favor llamar a la aerolínea correspondiente para cancelar su reserva y no hacer NO SHOW
- Favor presentarse 3 horas antes del vuelo internacional, una hora antes para vuelo doméstico y 2 horas antes para vuelo a Galápagos
- Llevar consigo visado a países que lo requieran
- Revisar vigencia de pasaporte mínimo de 1 año
- Vacuna internacional de fiebre amarilla para Colombia, Brasil, Centro América, Asia y Continente Africano

IMPORTANTE: Todo cambio en su boleto paga penalidad más diferencia de tarifa, las tarifas promocionales no son reembolsables.

Nota de descargo: La información contenida en este mensaje y sus anexos tiene carácter confidencial, y esta dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial del Ministerio de Inclusión Económica y Social.



FIRMA DE MAIL24.png
20 KB

QUISHPE ESPINOZA/MARCO GUILLERMO 18NOV UIO GYE

This document is automatically generated.
Please do not respond to this mail.

ELECTRONIC TICKET PASSENGER ITINERARY RECEIPT

SUMAK TOUR DATE: 15 NOV 2024
JUAN LEON MERA 605 Y ROCA AGENT: 4234

NAME: QUISHPE ESPINOZA/MARCO GUILLERMO ✓

QUITO
IATA : 79500761
TELEPHONE : 2230094

ISSUING AIRLINE : AVIANCA ECUADOR S.A.
FISCAL NUMBER : RUC 1790727203001
TICKET NUMBER : ETKT 547 2402604868
FORM OF IDENTIFICATION : ID NUMBER ID1710737006
BOOKING REF : AMADEUS: 2EODX2, AIRLINE: TA/2EODX2

FROM /TO	FLIGHT	CL	DATE	DEP	FARE BASIS	NVB	NVA	BAG	ST
QUITO MARISCAL SUCRE INTL GUAYAQUIL JOSE JOAQUIN DE OLMEDO	AV 1630 L	18NOV	0924	LEOB0BRI		18NOV	18NOV	0PC	OK
				ARRIVAL TIME: 1020		ARRIVAL DATE: 18NOV			

GUAYAQUIL JOSE JOAQUIN DE OLMEDO QUITO MARISCAL SUCRE INTL	AV 1661 S	22NOV	1639	SEOB0GRI		22NOV	22NOV	0PC	OK
				ARRIVAL TIME: 1733		ARRIVAL DATE: 22NOV			

AT CHECK-IN, PLEASE SHOW A PICTURE IDENTIFICATION AND THE DOCUMENT YOU GAVE FOR REFERENCE AT RESERVATION TIME

ENDORSEMENTS : /C1-2 NO OVERHEAD CARRY ON BAG/ NON REFUNDABLE/ CHANGE FEE
30USD PLUS FARE DIFF/ CHANGES RESTRICTED

PAYMENT : CC CA XXXXXXXXXXXXX6885/ExpXXXX M577298

TOTAL : USD 178.80

FLIGHT(S) CALCULATED AVERAGE CO2 EMISSIONS IS 95.87 KG/PERSON
SOURCE: ICAO CARBON EMISSIONS CALCULATOR
[HTTP://WWW.ICAO.INT/ENVIRONMENTAL-PROTECTION/CARBONOFFSET/PAGES/DEFAULT.ASPX](http://www.icao.int/environmental-protection/carbonoffset/pages/default.aspx)

NOTICE

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CARRIAGE, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE ISSUING CARRIER.

THE ITINERARY/RECEIPT CONSTITUTES THE PASSENGER TICKET FOR THE PURPOSES OF ARTICLE 3 OF THE WARSAW CONVENTION, EXCEPT WHERE THE CARRIER DELIVERS TO THE PASSENGER ANOTHER DOCUMENT COMPLYING WITH THE REQUIREMENTS OF ARTICLE 3.

PASSENGERS ON A JOURNEY INVOLVING AN ULTIMATE DESTINATION OR A STOP IN A COUNTRY OTHER THAN THE COUNTRY OF DEPARTURE ARE ADVISED THAT INTERNATIONAL TREATIES KNOWN AS THE MONTREAL CONVENTION, OR ITS PREDECESSOR, THE WARSAW

CONVENTION, INCLUDING ITS AMENDMENTS (THE WARSAW CONVENTION SYSTEM), MAY APPLY TO THE ENTIRE JOURNEY, INCLUDING ANY PORTION THEREOF WITHIN A COUNTRY. FOR SUCH PASSENGERS, THE APPLICABLE TREATY, INCLUDING SPECIAL CONTRACTS OF CARRIAGE EMBODIED IN ANY APPLICABLE TARIFFS, GOVERNS AND MAY LIMIT THE LIABILITY OF THE CARRIER. THESE CONVENTIONS GOVERN AND MAY LIMIT THE LIABILITY OF AIR CARRIERS FOR DEATH OR BODILY INJURY OR LOSS OF OR DAMAGE TO BAGGAGE, AND FOR DELAY.

THE CARRIAGE OF CERTAIN HAZARDOUS MATERIALS, LIKE AEROSOLS, FIREWORKS, AND FLAMMABLE LIQUIDS, ABOARD THE AIRCRAFT IS FORBIDDEN. IF YOU DO NOT UNDERSTAND THESE RESTRICTIONS, FURTHER INFORMATION MAY BE OBTAINED FROM YOUR AIRLINE.

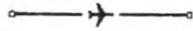
DATA PROTECTION NOTICE: YOUR PERSONAL DATA WILL BE PROCESSED IN ACCORDANCE WITH THE APPLICABLE CARRIER'S PRIVACY POLICY AND, IF YOUR BOOKING IS MADE VIA A RESERVATION SYSTEM PROVIDER (GDS), WITH ITS PRIVACY POLICY. THESE ARE AVAILABLE AT <http://www.iatatravelcenter.com/privacy> OR FROM THE CARRIER OR GDS DIRECTLY. YOU SHOULD READ THIS DOCUMENTATION, WHICH APPLIES TO YOUR BOOKING AND SPECIFIES, FOR EXAMPLE, HOW YOUR PERSONAL DATA IS COLLECTED, STORED, USED, DISCLOSED AND TRANSFERRED. (APPLICABLE FOR INTERLINE CARRIAGE)

QUISHPE ESPINOZA/MARCO GUI ✓

Sala / Gate	Hora en sala / Time at gate	Grupo /Group	Asiento / Seat
	14:10	E	16E

Cierre de puerta 20 min antes de la hora de salida / Gate closes 20 min before departure

GYE GUAYAQUIL
JUE/THU, 21 NOV|15:10



UIO QUITO
JUE/THU, 21 NOV|16:03 ✓

TARIFA/FARE: **Basic**

Tu viaje incluye/Your trip includes



Equipaje de mano /
Carry on baggage

SI/YES



Equipaje de bodega /
Checked baggage



Servicio especial/
Service selection

✈ VUELO/FLIGHT
AV 1661

RESERVA/ BOOKING:
2E0DX2

E-TKT:
547240261493801
FFP:

SEC: 120
Operado/Operated:

AVIANCA ECUADOR S.A

Vendido por/Sold as:

avianca | KATAR ALLIANCE MEMBER



Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 05 DIC 2024 HORA: 13:37

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *Quiñonez*