

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	024 04 2024		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					1883	1883
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		807		
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	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: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 355 No Entrada: 1591

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/04/2024	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE CONTROL PREVIO
VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

1. Datos generales

No. Cédula:	0401385307	Cargo:	ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2
Servidor:	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME	Nivel:	
Lugar de comisión:	ESMERALDAS		
Fecha de salida:	09/04/2024	Hora:	06h00
Fecha de retorno:	12/04/2024	Hora:	16h30
		C. Presupuestaria:	136
		Tipo de gasto:	CORRIENTE

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Dias	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	105,00
2	Alimentación	530303	97,50
3	Movilización	530303	-
Total hospedaje y alimentación			202,50

5. Liquidación

a)	Total cálculo de viáticos			
	Total de viáticos		240,00	240,00
	(-) Anticipo entregado	Cur no. 112455301	240,00	240,00
	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		-	

6. Observaciones

No.	Observaciones
1	Al funcionario se le entrega un anticipo de viáticos de acuerdo a fondo Nro. 355

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 las Normas de Control Interno.

Quito, 24 de abril del 2024

Elaborado por:

Adriana Chicaiza

Control previo

Contabilizado por:

Contabilidad



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2024-0086-M

FECHA DE INFORME

15 – Abril - 2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Esmeraldas – Esmeraldas

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:
SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

- Establecer el estado de situación de los servicios en las tres modalidades de atención, en base las fichas de seguimiento, levantar nudos críticos, alertas y fortalecimiento de planes de mejora.
- Desarrollar encuentros grupales por Distrito con todos los técnicos y/o operadores de los servicios de la modalidad Atención en el Hogar y la Comunidad establecer acuerdos de funcionamiento.
- Realizar el seguimiento a la conformación y/o fortalecimiento de los Comités de cuidadoras de personas con discapacidad.
- Elaborar de informe acuerdos y compromisos de las entidades cooperantes, para seguimiento.

ACTIVIDADES:

Martes -09-abril-2024

- Salida desde la ciudad de Quito 06h00
- Llegada a la ciudad de Esmeraldas 14H00
- Reunión Analista Dirección Distrital Conocer estado de convenio con la Fundación de Acción Social Formando un Mundo Mejo 14h00-16h30.
- Se pernocta en la ciudad de Esmeraldas 16h30.

Miércoles -10-abril-2024

- Visita a las Unidades de Atención AHC GÉNESIS de 08h00 a 11h00
- Reunión Técnicos e AHC de la DD Esmeraldas 11h00 a 12h30, Apoyar en revisión de formatos modalidad AHC Revisión de Plan de Mejoras.
- Almuerzo 12h30 a 13h00
- Visita a la Unidad de Atención AHC FUNDACION MINISTERIO ALCANZANDO LAS NACIONES 13h00 a 16h00.
- Reunión con el analista Distrital de Esmeraldas 16h00 a 17h00
- Se pernocta en Esmeraldas a partir de las 17h00

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



FECHA: 16 ABR 2024

16:02
HORA

DIRECCION FINANCIERA

Firma: No. tramite: 398

10:27
17-04-2024

Jueves-11-abril-2024

- Salida a San Lorenzo - 07h00 a 09h00
- Visita a la Unidad de Atención del GADM ELOY ALFARO 9h00-12h00
- Almuerzo 12h00-13h00
- Visita Unidad de Atención de AHC del GAD MUNICIPAL SAN LORENZO 13h00-14h00
- Reunión Técnicos e AHC de la DD San Lorenzo 14h00-17h00
- Se pernocta en la ciudad de San Lorenzo 17h00

Viernes-12-abril-2024

- Por cierre de la vía San Lorenzo Lita – Ibarra, se procede realizar el viaje de retorno a la ciudad de Quito 08h00.
- Llegada a la ciudad de Quito 16h30

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Analistas zonales y distritales de la zona 1, capacitados en la elaboración y aplicación de las fichas de la Norma Técnica de Atención Hogar y comunidad.
- Analista distrital de Esmeraldas, financiero, jurídico de la zona 1, cuentan con una hoja ruta para proceder con el cierre y liquidación de convenios.
- Elaboración de solicitud para validación de perfiles en el sistema de "Validación de perfiles" y de forma manual, para el año 2024, Verificar la gratuidad de los servicios de atención a personas con discapacidad.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
09/04/2024	001-001-000001081	ALIMENTACIÓN	15
09/04/2024	001-001-000000730	ALIMENTACIÓN	20
09/04/2024	001-001-000018183	ALIMENTACIÓN	8
10/04/2024	003-100-000002227	ALIMENTACIÓN	23
10/04/2024	002-001-000000097	ALIMENTACIÓN	5
11/04/2024	001-001-000000022	ALIMENTACIÓN	10
11/04/2024	001-001-000016130	ALIMENTACIÓN	16.5
11/04/2024	003-001-000000083	HOSPEDAJE	70
12/04/2024	001-001-000000189	HOSPEDAJE	35
SUMAN:			USD\$ 202.5

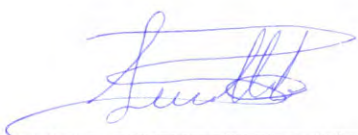
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	09-04-2024	12-04-2024	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA	06H00	16H30	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Institucional	Quito-Esmeraldas	09-04-2024	06h00	09-04-2024	14h00
Terrestre	Institucional	Esmeraldas- San Lorenzo	11-04-2024	07h00	11-04-2024	09h00
Terrestre	Institucional	San Lorenzo – Quito	12-04-2024	08h00	12-04-2024	16h30

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

OBSERVACIONES.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



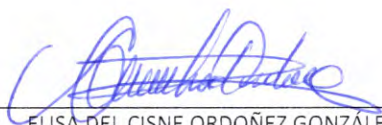
NOMBRE: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME
CARGO: ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

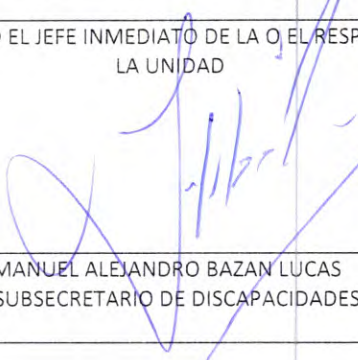
FIRMAS DE APROBACIÓN

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL
SERVIDOR COMISIONADO**



NOMBRE: ELISA DEL CISNE ORDOÑEZ GONZÁLEZ
CARGO: DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

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



NOMBRE: MANUEL ALEJANDRO BAZÁN LUCAS
CARGO: SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

EL RINCÓN DE LOS ASADOS 2
Ayala Chiguano Denisse Lisbeth
 R.U.C: 1723107544001
 Dirección: Vía a Esmeraldas 12 de Octubre s/n y Calle 12 de Octubre
 "Contribuyente Negocio Popular - Régimen Rimpe"
 La Unión - Quinindé - Esmeraldas
NOTA DE VENTA
 S 001-001 N° 000001081
 FECHA DE EMISIÓN: 09 04 2024 Aut. S.R.I. N° 1131963509
 DÍA MES AÑO

Cliente: Salome Shiki
 R.U.C: 0401385807
 Dirección: Quito Teléfono: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
	Alimentación		15,00

ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor
 VALOR TOTAL (Este Valor ya Incluye Iva) 15,00
 FORMA DE PAGO: Efectivo:
 Con Utilización Del Sistema Financiera
 Otros Sin Utilización Del Sistema Financiera
 F. Autorizada F. Cliente

IMPRENTA LA UNIÓN Proño Caza Pablo Alberto, R.U.C. 1704470051001 AUT. 1891
 Impreso: 16 / Febrero / 2024 del 901 al 1200 Válido hasta 16 / Febrero / 2025

FAJARDO CALLE OSCAR EFFRAIN - "IMPRESA VICTORIA" - TEL.: 06 3015996 - RUC: 0800568412001
AUT. 3369 - DEL 0000701 AL 0000800 - FECHA AUT. 24/02/2024 - VALIDO HASTA EL 24 DE FEBRERO DEL 2025

PANADERÍA PUNTO RICURAS

DUQUE PINEDA COSME DANILO

VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS DE PANADERÍA EN ESTABLECIMIENTOS
ESPECIALIZADO. - ELABORACIÓN DE PASTELES Y PASTELES DE FRUTAS.
ELABORACIÓN DE PAN, PANECILLOS. - VENTA DE COMIDAS Y
BEBIDAS EN CAFETERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR

Dir.: Calle Olmedo y Mejía, Diagonal al Banco de Pinchincha

Cel: 0999468787

Telf.: 02 3798208

Email: dany817@hotmail.com

Esmeraldas - Ecuador

FACTURA

R.U.C.: 1721271078001

Aut. SRI: 1131332327

001-001-000018183

Sr(es): Salome Shiku

R.U.C./C.I.: 0401385307

Telf.: 0996353384

Fecha: 09-04-2024

Dir.: Quito

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
	Alimentación		8,00

FORMA DE PAGO	Electivo
	Dinero
	Electrónico
	Tarjeta
	Credito/Débito
	Otros

CONTRIBUYENTE
REGIMEN RIMPE

SUB TOTAL 12%

SUB TOTAL 0%

DESCUENTO

SUB TOTAL

IVA 12%

VALOR TOTAL

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

8,00

Soto Casanova Daniel Ricardo / R.U.C: 0802661009001/Aut: 8232/ Original: Cliente
Copia.: Emisor/ Del 0018001 Al 0018200/ F.Delmp.: 15-JUNIO-2023/ F.DeVen.: 15-JUNIO-2024

R.U.C. 0801573783001

FACTURA :

Nro: 003-100-000002227

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1004202401080157378300120031000000022271004202417

FECHA AUTORIZACIÓN :

2024-04-10 16:42:03

AMBIENTE : PRODUCCIÓN

EMISIÓN : NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



NAZARENO ALARCON TANYA FAMELA
CAFETERIA RESTAURANT BOLIVAR

Email: Sanpamelo@hotmail.com

Dir. Matriz: ESMERALDAS/ESMERALDAS/LUIS TELLO(LAS PALMAS)

Teléfono: 09676900030

Contribuyente Especial Nro: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

TIPO DE EMISION NORMAL- AMBIENTE
PRODUCCION

Razón Social/Nombres y Apellidos: SALOME SHIKI

RUC/CI: 0401385307

Fecha Emisión: 2024-04-10

Código	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Desc	Precio Total	Subtotal
00001	1	CONSUMO DE ALIMENTOS		20.000000	0.00	20.00	20.00
Información Adicional				Subtotal 15 % :			20.00
Dirección :		QUITO	Subtotal sin impuestos :				20.00
Teléfono :			IVA :				3.00
Correo :		yajachi@hotmail.es	Propina :				0.00
FORMA DE PAGO:		SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$ 23.000	PLAZO: 0	Descuento :		0.00
NOTA:			Total :				23.00

HESHARODY

CAMPOVERDE CHÓEZ LUIS EDUARDO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

Dirección: Calle Juan Montalvo # 24 y Av. Sucre

RUC: 0802165381001

ESMERALDAS - ECUADOR

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE

AUT. SRI: 1131962574

NOTA DE VENTA N° 002-001-000000097

FECHA DE EMISIÓN

DÍA MES AÑO
10 01 2024

RUC: 0401385307

Señor (es): Salome Shiki

Dirección: Auto

CANT.	DETALLE	V / Unit.	V / TOTAL
	Alimentacion	5.00	5.00

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 16 DE FEBRERO DEL 2024

FECHA DE CADUCIDAD: 16 FEBRERO DEL 2025

TOTAL

5.00

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	
	DINERO ELECTRÓNICO	
	TARJETA DE DÉBITO/CRÉDITO	
	OTROS	

Recibi Conforme

Firma Autorizada

FAJARDO'S PRINT IMPRENTA - FAJARDO LÓPEZ NORMAN GEOVANNY - RUC: 0801291238001 - Aut: 13912
Telf.: 062 721038 / 0990185076 del 000000001 al 0000000300 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

DELICIAS MAR Y TIERRA "DON LOZA"**LOZANO MIDEROS GUSTAVO ALFREDO**Dir.: Pquia. Borbón, Calle Concepción 930 y Eloy Alfaro
Telf.: 0988134931**RUC: 0800715930001**

ELOY ALFARO - ESMERALDAS - ECUADOR

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE

AUT. SRI: 1131513308

NOTA DE VENTA N° 001-001-000000022

FECHA DE EMISIÓN	DÍA	MES	AÑO
	11	09	2023

RUC: 0001383307

Señor (es): Salome ShikuDirección: Quito

CANT.	DETALLE	V / Unit.	V / TOTAL
	Alimentación		10,00

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

FECHA DE CADUCIDAD: 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	
	DINERO ELECTRÓNICO	
	TARJETA DE DÉBITO/CRÉDITO	
	OTROS	

TOTAL 10,00

Recibi Conforme

Firma Autorizada

FAJARDO'S PRINT IMPRENTA - FAJARDO LÓPEZ NORMAN GEOVANNY - RUC: 0801291238001 - Aut: 13912
Telf.: 062 721038 / 0990185076 del 000000001 al 0000000100 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR



YOLANDA NILA RODRIGUEZ MINA

CEVICHERIA EL PALENQUE

Dirección SAN LORENZO
Matriz:

Dirección AV: PADRE LINO CAMPEZAN Y NESTOR BARAHONA
Sucursal:
Email YOLANDANILAR@GMAIL.COM
Teléfono 0997891339

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1002738803001

FACTURA

No. 001-001-000016130

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1104202401100273880300120010010000161301956321210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-04-11T19:57:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1104202401100273880300120010010000161301956321210

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Salome Shiki

Identificación:

0401385307

Email:

yajachi@hotmail.es

Dirección:

Quito

Fecha Emisión:

11/04/2024

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PL4014	1.00	Alimentación	14.350000	0.00	14.35

Los Agentes de Retención están obligados a entregar el respectivo Comprobante de Retención dentro de un término máximo de cinco días de recibidos los Comprobantes de Venta; caso contrario se deberá realizar la cancelación total del Documento.

Información Adicional

Forma de Pago	Valor	Días de Crédito
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	16,50	0 días

SUBTOTAL 15%	14.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.35
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.15
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	16.50

Comprobante elaborado por Armonia123



MALDONADO CAGPATA
ANDRES ELISEO

NOTA DE VENTA

R.U.C.: 0801899774001

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES

Dir: Calle Av. Sucre M46 s/ Doce y Piedrahita

Tel.: 098 006 8036

hotelrealesmeraldas@hotmail.com

Esmeraldas - Ecuador

003-001-00 0000083

Aut. SRI: 1131340321

Sr(es): Salome Shiki

R.U.C./C.I.: 0401389307

Dir.: Avito

Fecha: 11-04-2024

Tel.: 099 6353 896

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
	Hospedaje		70,00
	X Dias 9 y 10 Abril		
	2024		

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE"

VALOR TOTAL 70,00

FORMA DE PAGO	
Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta Crédito/Débito	
Otros	


FIRMA CLIENTE


FIRMA AUTORIZADA

"Imprenta Sarita" Soto Casanova Daniel Ricardo R.U.C. 0802661009001 // Aut. 8232 // Original: Cliente
Copia: Emisor // Del 0000001 Al 0000100 // F. de Imp.: 19-JUN-2023 // F. de Ven.: 19-JUN-2024

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

MILENIUM
GARRIDO GARCES MONICA MARIBEL
RUC: 1002017786001

Actividades de alquiler de bienes inmuebles a cambio de una retribución o por contrato (Vivienda), Servicios de alojamiento prestado por hoteles



Dir.: Isidro Ayora M168 S17 y Veinticuatro de Mayo
Telf.: 096 854 7553 / San Lorenzo - Esmeraldas

NOTA DE VENTA

DIA 12 MES 04 ANO 2024 S.001-001-

000000189

FECHA DE AUT: 01/Septiembre/2023 VALIDO HASTA: 01/Septiembre/2024 AUT. S.R.L. 1131513135

Cliente: Salome Shiko

Dirección: Quito

Telf.: 0996353896

RUC/CI.: 0401385307

Guía de Rem.:

[illegible]

Forma de Pago:

Electivo

Can Utilization del

Sistema Finanziario
 Corso di Utilizzazione del
 Sistema Finanziario

TOTAL USD \$

35.

Firma Cliente

Firma Autorizada

PRINTGRAPH - CUADRADO MOLINA DANIEL ENRIQUE - RUC 1717508038001 AUTORIZACIÓN 13467
 NUMERADO DEL 000000101 al 000000200 - ORIGINAL - ADQUIRENTE COPIA - EMISOR

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
FECHA : 16/04/2024
HORA : 9:52.37
REPORTE: R00817526.rdlc

JERCICIO: 2024

Cuenta Monetaria	Nombre de la Cuenta	RUC	Tipo de Envío	Estado	Monto	Transf. BCE	No. Oficio	No. Cur	T. Pago	Deducción	Fecha de Respuesta del BCE		
											Entregado	C. Estado	Anulado
TIDAD ORIGEN: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL													
Cuenta Monetaria Origen : 1110006 CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL													
Banco: 9999	BANCO VIRTUAL												
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	1760001200001	SPI	ENTREGADO	240.00	171421		112455301	CONTABLE	0		1	10/04/2024
Total Banco		9999	240.00										
Cantidad CURS: 1													
Total Cuenta Monetaria		1110006	240.00										
Cantidad CURS: 1													
Cantidad de Transacciones: 1													
Total Entidad : 280-9999-0000													
Total de CURS: 240.00													



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

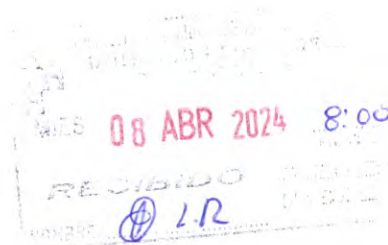
Institucion:	999	GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	112455301	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000		No. CUR	112455301	05	04	2024
Unid. Desc:	0000		No. Original	112455301			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.	CUR PRESUPUESTARIO		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		2809999000000355001591			
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN	Tipo CUR:	FRC	Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 355 No. de Entrada: 1591		
		05 04 2024	Fuente Especifica				
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					

AFECTACIÓN CONTABLE

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	0401385307	355	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	240.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	0401385307	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	240.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								240.00	240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 355 No. de Entrada: 1591



APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	GVACAV	FIRMA ELECTRONICA:	NO35D4I3WMVO9 K7	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	05/04/2024	USUARIO:	GVACAV	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	05/04/2024	FECHA:			

FIRMA
FIRMA

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Ejercicio: 2024
No. Fondo Global: 355
No. Formulario Interno: 1592
Unidad Gastadora: 004 - PROTECCION ESPECIAL
RUC/CI Responsable: 0401385307
Nombre Responsable: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME
Monto Fondo Global: 240.00
Monto Fondo Interno: 240.00
Estado: SOLICITADO

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
No. Transfer.	No. Pago CUR

Clase de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: SHIKI SHIMPIKAT YAJANUA SALOME ANTICIPO DE VIATICOS POR COMISION DE SERVICIOS DEL 09 AL 12 DE ABRIL DE 2024 A ESMERALDAS SEGUIMIENTO ACTIVIDADES TECNICAS HOJA DE CONTROL ACH-GV-KL

No. de Solicitud: FONDO 355

Fecha Solicitud: 05/04/2024

No. de Doc. Aprobación:

Fecha Aprobación:

No. de CUR Contable:

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	0401385307		NO	240.00

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACIÓN
--	--

COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL

Entidad: 280 -9999 -0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
Ejercicio: 2024 PLANTA CENTRAL
No. Fondo Global: 355
No. Entrada: 1591
Monto Solicitado: 240,00
Estado: APROBADO

Tesorería	
Solicitud de Pago	Fecha de Pago

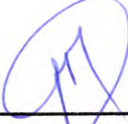
Clase de Fondo: FAF _ ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: SHIKI SHIMPIKAT YAJANUA SALOME ANTICIPO DE VIATICOS POR COMISION DE SERVICIOS DEL 09 AL 12 DE ABRIL DE 2024 A ESMERALDAS SEGUIMIENTO ACTIVIDADES TECNICAS HOJA DE CONTROL ACH-GV-KL

No. de Solicitud: FONDO 355
No. de Doc. de Aprobación: FONDO 355
No. de Cur Contable:

Fecha Solicitud: 05/04/2024
Fecha de Aprobación: 05/04/2024

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	Ruc	Distribuido	Pagado	Fondo Liquidado	Monto
FAF	001	FRC	1760001200001	NO	NO	NO	240,00

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACIÓN
--	--



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

DIRECCIÓN FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICO

f. 355

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	0401385307	CARGO:	ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR 2
SERVIDOR:	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME	NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	ESMERALDAS		
FECHA DE SALIDA:	09/04/2024	HORA:	06h00
FECHA DE RETORNO:	12/04/2024	HORA:	18H00
		C. PRESUPUESTARIA:	136
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

4
Protección

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	3	240,00
TOTAL			240,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	

6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de pago de la referencia, se determina que: En concordancia a la Solicitud de autorización para cumplimiento de servicios institucionales, autorización y delegación, se da continuidad al debido proceso, conforme al respectivo control de cada unidad en aplicación a la Normativa de Control Interno.

Elaborado por:

Adriana Chicaiza
CONTROL PREVIO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA
Anaden Molina
DIRECCIÓN FINANCIERA

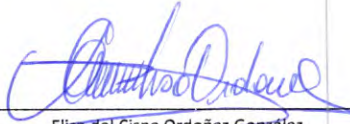
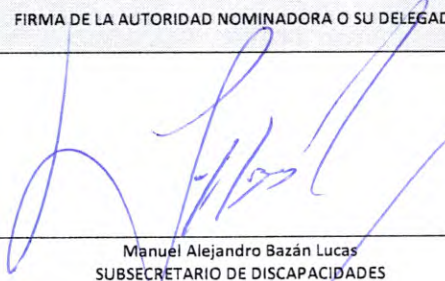
Quito, 05 de abril del 2024.

FECHA: - 4 ABR 2024

HORA

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: No. tramite:

 Ministerio de Inclusión Económica y Social							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SD-DSPD-2024-0086-M				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03-abril de 2024			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME				PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas-Esmeraldas				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
09-04-2024		06H00		12-04-2024		18H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SALOME SHIKI							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: - Establecer el estado de situación de los servicios en las tres modalidades de atención, en base las fichas de seguimiento, levantar nudos críticos, alertas y fortalecimiento de planes de mejora. - Desarrollar encuentros grupales por Distrito con todos los técnicos y/o operadores de los servicios de la modalidad Atención en el Hogar y la Comunidad establecer acuerdos de funcionamiento. - Realizar el seguimiento a la conformación y/o fortalecimiento de los Comités de cuidadoras de personas con discapacidad. - Elaborar de informe acuerdos y compromisos de las entidades cooperantes, para seguimiento.							
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 - Esmeraldas	09-04-2024	06h00	09-04-2024	14h00	
Terrestre	Institucional	Esmeraldas - San Lorenzo	11-04-2024	07h00	11-04-2024	09h00	
Terrestre	Institucional	San Lorenzo - Quito	12-04-2024	13h00	12-04-2024	18h00	
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: 2203354654			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME SERVIDORA PÚBLICA 5				Elisa del Cisne Ordoñez González DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD			
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			
Manuel Alejandro Bazán Lucas SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES				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.			

05-04-2024
8:28



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2024-0086-M

Quito, D.M., 03 de abril de 2024

PARA: Sra. Mgs. Yajanua Salome Shiki Shimpiukat
Servidor Público 5

ASUNTO: DELEGACIÓN DE SALIDA A TERRITORIO ZONA 1 - DIRECCIONES DISTRITALES
ESMERALDAS Y SAN LORENZO

De mi consideración:

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

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

En base a la implementación del PLAN DE ASISTENCIA Y SEGUIMIENTO TÉCNICO A LOS SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE ADMINISTRACIÓN DIRECTA Y EN CONVENIO de la Dirección de Prestación de Servicios para Personas con Discapacidad, revisado y autorizado, delego a usted para que se realice el seguimiento los días 09, 10, 11 y 12 de abril de 2024, a la Zona 1 en los distritos Esmeraldas y San Lorenzo.

Una vez concluida su delegación, favor remitir el informe correspondiente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Elisa del Cisne Ordoñez Gonzalez

DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Anexos:

- plan_asistencia_seguimiento_técnico_-_dps.pdf

Copia:

Sra. María Verónica García Araujo
Técnico de Proyecto



ELISA DEL CISNE
ORDONEZ GONZALEZ

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO. CERTIFICACION

136

FECHA DE ELABORACIÓN

02

02

24

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS
DE GASTOS

COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$200.00
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$6,200.00
TOTAL										

SON:

SEIS MIL DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: MGS. ELISA DEL CISNE ORDOÑEZ GONZALEZ DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD (E).-
CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA: PARA EL PAGO DE PASAJES Y VIÁTICOS EN EL INTERIOR PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS VISITAS TÉCNICAS QUE
EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. PERIODO: 2024.SEGÚN MEMORANDO No.
MIES-SD-DPSPD-2024-0061-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD No. MIES-SD-DPSPD-CA-2024-0012. LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA EMITIDA POR LA
DIRECCIÓN FINANCIERA, NO VALIDA NI LEGITIMA EL PROCESO DE SUSCRIPCIÓN DE CONVENIOS EFECTUADO POR LA UNIDAD REQUERENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:
02/02/2024INGRID SOLANGE
PERALTA VALVERDE
Gerente ResponsableNORMA ALEXANDRA
PROANO YEPEZ
Director Financiero