



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2025 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 3091 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 85,29

IVA: 0,00

Sub Total: 85,29

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 85,29



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 12385005402

OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA.- POR COMISIÓN A RIOBAMBA.
REALIZAR LA AVANZADA Y COORDINACIONES PREVIA LA INAUGURACIÓN
DEL HOGAR DE VIDA INDEPENDIENTE. DEL 31-03 AL 01-04-2025.
CONTROL PREVIO JJ-YP-PM-KL

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	30/04/2025	85,29	0,00
Sub - Total				85,29	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 85,29



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	28	04	2025	3091	2967
Unid. Desc:	0000						

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-	1238

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1713578811	OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
59	00	000	005	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	5.29
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										85.29
MONTO IVA										0.00
TOTAL										85.29
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										85.29

SON: OCHENTA Y CINCO DOLARES CON 29/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA.- POR COMISIÓN A RIOBAMBA. REALIZAR LA AVANZADA Y COORDINACIONES PREVIA LA INAUGURACIÓN DEL HOGAR DE VIDA INDEPENDIENTE. DEL 31-03 AL 01-04-2025. CONTROL PREVIO JJ-YP-PM-KL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	J5FHZUFGZJVRUL7	FIRMA ELECTRONICA:	ZEFXPKFGPEVLEOQ
	USUARIO:	BMACHAYM	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	28/04/2025	FECHA:	28/04/2025

FIRMA

FIRMA

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	J5FHZUFGZJVRUL7	FIRMA ELECTRONICA:	ZFXPKFGPEVLEOQ
	USUARIO:	BMACHAYM	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	28/04/2025	FECHA:	28/04/2025

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	028	04	2025	3091	2967
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPSPD-2025-0063		
					No. Expediente	
					1238	

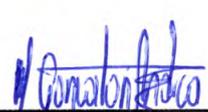
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1713578811	OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA				

AFECTACION 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	5.29
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										85.29
IVA										0.00
SUB - TOTAL										85.29
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										85.29

SON: OCHENTA Y CINCO DOLARES CON 29/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA.- POR COMISIÓN A RIOBAMBA. REALIZAR LA AVANZADA Y COORDINACIONES PREVIA LA INAUGURACIÓN DEL HOGAR DE VIDA INDEPENDIENTE. DEL 31-03 AL 01-04-2025. CONTROL PREVIO JJ-YP-PM-KL

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/04/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Inclusion Economica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA

11:30

29

RECIBIDO

NOMBRE: Andres

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		028	04	2025	3091	2967
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPSPD-2025-0063		1238
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEVA	
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0			
Beneficiario:	1713578811		OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/04/2025	_____	_____
	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	025	04	2025	2967
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPSPD-2025-0063	
				1238	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1713578811 OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA					

AFECTACION 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	5.29
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										85.29
IVA										0.00
SUB - TOTAL										85.29
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										85.29

SON: OCHENTA Y CINCO DOLARES CON 29/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA.- POR COMISIÓN A RIOBAMBA. REALIZAR LA AVANZADA Y COORDINACIONES PREVIA LA INAUGURACIÓN DEL HOGAR DE VIDA INDEPENDIENTE. DEL 31-03 AL 01-04-2025.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 25/04/2025	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero

1. Datos generales

No. Cédula:	1713578811	Cargo:	ANALISTA
Servidor:	ZOILA GABRIELA OBANDO ORTIZ	Nivel:	ANALISTA
Lugar de comisión:	CHIMBORAZO - RIOBAMBA		
Fecha de salida:	31/03/2025	Hora:	11:00
Fecha de retorno:	01/04/2025	Hora:	18:30
		C. Presupuestaria:	405
		Tipo de gasto:	CORRIENTE

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	80,00	1	80,00

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	50,00
2	Alimentación	530303	13,19
3	Movilización	530301	5,29
Total hospedaje y alimentación			63,19

5. Liquidación

a)	Total cálculo de viáticos		
	Total de viáticos		80,00
	(-) Anticipo entregado	Cur no.	-
	Valor a justificar	70%	56,00
	Valor sin justificar	30%	24,00
	Valor que justifica el funcionario		80,00
	Saldo a favor del MIES		-
b)	Total por reembolso de gastos		5,29
c)	Total por liquidación de compras		-
d)	Total a favor del funcionario		85,29

6. Observaciones

No.	Observaciones
1	En base el Art. 7 Forma de calculo de la Norma Interna de viaticos se renococe el valor de la movilización.

7. Recomendaciones

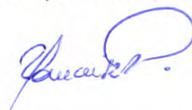
Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida se termina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme el respectivo control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

Quito, 25 de abril de 2025

Elaborado por:


 Jeanneth Jiménez M.
 Control previo

Comprometido por:

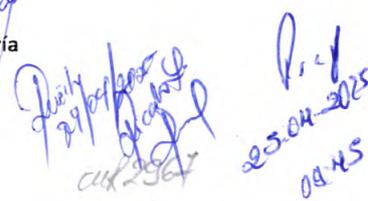

 Presupuesto

Contabilizado por:


 Contabilidad

Pagado por:


 Tesorería


 25.04.2025
 08:45



EL NUEVO ECUADOR

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Janet

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SD-DPSPD-2025-0056-M

FECHA DE SOLICITUD: 28-03-2025

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ZOILA GABRIELA OBANDO ORTIZ PUESTO QUE OCUPA: Analista de Prestación de Servicios para personas con discapacidad

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Penipe-Riobamba-Chimborazo 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)
31-03-2025	11h00	1-04-2025	18h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ximena Sofía Hurtado García

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realizar la avanzada y coordinaciones respectivas con la Dirección Distrital de Riobamba previa la inauguración de Hogar de Vida Independiente en la Provincia de Chimborazo, Cantón Penipe, así como la participación y asistencia al evento de inauguración.

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	Público	Quito-Riobamba	31-03-2025	11h00	31-03-2025	15h30
Terrestre	Público	Riobamba - Quito	1-04-2025	14h00	1-04-2025	18h30

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

EL NUEVO ECUADOR

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 23 ABR 2025

DIRECCION FINANCIERA

No. tramite: 2047

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 10 ABR 2025

DIRECCION FINANCIERA

No. tramite: 2047

2025-04-10 14:29

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO. DE CUENTA: 12385005402
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: ZOILA GABRIELA OBANDO ORTIZ</p> <p>ZOILA GABRIELA OBANDO ORTÍZ ANALISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>		 <p>Firmado electrónicamente por: XIMENA SOFIA HURTADO GARCIA</p> <p>XIMENA SOFIA HURTADO GARCIA DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD</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: LUIS FERNANDO JARAMILLO AÑAZCO</p>		
<p>LUIS FERNANDO JARAMILLO AÑAZCO SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES</p>		



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIO

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2025-0056-M

FECHA DE INFORME: 2 de Abril de 2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

OBANDO ORTÍZ ZOILA GABRIELA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.

PENIPE-RIOBAMBA-CHIMBORAZO

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

DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Hora

Actividad

Día 1 (31-03-2025)

11h00 a 15h30

Salida desde la Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social (Sur de Quito) a la Ciudad de Riobamba

15h30 a 16h00

Traslado desde la Ciudad de Riobamba hasta el cantón Penipe lugar de desarrollo del evento de inauguración

16h00 a 21h00

Coordinación y apoyo en la logística del evento de inauguración del centro de vida independiente en el Cantón Penipe.

21:h00 a 21h45

Traslado desde el Cantón Penipe hasta el hotel en la ciudad de Riobamba.

Día 2 (01-04-2025)

07h30 a 08h00

Traslado desde el hotel en la Ciudad de Riobamba hasta el cantón Penipe lugar de desarrollo del evento de inauguración

08h00 a 14h00

Recorrido por parte de la Sra. Viceministra Mgs. Ángela Tipán por las instalaciones y evento de inauguración del centro de vida independiente para personas con discapacidad de Penipe.

14H00 a 18H30

Retorno desde el Cantón Penipe hasta la ciudad de Quito (Terminal Terrestre Quitumbe)

PRODUCTOS: EVENTO DE RECORRIDO E INAUGURACIÓN DEL CENTRO DE VIDA INDEPENDIENTE DE PENIPE POR PARTE DE LA SEÑORA VICEMINISTRA MGS. ÁNGELA TIPÁN.

OBSERVACIONES: Se adjunta facturas originales por concepto de hospedaje y alimentación de conformidad a normativa interna

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
31-03-2025	002-002-000076735	Consumo de alimentos	13,19
31-03-2025	003-020-000344240	Movilización Transporte Público	5,29
01-04-2025	001-001-000000102	Hospedaje	50,00
		TOTAL	68,48

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	31-03-2025	01-04-2025	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	11h00	18h30	

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	TRANSPORTE INTERPROVINCIAL	QUITO - RIOBAMBA	31/03/2025	11h00	31/03/2025	15H30
Terrestre	Transporte Privado	RIOBAMBA -PENIPE	31/03/2025	15h30	31/03/2025	16H00
Terrestre	Transporte Privado	PENIPE - RIOBAMBA	31/03/2025	21h00	31/03/2025	21H45
Terrestre	Transporte Privado	RIOBAMBA -PENIPE	01/04/2025	07h30	01/04/2025	08H00
Terrestre	Transporte Privado	PENIPE - QUITO	01/04/2025	14H00	01/04/2025	18H30

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

OBSERVACIONES

La movilización de Quito a Riobamba fue a través de Transporte público Interprovincial, se adjunta boleto.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
ZOILA GABRIELA
OBANDO ORTIZ

NOMBRE: Zoila Gabriela Obando Ortíz
ANALISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA
PERSONAS CON DISCAPACIDAD

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



Firmado electrónicamente por:
XIMENA SOFIA
HURTADO GARCIA

NOMBRE: Mgs. Ximena Sofía Hurtado García,
DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA
PERSONAS CON DISCAPACIDAD

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



Firmado electrónicamente por:
LUIS FERNANDO
JARAMILLO ANAZCO

NOMBRE: Sr. Ing. Luis Fernando Jaramillo Anázco
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2025-0056-M

Quito, D.M., 28 de marzo de 2025

PARA: Sra. Dra. Zoila Gabriela Obando Ortiz
Analista de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad 3

Sr. Jorge Antonio Racines Pineda
Asistente

ASUNTO: Delegación para avanzada y reconocimiento de espacios previo la inauguración Hogar de Vida Independiente en la Provincia del Chimborazo en el Cantón Penipe

De mi consideración:

La presente tiene por objeto delegar a ustedes a fin de que se trasladen a la Zona 3, el día lunes 31 de marzo y martes 01 de abril 2025, con el fin de revisar las instalaciones del Hogar de Vida Independiente en la Provincia del Chimborazo en el Cantón Penipe, básicamente en el reconocimiento de los espacios a utilizarse y las diferentes coordinaciones con la Dirección Distrital, previas a la inauguración que se realizará el martes 1 de abril/2025, al ser un evento de tipo Presidencial es necesario realizar la avanzada respectiva y ultimar los detalles necesarios.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ximena Sofia Hurtado García
DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Copia:

Sr. Ing. Luis Fernando Jaramillo Añazco
Subsecretario de Discapacidades

Tnlg. Fanny Pilar Toaquiza Gutierrez
Servidor Público de Apoyo 2

ft



Firmado electrónicamente por:
XIMENA SOFIA
HURTADO GARCIA

COOPERATIVA DE TRANSPORTES PATRI

Sucursal: AVDA CONDOR ÑAN INTERIOR TERMINAL

RUC: 0690018632001

Contribuyente Especial



310320250106900186320012003020000344240123456781

Fecha Viaje **Lunes, 31/03/2025** 11:11

Asiento(s) **28** Autobus **19**

Itinerario

<< TURNO NORMAL >>

FACTURA 003-020-000344240 **Pago** CONTADO

RUC / C.I. 1713578811 **Telef.**

Nombre GABRIELA OBANDO

Dir. Casa

Ruta UIOTERMINAL RIOBAMBA

Cant	Descripción	P. Unit	P. Subtotal
1	BOL. A RIOBAMBA	\$5.29	\$5.29

PARA DESCARGAR FACTURA **Subtotal** \$5.29

www.cooperativapatria.com **IVA** \$0.00

Usuario 1713578811 **Otros** \$0.00

Clave 1713578811 **TOTAL** \$5.29

Atendido VNOGALES **Anden N°** 29

(Area para avisos, advertencias, promociones, etc.)

F. Venta: 31/03/2025 10:53:46 uoqpolpc01

F. Print: 31/03/2025 10:53:47 Powered by www.edissoftware.com.ec

N/A

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0690018632001

FACTURA

No. 003-020-000344240

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3103202501069001863200120030200003442401234567819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 31/03/2025 11:02:36

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3103202501069001863200120030200003442401234567819

COOPERATIVA DE TRANSPORTES PATRIA

COOPERATIVA DE TRANSPORTES PATRIA

Dirección Matriz: TERMINAL TERRESTRE DE RIOBAMBA

Dirección Sucursal: AVDA CONDOR ÑAN INTERIOR TERMINAL

Contribuyente Especial 42E

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

GABRIELA OBANDO

Identificación 1713578811

Fecha 31/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
RIO01		1.00	BOLETO A RIOBAMBA		5.29	0.00	0.00	0.00	5.29

Información Adicional

IdInterno: BO003-020-000344240

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.29

SUBTOTAL 0%	5.29
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.29
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.29

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0603038878001

FACTURA

No. 002-002-000076735

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

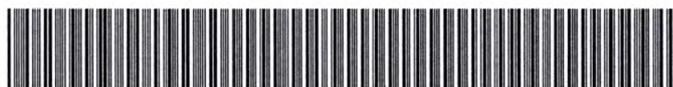
3103202501060303887800120020020000767350007673515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 31/03/2025 22:48:06

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3103202501060303887800120020020000767350007673515

HARO SAQUICELA JUAN PABLO

SAN VALENTIN CLUB

Dirección AV.DANIEL BORJA Y VARGAS TORRES 2219
Matriz:

Dirección
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZOILA GABRIELA OBANDO

Identificación 1713578811

Fecha 31/03/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0220005		1.00	MOKACHINO		2.78261	0.00	0.00	0.00	2.78
0301015		1.00	COSTILLA BUFALO		8.68696	0.00	0.00	0.00	8.69

Información Adicional

Dirección: QUITO
Telefono: 2350470
Email: gabriela.obando17@yahoo.com
NumDocumento: FR0090940A-1501-M
Observación: Pagos por partes de Factura EP-0080629-1/MESA 10

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	13.19

SUBTOTAL 15%	11.47
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.47
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.72
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	13.19

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



HOTEL MONTECARLO BY ANHYA GROUP

Matriz: 10 de Agosto 25-41 entre Garcia Moreno y España

Sucursal: 10 de Agosto 25-41 entre Garcia Moreno y España

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RUC.: 0602409674001

FACTURA

No.: 001-001-000000102

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0104202501060240967400120010010000001022025703913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/04/2025 08:55:17

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0104202501060240967400120010010000001022025703913

Razón Social / Nombres y Apellidos: OBANDO ORTIZ ZOILA GABRIELA

RUC / C.I.: 1713578811

Fecha Emisión: 01/04/2025

Guía Remisión: --

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Desc.	Precio Total
000006	--	1.00	SUITE INDIVIDUAL	43.48	0.00	43.48

Forma de pago	Total	Plazo	Unidad de tiempo
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00	0	Dias

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 15%	43.48
SUBTOTAL No sujeto IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	6.52
PROPINA / SERVICIO	0.00
VALOR TOTAL	50.00

Información Adicional	
Dirección	QUITO
Teléfonos	022350470
Email	gabriela_obando17@yahoo.com
Hospedaje del 31 de Marzo a 01 de Abril del 2025	Hospedaje una noche

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	405	19 02 25
Unid. Desc:			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,590.00
59	00	000	005	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$150.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,740.00
TOTAL										

SON: TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: ING. LUIS FERNANDO JARAMILLO AÑAZCO - DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, ENCARGADO. ACTUALIZACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Nro. 263 ¿ PASAJES Y VIATICOS EN EL INTERIOR PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS VISITAS TÉCNICAS QUE EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y EL/LA SUBSECRETARIO/A DE DISCAPACIDADES DEBEN REALIZAR EN TERRITORIO. PERÍODO 2025, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SD-DPSPD-2025-0025-M Y MEMO NRO. MIES-SD-2025-0167-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SD-DPSPD-CA-2025-001. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/02/2025	 <small>firmado electrónicamente por:</small> MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	 <small>firmado electrónicamente por:</small> ANDREA MARICELA GONZALON MALDONADO <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero