



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 2275 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 160,00
IVA: 0,00
Sub Total: 160,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 160,00



Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 2203354654

SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME. COMISION A MACAS-PUYO-TENA.
ESTABLECER ESTADO DE SITUACION DE LOS SERVICIOS EN LAS TRES
MODALIDADES.ENCUENTROS GRUPALES. DEL 15 AL 17-04-2024.
MIES-SD-DPSPD-2024-0093-M. INFORME DE CONTROL PREVIO.

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	17/05/2024	160,00	0,00
Sub - Total				160,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducción Sin Factura

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

Monto Líquido: 160,00



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	14 05 2024	2275	2233
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPSPD-2024-	981

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	0401385307	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
MONTO IVA										0.00
TOTAL										160.00
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME. COMISION A MACAS-PUYO-TENA. ESTABLECER ESTADO DE SITUACION DE LOS SERVICIOS EN LAS TRES MODALIDADES.ENCUENTROS GRUPALES. DEL 15 AL 17-04-2024. MIES-SD-DPSPD-2024-0093-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. ACH-MR-VP-ECH

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	R8A45L8P5QIO6OZ	FIRMA ELECTRONICA:	Z9AC6T85DCIEE6Y
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	14/05/2024	FECHA:	14/05/2024

FIRMA	FIRMA
-------	-------



APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	R8A45L8P5QIO6OZ	FIRMA ELECTRONICA:	Z9AC6T85DCIEE6Y
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	14/05/2024	FECHA:	14/05/2024

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	014	05	2024
				2275 2233
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPSPD-2024-0061-M
				No. Expediente
				981

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	0401385307	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME		

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME. COMISION A MACAS-PUYO-TENA. ESTABLECER ESTADO DE SITUACION DE LOS SERVICIOS EN LAS TRES MODALIDADES. ENCUENTROS GRUPALES. DEL 15 AL 17-04-2024. MIES-SD-DPSPD-2024-0093-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. ACH-MR-VP-ECH



DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/05/2024	_____ 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		014	05	2024	2233
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPSPD-2024-0061-M		981	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0401385307	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME				

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME. COMISION A MACAS-PUYO-TENA. ESTABLECER ESTADO DE SITUACION DE LOS SERVICIOS EN LAS TRES MODALIDADES.ENCUENTROS GRUPALES. DEL 15 AL 17-04-2024.

2275

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/05/2024	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

1. Datos generales

No. Cédula:	0401385307	Cargo:	ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2
Servidor:	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME	Nivel:	
Lugar de comisión:	MACAS-PUYO-TENA	C. Presupuestaria:	136
Fecha de salida:	15/04/2024	Hora:	08H00
Fecha de retorno:	17/04/2024	Hora:	20H00
		Tipo de gasto:	CORRIENTE

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	80,00	2	160,00

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	60,00
2	Alimentación	530303	75,00
3	Movilización	530303	-
Total hospedaje y alimentación			135,00

5. Liquidación

a)	Total cálculo de viáticos		
	Total de viáticos		160,00
	(-) Anticipo entregado	Cur no.	
	Valor a justificar	70%	112,00
	Valor sin justificar	30%	48,00
	Valor que justifica el funcionario		160,00
	Saldo a favor del MIES		-
b)	Total por reembolso de gastos		-
c)	Total por liquidación de compras		-
d)	Total a favor del funcionario		160,00

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 las Normas de Control Interno.

Quito, 13 de mayo del 2024

Elaborado por:

Adriana Chicaiza

Adriana Chicaiza

Control previo

Comprometido por:

FAR

Presupuesto

Contabilizado por:

[Firma]

Contabilidad

Pagado por:

[Firma]

Tesorería

Anabe Molina
DIRECCIÓN FINANCIERA

*Pray
13-05-2024
16:11*



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2024-0093-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
10 de abril de 2024

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Yajanua Salome Shiki Shimpiukat

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Protección Familiar 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Morona Santiago- Macas, Pastaza-Puyo, Napo-Tena

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)

15-04-2024

08h00

17-04-2024

20h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Yajanua Salome Shiki Shimpiukat

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-PEQ0831	Quito- Palora	15-04-2024	08h00	15-04-2024	12h00
Terrestre	Institucional- PEQ0831	Palora-Macas	15-04-2024	15h00	15-04-2024	17h00
Terrestre	Institucional- PEQ0831	Macas - Huamboya	16-04-2024	13h00	16-04-2024	14h00
Terrestre	Institucional- PEQ0831	Huamboya- Puyo	16-04-2024	16h00	16-04-2024	17h00
Terrestre	Institucional- PEQ0831	Puyo-Quito	17-04-2024	16h00	17-04-2024	20h00

AUTORIZACIÓN:

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:
Pichincha

TIPO DE CUENTA:
Ahorro

No. DE CUENTA:
2203354654

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA:

7 MAY 2024

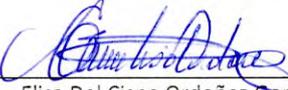
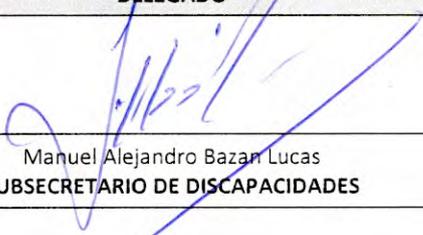
HORA

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: No. tramite:.....



seguro

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
<p>Yajana Salome Shiki Shimpiukat DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	<p>Elisa Del Cisne Ordoñez Gonzalez 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>Manuel Alejandro Bazan Lucas SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES</p>	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2024-0093-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22-04-2024
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Yajanua Salome Shiki Shimpiukat	PUESTO QUE OCUPA: Analista de Protección Familiar 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Morona Santiago- Macas, Pastaza-Puyo, Napo-Tena	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:

Yajanua Salome Shiki Shimpiukat

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**ACTIVIDADES****Lunes 15/04/2024**

- 08h00 - 12h00: Traslado de Quito a Palora
- 12h00 - 13h00: almuerzo
- 13h00 - 15h00: Visita al GAD Palora, se realiza la revisión de la documentación del/la facilitador /a de la unidad de atención.
- 15h00 – 17h00: Traslado a la Ciudad de Macas, para pernoctar.

Martes 16/04/2024

- 08h00 - 10h00: Reunión con los/as facilitadores de las unidades de Atención Hogar y Comunidad de la Ciudad de Macas.
- 10h00 - 12h00: Reunión con los analistas de zonales y Distritales de Macas.
- 12h00 - 13h00: Almuerzo
- 13h00 - 14h00: Traslado a la Ciudad de Huamboya
- 14h00 – 16h00: Visita al GADM Huamboya, revisión de los archivos físicos de la facilitadora de la unidad de atención de Huamboya y visita a una de las usuarias con discapacidad.
- 16h00 – 17h00: Traslado a la Ciudad de Puyo para pernoctar.

Miércoles 17/04/2024

- 08h00 - 10h00: Reunión con los/as facilitadores de las unidades de Atención Hogar y Comunidad de la Ciudad del Puyo
- 10h00 - 12h00: Reunión con los analistas de la zonales y Distritales del Puyo
- 12h00 - 13h00: Almuerzo
- 13h00 – 14h00: Reunión con el Director Distrital del Puyo
- 16h00 - 20h00: Traslado a la Ciudad de Quito

PRODUCTOS:

- Levantamiento de la información del 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.

- Técnicos y/o operadores de los servicios de la modalidad Atención en el Hogar y la Comunidad con asistencia técnica en que se establecen acuerdos y compromisos de funcionamiento y atención en los servicios.
- Seguimiento a la conformación y/o fortalecimiento de los Comités de cuidadoras de personas con discapacidad.

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
15-04-2024	001-001-000002720	Alimentación	\$10
15-04-2024	003-001-000000115	Alimentación	\$12
15-04-2024	002-001-000000615	Alimentación	\$10
16-04-2024	001-001-000000003	Alimentación	\$5
16-04-2024	002-002-000000422	Alimentación	\$6
16-04-2024	003-001-000000124	Alimentación	\$10
16-04-2024	001-100-000001323	Hospedaje	\$30
17-04-2024	001-001-001269	Alimentación	\$10
17-04-2024	001-001-000002322	Alimentación	\$12
17-04-2024	002-001-000001768	Hospedaje	\$30
		SUMA:	USD \$135

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15/04/2024	17/04/2024	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 hh:mm	08h00	20h00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional-	Quito- Palora	15-04-2024	08h00	15-04-2024	12h00
Terrestre	Institucional	Palora-Macas	15-04-2024	15h00	15-04-2024	17h00
Terrestre	Institucional	Macas - Huamboya	16-04-2024	13h00	16-04-2024	14h00
Terrestre	Institucional	Huamboya- Puyo	16-04-2024	16h00	16-04-2024	17h00
Terrestre	Institucional	Puyo-Quito	17-04-2024	16h00	17-04-2024	20h00

INSTITUCIONAL



NOTA

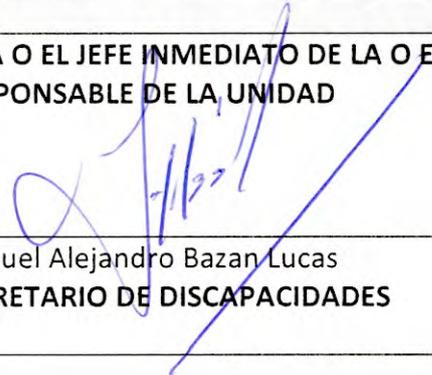
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número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

Yajanua Salome Shiki Shimpiukat
**Dirección de Prestación de Servicios para
Personas con Discapacidad**

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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



Elisa Del Cisne Ordoñez González
**DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA
PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

Manuel Alejandro Bazan Lucas
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES



Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2024-0093-M

Quito, D.M., 10 de abril de 2024

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

ASUNTO: DELEGACIÓN DE SALIDA A TERRITORIO ZONAS 6, 3 y 2 - DIRECCIONES
DISTRITALES MACAS, PUYO Y TENA

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 15, 16, 17 y 18 de abril de 2024, a las Zonas 6, 3 y 2 en los distritos Macas, Puyo y Tena.

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_-_dps0598013001712767179.pdf

Copia:
Sra. María Verónica García Araujo
Técnico de Proyecto



ELISA DEL CISNE
ORDONEZ GONZALEZ

Adci
1-05-2024
9:20

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE
RESTAURANTE Y JUGUERIA
EL HUEQUITO DEL SABOR
 VISÑAY LOJA MARIA NARCISA
 Dir.: Av. Alberto Zambrano sn y Gonzalo Suárez
 PUYO - PASTAZA

RUC: 1400936165001
 NOTA DE VENTA 003-001-
000000115
 AUTORIZACIÓN SRI # 1132096823

Fecha de Emisión:

DIA	MES	AÑO
15	04	2024

Original: ADQUIRENTE
 Copia: EMISOR

Cliente: Salome Shiki
 RUC/C.I.: 0401385307
 Dir.: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Alimentación		12,00

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	VALOR TOTAL	12,00
	DINERO ELECTRONICO	OTROS		

[Firma] Firma Autorizada [Firma] Recibi Conforme

NO TIENE LOGO

RUC: 0152565958001

FACTURA 002-002-000000422

NUMERO DE

1604202401015256595800120020020000004222404160113

FECHA Y HORA

AMBIENT PRODUCCION

2024-04-16 13:23

EMISION: NORMAL

CLAVE DE



1604202401015256595800120020020000004222404160113

YUMI
DOS SANTOS DO CANTO NATANAEL ANDRES

Dirección: EDMUNDO CARVAJAL S/N Y PASTOR BERNAL
Dirección establecimiento: EDMUNDO CARVAJAL S/N Y PASTOR BERNAL
Telf.:
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

IDENTIFICACION: 0401385307	FECHA EMISION: 16-04-2024	GUIA DE EMISION: -			
RAZON SOCIAL: SALOME SHIKI					
DIRECCION: QUITO	CIUDA: QUITO	TELEFON: -			
VENDIDO: -					
Cod.	Cantidad	Descripción	Precio	Descuento	Precio total
1	2	ALIMENTACION	2.6087	0.00%	5.22 *

Información	
Forma de pago: Sin utilización del sistema financiero	Valor: 6 Efectivo

Observaciones:

Enviar:

SUBTOTAL 5%:	0.00
SUBTOTAL 15%:	5.22
SUBTOTAL 0%:	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA:	0.00
SUBTOTAL exento de IVA:	0.00
SUBTOTAL SIN IVA:	5.22
TOTAL DESCUENTO:	0.00
VALOR ICE:	0.00
VALOR IVA 5%:	0.00
VALOR IVA 15%:	0.78
PROPINA:	0.00
VALOR TOTAL:	6.00

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE
RESTAURANTE Y JUGUERIA
EL HUEQUITO DEL SABOR
VISÑAY LOJA MARIA NARCISA
Dir.: Av. Alberto Zambrano sn y Gonzalo Suárez
PUYO - PASTAZA

RUC: 1400936165001
NOTA DE VENTA 003-001-
000000124
AUTORIZACIÓN SRI # 1132096823

Fecha de Emisión:

DIA	MES	AÑO
16	04	2024

Original: ADQUIRENTE
Copia: EMISOR

Cliente: SPOUSE SHIKI
RUC/C.I.: 0401385307
Dir.: Auto

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Mutacion		10 ^e

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO
DINERO ELECTRONICO	OTROS

 VALOR TOTAL 10^e

Firma Autorizada: [Firma]
Recibi Conforme: [Firma]
LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA- Imp. Offset "Jesús del Gran Poder" - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf: 2885 032
RUC:0601582935001-del 0000001 al 0000200 -Fecha Autorización 20-MARZO-2024-Fecha Caducidad 20-MARZO-2025



HOSTAL LA LIRIA
QUILAMBAQUI ORDOÑEZ MERCI MARIANELA

Dirección matriz: 12 DE FEBRERO S/N Y 1 DE MAYO

Dirección establecimiento: 12 DE FEBRERO S/N Y 1 DE MAYO

Telf.:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RUC: 1400894604001

FACTURA 001-100-000001323

NUMERO DE AUTORIZACION:

1604202401140089460400120011000000013232404160713

FECHA Y HORA AUTORIZACION:

AMBIENTE: PRODUCCION

2024-04-16 07:01

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1604202401140089460400120011000000013232404160713

Contribuyente Régimen RIMPE

IDENTIFICACIÓN: 0401385307

FECHA EMISION: 16-04-2024

GUIA DE REMISION: -

RAZON SOCIAL: SALOME SHIKI

DIRECCION: QUITO

CIUDAD: QUITO

TELEFONO: 0996353896

VENDIDO POR: -

Cod. principal	Cantidad	Descripción	Precio unitario	Descuento	Precio total
03	1	HOSPEDAJE	26.087	0.00%	26.09 *

Información adicional

Forma de pago: Sin utilización del sistema financiero

Valor: 30

Efectivo

Observaciones:

SUBTOTAL GRAV.	26.09
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.09
TOTAL DESCUENTO	0.00
VALOR ICE	0.00
VALOR IVA	3.91
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	30.00

Enviar retenciones a:
hostal.liria@hotmail.com

COMEDOR EL CISNE

Vinueza Paredes Maria Beatriz

CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE
NEGOCIO POPULAR

Dirección:
FRANCISCO DE ORELLANA Y AMAZONAS
PUYO - PASTAZA

NOTA DE VENTA 001-001

Nº 001269

R.U.C.: 0602089047001
AUT.S.R.I.: 1131285994

DIA 17 MES 04 AÑO 24

Señor: Salome Shiki
Dirección: Quito
RUC/CI: 0401385307 Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		10,00

IMVARI - AG Vázquez Benavides Juan Fernando
0983260911 RUC.: 0102315165001/AUT.13681
Serie: 001201 al 0001300
Fecha de Autorización: 27/Mayo/2023
Fecha de Caducidad: 27/Mayo/2024

TOTAL USD: 10,00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO - DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

[Signature] Recibi Conforme
[Signature] Firma Autorizada

ORIGINAL ADQUIRIENTE - COPIA - EMISOR

HSL HOTEL SAN LUIS

Cel.: 096 225 8530 ☎ 098 458 4783
Telf.: 593 032 884 064

SALAZAR PATIÑO HERNAN GIOVANNY

HOTEL SAN LUIS

Dirección Barrio: LIBERTAD Calle: RIO RIVADENEIRA
Matriz: Intersección: LUIS ARIAS GUERRA

Dirección Barrio: LIBERTAD Calle: RIO RIVADENEIRA
Sucursal: Intersección: LUIS ARIAS GUERRA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1801792886001

FACTURA

No. 002-001-000001768 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1704202401180179288600120020010000017682403749512

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 17/04/2024 12:47:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1704202401180179288600120020010000017682403749512

Razón Social / Nombres y Apellidos:

SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME ✓

Identificación 0401385307 ✓

Fecha 17/04/2024 ✓

Dirección: Quito

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
01		1.00	HOSPEDAJE 1 NOCHE ✓		26.09	0.00	0.00	0.00	26.09

Información Adicional

Telefono: 022395684

Email: yajachi@hotmail.es

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	30.00

SUBTOTAL 15%	26.09
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.09
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	3.91
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	30.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	136	02	02	24
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO CLASE DE GASTO

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 SEGUN 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 REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 INGRID SOLANGE PERALTA VALVERDE Gerente Responsable	 NORMA ALEXANDRA PROANO YEPEZ Director Financiero
FECHA: 02/02/2024		



ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 17956

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL
RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO
Fecha de Vigencia Desde 2024-04-15 Hora 05:00 Hasta 2024-04-19 Hora 23:55
Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-04-10 No. Comunicación MIES-SD-2024-0458-M
Lugar Origen D.M.Q.
Lugar Destino ZONALES 2, 3 Y 6
Kilometraje Inicio Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CESAR AUGUSTO QUINAPAXI TUTILLO Cargo CONDUCTOR
Número de Cédula / Pasaporte 1709827222 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0831 Marca / Modelo SUZUKI
Color ROJO Número Matricula A2666464

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Manuel Alejandro Bazan Lucas Cargo SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-04-12 18:40

