



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 2522 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
 Monto: 80,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 80,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 80,00

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 12001056994

CHICAIZA PENEIDA JULIO GABRIEL. REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A GUAYAQUIL. IMPLEMENTACIÓN EN MODALIDAD PRESENCIAL MÓDULO NO. 1 SALUD MENTAL Y ESCUCHA ACTIVA DEL PROGRAMA NACIONAL APRENDIENDO EN FAMILIA DEL 08 AL

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	31/05/2024	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	21	05	2024
Unid. Desc:	0000			2522	2473
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SATP-DAT-	1070	

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1704897964	CHICAIZA PENEIDA JULIO GABRIEL					

AFECCION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
61	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
MONTO IVA										0.00
TOTAL										80.00
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CHICAIZA PENEIDA JULIO GABRIEL. REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A GUAYAQUIL. IMPLEMENTACIÓN EN MODALIDAD PRESENCIAL MÓDULO NO. 1 SALUD MENTAL Y ESCUCHA ACTIVA DEL PROGRAMA NACIONAL APRENDIENDO EN FAMILIA DEL 08 AL 09-05-2024, MEMORANDO NRO. MIES-SATP-DPCT-2024-0091-M, CONTROL PREVIO SP-MR-ECH.

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JO7MEIFAVTNR5XW	FIRMA ELECTRONICA:	Z6746YFXDHNKIH9
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	21/05/2024	FECHA:	21/05/2024

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



APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JO7MEIFAVTNR5XW	FIRMA ELECTRONICA:	Z6746YFXDP NIKH9
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	21/05/2024	FECHA:	21/05/2024

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
Unid. Desc:	0000	021	05	2024
				No. Original
				2522
				2473
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SATP-DAT-2024-0033
				No. Expediente
				1070

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1704897964 CHICAIZA PENEIDA JULIO GABRIEL					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
61	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00 ✓

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CHICAIZA PENEIDA JULIO GABRIEL. REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A GUAYAQUIL. IMPLEMENTACIÓN EN MODALIDAD PRESENCIAL MÓDULO NO. 1 SALUD MENTAL Y ESCUCHA ACTIVA DEL PROGRAMA NACIONAL APRENDIENDO EN FAMILIA DEL 08 AL 09-05-2024, MEMORANDO NRO. MIES-SATP-DPCI-2024-0091-M, CCNTROL PREVIO SP-MR-ECH.



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/05/2024	 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	021	05	2024
				2473 2473
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SATP-DAT-2024-0033
				No. Expediente
				1070

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1704897964	CHICAIZA PENEIDA JULIO GABRIEL		

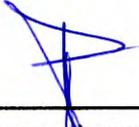
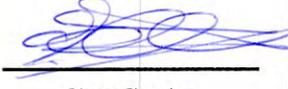
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
61	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CHICAIZA PENEIDA JULIO GABRIEL. COMISIÓN A GUAYAQUIL. IMPLEMENTACIÓN EN MODALIDAD PRESENCIAL MÓDULO NO. 1 SALUD MENTAL Y ESCUCHA ACTIVA DEL PROGRAMA NACIONAL APRENDIENDO EN FAMILIA POR EL NUEVO ECUADOR. DEL 08 AL 09-05-2024.

WR 2522

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/05/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

2173

1. Datos generales

No. Cédula:	1704897964	Cargo:	TECNICO DE PARTICIPACION CIUDADANA E INTERCULTURALIDAD
Servidor:	CHICAIZA PENEIDA JULIO	Nivel:	
Lugar de comisión:	GUAYAS-GUAYAQUIL	C. Presupuestaria:	149
Fecha de salida:	08/05/2024	Hora:	06h00
Fecha de retorno:	09/05/2024	Hora:	21h00
		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	35,01
2	Alimentación	530303	33,00
3	Movilización	530301	-
Total hospedaje y alimentación			68,01

5. Liquidación

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

6. Observaciones

No.	Observaciones
1	

7. Recomendaciones

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida se determina 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, 20 de mayo de 2024

Elaborado por:


Solange Peralta
Control previo

Comprometido por:


Presupuesto

Contabilizado por:


Contabilidad

Pagado por:


Tesorería

I. G. Castillo
DIRECCIÓN FINANCIERA

Presupuesto
20.05.2024
13:00

Sol.



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:

Memorando Nro. MIES-SATP-DPCI-2024-0091-M- Quito, D.M., 29 de abril de 2024; Memorando Nro. MIES-SATP-2024-0124-M -Quito, D.M., 24 de abril de 2024.

FECHA DE SOLICITUD: 04 DE MAYO DE 2024

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JULIO GABRIEL CHICAIZA PENEIDA	PUESTO QUE OCUPA TÉCNICO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INTERCULTURALIDAD
--	---

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE ARTICULACION TERRITORIAL Y PARTICIPACION
--	---

FECHA SALIDA (DD- MMM-AAAA)	HORA SALIDA (HH:MM)	FECHA LLEGADA (DD- MMM-AAAA)	HORA LLEGADA (HH:MM)
08-05-2024	06H00	09-05-2024	21H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
JULIO GABRIEL CHICAIZA PENEIDA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Implementación en modalidad presencial del Módulo No.1 "Salud mental y escucha activa" del Programa Nacional Aprendiendo en Familia – Por el Nuevo Ecuador, en la zona 8 y sus distritos.

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	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	08-05-2024	06H00	08-05-2024	06H51
TERRESTRE	AVIANCA	TABABELA- GUAYAQUIL	08-05-2024	07H51	08-05-2024	08H48
AEREO	AVIANCA	GUAYAQUIL-TABABELA	09-05-2024	19H01	09-05-2024	19H53
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	09-05-2024	19H53	09-05-2024	21H00

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.

EL NUEVO ECUADOR

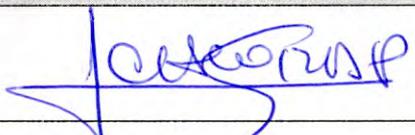
MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 14 MAY 2024



DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: No. tramite: 530 216

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO. DE CUENTA: 12001056994
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
Lcdo. Julio Chicaiza Técnico de Participación Ciudadana e Interculturalidad		Dra. Camila Hinojosa Directora de Participación Ciudadana e Interculturalidad
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>
		
Mgs. Segundo Vásquez Subsecretario de Articulación Territorial y Participación		



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. Memorando Nro. MIES-SATP-DPCI-2024-0091-M Quito, D.M., 29 de abril de 2024; Memorando Nro. MIES-SATP-2024-0124-M- Quito, D.M., 24 de abril de 2024	FECHA DE INFORME 10-05-2024
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JULIO GABRIEL CHICAIZA PENEIDA	PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICO NACIONAL
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: GUAYAQUIL. GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE PARTICIPACION CIUDADANA E INTERCULTURALIDAD
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JULIO CHICAIZA	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
ACTIVIDADES	
DÍA - 08-05-2024	
06h00 – 06h51	Quito - Tababela
07h51 – 08h48	Traslado desde Tababela hacia la ciudad de Guayaquil
08h50- 09h05	Reunión con técnico de participación de la zona
09h05- 09h15	Inscripción de los participantes
09h15- 09h20	Bienvenida a los participantes
09h20 – 09h40	Crear comunidad de aprendizaje
09h40 – 10h20	Ambientación juego grupal el Palo mágico.
10h20 – 11h20	Sensibilización sobre las emociones del ser humano
11h20- 11:45	Pambamesa o Mesa de todos
11h45 – 13h00	Reflexión sobre salud mental y factores que inciden en la vida
13h00-14h00	Almuerzo
14h00 – 14h10	Ambientación de la jornada de la tarde
14h10 – 15h00	Ejercicios de escucha activa
15h00 – 15h30	Preguntas, inquietudes sobre la metodología
15h30 – 16h30	Planificación zonal y distrital del taller del Módulo No. 1
16h30 – 17h00	Acuerdos y compromisos
17h15 – 17h30	Evaluación de la jornada
DIA - 09-05-2024	
07h45-08h00	Registro de participantes del taller
08h00-08h30	Ejercicios de relajación
08h30-09h00	Revisión de la metodología del Módulo No1 Salud mental y escucha Activa
09h00-09h30	Revisión y seguimiento de los diálogos ciudadanos
09h30-10h00	Revisión y evaluación de rendición de cuentas
10h00-10h30	Campaña del nuevo casillero electrónico de usuarios del bono
10h30-11h00	Refrigerio
11h00-11h30	Campaña edu-comunicativa sobre pago en cuenta de usuarios del bono
11h30-12h00	Información de los espacios (inmuebles) MIES que estén en abandono o subutilizados.
12h00-12h30	Revisión del sistema MIES-ALPHA, Programa Aprendiendo en Familia Por el Nuevo Ecuador
12h30-13h00	Acuerdos y compromisos
13h00-14h00	Almuerzo
14h00-15h00	Revisión de fichas técnicas: diálogo social, ficha de locales abandonados, Sistema MIES-ALPHA- Aprendiendo en

	Familia.
15h00-15h30	Evaluación de la jornada general
15h30- 16h30	Reunión con técnicos de participación zonal y distritales
19h01-19h53	Viaje desde Guayaquil hacia Tababela
19h53-21h00	Viaje de Tababela hacia Quito

PRODUCTOS:

Implementación en modalidad presencial del Módulo No.1 "Salud mental y escucha activa" del Programa Nacional Aprendiendo en Familia – Por el Nuevo Ecuador, metodología, videos, PPT, Planificaciones zonales y distritales. Reportajes en redes sociales y medios de comunicación social.

TRANSPORTE

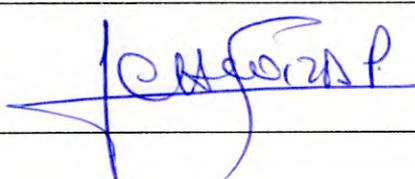
FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
08-05-2024	0000863	Alimentación	5,00
08-05-2024	001-001-000016741	Alimentación	3,50
09-05-2024	001-001-000016747	Alimentación	2,35
09-05-2024	001-001-000016752	Alimentación	3,50
09-05-2024	060-050-000312856	Alimentación	18,65
09-05-2024	001-001-000000447	Hospedaje	35,00
		SUMA:	USU \$ 68,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	08/05/2024	09/05/2024	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	21H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	08-05-2024	06H00	08-05-2024	06H51 /
TERRESTRE	AVIANCA	TABABELA- GUAYAQUIL	08-05-2024	07H51	08-05-2024	08H48 ✓
AEREO	AVIANCA	GUAYAQUIL-TABABELA	09-05-2024	19H01	09-05-2024	19H53 ✓
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	09-05-2024	19H53	09-05-2024	21H00 ✓

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	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

Lcdo., Julio Chicaiza Analista de Participación Ciudadana e Interculturalidad	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
ABOGADA CAMILA HINOJOSA Directora de Participación Ciudadana e Interculturalidad	PHD. SEGUNDO VASQUEZ Subsecretario de Articulación territorial y Participación



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SATP-DPCI-2024-0091-M

Quito, D.M., 29 de abril de 2024

PARA: Sr. Lcdo. Julio Gabriel Chicaiza Peneida
Servidor Público 3

ASUNTO: Delegación para la implementación Módulo No.1. Salud mental y escucha activa (Zona 8)

Reciba un cordial saludo por medio de la presente, en el marco de la ejecución del Programa Nacional Aprendiendo en Familia por El Nuevo Ecuador. Mediante Memorando Nro. MIES-SATP-2024-0124-M, de fecha 24 de abril de 2024, el Señor Subsecretario de Articulación Territorial y Participación Dr. Segundo Vásquez, *“dispone brindar todas las facilidades necesarias para la implementación en modalidad presencial del Módulo No.1 “Salud mental y escucha activa” del Programa Nacional Aprendiendo en Familia – Por el Nuevo Ecuador, de la Dirección de Participación Ciudadana e Interculturalidad, según el cronograma adjunto y la planificación del taller”*.

Con este antecedente delego a usted para que implemente en territorio, el primer módulo del programa antes mencionado, en la Zona 8 (Guayaquil), y se traslade a la zona antes mencionada, los días 08 y 09 de mayo del presente año, con el fin de cumplir con la capacitación del Taller del Módulo 1: Salud mental y escucha activa del Programa Nacional Aprendiendo en Familia-Por el Nuevo Ecuador.

Para tal efecto, se servirá coordinar las acciones pertinentes, para garantizar el cumplimiento de esta actividad.

Particular que informo para lo fines consiguientes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Abg. Camila Stephanie Hinojosa Velastegui

DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INTERCULTURALIDAD

Anexos:

-
8_cronogramas_de_talleres_módulo_no_1_salud_mental_y_escucha_activa_final0743561001714241340.pdf
- mies-satp-2024-0124-m0483423001714241641.pdf

Copia:

Srta. Mgs. Ana Mercedes Chalan Calispa
Directora de Administración de Talento Humano



Firmado electrónicamente por:
CAMILA STEPHANIE
HINOJOSA VELASTEGUI



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SATP-2024-0124-M

Quito, D.M., 24 de abril de 2024

PARA: Sra. Lcda. Brigida Lucia Pozo Moreta
Coordinadora Zonal 1

Sr. David Ricardo Zurita Diaz
Coordinador Zonal 8

Sra. Diana Patricia Blacio Carrión
Coordinadora Zonal 7

Srta. Abg. Domenica Liliana Peña Travez
Coordinadora Zonal 3

Sr. Mgs. Douglas Alexander Morales Piedra
Coordinador Zonal 5

Sra. Abg. Imelda Adelina Grefa López
Coordinadora Zonal 2

Sra. Mgs. María Jose Fernandez Bravo
Coordinadora Zonal 4

Srta. Mgs. Gladys Germania Angulo Terán
Analista de Desarrollo Infantil CNH

Sra. Ing. Martha Leonisa Estupiñán Montaña
Analista Senior de Presupuesto

Sra. Abg. Aurora Jaqueline Valle Alcivar
Directora Distrital de Manta

Sr. Dr. Bolívar Oswaldo Idrovo Gutiérrez
Director Distrital Azogues

Sra. Abg. Carla Fernanda Tates Cañar
Directora Distrital Tulcán

Carlos Javier Estacio Gracia
Director Distrital San Lorenzo

Sr. Tlgo. David Alejandro Herrera Moya
Director Distrital Quito Centro

Srta. Téc. Dayana Mikaela Timarón Rivera
Directora Distrital Esmeraldas

Sra. Mgs. Esperanza del Cisne Rogel
Directora Distrital Zamora

Sra. Abg. Evelin Ayde Narváez Arguello
Directora Distrital Orellana



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SATP-2024-0124-M

Quito, D.M., 24 de abril de 2024

Sra. Mgs. Flor Viviana Naranjo Freire
Directora Distrital San Cristóbal

Sr. Ing. Hairo Olivier Osorio Valencia
Director Distrital de Jama

Srta. Iris Micaela Peñaloza Zhigue
Directora Distrital Piñas

Sr. Abg. Jorge Luis Rassa Iglesias
Director Distrital Riobamba

Sr. Abg. Juan Samuel Allaica Gualli
Director Distrital Quito Sur

Srta. Psic. Karla Estefania Calle Calle
Directora Distrital Machala

Sra. Ing. Ligia Rosario Londono Moreira
Directora Distrital Chone

Sr. Lcdo. Luis Alexis Caceres Salcedo
Director Distrital Pastaza

Sr. Mgs. Luis Humberto Guevara Torres
Director Distrital Milagro

Sr. Luis Miguel González Muñoz
Director Distrital García Moreno

María Elizabeth Rizzo Alvear
Directora Distrital Durán

Sra. Mgs. María Fernanda Guamán Indacochea
Directora Distrital Salinas

Sra. Ing. Martha Katherine Hoyos Pasquel
Directora Distrital Quevedo

Sra. Ing. Mónica Jhanina Yáñez Quezada
Directora Distrital Santo Domingo

Sr. Omar Vicente Cevallos Peña
Director Distrital El Empalme

Sr. Abg. Pablo Manuel Avila Astudillo
Director Distrital Gualaceo

Srta. Abg. Ruth Ximena Escudero Ulloa
Directora Distrital Lago Agrio



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SATP-2024-0124-M

Quito, D.M., 24 de abril de 2024

Sr. Mgs. Santiago Javier Morales Tobar
Director Distrital Quito Norte

Srta. Mgs. Svetlhana del Cisne Montero Bermeo
Directora Distrital Calvas

Srta. Abg. Camila Stephanie Hinojosa Velastegui
Directora de Participación Ciudadana e Interculturalidad

ASUNTO: IMPLEMENTACIÓN DEL MÓDULO NO.1. SALUD MENTAL Y ESCUCHA ACTIVA,
PROGRAMA NACIONAL APRENDIENDO EN FAMILIA - POR EL NUEVO ECUADOR

De mi consideración:

La Subsecretaría de Articulación Territorial y Participación, a través de la Dirección de Participación Ciudadana e Interculturalidad (DPCI), viene implementando el Programa Nacional Aprendiendo en Familia - Por el Nuevo Ecuador.

El propósito del Programa Aprendiendo en Familia - Por el Nuevo Ecuador, es fortalecer las capacidades de cuidado y protección de las personas usuarias de los servicios de inclusión económica y social del MIES, y sus familias; así como también sus capacidades organizativas, de articulación e incidencia territorial para la promoción de los derechos, mediante la implementación de procesos de formación virtual y presencial.

La planificación para el año 2024 del Programa Nacional Aprendiendo en Familia - Por el Nuevo Ecuador, contempla el desarrollo de talleres zonales y distritales, por lo que se tiene previsto implementar el **Módulo No.1 Salud mental y escucha activa**, cuyo objetivo es *"Posicionar en las personas usuarias y familias de los diferentes servicios del Ministerio de Inclusión Económica y Social, conocimientos sobre salud mental y escucha activa; que incentiven habilidades y hábitos que promuevan una adecuada salud mental individual, colectiva y comunitaria"*.

Este módulo se impartirá a través de la metodología de Educación Popular y está dirigido a los técnicos de los distintos servicios del MIES, nivel de zonas y distritos, para posteriormente impartir a los usuarios de los servicios del MIES y sus familias.

La implementación a nivel técnico se realizará a través de los técnicos nacionales responsables de las zonas de acuerdo al siguiente detalle:

Zona 1: Jorge Racines
Zona 2: Julio Chicaiza
Zona 3: Camilo Tobar
Zona 4: Margarita Sarmiento
Zona 5: Camilo Tobar
Zona 6: Margarita Sarmiento
Zona 7: Jorge Racines
Zona 8: Julio Chicaiza
DMQ: Roberto Teran

Adjunto el cronograma, con el propósito que se brinden todas las facilidades necesarias para la implementación efectiva del módulo No.1 "Salud mental y escucha activa".

Es oportuno citar que con el fin de optimizar tiempo y movilización de los técnicos se ha procedido a colocar varios distritos en las zonas cercanas.



Memorando Nro. MIES-SATP-2024-0124-M

Quito, D.M., 24 de abril de 2024

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. Segundo Miguel Vásquez Calahorrano

SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN

Anexos:

- cronogramas_de_talleres_modulo_no_1_salud_mental_y_escucha_activa_final(1)(3).doc

Copia:

Sr. Ing. Jairo Rolando Argoti Martínez

Analista de Articulación Territorial y Participación Zonal

Sra. Mgs. Maria Isabel Fiallos Chulde

Analista de Articulación Zonal 3

Sr. Mgs. Francisco Aníbal Vaca Coronado

Analista de Comunicación y Participación Ciudadana Distrital 2

Sr. Lcdo. Juan Carlos Ceme Barberan

Responsable de la Gestión de Protección Especial

Sra. Mgs. Lorena Isabel Jaramillo Medina

Analista de Articulación y Participación

Srta. Ing. Rocío del Carmen Gualoto Meza

Analista de Articulación Zonal

Srta. Lcda. Cecibel del Cisne Maza Lozano

Analista de Comunicación y Participación Ciudadana Distrital 1 - UNIDAD DE COMUNICACION SOCIAL

Sr. Ing. Roberto Daniel Duque Espinel

Técnico Administrativo

Sra. Lady Nathaly Ponton Cercado

Técnico de Juventudes

Srta. Sira Del Jesús García Torres

Técnico de Acompañamiento Familiar

Sra. Gesi Catherine Racines Zurita

Técnica de Participación Ciudadana

Sr. Lcdo. Daniel Enrique Galarza Flores

Analista de Servicios y Atención Distrital - Envejeciendo Juntos

Sr. Téc. Cesar Alonso Padilla Alban

Analista de Comunicación y Participación Ciudadana Distrital 1

Sr. Lcdo. Julio Roberto Paredes Pazmiño

Analista de Comunicación y Participación Ciudadana Distrital 2

Sr. Lcdo. Eduardo Luis Melena Amancha

Analista de Comunicación y Participación Ciudadana Distrital 1

Sr. Lcdo. John Fabricio Cedeño Pinargote

Analista de Comunicación y Participación Ciudadana Distrital

Sra. Lcda. Diana Patricia Zambrano Villavicencio



**REPÚBLICA
DEL ECUADOR**

Memorando Nro. MIES-SATP-2024-0124-M

Quito, D.M., 24 de abril de 2024

Coordinadora de Centro CIBV / Analista de Participación Ciudadana y Articulación Territorial (D)

**Sr. Tlgo. Jose Luis Delgado Rodriguez
Eduador/a Familiar CNH MT**

**Sra. Lcda. Martha Silvana Martinetti Martinez
Analista de Comunicación y Participación Ciudadana Distrital 1 (E)**

**Srta. Psic. Jessica Paola Jimenez Condoy
Responsable del Proyecto Envejeciendo Juntos**

**Sr. Lcdo. Alfredo Antonio Salas Palma
Analista de Participación Ciudadana e Interculturalidad Distrital (E)**

**Srta. Ing. Maria Elena Lopez Cuji
Analista Distrital de Articulación/ Participación Ciudadana/ Analista de Juventudes**

**Srta. Lcda. Leicy Letty Quimis Parrales
Coordinadora de CDI**

**Sr. Tlgo. David Eufrazio Soriano Mindiola
Coordinador de Centro Cibv**

**Sr. Ing. Manuel Alexander Palate Sigcho
Analista de Comunicación y Participación Ciudadana Distrital**

**Sra. Téc. Mirian Lissette González Suárez
Promotora Social**

**Sr. Mgs. Pedro Paolo Merchan Aguirre
Abogado de Asesoría Jurídica Provincial 1**

**Lic. Paulo Petronio Calle Calle
Analista de Comunicación y Participación Ciudadana Distrital 2**

**Sra. Lcda. Juliza Cristina Hermida Cazar
Analista de Comunicación y Participación Ciudadana Distrital**

**Srta. Mgs. Deysi Ubaldina Ordoñez Ordoñez
Analista de Trabajo Social Distrital 3**

**Srta. Ing. Rosa Alexandra Carvajal Peralta
Servidor Público 1 - Gestión de Articulación Territorial y Participación**

**Sra. Lcda. Sully Claribel Aguilar Mora
Dirección Distrital Piñas - ANALISTA DE COMUNICACION Y PARTICIPACION CIUDADANA DISTRITAL 2**

**Sra. Lcda. Ximena Elizabeth Alvarado Ramón
Servidor Público 3/Analista de Trabajo Social Gerontologico Distrital 1//Dirección Distrital Zamora**

**Sra. Victoria María Santos Bimbela
Analista de Articulación Territorial y Participación Ciudadana**

**Sra. Jennifer Roxana Miranda Vernaza
Eduadora-Familiar CNH**

**Sra. Lcda. Karyna Dayanara Veloz Gonzalez
Asistente de Servicios y Atención Distrital**

**Srta. Lcda. Hipatia Miroslava Lucero Borja
Coordinador de Centro CDI**

**Sr. Jorge Antonio Racines Pineda
Servidor Público de Apoyo 1**

**Viviana Margarita Sarmiento Benavides
Analista de Inclusión Económica Zonal**



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SATP-2024-0124-M

Quito, D.M., 24 de abril de 2024

Sr. Lcdo. Juan Roberto Terán Martínez
Analista de Participación e Igualdad 1

Sr. Lcdo. Julio Gabriel Chicaiza Peneida
Servidor Público 3

Sra. Tlga. Verónica Jaqueline Cisneros Terán
Asistente Administrativo

tm/jc/vs/ch



Firmado electrónicamente por:
SEGUNDO MIGUEL
VASQUEZ CALAHORRANO

Ministerio de Inclusión Económica y Social
www.inclusion.gob.ec

EL NUEVO
ECUADOR

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	149	06	02	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

G	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
11	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,760.09
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,760.09
TOTAL										

MONTO: TRES MIL SETECIENTOS SESENTA DOLARES CON 09/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. MARÍA JOSÉ CASARES SOTO - DIRECTORA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR: REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA APLICACION DE MECANISMOS DE ARTICULACION TERRITORIAL, PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2024, PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCION DE ARTICULACION TERRITORIAL Y SUBSECRETARIA DE ARTICULACION TERRITORIAL Y PARTICIPACION, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SATP-DAT-2024-0033-M, CERTIFICACION DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SATP-DAT-CA-2024-001.
 LA ADECUADA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA:		
3/02/2024		

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	149	06	02	24
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASÉ DE DOCUMENTO RESPALDO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				

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

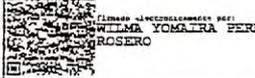
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

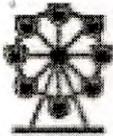
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
61	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,760.09
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,760.09
TOTAL										

SON: TRES MIL SETECIENTOS SESENTA DOLARES CON 09/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. MARÍA JOSÉ CASARES SOTO - DIRECTORA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL
 CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR: REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA APLICACIÓN DE MECANISMOS DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL, PERÍODO ENERO-DICIEMBRE 2024, PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y SUBSECRETARÍA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SATP-DAT-2024-0033-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SATP-DAT-CA-2024-001.
 LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/02/2024	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



PERLA

CENTRAL HOTEL

R.U.C.: 0965300718001

FACTURA

No. 001-001-000000447

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0905202401096530071800120010010000004471532947516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 09/05/2024 16:25:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0905202401096530071800120010010000004471532947516

GOMEZ MUNDINES YARIBEL CAROLINA

HOTEL PERLA CENTRAL

Dirección Matriz: Calle: JUAN MONTALVO Número: 102 Intersección: MALECON Y PANAMA

Dirección Sucursal: Calle: JUAN MONTALVO Número: 102 Intersección: MALECON Y PANAMA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHICAIZA PENEIDA JULIO GABRIEL

Identificación: 1704897964

Fecha: 09/05/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
03		1.00	HOSPEDAJE	hospedaje del 8 de mayo del 2024	30.44	0.00	0.00	0.00	30.44

Información Adicional

Email: juliochica644@gmail.com

Forma de pago

Valor

01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 35.01

SUBTOTAL 15%	30.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.44
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	4.57
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	35.01
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792072018001

FACTURA

No. 060-050-000312856

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

090520240117920720180012060050000312856-126153311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/05/2024 00:54:22

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



090520240117920720180012060050000312856-126153311

DELI INTERNACIONAL S.A.

EL ESPAÑOL

Dirección Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dirección Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS AMERICAS Y SECUNDARIA

Contribuyente Especial 1308

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHICAIZA PENEIDA JULIO GABRIEL

Identificación 1704897964

Fecha 09/05/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
302		1.00	COCA COLA 400ML		3.00	0.00	0.00	0.00	3.00
7173		2.00	1/4 Pavo Horneado		5.6521	0.00	0.00	0.00	11.30
7429		2.00	EXTRA QUESO MOZARELLA		1.10	0.00	0.00	0.00	2.20

Información Adicional

CORREO 1: juliochica644@hotmail.com

Gran Contribuyente: GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN NAC-GCFOICC21-00001165-E

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	18.65

SUBTOTAL 15%	14.30
SUBTOTAL 0%	2.20
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.15
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	18.65

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

DELI INTERNACIONAL S.A.
RUC: 1792072018001
GRAN CONTRIBUYENTE
RESOL. N NAC-GCFOIOC21-00001165-E
CONTRIBUYENTE ESPECIAL

RESOL. N 1308
MATRIZ: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

SUCURSAL: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS AMERICAS Y SECUNDARIA

Obligado a llevar contabilidad: SI

FACTURA RIDE

NAutorizaci錄 / Clave de Acceso:
0905202401179207201800120600500003128564126153311
LOCAL: 023 TRANS: 000313811
FECHA: 09/05/2024 5:39PM
NCOMPROBANTE: 060-050-000312856

ORDEN #: 34

FAC : E023F000313811

Cuando tenemos experiencia en este local, escanea el código QR y realiza la encuesta.



AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: EMISION NORMAL
CLIENTE: CHICAIZA PENEIDA JULIO GABRIEL
RUC/CI: 1704897964 TEL: 0992836646
E-MAIL: juliachica644@hotmail.com
CAJERO/A: gadolfo

CNT	DESCRIPCION	P.UNI	VALOR
1	Coca Cola 400ml	3.0000	3.0000
2	1/4 Sand Pavo Hor	5.6521	11.3042
2	Extra Q Mozarella	1.1000	2.2000
Subtotal Sin Impuestos :		\$	16.5000
Descuento :		\$	0.0000
* Subtotal 0% :		\$	2.2000
Subtotal 15% :		\$	14.3000
Iva 15% :		\$	2.1500
VALOR TOTAL :		\$	18.6500

Forma de pago:
EFECTIVO - SIN S.F. : \$ 18.65

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura.
Siempre se aceptarán cambios el mismo día de emisión.
Para obtener su factura electrónica ingrese a:
<https://facturasrestaurantes.corlasosa.com>
(Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página web del SRI con
la Clave de Acceso:
090520240117920720180012060050000312856412615331
1

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0993381349001

FACTURA

No. 001-001-000016752

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0905202401099338134900120010010000167520000000015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 09/05/2024 15:41:45

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



09052024010993381349001200100100001675200000000015

SODA BAR TERE Y EVENTOS S.A.S.

SODA BAR TERE Y EVENTOS S.A.S.

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / GUAYAQUIL / AVENIDA PEDRO MENENDEZ GILBERT Y CALLEJON 12 NE

Dirección Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / GUAYAQUIL / AVENIDA PEDRO MENENDEZ GILBERT Y CALLEJON 12 NE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULIO CHICAIZA

Identificación 1704897964 ✓

Fecha 09/05/2024 ✓

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: GYE

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A010	A010	1.00	ALMUERZO EJECUTIVO		3.0434	0.00	0.00	0.00	3.04

Información Adicional

Descripción: VENTA PUNTO DE VENTA

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.50

SUBTOTAL 15%	3.04
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.04
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.46
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0993381349001

FACTURA

No. 001-001-000016747

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

090520240109933813490012001001000016747000000018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 09/05/2024 15:40:18

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0905202401099338134900120010010000167470000000018

SODA BAR TERE Y EVENTOS S.A.S.

SODA BAR TERE Y EVENTOS S.A.S.

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / GUAYAQUIL / AVENIDA PEDRO MENENDEZ GILBERT Y CALLEJON 12 NE

Dirección Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / GUAYAQUIL / AVENIDA PEDRO MENENDEZ GILBERT Y CALLEJON 12 NE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULIO CHICAIZA

Identificación: 1704897964 ✓

Fecha: 09/05/2024 ✓

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: GYE

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A003	A003	1.00	TORTILLA CARNE		1.3043	0.00	0.00	0.00	1.30
A025	A025	1.00	EXTRA HUEVO		0.3125	0.00	0.00	0.00	0.31
B200	B200	1.00	CAFE		0.4347	0.00	0.00	0.00	0.43

Información Adicional

Descripción: VENTA PUNTO DE VENTA

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.35

SUBTOTAL 15%	2.04
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.04
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.31
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2.35

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

SODA BAR TERE Y EVENTOS S.A.S.
0993381349001

Sucursal: Avenida Pedro menendez
gilbert y Plaza Dañin dentro del
Instituto ITB
Cdla Atarazana
Telefono: 0982558068/ 0995698252

FAC #:001-001-000016747

Ambiente: Produccion

Emission: Normal

No. de autorizacion/Clave de acceso
0905202401099338134900120010010000167470
000000018

Cajero: Administrador
Fecha:09/05/2024 Hora:08:22:32
Cliente: JULIO CHICAIZA
Email: JULIOCHICA644@GMAIL.COM
Telefono: 0987610090
Direccion: GYE
Cedula/RUC:1704897964

DESCRIP	CANT	P.UNIT	P.TOTAL
TORTILLA CARNE	1	\$1.30	\$1.3
EXTRA HUEVO	1	\$0.31	\$0.31
CAFE	1	\$0.43	\$0.43
Subtotal IVA			2.04
Subtotal 0%			0.00
Dcto			0.00
IVA 15%			0.31
Total			2.35

Forma de pago:
Efectivo: \$2.35

Recibido: \$2.35 Cambio: \$0

Consulte sus documentos electronicos
ingresando a bandejaonline.contifico.com
Si es la primera vez que accede, por
favor registrese con su identificacion
y correo electronico.

SODA BAR TERE Y EVENTOS S.A.S.
0993381349001

Sucursal: Avenida Pedro menendez
gilbert y Plaza Dañin dentro del
Instituto ITB
Cdla Atarazana
Telefono: 0982558068/ 0995698252

FAC #:001-001-000016752

Ambiente: Produccion

Emission: Normal

No. de autorizacion/Clave de acceso
0905202401099338134900120010010000167520
000000015

Cajero: Administrador
Fecha:09/05/2024 Hora:13:13:13
Cliente: JULIO CHICAIZA
Email: JULIOCHICA644@GMAIL.COM
Telefono: 0987610090
Direccion: GYE
Cedula/RUC:1704897964

DESCRIP	CANT	P.UNIT	P.TOTAL
ALMUERZO EJECUTI	1	\$3.04	\$3.04
Subtotal IVA			3.04
Subtotal 0%			0.00
Dcto			0.00
IVA 15%			0.46
Total			3.50

Forma de pago:
Efectivo: \$3.50

Recibido: \$3.50 Cambio: \$0

Consulte sus documentos electronicos
ingresando a bandejaonline.contifico.com
Si es la primera vez que accede, por
favor registrese con su identificacion
y correo electronico.

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0993381349001

FACTURA

No. 001-001-000016741

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0805202401099338134900120010010000167410000000010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/05/2024 15:30:58

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0805202401099338134900120010010000167410000000010

SODA BAR TERE Y EVENTOS S.A.S.

SODA BAR TERE Y EVENTOS S.A.S.

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / GUAYAQUIL / AVENIDA PEDRO MENENDEZ GILBERT Y CALLEJON 12 NE

Dirección Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / GUAYAQUIL / AVENIDA PEDRO MENENDEZ GILBERT Y CALLEJON 12 NE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULIO CHICAIZA

Identificación: 1704897964

Fecha: 08/05/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: GYE

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A010	A010	1.00	ALMUERZO EJECUTIVO		3.0434	0.00	0.00	0.00	3.04

Información Adicional

Descripción: VENTA PUNTO DE VENTA

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.50

SUBTOTAL 15%	3.04
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.04
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.46
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

CHICAIZA/JULIO 08MAY UIO GYE

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

ELECTRONIC TICKET PASSENGER ITINERARY RECEIPT

B2T FOUREPTRAVEL TURISMO CIA DATE: 01 MAY 2024
PORTOVIEJO OE1-07 Y AV. 10 AGENT: 4232
DE AGOSTO

NAME: CHICAIZA/JULIO

QUITO
IATA : 793 10221
TELEPHONE : 22501669

ISSUING AIRLINE : AVIANCA ECUADOR S.A.
FISCAL NUMBER : RUC 1790727203001
TICKET NUMBER : ETKT 547 2402359602
FORM OF IDENTIFICATION : ID NUMBER ID1704897964
BOOKING REF : AMADEUS: 4YBQAD, AIRLINE: TA/4YBQAD

FROM /TO	FLIGHT	CL	DATE	DEP	FARE BASIS	NVB	NVA	BAG	ST
----------	--------	----	------	-----	------------	-----	-----	-----	----

QUITO MARISCAL SUCRE INTL GUAYAQUIL JOSE JOAQUIN DE OLMEDO	AV 1632	K	08MAY	0751	KEOB0BRI		08MAY 08MAY	0PC	OK
				ARRIVAL TIME: 0848			ARRIVAL DATE: 08MAY		

GUAYAQUIL JOSE JOAQUIN DE OLMEDO QUITO MARISCAL SUCRE INTL	AV 1663	Z	09MAY	1901	ZE0B0BRI		09MAY 09MAY	0PC	OK
				ARRIVAL TIME: 1953			ARRIVAL DATE: 09MAY		

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

AIR FARE	: USD	134.00						
TAX	: USD	20.10	EC	USD	28.12	OR	USD	9.23
TOTAL	: USD	191.45						

FLIGHT(S) CALCULATED AVERAGE CO2 EMISSIONS IS 95.39 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)

Pase de abordar / Boarding pass **CHICAIZA/JULIO**

Sala / Gate	Hora en sala / Time at gate	Grupo / Group	Asiento / Seat
A1	06:51	F	31E

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto / Check the gate on the airport screens
Cierre de puerta 15 min antes del vuelo / Gate closes 15 min before departure

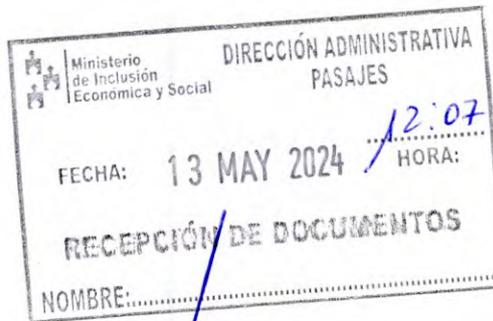
UIO QUITO
MIE/WED, 08 MAY:07:51
QUITO MARISCAL SUCRE INTL

→ **GYE** GUAYAQUIL
MIE/WED, 08 MAY:08:48
GUAYAQUIL JOSE JOAQUIN DE O

TU TALLA INCLUYE / YOUR SIZE INCLUDES

 Equipaje de mano / Carry-on baggage
NO

 Equipaje de bodega / Checked baggage
0PC



CHICAIZA/JULIO

Sala / Gate	Hora en sala / Time at gate	Grupo / Group	Asiento / Seat
	18:01	F	20K

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

GYE GUAYAQUIL
JUE/THU, 09 MAY:19:01

→ **UIO** QUITO
JUE/THU, 09 MAY:19:53

TARIFA/FARE: Basic

Tu viaje incluye/Your trip includes

 Equipaje de mano / Carry-on baggage
NO

 Equipaje de bodega / Checked baggage
0 PC

 Servicio especial / Service selection

AV 1632



Reserva/Booking: 4YBQAD

E-TKT: 547240235960201

Frequent flyer:

Status:

SEC: 165

Operado por / Operated by:

AVIANCA ECUADOR S.A.

Vendido por / Sold as:

Avianca



→ VUELO/FLIGHT

AV 1663

RESERVA/BOOKING:

4YBQAD

E-TKT:

547240235960202

FFP:

SEC: 177

Operado/Operated:

AVIANCA ECUADOR S.A.

Vendido por/Sold as:

Avianca

A STAR ALLIANCE MEMBER