



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: No. CUR: 2024 2639 Entidad:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

Tipo Registro: DEV

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

Cuenta Monetaria No.: 28923848

Descripción:

RACINES PINEDA JORGE ANTONIO. COMISIÓN A IBARRA - TULCÁN. DIALOGO CON LIDERES Y LIDERESAS . TALLER APRENDIENDO EN

FAMILIA PARA TÉCNICOS DISTRITO-FAMILIAS TEMA PUEBLOS Y

PLANTA CENTRAL

NACIONALIDADES. DEL 01 AL 02-05-2024.

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	80,08	0,00
			Sub - Total	80,00	0,00

Retenciones			
NO PRESENTA RETENCIONES		0,00	
	Total Daduasianas	0.00	

0,00

	Deducciones Sin Fa	ctura
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido:

80,00

			001	III NODAN	Onlo	DE REGIS					
titucion:	280	MINISTERIO DE I	INCLUSION E	CONOMICA Y	SOCIAL - PLA	NTA CENTRAL	F	echa Ela	boración	No. CUF	No. Origina
d. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE I	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL 27 05 2024						2639	2633	
id. Desc:	0000										
Tip	o Docur	nento Respaldo		I	Clas	e Documento			No.	No	. Expediente
COMPROBAN	TES ADM	IINISTRATIVOS D	E GASTOS		LIQUIDA	CION DE GASTO	os	SA	TP-DPCI-2	2024-	1113
								RPA	RTO DE	V .	
ase de egistro:	DEV			Clase de Gasto:	OGA					IOFP/D	
_				1			7				
ea De:	GASTO	s									
eneficiario:	08012599	904	RACINES	PINEDA JORG	E ANTONIO						
				AFECTAC	CION DD	SUPUESTA	N DIA				
PG SP	PY A	ACT ITEM	UBG FTE			CRIPCION DE CI				N	MONTO
61 00	000 000	5 530303	1701 00	1 0000 0	0000 Viati	cos y Subsister	ncias en el Inte	erior			80.00
							TOTAL PRES	UPUESTA	RIO		80.00
								монто	IVA		0.00
								то	TAL		80.00
							TOTAL D	EDUCCIO	NES		0.00
								LIQUI	DO		80.00
ON: OCHENTA	DOLAF	RES									
SCRIPCION:	PARA 1	ES PINEDA JORGE FÉCNICOS DISTRI OL PREVIO.PD-MI	TO-FAMILIAS	OMISIÓN A IBA TEMA PUEBLO	ARRA - TULC/ OS Y NACION	AN, DIALOGO CO ALIDADES, DEL	ON LIDERES Y L 01 AL 02-05-202	IDERESAS 4. MIES-S/	5 . TALLER ATP-DPCI-20	APRENDIENI 124-0088-M.D	DO EN FAMILI NFORME
			DAT	OS APROBA	ACIÓN			DATO	s solic	ITUD PA	GO
APROBA	DO	FIRMA ELECTRON	NICA: J	CT6OGFAV	SLJ5JB		F!RMA ELECTRON	ICA:	ZSTMEV	VFBDDL3	VQK
		USUARIO:	V	ERONICAP			USUARIO:		SBUSTIL	os	
		FECHA:	2	7/05/2024	is Incl	usion Eco	FECHA:		27/05/202	4	
				-		700	2)				

ON FINANCIERA

FIRMA

FIRMA

•						COM	DDOE	ANTE	UNICO DE REC	CICTO	_				
						COM	PRUE	DANIE	UNICO DE REC	JISTRU	9				
Institud	cion:	_	280	MINISTERI	O DE INC	CLUSIO	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL	F	Reporte	T r	ptComp	robante	Gastos.rdlc
U. Ejec		-	9999		O DE INC	CLUSIO	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL - PLANTA		a Elabo		No.	CUR	No. Original
Unid. D	esc:	-	0000	CENTRAL					027 05 2024 2					39	2633
		Tipo [Docum	ento Respa	ildo		T	Clas	e Documento		N	o.	7	No. E	xpediente
COMPR	ROBAN	TES AD	MINIS	TRATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	SATE	P-DPCI-	2024-002	3-M	11	13
Clase d		-		=7				Clase				¬ RPA	RTO D	EV	
Registre		Į	DEVE	NGADO/				Gasto:	OTROS GAS	TOS					
Banco:									Cuenta Monetaria:						
Compro	bante	- [GAST	os	/				Numero Operación	Γ					0
Benefic	iario:	[080	1259904	RACINE	S PINE	DA JORG	SE ANTONI	0/						
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAR	IA					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION						MONTO
61	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsister	ncias en e	I Interio	or			80.08
										TOTAL PR	RESUPU	ESTARIO	0		80.00
												IV	A		0.00
											SUE	B - TOTA	L		80.00
										RI	ETENCI	ONES IV	A		0.00
									TOTAL DEDUC	CIONES PR	RESUPU	ESTARIO	0		0.00
										/	TOTAL	A PAGAI	2		80.00
SON	l:	oci	HENTA	DOLARES						/					
DES	CRIP	CION:	R	ACINES PIN	EDA JOF	RGE ANT	TONIO. C	OMISIÓN A	IBARRA - TULCÁN. DI	ALOGO CO	ON LIDE	RES Y L	DERESA	S . TALL	ER

RACINES PINEDA JORGE ANTONIO. COMISIÓN A IBARRA - TULCÁN. DIALOGO CON LIDERES Y LIDERESAS . TALLER APRENDIENDO EN FAMILIA PARA TÉCNICOS DISTRITO-FAMILIAS TEMA PUEBLOS Y NACIONALIDADES. DEL 01 AL 02-05-2024. MIES-SATP-DPCI-2024-0088-M.INFORME CONTROL PREVIO.PD-MR-VP

DATOS APROBACIÓN						
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:				
APROBADO	14511					
FECHA: 27/05/2024	Charles 1	200				
	Funcionario Responsable	Director Financiero				



3															
Institu	cion:		280	MINISTERI	O DE INC	LUSIO	N ECONO	OMICA Y SO	SOCIAL Reporte			rpt	rptComprobanteGastos.rdlc		
J. Ejed	cutora:			MINISTERI CENTRAL	O DE INC	LUSIO	N ECONO	OMICA Y SO	OCIAL - PLANTA	Fech	a Elabo	No. CUR	No. Original		
Unid. [Desc:	0000 027 05 2024				2633	2633								
		Tipo I	Docume	ento Respa	ildo		T	Clas	e Documento		No).	No.	. Expediente	
COMPI	ROBAN	TES A	DMINIST	RATIVOS	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	SAT	P-DPCI-2	2024-0023-	-M	1113	
Clase o			СОМР	ROMETIDO	/			Clase d Gasto:	e OTROS GAS	stos		RPA	RTO DEV		
Banco:									Cuenta Monetaria:						
ompr	obante		GAST	os					Numero Operación	[,,		0	
Benefic	ciario:		0801	259904	RACINE	S PINE	DA JORG	GE ANTONI	0/						
						AF	ECTA	CION PI	RESUPUESTAR	lA.					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION					MONTO	
	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsiste	ncias en e	I Interio	r		80.08	
61										TOTAL P	RESUPU	ESTARIO		80.00	
61												IVA		0.00	
61											SUE	- TOTAL		80.00	
61										R	ETENCIO	ONES IVA		0.00	
61												JNES IVA		0.00	
61									TOTAL DEDUC					0.00	
61		2.0					/		TOTAL DEDUC	CIONES PI	RESUPU				

23.30

APRENDIENDO EN FAMILIA PARA TÉCNICOS DISTRITO-FAMILIAS TEMA PUEBLOS Y NACIONALIDADES. DEL 01 AL 02-05-2024.

2639

DATOS APROBACIÓN					
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:			
APROBADO	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \				
FECHA: 27/05/2024		308			
	Funcionario Responsable	Director Financiero			



DIRECCIÓN FINANCIERA LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión Económica y Social

1. DATOS GENERALES

No.	CÉDU	LA:
-----	------	-----

0801259904

CARGO:

APOYO /

SERVIDOR: LUGAR COMISIÓN:

IBARRA - TULCAN

NIVEL:

SPA1

FECHA DE SALIDA:

01/05/2024

HORA: 06H00 HORA: 15H30 C. PRESUPUESTARIA:

24

FECHA DE RETORNO:

02/05/2024 HORA:

RACINES PINEDA JORGE ANTONIO

TIPO DE GASTO:

CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	1/	80,00 /
	TOTAL		80,00

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	530803	0,00
2	PEAJES	570102	0,00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0,00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0,00
5	PARQUEADERO	530502	0,00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	530303	0,00
	TOTAL REEM	BOLSO	0,00

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	31,51
2	ALIMENTACION	530303	32,25
3	MOVILIZACION	530301	0,00
	TOTAL GASTOS DE HOSPEI	63,76	

5. LIQUIDACION

Total cálculo de viáticos Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionar	rio		80,00
Saldo a favor de MIES			0,00
) Total por reembolso de gastos			0,00
) Total por liquidacion de compr	as		0,00
f) Total a favor del Funcionario			80,00

6. OBSERVACIONES

1

7. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios ante 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 al respectivo control de cada unidad en aplicación a las Normas de Control Interno.

Elaborado por:

Comprometido por:

Contabilizado Por:

Pagado por:

PAÚL DÍAZ CONTROL PREVIO

PRESUPUESTO

CONTABILIDAD

TESORERÍA

Quito, 27 de mayo de 2024

ECO LUCÍA RODRÍCUE CONTROL PREVIE 27.05 207 27.05 207



Electric de la constant de la consta	SOLIC	ITUD DE AUTORIZA	CIÓN PAR	A CUMPL	IMIENTO DE S	ERVICIOS	INSTITUCIONALES
SERVICIOS INSTITU	CIONALE	ZACIÓN PARA CUMPLIMIE S SATP-DPCI-22024-0088	/	FECHA DE	SOLICITUD (dd-m		04-2024
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSIST	TENCIAS	ALIMENTAC	IÓN	
			/	DATOS GEI	NERALES	1	
APELLIDOS - NOME J O I		A O EL SERVIDOR ONIO RACINES PINEDA	/	The second second	QUE OCUPA: A DIRECCIÓN DE P	ARTICIPACIO	N CIUDADANA E INTERCULTURALIDAD
CIUDAD - PROVINC		ERVICIO INSTITUCIONAL IMBABURA				China alconomical	ENECE LA O EL SERVIDOR CIUDADANA E INTERCULTURALIDAD
FECHA SALIDA (dd-r	nmm-aaaa	i) HORA SALIDA (hh:mi	m)	FECHA LLEG	GADA (dd-mmm-	HORA LLEGADA	(hh:mm)
01-05-2024 06H00			02	-05-2024	15H30 /		

ESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Diálogo con líderes y lideresas ubicados en la ciudad de Ibarra – rural, Diálogo con líderes y lideresas ubicados en Ibarra urbana, Taller aprendiendo en familia para técnicos en distrito, Taller aprendiendo en familia para familias de la ciudad de Ibarra tema "Pueblos y Nacionalidades"

		TRANSPORTE				
TIPO DE TRANSPOR TE	NOMBRE DE		SALII	LLEGADA		
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - TULCAN	01-05-2024	06h00	01-05-2024	11h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TULCAN - IBARRA	01-05-2024	17h00	01-05-2024	19H15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA - QUITO	02-05-2024	12h30	02-05-2024	15H30

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

Oirection: Plataforma Gabernamental de Desarrollo Social Av. Quitumbe Ñan y Av. Ameru Nan. Codigo postal: 1701-6 / Julio Ecuedor Teléfono: -593-2-3983100

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL ECONÓMICA Y SOCIAL ECONÓMICA Y 2024

THORA POPERS

12-05 25 27-05 25



DATOS PARA TRANSFERENCIA NOMBRE DEL BANCO: TIPO DE CUENTA: No. DE CUENTA: 0028923848 CORRIENTE **GUAYAQUIL** FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Abg. Camila Hinojosa Velastegui DIRECTOR DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E IN ERCULTURALIDAD Jorge Racines Pineda NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por o menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que po necesidades institucionales la FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud ci mo la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descan o obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificado a por la Máxima Autoridad o su Dr. Segundo Miguel Vásquez Calahorrano Delegado. SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y **PARTICIPACIÓN** NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE

FECHA DE INFORME: 03/05/2024

SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro. MIES-SATP-DPCI-2024-0088-M

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E

JORGE ANTONIO RACINES PINEDA

INTERCULTURALIDAD

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.

TULCÁN - CARCHI / IBARRA - IMBABURA

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

DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E, INTERCULTURALIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Jorge Racines Pineda, Ramiro Rodríguez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:				
Hora	Actividad			
	Día 1 (01/05/2024) (Grupo de Tulcán)			
06h00 a 11h00	Traslado Quito – Tulcán			
12:30 a 13:30	Crear comunidad de aprendizaje, Acuerdo	os y compromisos de convivencia para el taller		
14:30 a 15:00	Partiendo de la Acción, Sensibilización sob	ore la salud mental y la escucha activa		
15:00 a 15:30	Partiendo de la Acción, Conceptualización	trabajo en grupos.		
15:30 a 16:00	Reflexión sobre la Salud Mental y la Escuc	ha Activa		
16:00 a 16:30	Capacitación Sistema MIES-ALPHA, Al Fre	sco		
16:30 a 17:00	Cierre del taller			
17:00 a 19:15	Retorno Tulcán - Ibarra			
08:00 a 08:30	Día 2 (02-05-2024) (Grupo de Ibarra Zona	il 1)		
08:30 a 08:45	Crear comunidad de aprendizaje, Acuerdo	os y compromisos de convivencia para el taller		
08:45 a 09:00	Partiendo de la Acción, Sensibilización sol	ore la salud mental y la escucha activa		
09:00 a 09:30	Partiendo de la Acción, Conceptualización trabajo en grupos.			
09:30 a 10:00	Reflexión sobre la Salud Mental y la Escuc	ha Activa		
10:00 a 10:30	Evaluación del taller para usuarios y famil	ias.		
10:30 a 11:00	almuerzo			
11:00 a 11:30	Planificación de los talleres con técnicos y	usuarios y padres de familias en los distritos		
11:30 a 12:00	Capacitación Sistema MIES-ALPHA, Al Fre	sco		
12:00 a 12:15	Acuerdos y compromisos			
12:15 a 12:30	Cierre del taller			
12:30 a 15:30	Retorno Ibarra - Quito			

PRODUCTOS:

Técnicos de los servicios del MIES capacitados en el módulo de Salud Mental y Escucha Activa, en el marco de la Implementación del Programa Aprendiendo en Familia.

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

FECHA	No. COMP.VENT	A CONCE	PTO	MONTO (CON IVA	4)
01/05/2024	001-001-000002246	HOSPEDAJE			31.51
01/05/2024	001-001-000022056	ALIMENTACI	ÓN		12.25
01/05/2024	001-001-0001123	ALIMENTACI	ÓN		10.00
01/05/2024	1132060638-001-00 N-00000105	01- ALIMENTACI	ÓN		10.00
		TOTAL			63,76
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	/	NOTA	1
FECHA dd-mmm-	01/05/2024	02/05/2024	utilizado e	os se refieren al tiempo e n el cumplimiento del servicio salida del lugar de residenc	institucional,
HORA hh:mm	06h00	15h30	habituales o del cumplimiento del servicio institucion según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.		institucional
		TRANSPORTE			

		TRANSPORTE				
TIPO DE TRANSPORTE			SALIDA	\ 	LLEGA	ADA
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI1203	QUITO – TULCÁN	01-05-2024	06н00	01-05-2024	/11H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI1203	TULCÁN - IBARRA	01-05-2024	17H00	01-05-2024	19H15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI1203	IBARRA - QUITO	02-05-2024	12h30	02-05-2024	15H30

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 autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

NOMBRE: Jorge Antonio Racines Pineda ANALISTA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INTERCULTURALIDAD

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISONADO

NOMBRE: Camila Hinojoza Velastegui DIRECTOR DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INTERCULTURALIDAD FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: Segundo Miguel Vásquez Calahorrano SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN



Memorando Nro. MIES-SATP-DPCI-2024-0088-M

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

PARA:

Sr. Jorge Antonio Racines Pineda

Servidor Público de Apoyo 1

ASUNTO: Delegación para la implementación Módulo No.1. Salud mental y escucha

activa (Zona 1)

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 1 (Tulcán - Ibarra), y se traslade a la zona antes mencionada, los días 01 v 02 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_final0550895001714241414.pdf - mies-satp-2024-0124-m0539007001714241785.pdf

Copia:

Srta. Mgs. Ana Mercedes Chalan Calispa

Directora de Administración de Talento Humano



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

ECUADOR II



RUC.: 1716666357001

FACTURA N° 001-001-000002246

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0105202401171666635700120010010000022460127111714

AMBIENTE: PRODUCCIÓN EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



ROMERO DUEÑAS ANA MARIA

Dir Matriz: IBARRA / SAN FRANCISCO / AV PEREZ GUERRERO SN Y

ENTRE BOLIVAR Y SUCRE

Dir Sucursal: IBARRA / SAN FRANCISCO / AV PEREZ GUERRERO

SN Y ENTRE BOLIVAR Y SUCRE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO Nombre Comercial: HOTEL MIRAFLORES

INFORMACIÓN CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

RUC / CI:

Fecha Emisión:

Jorge Racines 0801259904 01/05/2024

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción / Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SUITE1	S1	1	SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL 1 DE MAYO AL 2 DE MAYO	27.40	0.00	27.40

Información Adicional

EmailCliente

jorge.racines2@gmail.com

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo	
Dinero electrónico	31.51	1	DIAS	

SUBTOTAL IVA 12%	0.0
SUBTUTAL IVA 12%	0.0
SUBTOTAL IVA 0%	0.0
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.4
DESCUENTO	0.00
ICE	0.0
IVA 12%	0.0
PROPINA	0.0
VALOR TOTAL	31.51

NO TIENE LOGO

JATIVA PATIÑO MARIO NORBERTO

LOS PASTOS PICANTERIA

Dirección

EXPRESO ORIENTAL (TRAS EL AEROPUERTO)

Matriz:

EXPRESO ORIENTAL (TRAS EL AEROPUERTO) Dirección

Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

jorge racines #

12.25

R.U.C.:

1710902105001

FACTURA

No

001-001-000022056

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0105202401171090210500120010010000220561234567816

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

01/05/2024 14:52:26

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos:

0801259904

Identificación Fecha

01/05/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Subsidio

0.00

Direccion:

QUITO

01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detaile Adicional	Precio Unitari
2133	2133	1.00	CONSUMO ALIMENTOS		12.2
			Información Adicional		
email:		jorge.	racines2@gmail.com		
	Forma	de pago	Valor		

SUBTOTAL 0%	12.25
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.25
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	* 12.25

Precio sin Subsidio

0.00

Descuento

0.00

Precio Total

12.25

ALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: Incluye IVA cuando corresponda)	0.00
얼마가 어려워 가는 맛이 먹는데 하는데 하면 하는데 가지 않아 들어가는 모양하는데 하는데 없다.	



PATRICIO LAUREANO CHICAS RISUEÑO

Dir.: Av. Fray Vacas Galindo 3-62 y Mariano Acosta Ibarra - Ecuador Celular: 096 729 9182 / 099 226 0357

RUC: 0400900262001

AUT. SRI.: 1131811710

ant.	DESCRIPCION	P. Unit.	TOTAL
		P. Ulit.	
17	LIPEDTACUN		10-
- 1			
			/
		TOTAL	10-
Efectivo	Oinero Electrónico Tarjeta de Crédito / D		

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR.
BENAVIDES IMBAQUINGO AURA ELISA // RUC: 1001057882001
DIRECCIÓN: LA DOLOROSA DEL PRIORATO / MOJANDA 11-42 Y CUBILCHE
TELF: 0958875647 / IBARRA - ECUADOR
"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

RUC /C.I. Dirección	O. La	echa: 1/(05/2024 290025
CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	Alimentoción	10	10
	CONTRIBUYENTE		
	NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE		
	MOGINAL NIMPE		
FORMA DE PAGO	EFECTIVO DINERO ELECTRONICO TARI. CRENTO/RESITO OTROS	TOTAL\$	JO /
IMPRESION:	0000101 - 0000150 VALIDO HASTA:07-03-2025	ECONFORME	



ORDEN DE MOVILIZACIÓN

No. 18075

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

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC

1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Desde 2024-05-01 Hora Fecha de Vigencia

05:00

Hasta 2024-05-02 Hora 23:55

Motivo

MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes

AUTORIZACIÓN

Fecha

2024-04-29

No. Comunicación MIES-SATP-DPCI-2024-0098-M

Lugar Origen

D.M.Q.

Lugar Destino

ZONAL 1

Kilometraje Inicio L/2005

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres

RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte

1707976096

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa

PEI1203

Marca / Modelo

2010

Color

CREAMA

Número Matrícula

A4363776

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres

Abg. Camila Stephanie Hinojosa Velastegui

Cargo DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INTERCULTURALIDAD

Realizado Por

CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-04-30 17:02

nstitucion:	MINISTE	NO DE INC	LUSION	ECONO	MICA Y SC	CIAL			$\neg \Gamma$	NO. CERTIFICACION			F	FECHA DE ELABORACIÓN			
Jnid. Ejecutora: Jnid. Desc:	MINISTE	RIO DE INC	CLUSION	ECONC	MICA Y SC	CIAL - PLA	ANTA CENTE	RAL			24/		2	29	01	T	24
TIPO DE DO	CUMENTO RES	ALDO	T		CLASE DE I	OCUMEN'	TO RESPALD	00								1	
COMPROBAN	TES ADMINIS DE GASTOS	TRATIVO	s (COMPR	OMISO N	ORMAL C	OTROS GAS	STOS								Т	
CLASE DE REGIS	STRO COM]		CLASE DE	GASTO	OGA										
CLASE DE REGIS	TRO COM			CERT			OGA	UEST.	ARLA								
G SP PY	ACT ITEM	UBG	FTE	ORG	IFICAC N. Prest	ION P	PRESUPE									мо	
		UBG			IFICAC	ION P	PRESUPI		Interior	L PRES	IPLIES	TARIC					924

DESCRIPCION:

PARA: MGS. LIZA ANTONIETA BAHAMONDE ZÚÑIGA - DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INERCULTURALIDAD
CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR: EJECUTAR DIÁLOGOS SOCIALES EN TERRITORIO, ASÍ COMO LA
IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA APRENDIENDO EN FAMILIA, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SATP-DPCI-2024-0023-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD
PAPP No. MIES-SATP-DPCI-2024-001.
LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA:
29/01/2024

Funcionario Responsable

Director Financiero