Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2025 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 3894 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	165,29
IVA:	0,00
Sub Total:	165,29
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	165,29

Estado: APROBADO **Descripción:** RAZA HERNANDEZ KARLA SALOME.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A CHIMBORAZO, COTOPAXI Y TUNGURAHUA. SEGUIMIENTO A SUSCRIPCIÓN DE CONVENIOS, PLAN DE MEJORAS, ETC. DEL 19 AL 21-03-2025, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-SD-2025-0277-M,

Cuenta Monetaria No.: 2206277472

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	28/05/2025	165,29	0.00
			Sub - Total	**165,29**	**0,00**

Retenciones							
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: **165,29**

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
22	05	2025	3894	3855

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPSPD-2025-	1531

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1726498817	RAZA HERNANDEZ KARLA SALOME					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
59	00	000	005	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	5.29
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	165.29
MONTO IVA	0.00
TOTAL	165.29
TOTAL DEDUCCIONES	0.00
LIQUIDO	165.29

SON: CIENTO SESENTA Y CINCO DOLARES CON 29/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RAZA HERNANDEZ KARLA SALOME.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A CHIMBORAZO, COTOPAXI Y TUNGURAHUA. SEGUIMIENTO A SUSCRIPCIÓN DE CONVENIOS, PLAN DE MEJORAS, ETC. DEL 19 AL 21-03-2025, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-SD-2025-0277-M, CONTROL PREVIO CG-YP-ECH-KL.

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JLCGAL8SZZJBLPC	FIRMA ELECTRONICA:	ZBCWQ38BP6JD67Z
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	22/05/2025	FECHA:	22/05/2025

FIRMA	FIRMA

Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA
DIRECCIÓN FINANCIERA

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	**JLCGAL8SZZJBLPC**	FIRMA ELECTRONICA:	**ZBCWQ38BP6JD67Z**
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	22/05/2025	FECHA:	22/05/2025

FIRMA	FIRMA

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		022 05 2025	3894	3855

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPSPD-2025-0063-M	1531

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1726498817	RAZA HERNANDEZ KARLA SALOME			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	5.29
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	165.29
IVA	0.00
SUB - TOTAL	165.29
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	165.29

SON: CIENTO SESENTA Y CINCO DOLARES CON 29/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RAZA HERNANDEZ KARLA SALOME.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A CHIMBORAZO, COTOPAXI Y TUNGURAHUA. SEGUIMIENTO A SUSCRIPCIÓN DE CONVENIOS, PLAN DE MEJORAS, ETC. DEL 19 AL 21-03-2025, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-SD-2025-0277-M, CONTROL PREVIO CG-YP-ECH-KL.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/05/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
26 MAY 2025
15:00
HORA
RECIBIDO
NOMBRE
CON ANEXOS
SIN ANEXOS

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
022 05 2025	3855	3855

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPSPD-2025-0063-M	1531

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS
Banco:		Cuenta Monetaria:	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	1726498817	RAZA HERNANDEZ KARLA SALOME	

RPA RTO DEV

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	5.29
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	165.29
IVA	0.00
SUB - TOTAL	165.29
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	165.29

SON: CIENTO SESENTA Y CINCO DOLARES CON 29/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RAZA HERNANDEZ KARLA SALOME.- POR COMISIÓN A CHIMBORAZO, COTOPAXI Y TUNGURAHUA. SEGUIMIENTO A SUSCRIPCIÓN DE CONVENIOS, PLAN DE MEJORAS, ETC. DEL 19 AL 21-03-2025.

CUR 3822

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/05/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN FINANCIERA
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión Económica y Social

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1726498817			**CARGO:**	ANALISTA
SERVIDOR:	RAZA HERNANDEZ KARLA SALOME			**NIVEL:**	
LUGAR COMISIÓN:	Chimborazo- Cotopaxi - Tungurahua				
FECHA DE SALIDA:	19/03/2025	**HORA:**	08H00	**C. PRESUPUESTARIA:**	405
FECHA DE RETORNO:	21/03/2025	**HORA:**	20H30	**TIPO DE GASTO:**	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	2	160,00
TOTAL			**160,00**

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE	535255	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 REEMBOLSO			**0,00**

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	90,00
2	ALIMENTACION	530303	59,55
3	MOVILIZACION	530301	5,29
TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN			**149,55**

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	***CUR No.***	0,00	0,00
Valor a Justificar	***70%***	112,00	112,00
Valor sin Justificar	***30%***	48,00	48,00
Valor que justifica el funcionario			**160,00**
Saldo a favor de MIES			**0,00**
b) Total por reembolso de gastos			**5,29**
c) Total por liquidacion de compras			**0,00**
d) Total a favor del Funcionario			**165,29**

6. OBSERVACIONES

1	**No se reconoce la factura Nro. 16146 no desglosa IVA según fuente SRI**

7. RECOMENDACIÓN

1	**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:***
Carolina Guato			
CONTROL PREVIO	***PRESUPUESTO***	***CONTABILIDAD***	***TESORERÍA***

Quito, 21 de mayo de 2025

Recibido 26/05/2025 16:00

CUR 3855 Presupuesto 21-05-2025 15:11

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	**FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)**
Memorando Nro.MIES-SD-2025-0277-M	18 de marzo de 2025

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	**PUESTO QUE OCUPA:**
RAZA HERNÁNDEZ KARLA SALOMÉ	ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Riobamba-Chimborazo; Latacunga-Cotopaxi;Ambato-Tungurahua	**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)**
19-03-2025	08H00	21-03-2025	20h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

RAZA HERNÁNDEZ KARLA SALOMÉ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Garantizar la calidad de los servicios de administración directa y en convenio a nivel nacional, de atención a personas con discapacidad, de acuerdo a los principios del Modelo Social y normativa legal vigente
- Seguimiento técnico a la suscripción de convenios, de acuerdo con los lineamientos para la operatividad de los servicios para personas con discapacidad 2025.
- Realizar el seguimiento del Plan de mejoras para los servicios intra y extramurales directos y por convenio conforme a lo establecido en las Normas Técnicas e instructivo de Calidad.
- Aplicar herramientas e instrumentos que permitan realizar el seguimiento a los servicios intra y extramurales directos y por convenios acorde a lo establecido en la Norma vigente y Modelo Social.
- Fortalecer las capacidades técnicas del Talento Humano, en la gestión de discapacidades, para mejorar la calidad en la prestación de los servicios a personas con discapacidad.
- Realizar el seguimiento a la conformación y/o fortalecimiento de los Comités de cuidadoras de personas con discapacidad.
- Capacitar al personal nuevo de la modalidad de Atención en el Hogar y la Comunidad (AHC) sobre el modelo social, funciones, habilidades y capacidades del rol de los facilitadores.
- Visita técnica de seguimiento a la Fundación "Jesús Resucitado" en Penipe para la posible implementación del pilotaje de la nueva modalidad de atención "Centros de Vida Independiente".
- Reunión con los/as directores/as de las Direcciones Distritales Latacunga, Ambato, Riobamba (UPZ3).

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	**NOMBRE DE TRANSPORTE**	**RUTA**	**SALIDA**		**LLEGADA**	
			FECHA dd-mmm-aaaa	**HORA hh:mm**	**FECHA dd-mmm-aaaa**	**HORA hh:mm**
Terrestre	Institucional	Quito-Penipe	19-03-2025	08h00	19-03-2025	14h40
Terrestre	Institucional	Penipe-DD Riobamba	19-03-2025	15h30	19-03-2025	18h00
Terrestre	Institucional	Riobamba-Ambato (UPZ3)	20-03-2025	6h45	20-03-2025	8h00
Terrestre	Institucional	Ambato (UPZ3)-DD	20-03-2025	09h00	20-03-2025	17h00

		Latacunga				
Terrestre	Institucional	DD Latacunga-Riobamba	20-03-2025	17h00	20-03-2025	19h30
Terrestre	Institucional	Riobamba-Tisaleo	21-03-2025	8h00	21-03-2025	13h00
Terrestre	Institucional	Tisaleo-DD Riobamba	21-03-2025	14h00	21-03-2025	17h00
Terrestre	Público-Interprovincial (Coop. Chimborazo)	Terminal terrestre Riobamba-Terminal terrestre Quito	21-03-2025	17h30	21-03-2025	20h30

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO:	**TIPO DE CUENTA:**	**No. DE CUENTA:**
BANCO PICHINCHA	AHORROS	**2206277472**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**
Firmado electrónicamente por: KARLA SALOME RAZA HERNANDEZ	Firmado electrónicamente por: XIMENA SOFIA HURTADO GARCIA
RAZA HERNÁNDEZ KARLA SALOMÉ **ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 1**	**XIMENA SOFÍA HURTADO** **DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD**
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	**NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.** • **De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes** • **El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional** **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.**
Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO JARAMILLO ANAZCO	
LUIS FERNANDO JARAMILLO **SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES**	

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
FECHA: 15 ABR 2025 HORA: 14:07
DIRECCION FINANCIERA
Firma: Isabel Reyes No. trámite: 1691

ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS

No. 19877

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia **Desde** 2025-03-17 **Hora** 05:00 **Hasta** 2025-03-21 **Hora** 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-03-17 **No. Comunicación** MIES-CGAF-DA-2025-0989-M

Lugar Origen D.M.Q

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio **Kilometraje Fin**

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1706450796 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1801 **Marca / Modelo** CHEVROLET

Color PLATEADA **Número Matrícula** A078334

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Ing. Klever Urias Moreta Quintana **Cargo** DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisón 2025-03-17 16:54

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SD-2025-0277-M

Quito, D.M., 18 de marzo de 2025

PARA: Karla Salome Raza Hernández
Analista de Protección Familiar 1

ASUNTO: DELEGACIÓN DE SALIDA A TERRITORIO ZONA 3 - DIRECCIONES DISTRITALES AMBATO, LATACUNGA,RIOBAMBA.

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 19,20,21 de marzo de 2025, a la Zona 3 en los distritos Ambato, Latacunga y Riobamba.

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Luis Fernando Jaramillo Añazco
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Anexos:
- plan_de_at_febrero_2025-signed-signed-signed-signed_(1)0979679001741615226.pdf
- anexo_1__ok_cronogrma_asistencia_tecnica_cuatrimestre_i_05mar2025009764100174161539 1.pdf
- agenda_zona_3_salida_desde_19_al_21_marzo.xls

Copia:
Sra. Mgs. Ximena Sofia Hurtado García
Directora de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad

xh/kr

Orden de Movilización

Firmado electrónicamente por:
LUIS FERNANDO
JARAMILLO ANAZCO

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2025-0046-M

Quito, D.M., 18 de marzo de 2025

PARA: Sr. Ing. Klever Urias Moreta Quintana
Director Administrativo

ASUNTO: Alcance al Memorando No MIES-SD-DPSPD-2025-0042-M- SOLICITUD VEHÍCULO CANTÓN PENIPE

De mi consideración:

En alcance al Memorando No MIES-SD-DPSPD-2025-0042-M, de fecha 13 de marzo del año en curso , mismo que indica:

"En este sentido, la Dirección de Prestación de Servicios de la Subsecretaría de Discapacidades, con la finalidad de continuar con el proceso para la inauguración e implementación de los Centros de Vida Independiente, mismo que se realizará en la Provincia de Chimborazo del Cantón Penipe, estableció como necesidad urgente la visita al Centro para el día 11 de marzo de 2025, designando mediante Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2025-0034-M, de fecha 07 de marzo de 2025 a los funcionarios Gabriela Obando y Jorge Racines (adjunto memorando).

Mediante Correo Institucional con fecha 11 de marzo desde la Dirección Administrativa responden de manera textual "En atención a su solicitud, lamento informar que no disponemos de vehículos para cumplir con el requerimiento, debido a que se encuentran en mantenimiento y fuera del D.M.Q. y con movilizaciones ya planificadas".

Con lo mencionado anteriormente solicito se asigne un vehículo para el día 19 de marzo, ya que la visita tiene que realizarse de manera urgente para la planificación de la inauguración e implementación del mencionado Centro."

En este sentido me permito comunicar que, la Técnica de Discapacidades Salomé Raza se incluirá en esta movilización únicamente de ida ya que la referida funcionaria deberá cumplir con una agenda en territorio los días 19,20 y 21 de marzo/2025 en la Zona 3 conforme la delegación adjunta

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2025-0046-M

Quito, D.M., 18 de marzo de 2025

Documento firmado electrónicamente

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

Anexos:
- mies-sd-2025-0277-m.pdf
- mies-sd-dpspd-2025-0042-m.pdf

Copia:
Sr. Tlgo. Erick Alexander Vaca Guerrero
Auxiliar de Servicios

Karla Salome Raza Hernández
Analista de Protección Familiar 1

Tnlg. Fanny Pilar Toaquiza Gutierrez
Servidor Público de Apoyo 2

Firmado electrónicamente por:
XIMENA SOFIA
HURTADO GARCIA

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2025-0997-M

Quito, D.M., 17 de marzo de 2025

PARA: Sra. Mgs. Ximena Sofia Hurtado García
Directora de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad

ASUNTO: Respuesta a memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2025-0042-M

De mi consideración:

Después de un cordial saludo, en atención a memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2025-0042-M de fecha 13 de marzo de 2025, en el cual se solicita lo siguiente:

"...con la finalidad de continuar con el proceso para la inauguración e implementación de los Centros de Vida Independiente, mismo que se realizará en la Provincia de Chimborazo del Cantón Penipe, estableció como necesidad urgente la visita al Centro para el día 11 de marzo de 2025, designando mediante Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2025-0034-M, de fecha 07 de marzo de 2025 a los funcionarios Gabriela Obando y Jorge Racines (adjunto memorando).

Mediante Correo Institucional con fecha 11 de marzo desde la Dirección Administrativa responden de manera textual "En atención a su solicitud, lamento informar que no disponemos de vehículos para cumplir con el requerimiento, debido a que se encuentran en mantenimiento y fuera del D.M.Q. y con movilizaciones ya planificadas".
Con lo mencionado anteriormente solicito se asigne un vehículo para el día 19 de marzo, ya que la visita tiene que realizarse de manera urgente para la planificación de la inauguración e implementación del mencionado Centro(...)".

Me permito informar que el conductor asignado para cumplir dicho requerimiento es:

Conductor asignado: Sr. Xavier Cruz
Contacto: 0984044293
Vehículo: PEI-1801

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Klever Urias Moreta Quintana
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Referencias:
- MIES-SD-DPSPD-2025-0042-M

Copia:
Tnlg. Fanny Pilar Toaquiza Gutierrez
Servidor Público de Apoyo 2

Sr. Jorge Antonio Racines Pineda
Asistente

Sr. Tlgo. Erick Alexander Vaca Guerrero
Auxiliar de Servicios

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

EL NUEVO ECUADOR

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SD-2025-0277-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25-03-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
RAZA HERNÁNDEZ KARLA SALOMÉ	ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 1
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Riobamba-Chimborazo; Latacunga-Cotopaxi;Ambato-Tungurahua	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
RAZA HERNÁNDEZ KARLA SALOMÉ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

- Garantizar la calidad de los servicios de administración directa y en convenio a nivel nacional, de atención a personas con discapacidad, de acuerdo a los principios del Modelo Social y normativa legal vigente.
- Seguimiento técnico a la suscripción de convenios, de acuerdo con los lineamientos para la operatividad de los servicios para personas con discapacidad 2025.
- Realizar el seguimiento del Plan de mejoras para los servicios intra y extramurales directos y por convenio conforme a lo establecido en las Normas Técnicas e instructivo de Calidad.
- Aplicar herramientas e instrumentos que permitan realizar el seguimiento a los servicios intra y extramurales directos y por convenios acorde a lo establecido en la Norma vigente y Modelo Social.
- Fortalecer las capacidades técnicas del Talento Humano, en la gestión de discapacidades, para mejorar la calidad en la prestación de los servicios a personas con discapacidad.
- Realizar el seguimiento a la conformación y/o fortalecimiento de los Comités de cuidadoras de personas con discapacidad.
- Capacitar al personal nuevo de la modalidad de Atención en el Hogar y la Comunidad (AHC) sobre el modelo social, funciones, habilidades y capacidades del rol de los facilitadores.

Miércoles 19 de marzo de 2025

- 08h00 a 12h30, salida desde la ciudad de Quito Plataforma Quitumbe llegada hacia cantón Penipe (Alimentación).
- 12h30 a 14h40, Reunión Técnica para implementación pilotaje Centros de Vida Independiente con Fundación Jesús Resucitado.
- 14h40 a 15h30, Traslado vía terrestre en vehículo institucional zonal desde Penipe hacia Dirección Distrital Riobamba.
- 15h30 a 17h00, Reunión de panificación visitas de seguimiento con analista zonal y distrital.
- 17h00 a 18h00, Alimentación y **Pernoctar** en Riobamba.

Jueves 20 de marzo de 2025

- 06h45 a 8h00, Traslado vía terrestre en vehículo institucional zonal desde Riobamba hacia la UPZ3 Ambato.
- 08h00 a 9h00, Reunión en la UPZ3, analista zonal y coordinadora zonal.
- 9h00 a 10h00, Traslado vía terrestre en vehículo institucional zonal desde UPZ3 (Ambato) hacia DD Latacunga.
- 10h00 a 17h00, Visitas de seguimiento a distintos puntos de la ciudad de Latacunga (Alimentación).
- 17h00 a 19h30, Traslado vía terrestre en vehículo institucional zonal desde Latacunga hacia Riobamba **(Pernoctar).**

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
FECHA: 21 MAY 2025 HORA 12
DIRECCION FINANCIERA
Firma: No. tramite: 1691

Viernes 21 de marzo de 2025

- 08h00 a 9h00, desayuno.
- 9h00 a 10h00, traslado vía terrestre en vehículo institucional zonal desde Riobamba hacia Centro Diurno de Tisaleo (Ambato).
- 10h00 a 13h00, Reunión con el personal técnico del CD-Tisaleo y revisión de expedientes de usuarios/as y técnicos/as.
- 13h00 a 14h00, traslado vía terrestre en vehículo institucional zonal desde Tisaleo hacia la DD Riobamba.
- 14h00 a 16h30, capacitación a personal técnico nuevo (facilitadores) de la modalidad AHC.
- 16h30 a 17h00, traslado particular desde DD Riobamba hacia Terminal Terrestre Riobamba.
- 17h30, traslado en transporte público interprovincial desde Terminal terrestre Riobamba hacia Terminal Terrestre de Quito.
- 17h30 a 20h30, fin de la comisión, llegada al Terminal Terrestre de Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Facilitadores y personal técnico nuevo de las modalidades AHC y CD de la UPZ 3, capacitados en la metodología de "Modelo Social y Guía Metodológica de Desarrollo Humano Integral" para su aplicación y socialización de la información.
- Levantamiento de información para la obtención de datos para la elaboración del informe técnico respectivo.
- Seguimiento a nivel distrital a la conformación y operatividad de comités, unidades de atención y focalización de usuarios/as para el ingreso a la modalidad Atención en el Hogar y la Comunidad.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
19/03/2025	001-001-000002357	Hospedaje	$45,00
19/03/2025	0004220	Alimentación	$10,00
19/03/2025	007-011-000027610	Alimentación	$10,80
20/03/2025	001-001-000002366	Hospedaje	$45,00
20/03/2025	002-002-16146	Alimentación	$10,00
20/03/2025	002-002-16147	Alimentación	$28,00
21/03/2025	003-002-000070119	Alimentación	$10,75
21/03/2025	004-003-000707364	Transporte Interprovincial	$5,29
		SUMAN:	**$164,84**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-03-2025	21-03-2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08H00	20H30	
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-Planta Central	PEI-1801	Quito-Penipe-Riobamba	19-03-2025	08h00	19-03-2025	12h30
Terrestre-Zonal	TEA-06321	Riobamba-Ambato	20-03-2025	06h45	20-03-2025	8h00
Terrestre-Zonal	TEA-06321	Ambato-Latacunga	20-03-2025	9h00	20-03-2025	10h00
Terrestre-Zonal	TEA-06321	Latacunga-Riobamba	20-03-2025	17h00	20-03-2025	17h30
Terrestre-Zonal	TEA-06321	Riobamba-Tisaleo	21-03-2025	9h00	21-03-2025	10h00
Terrestre-Zonal	TEA-06321	Tisaleo- DD Riobamba	21-03-2025	13h00	21-03-2025	14h00
Público-Interprovincial	Coop.Chimborazo	Riobamba-Quito	21-03-2025	17h30	21-03-2025	20h30

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

OBSERVACIONES: Se adjunta la factura electrónica y boleto en físico de la movilización del transporte interprovincial sobre el retorno a Quito.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
Firmado electrónicamente por: KARLA SALOME RAZA HERNANDEZ	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.
Karla Salomé Raza Hernández **DIRECCIÓN DE PRESTACION 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
Firmado electrónicamente por: XIMENA SOFIA HURTADO GARCIA	Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO JARAMILLO ANAZCO
Ximena Sofía Hurtado **DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD**	Luis Fernando Jaramillo **SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES**

EL TURISTA
DEL CHIMBORAZO
HOSTAL

HOSTAL EL TURISTA DEL CHIMBORAZO

BUENAÑO CORDOVA LEONOR XIMENA

Dirección Matríz: CHIMBORAZO / RIOBAMBA / LICÁN / 9

Dirección Sucursal:

Contribuyente Especial Nro

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 0602330730001

FACTURA

No. **001 001 000002357**

NUMERO DE AUTORIZACION

1903202501060233073000120010010000023570366913116

Fecha y Hora de Autorización 3/19/2025 7:11:07 PM

Ambiente: **PRODUCCIÓN**

Emisión: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1903202501060233073000120010010000023570366913116

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAZA HERNANDEZ KARLA SALOME

Identificación: 1726498817

Fecha Emisión: 19/03/2025

Guía Remisión:

Cod. Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HOSPE		1	HOSPEDAJE	39.13	0.00	39.13

INFORMACION ADICIONAL

direccion	QUITO
tlf	0998295958
email	salofjl@gmail.com

Forma de Pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	45

SUBTOTAL 5%	0
SUBTOTAL 15%	39.13
SUBTOTAL 0%	0
SUBTOTAL No Objeto IVA	0.00
SUBTOTAL Exento IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	39.13
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 5%	0
IVA 15%	5.87
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	**45.00**

PARADERO LA CHOZITA

Suárez Vivanco Marcia Herlinda

Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes, Incluso para Llevar

RUC: 0503826356001

Dir.: Panamericana Sur s/n y s/n

Telf.: (03) 273 8214 / 0995963673 ***Salcedo - Ecuador**

Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE

NOTA DE VENTA
001 - 001 - 00

Nº 0004220

AUT. SRI. 1132764097

Señor (es): Jalame Raquel

Dirección: Quito

Teléfono: 0998295458

Ruc./C.I.: 1726499817

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	19	03	2025

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación	10ª	10ºº

Lozada Sarzosa Cristóbal Nelson, Impresora Charito.
Ruc: 0500975875001, Autorización: 2174,
13/Marzo/2025 Del 4201 al 4400,
Válido para su emisión hasta 13/Marzo/2026.

TOTAL 10ºº

Original: Adquiriente
Copia: Emisor

FIRMA AUTORIZADA

RECIBÍ CONFORME

FORMA DE PAGO	EFECTIVO	CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

POLLOS D'Campo

El sabor más rico y natural

R.U.C.: 1716317993001

FACTURA

No. 007-011-000027610

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1903202501171631799300120070110000276100002761016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-03-19T22:11:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1903202501171631799300120070110000276100002761016

MARINO VILLACIS IVONNE JANNETH

MARINO VILLACIS IVONNE JANNETH

Dirección Matriz: AMBATO AV. ATAHUALPA S/N Y FILEMON PROAÑO

Dirección Sucursal: AV LEON B 40 55 Y AVDA. CARLOS ZAMBRANO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social: RAZA HERNANDEZ KARLA SALOME RUC / CI: 1726498817

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 19/03/2025

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Porcentaje IVA	Precio Total
		3.0000	ALMUERZO ASADO CON PFRITA	3.1304	0	15	9.39

Información Adicional

CORREOELECTRONICO	salofjl@gmail.com
CONTROL	3201V0027610
OBSERVACIONES	SALOFJL@GMAIL.COM
VENDEDOR	00001 VENDEDOR 1

Formas de Pago

01 OTROS SIN CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 10.80

SUBTOTAL 0%	0
SUBTOTAL 12%	0
SUBTOTAL 15%	9.39
SUBTOTAL 5%	0
SUBTOTAL 8%	0
SUBTOTAL No objeto de IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.39
DESCUENTO	0
ICE	0
IVA 12%	0
IVA 15%	1.41
IVA 5%	0
IVA 8%	0
IRBPNR	0
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.80

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

EL TURISTA
DEL CHIMBORAZO
HOSTAL

HOSTAL EL TURISTA DEL CHIMBORAZO

BUENAÑO CORDOVA LEONOR XIMENA

Dirección Matríz: CHIMBORAZO / RIOBAMBA / LICÁN / 9

Dirección Sucursal:

Contribuyente Especial Nro

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 0602330730001

FACTURA

No. **001 001 000002366**

NUMERO DE AUTORIZACION

2003202501060233073000120010010000023660366913118

Fecha y Hora de Autorización 3/20/2025 7:28:26 PM

Ambiente: **PRODUCCIÓN**

Emisión: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2003202501060233073000120010010000023660366913118

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAZA HERNANDEZ KARLA SALOME

Identificación: 1726498817

Fecha Emisión: 20/03/2025

Guía Remisión:

Cod. Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HOSPE		1	HOSPEDAJE	39.13	0.00	39.13

INFORMACION ADICIONAL

direccion	QUITO
tlf	0998295958
email	salofjl@gmail.com

Forma de Pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	45

SUBTOTAL 5%	0
SUBTOTAL 15%	39.13
SUBTOTAL 0%	0
SUBTOTAL No Objeto IVA	0.00
SUBTOTAL Exento IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	39.13
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 5%	0
IVA 15%	5.87
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	**45.00**

Facturación electrónica - Comprobante almacenado: FACTURA.
powered. www.labint.com.ec

CHUGCHUCARAS

Rosita

CALLE AGUILAR SERGIO ALFREDO

CHUGCHUCARAS ROSITA SUCURSAL 2
Dir Matriz: SAN GERARDO CALLE PRINCIPAL
Telf. 032-255-001
Dir Sucursal: SAN GERARDO CALLE PRINCIP
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO
Calificación Artesanal #035572

R.U.C.: 0700736218001

FACTURA

No. 002-002-000016146

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
2003202501070073621800120020020000161460000007211

FECHA Y HORA DE: 2025-03-20T18:38:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2003202501070073621800120020020000161460000007211

Razón Soci Salomè Raza
Fecha Emis 20/03/2025 Fecha Vencimi 20/03/2025 RUC / CI: 1726498817

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitar	Precio Total
1	10	Consumo de Alimentos	1,00	10,00

Información Adic

Direcc Quito
Email salofjl@gmail.com
Teléfo 0998295958 **Vended**
Usuari RUNFOOD **Creaci** 20/03/2025 17:00:17
Observac
CPC

Forma Pago	Monto	Días Pl
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10,00	0

SUBTOTAL 15%	0,00
SUBTOTAL 0%	10,00
SUBTOTAL No sujeto	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUES	10,00
DESCUENTO %	0,00
ICE	0,00
IVA 15%	0,00
PROPINA	0,00
VALOR TOTAL	10,00

CHUGCHUCARAS

Rosita

CALLE AGUILAR SERGIO ALFREDO

CHUGCHUCARAS ROSITA SUCURSAL 2
Dir Matriz: SAN GERARDO CALLE PRINCIPAL
Telf. 032-255-001
Dir Sucursal: SAN GERARDO CALLE PRINCIP
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO
Calificación Artesanal #035572

R.U.C.: 0700736218001

FACTURA

No. 002-002-000016147

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
2003202501070073621800120020020000161470000007217

FECHA Y HORA DE: 2025-03-20T18:38:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2003202501070073621800120020020000161470000007217

Razón Soci: Salomé Raza
Fecha Emis: 20/03/2025 Fecha Vencimi: 20/03/2025 RUC / CI: 1726498817

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitar	Precio Total
1	28	Consumo de Alimentos	1,00	28,00

Información Adic

Direcc Quito
Email salofjl@gmail.com
Teléfo 0998295958 **Vended**
Usuari RUNFOOD **Creaci** 20/03/2025 17:01:25
Observac
CPC

Forma Pago	Monto	Días Pl
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	28,00	0

SUBTOTAL 15%	0,00
SUBTOTAL 0%	28,00
SUBTOTAL No sujeto	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUES	28,00
DESCUENTO %	0,00
ICE	0,00
IVA 15%	0,00
PROPINA	0,00
VALOR TOTAL	28,00

Diocelina

DESDE 1951

Factura

003 - 002 - **000070119**

RUC: 1802892933001

No. de Autorización:

2103202501180289293300120030020000701194124508115

Fecha y Hora de Autorización:

2025-03-21 10:16:12

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

2103202501180289293300120030020000701194124508115

DIOCELINA
DIOCELINA

Dir. Matriz: Panamericana S/N via Ambato

Dir. Sucursal: Panamericana S/N via Ambato

Teléfono: 0961348888

Obligado a llevar Contabilidad: SI

Cliente: Raza Salome

Dirección: Quito

RUC/CED/PASS: 1726498817

Teléfono: N/A

Fecha de Emisión: 21/03/2025

Email: salofjl@gmail.com

Fecha de Vencimiento: 21/03/2025

Observación: N/A

Codigo	Cantidad	Descripción	P.Unitario US$	Descuento US$	Valor Total US$
DES002	1.000	Desayuno Gringo Huevos Revueltos Mora	7.391300	0.0	7.39
BEBN002	1.000	Jugo de Mora	1.956500	0.0	1.96

Forma de pago	Valor US
TARJETA DE CRÉDITO	10.75

Subtotal:	9.35
Subtotal 15%:	9.35
I.V.A. 15%:	1.40
Valor Total US$:	10.75

****POWERED BY AVAPOS.COM****

Desarrollado por Practisis

COOPERATIVA DE TRANSPORTES INTERPROVINCIAL CHIMBORAZO

COOPERATIVA DE TRANSPORTES INTERPROVINCIAL CHIMBORAZO

Matriz: AV. DE LA PRENSA 1890 Y REY CACHA

Sucursal: AV LA PRENSA Y REY CACHA

Obligado a llevar Contabilidad SI

Contribuyente Especial Nro 0

Agente Retencion RESOLUCION NAC-DNCRASC20-00000001

R.U.C. 0690014408001

FACTURA Nro 004-003-000707364

Numero Autorización

2103202501069001440800120040030007073641234567817

Fecha Autorización 24/03/2025 08:30:56.000

Ambiente PRODUCCION

Emision OFFLINE

CLAVE DE ACCESO

2103202501069001440800120040030007073641234567817

Razón Social RAZA HERNANDEZ KARLA SALOME **Identificación** 1726498817

Fecha Emisión 21/03/2025 17:29:45 **Dirección**

Codigo	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unit	Subtotal
QUI01	1	QUITO QUITUM	BOLETO A QUITO QUITUMBE	5.29	5.29

Forma Pago 01 SIN USO DEL SISTEMA FINANCIERO

Telefono

E-mail

Comentarios

PARA DESCARGAR FACTURA

www.cooperativachimborazo.com

Usuario 1726498817

Clave 1726498817

Subtotal 0%	$5.29
Subtotal 15%	$0.00
IVA 15%	$0.00
Otros	$0.00
TOTAL	$5.29

Powered by ESC

COOPERATIVA DE TRANSPORTES
INTERPROVINCIAL CHIMBORAZO
Sucursal: AV LA PRENSA Y AV DANIEL LEON BORJA
RUC: 0690014408001
Agente Retencion RESOLUCION NAC-DNCRASC20-000000
2103202501...
Fecha Viaje Viernes, 21/03/2025 17:30
Asiento(s) 10 Autobus 15
Itinerario
<< TURNO NORMAL >>
FACTURA 004-003-000707364 Pago CONTADO
RUC / C.I. 1726498817 Telef
Nombre RAZA HERNANDEZ KARLA SALOME
Dir. Casa
Ruta RIOTERMINAL QUITO QUITUMBE

Cant	Descripción	P. Unit	P. Subtotal
1	BOL. A QUITO QUITUMBE	$5.29	$5.29

PARA DESCARGAR FACTURA
www.cooperativachimborazo.com
Usuario 1726498817
Clave 1726498817

Subtotal	$5.29
IVA	$0.00
Otros	$0.00
TOTAL	$5.29

Atendido RDOMINGUEZ Anden N°
(Area para avisos, advertencias, promociones, etc.)
2025 17:28:46
2025 17:28:46 Powered by www...
N/A

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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

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

CLASE DE REGISTRO: COM

CLASE DE GASTO: OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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

TOTAL PRESUPUESTARIO **$3,740.00**

TOTAL

SON: TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

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

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/02/2025	Firmado electrónicamente por: MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: ANDREA MARICELA GONZALON MALDONADO Director Financiero