

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		07	06	2024	2924 2924
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		1254	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

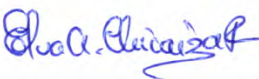
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	260.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										260.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										260.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										260.00

SON: DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 378 No Entrada: 1664

Devolver a Elva

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/06/2024	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

eSIGEF Sistema Integrado de Gestión Financiera

El Nuevo ECUADOR

Noviembre 2024. Ver fechas y sedes entidades del PGE e IESS (Anexos No. 1 y 2) y para GADs. (Anexos No. 3 y 4)

Catálogos Ejecución de Ingresos Ejecución de Gastos Contabilidad Administración y Seguridad Tesorería Administración de Fondos Tributación

Usuario: FACHICATZAR EAP09212P

Salir

Ayuda

Cambio de Contraseña

1. Datos generales

No. Cédula:	1722344924	Cargo:	DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR
Servidor:	SÁNCHEZ CAPITO ESTEFANÍA CRISTINA	Nivel:	
Lugar de comisión:	NAPO TENA	C. Presupuestaria:	563 167
Fecha de salida:	21/05/2024	Hora:	03H00
Fecha de retorno:	23/05/2024	Hora:	18H30
		Tipo de gasto:	CORRIENTE

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	130,00	2	260,00

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	115,00
2	Alimentación	530303	81,20
3	Movilización	530301	16,00
Total hospedaje y alimentación			196,20

5. Liquidación

a)	Total cálculo de viáticos			
	Total de viáticos		260,00	
	(-) Anticipo entregado	Cur no. 112925632	260,00	260,00
	Valor a justificar	70%	182,00	182,00
	Valor sin justificar	30%	78,00	78,00
	Valor que justifica el funcionario		260,00	
	Saldo a favor del MIES		-	
b)	Total por reembolso de gastos		16,00	
c)	Total por liquidación de compras		-	
d)	Total a favor del funcionario		16,00	OK

6. Observaciones

No.	Observaciones
1	Al funcionario se le entrega un anticipo de viáticos de acuerdo a fondo Nro. 0378

7. Recomendaciones

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

Quito, 6 de junio del 2024

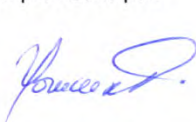
Elaborado por:



Adriana Chicaiza

Control previo

Comprometido por:



Presupuesto

Contabilizado por:



Contabilidad

Pagado por:

Tesorería

REC 2924

Presupuesto
06-06-2024
1345



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

Memorando Nro. MIES-SDII-2024-0558-M

27/05/2024

Memorando Nro. MIES-SDII-2024-0584-M

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Sánchez Capito Estefanía Cristina

Directora de Servicios de Atención Domiciliar

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

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

NAPO - TENA

Dirección de Servicios de Atención Domiciliar

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sánchez Capito Estefanía Cristina, Guerrero
Macías María del Carmen

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Conocer el estado de los procesos técnicos y de gestión del servicio CNH Distrital y Zonal.
- Identificar el nivel de cumplimiento de los acuerdos establecidos en los seguimientos y acompañamientos anteriores.
- Determinar el avance en el proceso de Seguimiento y Acompañamiento Técnico.
- Establecer acuerdo y compromisos de mejora continua.

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 21/05/2024

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
03h00	06h30	Traslado Quito - Tena
06h30	07h45	Desayuno de trabajo
07h45	10h30	Reunión con coordinadora de Servicios Sociales , Coordinador Técnico Territorial y personal de Talento Humano
10h30	13h00	Seguimiento y acompañamiento a educadoras CNH
13h00	13h30	Almuerzo
13h30	17h30	Seguimiento y acompañamiento a educadoras CNH
17h30	18h00	Traslado al hotel

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 22/05/2024

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
06h00	08h30	Traslado desde Tena a Chonta Punta
08h30	13h00	Seguimiento y acompañamiento a educadoras CNH
13h00	13h30	Almuerzo
13h30	15h30	Seguimiento y acompañamiento a educadoras CNH

15h30	18h00	Traslado desde Chonta Punta a Tena
18h00	20h00	Traslado al hotel, revisión de trámites en línea y cena

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 23/05/2024

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
08h00	14h00	Reunión con Coordinador Zonal 2
14h00	14h30	Almuerzo
14h30	18h30	Retorno a Quito

PRODUCTOS:

El seguimiento y acompañamiento in situ, permitió determinar el nivel de cumplimiento de los procesos técnicos, administrativos y de gestión, que dan cuenta de eficiencia en la operación de los servicios y el cumplimiento de las responsabilidades de los equipos técnicos zonales, distritales y las unidades de atención a través de las Educadoras/ res Familiares, desde la realidad local.

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

FECHA	No. factura	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
21/05/2024	002-001-000000229	Movilización	28.75
21/05/2024	001-001-000000063	Alimentación	7.00
21/05/2024	001-010-000008339	Alimentación	2.50
21/05/2024	001-100-000003166	Alimentación	11.00
21/05/2024	001-001-000006913	Alimentación	10.00
22/05/2024	001-001-000012002	Alimentación	15.00
22/05/2024	001-002-000000085	Alimentación	2.85
22/05/2024	001-001-000006930	Alimentación	10.00
23/05/2024	001-001-000004820	Alimentación	20.00
23/05/2024	001-002-000002510	Alimentación	2.85
23/05/2024	001-100-000000023	Hospedaje	115.00
SUMAN:			\$ 224.95

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21/05/2024	23/05/2024	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 hh:mm	03h00	18h30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO- TENA	21/05/2024	03h00	21/05/2024	06h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TENA CHONTA PUNTA	22/05/2024	06h00	22/05/2024	08h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONTA PUNTA TENA	22/05/2024	15h30	22/05/2024	18h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TENA - QUITO	23/05/2024	14h30	23/05/2024	18h30

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

AUTORIZACION: En caso de haber recibido 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 fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias, (Art. 23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097)

OBSERVACIONES

Por necesidad institucional, hubo cambio de fechas de la salida según se desprende del Memorando Nro. MIES-SDII-2024-0584-M.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



FIRMA ELECTRONICA DEL
ESTEFANIA CRISTINA
SANCHEZ CAPITO

Sánchez Capito Estefanía Cristina
Directora de Servicios de Atención Domiciliar

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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



FIRMA ELECTRONICA DEL
ESTEFANIA CRISTINA
SANCHEZ CAPITO

Sánchez Capito Estefanía Cristina
Directora de Servicios de Atención Domiciliar

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



FIRMA ELECTRONICA DEL
GIOVANNA PAOLA
UBIDIA BURBANO

Giovanna Paola Ubidia Burbano
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-2024-0584-M

Quito, D.M., 17 de mayo de 2024

PARA: Sra. Estefania Cristina Sánchez Capito
Directora de Servicios de Atención Domiciliar

ASUNTO: Alcance a delegación traslado a la UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 2 -
NAPO - TENA

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. MIES-SDII-2024-0558-M, suscrito el 14 de mayo de 2024, en el cual se le delega para trasladarse a la UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 2 - NAPO - TENA, del lunes 20 al miércoles 22 de mayo de 2024, en estricto cumplimiento de los procesos de seguimiento y acompañamiento técnico nacional, los mismos que deben ser planificados y ajustados conforme al contexto nacional, así como la aplicación de instrumentos técnicos de monitoreo y seguimiento a las unidades desconcentradas zonales y distritales, con la finalidad de asegurar el cumplimiento de la aplicación de los lineamientos institucionales establecidos, informo que por necesidad institucional al ser que se presentó de último momento la necesidad de reuniones importantes dentro del accionar de la dirección a su cargo:

- Con la contraparte del Banco Mundial el consultor Dr. Javier Cueva, para definir las asistencias técnicas no reembolsables,
- Con la Dirección de Relaciones Internacionales sobre posible cooperación de organismos internacionales a los proyectos que encabeza esta Subsecretaría, y otros.

Por lo que, es imprescindible cambiar su delegación con fecha de salida martes 21 de mayo al jueves 23 de mayo de 2024, particular que pongo a su conocimiento para los fines administrativos correspondientes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Giovanna Paola Ubidia Burbano
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Referencias:
- MIES-SDII-2024-0558-M

xt/es



FIRMA ELECTRONICA DE:
GIOVANNA PAOLA
UBIDIA BURBANO



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-2024-0558-M

Quito, D.M., 14 de mayo de 2024

PARA: Sra. Estefania Cristina Sánchez Capito
Directora de Servicios de Atención Domiciliar

ASUNTO: Delegación traslado a la UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 2 - NAPO - TENA

En referencia al memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0050-M de 25 de abril de 2024, en el cual la Dirección a su cargo, generó una propuesta de seguimiento, cuyo objetivo es: *"Establecer los procedimientos para el seguimiento, acompañamiento y monitoreo a los procesos técnicos y administrativos contemplados en la norma técnica a nivel zonal y distrital, garantizando la atención de familias con niñas y niños de 0 a 36 meses así como mujer gestante usuarias del servicio de Atención Domiciliar en la modalidad Creciendo con Nuestros Hijos-CNH, con el fin de identificar la gestión y establecer acciones inmediatas que potencien la calidad del servicio"*.

Bajo este contexto, delego a usted para trasladarse a la UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 2 - NAPO - TENA del lunes 20 al miércoles 22 de mayo de 2024, en estricto cumplimiento de los procesos de seguimiento y acompañamiento técnico nacional, los mismos que deben ser planificados y ajustados conforme al contexto nacional, así como la aplicación de instrumentos técnicos de monitoreo y seguimiento a las unidades desconcentradas zonales y distritales, con la finalidad de asegurar el cumplimiento de la aplicación de los lineamientos institucionales establecidos.

Particular que pongo a su conocimiento con el fin de que proceda a realizar los trámites administrativos respectivos.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Giovanna Paola Ubidia Burbano
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

xt/es



Firmado electrónicamente por:
GIOVANNA PAOLA
UBIDIA BURBANO



CADENA TIPAN ANGGELO DAVID

ALLPA COFFEE

Dirección Barrio: AEROPUERTO 1 Calle: AV MUYUNA Número:
Matriz: S/N Intersección: JOSE MARIA URBINA

Dirección Barrio: AEROPUERTO 1 Calle: AV MUYUNA Número:
Sucursal: S/N Intersección: JOSE MARIA URBINA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1728544352001

FACTURA

No. 001-001-000000063

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2105202401172854435200120010010000000632665843810

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 21/05/2024 21:36:20

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2105202401172854435200120010010000000632665843810

Razón Social / Nombres y Apellidos:

SANCHEZ CAPITO ESTEFANIA CRISTINA

Identificación 1722344924

Fecha 21/05/2024

Dirección: Quito

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A008		1.00	MOCCACCINO MD	0.0	2.40	0.00	0.00	0.00	2.40
A093		1.00	COMBO ESPECIAL	0.0	3.69	0.00	0.00	0.00	3.69

Información Adicional

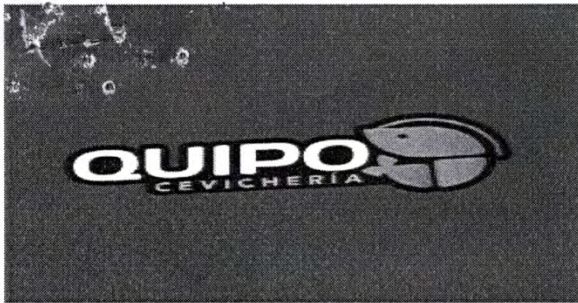
Teléfono: 022565717

Email: estefisanchez23@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.00

SUBTOTAL 15%	6.09
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.09
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.91
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.00

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



QUIPO PILATAXI CARLOS EDUARDO
QUIPO CEVICHERIA

Direc. Matriz: NAPO / TENA / TENA / VIA PANO SN Y AV. 15 DE NOVIEMBRE

Direc. Sucursal: NAPO / TENA / TENA / VIA PANO SN Y AV. 15 DE NOVIEMBRE

Contactos: 0990515726
eduardo44kg@hotmail.com

Obligado a llevar contabilidad: NO
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1500831449001

FACTURA

No. 001-010-000008339

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

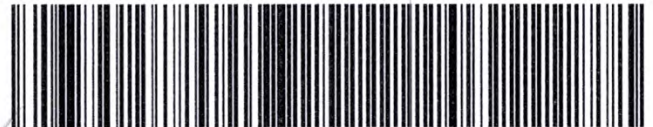
2105202401150083144900120010100000083390000000010

FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 21/05/2024 16:31:55

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2105202401150083144900120010100000083390000000010

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESTEFANIA SANCHEZ

Identificación: 1722344924

Guía Remisión:

Fecha Emisión: 21/05/2024

Dirección: QUITO

Teléfono:

Codigo Principal	Cantidad	Descripción	Precio unitario	Descuento	Precio total
00001	1.00	agua	0.43	0.00	0.43
0009	2.00	FUZE TEA MEDIANO	0.87	0.00	1.74

Información adicional

Atendido por: CARLOS EDUARDO QUIPO PILATAXI
Correo: estefiasanchez23@hotmail.com

SUBTOTAL 15%	2.17
IVA 15%	0.33
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.17
VALOR TOTAL	2.50

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2.50

Factura Electronica No:
001-010-000008339

Ambiente: PRODUCCION

QUIPO PILATAXI CARLOS EDUARDO
QUIPO CEVICHERIA
RUC: 1500831449001
Contribuyente Regimen RIMPE
Direccion: NAPO / TENA / TENA / VIA PANO SN Y AV
. 15 DE NOVIEMBRE
Sucursal: NAPO / TENA / TENA / VIA PANO SN Y AV.
5 DE NOVIEMBRE
Telefono: 0990515726
Correo: eduardo44kg@hotmail.com

===== PEDIDO 38585 =====

Fecha: 21/05/2024 16:31

Zona: SALON PRINCIPAL

Mesa: 5

Cliente: SANCHEZ ESTEFANIA

CEDULA: 1722344924

Telefono:

Direccion: QUITO

Cant Descripcion

P.U. Total

1	agua	0.43	0.43*
2	FUZE TEA MEDIANO	0.87	1.74*

Subtotal: 2.17

Subtotal 15%: 2.17

IVA 15%: 0.33

Total: 2.50

Entrega: 2.50

Cambio: 0.00

Pago en EFECTIVO= 2.50

Atendido por: QUIPO PILATAXI CARLOS EDUARDO

Su comprobante electronico ha sido generado correctamente y ha sido enviado al correo: estefisanchez23@hotmail.com. Recuerde que tambien puede consultar su comprobante en el portal del SRI <https://srienlinea.sri.gob.ec/> dentro de las proximas 24 horas con la siguiente

clave de acceso:

210520240115008314490012001010000008339000000001
0

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1501115917001

FACTURA

No. 001-100-000003166

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2105202401150111591700120011000000031665874181711

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 21/05/2024 13:39:56

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2105202401150111591700120011000000031665874181711

SHIGUANGO GREFA DENICE ANDREA

ALYMICUNA SACHASAMAY

Dirección Matriz: Calle: AMAZONAS Número: S/N Intersección: ROCAFUERTE

Dirección Sucursal: Calle: AMAZONAS Número: S/N Intersección: ROCAFUERTE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANCHEZ CAPITO ESTEFANIA CRISTINA

Identificación 1722344924

Fecha 21/05/2024 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
06		1.00	TILAPIA FRITA		6.00	0.00	0.00	0.00	6.00
03		1.00	MAITO DE TILAPIA		5.00	0.00	0.00	0.00	5.00

Información Adicional

Telefono: 022565717
Email: estefisanchez23@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.00

SUBTOTAL 0%	11.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.00

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

Restaurant "Tiache" \$\$\$

NOTA DE VENTA

➤ SERIE 001-001-00

TENA - NAPO // Cel.: 0988016429

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

AUT. SRI. 1132182645

Cliente:

Dirección:

RUC:

Fecha:

DIA

MES

AÑO

21

05

205

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

TOTAL \$ 10^{80}

Firma Responsable

Recibí Conforme

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO 

TRANSFERENCIA

TARJETA CREDITO / DEBITO

OTROS ☐

IMPRESA
ALEGRAFIC

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO - RUC: 1203471329001 / AUT. SRI. 7933 - Telef. 2888-401
FECHA DE AUT. 29 / ABRIL / 2024 * CADUCA: 29 / ABRIL / 2025 - Num. 6801 al 7000

**FACTURA**

Nro. 001-001-000012002

RUC: 1501021735001

Número de Autorización:

2205202401150102173500120010010000120020123456718

Fecha y Hora de Autorización: 22/05/2024 06:53

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso



2205202401150102173500120010010000120020123456718

MORETA TAPIA EVELYN PIEDAD

LA FOGATA DE LUCHI TENA

Dir. Matriz: SERAFIN GUTIERREZ Y RAFAELA SEGALA

Dir. Sucursal: SERAFIN GUTIERREZ Y RAFAELA SEGALA

Calificación Artesanal N°: 189062

Contribuyente Especial N°:

Obligado a llevar contabilidad: NO

REGIMEN - GENERAL

Razón Social / Nombre y Apellidos: Estefanía Sanchez

Identificación: 1722344924

Fecha Emisión: 22/05/2024

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ALI001		1,00	-- ALIMENTACION		15,00	0,00	15,00

Información Adicional

SUBTOTAL 15%	0,00
SUBTOTAL 0%	15,00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0,00
SUBTOTAL Exento de IVA	0,00
SUBTOTAL Sin Impuestos	15,00
TOTAL Descuento	0,00
ICE	0,00
IVA 15%	0,00
IRBPNR	0,00
PROPINA	0,00
VALOR TOTAL	15,00

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15,00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1500514714001

FACTURA

No. 001-002-000000085

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2205202401150051471400120010020000000857276326218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/05/2024 20:44:02

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



RIVADENEYRA CATALINA KAREN ELIZABETH

VILINO ALBERO RESTAURANTE

Dirección Matriz: Calle: AV. FRANCISCO DE ORELLANA Número: SN Intersección: SN

Dirección Sucursal: Calle: AV. FRANCISCO DE ORELLANA Número: SN Intersección: SN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:		SANCHEZ CAPITO ESTEFANIA CRISTINA	
Identificación	1722344924	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	22/05/2024		
Dirección:	Quito		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
001		1.00	ALIMENTACION		2.85	0.00	0.00	0.00	2.85

Información Adicional	
Telefono:	0958680976
Email:	estefisanchez23@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.85

SUBTOTAL 0%	2.85
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.85
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2.85

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

Restaurant "Tiache"

NOTA DE VENTA

SERIE 001-001-00

TENA - NAPO // Cel.: 0988016429

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

AUT. SRI. 1132182645

Cliente: Estefania Sanchez

Dirección:..... Cusito

RUC: 1722344924

Fecha:

DIA	MES	ANO
22	05	2024

[illegible]

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

TOTAL \$	10,00
-----------------	-------

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO ☐ TRANSFERENCIA ☐

TARJETA CREDITO / DEBITO ☐OTROS ☐

Firma Responsable

Recibi Conforme

IMPRESA
ALEGRAFICA

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO - RUC: 1203471329001 / AUT. SRI. 7933 - Telef: 2888-401
FECHA DE AUT. 29 / ABRIL / 2024 * CADUCA: 29 / ABRIL / 2025 - Num. 6801 al 7000

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA "IMPRENTA ROBALINO"/RUC: 1600251597001
AUTORIZ. 3849 TEL. 2886 476 FECHA IMP. 2024 - 03 - 27 NUM.: 4776 AL 4975

20

RECIBÍ CONFORME



RIVADENEYRA CATALINA KAREN ELIZABETH

VILINO ALBERO RESTAURANTE

Dir Matriz: AV. FRANCISCO DE ORELLANA S

Telf. 09999999999

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1500514714001

FACTURA

No. 001-002-000002510

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2305202401150051471400120010020000025100000007211

FECHA Y HORA 2024-05-23T18:22:30-
DE 05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2305202401150051471400120010020000025100000007211

Razón Soci ESTEFANIA SANCHEZ

Fecha Emis 23/05/2024

Fecha Vencimi

23/05/2024

RUC / CI: 17222344924

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitar	Precio Total
rbcvaa0h7bohtnl90pxswv	1	Crepé Tentación JR	2,85	2,85

Información Adic

Direcc

Email estefisanchez23@hotmail.com

Teléfono

Vended

Usuari CAJERO

Creaci 23/05/2024 18:21:47

Observac

CPC

SUBTOTAL 15%	0,00
SUBTOTAL 0%	2,85
SUBTOTAL No sujeto	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUES	2,85
DESCUENTO %	0,00
ICE	0,00
IVA 15%	0,00
PROPINA	0,00
VALOR TOTAL	2,85

Forma Pago	Monto	Días Pl



GARBIN GABRIEL

Dirección Barrio: CHIMBADERO Número: S/N
Matriz:

Dirección Barrio: CHIMBADERO Número: S/N
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1758089765001

FACTURA

No. 001-100-000000023

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2305202401175808976500120011000000000239440705213

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 23/05/2024 10:56:04

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2305202401175808976500120011000000000239440705213

Razón Social / Nombres y Apellidos:

SANCHEZ CAPITO ESTEFANIA CRISTINA

Identificación 1722344924

Fecha 23/05/2024

Dirección: Quito

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
20		2.00	ALOJAMIENTO 21 Y 22 DE MAYO HABITACION SIMPLE CON DESAYUNO		50.00	0.00	0.00	0.00	100.00

Información Adicional

Telefono: 0958680976

Email: estefisanchez23@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	115.00

SUBTOTAL 15%	100.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	15.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	115.00

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

Apellidos y nombres
 GARBIN GABRIEL

Número RUC
 1758089765001

Estado
 ACTIVO

Régimen
 RIMPE - NEGOCIO
 POPULAR

Artesano
 No registra

Fecha de registro
 11/05/2017

Fecha de actualización
 21/10/2022

Inicio de actividades
 11/05/2017

Reinicio de actividades
 No registra

Cese de actividades
 No registra

Jurisdicción
 ZONA 2 / NAPO / TENA

Obligado a llevar contabilidad
 NO

Tipo
 PERSONAS NATURALES

Agente de retención
 NO

Contribuyente especial
 NO

Domicilio tributario
Ubicación geográfica
Provincia: NAPO **Cantón:** TENA **Parroquia:** TENA

Dirección
Barrio: CHIMBADERO **Número:** S/N **Referencia:** FRENTE A LA ESCUELA UNIDAD AMAZÓNICA

Medios de contacto
Email: gabrielgarbin@hotmail.com.ar **Celular:** 0987159956

Actividades económicas

- P85499301 - ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN DE SOCORRISTAS Y CURSOS DE SUPERVIVENCIA.
- P85499401 - OTROS TIPOS DE ENSEÑANZA N.C.P.
- I55100901 - OTROS SERVICIOS DE ALOJAMIENTOS POR CORTO TIEMPO EN CASAS DE HUÉSPEDES.
- P85220102 - CAPACITACIÓN PARA GUÍAS TURÍSTICOS, COCINEROS Y OTRO PERSONAL DE HOTELES Y RESTAURANTES.
- H52290501 - ACTIVIDADES DE GUÍAS TURÍSTICOS.

Establecimientos
Abiertos

1

Cerrados

0

Obligaciones tributarias

- 1011 - DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA PERSONAS NATURALES


 Las obligaciones tributarias reflejadas en este documento están sujetas a cambios. Revise periódicamente sus obligaciones tributarias en www.sri.gob.ec.

Apellidos y nombres
GARBIN GABRIEL

Número RUC
1758089765001

Números del RUC anteriores

• 1591713732001



Código de verificación:

CATRCR2022002628863

Fecha y hora de emisión:

15 de noviembre de 2022 14:50

Dirección IP:

10.1.2.142

Validez del certificado: El presente certificado es válido de conformidad a lo establecido en la Resolución No. NAC-DGERCGC15-00000217, publicada en el Tercer Suplemento del Registro Oficial 462 del 19 de marzo de 2015, por lo que no requiere sello ni firma por parte de la Administración Tributaria, mismo que lo puede verificar en la página transaccional SRI en línea y/o en la aplicación SRI Móvil.



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

No. 18165

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 2024-05-20 Hora 05:00 Hasta 2024-05-23 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-05-14

No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2024-0066-M

Lugar Origen D.M.Q

Lugar Destino ZONAL 2

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CARLOS DAVILA

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1709263758

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0513

Marca / Modelo TOYOTA PRADO

Color BLANCO

Número Matrícula A677881

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Sra. Estefania Cristina Sánchez Capito

Cargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE
ATENCIÓN DOMICILIAR

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-05-19 20:37



MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
FECHA : 28/05/2024
HORA : 8:25.14
REPORTE: R00817526.rdlc

JERCICIO: 2024

Cuenta Monetaria	Nombre de la Cuenta	RUC	Tipo de Envío	Estado	Monto	Transf. BCE	No. Oficio	No. Cur	T. Pago	Deducción	Fecha de Envío al BCE		Fecha de Respuesta del BCE	
											Entregado	C. Estado	Confirmado	Anulado

TIDAD ORIGEN: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Cuenta Monetaria Origen : 1110006 CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL

Banco: 9999 BANCO VIRTUAL

1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

113091793 CONTABLE 0 21/05/2024 1 21/05/2024

Total Banco 9999 260.00

Cantidad CURS: 1

Total Cuenta Monetaria 1110006

260.00

Cantidad CURS: 1

Cantidad de Transacciones:1

Total Entidad : 280-9999-0000

260.00

Total de CURS: 1



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	113091793	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	113091793	17	05
Unid. Desc:	0000	No. Original	113091793	2024	
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		2809999000000378001664	
Area del Comprobante:		Tipo CUR:		FRC	
CONTABILIDAD		FECHA DE APROBACIÓN		Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 378 No. de Entrada: 1664	
Beneficiario:		Fuerza			
1760001200001		Fuente Especifica			
		MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL			

AFECTACIÓN CONTABLE									
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	1722344924	378	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	260.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1722344924	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	260.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								260.00	260.00

SON: DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 378 No. de Entrada: 1664

APROBADO



DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	VERONICAPERE	FIRMA ELECTRONICA:	FA4LXLLYOEPGB A6	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	17/05/2024	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	17/05/2024	FECHA:			

FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL

Entidad: 280 -9999 -0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
Ejercicio: 2024 PLANTA CENTRAL
No. Fondo Global: 378
No. Entrada: 1664
Monto Solicitado: 260,00
Estado: APROBADO

Tesorería	
Solicitud de Pago	Fecha de Pago
NO	

Clase de Fondo: FAF _ ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: SANCHEZ CAPITO ESTEFANIA CRISTINA. REGISTRO ANTICPO DE VIATICO, VIAJE A NAPO-TENA DEL 20 AL 22 DE MAYO DE 2024. MIES-SDII-2024-0558-M. INFORME DE CONTROL PREVIO LG-VP-ECH

No. de Solicitud: FONDO 378
No. de Doc. de Aprobación: FONDO 378
No. de Cur Contable: 113091793
Fecha Solicitud: 17/05/2024
Fecha de Aprobación: 17/05/2024

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	Ruc	Distribuido	Pagado	Fondo Liquidado	Monto
FAF	001	FRC	1760001200001	SI	NO	NO	260,00

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACIÓN
--	--

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Ejercicio: 2024
No. Fondo Global: 378
No. Formulario Interno: 1665
Unidad Gastadora: 022 - DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

RUC/CI Responsable: 1722344924
Nombre Responsable: SANCHEZ CAPITO ESTEFANIA CRISTINA
Monto Fondo Global: 260.00
Monto Fondo Interno: 260.00
Estado: APROBADO

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
No. Transfer.	No. Pago CUR

Clase de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: SANCHEZ CAPITO ESTEFANIA CRISTINA. REGISTRO ANTICPO DE VIATICO, VIAJE A NAPO-TENA DEL 20 AL 22 DE MAYO DE 2024. MIES-SDII-2024-0558-M. INFORME DE CONTROL PREVIO LG-VP-ECH

No. de Solicitud: FONDO 378
No. de Doc. Aprobación: FONDO 378
No. de CUR Contable: 113091793

Fecha Solicitud: 17/05/2024
Fecha Aprobación: 17/05/2024

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1722344924	113091793	NO	260.00

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACIÓN
--	--



DIRECCIÓN FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICO

Fondo N° 370

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1722344924	CARGO:	DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR
SERVIDOR:	SANCHEZ CAPITO ESTEFANÍA CRISTINA	NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	NAPO, TENA		
FECHA DE SALIDA:	20/05/2024	HORA:	08H00
FECHA DE RETORNO:	22/05/2024	HORA:	17H00
		C. PRESUPUESTARIA:	167
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	130.00	2	260.00
TOTAL			260.00

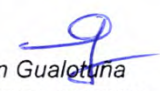
5. OBSERVACIONES

No.	
1	

6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de pago de la referencia, se determina que: En concordancia a la Solicitud de autorización para cumplimiento de servicios institucionales, autorización y delegación, se da continuidad al debido proceso, conforme al respectivo control de cada unidad en aplicación a la Normativa de Control Interno.

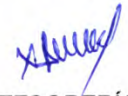
Elaborado por:


Lilian Gualotuna
CONTROL PREVIO

Contabilizado Por:

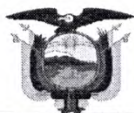

CONTABILIDAD

Pagado por:


TESORERÍA

Quito, 16 de mayo del 2024.


Angela Castillo
DIRECCIÓN FINANCIERA



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:

FECHA DE SOLICITUD: 14/05/2024

Memorando Nro. MIES-SDII-2024-0558-M

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Sánchez Capito Estefanía Cristina

PUESTO QUE OCUPA

Directora de Servicios de Atención Domiciliar

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
NAPO - TENA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Dirección de Servicios de Atención Domiciliar

FECHA SALIDA (DD-
MMM-AAAA)

HORA SALIDA
(HH:MM)

FECHA LLEGADA (DD-
MMM-AAAA)

HORA LLEGADA (HH:MM)

20/05/2024

08h00

22/05/2024

17h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sánchez Capito Estefanía Cristina, Guerrero
Macías María del Carmen

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Conocer el estado de los procesos técnicos y de gestión del servicio CNH Distrital y Zonal.
- Identificar el nivel de cumplimiento de los acuerdos establecidos en los seguimientos y acompañamientos anteriores.
- Determinar el avance en el proceso de Seguimiento y Acompañamiento Técnico.
- Establecer acuerdo y compromisos de mejora continua.

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- TENA	20/05/2024	08h00	20/05/2024	12h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TENA - QUITO	22/05/2024	14h00	22/05/2024	17h00

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

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo
Social, Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan.
Código postal: 170146 / Quito Ecuador
Teléfono: 593-2-3983100 - www.inclusion.gob.ec



Gobierno
del Encuentro

Juntos
lo logramos

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 14 MAY 2024

DIRECCION FINANCIERA

Firma: *[Firma]*

No. tramite: 528

15-05-2024

debidamente.		
DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO. DE CUENTA: 2205076793
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA CRISTINA SANCHEZ CAPITO		 Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA CRISTINA SANCHEZ CAPITO
Sánchez Capito Estefanía Cristina Directora de Servicios de Atención Domiciliar		Sánchez Capito Estefanía Cristina Directora de Servicios de Atención Domiciliar
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: GIOVANNA PAOLA UBIDIA BURBANO		
Giovanna Paola Ubidia Burbano Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral		



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-2024-0558-M

Quito, D.M., 14 de mayo de 2024

PARA: Sra. Estefania Cristina Sánchez Capito
Directora de Servicios de Atención Domiciliar

ASUNTO: Delegación traslado a la UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 2 - NAPO - TENA

En referencia al memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0050-M de 25 de abril de 2024, en el cual la Dirección a su cargo, generó una propuesta de seguimiento, cuyo objetivo es: *"Establecer los procedimientos para el seguimiento, acompañamiento y monitoreo a los procesos técnicos y administrativos contemplados en la norma técnica a nivel zonal y distrital, garantizando la atención de familias con niñas y niños de 0 a 36 meses así como mujer gestante usuarias del servicio de Atención Domiciliar en la modalidad Creciendo con Nuestros Hijos-CNH, con el fin de identificar la gestión y establecer acciones inmediatas que potencien la calidad del servicio"*.

Bajo este contexto, delego a usted para trasladarse a la UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 2 - NAPO - TENA del lunes 20 al miércoles 22 de mayo de 2024, en estricto cumplimiento de los procesos de seguimiento y acompañamiento técnico nacional, los mismos que deben ser planificados y ajustados conforme al contexto nacional, así como la aplicación de instrumentos técnicos de monitoreo y seguimiento a las unidades desconcentradas zonales y distritales, con la finalidad de asegurar el cumplimiento de la aplicación de los lineamientos institucionales establecidos.

Particular que pongo a su conocimiento con el fin de que proceda a realizar los trámites administrativos respectivos.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Giovanna Paola Ubidia Burbano
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

xt/es



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	167	14	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

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2,580.00
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$2,660.00
TOTAL										

SON: DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: SRA. ESTEFANIA CRISTINA SÁNCHEZ CAPITO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR
CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR A FIN DE EFECTUAR SEGUIMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA EN TERRITORIO DURANTE EL EJERCICIO FISCAL 2024, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2024-0022-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSAD-CA-2024-001.
LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado: WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO Funcionario Responsable	 Firmado: NORMA ALEXANDRA PROANO YEPEZ Director Financiero
FECHA: 14/02/2024		

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	167	14	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

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2,580.00
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$2,660.00
TOTAL										

SON: DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:
PARA: SRA. ESTEFANIA CRISTINA SANCHEZ CAPITO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR
CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR A FIN DE EFECTUAR SEGUIMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA EN TERRITORIO DURANTE EL EJERCICIO FISCAL 2024, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2024-0022-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSAD-CA-2024-001.
LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO Funcionario Responsable	 NORMA ALEXANDRA PROANO YEPEZ Director Financiero