

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		020	06	2024	3207 3207
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		1375	

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	520.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										520.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										520.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										520.00

SON: QUINIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 390 No Entrada: 1701

REF CR. 3241.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/06/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		020	06	2024	3207	3207
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			1375	
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						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/06/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

eSIGEF EL NUEVO ECUADOR
Sistema Integrado de Gestión Financiera

 Cambio de Contraseña
  Ayuda
  Salir

Usuario: EACHTCALZAR EAPP212P

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

Ejercicio:	2024
Entidad:	280 - 9999 - 0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
Responsable del Fondo:	000 - MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL-PLANTA CENTRAL
No. Fondo Global:	390
No. Entrada Global:	1701
Monto del Fondo:	520.00
Rendiciones Totales (Aprobadas-Consolidadas):	520.00
Reposiciones Totales (Aprobadas+ Deducciones) :	0.00
Saldo a Liquidar del Fondo:	0.00

1. Datos generales

No. Cédula:	1722344924	Cargo:	DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR
Servidor:	SÁNCHEZ CAPITO ESTEFANÍA CRISTINA	Nivel:	
Lugar de comisión:	CZ 7 LOJA Y DISTRITOS	C. Presupuestaria:	556
Fecha de salida:	03/06/2024	Tipo de gasto:	CORRIENTE
Fecha de retorno:	07/06/2024		

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	130,00	4	520,00

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	280,00
2	Alimentación	530303	96,50
3	Movilización	530301	16,00
Total hospedaje y alimentación			376,50

5. Liquidación

a)	Total cálculo de viáticos			
	Total de viáticos		520,00	
	(-) Anticipo entregado	Cur no. 113251131	520,00	520,00
	Valor a justificar	70%	364,00	364,00
	Valor sin justificar	30%	156,00	156,00
	Valor que justifica el funcionario		520,00	
	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	

5. Observaciones

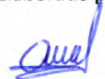
No.	Observaciones
1	Al funcionario se le entrega un anticipo de viáticos de acuerdo a fondo Nro. 0390

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.

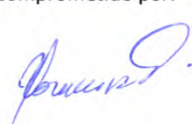
Quito, 18 de junio del 2024

Elaborado por:


Adriana Chicaiza

Control previo

Comprometido por:


Presupuesto

Contabilizado por:


Contabilidad

Pagado por:


Tesorería

REG 3207

Presupuesto
18-06-2024
02-05
CUR 3170

25 H



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

Adm...

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

Memorando Nro. MIES-SDII-2024-0622-M

10/06/2024

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

COORDINACIÓN ZONAL 7 LOJA - LOJA Y DISTRITOS

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

Dirección de Servicios de Atención Domiciliar

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sánchez Capito Estefanía Cristina, Barros
Machado Ana Rocío, Molineros Ochoa Mayra Alejandra

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): 03/06/2024

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
04H00	05H00	Traslado domicilio a Tababela
06H00	07H00	Traslado aéreo de Tababela con arribo en Catamayo
07H00	07H30	Desayuno
07H30	10H00	Visita CDI El Porvenir y CDI San José
10H00	11H30	Acompañamiento servicio individual a CNH Catamayo
11H30	12H30	Traslado de Catamayo a Loja
12H30	13H00	Coordinación Zonal - reunión con Coordinadores Técnicos Territoriales- CTT
13H00	14H30	Traslado de Loja a Saraguro
14H30	17H30	Reunión CDI Flor del Bosque (Padres de Familia, Cooperante y Coordinador de Servicios Sociales)
17H30	19H00	Traslado de Saraguro a Loja

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONOMÍA Y SOCIAL

FECHA

11 JUN 2024

16
HORA

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma:

No. tramite:

25h

And
13-06-2024
8:00

717

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 04/06/2024

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
08H00	10H30	Reunión con el equipo de Desarrollo Infantil, Talento Humano, Planificación y Financiero
10H30	11H30	Traslado de Loja a Vilcabamba
11H30	12H30	Acompañamiento técnico a CNH El Triunfo
12H30	13H00	Almuerzo
13h00	16h30	Acompañamiento técnico a CNH Vilcabamba, Malacatos y San Fernando
16H30	17H30	Traslado de Vilcabamba a Loja

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 05/06/2024

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
06H30	09H30	Traslado de Loja a Cariamanga
09H00	14H00	Acompañamiento y seguimiento al servicio CNH
14H00	15H30	Reunión con la Directora Distrital
15H30	18H30	Traslado de Cariamanga a Loja

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 06/06/2024

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
08H00	09H30	Reunión Coordinación Zonal - equipo de desarrollo Infantil
09H30	13H00	Evento Día del Niño Teatro Bolívar, conforme delegación Subsecretaria Desarrollo Infantil
13H00	13H30	Almuerzo
13H30	16H30	Reunión con la Ing. Diana Blacio, Coordinadora Zonal

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 07/06/2024

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
08H00	09H00	Traslado de Loja a Catamayo
09H00	14H00	Participación de Taller de Salud Mental para educadoras CNH
14H00	14H30	almuerzo
14H30	15H45	Asistencia en el Evento del día del niño CDI San José
15H45	16H00	Traslado al aeropuerto de Catamayo
16H00	17H20	Embarque y espera en el aeropuerto de Catamayo
17H20	18h20	Traslado del aeropuerto de Catamayo a Tababela
18h20	19h30	Traslado del aeropuerto de Tababela a Domicilio

PRODUCTOS:

Promover la protección integral en la prestación de servicios de desarrollo infantil integral para la primera infancia, mediante la firma de convenios para atender en centros (directos y por convenios), a niñas y niños de 12 a 36 meses de edad, con actividades de juego y aprendizaje, acciones de salud y nutrición.

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

FECHA	No. factura	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
03/06/2024	001-001-000000713	alimentación	\$4.15
03/06/2024	001-001-0000117	alimentación	\$12.75
04/06/2024	001-001-000000254	alimentación	\$8.00
04/06/2024	004-001-000058229	alimentación	\$7.70
04/06/2024	001-003-000003230	alimentación	\$10.00
04/06/2024	003-001-000031668	alimentación	\$3.40
05/06/2024	002-001-000006651	alimentación	\$5.00
05/06/2024	001-002-000020502	alimentación	\$8.00
05/06/2024	002-002-000000006	alimentación	\$5.00
06/06/2024	001-001-000000049	alimentación	\$6.00
06/06/2024	007-003-000003681	alimentación	\$18.00
06/06/2024	002-002-000000009	alimentación	\$8.50
07/06/2024	008-003-000000512	Hospedaje	\$280.00
07/06/2024	001-002-000000126	transporte	\$25.00
SUMAN:			\$401.50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03/06/2024	07/06/2024	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	04H00	19H30	

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	DOMICILIO TABABELA	03/06/2024	04H00	03/06/2024	05H00
AÉREO	Aeroregional	TABABELA CATAMAYO	03/06/2024	06H00	03/06/2024	07H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CATAMAYO - LOJA	03/06/2024	11H30	03/06/2024	12H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LOJA - SARAGURO	03/06/2024	13H00	03/06/2024	14H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SARAGURO - LOJA	03/06/2024	17H30	03/06/2024	19H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LOJA - VILCABAMBA	04/06/2024	10H30	04/06/2024	11H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	VILCABAMBA - LOJA	04/06/2024	16H30	04/06/2024	17H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LOJA - CARIAMANGA	05/06/2024	06H30	05/06/2024	09H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CARIAMANGA - LOJA	05/06/2024	15h30	05/06/2024	18h30
AÉREO	Aeroregional	CATAMAYO TABABELA	07/06/2024	17H20	07/06/2024	18H20
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA DOMICILIO	07/06/2024	18H20	07/06/2024	19H30

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
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



Firmado electrónicamente por:
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



Firmado electrónicamente por:
GIOVANNA PAOLA
UBIDIA BURBANO

Giovanna Paola Ubidia Burbano
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

De: **Karla Ivanova Veintimilla Cambizaca**
VENTA AL POR MENOR DE GRAN VARIEDAD DE PRODUCTOS EN TIENDAS
ENTRE LOS QUE PREDOMINAN, LOS PRODUCTOS ALIMENTICIOS, LAS
BEBIDAS O EL TABACO, COMO PRODUCTOS DE PRIMERA NECESIDAD Y
VARIOS OTROS TIPOS DE PRODUCTOS.

FECHA DE EMISIÓN		
DÍA	MES	AÑO
03	06	2024

NOTA DE VENTA 001-001-

000000713

Dirección: Quito

Telf. 0958680976 Rug. o C.I. 1722344924

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/Unit	Valor de Venta
	Refrigerio		415
	Agua, cola y snacks		

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS
Imprenta "EL DORADO" Héctor Bolívar Delgado RUC 110067816001 Autorización N° 1151 Fecha Emisión: 08/Marzo/2024 del 701 al 800 Comprobante de venta válido para emisión hasta: 08/Marzo/2025				

TOTAL A PAGAR  4.15

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR

f.) Autorizada

f.) **Cliente**

JARAMILLO OCAMPO ELVIA MARCELA

C10710101 - ELABORACIÓN DE PAN, PANECILLOS.
C10710204 - ELABORACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE PASTELERÍA.
"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE"

Dir. Matriz y Estab.: La Recta SN * Telf.: 099 708 0135
Email: elviamarcela.jaramillo.56@outlook.com

R.U.C.: 1705796009001

NOTA DE VENTA

AUT. SRI N° 1132117219

001-001-00 N° 0000254

SR.(ES):

Estefania Sanchez

R.U.C./C.I.:

172344924

TELF.:

098680017

FECHA DE EMISIÓN

DÍA

MES

AÑO

04 06 2024

DIREC:

Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	VALOR TOTAL
1	alimentación	8.00	8.00

FORMA DE PAGO EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRÓNICO ☐ TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO ☐ OTROS ☒

VALOR TOTAL \$

8.00

Son: \$ Ocho 00/100 dólares

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Imprenta: "GRAFILEX" - Alex Ernesto Pérez Patiño * RUC: 1104307390001 * Autorización N° 13504
Emisión: 00000251 - 000000300 * FECHA DE EMISIÓN: 27/Marzo/2024 - VÁLIDO HASTA: 27/Marzo/2025

ORIGINAL ADQUIRENTE - COPIA EMISOR



RUC: 1191783650001

FACTURA

No. 004-001-000058229

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

No autorizado

FECHA Y HORA AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0406202401119178365000120040010000582291369228715

CKLAN S.A.

Dir. Matriz: LOJA / LOJA / PUNZARA / SN SN Y SN

Dir. Sucursal: LOJA / LOJA / EL SAGRARIO / JOSE ANTONIO EGUIGUREN SN Y 18 DE NOVIEMBRE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANCHEZ ESTEFANIA

Identificación: 1722344924

Fecha Emisión: 04/06/2024

Guía Remisión:

Dirección: QUITO

Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Precio Total
MOC	MOTE CON CHICHARRON (*)	1.00	\$ 4.304348	\$ 0.00	\$ 4.30
CF	CAFE (*)	1.00	\$ 1.086957	\$ 0.00	\$ 1.09
CC	COCA COLA (*)	1.00	\$ 1.304348	\$ 0.00	\$ 1.30

Información adicional			
Email	estefisanchez23@hotmail.com		

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.70	0	

SUBTOTAL IVA 15%	\$ 6.70
SUBTOTAL	\$ 6.70
DESCUENTO	\$ 0.00
IVA 15%	\$ 1.00
Descuento IVA 15%	\$ 0
TOTAL	\$ 7.70



DOMINGUEZ SANTIN ROSA ELIZABETH

LA TERRAZA DELICIOUS FOOD

Dirección Matriz: LOJA / LOJA / VILCABAMBA (VICTORIA) / DIEGO DE VACA SN Y BOLIVAR

Dirección Establecimiento: DIEGO DE VACA SN Y BOLIVAR

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1104089493001

FACTURA

No. 001-003-000003230

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0406202401110408949300120010030000032301234567818

FECHA DE AUTORIZACIÓN

04/06/2024 12:53:51

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406202401110408949300120010030000032301234567818

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ESTEFANIA SANCHEZ

Guía Remisión:

Fecha Emisión:

04/06/2024

Identificación:

1722344924

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	Cant	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	alm	ALIMENTACION	1.0000	8.6956	0.00	8.70

Información Adicional

Dirección:

QUITO

Email:

esteflsanchez23@hotmail.com

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

10.00

SUBTOTAL 15%	8.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.70
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	1.30
IMPORTE TOTAL	10.00



JARA CARPIO JHONNY VICENTE

TIENDA VANILLA WILLKA

Dirección Matriz: DIEGO VACA DE VEGA SN Y BOLIVAR

Dirección Establecimiento: DIEGO VACA DE VEGA SN Y BOLIVAR

Teléfono Establecimiento: 2640151

Correo Establecimiento:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1103121578001

FACTURA

No. 003-001-000031668

NUMERO DE AUTORIZACION

0406202401110312157800120030010000316681234567818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

04/06/2024 20:54:32

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social/Nombres y Apellidos: ESTEFANIA SANCHEZ

Identificación: 1722344924

Fecha Emisión: 04/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección: QUITO

Teléfono: 0958680976

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
759494000354	759494000354	2.0000	QUITIG 500ML X12U	0.6087	0.00	1.22
7861024621076	7861024621076	2.0000	DASANI 600ML	0.4348	0.00	0.87
7861012500239	7861012500239	1.0000	GELAT 200-FRES	0.8696	0.00	0.87

Información Adicional

Email: estefisanchez23@hotmail.com
Teléfono: 0958680976
: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

SUBTOTAL 15%	2.96
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.96
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.44
PROPINA	0
IMPORTE TOTAL	3.40

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 3.40



GRILLMAR SC

MARCELO YOVANY MARTINEZ MARTINEZ

156100101- VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUIRO PARA LLEVAR;
A01450101- CRIA Y REPRODUCCION DE CERDOS

Dirección: 18 de Noviembre SN y General Eloy Alfaro Cel: 0999857599
yovanymartinez@hotmail.com CALVAS - LOJA - ECUADOR

RUC.: 1103374193001

AUT. SRL 1132231540

Fecha Autorización 27/Mayo/2024

FACTURA

002-001-

Nº 000006651

FECHA 05-06-2024 RUC/CI 1722344924

SR.(ES) Estefanía Sánchez

DIR. Quito

Tel

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Aluerzo		5.00

Válido para su emisión hasta 27 - Agosto - 2024

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJ. CRÉDITO/DÉB.	
OTROS	

F. Autorizada

Recibi Conforme

SUBTOTAL 15%

SUBTOTAL 0%

DESCUENTO

SUB TOTAL

IVA 15 %

V. TOTAL \$

Ludeña Montero Luis Franklin Fady - IMPRENTA CARIAMANGA
RUC 1101091823001 N° AUT. SRL 1665 - Del 06601 al 06900
ORIGINAL: ADQUIRENTE; COPIA: EMISOR

Bachita

JARAMILLO VALAREZO MARIA ENIDT

BACHITA "2" RESTAURANT

Dirección Matriz: LOJA-CATAMAYO: Isidro Ayora S/N y 24 de Mayo Telf: 0991291016

Dirección Sucursal: CATAMAYO, Isidro Ayora S/N y 24 de Mayo Calif. Art. Nro. 140558

Email: bachitarestaurant2@hotmail.com

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

GENERAL

Fecha Emisión: 05/06/2024 RUC / CI: 1722344924

Nombre comercial:

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESTEFANIA SANCHEZ

R.U.C.: 1102834445001

FACTURA

No. 001-002-000020502

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

050620240111028344450012001002000020502000000811

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 2024-06-05 08:07:13

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

050620240111028344450012001002000020502000000811

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ALI	1.00	ALIMENTACION--ALIMENTACION	8.000000	0.00	8.00

Información adicional

Correo: estefisanchez23@hotmail.com

Teléfono: 0958680976

Dirección cliente: QUITO, QUITO

SUBTOTAL IVA 15%	0.00
SUBTOTAL IVA 0%	8.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
IVA 15%	0.00
VALOR A PAGAR	8.00

Forma de pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.00

SIN
LOGO

RUC: 1105651606001

FACTURA

Nro. 002-002-000000006

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

050620240111056516060012002002000000060000000611

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN: N/A

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



050620240111056516060012002002000000060000000611

LEIDY ELIZABETH GALVÁN ARMIJOS

Dir Matriz: LAURO GUERRERO 341-73 Y MIGUEL RIOFRIO

Dir Sucursal: N/A

Correo: N/A

Teléfono/Celular: N/A

N/A

Obligado a llevar contabilidad: NO

Razón Social / Nombres y
Apellidos:

ESTEFANIA SÁNCHEZ

Identificación:

1722344924

Fecha emisión:

05/06/2024

Dirección:

QUITO

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio total
3553	1	CHEESCAKE / CLÁSICO		2.17	0.00	2.17
ECDE	1	CAFE HELADO		1.48	0.00	1.48
5EE9	1	MOROCHO		0.70	0.00	0.70

Información adicional

Dirección:

QUITO

Teléfono:

N/A

Email:

estefisanchez23@hotmail.com

SUBTOTAL 15%

4.35

SUBTOTAL 0%

0.00

SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA

0.00

SUBTOTAL EXENTO DE IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

4.35

TOTAL DESCUENTO

0.00

ICE

0.00

IVA 15%

0.65

VALOR TOTAL

5.00

Forma de pago

Valor

SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

5.00

JUMBO RAMIREZ RUTH CECILIA

Dir: AV EDUARDO KINGMAN SN Y CALLE POR ACTUALIZAR Loja - Ecuador

Celular: 0991786377 Email: jumboruthcecilia@gmail.com

NOTA DE VENTA

001-001-0000000049

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE

Dirección: Q. 2150

ONTANEDA ANDRADE IBELDA MARIA - IMPRENTA "LOJA" RUC.: 1103204051001
AUT13880 EMISIÓN: 000000000001 HASTA 00000000100 FECHA:22/AGOSTO/2023
22/AGOSTO/2024

TOTAL A PAGAR \$	6.00
------------------	------

PQ - Original: Adjuvante / Cópia 1: Emissão

Firma Autorizada

Firma Cliente

R.U.C.: 1103348742001

FACTURA

No. 007-003-000003681

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0606202401110334874200120070030000036811234567813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-06-06T13:35:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0606202401110334874200120070030000036811234567813

ALVERCA ABAD MARITZA ALEXANDRA

MISU MISU

Dirección Matriz: JUAN JOSE PEÑA 211-37 Y LOURDES Y

Dirección JUAN JOSE PEÑA 211-37 Y LOURDES Y

Contribuyente Especial Nro.:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: SANCHEZ CAPITO ESTEFANIA CRISTINA

Identificación: 1722344924

Fecha Emisión: 06/06/2024

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ALIM	1.00	ALIMENTACION	18.0000	0.00	18.00

Información Adicional

Ciudad LOJA
Email estefisanchez23@hotmail.com
Régimen Contribuyente Régimen RIMPE

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	18.00

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	18.00	0	días

SIN
LOGO

RUC: 1105651606001

FACTURA

Nro. 002-002-000000009

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0606202401110565160600120020020000000090000000912

FECHA Y HORA DE

N/A

AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0606202401110565160600120020020000000090000000912

LEIDY ELIZABETH GALVÁN ARMIJOS

Dir Matriz: LAURO GUERRERO 341-73 Y MIGUEL RIOFRIO

Dir Sucursal: N/A

Correo: N/A

Teléfono/Celular: N/A

N/A

Obligado a llevar contabilidad: NO

Razón Social / Nombres y
Apellidos:

ESTEFANIA SÁNCHEZ

Identificación:

1722344924

Fecha emisión:

06/06/2024

Dirección:

QUITO

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio total
5EE9	1	MOROCHO		0.70	0.00	0.70
5AC7	1	AMERICANO		0.87	0.00	0.87
3F79	1	COMBO 3		0.96	0.00	0.96
2E8D	1	COMBO 2		1.48	0.00	1.48
9432	1	PROMO CHEESCAKE		3.39	0.00	3.39

Información adicional

Dirección:

QUITO

Teléfono:

N/A

Email:

estefisanchez23@hotmail.com

SUBTOTAL 15%

7.39

SUBTOTAL 0%

0.00

SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA

0.00

SUBTOTAL EXENTO DE IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

7.39

TOTAL DESCUENTO

0.00

ICE

0.00

IVA 15%

1.11

VALOR TOTAL

8.50

Forma de pago

Valor

OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

8.50

R.U.C.: 1100634540001

FACTURA

No. 008-003-000000512

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0706202401110063454000120080030000005121234567810

FECHA DE AUTORIZACIÓN

07/06/2024 15:40:14

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0706202401110063454000120080030000005121234567810

HIDALGO LUDENA RODRIGO GUSTAVO

HOTEL LA CASTELLANA

Dirección Matriz: LOJA / LOJA / EL SAGRARIO / COLON 14-41 Y SUCRE

Dirección Establecimiento: LAURO GUERRERO 10-57 Y MIGUEL RIOFRIO

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ESTEFANIA SANCHEZ

Guía Remisión:

Fecha Emisión:

07/06/2024

Identificación:

1722344924

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	Cant	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
10002	0002	SERVICIO DE HOSPEDAJE	4.0000	60.8696	0.00	243.48

Información Adicional

Dirección: QUITO
Teléfono: 09586809761
Email: estefilsanchez@hotmail.com
Observación: \$ 140,00 pago por transferencia; \$ 140,00 pago en efectivo

Forma Pago	Valor
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	280.00

SUBTOTAL 15%	243.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	243.48
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	36.52
IMPORTE TOTAL	280.00

3-4-5-6.
4



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE					
NOMBRES Y APELLIDOS:	Estefanía Cristina Sánchez Capito				
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1722344924	FECHA DE REQUERIMIENTO:	27/05/2024		
CARGO:	Directora de Servicios de Atención Domiciliar	DIRECCIÓN:	Dirección de Servicios de Atención Domiciliar		
RUTA			NACIONAL ()	INTERNACIONAL ()	
IDA:	Quito - Loja	FECHA:	3/06/2024	HORA:	06H00
RETORNO:	Loja - Quito	FECHA:	07/06/2024	HORA:	17H30
N° DE DOCUMENTO	Memorando Nro. MIES-SDII-2024-0622-M			SI (x)	NO ()
AUTORIZACIÓN. - EN CASO DE NO OCUPAR ESTE PASAJE; LA NO ENTREGA DE LOS PASES A BORDO EN EL LÍMITE DE TIEMPO QUE DA LA CIRCULAR DE PASAJES (4 DÍAS); ADEMÁS QUE NO SE PODRÁ SOLICITAR LA EMISIÓN DE NUEVOS PASAJES; LA SOLICITUD SIN LA DEBIDA PLANIFICACIÓN A CUYA CONSECUENCIA NO SE UTILICE O SE CANCELEN SIN JUSTIFICACIÓN, DEBERÁN ASUMIR EL COSTO DE PENALIDAD QUE POR ESTA RAZÓN COBRAN LAS AEROLÍNEAS DE ACUERDO A LO INDICADO EN LA CIRCULAR NO. MIES-CAF-2013-0010-C, EN TAL VIRTUD AUTORIZO SE DESCUENTE A FAVOR DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL – MIES EN LA SIGUIENTE REMUNERACIÓN MENSUAL EL VALOR DEL PASAJE O SU PROPORCIONAL. Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA CRISTINA SANCHEZ CAPITO FIRMA DEL REQUIRENTE NOMBRE: Estefanía Cristina Sánchez Capito C.I: 1722344924 CARGO: Directora de Servicios de Atención Domiciliar					
 Firmado electrónicamente por: GIOVANNA PAOLA UBIDIA BURBANO Firmado electrónicamente por: NANCY ROCIO MONAR VARGAS Autorizado Jefe inmediato Nombre: Giovanna Paola Ubidia Burbano CI: 1713737458 Cargo: Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral Autorizado: Nancy Rocío Monar Vargas DIRECTOR/A ADMINISTRATIVO/A OBSERVACIONES:					
NOTA: LOS PASES A BORDO ORIGINALES Y LA COPIA DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES, DEBERÁN SER ENTREGADOS EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EN LA GESTIÓN DE SERVICIOS GENERALES.					

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 11 JUN 2024 HORA: 15:49

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE:

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Infantil Integral
Av. Quitumbes Nan y Av. Amaru Nan.
Codigo postal: 171140 / Quito-Ecuador
Telefono: +593-2-5305500
www.inclusion.gob.ec

EL NUEVO
ECUADOR

BOARDING PASS:



FLIGHT NO: **RER871** BOARDING TIME: **0500** GATE: **A6** SEAT: **23F**
OPERATED BY AEROREGIONAL

NAME: SANCHEZ/ESTEFANIA
FROM: QUITO MARISCA.
TO: LOJA
FOID TKNE

CLASS: **Y**
DATE: **03JUN**

CLASS: **Y** SEAT: **23F**

SANCHEZ/ESTEFANIA
RER 871 03JUN
FROM: QUITO MARISCA.
TO: LOJA

DEPARTURE TIME: **0600**

SEQUENCE NO: **109**

SEQUENCE NO: **109**

	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
	FECHA: 11 JUN 2024	HORA: 15:40
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE:		

TARJETA DE EMBARQUE

VUELO
7A872

EMBARQUE
16:10

PUERTA
-

ASIENTO
20A

NOMBRE SANCHEZ/ESTEFANIA

FECHA 07 JUN

ORIGEN LOJA

BOOKING MOMLWV

DESTINO QUITO

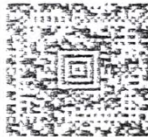
CABINA Y

SALIDA 17:10

SECUENCIA 092

FOID,TKNE

TKT



Aeroregional
Tu línea aérea



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJES

FECHA: 11 JUN 2024 HORA: 15:30

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	556	30	05	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	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior		\$80.00
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior		\$9,366.65
TOTAL PRESUPUESTARIO											\$9,446.65
TOTAL											
SON: NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS DOLARES CON 65/100 CENTAVOS											

DESCRIPCION:

PARA: SRA. ESTEFANÍA CRISTINA SÁNCHEZ CAPITO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR
ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA No. 555 PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR POR DESPLAZAMIENTOS A TERRITORIO, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2024-0091-M,
CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSAD-CA-2024-002.
LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO	 ORLANDO VENCIO DE LA TORRE ROMERO
FECHA: 30/05/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
FECHA : 05/06/2024
HORA : 16:16.49
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															
Banco: 9999 BANCO VIRTUAL															
1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL															
1760001200001 1760001200001 SPI ENTREGADO 520.00 173079														113251131 CONTABLE 0 30/05/2024 1 30/05/2024	
Total Banco 9999 520.00														Cantidad CURS: 1	
Total Cuenta Monetaria 1110006 520.00														Cantidad CURS: 1	
Cantidad de Transacciones: 1														Total de CURS: 1	
Total Entidad : 280-9999-0000														520.00	



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	113251131	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	113251131	28	05	2024
Unid. Desc:	0000	No. Original	113251131			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		2809999000000390001701		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION		Tipo CUR:	FRC	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 : 390 No. de Entrada: 1701
		28	05	2024	Fuente Especifica	
Beneficiario:	1760001200001	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	390	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	520.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1722344924	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	520.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								520.00	520.00

SON: QUINIENTOS VEINTE 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 : 390 No. de Entrada: 1701



APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	GVACAV	FIRMA ELECTRONICA:	794TKDGHGJPP3IT	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	28/05/2024	USUARIO:	GVACAV	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	28/05/2024	FECHA:			

FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

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

Ejercicio: 2024
No. Fondo Global: 390
No. Formulario Interno: 1702
Unidad Gastadora: 022 - DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

RUC/CI Responsable: 1722344924
Nombre Responsable: SANCHEZ CAPITO ESTEFANIA CRISTINA ✓
Monto Fondo Global: 520.00
Monto Fondo Interno: 520.00
Estado: SOLICITADO

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 ANTICIPO DE VIATICOS POR COMISION A LA CIUDAD DE LOJA DEL 03/AL 07 DE JUNIO DE 2024 MEMO MIES-SDII-2024-622-M HOJA DE CONTROL AN-GV-VP

No. de Solicitud: FONDO 390

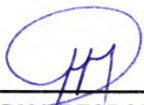
Fecha Solicitud: 28/05/2024

No. de Doc. Aprobación:

Fecha Aprobación:

No. de CUR Contable:

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1722344924		NO	520.00 ✓

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACIÓN
--	--

COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL

Entidad: 280 -9999 -0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
Ejercicio: 2024 PLANTA CENTRAL
No. Fondo Global: 390
No. Entrada: 1701
Monto Solicitado: 520,00
Estado: APROBADO

Tesorería	
Solicitud de Pago	Fecha de Pago

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

Descripción: SANCHEZ CAPITO ESTEFANIA CRISTINA ANTICIPO DE VIATICOS POR COMISION A LA CIUDAD DE LOJA DEL
03 AL 07 DE JUNIO DE 2024 MEMO MIES-SDII-2024-622-M HOJA DE CONTROL AN-GV-VP

No. de Solicitud: FONDO 390
No. de Doc. de Aprobación: FONDO 390
No. de Cur Contable:

Fecha Solicitud: 28/05/2024
Fecha de Aprobación: 28/05/2024

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	Ruc	Distribuido	Pagado	Fondo Liquidado	Monto
FAF	001	FRC	1760001200001	NO	NO	NO	520,00

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACIÓN
--	--

Fondo 390

22



Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

ANTICIPO DE VIÁTICOS

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:1722344924

CARGO:DIRECTORÍA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA

SERVIDOR:SANCHEZ CAPITO ESTEFANIA CRISTINA

NIVEL:NJS

LUGAR COMISIÓN:ZONAL 7 - LOJA

FECHA DE SALIDA:03/06/2024

HORA:4H00

C. PRESUPUESTARIA:167

FECHA DE RETORNO:07/06/2024

HORA:22H00

TIPO DE GASTO:CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	130,00	4	520,00
TOTAL			520,00

3. OBSERVACIONES

No.	

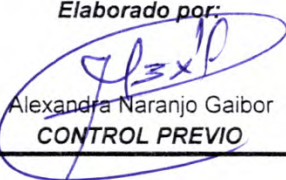
4. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la comisión de servicios arriba referida, se determina que en base a la delegación, certificación presupuestaria y la solicitud se da continuidad al debido proceso que correspondan conforme a la respectivo control de cada proceso en aplicacion a la normativa de Control Interno.

Quito, 28 de mayo de 2024

R: 8.40//E 9.00

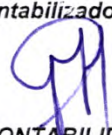
Elaborado por:



Alexandra Naranjo Gaibor

CONTROL PREVIO

Contabilizado Por:



CONTABILIDAD

Pagado por:



TESORERÍA

Edgar Castillo
Cargado Finanzas

9/2024-05-28
9.15



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Memorando Nro. MIES-SDII-2024-0622-M

FECHA DE SOLICITUD: 27/05/2024

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

1722344921

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
COORDINACIÓN ZONAL 7 LOJA – LOJA Y DISTRITOS

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

FECHA SALIDA (DD-
MMM-AAAA)

HORA SALIDA
(HH:MM)

FECHA LLEGADA (DD-
MMM-AAAA)

HORA LLEGADA (HH:MM)

03/06/2024

04h00

07/06/2024

22h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sánchez Capito Estefanía Cristina, Barros Machado Ana Rocío, Molineros Ochoa Mayra Molineros

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	PARTICULAR	DOMICILIO TABABELA	03/06/2024	04h00	03/06/2024	05h00

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

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 27 MAY 2024

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: No. tramite: 610



Gobierno
del Encuentro

Juntos
lo logramos

28/5/24
8h40

AÉREO	AVIANCA ECUADOR S.A	TABABELA LOJA	03/06/2024	06h00	03/06/2024	07h00
AÉREO	AVIANCA ECUADOR S.A	LOJA TABABELA	07/06/2024	20h00	07/06/2024	21h00
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA DOMICILIO ✓	07/06/2024	21h00	07/06/2024	22h00 ✓

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: 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
 ESTEFANIA CRISTINA SANCHEZ CAPITO	 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
 GIOVANNA PAOLA UBIDIA BURBANO	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.
Giovanna Paola Ubidia Burbano Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral	



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-2024-0622-M

Quito, D.M., 27 de mayo de 2024

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

ASUNTO: Delegación Cumplimiento de Servicios Institucionales zona 7 y sus distritos

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"*.

Con estos antecedentes, me permito delegar a usted para trasladarse a la UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 7 – LOJA- LOJA y todos sus distritos desde el lunes 03 al viernes 07 de junio 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

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 CAPITOL - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS Y MOVILIZACION AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCION DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR A FIN DE EFECTUAR SEGUIMIENTO Y ASISTENCIA TECNICA EN TERRITORIO DURANTE EL EJERCICIO FISCAL 2024, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2024-0022-M, CERTIFICACION DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSAD-CA-2024-001.
LA ADECUADA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: WILMA YOMAIRA PEREZ ROSETO Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: NORMA ALEXANDRA PROANO YEPEZ Director Financiero

FECHA:
14/02/2024