

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	026 06 2024		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					3449	3449
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		1481	
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						

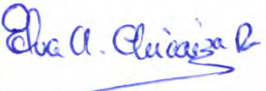
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 405 No Entrada: 1741

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/06/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

Liquidación de Fondos

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:	405
No. Entrada Global:	1741
Monto del Fondo:	160.00
Rendiciones Totales (Aprobadas-Consolidadas):	160.00
Reposiciones Totales (Aprobadas+ Deducciones) :	0.00
Saldo a Liquidar del Fondo:	0.00

DIRECCIÓN FINANCIERA
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	0401385307	CARGO:	ANALISTA
SERVIDOR:	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME	NIVEL:	SP5
LUGAR COMISIÓN:	TULCAN - HUACA - IBARRA		
FECHA DE SALIDA:	10/06/2024	HORA:	06H30
FECHA DE RETORNO:	12/06/2024	HORA:	16H30
		C. PRESUPUESTARIA:	136
		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 Y LUBRICANTES	530803	0,00
2	PEAJES	570102	0,00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0,00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0,00
5	PARQUEADERO	530502	0,00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	530303	0,00
TOTAL REEMBOLSO			0,00

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	64,99
2	ALIMENTACION	530303	48,25
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN			113,24

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No. 113439390	160,00	160,00
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			0,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a descontar al funcionario			0,00 OK.

6. OBSERVACIONES

1	FONDO # 405
---	-------------

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:

PAÚL DÍAZ
CONTROL PREVIO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD



República
del Ecuador

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-SD-DSPD-2024-0131-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

13 de junio de 2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Tulcán- Huaca-Carchi, Imbabura- Ibarra

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:

SALOME SHIKI - RAMIRO RODRIGUEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

- Establecer el estado de situación de los servicios en las tres modalidades de atención, en base las fichas de seguimiento, levantar nudos críticos, alertas y fortalecimiento de planes de mejora.
- Desarrollar encuentros grupales por Distrito con todos los técnicos y/o operadores de los servicios de la modalidad Atención en el Hogar y la Comunidad establecer acuerdos de funcionamiento.
- Realizar el seguimiento a la conformación y/o fortalecimiento de los Comités de cuidadoras de personas con discapacidad.
- Elaborar de informe acuerdos y compromisos de las entidades cooperantes, para seguimiento.

Lunes 10 de junio de 2024

- 06h30- 11h00, salida desde la ciudad de Quito - Huaca.
- 11h a 12h00, visita a la unidad de atención GAD, Huaca.
- 12h00 a 12h10, traslado a la Parroquia de Julio Andrade.
- 12h10 a 13h00, visita al GAD Julio Andrade y visita a la unidad de atención.
- 13h00 a 14h00, almuerzo.
- 14h00 a 15h00, traslado al Distrito Tulcán.
- 15h00 a 17h00, reunión con analistas en distrito Tulcán. (Pernoctar).

Martes 11 de junio de 2024

- 08h00 a 11h00, visita a dos unidades de atención del GAD Tulcán.
- 11h00 a 13h30, reunión con técnicos de las unidades de Atención Hogar y comunidad del Distrito Tulcán.
- 13h30 a 14h30, almuerzo.
- 14h30 a 17h00, salida al Distrito Ibarra (pernoctar).

Miércoles 12 de junio de 2024

- 08h00 a 13h00, reunión con técnicos de las unidades de atención del Ibarra.
- 13h00 a 14h00, almuerzo
- 14h00 a 16h30, traslado a la ciudad de Quito (fin de la comisión)

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Analistas zonales y distritales de la zona 1, capacitados en la elaboración y aplicación de las fichas de atención a personas con discapacidad.
- Analistas zonales y distritales de la zona 1, capacitados en la elaboración de solicitud para validación de

perfiles.

- Entidades cooperantes comprometidas, para realizar el seguimiento a los técnicos.

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

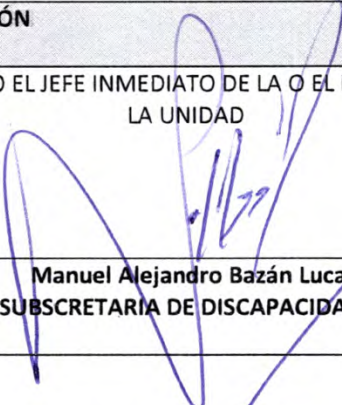
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
10/06/2024	003-100-000005100	Alimentación	5,25
10/06/2024	001-010-000008878	Alimentación	10
10/06/2024	001-001-0001206	Alimentación	10
11/06/2024	001-100-000002261	Alimentación	10
11/06/2024	001-001-000000517	Alimentación	8
11/06/2024	001-001-000002966	Alimentación	5
11/06/2024	001-002-000001472	Hospedaje	30
12/06/2024	001-100-000001523	Hospedaje	34,99
		SUMAN:	USD\$
			113.24

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10-06-2024	12-06-2024	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	06H30	16H30	

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 PEI1203	Quito-Huaca	10-06-2024	06h30	10-06-2024	11h00
Terrestre	Institucional PEI1203	Huaca- Julio Andrade	10-06-2024	12h00	10-06-2024	12h10
Terrestre	Institucional PEI1203	Julio Andrade Tulcán	10-06-2024	14h00	10-06-2024	15h00
Terrestre	Institucional PEI1203	Tulcán - Ibarra	11-06-2024	14h30	11-06-2024	17h00
Terrestre	Institucional PEI1203	Ibarra - Quito	12-06-2024	14h00	12-06-2024	16h30

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

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
Salome Shiki Shimpiukat 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
	
Ruth Esther Calle Cabezas DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	Manuel Alejandro Bazán Lucas SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES



R.U.C.: 0401267687001

FACTURA

No. 001-010-000008878 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

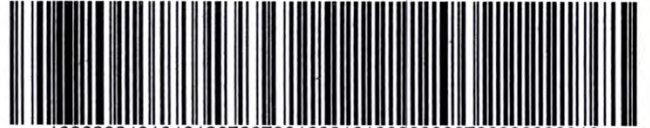
1006202401040126768700120010100000088780000000010

FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 10/06/2024 13:25:31

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006202401040126768700120010100000088780000000010

BENAVIDES PEREIRA MERCY
EL IDOLO RESTAURANT

Direc. Matriz: CARCHI / TULCAN / JULIO ANDRADE (OREJUELA) /

PANAMERICANA NORTE Y CARCHI

Direc. Sucursal: CARCHI / TULCAN / JULIO ANDRADE (OREJUELA) /

PANAMERICANA NORTE Y CARCHI

Contactos: 0994238304 0987601062

merbp2@hotmail.com

CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 157373

Obligado a llevar contabilidad: NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALOME SHIKI

Identificación: 0401385307 ✓

Guía Remisión:

Fecha Emisión: 10/06/2024 ✓

Dirección: QUITO

Teléfono:

Codigo Principal	Cantidad	Descripción	Precio unitario	Descuento	Precio total
11111	1.00	Consumo Alimentación	10.00	0.00	10.00

Información adicional

Atendido por: MERCY PATRICIA BENAVIDES PEREIRA
CALIFICACIÓN CARNET ARTESANAL N° 157373

Observación:

Correo: yananuashiki@gmail.com

SUBTOTAL 0%	10.00
IVA 0%	0.00
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
VALOR TOTAL	10.00 ✓

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

**CAFE DIAMANTE by BUCATTOS**

CAFE DIAMANTE by BUCATTOS

DIRECCIÓN: CALLE BOLIVAR Y GARCIA MORENO**DIR. SUCURSAL:** CALLE BOLIVAR Y GARCIA MORENO**CONTRIBUYENTE ESPECIAL Nro.:** NO**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** NO**R.U.C.:** 0401327069001**FACTURA****No:** 003-100-000005100 ✓**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:**

1006202401040132706900120031000000051001834538119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2024-06-10 19:37:28

AMBIENTE: PRODUCCIÓN**EMISIÓN:** NORMAL**CLAVE DE ACCESO:**

1006202401040132706900120031000000051001834538119

RAZÓN SOCIAL: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME ✓**RUC / CI:** 0401385307 ✓**DIRECCIÓN:** Quito**FECHA DE EMISIÓN:** 10/06/2024 ✓**GUÍA DE REMISIÓN:**

No.	CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO U.	SUBSIDIO	PRECIO SIN SUBSIDIO	DESC.	TOTAL
1	20	1.00	Capuchino	2	0.00	0.00	0.00	2.00
2	108	1.00	HAMBURGUESA SENCILLA	3.25	0.00	0.00	0.00	3.25

INFORMACIÓN ADICIONAL

ORDEN N°: 58
PEDIDO N°: 23759
DIRECCION: Quito
CORREO: yananuashiki@gmail.com
TELEFONO: 0996353896

SUBTOTAL IVA	0.00
SUBTOTAL 0%	5.25
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	5.25
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
TOTAL	5.25 ✓

COD	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO
01	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10	

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



Dir.: Av. Fray Vacas Galindo 3-56 y Mariano Acosta Ibarra - Ecuador
Celular: 096 729 9182 / 099 226 0357

AUT. SRI.: 1132206740

NOTA DE VENTA 001-001

Nº 0001206

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE

Señor: Salome Shiki
RUC/C.I.: 0401385307 / Fecha: 10-06-2022
Dir.: Quito Telf.: 0936353296

[illegible]

Forma de Pago:

Efectivo ☒ Dinero Electrónico ☐ Tarjeta de Crédito /Debito ☐ Otros ☐

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Edwin Mauricio Ruales Fabón - Imprenta Offset "B&D" RUC: 1001479235001 Aut. N° 5575 Cel.: 0999170991 Original: Adquirente
Imp. 1151 - 1350 / IMP. 09/05/2024 EMISION VALIDA HASTA 09 MAYO 2025 / Copia: Emisor



CADENA ARGOTI FABIAN MARCELO

COMIDAS TÍPICAS MAMA ROSITA

Dirección Matriz: Calle: AV. CORAL Interseccion: ROBERTO GRIJALVA

Dirección Sucursal: Calle: AV. CORAL Interseccion: ROBERTO GRIJALVA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 0400664546001

FACTURA

No. 001-100-000002261 /

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1106202401040066454600120011000000022616586004113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/06/2024 14:00:13

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1106202401040066454600120011000000022616586004113

Razón Social / Nombres y Apellidos:

SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME

Identificación 0401385307

Fecha 11/06/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
3758CF00001		1.00	CONSUMO ALIMENTOS	CONSUMO ALIMENTOS VARIOS	10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional

Teléfono: 022395684

Email: yajachi@hotmail.es

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

SUBTOTAL 0%	10.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.00

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



EL BUEN CAFE

FRIAS MARCELA RENE // RUC: 1001734050001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERÍAS INCLUSO PARA LLEVAR

DIRECCIÓN: FLORES 7-55 // TELF: 0985683344 / IBARRA- ECUADOR

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

NOTA DE VENTA

FECHA DE AUTORIZACION: 26-04-2024

AUT.SRI 1132180632-001-001-N-000002966

Cliente: Salome Shika
R.U.C/I.: 0401385302 Fecha: 11/06/2024
Dirección: Quito Telf: 0996355886

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
1	Alimentación		5.00

IMPRESION: 000002901 - 000003100 VALIDO HASTA: 26-04-2025

FORMA DE PAGO: ☒ EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRONICO ☐ TITULO CREDITO/RENTA ☐ OTROS

TOTALS 5.00

RECIBI CONFORME

ENTREGUE CONFORME

LENIN DAVID ROSERO NUÑEZ - METROGRAFICA - TELF - 062 602 705 IBARRA RUC 106530001 AUT:13547
Original.: CLIENTE - Copia.: EMISOR



HOTEL
SAN MIGUEL

SANDOVAL BOLAÑOS DAISY CECILIA

Dirección: SUCRE Y SN ROCAFUERTE

Teléfono: (06)2986-595

Correo: daisy1604@hotmail.com

Contribuyente especial N°: NO

Obligado a llevar contabilidad: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

RUC: 0401501564001

FACTURA

NRO: 001-002-000001472

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1106202401040150156400120010020000014720000147210

FECHA AUT. 11/06/2024 08:29:02

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Emisión normal

CLAVE DE ACCESO:



1106202401040150156400120010020000014720000147210

Identificación: 0401385307

Fecha de emisión: 11/06/2024

Razón Social / Nombres: SALOME

Nombre Comercial / Apellidos: SHIKI

Dirección: QUITO

Teléfono: 0996353896

Cód. Principal	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	P. Unitario	Des.	Valor Total
001	1.00	HOSPEDAJE	Ingreso 10-06-2024/ Salida 11-06-2024.	26.086900	0.00	26.09

INFORMACIÓN ADICIONAL

Correo Electrónico	yananuashiki@gmail.com
Teléfono	0996353896
Dirección	QUITO

Forma de pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	30.00	0	días

SUBTOTAL 15%	26.09
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.09
DESCUENTO	0.00
15%	3.91
SERVICIOS 10%	0.00
VALOR TOTAL	30.00

Descargue su documento en: <https://facturacionelectronica.samasat.info/sivenin/login>

Usuario: 0401385307

Clave: 0401385307



R.U.C.: 1002166906001

FACTURA

No. 001-100-000001523 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1206202401100216690600120011000000015235054056118

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 12/06/2024 08:47:04

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1206202401100216690600120011000000015235054056118

MONCAYO ESPINOZA PAOLA VERONICA

HOSTAL MADRID 3

Dirección Matriz: Calle: OLMEDO Numero: 8-69 Interseccion: PEDRO MONCAYO

Dirección Sucursal: Calle: OLMEDO Numero: 8-69 Interseccion: PEDRO MONCAYO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME ✓

Identificación 0401385307 ✓

Fecha 12/06/2024 ✓

Direccion: Quito

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
010		1.00	HOSPEDAJE I		30.43	0.00	0.00	0.00	30.43

Información Adicional

Telefono: 0996353896

Email: yajachi@hotmail.es

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	34.99

SUBTOTAL 15%	30.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.43
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	4.56
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	34.99 ✓

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



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

No. 18290

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 2024-06-10 Hora 05:00 Hasta 2024-06-12 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-06-04

No. Comunicación MIES-SD-2024-0721-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino ZONAL 1

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin 433118

432430 KM

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1707976096

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1203

Marca / Modelo 2010

Color CREAMA

Número Matrícula A4363776

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Manuel Alejandro Bazan Lucas

Cargo SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-06-06 11:04



Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
FECHA : 12/06/2024
HORA : 8:4.24
REPORTE: R00817536.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 Respuesta del BCE			
											Fecha de Envío al BCE	C. Estado	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	1760001200001	SPI	ENTREGADO	160.00	173472		113439390	CONTABLE	0	11/06/2024	1	11/06/2024	
Total Banco	9999	160.00												
												Cantidad CURS:		1
Total Cuenta Monetaria 1110006 160.00														
												Cantidad CURS:		1

Cantidad CURS: 1

Cantidad CURS: 1

Total de CURS: 1

160.00

Total Entidad : 280-9999-0000

Cantidad de Transacciones: 1



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	113439390	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	113439390	07	06	2024
Unid. Desc:	0000	No. Original	113439390			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		2809999000000405001741		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN	07	06	2024	
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

AFECCIÓN CONTABLE

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	0401385307	405	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	160.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	0401385307	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	160.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								160.00	160.00

SON: CIENTO 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 : 405 No. de Entrada: 1741



APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	VERONICAPERRE	FIRMA ELECTRONICA:	NU9FVAK2WLBP2 7G	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	07/06/2024	USUARIO:	VERONICAPERREZ	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	07/06/2024	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: 405
No. Formulario Interno: 1742
Unidad Gastadora: 004 - PROTECCION ESPECIAL

RUC/CI Responsable: 0401385307
Nombre Responsable: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME
Monto Fondo Global: 160.00
Monto Fondo Interno: 160.00
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: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME.REGISTRO ANTICIPO DE VIATICO, VIAJE A TULCAN CARCHI-IMBABURA IBARRA, DEL 10 AL 12 DE JUNIO 2024. SEGUN MEMORANDO NRO.MIES-SD-DPSPD-2024-0131-M.INFORME DE CONTROL PREVIO. AN-VP-ECH

No. de Solicitud: FONDO405
No. de Doc. Aprobación: FONDO 405
No. de CUR Contable: 113439390

Fecha Solicitud: 07/06/2024
Fecha Aprobación: 07/06/2024

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	0401385307	113439390	NO	160.00

 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: 405
No. Entrada: 1741
Monto Solicitado: 160,00
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: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME.REGISTRO ANTICIPO DE VIATICO, VIAJE A TULCAN
CARCHI-IMBABURA IBARRA, DEL 10 AL 12 DE JUNIO 2024. SEGUN MEMORANDO
NRO.MIES-SD-DPSPD-2024-0131-M.INFORME DE CONTROL PREVIO. AN-VP-ECH

No. de Solicitud: FONDO 405 Fecha Solicitud: 07/06/2024
No. de Doc. de Aprobación: FONDO 405 Fecha de Aprobación: 07/06/2024
No. de Cur Contable: 113439390

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	Ruc	Distribuido	Pagado	Fondo Liquidado	Monto
FAF	001	FRC	1760001200001	SI	NO	NO	160,00

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACIÓN
--	--



Ministerio de Inclusión
Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

Fondo N° 405

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA: 0401385307 CARGO: ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR 2
SERVIDOR: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME NIVEL:
LUGAR COMISIÓN: TULCAN CARCHI-IMBABURA IBARRA
FECHA DE SALIDA: 10/06/2024 HORA: 06H00 C. PRESUPUESTARIA: 136
FECHA DE RETORNO: 12/06/2024 HORA: 16H30 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. 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, 6 de junio de 2024
R: 13.308.40//E 16.30

Elaborado por:

Alexandra Naranjo Gaibor
CONTROL PREVIO

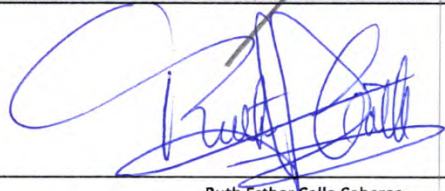
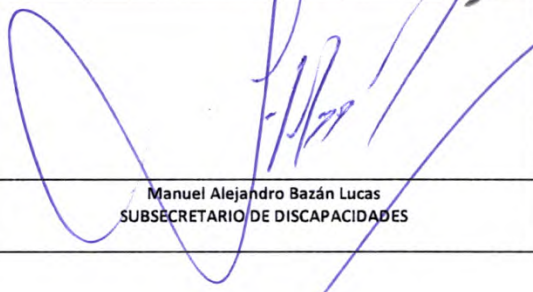
Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA

ECO. LUCIA RODRIGUEZ
CONTROL PREVIO

 Ministerio de Inclusión Económica y Social								
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES								
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2024-0131-M					FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 04-junio de 2024			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		
DATOS GENERALES								
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME					PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Tulcán- Carchi, Imbabura- Ibarra					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)		
10-06-2024		06H00		12-06-2024		16H30		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SALOME SHIKI								
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: - Establecer el estado de situación de los servicios en las tres modalidades de atención, en base las fichas de seguimiento, levantar nudos críticos, alertas y fortalecimiento de planes de mejora. - Desarrollar encuentros grupales por Distrito con todos los técnicos y/o operadores de los servicios de la modalidad Atención en el Hogar y la Comunidad establecer acuerdos de funcionamiento. - Realizar el seguimiento a la conformación y/o fortalecimiento de los Comités de cuidadoras de personas con discapacidad. - Elaborar de informe acuerdos y compromisos de las entidades cooperantes, para seguimiento.								
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 - Tulcán	10-06-2024	06h00	10-06-2024	11h00		
Terrestre	Institucional	Tulcán - Ibarra	12-06-2024	07h00	12-06-2024	09h00		
Terrestre	Institucional	Ibarra - Quito	12-06-2024	14h30	12-06-2024	16h30		
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: 2203354654				
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
								
SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME SERVIDORA PÚBLICA 5				Ruth Esther Calle Cabezas 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				
Manuel Alejandro Bazán Lucas SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES				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.				



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2024-0131-M

Quito, D.M., 04 de junio de 2024

PARA: Sra. Mgs. Yajanua Salome Shiki Shimpiukat
Servidor Público 5

ASUNTO: DELEGACIÓN DE SALIDA A TERRITORIO ZONAS 1 -
DIRECCIONES DISTRITALES Ibarra y Tulcán

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 10, 11, 12 de junio de 2024, a las Zonas 1 en los distritos Ibarra y Tulcán.

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2024-0131-M

Quito, D.M., 04 de junio de 2024

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ruth Esther Calle Cabezas

**DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

Anexos:

- cronograma_7-05-2024_para_correo_(2)_(1).xls
- cronograma_salidas_cz_1_junio_20240915280001717508762.doc

Copia:

Sra. Emma Elizabet Buenaño Oña
Recepcionista

ys



ESTER ELIZABETH CALLE
CALLE
CABEZAS

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

NO CERTIFICACION

136

FECHA DE ELABORACION

02 02 24

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	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$200.00
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$6,200.00
TOTAL										

SON: SEIS MIL DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: MGS. ELISA DEL CISNE ORDOÑEZ GONZALEZ DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD (E).-
CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA: PARA EL PAGO DE 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. PERIODO: 2024 SEGÚN MEMORANDO No.
MIES-SD-DPSPD-2024-0061-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD No. MIES-SD-DPSPD-CA-2024-0012. LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA EMITIDA POR LA
DIRECCIÓN FINANCIERA, NO VALIDA NI LEGITIMA EL PROCESO DE SUSCRIPCIÓN DE CONVENIOS EFECTUADO POR LA UNIDAD REQUERENTE

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:
02/02/2024



INGRID SOLANGE
PERALTA VALVERDE

Responsable



NORMA ALEXANDRA
PROANO YEPEZ

Director Financiero