

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	26	06	2024	3455	3437
Unid. Desc:	0000						
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS			2024-280-9999-	1475
Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1714783402	VERA PENA SORAYA GISSELA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
56	00	005	002	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	224.86
TOTAL PRESUPUESTARIO										224.86
MONTO IVA										0.00
TOTAL										224.86
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										224.86

SON: DOSCIENTOS VEINTICUATRO DOLARES CON 86/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VERA PEÑA SORAYA GISSELA. REGISTRO DEL DEVENGADO POR LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS A MANTA. CAPACITACIÓN. DIFUSIÓN.CAMPAÑA PAGO EN CUENTA A USUARIOS DE BONOS Y PENSIONES. DEL 10 AL 14-06-2024, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-SDII-2024-0670-M, CONTROL PREVIO PD-MR-ECH.

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	IWOJNE6OQWLMFES	FIRMA ELECTRONICA:	3MOZ8U6JGAL9E5F
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	26/06/2024	FECHA:	26/06/2024

FIRMA	FIRMA
-------	-------

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	IWOJNE6OQWLMFES	FIRMA ELECTRONICA:	3MOZ8U6JGAL9E5F
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	26/06/2024	FECHA:	26/06/2024

FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

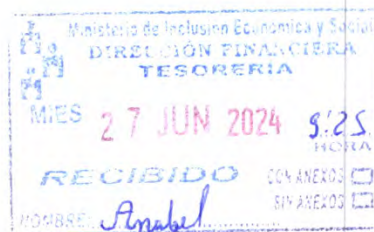
Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	026 06 2024	3455	3437
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2024-280-9999-00018-001	1475
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1714783402 VERA PENA SORAYA GISELA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	005	002	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	224.86
TOTAL PRESUPUESTARIO										224.86
IVA										0.00
SUB - TOTAL										224.86
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										224.86

SON: DOSCIENTOS VEINTICUATRO DOLARES CON 86/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VERA PEÑA SORAYA GISELA. REGISTRO DEL DEVENGADO POR LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS A MANTA. CAPACITACIÓN. DIFUSIÓN.CAMPAÑA PAGO EN CUENTA A USUARIOS DE BONOS Y PENSIONES. DEL 10 AL 14-06-2024, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-SDII-2024-0670-M, CONTROL PREVIO PD-MR-ECH.



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/06/2024	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		026	06	2024	3455	3437
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2024-280-9999-00018-001		1475		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0	
Beneficiario:	1714783402	VERA PENA SORAYA GISSELA						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/06/2024	 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	026 06 2024		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					3437	3437
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2024-280-9999-00018-001		1475		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0	
Beneficiario:	1714783402		VERA PENA SORAYA GISELA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	005	002	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	224.86
TOTAL PRESUPUESTARIO										224.86
IVA										0.00
SUB - TOTAL										224.86
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										224.86

SON: DOSCIENTOS VEINTICUATRO DOLARES CON 86/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VERA PENA SORAYA GISELA. COMISIÓN A MANTA. CAPACITACIÓN. DIFUSIÓN. CAMPAÑA PAGO EN CUENTA A USUARIOS DE BONOS Y PENSIONES. DEL 10 AL 14-06-2024

WR 3455.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/06/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1714783402	CARGO:	GERENTE
SERVIDOR:	VERA PEÑA SORAYA GISELA	NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	MANTA - MANABI		
FECHA DE SALIDA:	10/06/2024	HORA:	04H00
FECHA DE RETORNO:	12/06/2024	HORA:	21H00
		C. PRESUPUESTARIA:	509
		TIPO DE GASTO:	INVERSIÓN

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	130,00	2	260,00
TOTAL			260,00

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	730303	100,00
2	ALIMENTACION	730303	46,86
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN			146,86

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			260,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	182,00	146,86
Valor sin Justificar	30%	78,00	78,00
Valor que justifica el funcionario			224,86
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 favor del Funcionario			224,86

6. OBSERVACIONES

1	De la factura N° 233271 se reconoce solo el consumo de alimentación
---	---

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

Comprometido por:

PRESUPUESTO

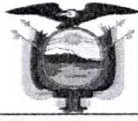
Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA

Presup
26-06-2024
14:19



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: 09/06/2024

MIES-SDII-2024-0670-M

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
VERA PEÑA SORAYA GISELA

PUESTO QUE OCUPA
GERENTE DEL PROYECTO ESTRATEGIA DEL FORTALECIMIENTO DE
TALENTO HUMANO E INNOVACIÓN EN LOS SERVICIOS SOCIALES.

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MANABI/MANTA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL

FECHA SALIDA (DD-
MMM-AAAA)

HORA SALIDA
(HH:MM)

FECHA LLEGADA (DD-
MMM-AAAA)

HORA LLEGADA (HH:MM)

10/06/2024

04h30

14/6/2024

21h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Estefanía Sánchez, Javier Jiménez, Soraya Vera

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CAPACITACIÓN, DIFUSIÓN, CAMPAÑA PAGO EN CUENTA A USUARIOS DE
BONOS Y PENSIONES

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
PARTICULAR	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	10/06/2024	04h30	10/06/2024	05h30
AÉREO	LA1389	TABABELA - MANTA	10/06/2024	06h40	10/06/2024	07h28
AEREO	LA1390	MANTA-TABABELA	14/06/2024	19h08	14/06/2024	19h55
PARTICULAR	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	14/06/2024	20h00	14/06/2024	21h00

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: 3112570100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

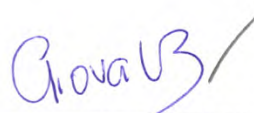
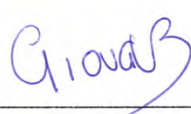
MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



FECHA: 24 JUN 2024

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: No. trámite:

	
ABG. SORAYA VERA GERENTE DEL PROYECTO ESTRATEGIA DEL FORTALECIMIENTO DE TALENTO HUMANO E INNOVACIÓN EN LOS SERVICIOS SOCIALES.	Mgs. Giovanna Ubidia SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
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.
	
Mgs. Giovanna Ubidia SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL	



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES: MIES-SDII-2024-0670-M

FECHA DE INFORME: 17/06/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Vera Peña Soraya Gissela

PUESTO QUE OCUPA:
PUESTO QUE OCUPA
GERENTE DEL PROYECTO ESTRATEGIA DEL FORTALECIMIENTO DE
TALENTO HUMANO E INNOVACIÓN EN LOS SERVICIOS SOCIALES.

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MANABI/MANTA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Estefanía Sánchez, Javier Jiménez y Soraya Vera

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 10/06/2024

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
04h00	05h00	Traslado domicilio - Tababela
05h00	06h30	Espera arribo con destino a Manta
06h40	07h28	Tababela - Manta
08h30	9h00	Traslado y visita coordinación con la Directora Distrital
9h00	10h00	Entrega de juguetes territorio
10h00	13h30	Trabajo en la construcción de agenda para la campaña
14h00	15h00	Almuerzo
15h00	17h00	Trabajo con equipos de la Distrital Comunicación, Territorio, Visita CDI Rayito de Esperanza
17h00	17h40	Traslado Hotel

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 11/06/2024

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
06h30	7h30	Visita- Entrevista Radio Candela
8h30	9h30	Visita- Entrevista Radio Zon de Manta y trabajo de brigadas comunitarias
10h00	12h30	Trabajo de brigadas comunitarias
13h00	13h30	Almuerzo
14h00	16h00	Visita CDI San Patricio, Aroca Paz, y Lucerito
16h00	16h30	Entrevista Hola Manta
16h30	17h00	Reunión de trabajo Coordinadoras Técnicas Territoriales socialización de cuenta
17h00	17h30	Traslado Radio Visión

17h30	18h20	Preparación de entrevista a medios con Zonal
18h20	19h00	Traslado hotel

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 12/06/2024

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
07h15	08h00	Entrevista Radio Marejada
08h00	08h20	Entrega de canastas y juguetes en el Sector la Revancha por la Directora Distrital
08h20	11h30	Visita CDI Santa Martha San Patricio, Aroca Paz y Lucerito
11h30	15h30	Reunión con BANEQUADOR- Campaña con educadoras en las afueras
15h30	16h00	Almuerzo
16h00	17h30	Visita CDI Pequeños Traviesos, Jesús de Nazareth
19h08	19h55	Espera arribo destino Manta – Tababela
19h55	21h00	Traslado domicilio Tababela-Quito

PRODUCTOS:

Promover la campaña difusión pago en cuenta a usuarios de bonos y pensiones

Seguimiento y visita a CDI

Socialización de cuentas con Coordinadores, Educadoras reuniones con la banca

Fin de la comisión antes de la fecha prevista por concluir actividades previstas con la Directora Zonal (Manta)

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

No.	FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
1	10/06/2024	081-050-000233271	ALIMENTACIÓN	12.75 17.25
2	10/06/2024	002-100-000024975	ALIMENTACIÓN	2.75
3	10/06/2024	040-050-000189645	ALIMENTACIÓN	3.98
4	11/06/2024	001-101-000008194	ALIMENTACIÓN	14.24
5	12/06/2024	001-100-000014412	HOSPEDAJE/ALIMENTACIÓN	113,14
TOTAL				USD 151.36

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	04H00	21H00	

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
PARTICULAR	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	10/06/2024	04H00	10/06/2024	05H00
AÉREO	LA1389	TABABELA – MANTA	10/06/2024	06h40	10/06/2024	07h28
AEREO	LA1390	MANTA-TABABELA	12/06/2024	19h08	12/06/2024	19h55
PARTICULAR	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	12/06/2024	19H55	12/06/2024	21H00

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

OBSERVACIONES:

1.-Mediante correo electrónico recibido por la Dirección Administrativa se informa que debido a que los recursos del contrato para la adquisición de pasajes aéreos están por agotarse y que la Dirección Administrativa

está trabajando para la elaboración del nuevo contrato con la Agencia de viajes solicita se gestione los pasajes aéreos por nuestros propios medios y que estos serán reembolsados. El valor ocupado para mi traslado fue de 162,17 USD.

NOTA: SE ADJUNTA TODOS LOS DOCUMENTOS DE RESPALDO PARA EL RESPECTIVO RECONOCIMIENTO DE GASTOS Y CAMBIOS EN LA FECHA DE CULMINACIÓN DE LA COMISIÓN REALIZADA

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE: Abg. Soraya Vera
GERENTE DEL PROYECTO ESTRATEGIA DEL FORTALECIMIENTO DE
TALENTO HUMANO E INNOVACIÓN EN LOS SERVICIOS SOCIALES.

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

NOMBRE: Mgs. Giovanna Ubidia
CARGO: SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

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

NOMBRE: Mgs. Giovanna Ubidia
CARGO: SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-2024-0670-M

Quito, D.M., 09 de junio de 2024

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

Sr. Mgs. Edison Javier Jiménez Bautista
Director de Acompañamiento Familiar

Sra. Soraya Gissela Vera Peña
Gerente de Proyecto 2

ASUNTO: Delegación traslado a territorio

De mi consideración:

En el marco de la ejecución de la política pública de esta Secretaría de Estado, orientada a promover y fomentar activamente la inclusión económica y social de la población, y dada la importancia de articular acciones en territorio, solicito a usted gentilmente trasladarse a territorio Zona 4 con fines de verificación técnica de calidad de servicios intramurales y extramurales y socialización de servicios MIES, desde el lunes 10 al viernes 14 de junio de 2024; conforme siguiente distribución.

Nombres y apellidos	Zona/Distrito
Estefanía Sánchez	Dirección Distrital Jama- Pedernales
Javier Jimenez	Dirección Distrital Chone
Soraya Vera	Dirección Distrital Manta

Del cumplimiento de esta actividad oficial se servirá presentar el respectivo informe y coordinar las acciones pertinentes para garantizar el cumplimiento de esta actividad.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-2024-0670-M

Quito, D.M., 09 de junio de 2024

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Giovanna Paola Ubidia Burbano

SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL



Firmado electrónicamente por:
GIOVANNA PAOLA
UBIDIA BURBANO



R.U.C.: 1391757816001

FACTURA

No. 001-100-000014412

NUMERO DE AUTORIZACION

1206202401139175781600120011000000144121234567816

APART HOTEL LOSALMENDROS SA

Dir Matriz: Calle 17 Av. 22

Dir Sucursal:

Contribuyente Especial Nro 0000

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Agente de Retención Resolución Nro.

SI

0001

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1206202401139175781600120011000000144121234567816

Razón Social / Nombre y Apellidos VERA PEÑA SORAYA GISSELA

Identificación: 1714783402

Fecha Emisión: 12/06/2024

Guia Remisión:

Cód. Principal	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
74578	1.00	HABITACION-Nighttly Change Room	224	80.0000	0.00	80.00
5	1.00	Consumo Restaurant Cafeteria		10.5100	0.00	10.51

Información Adicional

Nombre	Valor
Email	*
Dirección	QUITO
Referencia	VERA PEÑA SORAYA GISSELA

SUBTOTAL 15%	90.51
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	90.51
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	13.58
PROPINA	9.05
VALOR TOTAL	113.14

Forma de Pago	Valor
TARJETA DE CRÉDITO	113.14

80 x 25% = 20 => 100. Hospedaje
10,51 x 25% = 2,63 => 13,14. Propina
113,14 Qh.

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792049504001

FACTURA

No. 081-050-000233271

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1006202401179204950400120810500002332714126153312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/06/2024 00:53:58

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006202401179204950400120810500002332714126153312

SHEMLON SA

Dirección Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dirección Sucursal: MANABI/MANTA/AV MALECON SN Y AV 23

Contribuyente Especial 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

VERA SORAYA

Identificación 1714783402

Fecha 10/06/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
95		1.00	GUITIG 330 ML		2.1739	0.00	0.00	0.00	2.17
128		1.00	PESCADO AL GRILL PAPA FRITA		8.913	0.00	0.00	0.00	8.91
142		1.00	COPA DE SANGRIA		3.913	0.00	0.00	0.00	3.91

Información Adicional

CORREO 1: SORYGY29@HOTMAIL.COM

Gran Contribuyente: GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN NAC-GCFOIOC21-00001246-E

Forma de pago	Valor
16 - TARJETA DE DEBITO	17.25

SUBTOTAL 15%	15.00
SUBTOTAL 0%	0.00
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%	2.25
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	17.25

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

\$ 12.75

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1305769729001

FACTURA

No. 002-100-000024975

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1006202401130576972900120021000000249755794200019

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 11/06/2024 06:49:58

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006202401130576972900120021000000249755794200019

NAVARRETE MENDOZA LORGIA LORENA DEL ROSARIO

CABAÑA CARÍÑO

Dirección OLIVA MIRANDA S/N Y JIMMY GARCIA
Matriz:

Dirección OLIVA MIRANDA S/N Y JIMMY GARCIA
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

VERA PEÑA SORAYA GISELA

Identificación

1714783402

Fecha

10/06/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
S0031		1.00	SEGUNDO DE ALMUERZO		2.75	0.00	0.00	0.00	2.75

Información Adicional

Correo Electronico: SORYGI29@HOTMAIL.COM

Calificación Artesanal: 167728

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.75

SUBTOTAL 0%	2.75
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.75
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2.75
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

R.U.C.: 1722962824001

AVILA SANCHEZ CAMILO ALFONSO
OHMARES

Dirección Matriz: MALECON ESCENICO LOCAL 10
Teléfonos:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Régimen RIMPE - EMPRENDEDOR JNDA

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social /
Nombres y Apellidos: SORAYA VERA
Identificación: 1714783402
Fecha Emisión: 11/06/2024
Dirección: LA VICENTINA
Teléfono: 0960905769
Email: sorrygi29@hotmail.com
Guía Remisión:

FACTURA

No. 001-101-000008194
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
1106202401172296282400120011010000081941234567819
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN
2024-06-11T19:05:25-05:00
AMBIENTE: PRODUCCIÓN
EMISIÓN: NORMAL
ESQUEMA: OFFLINE

Código	Cantidad	Detalle	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
32	1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS	11.9900	0.00	11.99
9	1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS	2.2500	0.00	2.25

SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTO	14.24
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.24
TOTAL DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.24
IVA 15%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA - SERVICIO 10%	0.00
VALOR TOTAL	14.24

Información Adicional

Cuenta: 1
PAX: 1
Orden: 24856
No. de Caja: 512
Camarero: NEOLA NEOLA
Vendedor: NEOLA NEOLA
Forma de Pago: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO \$ 14.24
(MONEDA ACTUAL: DÓLAR AMERICANO)

CLAVE DE ACCESO

1106202401172296282400120011010000081941234567819

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792141486001

FACTURA

No. 040-050-000189645

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1006202401179214148600120400500001896454126153318

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 11/06/2024 06:50:14

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006202401179214148600120400500001896454126153318

PROMOTORA ECUATORIANA DE CAFE DE COLOMBIA S.A.
PROCAFECOL ECUADOR

JUAN VALDEZ

Dirección Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV.
AMAZONAS

Dirección Sucursal: MANABI / MANTA / MANTA / AV. MALECON SN Y AV.
23

Contribuyente Especial 826

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

VERA SORAYA

Identificación 1714783402

Fecha 10/06/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
134		1.00	CAPUCCINO 12OZ		2.60	0.00	0.00	0.00	2.60
838		1.00	+ADIC. CHANTILLY		0.8608	0.00	0.00	0.00	0.86

Información Adicional

CORREO 1: SORYGY29@HOTMAIL.COM

Forma de pago	Valor
16 - TARJETA DE DEBITO	3.98

SUBTOTAL 15%	3.46
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.46
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.52
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.98

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



Iniciar sesión

Tarjeta de **Embarque**

Nº de orden **LA4625473WSY**

Esta tarjeta de embarque ya no es válida. Solo la ves como un recuerdo de tu viaje.

Nº de orden LA4625473WSY

Soraya Vera

Vuelo

10 jun 2024

LA1389

Operado por

LATAM Airlines

Asiento

13C UIO

Economy

Reserva MSJAUN

En puerta de embarque

El embarque finalizará a las

Terminal

-

Puerta/Gate

-

Embarque
Grupo

En este vuelo puedes llevar:

Equipaje en cabina:



1 Bolso o mochila pequeña (bajo el asiento delantero)

1 incluido por tarifa



1 Equipaje de mano 10 kg

1 incluido por tarifa



-- Sin equipaje de bodega 15 kg



-- Sin equipaje de bodega 23 kg



10 jun 2024

6:40 Quito UIO

Aeropuerto Mariscal Sucre Intl.



7:28 Manta MEC

Aeropuerto Aeropuerto Internacional Eloy Alfaro



© 2024 LATAM Airlines Ecuador

Certificado por:



Descubre nuestra nueva experiencia digital



Con nuestro nuevo Check-in automático ¡Ya no tendrás que hacer Check-in!



Compra, abona y recibe dinero en nuestra billetera virtual LATAM Wallet



Elige si quieres recibir tus notificaciones por WhatsApp o email

Todo listo para tu viaje

Llega al aeropuerto con anticipación y sigue estos pasos:



Deja tu equipaje en el counter

Si solo tienes equipaje de mano, pasa directo al control de seguridad.



Dirigete al control de seguridad

Presenta la tarjeta de embarque y la documentación para tu viaje.



Busca tu puerta de embarque

Confírmala en las pantallas del aeropuerto o con nuestro personal ¡No te retrases!



Confirma tu grupo para abordar

Tenemos grupos de embarque. Confirma tu número y espera tu turno para abordar.

En este vuelo puedes llevar



1 Bolso o mochila pequeña bajo el asiento delantero: 1 incluido por tarifa.
45 cm. de alto, 35 cm. de largo, 20 cm. de ancho



1 Equipaje de mano 10 kg: 1 incluido por tarifa.
55 cm. de alto, 35 cm. de largo y 25 cm. de ancho

No Incluido



-- Sin equipaje de bodega 15 kg



-- Sin equipaje de bodega 23 kg

Si necesitas equipaje adicional puedes comprarlo en Mis Viajes o en el aeropuerto.

Nº de orden LA4628244CSRL

Soraya Vera

LA1390

12 jun 2024

Operado por

LATAM Airlines



Manta

19:08 MEC



Quito

19:55 UIO

21A MEC

Economy

En puerta de
embarque

18:33

Terminal

-

Recuerda confirmar el terminal y la puerta de embarque en las pantallas del aeropuerto.



081 Reserva JWOJUW

El embarque finalizará
a las **18:48**

Embarque

Grupo 4

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

Unid. Ejecutora:

Unid. Desc:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

NO. CERTIFICACION

509

FECHA DE ELABORACION

21

05

24

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

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	005	002	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior		\$3,340.93
TOTAL PRESUPUESTARIO											\$3,340.93
TOTAL											
SON: TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA DOLARES CON 93/100 CENTAVOS											

DESCRIPCION:

PARA PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIORE DEL PERSONAL DEL PROYECTO ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO E INNOVACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-EFTHISS-2024-0301-M.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

APROBADO

FECHA:

21/05/2024

REGISTRADO:



WILMA YOMAIRA PEREZ
ROSERO

Funcionario Responsable

APROBADO:



ORLANDO VINICIO DE
LA TORRE ROMERO

Director Financiero