

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2021 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 2584 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 320,00
 IVA: 0,00

Sub Total: 320,00

Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 320,00



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 2203354654

SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME.- VIAJA A LOS RIOS Y SANTO DOMINGO.REALIZACIÓN VISITAS TÉCNICAS A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD. DEL 05 AL 09-07-2021. ADJUNTA SOLICITUD AUTORIZACIÓN, INFORME SERVICIOS. FACTURAS

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	18/08/2021	320,00	0,00
Sub - Total				320,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deduciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 320,00

29/29
G.L. P

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	11 08 2021	2584	2580
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-	1384

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	0401385307	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
MONTO IVA										0.00
TOTAL										320.00
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME.- VIAJA A LOS RIOS Y SANTO DOMINGO.REALIZACION VISITAS TÉCNICAS A LOS SERVICIOS DE ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD. DEL 05 AL 09-07-2021. ADJUNTA SOLICITUD AUTORIZACION, INFORME SERVICIOS, FACTURAS Y DOCUMENTACION HABILITANTE. CONTROL PREVIO RZ-SP-AG-FR

APROBADO	DATOS APROBACION		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	RFOU69XE5X6PLX2	FIRMA ELECTRONICA:	ZNO47HXDDV6CCNA
	USUARIO:	FRAMOSR	USUARIO:	CRUZACERO
	FECHA:	11/08/2021	FECHA:	11/08/2021

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

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	RFOU69XE5X6PLX2	FIRMA ELECTRONICA:	ZNO47HXDDV6CCNA
	USUARIO:	FRAMOSR	USUARIO:	CRUZACERO
	FECHA:	11/08/2021	FECHA:	11/08/2021

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	011 08 2021	2584	2580	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2021-0627	1384	

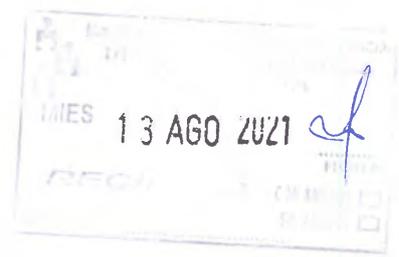
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0401385307	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME				

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	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME.- VIAJA A LOS RIOS Y SANTO DOMINGO REALIZACIÓN VISITAS TÉCNICAS A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD. DEL 05 AL 09-07-2021. ADJUNTA SOLICITUD AUTORIZACIÓN, INFORME SERVICIOS, FACTURAS Y DOCUMENTACIÓN HABILITANTE. CONTROL PREVIO RZ-SP-AG-FR

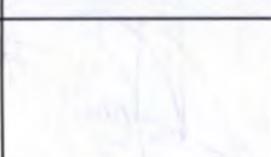


DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/08/2021	Funcionario Responsable	Director Financiero

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	011	08	2021	2584 2580
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPSPD-2021-0627	1384
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0401385307 SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/08/2021	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

05024

2584

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	011 08 2021	2580	2580	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2021-0627		1384

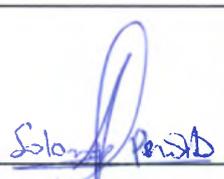
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0401385307	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME				

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	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME.- VIAJA A LOS RIOS Y SANTO DOMINGO.REALIZACIÓN DE VISITAS TÉCNICAS A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD. DEL 05 AL 09-07-2021. SE ADJUNTA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN, INFORME DE SERVICIOS, FACTURAS Y DEMÁS DOCUMENTACIÓN HABILITANTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/08/2021	Responsable Financiero	Director Financiero



**DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	0401385307	CARGO:	ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR 2
SERVIDOR:	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME	NIVEL:	ANALISTA
LUGAR COMISIÓN:	LOS RIOS - SANTO DOMINGO - MANABI		
FECHA DE SALIDA:	05/07/2021	HORA:	10H00
FECHA DE RETORNO:	09/07/2021	HORA:	20H00
		C. PRESUPUESTARIA:	410
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	4	320,00
TOTAL			320,00

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	530303	0,00
7	ALIMENTACIÓN	530303	0,00
TOTAL REEMBOLSO			0,00

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	128,00
2	ALIMENTACION	530303	111,97
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS			239,97

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			320,00 ✓
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	224,00 ✓	224,00 ✓
Valor sin Justificar	30%	96,00 ✓	96,00 ✓
Valor que justifica el funcionario			320,00 ✓
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 favor del Funcionario			320,00

6. OBSERVACIONES

1	NO SE RECONOCE LA FACTURA 4249 POR CUANTO SE ENCUENTRA MAL EMITIDA EN SUS VALORES. ✓
---	--

7. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que es porcedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan conforme a la respectivo control de cada proceso en aplicacion a la normativa de Control Interno.

Quito, 11 de agosto de 2021

Elaborado por:

Econ. Ricardo Zambrano
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

Cruz Acero
TESORERÍA

Recibido
04-08-2021
11:00 pp

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL
 FECHA: - 4 ABO 2021
 DIRECCIÓN GENERAL
 Firma: *[Firma]*
 No trámite
 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:			
MIES-SD-DSPSD-2021-0674-M				1 - Julio - 2021			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN			
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR YAJANUA SALOME SHIKI SHIMPIUKAT				PUESTO QUE OCUPA ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUEVEDO - LOS RIOS JIPIJAPA, MANTA, PORTOVIEJO, CHONE - MANABI SANTO DOMINGO, LA CONCORDIA - SANTO DOMINGO				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD			
FECHA SALIDA (DD- MMM-AAAA)	HORA SALIDA (HH:MM)	FECHA LLEGADA (DD- MMM-AAAA)	HORA LLEGADA (HH:MM)				
05/07/2021	10h00	08/07/2021	20h00				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
MANUEL GUILLERMO GUAMAN GUEPRA YAJANUA SALOME SHIKI SHIMPIUKAT							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Realizar visitas técnicas a los servicios de atención a personas con discapacidad, realizar el seguimiento de la aplicación de la nueva norma técnica en Atención al Hogar y la Comunidad, participar de una reunión de trabajo con la Asociación de Personas con Discapacidades de la Comuna SANCAN, reunión con personeros de Furukawa.							
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 - QUEVEDO	05-07-2021	10:00	05-07-2021	14:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUEVEDO- MOCACHE	05-07-2021	15:00	05-07-2021	16:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MOCACHE- QUEVEDO	05-07-2021	17:30	05-07-2021	18:30	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUEVEDO-JIPIJAPA	06-07-2021	05:00	06-07-2021	09:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	JIPIJAPA-MANTA	06-07-2021	11:00	06-07-2021	17:00	

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA- PORTOVIEJO	07-07-2021	08:00	07-07-2021	08:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO- CHONE	07-07-2021	13:00	07-07-2021	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE-SANTO DOMINGO	07-07-2021	16:00	07-07-2021	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO	08-07-2021	16:30	08-07-2021	20:00
<p>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.</p>						
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL 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		
 <p>YAJANJA SALOME SHIKI SHIMPIUKAT</p>				 <p>BYRON DANIEL CUESTA HERRERA</p>		
YAJANJA SALOME SHIKI SHIMPIUKAT NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR				BYRON CUESTA HERRERA DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 		
 <p>MANUEL GUILLERMO GUAMAN GUERRA</p>				<p>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.</p>		
ING. MANUEL GUAMAN SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES						



República
del Ecuador

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-DPSPD-2021-0674-M
MIES-SD-DPSPD-2021-0704-M

FECHA DE INFORME:

12 Julio 2021

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUEVEDO - LOS RIOS
JIPIJAPA, MANTA, PORTOVIEJO, CHONE - MANABI
SANTO DOMINGO, LA CONCORDIA - SANTO DOMINGO

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

DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON
DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MANUEL GUILLERMO GUAMAN GUERRA - YAJANUA SALOME SHIKI SHIMPIUKAT - JACINTO ALCIVAR

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

- Realizar el seguimiento a la zona 4, para conocer los detalles de la atención a las personas con discapacidad en función de la aplicación de la Norma Técnica de Discapacidades, vigente.
- Identificar los nudos críticos que se presentan de acuerdo a la realidad territorial
- Promover la participación activa del personal que labora en las unidades de atención
- Promover la participación de los usuarios en función de las exigibilidades de sus derechos.

Detalle

Lunes 5 de julio/2021

- Se inició labores a las 10h00, saliendo desde Quito hacia Quevedo, llegando al lugar a la Dirección del Mies a las 15h00, salimos hacia Mocache a las 16:40 llegando a las 17:10 al Municipio, salimos a Quevedo a las 19h00 llegando a las 19h30. Se pernocta en Quevedo.

Martes 6 de julio/2021

- Se inició labores a las 05h00, saliendo hacia Jipijapa, llegando al lugar a las 09h00, reunión en la Casa Comunal hasta las 12h30, salimos a Manta llegando a las 13h20, reunión en la Dirección Mies, saliendo a las 19h00 hacia Portoviejo llegando a las 20h00. Se pernocta en Portoviejo.

Miércoles 7 de julio/2021

- Se inició labores a las 07h00, reunión hasta las 11h00, luego salimos hacia el Cantón Santana llegando las 11h45, reunión con el Municipio hasta las 13h30, salimos hacia el Cantón Chone llegando a las 15h30, reunión con los técnicos hasta las 19h00, salimos hacia Santo Domingo llegando a las 22:30. Se pernocta en Santo Domingo.

Jueves 8 de julio/2021

- Se inició labores a las 07h00, se mantuvo reunión de Dirección Zonal hasta las 10h00, salimos hacia la parroquia La Villiegas llegando a las 10:40 se mantuvo reunión con los técnicos hasta las 12h30, salimos hacia el cantón La Concordia llegando a las 13h00 se mantuvo reunión en el Municipio, salimos a las 15h00 hacia Santo Domingo llegando a las 16:00. Se pernocta en Santo Domingo.

Viernes 9 de julio/2021

- Se inició labores a las 07h30 reunión con los técnicos hasta las 13h00, salimos rumbo a Quito a las 16:00 llegando a las 20h00.

Se cumplió con la comisión sin novedad, con el vehículo Mazda placa PEI-1203 a las Provincias de Los Ríos, Manabí y Santo Domingo.

Productos Alcanzados:

1. Técnicos de atención en el Hogar y Comunidad capacitados en la Norma Técnica de Atención en el Hogar y Comunidad.
2. Analistas zonales capacitados en la norma técnica de Atención Hogar y Comunidad.
3. Coordinadores zonales sensibilizados en la atención a personas con discapacidad.
4. Coordinación de actividades con las entidades cooperantes de la zona 4 y 5.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	\$ MONTO (CON IVA)
05-07-2021	004-001-000000622	ALIMENTACIÓN	15.00
05-07-2021	002-001-000006528	ALIMENTACIÓN	24.97
06-07-2021	002-010-000003593	HOSPEDAJE	28.00
06-07-2021	001-001-000000193	ALIMENTACIÓN	15.00
06-07-2021	001-001-000000364	ALIMENTACIÓN	15.00
07-07-2021	001-002-000028642	HOSPEDAJE	30.00
07-07-2021	001-001-000018232	ALIMENTACIÓN	15.00
07-07-2021	001-001-000004249	ALIMENTACIÓN	10.00
08-07-2021	001-001-000010549	ALIMENTACIÓN	15.00
08-07-2021	001-001-000012855	ALIMENTACIÓN	12.00
09-07-2021	002-001-000004189	HOSPEDAJE, 2 NOCHES	70.00
		SUMAN:	USD\$ 249.97

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
------------	--------	---------	------

FECHA dd-mmm-aaa	05-07-2021	09-07-2021	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	10:00	20:00	

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	PEI-1203	QUITO-QUEVEDO	05-07-2021	10:00	05-07-2021	15:00
TERRESTRE	PEI-1203	QUEVEDO-CANTON MOCACHE	05-07-2021	16:40	05-07-2021	17:10
TERRESTRE	PEI-1203	CANTON MOCACHE-QUEVEDO	05-07-2021	19:00	05-07-2021	19:30
TERRESTRE	PEI-1203	QUEVEDO – JIPIJAJA	06-07-2021	05:00	06-07-2021	09:00
TERRESTRE	PEI-1203	JIPIJAJA – MANTA	06-07-2021	12:30	06-07-2021	13:20
TERRESTRE	PEI-1203	MANTA – PORTOVIEJO	06-07-2021	19:00	06-07-2021	20:00
TERRESTRE	PEI-1203	PORTOVIEJO – CANTON SANTANA	07-07-2021	11:00	07-07-2021	11:45
TERRESTRE	PEI-1203	CANTON SANTANA – CANTON CHONE	07-07-2021	13:30	07-07-2021	15:30
TERRESTRE	PEI-1203	CANTON CHONE – SANTO DOMINGO	07-07-2021	19:00	07-07-2021	22:30
TERRESTRE	PEI-1203	SANTO DOMINGO – PARROQUI LA VILLEGAS	08-07-2021	10:00	08-08-2021	10:40
TERRESTRE	PEI-1203	PARROQUIA LA VILLEGAS – CANTON LA CONCORDIA	08-07-2021	12:30	08-07-2021	13:00
TERRESTRE	PEI-1203	CANTON LA CONCORDIA – SANTO DOMINGO	08-07-2021	15:00	08-07-2021	16:00
TERRESTRE	PEI-1203	SANTO DOMINGO - QUITO	09-07-2021	16:00	09-07-2021	20:00

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



YAJANUA SALOME
SHIKI
SHIMPIUKAT

Salome Shiki Shimpiukat
ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2

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



BYRON DANIEL
CUESTA HERRERA

Byron Cuesta Herrera
DIRECTOR DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA
PERSONAS CON DISCAPACIDAD

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



UNIDAD
MANUEL GUILLERMO
GUAMAN GUERRA

Ing. Manuel Guamán Guerra
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES



Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2021-0674-M

Quito, D.M., 01 de julio de 2021

PARA: Srta. Lcda. Yajanua Salome Shiki Shimpiukat
Servidor Público 5

ASUNTO: DELEGACION COMISION DE SERVICIOS A LAS PROVINCIAS LOS
RIOS, MANABI Y SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS
FUNCIONARIA SALOME SHIKI

De mi consideración:

La Dirección de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad, tiene como misión "(...) *Planificar, coordinar, gestionar y evaluar las políticas y estrategias de desarrollo integral para personas con discapacidad, a través de la prestación de servicios con énfasis en aquella población que se encuentra en situación de pobreza y vulnerabilidad, contribuyendo a su inclusión social (...)*".

Por lo tanto, la presente tiene por objeto delegar a usted, a fin de que se traslade vía terrestre a las provincias de Los Ríos, Manabí, Santo Domingo de los Tsáchilas, del 5 al 8 de julio del año en curso, para que realice las visitas técnicas a los servicios de atención a personas con discapacidad, seguimiento de la aplicación de la nueva Norma Técnica en la Modalidad Atención en el Hogar y la Comunidad, además, participar en la reunión de trabajo con la Asociación de Personas con Discapacidades de la Comuna SANCAN, entre otras actividades planificadas en conjunto con el Subsecretario de Discapacidades.

Una vez concluida su delegación, deberá remitir el informe correspondiente a esta delegación, así como efectuar las acciones administrativas pertinentes de conformidad a la normativa legal vigente.

Particular que comunico, para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Byron Daniel Cuesta Herrera
**DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

Copia:

Sr. Ing. Manuel Guillermo Guamán Guerra
Subsecretario de Discapacidades

Tnlg. Fanny Pilar Toaquiza Gutierrez

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2021-0674-M

Quito, D.M., 01 de julio de 2021

Servidor Público de Apoyo 2

ft



Estado Electrónico del Documento
**BYRON DANIEL
CUESTA HERRERA**

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2021-0704-M

Quito, D.M., 07 de julio de 2021

PARA: Srta. Lcda. Yajanua Salome Shiki Shimpiukat
Servidor Público 5

ASUNTO: Alcance al Memorando No MIES-SD-DPSPD-2021-0674-M, comunicando extensión de Delegación Comisión de Servicios del 5 al 9 de Julio/2021 de la funcionaria Salomé Shiki

De mi consideración:

En alcance a la Memorando No MIES-SD-DPSPD-2021-0674-M, de fecha 1 de julio del presente año, mediante la cual se comunicó:

"...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 (...)"

Por tal motivo, delego a usted para que se traslade vía terrestre a las Provincias de Los Ríos, Manabí, Santo Domingo, del 5 al 8 de julio del año en curso, con el fin de que realice las visitas técnicas a los servicios de atención a personas con discapacidad y realizar el seguimiento de la aplicación de la nueva norma Técnica en Atención al Hogar y la Comunidad y, además participar de una reunión de trabajo con la Asociación de Personas con Discapacidades de la Comuna SANCAN, de acuerdo a la agenda que se anexa.

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

En este contexto me permito informar a usted, que por motivos de agenda la comisión se extiende del 5 al 9 de julio del presente año, por lo que mucho agradeceré se sirva realizar las modificaciones correspondientes en relación a sus viáticos y gestiones administrativas.

Particular que comunico, para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Byron Daniel Cuesta Herrera
DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Referencias:

- MIES-VIS-2021-0373-M



Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2021-0704-M

Quito, D.M., 07 de julio de 2021

Apexos:

- mies-sd-dpspd-2021-0674-m.pdf

Copia:

Sr. Ing. Manuel Guillermo Guamán Guerra
Subsecretario de Discapacidades

Tnlg. Fanny Pilar Toaquiza Gutierrez
Servidor Público de Apoyo 2

ft



BYRON DANIEL
CUESTA HERRERA

"Contribuyente Régimen Microempresas"



Carrión Pazmiño Manuel Agustín
R.U.C. 1710149947001

CALIFICACIÓN ARTESANAL 021461

MISCELÁNEAS

Dir.: Coop. 9 de Diciembre, Rio Yamboya s/n y Georgetown

Gastronómicas Group

Telf.: 022 757 391 Cel.: 0978672978 / 0987766285

EMPRESA DE EVENTOS & SERVICIOS

Santo Domingo - Ecuador



FACTURA 004-001-00 0000622

Aut. S.R.I.: 1128055846 FECHA DE AUTORIZACIÓN: 06 / ABRIL / 2021

Cliente: *Solomé Shuki*

Direc.: *Quito*

Telf.:

RUC/CI.: *0401385307*

AÑO	MES	DÍA
2021	07	05

Cant.	DETALLE	V/Unit.	V/Total
	<i>Alimentación</i>		<i>15,00</i>



Documento Categorizado: NO

FECHA DE CADUCIDAD 06 / ABRIL / 2022

FORMA DE PAGO

Efectivo	<input type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Crédito / débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

[Signature]
Firma Autorizada

Recibi Conforme

Subtotal 0%

Descuento

Subtotal 12%

IVA 12%

VALOR TOTAL *15,00*

ORIGINAL: ADQUIRIENTE

COPIA: EMISOR



LOKOS D'ASAR
CARNES AL CARBON

GANDARA ANDRADE JUAN CARLOS

R.U.C.: 0923712871001

Aut. SRI.: 1128025910

Dirección: Parrq. 24 de Mayo, Coop. Carlos Julio,

Av. Principal N°205 * Telf.: 0939460610

QUEVEDO - LOS RÍOS - ECUADOR

Calif. Artesanal N° 104198

FACTURA 002-001- 000006528

Cliente: Salomé Shiki

R.U.C.: 040138530-7 Telf.: _____

Dir: Quito Fecha: 05-07-2021

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Consumo de Alimentos</u>		<u>24,97</u>

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: TENSOR

Son: _____ dólares SUB - TOTAL

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

DINERO

ELECTRÓNICO

TARJETA DE

CREDITO / DÉBITO

OTROS

IVA 0%

IVA 12%

TOTAL \$

24,97

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Lucía Aracely Sánchez Macías Imp. "UNIDAS" RUC: 126276830001 * Aut. IP 2463 Telf.: 2762392 * E-mail: imponicas12@hotmail.com

Fecha de Autorización: 29/Marzo/2021 del 000006201 al 000007400 * Fecha de Caducidad: 29/Marzo/2022



Hotel Casa Andros Inc.

TOALA DIOCLES RAMON
 0906417829001
 AV 7 DE OCTUBRE S Y DECIMA PRIMEÑA
 Telefono: 052762810
 Correo:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
 "AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC-ONGRA 8520-000000001"

Fecha: 05/07/2021 R.U.C: 0401395307
 Cliente: SALOME SHIKI
 Direccion: QUITO

FACTURA

N° AUTORIZACION N°: 002-010-000003593
 0507202101090641782900120020100000035931234567812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-07-06 8:19 a.m.
 AMBIENTE: PRODUCCION
 EMISION: NORMAL
 CLAVE DE ACCESO



0507202101090641782900120020100000035931234567812

correo: y9ach@bolmail.es
 Telefono:
 C. Pago: CONTADO

CANT.	DESCRIPCION	UNI.	INV	PVP	Deset.	TOTAL
1,00	HABITACION EJECUTIVA SENCILLA (*)	NING	25,0000	0,0000	25,0000	

Forma de Pago	
SUBTOTAL	: 25.00
SUBTOTAL 12 %:	25.00
SUBTOTAL 0%:	0.00
IC.E	: 0.00
IVA 12%	: 3.00
TOTAL	: 28.00

Sin utilizacion del Sistema Financiero: \$28.00

**RESTAURANT DON PRIMO
INTRIAGO MIRANDA MARÍA NOHEMI**

R.U.C. 1314510734001 "Contribuyente Régimen simplificado"

Direc.: Calle 20 s/n y Av. 28

Telfs: 0990067838 / 0985124839

NOTA DE VENTA RISE

SERIE 001 - 001-

Manta - Ecuador

Actividades de Hoteles y

Restaurantes hasta \$ 420,00

Documento Categorizado: SI

000000193

Aut. S.R.I. N° 1127994938

Fecha de Autorización: 22-03-2021

Sr.(es): Salome Shiki

R.U.C./C.I. 0401385307 Fecha emisión: 06-07-2021

Dirección: Quito

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	<u>Consumo de alimento</u>		<u>15,00</u>

Valido para su emisión hasta el 22 - 03 -2022

VALOR TOTAL 15,00

Recibí Conforme: [Signature]

Impresión U-N-O de Carlos Edmundo Peñaherrera León
R.U.C. 1304755521001 AUT. 1974 Telf. 2621875 - Manta
200 X 2 - (001 a 200)

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

FORMA DE PAGO	
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjetas de Credito / Debito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

GARCÍA MENDOZA ILIANA YELEN
RESTAURANT EL AGUACATE

Dirección Matriz y Establecimiento: 5 de Junio s/n
 Teléfono: 2337439 - 0981048130 / Cal Artesanal # 038841
 Portoviejo - Manabí - Ecuador

R.U.C. 1304740358001 Aut. S.R.I. 1128250950

FACTURA SERIE 001-001 N° 000018232

Sr. (es): SALOMÉ SHIKI Fecha: 7-7-2021

Dirección: Quito

R.U.C./C.I.: 0401385307 Teléfono:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	TOTAL
	Consumos de cliente		15,00

FORMA DE PAGO			
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	 RECIBÍ CONFORME  FIRMA AUTORIZADA	Sub-total 12%
Dinero electrónico	<input type="checkbox"/>		Sub-total 0%
T. credito / debito	<input type="checkbox"/>		Sub-total
Otras	<input type="checkbox"/>		I.V.A. 12%
			I.V.A. 0%
			Valor Total

Argandoña Chávez Adolfo Antonio - Imprenta / Gráficas "Argandoña"
 R.U.C. 1311011090001 - Aut. S.R.I. No. 2349 - Telf. (05) 2631982
 Impreso del 018001 al 019000 - Autorización: 31/05/2021 - Caducidad: 31/05/2022

Original: CLIENTE - Copia: EMISOR - Documento categorizado: NO



LAS DELICIAS DE THEO

Alvarez Paladines José Teodoro
 "Contribuyente Régimen Simplificado"

R.U.C. 1708695034001
 Dirección: Coop. Dos Pinos
 Juan Pio Montufar Lote 23 y
 Pasaje "C" Santo Domingo

NOTA DE VENTA
 001-001-00 **0010549**
 AUT. SRI. 1127133438
 FECHA AUTORIZACION 24/Septiembre/2020

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
 MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$. 420,00

Cliete: Salomé Shiki

DIA	MES	AÑO
08	07	2021

 R.U.C. /C.I. 0401385307
 Dirección: QUITO Telf. _____

CANT.	DESCRIPCION	V/UNIT.	V/TOTAL
	consumo Alimentos		15.2

TOTAL \$. 15.2


 Firma Cliente

FORMA DE PAGO	
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de crédito/Debito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

 **CONCEPTOS** imprenta & publicidad
 Cel.: 0982904544
 VILLACIS RIVERA DIANA JACKELINE
 RUC.: 0915810303001 N° AUT. 13580
 Numcrados 0009901 al 0010900
 Blanco: Cliente / Copia: Emisor
 FECHA DE CADUCIDAD: 24/SEPTIEMBRE/2021



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

No. 13717

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1360973780001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2021-07-05 Hora 05:00 Hasta 2021-07-11 Hora 23:55

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2021-07-04

No. Comunicación MIES-SD-2021-1392-M

Lugar Origen D.M.Q

Lugar Destino Los Ríos - Manabí - Santo Domingo

Kilometraje inicio 400093

Kilometraje Fin 401625

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1308523364

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PE11203 Marca / Modelo 2010

Color CREAMA Número Matrícula A4363776

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Ing. Manuel Guillermo Guamán Guerra

Cargo SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2021-07-05 09:10



CLAUDIO VINICIO
CHALACAN
PASTILLO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	410	18	06	21
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2,500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$2,500.00
TOTAL										

SON: DOS MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: MGS. BYRON CUESTA - DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SD-DPSPD-2021-0627-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SD-DPSPD-CA-002-2021. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<p>WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO</p> <p><small>Firmado digitalmente por WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO Fecha: 2021.06.18 19:23:33 -05'00'</small></p> <p>Funcionario Responsable</p>	<p>CHRISTIAN MISAEL SEGOVIA CHAVEZ</p> <p><small>Firmado digitalmente por CHRISTIAN MISAEL SEGOVIA CHAVEZ Fecha: 2021.06.19 16:56:03 -05'00'</small></p> <p>Director Financiero</p>
FECHA:		
18/06/2021		