



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2023 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5399 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 160,00
IVA: 0,00
Sub Total: 160,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 160,00



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 2203354654

SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME.-VIAJA A GUAYAQUIL. VISITA A LOS
USUARIOS DEL BONO JOAQUIN GALLEGOS LARA. DEL 26 AL 28 07
2023. SE ADJUNTAN HABILITANTES.MIES-SD-SPSPD-2023-0349-M.
INFORME DE CONTROL PREVIO. VT-SP-VP-KL

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	23/08/2023	160,00	0,00
Sub - Total				160,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					
Total Deducciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 160,00



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	22 08 2023	5399	5378
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPSPD-2023-	2062

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
MONTO IVA										0.00
TOTAL										160.00
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME.-VIAJA A GUAYAQUIL. VISITA A LOS USUARIOS DEL BONO JOAQUIN GALLEGOS LARA. DEL 26 AL 28 07 2023. SE ADJUNTAN HABILITANTES.MIES-SD-SPSPD-2023-0349-M, INFORME DE CONTROL PREVIO. VT-SP-VP-KL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JGXNHI8AVQN9NII	FIRMA ELECTRONICA:	ZWX5XY89DENISEA
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	LERODRIGUEZM
	FECHA:	22/08/2023	FECHA:	22/08/2023

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



APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JGXNHI8AVQN9NII	FIRMA ELECTRONICA:	ZWX5XY89DENISEA
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	LERODRIGUEZM
	FECHA:	22/08/2023	FECHA:	22/08/2023

FIRMA

FIRMA

L.R.

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		022	08	2023	5399 5378
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPSPD-2023-0333-M	
					No. Expediente	
					2062	

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	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: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME. VIAJA A GUAYAQUIL. VISITA A LOS USUARIOS DEL BONO JOAQUIN GALLEGOS LARA. DEL 26 AL 28 07 2023. SE ADJUNTAN HABILITANTES.MIES-SD-SPSPD-2023-0349-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. VT-SP-VP-KL



DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	[Signature]	[Signature]
FECHA: 22/08/2023	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	022	08	2023
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPSPD-2023-0333-M
				No. Expediente
				2062

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					

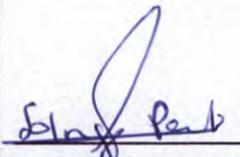
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	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: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME.-VIAJA A GUAYAQUIL. VISITA A LOS USUARIOS DEL BONO JOAQUIN GALLEGOS LARA. DEL 26 AL 28 07 2023. SE ADJUNTAN HABILITANTES.

5399

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/08/2023	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

5778

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	0401385307	CARGO:	ANALISTA
SERVIDOR:	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME	NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	GUAYAQUIL-GUAYAS		
FECHA DE SALIDA:	26/07/2023	HORA:	11H30
FECHA DE RETORNO:	28/07/2023	HORA:	21H00
		C. PRESUPUESTARIA:	868
		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	70,00
2	ALIMENTACION	530303	42,32
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL HOSPEDAJE Y ALIMENTACION			112,32

R

4

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
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 favor del Funcionario			
			160,00

6. OBSERVACIONES

1	
---	--

7. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por:

Vanessa Terán

CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PREBUESTO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA
22-08-2023

Quito, 22 de agosto de 2023

22/08/2023
840

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 MIES-SD-DPSPD-2023-0349-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
 24-julio-2023

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
 Guayaquil-Guayas

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)
26-07-2023	11H30	28-07-2023	21H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 ALFREDO ASTUDILLO , SALOME SHIKI

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Visitas de inclusión económica y social a los usuarios del Bono Joaquín Gallegos Lara
- Visitas al centro Diurno de Atención a personas con discapacidad
- Reunión con autoridades zonales y distritales zona 8

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORT E (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORT E	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	PEI-8388	Quito-Guayaquil	26-07-2023	11h30	26-07-2023	19h00
Terrestre	PEI-8388	Guayaquil-Duran	28-07-2023	07h30	28-07-2023	08h00
Terrestre	PEI-8388	Duran- Quito	28-07-2023	12h00	28-07-2023	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: 2203354654

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

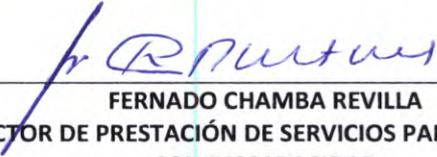
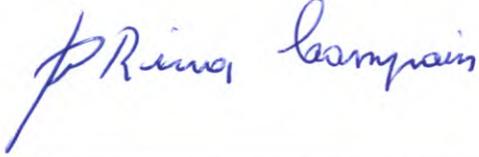
FECHA - 9 AGO 2023

DIRECCIÓN FAMILIAR

980

Reingreso
 16-08-2023
 08:16

Reubido
 09-08-2023
 13:27

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
<p>SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME SERVIDORA PÚBLICA 5</p>	<p>FERNANDO CHAMBA REVILLA DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>
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>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>
	
<p>CAMPAIN BRAMBILLA RINA ASUNCIÓN SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES</p>	

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2023-0349-M

Quito, D.M., 24 de julio de 2023

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

ASUNTO: Delegación - Salida a Territorio - Zona 8, Guayas - Salome Shiki

De mi consideración:

Con la finalidad de realizar el seguimiento y revisión a los Servicios de Convenio y Administración Directa de la zona 8 - Guayas, delego a usted se traslade vía terrestre en Comisión de Servicios a la provincia del Guayas, los días 26,27,28 julio 2023.

Agradezco a usted se realicen los trámites administrativos pertinentes y finalizada la delegación se presente el informe técnico correspondiente.

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Espc. Miro Fernando Chamba Revilla
**DIRECTOR DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS
PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

Copia:
Srta. Fernanda Elizabeth Reinoso Santillan
Secretaria Ejecutiva 1



Firmado electrónicamente por:
**MIRO FERNANDO
CHAMBA REVILLA**



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. 16368

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 2023-07-26 Hora 05:00 Hasta 2023-07-28 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2023-07-25

No. Comunicación MIES-SD-DPSPD-2023-0353-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino ZONALES 5 Y 8

Kilometraje Inicio

182708

Kilometraje Fin

183719

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres HEREDIA FLORES JOSE LUIS

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1716331879

Tipo de Licencia C

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI8388

Marca / Modelo PRIUS4GAC1.85P4X2TA

Color BLANCO

Número Matrícula 0369794

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Espc. Miro Fernando Chamba Revilla

Cargo DIRECTOR DE LA DIRECCIÓN DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS
PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2023-07-26 10:41



Firmado electrónicamente por:
ERICK ALEXANDER
VACA GUERRERO



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPSPD-2023-0349-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 1 de agosto de 2023
---	--

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 Guayaquil-Guayas	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:
ALFREDO ASTUDILLO, SALOME SHIKI

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

- Visitas de inclusión económica y social a los usuarios del Bono Joaquín Gallegos Lara
- Visitas al centro Diurno de Atención a personas con discapacidad
- Reunión con autoridades zonales y distritales zona 8

Miércoles -26-07-2023

- Salida de la ciudad de Quito 11h30
- Llegada a la ciudad de Guayaquil 19h00
- Se pernocta en la ciudad de Guayaquil

Jueves -27-07-2023

- Reunión con la coordinadora zonal y analistas distritales 08h00 a 10H00
- Reunión con analistas distritales y el equipo técnico 10h00 a 12h30
- Almuerzo
- Visitas de inclusión 14h00 a 17h00
- Se pernocta en la ciudad de Guayaquil

Viernes- 28-07-2023

- Salida a la ciudad de Guayaquil a las 7h30
- Visita a usuario de inclusión a Duran 08h00 hasta las 10h00
- Visita a usuario BJGL de 10h00 hasta 12h00
- Salida de la ciudad de Duran a las 12h00
- Llegada a la ciudad de Quito 21h00

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Analistas zonales y distritales de la zona 8 capacitados en la elaboración y aplicación de las fichas de calidad.
- Usuarios capacitados en el cuidado de personas con discapacidad
- Cuidadores de personas con discapacidad capacitados.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
26-07-2023 /	001-001-0007311 /	alimentación /	8.00 /
27-07-2023 /	154-003-001042489 /	Alimentación /	3.12 /
27-07-2023 /	003-001-000010263 /	Hospedaje /	70 /
28-07-2023 /	002-002-000017592 /	Alimentación /	20 /
28-07-2023 /	002-100-000000267 /	Alimentación /	11.20 /
		SUMAN:	USD\$
			112.32 /

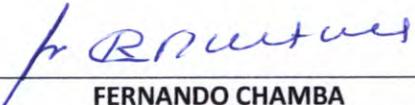
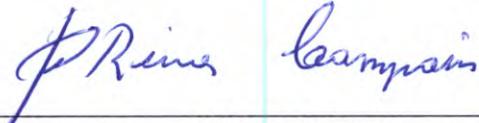
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	26-07-2023 /	28-07-2023 /	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	11H30 /	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
Terrestre	PEI-8388	Quito-Guayaquil /	26-07-2023 /	11h30 /	26-07-2023 /	19h00 /
Terrestre	PEI-8388	Guayaquil-Duran /	28-07-2023 /	07h30 /	28-07-2023 /	08h00 /
Terrestre	PEI-8388	Duran- Quito /	28-07-2023 /	12h00 /	28-07-2023 /	21h00 /

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 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
 FERNANDO CHAMBA DIRECTOR DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	 RINA CAMPAIN SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

**FACTURA**

No. 154-003-001042489

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

270720230109900175140012154003001042489000000018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 27/07/2023 19:28:41

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



270720230109900175140012154003001042489000000018

R.U.C.: 0990017514001

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.

Dir. Matriz: CHIMBORAZO 217 Y LUQUE

Dir Velez e/Pedro Moncayo y 6 de Marzo Edif. Forum

Contribuyente Especial 6925

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y SALOME SHIKI

Fecha Emisión: 27/07/2023

RUC / CI: 0401385307

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
247061000	786102462625	1.0000	COLA COCA COLA 300 ML ORIGINAL			0.4018	0.00	0.40
264065002	000007860273	2.0000	CHOCOLATE KINDER JOY 20 G NINA			0.9732	0.00	1.95
264129000	786211732254	1.0000	GALLETAS DULCES APETITAS 135 G			0.4375	0.00	0.44

Información Adicional

CORREO 1 yajachi@hotmail.es
DIRECCION 1CCASPIGASI 00037C
LOCAL 354 - FORUM

SUBTOTAL 12%	2.79
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.79
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.33
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.12

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.12	0	Dias

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1204864183001

FACTURA

No. 002-002-000017592

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

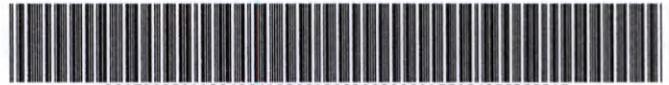
2807202301120486418300120020020000175924278333315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/07/2023 14:29:09

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202301120486418300120020020000175924278333315

GUANANGA VARGAS GINGER LEONOR

GINGER CAFE

Dirección Matriz: Babahoyo, Av. 6 de Octubre y calle L frente a la Bahía.

Dirección Sucursal: Babahoyo, Av. 6 de Octubre y calle L frente a la Bahía.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

SALOME SHIKI

Identificación 0401385307

Fecha 28/07/2023

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
248		1.00	ALIMENTACION		20.00	0.00	0.00	0.00	20.00

Información Adicional

Calificación Artesanal No.: 171386
Dirección: QUITO
E-mail: yananuashiki@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	20.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	20.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



TIPANTASIG INTRIAGO MELANY YUXIMY

ASADERO DE POLLOS POLIPOLLO

Dirección Barrio: 6 DE MARZO Calle: SEIS DE MARZO Número:
Matriz: 623 Intersección: ENTRE VELEZ LUQUE

Dirección Calle: 6 DE MARZO Número: 0623 Intersección: ENTRE
Sucursal: VELEZ Y LUQUE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0952431427001

FACTURA

No. 002-100-000000267

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

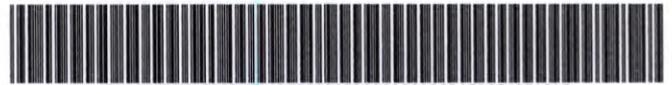
2807202301095243142700120021000000002678664571817

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 28/07/2023 09:58:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202301095243142700120021000000002678664571817

Razón Social / Nombres y Apellidos:

SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME

Identificación 0401385307

Fecha 28/07/2023

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
006		1.00	L ALIMENTACION		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional

Telefono: 022395684

Email: yajachi@hotmail.es

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.20

SUBTOTAL 12%	10.00
SUBTOTAL 0%	0.00
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
IVA 12%	1.20
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.20
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



RUC: 1103982979001

FACTURA

N° 003-001-000010263

Numero de autorización:

2707202301110398297900120030010000102637292797613
27-07-2023

Ambiente PRODUCCION

Emision NORMAL

Clave de acceso



2707202301110398297900120030010000102637292797613

Orellana Espinosa Fatima Beatriz

Direccion matriz: Lorenzo de Garaycoa 423

Obligado a llevar contabilidad: SI
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Identificacion: 0401385307

Fecha: 27/07/2023

Razon social : Shiki Shimpiukat Yajanua Salome

Dirección: Quito

Codigo	Detalle	Cantidad	V/Unitario	Subtotal	Descuento	V/Total
P0000001	Noches de hospedaje Habitacion individual Desde 2023/07/26 Hasta 2023/07/28	2	31.2500	62.50	0.00	62.50

INFORMACION ADICIONAL EMISOR

Contribuyente Regimen RIMPE

Email emisor: flordeliz@sifoct.net

Imprime: Sifoct

INFORMACION ADICIONAL RECEPTOR

Email: flordeliz@sifoct.net

FORMA DE PAGO

Sin utilización del sistema financiero

\$ 70.00

Subtotal con IVA	62.50
Subtotal 0 IVA	0.00
Subtotal no objeto de IVA	0.00
Subtotal exento de IVA	0.00
Subtotal sin impuestos	62.50
Total descuento	0.00
ICE	0.00
IVA	7.50
IRBPNR	0.00
Propina	0.00
Total	70.00

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	868	18	07	23
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	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$293.30
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,091.58
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,384.88
TOTAL										

SON: TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO DOLARES CON 88/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: ESPC. MIRO FERNANDO CHAMBA- DIRECTOR DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
 ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA GESTIONAR EL PAGO DE VIATICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA
 DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SD-DPSPD-2023-0333-M,
 CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SD-DPSPD-CA-2023-004.
 LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/07/2023	WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO <small>Firmado digitalmente por WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO Fecha: 2023.07.18 13:25:28 -05'00'</small> Funcionario Responsable	<small>Firmado electrónicamente por:</small> MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES Director Financiero