



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



90

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2023 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5665 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:

CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN.- REGISTRO DEL
DEVENGADO POR COMISIÓN A SANTO DOMINGO, VISITAS DE
SEGUIMIENTO A LOS USUARIOS DEL BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA,
DEL 16 AL 18-08-2023, CONTROL PREVIO PD-YP-ECH-VP.

Cuenta Monetaria No.: 03168775100

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	31/08/2023	160,00	0,00
Sub - Total				160,00	0,00

Retenciones							
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00		

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	29 08 2023	5665	5577
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPSPD-2023-	2157

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1708084106	CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN					

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: CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A SANTO DOMINGO, VISITAS DE SEGUIMIENTO A LOS USUARIOS DEL BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA, DEL 16 AL 18-08-2023, CONTROL PREVIO PD-YP-ECH-VP.

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JRIVPB88V4G8NJI	FIRMA ELECTRONICA:	ZHILF38MDDGJS5A
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	29/08/2023	FECHA:	29/08/2023

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

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JRIVPB88V4G8NJI	FIRMA ELECTRONICA:	ZHILF38MDDGJS5A
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	29/08/2023	FECHA:	29/08/2023

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		029 08 2023	5665	5577
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPSPD-2023-0333-M	2157	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1708084106	CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN			

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: CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A SANTO DOMINGO, VISITAS DE SEGUIMIENTO A LOS USUARIOS DEL BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA, DEL 16 AL 18-08-2023, CONTROL PREVIO PD-YP-ECH-VP.



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/08/2023	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		029 08 2023	5577	5577
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPSPD-2023-0333-M	2157	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1708084106	CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN			

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: CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN.- POR COMISIÓN A SANTO DOMINGO, VISITAS DE SEGUIMIENTO A LOS USUARIOS DEL BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA, DEL 16 AL 18-08-2023.

cur 5665

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/08/2023	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1708084106	CARGO:	ANALISTA
SERVIDOR:	CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA	NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	STO- DOMINGO - LA CONCORDIA		
FECHA DE SALIDA:	16/08/2023	HORA:	08H30
FECHA DE RETORNO:	18/08/2023	HORA:	16H00
		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	55,00
2	ALIMENTACION	530303	60,28
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN			115,28

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	
2	

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

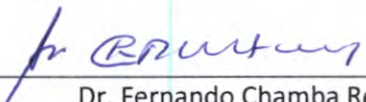
Pagado por:

TESORERÍA

Quito, 28 de agosto de 2023

Rafael Castillo
Dirección Financiera

21/08/2023
CUI 5577 8-10

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
Mgs. Teresa Caiza Hernández ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3	Dr. Fernando Chamba Revilla DIRECTOR DE PRESTACION 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 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.
	
Rina Campain Brambilla SUBSECRETARIA 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-2023-2354-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22 de agosto de 2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CAIZA HERNÁNDEZ MARÍA TERESA DEL CARMEN

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Santo Domingo, La Concordia-Santo Domingo de los
Tsáchilas

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:
TERESA CAIZA / JOSÉ HEREDIA (Conductor)

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

- Visitas de seguimiento a los usuarios del Bono Joaquín Gallegos Lara y a usuarios del servicio de Atención en el Hogar y la Comunidad
- Reunión con Comités del BJGL y de servicios
- Reunión con autoridades zonales y distritales zona 4

Miércoles 16-08-2023

- 08h30: Salida de la ciudad de Quito
- 11h00: Llegada a la ciudad de Santo Domingo
- 11h00 a 12h00: Reunión con Analistas del BJGL y de servicios para finiquitar agenda de visitas a usuarios y comités
- 12h00 a 13h00 Almuerzo
- 13h00 a 15h00: Visita a 3 usuarios/as del servicio de AHC
- 15h00 a 17h00: Visita a 2 usuarios/as del BJGL
- Se pernocta en la ciudad de Santo Domingo

Jueves 17-08-2023

- 08h00 a 10h00: Reunión con la coordinadora zonal y analistas distritales
- 10h00 a 12h30: Reunión con Comités (BJGL y AHC) de Santo Domingo
- 12h30 a 13h30: Almuerzo
- 13h30 a 15h00: Visita a 2 usuarios/as del servicio de AHC
- 15h00 a 17h00: Visita a 2 usuarios/as del BJGL
- Se pernocta en la ciudad de Santo Domingo

Viernes 18-08-2023

- 8h00 a 9h30: Reunión con Analistas de discapacidad sobre Fichas de Calidad.

- 9H30 a 10h15: Salida a La Concordia
- 10h15 hasta 12h00: Reunión comités (BJGL y AHC) de La Concordia
- 12h00 a 12h30: Regreso a Santo Domingo con las compañeras del Distrito
- 12h30 a 13h30: Almuerzo
- 13H30 a 16h00: Salida a Quito
- 16h00: Llegada a la ciudad de Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Analistas zonales y distritales de la zona 4 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 sensibilizados en su autocuidado.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
16-08-2023	002-001-000001316	Alimentación	12,00 ✓
16-08-2023	834-021-000027590	Alimentación	1,10 ✓
16-08-2023	001-001-000000677	Alimentación	10,00 ✓
16-08-2023	004-004-000000287	Hospedaje	35,00 ✓
17-08-2023	017-006-001106870	Alimentación	2,18 ✓
17-08-2023	001-001-000000683	Alimentación	13,00 ✓
17-08-2023	002-001-000001338	Alimentación	22,00 ✓
18-08-2023	001-001-000000538	Hospedaje	20,00 ✓
		SUMAN:	USD\$
			115,28 ✓

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16-08-2023	18-08-2023	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	08H30	16H00	

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	PEQ0861	Quito-Santo Domingo	16-08-2023	08h30	16-08-2023	11h00
Terrestre	PEQ0861	Santo Domingo- La Concordia	18-08-2023	09h30	18-08-2023	10h15
Terrestre	PEQ0861	La Concordia-Santo Domingo	18-08-2023	12h00	18-08-2023	12h30
Terrestre	PEQ0861	Santo Domingo - Quito	18-08-2023	13h30	18-08-2023	16h00

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



TERESA CAIZA
DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA
PERSONAS CON DISCAPACIDAD

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

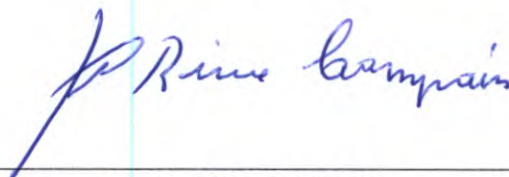
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



FERNANDO CHAMBA
DIRECTOR DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA
PERSONAS CON DISCAPACIDAD

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



RINA CAMPAIGN
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

Archivo Fotográfico:

Reunión Comités Santo Domingo



Reunión Comités La Concordia



Memorando Nro. MIES-SD-2023-2354-M

Quito, D.M., 16 de agosto de 2023

PARA: Srta. Lcda. María Teresa del Carmen Caiza Hernández
Servidor Público 7

ASUNTO: Delegación - Salida a Territorio - Teresa Caiza - Zona 4 - provincia de
Santo Domingo de los Tsáchilas - 16,17,18 agosto 2023

De mi consideración:

En mi calidad de Subsecretaria de Discapacidades delego a usted se traslade a la Zona 4 - provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas desde el 16 hasta el 18 agosto 2023 con la finalidad de realizar visitas de seguimiento a los usuarios de la modalidad de Atención en el Hogar y la Comunidad.

Realizar las acciones pertinentes para el cumplimiento de esta delegación, así como la agenda de trabajo que va a desarrollar.

Con sentimiento de distinguida consideración y estima.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Rina Asunción Campain Brambilla
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

Copia:

Sr. Espc. Miro Fernando Chamba Revilla

Director de la Dirección de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad



Firmado electrónicamente por:
**RINA ASUNCION
CAMPAIN BRAMBILLA**



DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA ECUATORIANA DIFARE S.A

Dir Matriz: Urb. Ciudad Colón, Mz. 275 Solar 5 Etapa Tres Edif. Corporativo Uno Piso 4 Ofic 423

Dir Sucursal: AV. ABRAHAM CALAZACON S/N Y PASAJE 1

Contribuyente Especial Nro: 6925

Obligado a llevar contabilidad: SI

R.U.C.: 0990858322001

FACTURA

No. 834-021-000027590

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO - N° DE AUTORIZACIÓN:



1608202301099085832200128340210000275900990858310

Razón Social /
Nombres y Apellidos: MARIA TERESA CAIZA HERNANDEZ

RUC / CI: 1708084106

Fecha Emisión: 16/08/2023

Cant.	Descripción	U/F	IVA	LAB	Precio Unit.	Descuento	Precio Total
1.0000	BEBIDA POWERADE FRUTA-TROPICx1000ML	1u Of	S	IN	1.18	0.20	0.98

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo)	1.10	0	DIAS

Información Adicional

Telefono 022665331
Direccion EL CALZADO MZ 18 CASA 35
TipoVenta I
Detalle Adicional HASTA EL 29 DE NOVIEMBRE INCORPÓRATE A FACTURACIÓN ELECTRÓNICA CERTIFICATE EN WWW.SRI.GOB.EC PARA MÁS INFORMACIÓN LLAMA AL 1700 774 774 (1700 SRI SRI)

SUBTOTAL 12.00%:	0.98
SUBTOTAL 0%:	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA:	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA:	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	0.98
TOTAL DESCUENTO:	0.20
IVA 12.00%:	0.12
TOTAL DEVOLUCION IVA:	0.00
VALOR TOTAL:	1.10

20/JULIO/2024



RUC:
Tipo:
Número:

0603091513001
FACTURA
004-004-000000287

Ambiente:
Emisión:
Fecha y Hora:

PRODUCCION
NORMAL
2023-08-16 22:52:17

RAZON SOCIAL: BADILLO CASTILLO MONICA SUSANA

Dirección: BOLIVAR / GUARANDA / GUANUJO /
Matriz: PANAMERICANA NORTE

Dirección: SANTO DOMINGO
Sucursal

Numero Autorización:
1608202301060309151300120040040000002870000000115

Clave de Acceso:
1608202301060309151300120040040000002870000000115



OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RAZÓN SOCIAL/NOMBRES/APELLIDOS CAIZA TERESA
IDENTIFICACIÓN 1708084106
DIRECCIÓN Quito

FECHA EMISIÓN: 16/08/2023

CODIGO PRINCIPAL	CANT.	DESCRIPCION	DETALLES ADICIONALES	PVP	DESCUENTO	TOTAL
HCS0001	1,00	HOSPEDAJE		31,25	0,00	31,25

Mail: terec6408@gmail.com
Telefono: 0980411392
Condicion de Credito:
Observaciones:

SUBTOTAL IVA	31,25
SUBTOTAL 0	0,00
DESCUENTO	0,00
ICE	0,00
IVA 12%	3,75
IRBPNR	0,00
TRANSPORTE	0,00
VALOR TOTAL	35,00

FORMA DE PAGO: 20 OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO
TOTAL A PAGAR: \$ 35,00

**FACTURA**

No. 017-006-001106870

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1708202301099001751400120170060011068700000000010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 17/08/2023 18:54:42

AMBIENTE PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1708202301099001751400120170060011068700000000010

R.U.C.: 0990017514001

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.

Dir. Matriz: CHIMBORAZO 217 Y LUQUE

Dir 29 de Mayo No. 417

Contribuyente Especial 6925

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y

TERESA CAIZA

Fecha Emisión:

17/08/2023

RUC / CI: 1708084106

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
242490001	786102462146	2.0000	BEBIDA HIDRATANTE POWERADE 1 L			0.9732	0.00	1.95

Información Adicional

CORREO 1 terec64@hotmail.com
LOCAL 217 - SANTO DOMINGO CENTRO

SUBTOTAL 12%	1.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.95
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.23
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2.18

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.18	0	Días

FECHA DE CADUCIDAD
20/JULIO/2024

MILENIO HOTEL SANTO DOMINGO**INTRIAGO MONTES JENNY ESPERANZA**

Dir. Matriz: AV. QUEVEDO #S/N Y JUAN PIO MONTUFAR / SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS / SANTO DOMINGO / SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Dir. Sucursal: AV. QUEVEDO #S/N Y JUAN PIO MONTUFAR / SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS / SANTO DOMINGO / SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Obligado A Llevar Contabilidad: SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C:**1711557692001****FACTURA****No.**

001-001-000000538

NÚMERO AUTORIZACIÓN

1808202301171155769200120010010000005389846951111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-08-18 07:55:40-05:00

AMBIENTE:

Producción

EMISIÓN:

Normal

CLAVE DE ACCESO

1808202301171155769200120010010000005389846951111

Razón Social / Nombres y Apellidos: María Teresa Caiza Hernandez**RUC / CI:** 1708084106**Fecha Emisión:** 18/08/2023**Guía de Remisión:**

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional:	Detalle Adicional:	Detalle Adicional:	Precio Unitario	Descuento		Precio Total
HOSPEDAJE		1	HOSPEDAJE	-	-	-	\$17.8600	0%	\$0.00	\$17.86

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo	SUBTOTAL 12%	\$	17.86
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	\$20.00	0	días	SUBTOTAL 0%	\$	0.00
				SUBTOTAL NO OBJETO IVA	\$	0.00

Información Adicional	
Dirección	Quito
Email	terec6408@gmail.com
Teléfono	0980411392

SUBTOTAL EXENTO IVA	\$	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$	17.86
DESCUENTO	\$	0.00
ICE	\$	0.00
IVA 12%	\$	2.14
PROPINA	\$	0.00
VALOR TOTAL	\$	20.00

VALOR A PAGAR \$ **20.00**



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. 16499

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 2023-08-16 Hora 05:00 Hasta 2023-08-18 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2023-08-15

No. Comunicación MIES-SD-2023-2346-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino ZONAL 4

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

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 PEQ0861

Marca / Modelo SUZUKI

Color NEGRO

Número Matrícula A171687

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Rina Asunción Campain Brambilla

Cargo SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2023-08-15 19:23



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 Formado digitalmente por WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO Fecha: 2023.07.18 13:52:58 -05'00' Funcionario Responsable	 RECEBIDO EL 18/07/2023 A LAS 13:52:58 HORAS MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES Director Financiero