

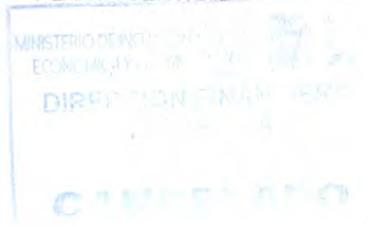


Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 3600 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 260,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 260,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 260,00



Estado: APROBADO

Descripción:

UBIDIA BURBANO GIOVANNA PAOLA. COMISIÓN A GUAYAQUIL.  
VERIFICACIÓN TÉCNICA DE CALIDAD DE SEVICIOS INTRAMURALES Y  
EXTRAMURALES Y SOCIALIZACIÓN DE SERVICIOS MIES. DEL 10 AL  
12-06-2024. MIES-VIS-2024-0330-M.INFORME DE CONTROL PREVIO.

Cuenta Monetaria No.: 5920932600

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	12/07/2024	260,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>260,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 260,00



**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	04 07 2024	3600	3585
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDII-2024-	1540

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1713737458	UBIDIA BURBANO GIOVANNA PAOLA					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	260.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										260.00
<b>MONTO IVA</b>										0.00
<b>TOTAL</b>										260.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>										0.00
<b>LIQUIDO</b>										260.00

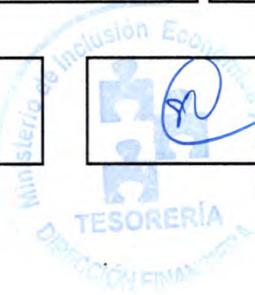
**SON:** DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** UBIDIA BURBANO GIOVANNA PAOLA. COMISIÓN A GUAYAQUIL. VERIFICACIÓN TÉCNICA DE CALIDAD DE SEVICIOS INTRAMURALES Y EXTRAMURALES Y SOCIALIZACIÓN DE SERVICIOS MIES. DEL 10 AL 12-06-2024. MIES-VIS-2024-0330-M.INFORME DE CONTROL PREVIO. DT-MR-VP-ECH

<b>APROBADO</b>	<b>DATOS APROBACIÓN</b>		<b>DATOS SOLICITUD PAGO</b>	
	FIRMA ELECTRONICA:	ZMNYO9CFDC5GE3B	FIRMA ELECTRONICA:	ZMNYO9CKD35CEKJ
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	04/07/2024	FECHA:	04/07/2024

FIRMA

FIRMA



<b>APROBADO</b>	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	ZMNYO9CFDC5GE3B	FIRMA ELECTRONICA:	ZMNYO9CKD35CEKJ
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	04/07/2024	FECHA:	04/07/2024

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		04	07	2024	3600 / 3585
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDII-2024-0095-M		1540	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1713737458	UBIDIA BURBANO GIOVANNA PAOLA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	260.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>260.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>260.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>260.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** UBIDIA BURBANO GIOVANNA PAOLA. COMISIÓN A GUAYAQUIL. VERIFICACIÓN TÉCNICA DE CALIDAD DE SEVICIOS INTRAMURALES Y EXTRAMURALES Y SOCIALIZACIÓN DE SERVICIOS MIES. DEL 10 AL 12-06-2024. MIES-VIS-2024-0330-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. DT-MR-VP-ECH



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/07/2024	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	03	07	2024
			3585	3585
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-DSCDII-2024-0095-M
				No. Expediente
				1540

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1713737458 UBIDIA BURBANO GIOVANNA PAOLA					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	260.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>260.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>260.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>260.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** UBIDIA BURBANO GIOVANNA PAOLA. COMISIÓN A GUAYAQUIL. VERIFICACIÓN TÉCNICA DE CALIDAD DE SEVICIOS INTRAMURALES Y EXTRAMURALES Y SOCIALIZACIÓN DE SERVICIOS MIES. DEL 10 AL 12-06-2024

3600

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 03/07/2024	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME DE CONTROL PREVIO  
VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

1. Datos generales

No. Cédula:	1713737458	Cargo:	SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL
Servidor:	UBIDIA BURBANO GIOVANNA PAOLA	Nivel:	
Lugar de comisión:	GUAYAQUIL - GUAYAS	C. Presupuestaria:	394 728
Fecha de salida:	10/06/2024	Hora:	8:00
Fecha de retorno:	12/06/2024	Hora:	20:40
		Tipo de gasto:	CORRIENTE

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	130.00	2	260.00

3. Detalle de gastos para reembolso

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Combustible y lubricantes	530255	-
2	Peajes	570102	-
3	Mantenimiento Vehicular	530405	-
4	Respuestos y accesorios	530813	-
5	Parqueadero	530502	-
6	Hospedaje	530303	-
7	Alimentación	530303	-
Total reembolso			-

4. Detalle de gasto justificados

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Hospedaje	530303	153.02
2	Alimentación	530303	40.99
3	Movilización	530301	-
Total hospedaje y alimentación			194.01

5. Liquidación

a)	<b>Total cálculo de viáticos</b>		
	Total de viáticos		260.00
	(-) Anticipo entregado	Cur no.	-
	<b>Valor a justificar</b>	70%	182.00
	<b>Valor sin justificar</b>	30%	78.00
	<b>Valor que justifica el funcionario</b>		260.00
	<b>Saldo a favor del MIES</b>		-
b)	<b>Total por reembolso de gastos</b>		-
c)	<b>Total por liquidación de compras</b>		-
d)	<b>Total a favor del funcionario</b>		260.00

6. Observaciones

No.	Observaciones
1	De la Factura Nro. 24460 se reconoce el valor de \$ 25.29 correspondiente al consumo personal.

7. Recomendaciones

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes 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 el respectivo control de cada unidad en aplicación a la Norma de Control Interno

Quito, 3 de julio de 2024

Elaborado por:

Dayana Toapanta  
Control previo

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilizado por:

Contabilidad

Pagado por:

Tesorería  
Anabel Molina  
DIRECCIÓN FINANCIERA

Presup  
03-07-2024  
13.12

Recibido \$ 23 H  
2/7/2024  
11:10



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-VIS-2024-0330-M

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Ubidia Burbano Giovanna Paola

PUESTO QUE OCUPA  
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
GUAYAS / GUAYAQUIL

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

FECHA SALIDA (DD- MMM-AAAA)	HORA SALIDA (HH:MM)	FECHA LLEGADA (DD- MMM-AAAA)	HORA LLEGADA (HH:MM)
10/06/2024	08h00	12/06/2026	20h40

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
GIOVANNA UBIDIA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: VERIFICACIÓN TÉCNICA DE CALIDAD DE SERVICIOS INTRAMURALES Y  
EXTRAMURALES Y SOCIALIZACIÓN DE SERVICIOS MIES

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	PARTICULAR	QUITO- TABABELA	10/06/2024	08h00	10/06/2024	09h00
AÉREO	AV1682	TABABELA - GUAYAQUIL	10/06/2024	09h50	10/06/2024	10h47
AEREO	AV1663	GUAYAQUIL- TABABELA	12/06/2024	19h01	12/06/2024	19h53
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - QUITO	12/06/2024	19h53	12/06/2024	20h40

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: 2206167490
--------------------------------------	-------------------------	---------------------------

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 1 - JUL 2024

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: ..... No. tramite: .....



10h10  
HORA

803

23h

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
<p>Mgs. Giovanna Ubidia SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL</p>	<p>Mgs. Harold Andres Burbano Villarreal VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN SOCIAL SUBROGANTE</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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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>Mgs. Harold Andres Burbano Villarreal VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN SOCIAL SUBROGANTE</p>	



EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES: MIES-VIS-2024-0330-M

FECHA DE INFORME: 17/06/2024

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Ubidia Burbano Giovanna Paola

PUESTO QUE OCUPA:  
Subsecretaria Desarrollo Infantil Integral

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
GUAYAQUIL / GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Giovanna Ubidia

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES (DÍA, HORA): 10/06/2024

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
08h00	09h00	Traslado domicilio - Tababela
09h00	09h50	Espera arribo con destino a Guayaquil
09h50	10h47	Tababela - Guayaquil
10h47	12h00	Traslado y visita CDI Anita Flores
12h00	14h00	Traslado Coordinación Zonal 8, Trabajo en la construcción de agenda para la verificación técnica de calidad de servicios MIES
14h00	15h00	Almuerzo
15h00	17h00	Trabajo con equipos en la Coordinación Zonal revisión de firmas de convenios y registros
17h00	17h40	Traslado Hotel

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

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
08h00	10h30	Visita CDI Cerro del Carmen
10h30	12h00	Traslado Parque Guamote y trabajo de brigadas comunitarias
12h00	13h00	Almuerzo
13h00	13h30	Traslado Coordinación Zonal
13h30	14h30	Preparación de entrevista a medios con Zonal
14h30	15h00	Entrevista Medios TC televisión y Zonal
15h00	17h00	Reunión de trabajo Coordinadoras Técnicas Territoriales socialización de cuentas
17h00	17h30	Traslado Radio Águila
17h30	18h20	Entrevista en Radio Águila
18h20	19h00	Traslado hotel

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

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
08h00	08h20	Traslado CDI Directo y entrevista Ecuavisa
08h20	08h30	Entrevista zoom canal 48 Católica
08h30	15h30	Entrevistas varios medios de comunicación de manera presencial
15h30	16h00	Almuerzo
16h00	18h00	Reunión de trabajo Coordinación Zonal
18h00	18h30	Traslado aeropuerto de Guayaquil
18h30	19h01	Espera arribo destino Guayaquil – Tababela -Quito
19h01	19h53	Vuelo retorno ciudad de Quito
19h53	20h40	Traslado domicilio

**PRODUCTOS:**

- Promover la protección integral en la prestación de servicios de desarrollo infantil integral para la primera infancia a niñas y niños de 12 a 36 meses de edad, con actividades de juego y aprendizaje, acciones de salud y nutrición.
- Seguimiento a la firma de convenios y compromisos de Cooperantes
- Socialización de cuentas con Coordinadores Técnicos Territoriales Zona 8

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

No.	FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
1	10/06/2024	004-001-000024460	Alimentación	41.77
2	11/06/2024	004-004-000009732	Alimentación	15.70
3	12/06/2024	004-001-000005703	Hospedaje	153.02
			<b>TOTAL</b>	<b>USD210.49</b>

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	08h00	20h40	

**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	PARTICULAR	QUITO- TABABELA	10/06/2024	08h00	10/06/2024	09h00
AÉREO	AV1682	TABABELA – GUAYAQUIL	10/06/2024	09h50	10/06/2024	10h47
AEREO	AV1663	GUAYAQUIL-TABABELA	12/06/2024	19h01	12/06/2024	19h53
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA – QUITO	12/06/2024	19h53	12/06/2024	20h40

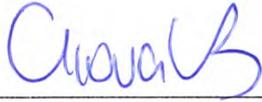
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES:**

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 108,65 USD.

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR**



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

**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**

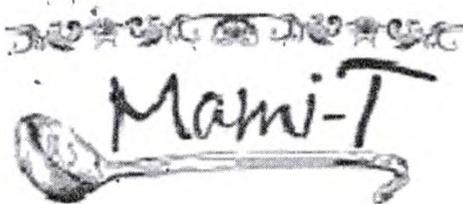


NOMBRE: Mgs. Harold Andrés Burbano Villarreal  
CARGO: VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN SOCIAL

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



NOMBRE: Mgs. Harold Andrés Burbano Villarreal  
CARGO: VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN SOCIAL



FACTURA

No.004-001-000024460

Número de Autorización:

1006202401099327993500120040010000244600002545615

Fecha y hora de Autorización:

10/06/2024 18:26:31

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



1006202401099327993500120040010000244600002545615

Emisor: ANPECORP S.A.S.

RUC: 0993279935001

Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. PRINCIPAL S/N

Correo: mamitmalldelsol@gmail.com

Teléfono: 0981496042

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención

Resolución Nro. NAC-DNCRASC20-00000001

Razón Social: GIOVANNA UBIDIA

Dirección: CUMBAYA

Fecha Emisión: 10/06/2024

RUC/CI: 1713737458

Teléfono: 9999999999

Correo: giovannaubidia@gmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
BEBS001	1.00	AGUA MINERAL DE VIDRIO RETOR.		1.440000	\$0.00	\$1.44
VEN681	1.00	CAZUELA DE CAMARON		11.440000	\$0.00	\$11.44
VEN523	1.00	CROQUETAS DE YUCA		4.960000	\$0.00	\$4.96
VEN371	1.00	Jugo de Maracuya		2.720000	\$0.00	\$2.72
PESCA001	1.00	PESCA DEL DIA A LA PARRILLA		12.861070	\$0.00	\$12.86

Información Adicional

Descripción	VENTA PUNTO DE VENTA
MESA	MESA 2AA
MESERO	YOHANA

Subtotal Sin Impuestos:	\$33.42
Subtotal 15%:	\$33.42
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$5.01
IVA 5%:	\$0.00
Servicio 10%:	\$3.34
Valor Total:	\$41.77

Formas de pago

Tarjeta de crédito	\$41.77	0 días
--------------------	---------	--------

REGIMEN GENERAL



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-VIS-2024-0330-M

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

**PARA:** Sra. Mgs. Giovanna Paola Ubidia Burbano  
**Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral**

**ASUNTO:** Delegación Zona 8

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 dirigirse a la Zona 8 (Cantones de Guayaquil, Samborondón y Durán) con fines de verificación técnica de calidad de servicios intramurales y extramurales y socialización de servicios MIES, desde el lunes 10 al miércoles 12 de junio de 2024.

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,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Harold Andres Burbano Villarreal  
**VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN SOCIAL**

Copia:  
Sra. Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado  
**Ministra de Inclusión Económica y Social**

gu



Firmado electrónicamente por:  
HAROLD ANDRES  
BURBANO VILLARREAL



R.U.C.: 1790580113001

**FACTURA**

**No.** 004-004-000009732

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1106202401179058011300120040040000097320000973217

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

11/06/2024 22:31:00

**AMBIENTE**

Ambiente de Producción

**EMISION**

NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



1106202401179058011300120040040000097320000973217

**H.O.V. HOTELERA QUITO S.A.**

**Ibis Styles Guayaquil**

**Restaurante**

Dirección Matriz AV. 12 DE OCTUBRE 1820 Y LUIS CORDERO  
Dirección Av. 12 NE Malecón # 701 entre Calle 4 NE Francisco  
Sucursal María Roca Rodríguez  
Contribuyente especial No: 5368  
Obligado a llevar contabilidad: SI

**Razón Social:** Giovanna Ubidia  
**Identificación:** 1713737458  
**Dirección:** Quito  
**Email:** giovannaubidia@gmail.com

**Fecha Emisión:** 11/06/2024 10:30:01

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
10140002		1	Ceviche Fest pescado		8.8		8.80
50030005		1	Agua mineral		1.76		1.76
50010001		2	Americano		1		2.00

**Información Adicional**

MONEDA USD  
FECHA CIERRE 2024-06-11T22:30:01.6401116-05.00  
CAJERO Diana Visguete  
CHECK 10031  
DESCUENTO 0.00  
SERVICIO 1.26

SUBTOTAL 15%	12.56
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.56
DESCUENTO	0.00
IVA 15%	1.88
10% Propina - TIP	1.26
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>15.70</b>

VISA CREDITO 15.7

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE CREDITO 19	15.70	0	

"Incluye 10% Servicio - Propina o TIP"



R.U.C.: 1790580113001

**FACTURA**

No. 004-001-000005703

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1206202401179058011300120040010000057030000570316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

12/06/2024 7:31:28

AMBIENTE Ambiente de Producción

EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1206202401179058011300120040010000057030000570316

H.O.V. HOTELERA QUITO S.A.

Ibis Styles Guayaquil

Recepcion 1

Dirección Matriz AV. 12 DE OCTUBRE 1820 Y LUIS CORDERO  
Dirección Av. 12 NE Malecón # 701 entre Calle 4 NE Francisco  
Sucursal Maria Roca Rodriguez  
Contribuyente especial No: 5368  
Obligado a llevar contabilidad: SI

Razón Social: Giovanna Paola Ubidia Burbano  
Identificación: 1713737458  
Email: giovannaubidia@gmail.com

Fecha Emisión: 12/06/2024 07:31:14

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GROUP_1		1	Room Revenue		120.00	0.00	120.00

Informacion Adicional

MONEDA USD  
EMAIL giovannaubidia@gmail.com  
CAJERO 142  
BILL NO 6382  
FOLIO 6156589  
HUESPED Giovanna Paola Ubidia Burbano  
IMPRESION False  
LLEGADA 2024-06-10  
RESERVA 321205269  
ROOM 0414  
SALIDA 2024-06-12  
TARIFA 60  
CONFIRMATION NLDSBCDD  
NO.

SUBTOTAL 15%	120.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.00
DESCUENTO	0.00
IVA 15%	18.00
10% Propina - TIP	12.02
Tasa de Pernoctacion	3.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>153.02</b>

CASH 0.02  
VISA CREDITO 153

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 01	02	0	Dias
TARJETA DE CREDITO 19	153.00	0	Dias

"Incluye 10% Servicio - Propina o TIP"

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	394	09	04	24
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
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4,312.56
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$200.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$4,512.56</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CUATRO MIL QUINIENTOS DOCE DOLARES CON 56/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: MGS. JAIRO BRYAN ANDRADE CASTRO - DIRECTOR DE SERVICIOS DE CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. ACTUALIZACIÓN DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA: VIÁTICOS Y REEMBOLSOS DE PASAJES AL INTERIOR, POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA EL TERRITORIO PARA EFECTUAR EL SEGUIMIENTO Y BRINDAR LA ASISTENCIA TÉCNICA RESPECTIVA, DE ENERO A DICIEMBRE 2024. PARA SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, DIRECTOR/A DEL SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDII-2024-0095-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSCDII-CA-2024-002 Y MIES-SDII-DSCDII-CA-2024-003. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: ADRIANA DEL ROCIO CHICAIZA ZAPATA	 Firmado electrónicamente por: ORLANDO VINICIO DE LA TORRE ROMERO
FECHA: 09/04/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero