

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	05	07	2024	3628 3628
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1570

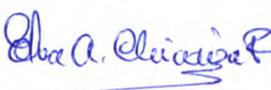
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	390.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	390.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	390.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	390.00

SON: TRESCIENTOS NOVENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 401 No Entrada: 1723

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 08/07/2024	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE CONTROL PREVIO
VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

1. Datos generales

No. Cédula:	1722344924	Cargo:	DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR
Servidor:	SANCHEZ CAPITO ESTEFANÍA	Nivel:	
Lugar de comisión:	COORDINACIÓN ZONAL 1 IBARRA-CARCHI Y SUS DISTRITOS		
Fecha de salida:	17/06/2024	Hora:	11H00
Fecha de retorno:	20/06/2024	Hora:	18H00
		C. Presupuestaria:	556
		Tipo de gasto:	0

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	130.00	3	390.00

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	138.60
2	Alimentación	530303	149.67
3	Movilización	530301	-
Total hospedaje y alimentación			288.27

5. Liquidación

a)	Total cálculo de viáticos			
	Total de viáticos			
	(-) Anticipo entregado	Cur no. 113404351	390.00	390.00
	Valor a justificar	70%	273.00	273.00
	Valor sin justificar	30%	117.00	117.00
	Valor que justifica el funcionario			390.00
	Saldo a favor del MIES			-
b)	Total por reembolso de gastos			-
c)	Total por liquidación de compras			-
d)	Total a favor del funcionario			- ok.

6. Observaciones

No.	Observaciones
	Se le entregó al funcionario el anticipo con el fondo Nro. 401

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, 04 de julio de 2024

Elaborado por:

Solange Peralta
Control previo

Contabilizado por:

Contabilidad

REG 3628



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

Memorando Nro. MIES-SDII-2024-0652-M

21/06/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Sánchez Capito Estefanía Cristina

Directora de Servicios de Atención Domiciliar

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

COORDINACIÓN ZONAL 1 IBARRA - IMBABURA - CARCHI TULCAN Y DISTRITOS

Dirección de Servicios de Atención Domiciliar

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sánchez Capito Estefanía Cristina, Nogales Gómez Mayra Cristina

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Conocer el estado de los procesos técnicos y de gestión del servicio CNH Distrital y Zonal.
- Identificar el nivel de cumplimiento de los acuerdos establecidos en los seguimientos y acompañamientos anteriores.
- Determinar el avance en el proceso de Seguimiento y Acompañamiento Técnico.
- Establecer acuerdo y compromisos de mejora continua.

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 17/06/2024

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
08h00	11h00	Atención convocatoria Despacho Ministerial
11h00	13h30	Traslado de la Plataforma Gubernamental Sur a Ibarra
13h30	14h00	Almuerzo
14h00	16h45	Reunión Coordinadora Zonal 1, y personal de las diferentes áreas del distrito (talento humano, planificación y financiero)
16h45	19h00	Traslado de Ibarra a Tulcán
19h00	20h00	Traslado hotel, cena, hospedaje y revisión de quipux y zimbra

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA

10
19h
797
- JUL 2024



DIRECCION FINANCIERA

Firma: No. tramite:

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 18/06/2024

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
07h15	07h30	Desayuno
07h30	08h00	Traslado del hotel al Distrito de Tulcán
08h00	11h00	Reunión Director Distrital y personal del distrito (talento humano, planificación y financiero)
11h00	12h30	Reunión MSP - Diego Parra - Director de Participación
12h30	13h00	Almuerzo
13h00	17h00	Acompañamiento y seguimiento a Educadoras CNH
17h00	20h00	Traslado hotel, cena, hospedaje y revisión de quipux y zimbra

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 19/06/2024

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
07h15	07h45	Desayuno
07h45	08h30	Traslado de Tulcán a Huaca
08h30	12h30	Acompañamiento y seguimiento a Educadoras CNH
12h30	14h00	Visita a Centros de Desarrollo Infantil
14h00	14h45	Traslado de Huaca a Tulcán
14h45	15h15	Almuerzo
15h15	17h00	Visita a Centros de Desarrollo Infantil
17h00	20h00	Traslado hotel, cena, hospedaje y revisión de quipux y zimbra

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 20/06/2024

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
07h30	08h00	Desayuno
08h00	08h30	Reunión Directora Distrital Tulcán
08h30	11h00	Reunión Seguimiento Presupuestario - SDII - Coordinación Zonal 1
11h00	13h30	Traslado del Distrito de Tulcán al Distrito de Ibarra
13h30	14h00	Almuerzo
14h00	15h30	Reunión con la Coordinadora Zonal 1
15h30	18h00	Retorno desde Ibarra a Quito con arribo a domicilio

PRODUCTOS:

Promover la protección integral en la prestación de servicios de desarrollo infantil integral para la primera infancia, mediante la firma de convenios para atender en centros (directos y por convenios), a niñas y niños de 12 a 36 meses de edad, con actividades de juego y aprendizaje, acciones de salud y nutrición.

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

FECHA	No. factura	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
17/06/2024	001-002-000572326	Alimentación	\$2.67
17/06/2024	001-001-000000141	Alimentación	\$10.00

17/06/2024	001-001-000033125	Alimentación	\$12.00
18/06/2024	001-001-000017273	Alimentación	\$15.00
18/06/2024	001-001-000017276	Alimentación	\$25.00
18/06/2024	001-001-000033132	Alimentación	\$15.00
19/06/2024	001-001-000017278	Alimentación	\$15.00
19/06/2024	001-001-000033137	Alimentación	\$15.00
19/06/2024	001-001-000000520	Alimentación	\$15.00
20/06/2024	001-001-0000017280	Alimentación	\$15.00
20/06/2024	001-001-000000517	Alimentación	\$10.00
20/06/2024	001-002-000001492	hospedaje	\$138.60
		SUMAN:	\$288.27

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17/06/2024	20/06/2024	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	11h00	18h00	

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	INTITUCIONAL	QUITO IBARRA	17/06/2024	11h00	17/06/2024	13h30
TERRESTRE	INTITUCIONAL	IBARRA TULCÁN	17/06/2024	16h45	17/06/2024	19h00
TERRESTRE	INTITUCIONAL	TULCÁN HUACA	19/06/2024	07h45	19/06/2024	08h30
TERRESTRE	INTITUCIONAL	HUACA TULCÁN	19/06/2024	14h00	19/06/2024	14h45
TERRESTRE	INTITUCIONAL	TULCÁN IBARRA	20/06/2024	11h00	20/06/2024	13h30
TERRESTRE	INTITUCIONAL	IBARRA QUITO	20/06/2024	13h30	20/06/2024	18h00

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

AUTORIZACION:

En caso de haber recibido 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 fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias, (Art. 23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097)

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	
 <p>ESTEFANIA CRISTINA SANCHEZ CAPITO</p>	
<p>Sánchez Capito Estefanía Cristina Directora de Servicios de Atención Domiciliar</p>	<p>NOTA</p> <p>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.</p>
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
 <p>ESTEFANIA CRISTINA SANCHEZ CAPITO</p>	 <p>GIOVANNA PAOLA UBIDIA BURBANO</p>
<p>Sánchez Capito Estefanía Cristina Directora de Servicios de Atención Domiciliar</p>	<p>Giovanna Paola Ubidia Burbano Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral</p>

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792814634001

FACTURA

No. 001-002-000572326

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1706202401179281463400120010020005723260058376311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/06/2024 17:06:38

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1706202401179281463400120010020005723260058376311

IGLESIAS TAPIA MARKETKM CAFE SA

IGLESIAS TAPIA KM CAFE

Dirección Matriz: AVENIDA SIMON BOLIVAR NRO 2 Y CALLE LA SOFIA

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESTEFANIA SANCHEZ

Identificación 1722344924

Fecha 17/06/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
DIPOR	GELTONIU VA200	1.00	GELATINA TONI UVA 200gr (stock 5)		0.803565	0.00	0.00	0.00	0.80
SPLENDOR	AGUASPL ENDORSI NGAS1L	1.00	AGUA SPLENDOR SIN GAS 1L		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
GUEVARA JOSE	MOGULR OLOFRU TAEXTRE ME	1.00	MOGUL ROLLO FRUTA EXTREME X 12 35gr (stock 24)		0.304348	0.00	0.00	0.00	0.30
CONFITECA	CHICLEAG OOMENTA COOL10U	1.00	CHICLE A GOGO MENTA COOL 15un STOCK 30		0.217391	0.00	0.00	0.00	0.22

Información Adicional	
Artesano Calificado:	ABCD
E-MAIL:	estefisanchez23@hotmail.com
A:	0
VENDEDOR:	sv
OBSERVACIONES:	Comanda 0

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.67

SUBTOTAL 15%	2.32
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.32
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.35
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2.67

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



"Comedor Saenz" NOTA DE VENTA

Serie 001 - 001 - 00

COMEDOR

BLANCA LIDIA
PORTILLA NARVAEZ

Nº 0033125
RUC. 1001270196001
AUT. SRI. 1131837932

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDORES
DIRECCIÓN: Calle Sucre entre Pichincha y Rocafuerte
Cel.: 0981006633 Telf. Trab.: 062982872
Email: lindaportilla@yahoo.com TULCAN- ECUADOR

FECHA

"Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE"

17 06 2024

CLIENTE: *Estefanía Sánchez*

DIRECCION: *Quito*

RUC.: *1722344924*

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
<i>1</i>	<i>Alimentación</i>	<i>12⁰⁰</i>	<i>12⁰⁰</i>

RESTAURANTE SAENZ
CANCELADO
DIREC. Sucre y Rocafuerte
Telf. 062982872

FORMA DE PAGO	
Efectivo	
Dinero Electronico	
Tarjeta de Credito / Debito	
Otros	

VALOR TOTAL *12⁰⁰*

[Firma Cliente]

FIRMA CLIENTE

[Firma Vendedor]

FIRMA VENDEDOR

ORIGINAL - Adquirente COPIA - Emisor
IMPRESA "TULCAN" - TRUJILLO TUPE MANOLO ALFONSO - RUC. 0400536876001
AUTORIZACION 7892 - FECHA DE AUTORIZACION: 09/ENERO/2024 * DEL 0032601 * AL 0033600
FECHA DE CADUCIDAD: 09/ENERO/2025



"Comedor Saenz" NOTA DE VENTA

Serie 001 - 001 - 00

COMEDOR
"Saenz"

BLANCA LIDIA
PORTILLA NARVAEZ

Nº 0033132

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDORES
DIRECCIÓN: Calle Sucre entre Pichincha y Rocafuerte
Cel.: 0981006633 Telf. Trab.: 062982872
Email: lindaportilla@yahoo.com TULCAN- ECUADOR

RUC. 1001270196001
AUT. SRI. 1131837932

"Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE"

FECHA

18 06 2024

CLIENTE: Estefanía Seindroz

DIRECCION: Quito

RUC.: 1722344924

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Alimentación	15 ⁰⁰	15 ⁰⁰

RESTAURANTE "SAENZ"
CANCELADO
DIREC. Sucre y Rocafuerte
Telf. 062982872

FORMA DE PAGO	
Electro	
Dinero Electronico	
Transferencia / Débito	
Otros	

VALOR TOTAL

15⁰⁰

[Firma Cliente]
FIRMA CLIENTE

[Firma Vendedor]
FIRMA VENDEDOR

ORIGINAL - Adquirente COPIA - Emisor
IMPRESA "TULCAN" - TRUJILLO TUPE MANOLO ALFONSO - RUC. 0400536876001
AUTORIZACION 7892 - FECHA DE AUTORIZACION: 09/ENERO/2024 * DEL 0032561 * AL 0033500
FECHA DE CADUCIDAD: 09/ENERO/2025



PERLA DORADA CEVIGOURMET
GUILLEN GARCÍA CESAR GUSTAVO
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERÍAS,
 INCLUSO PARA LLEVAR

Dirección: Calle Guatemala y Argentina

Cel: 0967597661 / Telf. 062988636 / TULCÁN - ECUADOR

PERLA DORADA

NOTA DE VENTA

SERIE 001-001-000

RUC.: 0919153445001

AUT. SRI. 1132236519

N° 017278

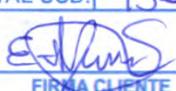
SEÑOR: Estefanía Sánchez

FECHA: 19-06-2024

RUC./CI.: 1722344924

TELF.: 0938680976

DIRECCIÓN: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación	1,5 ⁰⁰	1,5 ⁰⁰
 CANCELADO			
FORMA DE PAGO <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE DEBITO / CREDITO <input type="checkbox"/> OTRO:		TOTAL USD. <u>1,5⁰⁰</u>	
 FIRMA AUTORIZADA		 FIRMA CLIENTE	

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE

Imprenta "EDITAR" Vaca Portilla Edison Manabí - RUC: 0841148465001 Aut. SRI. 13794 / del 017251 al 017300
 Fecha de Impresión 29 - MAYO - 2024 / FECHA DE CADUCIDAD: 29 - AGOSTO - 2024

Original: Adquiriente
 Copia: Emisor



"Comedor Saenz" NOTA DE VENTA

Serie 001 - 001 - 00

COMEDOR
"Saenz"

BLANCA LIDIA
PORTILLA NARVAEZ

Nº 0033137

RUC. 1001270196001

AUT. SRI. 1131837932

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDORES

DIRECCIÓN: Calle Sucre entre Pichincha y Rocafuerte

Cel.: 0981006633 Telf. Trab.: 062982872

Email.: lindaportilla@yahoo.com TULCAN- ECUADOR

"Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE"

FECHA

19 06 2024

CLIENTE: Estefanía Sánchez

DIRECCION: Quito

RUC.: 1722344924

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Alimentación	15 ⁰⁰	15 ⁰⁰

IDENTIFICACION
CANCELADO
DIREC. Sucre y Rocafuerte
Telf. 2982872

FORMA DE PAGO	
Efectivo	
Dinero Electronico	
Tarjeta de Credito / Debito	
Otros	

VALOR TOTAL

15⁰⁰

Estefanía Sánchez
FIRMA CLIENTE

[Signature]
FIRMA VENDEDOR

IMPRESA "TULCAN" - TRUJILLO TUPE MANOLO ALFONSO - RUC. 0400895876001
AUTORIZACION 7892 - FECHA DE AUTORIZACION: 09/ENERO/2024 * DEL 0032501 * AL 0033600
FECHA DE CADUCIDAD: 09/ENERO/2025



PERLA DORADA CEVIGOURMET
GUILLEN GARCÍA CESAR GUSTAVO
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERÍAS,
INCLUSO PARA LLEVAR

Dirección: Calle Guatemala y Argentina

PERLA DORADA

Cel: 0967597661 / Telf. 062988636 / TULCÁN - ECUADOR

NOTA DE VENTA

RUC.: 0919153445001

N° 017280

SERIE 001-001,000

AUT. SRI. 1132236519

SEÑOR: Estefanía Sánchez

FECHA: 20-06-2024

RUC./CI: 1722344924 TELF: 0958680926

DIRECCIÓN: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación	15 ⁰⁰	15 ⁰⁰

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE

FORMA DE PAGO		TOTAL USD	15 ⁰⁰
<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/>	 	
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> TARJETA DE DÉBITO / CRÉDITO	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> OTRAS	<input type="checkbox"/>		
FIRMA AUTORIZADA		FIRMA CLIENTE	

Imprenta "EDITAR" Vaca Portilla Edison Mauricio - RUC: 0401148465001 Aut. SRI. 13794 / del 017251 al 017350
 Fecha de Impresión: 29 - MAYO - 2024 / FECHA DE CADUCIDAD: 29 - AGOSTO - 2024
 Original: Adquiriente
 Copia: Emisor



GUASGUA CUASAPAZ GABRIELA ALEXANDRA
 RUC: 1003651823001
 DIRECCIÓN: - CALLE: 13 ABRIL 21-90 Y LATACUNGA
 TELF: 0969364646 / IBARRA - ECUADOR
 "CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

NOTA DE VENTA AUT.SRI 1132255280-001-001-N-000000517
 FECHA DE AUTORIZACION: 10-06-2024

Cliente: Estefanía Sánchez
 R.U.C./C.I.: 1722344924 Fecha: 20/06/2024
 Dirección: Quito Telf: 0958680976

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
1	Alimentación	10 ⁰⁰	10 ⁰⁰

IMPRESION: 00000501 - 00000600 VALIDO HASTA: 10-09-2024
 TOTAL\$ 10⁰⁰

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRONICO TAL. CREDITO/DEBITO OTROS
 RECIBI CONFORME [Signature] ENTREGUE CONFORME [Signature]



RUC: 0401501564001

FACTURA

NRO: 001-002-000001492

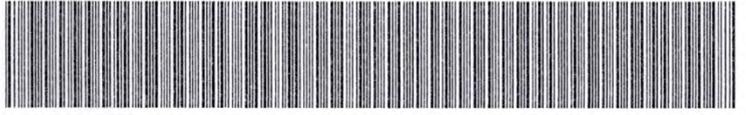
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2006202401040150156400120010020000014920000149211

FECHA AUT. 20/06/2024 08:11:15

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Emisión normal

CLAVE DE ACCESO:

2006202401040150156400120010020000014920000149211

SANDOVAL BOLAÑOS DAISY CECILIA

Dirección: SUCRE Y SN ROCAFUERTE

Teléfono: (06)2986-595

Correo: daisy1604@hotmail.com

Contribuyente especial N°: NO

Obligado a llevar contabilidad: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Identificación: 1722344924

Fecha de emisión: 20/06/2024

Razón Social / Nombres: ESTEFANIA CRISTINA

Nombre Comercial / Apellidos: SANCHEZ CAPITO

Dirección: QUITO

Teléfono: 0958680976

Cód. Principal	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	P. Unitario	Des.	Valor Total
001	3.00	HOSPEDAJE	Ingreso 17-06-2024. Salida 20-06-2024.	40.173900	0.00	120.53

INFORMACIÓN ADICIONAL

Correo Electrónico	estefisanchez23@hotmail.com
Teléfono	0958680976
Dirección	QUITO

SUBTOTAL 15%	120.52
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.52
DESCUENTO	0.00
15%	18.08
SERVICIOS 10%	0.00
VALOR TOTAL	138.60

Forma de pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	138.60	0	días

Descargue su documento en: <https://facturacionelectronica.samasat.info/sivenin/login>

Usuario: 1722344924

Clave: 1722344924



ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O
FERIADOS

No. 18339

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 2024-06-17 Hora 05:00 Hasta 2024-06-20 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-06-03

No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2024-0094-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino ZONAL 1

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ORTIZ SUQUILLO FERNANDO JAVIER

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1724155138

Tipo de Licencia C

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1540

Marca / Modelo CHEVROLET CORSA EVOLUTION

Color PLATA

Número Matricula A317358

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Sra. Estefania Cristina Sánchez Capito

Cargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE
ATENCIÓN DOMICILIAR

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-06-11 11:52



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	556	30	05	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	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$80.00
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$9,366.65
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$9,446.65
TOTAL										

SON: NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: SRA. ESTEFANÍA CRISTINA SÁNCHEZ CAPITO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR
 ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA No. 556 PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR POR DESPLAZAMIENTOS A TERRITORIO, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2024-0091-M,
 CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSAD-CA-2024-002.
 LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/05/2024	 Firmado electrónicamente por: WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: ORLANDO VINICIO DE LA TORRE ROMERO _____ Director Financiero

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 20/06/2024
 HORA : 14:40.4
 REPORTE: R00817526.rdlc

JERCICIO: 2024

Cuenta Monetaria	Nombre de la Cuenta	RUC	Tipo de Envío	Estado	Monto	Transf. BCE	No. Oficio	No. Cur	T. Pago	Deducción	Fecha de Envío al BCE		
											Entregado	C. Estado	Confirmado

TIDAD ORIGEN: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Cuenta Monetaria Origen : 1110006 CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL

Banco: 9999 BANCO VIRTUAL

1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	1760001200001	SPI	ENTREGADO	390.00	173534		113404351	CONTABLE	0		12/06/2024	1	12/06/2024
---------------	--	---------------	-----	-----------	--------	--------	--	-----------	----------	---	--	------------	---	------------

Total Banco 9999 390.00

Cantidad CURS: 1

Total Cuenta Monetaria 1110006 390.00

Cantidad CURS: 1

Cantidad de Transacciones: 1

Total Entidad : 280-9999-0000

390.00

Total de CURS: 1



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	113404351	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	113404351	05	06	2024
Unid. Desc:	0000	No. Original	113404351			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		2809999000000401001723		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION	05 06 2024	Tipo CUR:	FRC	Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 401 No. de Entrada: 1723
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

AFECTACIÓN CONTABLE

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	1722344924	401	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	390.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1722344924	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	390.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								390.00	390.00

SON: TRESCIENTOS NOVENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 401 No. de Entrada: 1723

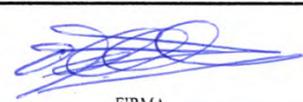
7



APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	GVACAV	FIRMA ELECTRONICA:	NYD4UEAVW9IO2 NM	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	05/06/2024	USUARIO:	GVACAV	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	05/06/2024	FECHA:			


FIRMA


FIRMA

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Ejercicio: 2024
No. Fondo Global: 401
No. Formulario Interno: 1724
Unidad Gastadora: 022 - DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

RUC/CI Responsable: 1722344924
Nombre Responsable: SANCHEZ CAPITO ESTEFANIA CRISTINA
Monto Fondo Global: 390.00
Monto Fondo Interno: 390.00
Estado: APROBADO

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
No. Transfer.	No. Pago CUR

Clase de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: SANCHEZ CAPITO ESTEFANIA CRISTINA ANTICIPO DE VIATICOS POR COMISION A LA CUIDAD DE IBARRA-CARCHI-TULCAN SEGUN MEMO MIES-SDII-2024-652-M HOJA DE CONTROL MIES-SDII-2024-652-M ACH-GV-ECH

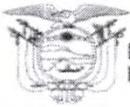
No. de Solicitud: FONDO 401
No. de Doc. Aprobación: FONDO 401
No. de CUR Contable: 113404351

Fecha Solicitud: 05/06/2024
Fecha Aprobación: 05/06/2024

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1722344924	113404351	NO	390.00

 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> FIRMA RESPONSABLE	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> FIRMA AUTORIZACIÓN
---	---

Ana María Molina
 DIRECCIÓN FINANCIERA



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

DIRECCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO DE VIÁTICO

f. 401

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1722344924	CARGO:	DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR
SERVIDOR:	SANCHEZ CAPITO ESTEFANÍA CRISTINA	NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	CZ 1 IBARRA-IMBABURA CHARCHI-TULCAN Y DISTRITOS		
FECHA DE SALIDA:	17/06/2024	HORA:	08H00
FECHA DE RETORNO:	20/06/2024	HORA:	18H00
		C. PRESUPUESTARIA:	556
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	130,00	3	390,00
TOTAL			390,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	

6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de pago de la referencia, se determina que: En concordancia a la Solicitud de autorización para cumplimiento de servicios institucionales, autorización y delegación, se da continuidad al debido proceso, conforme al respectivo control de cada unidad en aplicación a la Normativa de Control Interno.

Elaborado por:

Adriana Chicaiza
CONTROL PREVIO

Contabilizado por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA

Quito, 5 de junio del 2024.



**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:
Memorando Nro. MIES-SDII-2024-0652-M

FECHA DE SOLICITUD: 03/06/2024

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Sánchez Capito Estefanía Cristina

PUESTO QUE OCUPA
Directora de Servicios de Atención Domiciliar

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
COORDINACIÓN ZONAL 1 IBARRA – IMBABURA –
CARCHI TULCAN Y DISTRITOS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Dirección de Servicios de Atención Domiciliar

**FECHA SALIDA (DD-
MMM-AAAA)**

**HORA SALIDA
(HH:MM)**

**FECHA LLEGADA (DD-
MMM-AAAA)**

HORA LLEGADA (HH:MM)

17/06/2024

08h00

20/06/2024

18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sánchez Capito Estefanía Cristina, Nogales Gómez Mayra Cristina

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Conocer el estado de los procesos técnicos y de gestión del servicio CNH Distrital y Zonal.
- Identificar el nivel de cumplimiento de los acuerdos establecidos en los seguimientos y acompañamientos anteriores.
- Determinar el avance en el proceso de Seguimiento y Acompañamiento Técnico.
- Establecer acuerdo y compromisos de mejora continua.

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	INTITUCIONAL	QUITO IMBABURA	17/06/2024	08h00	17/06/2024	10h00

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social, Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan.
Código postal: 170146 / Quito Ecuador
Teléfono: 593-2-3983100 - www.inclusion.gob.ec

Gobierno del Encuentro | Juntos lo logramos

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



FECHA: - 5 JUN 2024

8:10
HORA

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: *[Signature]* No. tramite:.....

TERRESTRE	INTITUCIONAL	IMBABURA CARCHI	17/06/2024	14h30	17/06/2024	16h00
TERRESTRE	INTITUCIONAL	CARCHI IMBABURA	19/06/2024	14h00	19/05/2024	15h30
TERRESTRE	INTITUCIONAL	IMBABURA QUITO	20/06/2024	16h00	20/06/2024	18h00

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: 2205076793
--------------------------------------	-------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:
ESTEFANIA CRISTINA
SANCHEZ CAPITO



Firmado electrónicamente por:
ESTEFANIA CRISTINA
SANCHEZ CAPITO

Sánchez Capito Estefanía Cristina
Directora de Servicios de Atención Domiciliar

Sánchez Capito Estefanía Cristina
Directora de Servicios de Atención Domiciliar

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.



Firmado electrónicamente por:
GIOVANNA PAOLA
UBIDIA BURBANO

- 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

Giovanna Paola Ubidia Burbano
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

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.



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-2024-0652-M

Quito, D.M., 03 de junio de 2024

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

ASUNTO: Delegación Cumplimiento de Servicios Institucionales zona 1 IBARRA -
IMBABURA; CARCHI - TULCÁN y todos los distritos que lo conforman

En base a la propuesta de seguimiento y acompañamiento generada desde la dirección a su cargo, misma que cuenta con mi aprobación para que proceda, según se desprende del memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0050-M del 25 de abril de 2024, su adjunto y Hoja de Ruta, cuyo objetivo general es: "Establecer los procedimientos para el seguimiento, acompañamiento y monitoreo a los procesos técnicos y administrativos contemplados en la norma técnica a nivel zonal y distrital, garantizando la atención de familias con niñas y niños de 0 a 36 meses así como mujer gestante usuarias del servicio de Atención Domiciliar en la modalidad Creciendo con Nuestros Hijos-CNH, con el fin de identificar la gestión y establecer acciones inmediatas que potencien la calidad del servicio".

Bajo este antecedente, delego a usted en su calidad de Directora de Servicios de Atención Domiciliar para que se traslade a la UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 1 - IBARRA - IMBABURA, CARCHI - TULCÁN; y todos los distritos que lo conforman, a partir del lunes 17 hasta el jueves 20 de junio de 2024, en estricto cumplimiento de los procesos de seguimiento y acompañamiento técnico nacional, los mismos que deben ser planificados y ajustados conforme al contexto nacional, así como la aplicación de instrumentos técnicos de monitoreo y seguimiento a las unidades desconcentradas zonales y distritales, con la finalidad de asegurar el cumplimiento de la aplicación de los lineamientos institucionales establecidos.

Particular que pongo a su conocimiento con el fin de que proceda a realizar los trámites administrativos respectivos.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Giovanna Paola Ubidia Burbano
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Anexos:

- mies-sdii-dsad-2024-0050-m_propuesta_salida_para_seguimiento_en_territorio.pdf
- hoja_de_ruta_mies-sdii-dsad-2024-0050-m.pdf
- a_de_seguimiento_de_2_trimestre_2024_-signed-signed-signed06618430017141471920332030001717433249.pdf

x/Es



SE FIRMÓ ELECTRÓNICAMENTE POR:
GIOVANNA PAOLA
UBIDIA BURBANO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	556	30	05	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	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$80.00
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$9,366.65
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$9,446.65
TOTAL										

SON: NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: SRA. ESTEFANÍA CRISTINA SÁNCHEZ CAPITO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR
 ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA No. 555 PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR POR DESPLAZAMIENTOS A TERRITORIO, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2024-0091-M,
 CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSAD-CA-2024-002.
 LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small>firmado electrónicamente por:</small> WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO _____ Funcionario Responsable	 <small>firmado electrónicamente por:</small> ORLANDO VINICIO DE LA TORRE ROMERO _____ Director Financiero
FECHA: 30/05/2024		

7