

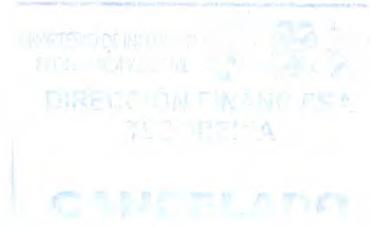


Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 3664 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: PIEDRA CELI LIZETH FERNANDA.- POR COMISIÓN A AMBATO. REUNIÓN Y
 Cuenta Monetaria No.: 1065720954 14-06-2024.MIES-VIE-2024-0184-M.INFORME DE CONTROL PREVIO.
 SP-YP-VP-ECH

| 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 |
| Sub - Total | | | | 260,00 | 0,00 |

| 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 | 05 07 2024 | 3664 | 3619 |
| Unid. Desc: | 0000 | | | |

| | | | |
|--|-----------------------|---------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | SANCCO-DANCO- | 1562 |

| | | | | | | | |
|--------------------|------------|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV | Clase de Gasto: | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De: | GASTOS | | | | | | |
| Beneficiario: | 1724607625 | PIEDRA CELI LIZETH FERNANDA | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | No.PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------|
| 57 | 00 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 260.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 260.00 |
| MONTO IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | 260.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | | | 0.00 |
| LIQUIDO | | | | | | | | | | 260.00 |

SON: DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: PIEDRA CELI LIZETH FERNANDA.- POR COMISIÓN A AMBATO. REUNIÓN Y CAPACITACIÓN PARA IMPULSO DE PAGO SEGURO. DEL 12 AL 14-06-2024.MIES-VIE-2024-0184-M.INFORME DE CONTROL PREVIO. SP-YP-VP-ECH

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | |
|-----------------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| | FIRMA ELECTRONICA: | ZABY8NCGDSCRETZ | FIRMA ELECTRONICA: | ZABY8NC5DBCAVAB |
| | USUARIO: | VERONICAPEREZ | USUARIO: | SBUSTILLOS |
| | FECHA: | 05/07/2024 | FECHA: | 05/07/2024 |

| | |
|-------|--|
| FIRMA |  FIRMA |
|-------|--|



| APROBADO | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | |
|-----------------|--------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|
| | FIRMA ELECTRONICA: | ZABY8NCGDSCRETZ | FIRMA ELECTRONICA: | ZABY8NC5DBC AVAB |
| | USUARIO: | VERONICAPEREZ | USUARIO: | SBUSTILLOS |
| | FECHA: | 05/07/2024 | FECHA: | 05/07/2024 |

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 |
| Unid. Desc: | 0000 | 05 | 07 | 2024 |
| | | | | No. Original |
| | | | | 3664 / 3619 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | SANCCO-DANCO-2024-1081 |
| | | | | No. Expediente |
| | | | | 1562 |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|-----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1724607625 | PIEDRA CELI LIZETH FERNANDA | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 57 | 00 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 260.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 260.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 260.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 260.00 |

SON: DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: PIEDRA CELI LIZETH FERNANDA.- POR COMISIÓN A AMBATO. REUNIÓN Y CAPACITACIÓN PARA IMPULSO DE PAGO SEGURO. DEL 12 AL 14-06-2024. MIES-VIE-2024-0184-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. SP-YP-VP-ECH



| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 05/07/2024 | _____ 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 |
| Unid. Desc: | 0000 | 05 | 07 | 2024 |
| | | | | No. Original |
| | | | | 3619 |
| | | | | 3619 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | SANCCO-DANCO-2024-1081 |
| | | | | No. Expediente |
| | | | | 1562 |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|-----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1724607625 | PIEDRA CELI LIZETH FERNANDA | | | | |

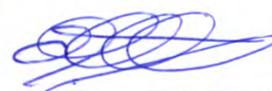
AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|----------|
| 57 | 00 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 260.00 ✓ |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | 260.00 ✓ |
| | | | | | | | | | IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | SUB - TOTAL | 260.00 ✓ |
| | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | 260.00 ✓ |

SON: DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: PIEDRA CELI LIZETH FERNANDA.- POR COMISIÓN A AMBATO REUNIÓN Y CAPACITACIÓN PARA IMPULSO DE PAGO SEGURO. DEL 12 AL 14-06-2024.

3664

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 05/07/2024 |  _____ Funcionario Responsable |  _____ Director Financiero |



DIRECCIÓN FINANCIERA
 INFORME DE CONTROL PREVIO
 VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión
 Económica y Social

1. Datos generales

| | | | |
|--------------------|-----------------------------|--------------------|---|
| No. Cédula: | 1724607625 | Cargo: | SUBSECRETARIO P DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES |
| Servidor: | PIEDRA CELI LIZETH FERNANDA | Nivel: | |
| Lugar de comisión: | AMBATO-TUNGURAHUA | C. Presupuestaria: | 733 |
| Fecha de salida: | 12/06/2024 | Hora: | 12h00 |
| Fecha de retorno: | 14/06/2024 | Hora: | 20h30 |
| | | 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 | 167.23 |
| 2 | Alimentación | 530303 | 43.95 |
| 3 | Movilización | 530301 | - |
| Total hospedaje y alimentación | | | 211.18 |

5. Liquidación

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

6. Observaciones

| No. | Observaciones |
|-----|---|
| 1 | La factura Nro. 91416 se le descuenta el monto de la comida criolla el mismo que es de \$8.92 incluida impuestos. |
| 2 | La factura Nro. 228665 se le descuenta el monto de la comida del pollo gratinado el mismo que es de \$16.90 incluida impuestos. |

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

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilizado por:

Contabilidad

Pagado por:

Tesorería

CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-VIE-2024-0184-M

Quito, D.M., 12 de junio de 2024

PARA: Sra. Mgs. Lizeth Fernanda Piedra Celi
Subsecretaria de Aseguramiento No Contributivo y Operaciones

ASUNTO: Delegación: Movilización del Equipo de Planta Central a Territorio para la Difusión de la Nueva Modalidad de Pago de Transferencias Monetarias (Bonos y pensiones)

De mi consideración:

En relación a la disposición emitida por la máxima autoridad de esta Cartera de Estado, mediante Circular No. MIES-MIES-2024-0022-C, en la que, se manifiesta lo siguiente:

"Con el propósito de garantizar la correcta difusión e implementación de la nueva modalidad de pago de transferencias monetarias (bonos y pensiones), se dispone la movilización del equipo de planta central a las distintas zonas del territorio nacional.

Disposiciones:

- Movilización del Equipo de Planta Central:** Se autoriza la salida del equipo de planta central a las distintas zonas del territorio, conforme al documento adjunto que detalla las personas autorizadas para esta labor.
- Difusión de la Nueva Modalidad de Pago:** El equipo de planta central se encargará de realizar sesiones informativas y capacitaciones para asegurar que todos los actores involucrados comprendan y adopten las nuevas modalidades de pago de transferencias monetarias.
- Facilidades y Apoyo desde Territorio:** Se solicita a todos los Coordinadores Zonales y Equipos de Territorio prestar todas las facilidades necesarias al equipo de planta central.
- Coordinación:** Se espera que los Coordinadores Zonales coordinen estrechamente con el equipo de planta central para asegurar que el proceso de difusión sea eficiente y efectivo.

En virtud de lo expuesto, se delega a usted el cumplimiento de la comisión institucional en la provincia de Tungurahua, desde el miércoles 12 de junio hasta el viernes 14 de junio de 2024.

Para tal efecto, se servirán coordinar las acciones pertinentes para garantizar el cumplimiento de esta actividad.

Particular que comunico para los fines consiguientes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Washington Xavier Zambrano Chávez
VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA

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

lp



Firmado electrónicamente por:
WASHINGTON XAVIER
ZAMBRANO CHAVEZ

51
9244

| REPUBLICA DEL 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: | | | | |
| MIES-VIE-2024-0184-M | | 12-06-2024 | | | | |
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACIÓN | | |
| DATOS GENERALES | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | | PUESTO QUE OCUPA | | | | |
| LIZETH FERNANDA PIEDRA CELI | | SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES | | | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR | | | | |
| AMBATO - TUNGURAHUA | | SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO CONTINGENCIAS Y OPERACIONES | | | | |
| FECHA SALIDA (DD- MMM-AAAA) | HORA SALIDA (HH:MM) | FECHA LLEGADA (DD- MMM-AAAA) | HORA LLEGADA (HH:MM) | | | |
| 12-06-2024 | 12H00 | 14-06-2024 | 20H30 | | | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: | | | | | | |
| LIZETH FERNANDA PIEDRA CELI | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none">• Reunión y capacitación con funcionarios MIES, para el impulso Pago Seguro• Reunión y capacitación con autoridades de la ciudad para el impulso Pago Seguro• Reunión y capacitación con CONAGOPARE para impulsar el Pago Seguro• Visitas a Centros de Desarrollo Infantil• Entrega de kits a personas vulnerables de Ambato | | | | | | |
| 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 | PRIVADO | QUITO - AMBATO | 12/06/2024 | 12H00 | 12/06/2024 | 15H00 |
| TERRESTRE | PRIVADO | AMBATO - QUITO | 14/06/2024 | 18H30 | 07/06/2024 | 20H30 |
| 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. | | | | | | |

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

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



EL NUEVO
ECUADOR

FECHA: 1 - JUL 2024

DIRECCION FINANCIERA

Firma: [Signature] No. tramite: 778 7h

| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | |
|---|------------------------------|---|
| NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: CORRIENTE | NO. DE CUENTA: 2100141378 |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|  | |  |
| Msc. Lizeth Piedra SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO CONTINGENCIAS Y OPERACIONES | | Msc. Xavier Zambrano VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA |
| 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> |
|  | | |
| Msc. Xavier Zambrano VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA | | |



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|--------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME: |
| MIES-VIE-2024-0184-M | 18-06-2024 |

DATOS GENERALES

| | |
|--|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA: |
| LIZETH FERNANDA PIEDRA CELI | SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |
| AMBATO - TUNGURAHUA | SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
LIZETH FERNANDA PIEDRA CELI

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

MIÉRCOLES 12 DE JUNIO DE 2024

12H00 - 15H00 Traslado Quito – Ambato

15H00 - 19H00 Reunión capacitación con funcionarios MIES, para el impulso Pago Seguro

19H30 Traslado al Hotel

JUEVES 13 DE JUNIO DE 2024

08H00 - 08H30 Traslado a las oficinas del MIES

09H00 - 12H00 Capacitación a autoridades de la ciudad, para el impulso Pago Seguro

12H30 - 13H30 Almuerzo

13H30 - 14H00 Traslado a Centro de Desarrollo Infantil

14H00 - 18H00 Revisión de los servicios en el Centro de Desarrollo infantil y capacitación para el impulso Pago Seguro

18H30 Traslado al Hotel

VIERNES 14 DE JUNIO DE 2024

08H00 - 08H30 Traslado a las oficinas del MIES

09H00 - 12H00 Capacitación a CONAGOPARE, para el impulso Pago Seguro

12H00 - 12H30 Traslado a Barrio de Ambato

12H30 - 15H00 Entrega de kits a personas vulnerables

15H00 - 15H30 a Centro de Desarrollo Infantil

16H00 - 18H00 Visita y revisión de los servicios en el Centro de Desarrollo infantil y capacitación para el impulso Pago Seguro

18h30 - 20h30 Traslado de Ambato a Quito

PRODUCTOS:

- Reunión y capacitación con funcionarios MIES, para el impulso Pago Seguro
- Reunión y capacitación con autoridades de la ciudad para el impulso Pago Seguro
- Reunión y capacitación con CONAGOPARE para impulsar el Pago Seguro
- Visitas a Centros de Desarrollo Infantil
- Entrega de kits a personas vulnerables de Ambato

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

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 12-06-2024 | 001-100-000091416 | ALIMENTACIÓN | 30.00 / |
| 13-06-2024 | 001-001-000228665 | ALIMENTACIÓN | 39.80 / |
| 14-06-2024 | 002-002-00000021 | HOSPEDAJE | 167.23 / |
| SUMAN: | | | USD\$ 237.03 / |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 12/06/2024 | 14/06/2024 | 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 | 12H00 | 20H30 | |

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 | PRIVADO | Quito - Ambato | 12/06/2024 | 12:00 | 12/06/2024 | 15:00 |
| TERRESTRE | PRIVADO | Ambato - Quito | 14/06/2024 | 18:30 | 14/06/2024 | 20:30 |

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



MSC. LIZETH PIEDRA C.

SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO Y OPERACIONES

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 DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



MSC. XAVIER ZAMBRANO

VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO, RESPONSABLE DE LA UNIDAD



MSC. XAVIER ZAMBRANO

VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA

R.U.C: 1891806996001

FACTURA

No. 001-100-000091416

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1206202401189180699600120011000000914161234567816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

13/06/2024 09:49:16

AMBIENTE:

PRODUCCION

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1206202401189180699600120011000000914161234567816

RESFICOA CIA LTDA

Dir. Matriz: GUAYTAMBOS Y TOMATES

Dir. Sucursal: GUAYTAMBOS TOMATES

Contribuyente Especial No:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: LIZETH PIEDRA

RUC / CI:1724607625

Fecha Emisión: 12/06/2024

Dirección: QUITO

Guia:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|--------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 1010806 | 1010806 | 1.0000 00 | [1010806]MED Hawaiana | | | | 14.36 | 0.00 | 14.36 |
| 1010805 | 1010805 | 1.0000 00 | [1010805]MED Criolla | | | | 14.32 | 7.16 | 7.16 X |
| 4043670 | 4043670 | 1.0000 00 | [4043670]Milkshake frutilla | | | | 2.48 | 0.00 | 2.48 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

| | |
|-----------------------|-----------------------------|
| Contribuyente Regimen | Contribuyente Regimen RIMPE |
| Direccion | QUITO |
| Email | lizethpiedrac@gmail.com |

| | |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15% | 24.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No sujeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL Exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 24.00 |
| TOTAL Descuento | 7.16 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 3.60 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 2.40 |
| Valor Total | 30.00 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 30.00 | 30.00 | dias |



BAKHMA CIA. LTDA.

ALIS PARRILLADAS Y PIZZERIA

RUC 1891738877001

MATRIZ AV. DE LOS GUAYTAMBOS 06-109 Y MANZANAS

SUCURSAL AV. DE LOS GUAYTAMBOS 06-109 Y MANZANAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

FACTURA 001-001-000228665

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1306202401189173887700120010010002286651234567813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-06-13T15:04:37-05:00

TIPO DE EMISIÓN NORMAL

AMBIENTE PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO



1306202401189173887700120010010002286651234567813

RUC/CI 1724607625

CLIENTE PIEDRA LIZETH

FECHA DE EMISIÓN 13/06/2024

| CÓDIGO | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | CODIGO AUXILIAR | DETALLE ADICIONAL | PRECIO UNITARIO | DESC | P TOTAL |
|--------|----------|------------------|-----------------|-------------------|-----------------|---------|---------|
| 42 | 1.000 | Bife de Chorizo | | | 15.12000 | 0.00000 | 15.12 |
| 55 | 1.000 | Pollo Gratinado | | | 13.52000 | 0.00000 | 13.52 |
| 268 | 2.000 | CORTESIA MESA | | | 0.00000 | 0.00000 | 0.00 |
| 277 | 1.000 | BIEN COCIDO | | | 0.00000 | 0.00000 | 0.00 |
| 450 | 2.000 | AL CLIMA | | | 0.00000 | 0.00000 | 0.00 |
| 689 | 2.000 | Fuzetea Personal | | | 1.60000 | 0.00000 | 3.20 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email LIZETHPIEDRAC@GMAIL.COM

Agente de 1 Retencion

Direccion QUITO #: Y

Telefono 0998183003

NOTA Los agentes de retencion estan obligados a entregar el respectivo comprobante de retencion, dentro del termino no mayor de 5 dias de recibido el comprobante de venta

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 39.80 | 0 | DIAS |

| | |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15% | 31.84 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 31.84 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 4.78 |
| 10% PROPINA - TIP | 3.18 |
| TOTAL | 39.80 |

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1712778008001

FACTURA

No. 002-002-000000021

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1406202401171277800800120020020000000215987892119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/06/2024 10:59:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1406202401171277800800120020020000000215987892119

PEREZ CERVANTES KARLA PAULINA

Dirección Matriz: Ciudadela: LA FLORESTA Calle: AV. VICTOR HUGO
Numero: S/N Interseccion: ARISTIDES SARTORIO

Dirección Sucursal: Barrio: LA PENINSULA Calle: LAS MATANZAS Numero:
SN Interseccion: BRIDGETOWN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PIEDRA CELI LIZETH FERNANDA

Identificación 1724607625

Fecha 14/06/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| HS1 | | 2.00 | HOSPEDAJE2 | | 72.71 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 145.42 |

Información Adicional

Email: lizethpiedrac@gmail.com

| Forma de pago | Valor |
|---|--------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 167.23 |

| | |
|---------------------------|--------|
| SUBTOTAL 15% | 145.42 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 145.42 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 21.81 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 167.23 |

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|--|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institución: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 733 | 04 | 07 | 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 |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------------------|
| 57 | 00 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$3,350.37 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$3,350.37 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA DOLARES CON 37/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: Ing. MARCIA GABRIELA CADENA - DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO Y OPERACIONES-DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO Y OPERACIONES, ENCARGADA. ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA EL PERSONAL DE LA SUBSECRETARÍA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES (SUBSECRETARIO, DIRECTORES, ANALISTAS Y TÉCNICOS) REALICEN LAS VISITAS A TERRITORIO A NIVEL NACIONAL, SEGÚN MEMO NRO.MIES-SANCCO-DANCO-2024-1081-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SANCCO-DANCO-CA-2024-001. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE

| DATOS APROBACIÓN | | |
|------------------|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  MARCIA VERONICA RODAS VALLADARES Funcionario Responsable |  ORLANDO VINICIO DE LA TORRE ROMERO Director Financiero |
| FECHA: | 04/07/2024 | |