



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 4674 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 145,25
IVA: 0,00
Sub Total: 145,25
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 145,25

Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 500753323

AIMACAÑA TERAN CATALINA JOHANNA. COMISIÓN AL COCA.
SEGUIMIENTO A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON
DISCAPACIDAD. REUNIÓN CON FACILITADORES DE LOS SERVICIOS.
DEL 24 AL 26-07-2024, SEGÚN MEMORANDO NRO.

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	202	PRESTAMOS EXTERNOS	13/08/2024	145,25	0,00
Sub - Total				145,25	0,00

Fecha Comprobant	RUC Beneficiario	Nombre Beneficiario	No. Serie Comp. de Venta Punto	No. Serie Comp. de Venta del Est.	No. Comprobant	No. Autorización	Monto Comprobant	Confir. Prove	Fecha Confir.
08/08/2024	1717942641	AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA	999	999	9999	9999999999	145,25		
Retenciones									
NO PRESENTA RETENCION							0,00		
No Sujeto a IVA - Compras locales de bienes y/o servicios no s							0,00		

Total Deducciones: 0,00

Monto IVA: 0,00

Total Retenciones IVA: 0,00

Total Líquido Comprobante: 145,25

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 145,25

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	08 08 2024	4674	4671
Unid. Desc:	0000				

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2024-280-9999-	1965

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1717942641	AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
59	00	004	004	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	145.25
TOTAL PRESUPUESTARIO										145.25
MONTO IVA										0.00
TOTAL										145.25
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										145.25

SON: CIENTO CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA. COMISIÓN AL COCA. SEGUIMIENTO A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. REUNIÓN CON FACILITADORES DE LOS SERVICIOS. DEL 24 AL 26-07-2024, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-SD-IDASISPCD-2024-0189-M. CONTROL PREVIO PD-MR-ECH-KL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	332IF75UQQHGVIA	FIRMA ELECTRONICA:	332IF759Q7HIKIF
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	LERODRIGUEZM
	FECHA:	08/08/2024	FECHA:	08/08/2024

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

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	332IF75UQQHGVIA	FIRMA ELECTRONICA:	332IF759Q7HIKIF
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	LERODRIGUEZM
	FECHA:	08/08/2024	FECHA:	08/08/2024

FIRMA

FIRMA

OK

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

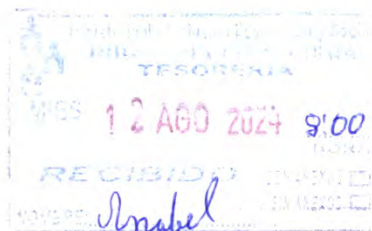
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	08 08 2024		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					4674	4671
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2024-280-9999-00067-001		1965		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV			
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	1717942641	AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	004	004	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	145.25
TOTAL PRESUPUESTARIO										145.25
IVA										0.00
SUB - TOTAL										145.25
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										145.25

SON: CIENTO CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: AIMACAÑA TERAN CATALINA JOHANNA. COMISIÓN AL COCA. SEGUIMIENTO A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. REUNIÓN CON FACILITADORES DE LOS SERVICIOS. DEL 24 AL 26-07-2024, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-SD-IDASISPCD-2024-0189-M, CONTROL PREVIO PD-MR-ECH-KL



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 08/08/2024	 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	08 08 2024		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					4671	4671
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2024-280-9999-00067-001		1965		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	1717942641	AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	004	004	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	145.25
									TOTAL PRESUPUESTARIO	145.25
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	145.25
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	145.25

SON: CIENTO CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA. COMISIÓN AL COCA. SEGUIMIENTO A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. REUNIÓN CON FACILITADORES DE LOS SERVICIOS. DEL 24 AL 26-07-2024

WR 4674.

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

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1717942641	CARGO:	ANALISTA
SERVIDOR:	AIMACAÑA TERAN CATALINA JOHANNA	NIVEL:	SP7
LUGAR COMISIÓN:	FCO. DE ORELLANA - EL COCA		
FECHA DE SALIDA:	24/07/2024	HORA:	08H00
FECHA DE RETORNO:	26/07/2024	HORA:	17H30
		C. PRESUPUESTARIA:	648
		TIPO DE GASTO:	INVERSIÓN

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	730303	50,00
2	ALIMENTACION	730303	47,25
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN			97,25

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	97,25
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Valor que justifica el funcionario			145,25
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			145,25

6. OBSERVACIONES

1	
---	--

7. RECOMENDACION

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

Recibido
08-08-2024
1432

Memorandum
9-28-2024
13:00

 Ministerio de Inclusión Económica y Social							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-IDASISPCD-2024-0189-M					FECHA DE SOLICITUD 22/07/2024		
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN			
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AIMACAÑA TERAN JOHANNA CATALINA				PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROYECTO DE INVERSION 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito - Provincia Francisco de Orellana / ciudad COCA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
24/07/2024		08:00		26/07/2024		17:30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: AIMACAÑA TERAN JOHANNA CATALINA, RUTH CALLE, DIEGO RON , CARLOS BENAVIDES							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Mediante Memorando MIES-SD-IDASISPCD-2024-0189-M del 22 de julio de 2024 en el cual, se realiza la delegación a la funcionaria Catalina Aimacaña para el seguimiento de los servicios en la Coordinación zonal 2 - Dirección Distrital Francisco de Orellana por vía terrestre durante los días 24, 25 y 26 de julio del 2024, con el siguiente detalle de actividades: Seguimiento a los servicios de atención para personas con discapacidad Centro de Referencia y Acogida Inclusivo y Atención al Hogar y Comunidad así como reunión con los facilitadores de los servicios con la finalidad de identificar y solventar alertas.							
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	INSTITUCIONAL	Quito-Coca	24/07/2024	08:00	24/07/2024	14:00	
Terrestre	INSTITUCIONAL	Coca – Joya de los Sachas	25/07/2024	07h50	25/07/2024	9:00	
Terrestre	INSTITUCIONAL	Joya de los Sachas- Coca	25/07/2024	16:00	25/07/2024	16:40	
Terrestre	INSTITUCIONAL	Coca - Quito	26/07/2024	11:00	26/07/2024	17:30	
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 INTERNACIONAL		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 500753323				



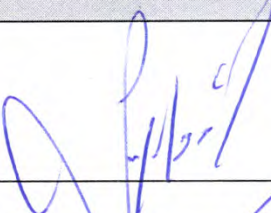
MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 1 AGO 2024

HORA: 13:00

DIRECCION FINANCIERA

No. Tramite: 131

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
Catalina Johanna Aimacaña Terán ANALISTA DE PROYECTO DE INVERSION 3	Diego Javier Ron Arias GERENTE DE PROYECTO
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.
	
Manuel Alejandro Bazán Lucas SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES	



Ministerio de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-IDASISPCD-2024-0189-M

FECHA DE INFORME:
29/07/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
AIMACAÑA TERAN JOHANNA CATALINA

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE PROYECTO DE INVERSIÓN 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.
Quito - Provincia Francisco de Orellana / ciudad COCA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR
DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON
DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

AIMACAÑA TERAN JOHANNA CATALINA, RUTH CALLE, DIEGO RON, CARLOS BENAVIDES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Las actividades se desarrollaron de acuerdo al siguiente cronograma:

Miércoles 24 de julio del 2024

HORA	HORA	Actividad
8:00	14:00	Movilización desde oficinas en Plataforma Sur con destino a la ciudad del COCA
14:00	17:30	Acompañamiento técnico y seguimiento a los usuarios/as de la modalidad de Atención en el Hogar y Comunidad, visitas realizadas con los técnicos distritales, en la ciudad del COCA
18:00		Traslado y hospedaje en la ciudad del COCA para pernoctar

Jueves 25 de julio del 2024

HORA	HORA	Actividad
07:50	9:00	Traslado de la ciudad del Coca al cantón Joya de los Sachas
9:00 – 14:00		Seguimiento al Centro de Referencia y Acogida Joya de los Sachas
		Reunión con la Alcaldesa del GAD- "Centro de Asistencia Social Integral para Grupos de Atención Prioritaria de La Joya de los Sachas" CASIGAP
14:00	15:00	Almuerzo
15:00	16:00	Acompañamiento técnico y seguimiento a los usuarios/as de la modalidad de Atención en el Hogar y Comunidad, en el cantón Joya de los Sachas
16:00	16:40	Traslado del cantón Joya de los Sachas a la ciudad de Coca

16:40	18:30	Reunión con las autoridades del Distrito del Orellana para tratar las alertas identificadas	
18:00		Traslado y hospedaje en la ciudad del COCA para pernoctar	

Viernes 26 julio del 2024

HORA	HORA	Actividad	
08:00	11:00	Reunión con equipo técnico responsable de los servicios de atención modalidad Atención al Hogar y Comunidad en la ciudad del Coca, y participación en el evento INSPIRARTE camino a la inclusión- habilidades artísticas de las personas con discapacidad	
11:00	17:30	Traslado de retorno de la ciudad del Coca a Quito.	

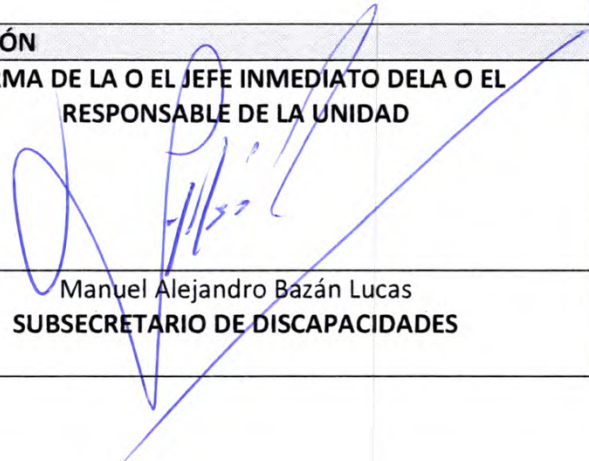
PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Seguimiento a las visitas realizadas por técnicos de la modalidad Atención al Hogar y Comunidad y Monitoreo del Servicio de comités de personas responsables del cuidado, de usuarios de los Servicios para Personas con discapacidad.
- Acuerdos entre la Subsecretaría de Discapacidades y la máxima autoridad de la Dirección Distrital de Orellana, a fin de atender nudos críticos sobre el servicio de acogimiento que se encuentra funcionando en el Cantón de Joya de los Sachas.

OBSERVACIONES: Se adjunta facturas originales por concepto de hospedaje y alimentación de conformidad a normativa interna.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
24/07/2024	001-001-000000876	ALIMENTACIÓN	10.00
24/07/2024	002-001-000001008	ALIMENTACIÓN	12.00
25/07/2024	001-002-000004303	ALIMENTACIÓN	10.75
25/07/2024	001003-000001146	ALIMENTACION	10.00
26/07/2024	001-001-00025330	ALIMENTACIÓN	4.50
26/07/2024	001002000007668	HOSPEDAJE	50.00
		TOTAL	\$97.25

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.			
FECHA dd-mmm-aaa		24/07/2024	26/07/2024				
HORA hh:mm		08:00	17:30				
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	INSTITUCIONAL	QUITO - COCA	24/07/2024	08:00	24/07/2024	14:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	COCA - QUITO	26/07/2024	11:00	26/07/2024	17:30	
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.							
OBSERVACIONES							
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA				
			El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado				
NOMBRE: Catalina Johanna Aimacaña Terán CARGO: ANALISTA DE PROYECTO DE INVERSION 3							
FIRMAS DE APROBACIÓN							
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD				
							
Diego Javier Ron Arias GERENTE DE PROYECTO			Manuel Alejandro Bazán Lucas SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES				



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SD-IDASISPCD-2024-0189-M

Quito, D.M., 22 de julio de 2024

PARA: Srta. Catalina Johanna Aimacaña Terán
Analista de Proyectos de Inversión 3

ASUNTO: Delegación de seguimiento a los servicios de atención a la Coordinación Zonal 2

De mi consideración:

Mediante Acuerdo Ministerial No. 030, se expide el Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos del Ministerio de Inclusión Económica y Social, en el cual establece: La Misión de la Subsecretaría de Discapacidades : *"Planificar, coordinar, regular, articular y evaluar las políticas públicas, planes, programas, proyectos y servicios para la inclusión social y la protección integral de las personas con discapacidad, sus familias y personas de apoyo al cuidado; a través de la implementación de sistemas de protección, atención y cuidado, fortalecimiento de la corresponsabilidad, la promoción del desarrollo familiar y comunitario, con énfasis en poblaciones en situación de pobreza, extrema pobreza o vulnerabilidad."*

Con la finalidad de realizar el seguimiento de los servicios en la Dirección Distrital Francisco de Orellana se delega a usted la salida a territorio por vía terrestre durante los días 24, 25 y 26 de julio del 2024, con el siguiente detalle de actividades:

- Seguimiento a los servicios de atención para personas con discapacidad Centro de Referencia y Acogida Inclusivo y Atención al Hogar y Comunidad, así como reunión con los facilitadores de los servicios con la finalidad de identificar y solventar alertas.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Diego Javier Ron Arias
GERENTE DE PROYECTO

Copia:

Sra. Mgs. Ruth Esther Calle Cabezas
Directora de Prestación de Servicios Para las Personas con Discapacidad



Firmado electrónicamente por:
**DIEGO JAVIER RON
ARIAS**

[Firma manuscrita]

MAITOS DIANITA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN
FONDAS Y COMEDORES POPULARES
INCLUSO PARA LLEVAR

COCA - ORELLANA - ECUADOR

NOTA DE VENTA

S. 001-001-00

ORIGINAL: ADQUIRIENTE – COPIA: EMISOR

Telf.: 0996777719

[illegible]

Otros

10

RECEIVED CONFORME

Ibarra Vera Justo Alberto – Imp. San Francisco - Aut. 1667 RUC 0901930867001
4 B 100x2 del 761 al 1160 – Emi. 22/MAYO /2024 Válido hasta 22 / MAYO /2025

4



R.U.C.: 1703097863001

FACTURA

Nº 001002000007668

Número de Autorización:

260720240117030978630012001002000007668
1234567815

HERRERA SANCHEZ ANA ROCIO

Dir Matriz: NAPO 3001 Y ROCAFUERTE
Dir Sucursal: NAPO Y GARCIA MORENO- TEL
062880127 CEL 0994949300

2024-07-26T11:04:26

Ambiente: Produccion

Emisión: Normal

Obligado a Llevar Contabilidad: NO

CLAVE DE ACCESO:

CONTRIBUYENTE REGIMEN GENERAL

2607202401170309786300120010020000076681234567815



Razón Social/ Nombres y Apellidos: AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA

Identificación: 1717942641

Fecha Emisión: 26/7/2024

Guía Remisión:

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HCON		1	H CONSOLIDADO HOTEL	241427	40.00	0.00	40.00
RDB008		1	DESAYUNO INCLUIDO	319070	0.00	0.00	0.00

Formas de Pago

01-SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 50.00

Información Adicional

QUITO

0996777719

johateran0@gmail.com

AIMACANA CATALINA

SUBTOTAL DIF 0% 40.00

SUBTOTAL 0% 0.00

SUBTOTAL No sujeta a IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 40.00

SUBTOTAL Exento de IVA 0.00

DESCUENTO 0.00

ICE 0.00

IVA 6.00

IRBPNR 0.00

SERVICIO 4.00

VALOR TOTAL 50.00

Estimado(a) CLIENTE se adjunta su respectivo comprobante de VENTA electrónico, formato XML y PDF.



RAMIREZ GALLARDO MARIA PATRICIA

RUC: 2100270103001

Direcc.: ESTEFANIA CRESPO Y AV. LOS FUNDADORES

email: cicamehotel@hotmail.com

Telf.: 062899212



2507202401210027010300120010030000011461234567814

FACTURA Nro. 001-003-000001146

Aut. Nro. 2507202401210027010300120010030000011461234567814 Ambiente: PRODUCCIÓN

Fecha: 2024-07-25T15:16:22-05:00

Tipo Emisión: NORMAL

RUC/CI: 1717942641

FECHA DE EMISIÓN: 25/07/2024

CLIENTE: AIMACAÑA CATALINA

DIRECCIÓN: QUITO

TELÉFONO: 0999999999

E-MAIL: johateran0@gmail.com

CIUDAD: QUITO

VENCIMIENTO: 25/07/2024

Código	Descripción	Cant.	P.Unit.	Desc. \$	Suman
AL	*ALIMENTACION	1.00	8.6957	0.00	8.70
INFORMACIÓN ADICIONAL:					Subtotal 15%
					8.70
FORMA DE PAGO:					Subtotal 0%
					0.00
01 OTROS SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO \$ 10 Plazo 0 dias					Subtotal sin Imp.
					8.70
Clave de Acceso: 2507202401210027010300120010030000011461234567814					Total Desccto.
					0.00
					ICE
					0.00
					IVA 15%
					1.30
					TOTAL \$
					10.00

"SRI - Declare a tiempo sus impuestos"

VisualPlus © 2024 www.tecsicom.net



TOALA MOREIRA JORGE JUNIOR

R.U.C.: 2100523089001

Dir. Matriz: 30 DE ABRIL CALLE LOJA NRO SN
INTERSECCION ESPEJO (FRENTE A LA HOSTERIA
AMAZONAS)

Dir. Establecimiento: EC

Obligado a Llevar Contabilidad: NO

FACTURA

No. 001 - 002 - 000004303

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2507202401210052308900120010020000043034887419317

FECHA Y HORA DE

25/07/2024 20:34:11

AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: PRODUCCION

CLAVE DE ACCESO



2507202401210052308900120010020000043034887419317

Razón Social / Nombres y Apellidos: CATALINA AIMACAÑA

Identificación: 1717942641

Fecha Emisión: 25/07/2024

Dirección: QUITO

Email: jphateran0@gmail.com

Teléfono:

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	SubTotal
PL0077	1.00	ALIMENTACION	10.75	0.00	10.75

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.75	0	días

Información Adicional

jphateran0@gmail.com

QUITO

ARTESANO JNDA

REGIMEN RIMPE EMPRENDEDOR

SUBTOTAL 0%	10.75
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.75
TOTAL DESCUENTO	0.00
VALOR TOTAL	10.75



LA FOGATA PARRILLADAS Y MENESTRA

LA FOGATA PARRILLADAS

EL COCA

BARRIO LA FLORIDA CALLES LOJA Y POMPEYA

EL COCA 22 22021

Ecuador

LA FOGATA PARRILLADAS Y MENESTRA VAT: 1714078696001 Dirección Sucursal: LA FOGATA PARRILLADAS EL COCA BARRIO LA FLORIDA CALLES LOJA Y POMPEYA EL COCA 22 22021 Ecuador Ambiente: Producción Emisión: Normal Obligado a llevar contabilidad: No Contribuyente Régimen RIMPE	Factura 002-001-000001008 Número de autorización: 2407202401171407869600120020010000010083121521413  Clave de acceso: 2407202401171407869600120020010000010083121521413
--	---

Razón Social/Nombres y Apellidos:

AIMACAÑA TERAN CATALINA

Cédula: 1717942641

Fecha de factura:

24/07/2024

Fecha de vencimiento: 24/07/2024

CÓDIGO PRINCIPAL	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPUESTOS	IMPORTE
	Alimentacion	1,00	12,00	[old] IVA 0% (415, Bienes)	\$ 12,00

Base imponible	\$ 12,00
IVA 0%	\$ 0,00
Total	\$ 12,00
Pagado en 24/07/2024	\$ 12,00
Importe adeudado	\$ 0,00

MÉTODOS DE PAGO	
Sin utilización del sistema financiero	\$ 12,00

INFORMACIÓN ADICIONAL	
Referencia	Fact 002-001-000001008
Vendedor	Mirian Elena Altamirano Rosado
E-mail	mbalcazar363@gmail.com

[illegible]



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

No. 18531

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 2024-07-24 Hora 05:00 Hasta 2024-07-26 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-07-22

No. Comunicación MIES-SD-2024-1001-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino ZONAL 2

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1709025728 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1509 Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLOMO Número Matrícula A3336590

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Manuel Alejandro Bazan Lucas Cargo SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-07-23 10:57



4^a

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

648

FECHA DE ELABORACIÓN

21

06

24

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	004	004	730301	1701	202	8888	8888	Pasajes al Interior	\$100.00
59	00	004	004	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4,304.73
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$4,404.73
TOTAL										

SON: CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUATRO DOLARES CON 73/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

VIÁTICOS Y PASAJES AL INTERIOR DEL PERSONAL DEL PROYECTO INNOVACIÓN, DIVERSIFICACIÓN Y AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS DE INCLUSIÓN SOCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SD-2024-0805-M.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:
21/06/2024
Firmado electrónicamente por:
WILMA YOMAIRA PEREZ
ROSERO
Funcionario Responsable
Firmado electrónicamente por:
ORLANDO VINICIO DE
LA TORRE ROMERO
Director Financiero