COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte			rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		029	08	2024	5231	5231

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2157

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	256.38

TOTAL PRESUPUESTARIO	256.38
IVA	0.00
SUB - TOTAL	256.38
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	256.38

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS DOLARES CON 38/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 375 No Entrada: 1651

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/08/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999	GOBIERNO CENTRAL
Unid. Ejecutora:	0000	
Unid. Desc:	0000	

No. Preliminar	114655394
No. CUR	114655394
No. Original	114655394

FECHA DE ELABORACIÓN		
30	08	2024

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RESUMEN DE SUBSIDIOS	28099990000000375001948	

Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN: 30	08	2024	Tipo CUR: FRF — Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 375 No. Entrada: 1948 No. secuencia: 29
					Fuente Especifica:
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	50	0	28099990000	1722344924	0	Por Recuperación de Fondos	3.62	0.00
2	112	15	1	28099990000	1722344924	375	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	0.00	3.62
							TOTAL COMPROBANTE ==>	3.62	3.62

SON: TRES DOLARES CON 62/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 375 No. Entrada: 1948 No. secuencia: 29

APROBADO

DATOS REGISTRO	
USUARIO:	EACHICAIZAR
FECHA:	30/08/2024

DATOS APROBACIÓN	
FIRMA ELECTRONICA:	GE3BW67GROVECPW
USUARIO:	EACHICAIZAR
FECHA:	30/08/2024

DATOS SOLICITUD PAGO	
FIRMA ELECTRONICA:	
USUARIO:	
FECHA:	

DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	
FECHA:	

FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO

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

Ejercicio: 2024

No. Fondo Global: 375

No. de Entrada: 1651

Monto: 3.62

Rendiciones Totales: 256.38

Reposiciones Totales: 0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 3.62

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

Descripción: Formulario de Rendición Final - SÁNCHEZ CAPITO ESTEFANIA: POR ANTICIPO DE VIÁTICOS A PUYO PASTAZA DEL 13 AL 15 DE MAYO 2024, SEGUIMIENTO A

No. Documento Aprobación: 0 **Fecha Aprobación:** 30/08/2024

No. Cur Contable: 114655394

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760001200001	3.62	114655394

FIRMA RESPONSABLE	FIRMA AUTORIZACION

REPÚBLICA DEL ECUADOR

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:	ESTEFANIA SANCHEZ			**Nivel:**	
Lugar de comisión:	PASTAZA, PUYO				
Fecha de salida:	13/05/2024	**Hora:**	09H30	**C. Presupuestaria:**	783
Fecha de retorno:	15/05/2024	**Hora:**	20H10	**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	80.01
2	Alimentación	530303	98.37
3	Movilización	530301	-
Total hospedaje y alimentación			**178.38**

5. Liquidación

a)	**Total cálculo de viáticos**			
	Total de viáticos			260.00
	(-) Anticipo entregado	**Cur no.**	**112988949**	**260.00**
	Valor a justificar	**70%**	182.00	178.38
	Valor sin justificar	**30%**	78.00	78.00
	Valor que justifica el funcionario			**256.38**
	Saldo a favor del MIES			**3.62**
b)	**Total por reemboslo de gastos**			-
c)	**Total por liquidación de compras**			-
d)	**Total a favor del funcionario**			-

PEG 5231

6. Observaciones

No.	Observaciones
1	No se reconoce el valor de pasajes Factura Nro. 327961, ya que no cuenta con la diposnibilidad presupuestaria.

7. Recomendaciones

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida se termina 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 las Normas de Control Interno.

Quito, 13 de agosto del 2024

Elaborado por:

Lilian Guaiotuña
Control previo

Contabilidado por:

Contabilidad

Recibido
2024-08-29

EL NUEVO ECUADOR | Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
Memorando Nro. MIES-SDII-2024-0528-M	16/05/2024

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**
PUYO - PASTAZA	Dirección de Servicios de Atención Domiciliar

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sánchez Capito Estefanía Cristina, Guerrero Macías María del Carmen

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): 13/05/2024

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
09h30	13h30	Traslado desde Quito (Plataforma Gubernamental de lo Social Sur) a Unidad Desconcentrada Distrital Puyo
13h30	14h30	Almuerzo
14h30	18h30	Reunión en la Dirección Distrital Puyo, donde se trato seguimiento de ejecución presupuestaria, funciones y actividades de educadoras, elaboración de la planificación para las visitas en territorio.
18h30	20h00	Revisión sistemas informáticos institucionales, cena y hospedaje

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 14/05/2024

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
07h00	09h30	Traslado desde Puyo a Paparagua
09h30	13h30	Visitas de seguimiento y acompañamiento técnico a Educadoras CNH en comunidades de Paparagua
13h30	16h00	Traslado de Paparagua al Puyo
16h00	17h30	Visita de seguimiento a CDI "Angela Muñoz"
17h30	20h00	Revisión sistemas informáticos institucionales, cena y hospedaje

Reingreso 18-07-2024

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
FECHA: 17 MAY 2024 12:30 HORA
16 hojas
DIRECCION FINANCIERA
Firma: ...... No. tramite: ......

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 15/05/2024

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
07h00	09h00	Traslado desde Puyo a Arajuno
09h00	14h00	Visitas de seguimiento y acompañamiento técnico a Educadoras CNH en comunidades de Arajuno y visita a CDI "Angelitos de Luz"
14h00	15h20	Traslado desde Arajuno a Puyo
15h20	15h30	Traslado y arribo al Terminal Terrestre de Puyo
15h30	**20h10**	Traslado desde Puyo a Quito

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)
13/05/2024	001-001-000000462	Alimentación	15.77
13/05/2024	001-001-000000463	Alimentación	13.75
13/05/2024	001-001-0001677	Alimentación	10.00
14/05/2024	001-001-000000376	Alimentación	22.10
14/05/2024	001-999-000000228	Alimentación	15.00
14/05/2024	001-001-00000981	Alimentación	8.00
14/05/2024	003-003-000056002	Alimentación	5.75
15/05/2024	001-001-00000987	Alimentación	8.00
15/05/2024	002-001-000001861	Hospedaje	80.01
15/05/2024	002007000327961	Transporte	8.00
		SUMAN:	**186.38**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	13/05/2024	15/05/2024
HORA hh:mm	**09h30**	**20h10**

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.

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 - PUYO	13/05/2024	**09h30**	13/05/2024	13h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO - PAPARAGUA	14/05/2024	07h00	14/05/2024	09h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PAPARAGUA - PUYO	14/05/2024	13h30	14/05/2024	16h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO - ARAJUNO	15/05/2024	07h00	15/05/2024	09h00

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ARAJUNO – PUYO	15/05/2024	14h00	15/05/2024	15h20
TERRESTRE	PARTICULAR	PUYO - QUITO	15/05/2024	15h30	15/05/2024	**20h10**

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

Pese a que la compra de los pasajes aéreos se hicieron con hora de retorno de 19h01, el vuelo se adelantó y salió de Guayaquil a las 18h35. Además por disposición de las autoridades y por seguridad personal se pernoctó en Guayaquil luego de varias reuniones con la autoridad zonal.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	
Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA CRISTINA SANCHEZ CAPITO Sánchez Capito Estefanía Cristina **Directora de Servicios de Atención Domiciliar**	**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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA CRISTINA SANCHEZ CAPITO Sánchez Capito Estefanía Cristina **Directora de Servicios de Atención Domiciliar**	Firmado electrónicamente por: GIOVANNA PAOLA UBIDIA BURBANO Giovanna Paola Ubidia Burbano **Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral**

Nº 375

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-2024-0528-M	**FECHA DE SOLICITUD: 06/05/2024**

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 PUYO - PASTAZA	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** Directora de Servicios de Atención Domiciliar

FECHA SALIDA (DD-MMM-AAAA)	HORA SALIDA (HH:MM)	FECHA LLEGADA (DD-MMM-AAAA)	HORA LLEGADA (HH:MM)
13/05/2024	08h00	15/05/2024	22h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sánchez Capito Estefanía Cristina, Marco Javier Cabezas Mena

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	INSTITUCIONAL	QUITO- PASTAZA	13/05/2024	08h00	13/05/2024	12h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PASTAZA - QUITO	15/05/2024	18h00	15/05/2024	22h00

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

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: 6 MAY 2024

15h10 HORA

DIRECCION FINANCIERA

Firma: ..... No. tramite: 24

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: 2210455688

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	
Firmado electrónicamente por: GIOVANNA PAOLA UBIDIA BURBANO	**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
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-2024-0528-M

Quito, D.M., 06 de mayo de 2024

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

ASUNTO: Delegación para Seguimiento y Acompañamiento Técnico en Territorio

En referencia al memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0050-M de 25 de abril de 2024, en el cual la Dirección a su cargo, generó una propuesta de seguimiento, cuyo objetivo 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".*

Con estos antecedentes, me permito delegar a usted para trasladarse a la UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 3 - PUYO - PASTAZA desde el lunes 13 al miércoles 15 de mayo 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 respectivos.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Giovanna Paola Ubidia Burbano
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Anexos:
- mies-sdii-dsad-2024-0050-m0714521001715017802.pdf
- a_de_seguimiento_de_2_trimestre_2024_-signed-signed-signed06618430017141471920312033001715017803.pdf

es

Firmado electrónicamente por:
GIOVANNA PAOLA
UBIDIA BURBANO

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

JUNGLA
AMAZON PUB

VARGAS MONTOYA SULLY LILIANA

JUNGLA AMAZON PUB

Dirección Matriz: Calle: ATAHUALPA Intersección: 27 DE FEBRERO

Dirección Sucursal: Calle: ATAHUALPA Intersección: 27 DE FEBRERO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1600400871001

FACTURA

No. 001-001-000000462

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1305202401160040087100120010010000004625080246911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/05/2024 22:24:55

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1305202401160040087100120010010000004625080246911

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANCHEZ CAPITO ESTEFANIA CRISTINA

Identificación 1722344924

Fecha 13/05/2024 Placa / Matrícula: Guía

Direccion:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1003.0		1.00	12 ALAS		10.50	0.00	0.00	0.00	10.50
3004.0		1.00	CHAMP/JACK		0.50	0.00	0.00	0.00	0.50
5011.0		2.00	GUAYUSA/JAMAICA		0.50	0.00	0.00	0.00	1.00
5002.0		1.00	AGUA		0.45	0.00	0.00	0.00	0.45
5008.0		1.00	CAPUCHINO		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00
5004.0		1.00	JUGO		1.25	0.00	0.00	0.00	1.25

Información Adicional	
Telefono:	022565717
Email:	estefisanchez23@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.77

SUBTOTAL 15%	0.45
SUBTOTAL 0%	15.25
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.07
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.77

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

JUNGLA
AMAZON PUB

R.U.C.: 1600400871001

FACTURA

No. 001-001-000000463

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1305202401160040087100120010010000004631966289611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/05/2024 22:26:41

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1305202401160040087100120010010000004631966289611

VARGAS MONTOYA SULLY LILIANA

JUNGLA AMAZON PUB

Dirección Matriz: Calle: ATAHUALPA Intersección: 27 DE FEBRERO

Dirección Sucursal: Calle: ATAHUALPA Intersección: 27 DE FEBRERO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANCHEZ CAPITO ESTEFANIA CRISTINA

Identificación 1722344924

Fecha 13/05/2024 Placa / Matrícula: Guía

Direccion:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1012.0		1.00	FILETE LOMO CHAMP		9.25	0.00	0.00	0.00	9.25
5004.0		2.00	JUGO		1.25	0.00	0.00	0.00	2.50
5008.0		1.00	CAPUCHINO		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00

Información Adicional	
Telefono:	022565717
Email:	estefisanchez23@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	13.75

SUBTOTAL 0%	13.75
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.75
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	13.75

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

República del Ecuador

JNDA

AUTONOMA

CALIFICACIÓN

CARNET ARTESANAL

Nro.181048

NOMBRES:

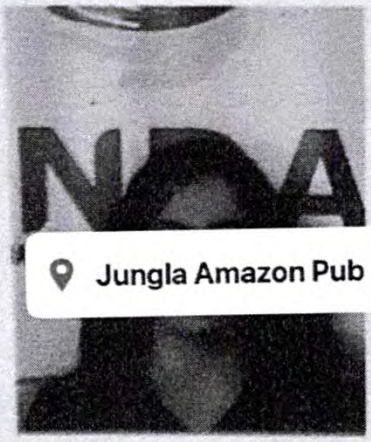
VARGAS MONTOYA

SULLY LILIANA

C.I.1600400871

RAMA ARTESANAL :

JEFE DE COCINA CHEF



PROV:

PASTAZA

CIUDAD:

PASTAZA

CAPITAL INVERTIDO:

$8450.00

LUGAR Y FECHA DE APROBACIÓN:

PASTAZA

24-05-2023

FECHA DE EXPIRACIÓN:

23-05-2024

Gobierno del Ecuador

Telef. 02 393-1150

www.artesanias.gob.ec

Matriz: Mariscal Foch E4-38 entre Cordero y Colón

EL DULCE SABOR DE JAZLYN

Villacís Tonato Mercedes Cecilia
Dir.: Yambo Panamericana Sur s/n
Telf.: 0995120695 / 032260441 Salcedo - Ecuador

Aut. SRI. 1132057711
RUC.: 0503806887001

NOTA DE VENTA N° 001– 001– 0001677

Cliente: Estefanía Sánchez
Dirección: El Dorado
CI/RUC.: 1722344924
Telf.: 0958680976

FECHA

DIA	MES	AÑO
13	05	2024

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. Total
1	Alimentacion		10.00

Forma de Pago	Efectivo	Dinero electrónico	Tarjeta de crédito / débito	Otros

TOTAL 10.00

Fecha de Autorización: 06 / MARZO / 2024
VALIDA SU EMISIÓN HASTA: 06 / MARZO / 2025

Remache Balarezo Vicente Eduardo
RUC: 0502679228001
IMPRENTA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 8212
Numerado del 001501 AL 001800

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

ORIGINAL ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR

CERTIFICACION 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	$2,580.00
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	$80.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	$2,660.00
									TOTAL	

SON: DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: SRA. ESTEFANIA CRISTINA SÁNCHEZ CAPITO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR
CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR A FIN DE EFECTUAR SEGUIMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA EN TERRITORIO DURANTE EL EJERCICIO FISCAL 2024, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2024-0022-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSAD-CA-2024-001.
LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/02/2024	Firmado electrónicamente por: WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: NORMA ALEXANDRA PROAÑO YEPEZ Director Financiero

DIAZ COKA CHRISTIAN ANDRES

HAN GREE

Dirección Matriz: Barrio: OBRERO Calle: LOJA Número: SN Intersección: TUNGURAHUA

Dirección Sucursal: Barrio: OBRERO Calle: LOJA Número: SN Intersección: TUNGURAHUA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1600417495001

FACTURA

No. 001-001-000000376

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1405202401160041749500120010010000003762945516312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/05/2024 21:25:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1405202401160041749500120010010000003762945516312

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANCHEZ CAPITO ESTEFANIA CRISTINA

Identificación 1722344924

Fecha 14/05/2024 Placa / Matrícula: Guía

Direccion:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
ALM01		1.00	ALMUERZO	taller	22.10	0.00	0.00	0.00	22.10

Información Adicional	
Telefono:	022565717
Email:	estefisanchez23@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	22.10

SUBTOTAL 0%	22.10
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.10
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	22.10

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

WIJAO RESTAURANTE

PASUY ROBALINO AIDA CONSUELO

Dirección: CALLE ALBERTO ZAMBRANO Y GONZALEZ SUAREZ

Dirección:

Obligado a llevar Contabilidad: NO

Régimen General

CALIFICACIÓN ARTESANAL N 171950

R.U.C.: 1600193328001

FACTURA

No 001-999-000000228

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
1405202401160019332800120019990000002281234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2024-05-14 18:12:50

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1405202401160019332800120019990000002281234567811

Razón Social/Nombres: Estefanía Sánchez

Identificación: 1722344924

Fecha: 2024-05-14

Cod. Princi	Cod. Auxili	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin	Descuento	Precio Total
2206		1.00	Alimentación		15.00	0,00	0,00	0,00	15,00

Información Adicional
Régimen General
Telf: 0958680976
Dirección: Quito
Correo: estefisanchez23@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15,00

Subtotal 0%:	0.00
SubTotal 0%:	15,00
SubTotal no objeto de IVA:	0,00
SubTotal exento de IVA:	0,00
SubTotal Sin Impuestos:	15,00
Total Descuento:	0,00
ICE:	0,00
IVA 0%:	0,00
ICE:	0,00
IRBPNR:	0,00
Valor Total:	15,00

PARADERO YASUNI
Zambrano Trejo María Flor Alba
Dir.: Vía a El Triunfo Km. 28
° Pastaza
RUC: 1716055015001
Autorización SRI N° 1132079168

"Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE"

NOTA DE VENTA
001-001-
00000981

Fecha de Emisión
14 (DIA) 05 (MES) 2024 (AÑO)

Sr(es) Estefanía Sánchez

Dirección: Quito Telf.: 0958680976

RUC/CI: 1722344924 Guía de Remisión:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	V./ VENTA
1	alimentación	8 00	8 00

FORMA DE PAGO
Efectivo ☐ Dinero Electrónico ☐ Tarjeta De Crédito/ Debito ☐ Otros ☐

TOTAL USD 8 00

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Original: Adquirente / Copia: Emisor

*Imp. & Enc. "ARTES" Fono: 03 2885 614 *Aut.: 14083 *RUC:1803599388001 *José Luis Cárdenas Fonseca
Impreso desde N° 000926 al 001025 Fecha Impresión: 13-03-2024 Válido hasta: 13 de Marzo.-/2025

CERTIFICACION 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	$2,580.00
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	$80.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	$2,660.00
									TOTAL	

SON: DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: SRA. ESTEFANIA CRISTINA SÁNCHEZ CAPITO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR
CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR A FIN DE EFECTUAR SEGUIMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA EN TERRITORIO DURANTE EL EJERCICIO FISCAL 2024, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2024-0022-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSAD-CA-2024-001.
LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/02/2024	Firmado electrónicamente por: WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: NORMA ALEXANDRA PROAÑO YEPEZ Director Financiero

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1802550283001

FACTURA

No. 003-003-000056002

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1405202401180255028300120030030000560020005600211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/05/2024 22:03:04

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1405202401180255028300120030030000560020005600211

ANITA DE LOURDES JIMENEZ PILLA

PANIFICADORA MIL ESPIGAS PUYO

Dirección Matriz: 20 DE JULIO S/N Y COTOPAXI PUYO

Dirección Sucursal: 27 DE FEBRERO Y 24 DE MAYO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESTEFANIA SANCHEZ

Identificación 1722344924

Fecha 14/05/2024 Placa / Matrícula: Guía

Direccion: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
7861012500239		1.00	GELATONI FRESA 200G		0.86957	0.00	0.00	0.00	0.87
7861012514090		1.00	YOGURT MIS FURAZNO		0.86957	0.00	0.00	0.00	0.87
7861024624725		2.00	DASANI SIN GAS 1.2L		0.65217	0.00	0.00	0.00	1.30
7862109432051		1.00	GATORADE MANDARINA 750ML		1.06957	0.00	0.00	0.00	1.07
78927988		10.00	PUSH ROSADO		0.10	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional	
Direccion:	QUITO
NumDocumento:	FR0359240A-0101-M

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.75

SUBTOTAL 15%	4.11
SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.11
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.62
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.02
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.75

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

ANITA DE LOURDES JIMENEZ PILLA

MATRIZ : 20 DE JULIO S/N Y COTOPAXI PUYO

SUCURSAL : 27 DE FEBRERO Y 24 DE MAYO

CIUDAD : PUYO

RUC NRO : 1802550283001

TELEFONO : 032892265

CONTRIBUYENTE ESP.: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN

RIMPE

NO. FACTURA 003 003 000056002

CLAVE DE ACCESO : 1405202401180255028 3

0012003003000056002000560021 1

AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL

FECHA : 14/05/2024 Hora : 06:45

CLIENTE : ESTEFANIA SANCHEZ

RUC / CI : 1722344924

DIRECCION : QUITO

CANT.	PRODUCTO	P. U	P. TOT
1,00	GATORADE MANDARINA 750ML	1,07	1,07 *
2,00	DASANI SIN GAS 1 2L	0,65	1,30 *
1,00	GELATONI FRESA 200G	0,87	0,87 *
1,00	YOGURT MIS FURAZNO	0,87	0,87 *
10,00	PUSH ROSADO	0,10	1,00

EF 5,75

TB 5,75

SUBTOTAL 15 % :	4,11
SUBTOTAL 0%:	1,00
DESCUENTO	0,00
SUBTOTAL:	5,11
ICE	0,00
Propina	0,00
IVA 15 % :	0,62
TOTAL	5,75
CASH	5,75
CAMBIO	0,00

PARA CONSULTAR SU FACTURA INGRESE A

WWW. SRI. GOB. EC , SRI EN LINEA

Usuario : 008 JEFERSON ALEXANDER M

CERTIFICACION 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	$2,580.00
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	$80.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	$2,660.00
									TOTAL	

SON: DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: SRA. ESTEFANIA CRISTINA SÁNCHEZ CAPITO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR
CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR A FIN DE EFECTUAR SEGUIMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA EN TERRITORIO DURANTE EL EJERCICIO FISCAL 2024, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2024-0022-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSAD-CA-2024-001.
LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/02/2024	Firmado electrónicamente por: WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: NORMA ALEXANDRA PROAÑO YEPEZ Director Financiero

PARADERO YASUNI
Zambrano Trejo María Flor Alba
Dir.: Vía a El Triunfo Km. 28
° Pastaza
RUC: 1716055015001
Autorización SRI N° 1132079168

"Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE"

NOTA DE VENTA
001-001-
00000987

Fecha de Emisión

DIA	MES	AÑO
13	05	2024

Sr(es) Estefanía Sánchez
Dirección: Quito Telf.: 0958680976
RUC/CI: 1722344924 Guía de Remisión:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	V./ VENTA
1	alimentación	8.00	8.00

FORMA DE PAGO
Efectivo ☐ Dinero Electrónico ☐ Tarjeta De Crédito/ Debito ☐ Otros ☐

TOTAL USD 8.00

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Original: Adquirente / Copia: Emisor

*Imp. & Enc. "ARTES" Fono: 03 2885 614 *Aut.: 14083 *RUC:1803599388001 *José Luis Cárdenas Fonseca
Impreso desde N° 000926 al 001025 Fecha Impresión: 13-03-2024 Válido hasta: 13 de Marzo -/2025

CERTIFICACION 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	$2,580.00
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	$80.00

TOTAL PRESUPUESTARIO $2,660.00

TOTAL

SON: DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: SRA. ESTEFANIA CRISTINA SÁNCHEZ CAPITO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR
CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR A FIN DE EFECTUAR SEGUIMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA EN TERRITORIO DURANTE EL EJERCICIO FISCAL 2024, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2024-0022-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSAD-CA-2024-001.
LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/02/2024	Firmado electrónicamente por: WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: NORMA ALEXANDRA PROAÑO YEPEZ Director Financiero

RUC:1690017268001

FACTURA

Nro: 002007000327961

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
1505202401169001726800120020070003279611234567810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:
2024-05-15T15:14:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

1505202401169001726800120020070003279611234567810

COOPERATIVA DE TRANSPORTE INTERPROVINCIAL DE PASAJEROS TOURIS SAN FRANCISCO ORIENTAL

Dir. Matriz:
FRANCISCO DE ORELLANA S/N Y ANGEL MANZANO

Dir. Establecimiento:
Pastaza, Av. Alberto Zambrano S/N

Contribuyente Especial Nro: 270E

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución Nro: 1

RAZÓN SOCIAL CLIENTE:	SANCHEZ CAPITO ESTEFANIA CRISTINA	CI/RUC: 1722344924
FECHA EMISIÓN:	15/05/2024	Guía Remisión:

DETALLES

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0022	1.00	TRANSPORTE DE PASAJEROS	8.00	0.00	8.00

SUBTOTAL 0%	8.00
SUBTOTAL	8.00
DESCUENTO	0.00
VALOR TOTAL	**8.00**

Información Adicional	
EMAIL DEL ADQUIRENTE	estefisanchez23@hotmail.com

Formas de pago

Descripción	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo)	8.0		

tería:0997119258-Santo DomingoEnc/Boletería:0985452994Guayaquil Enc.:0994520145-Guayaquil Boletería:0989004298-PaloraEnc/Boletería: 0993361982 - Pangui Enc/Boletería:0997342949 - Bella UniónEnc/Boletería: 0989359165 - Gualaquiza Enc/Boletería: 0986280228 - Sucua Enc/Boletería: 0991353998-Coca Terminal Enc/Boletería: 0999196361Zamora Enc/Boletería: 0991354200 - Yantzaza Enc/Boletería: 0991354500 Gualaquiza Enc/Boletería Paso Lateral: 0991356000 - Oficina Tena Enc/Boletería: 0988527886Ofi Limon Indanza Enc/Boletería: 0988269708 Ofi. Quito V.I.P Boletería:0989411149

www.tourisanfrancisco.com @Touris San Francisco Oriental @tourissanfrancisco

Touris San Francisco

CONDICIONES GENERALES

Los efectos de este contrato son aceptados por las partes, y se sujetan a las siguientes condiciones:

1. EL OPERADOR POSTAL Indemnizara en caso de daño pérdida robo, hurto, expoliación o avería y el retraso no justificado aplicando lo dispuesto en el Reglamento de Quejas, Reclamos e Indemnizaciones para Servicios Postales en Régimen de Libre Competencia, expedido por la Agencia de Regulación y Control Postal .

2. El usuario podrá y tiene la facultad de presentar reclamos y quejas ante el Operador Postal, dentro de los plazos establecidos en Reglamento de Quejas, Reclamos e Indemnizaciones para Servicios Postales en, Régimen de Libre Competencia, expedido por la Agencia de Regulación y Control Postal.

3. El Usuario podrá presentar quejas y reclamos en los formularios físicos establecidos para el efecto o en nuestra página web: www.tourisanfrancisco.com y el operador postal garantiza la atención y solución oportuna en los términos previstos, en el Reglamento de Quejas, Reclamos e Indemnizaciones, para Servicios postales en Régimen de Libre Competencia, expedido por la Agencia de Regulación y Control Postal.

4. El remitente podrá recuperar los envíos postales no entregados al destinatario y el Operador Postal tiene la obligación de entregar los mismos, siempre y cuando la Agencia de Regulación y Control Postal no los haya declarado como envíos postales rezagados.

HOTEL SAN LUIS

Cel.: 096 225 8530 098 458 4783
Telf.: 593 032 884 064

R.U.C.: 1801792886001

FACTURA

No. 002-001-000001861

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1505202401180179288600120020010000018618422585114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/05/2024 06:52:48

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1505202401180179288600120020010000018618422585114

SALAZAR PATIÑO HERNAN GIOVANNY

HOTEL SAN LUIS

Dirección Matriz: Barrio: LIBERTAD Calle: RIO RIVADENEIRA Intersección: LUIS ARIAS GUERRA

Dirección Sucursal: Barrio: LIBERTAD Calle: RIO RIVADENEIRA Intersección: LUIS ARIAS GUERRA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANCHEZ CAPITO ESTEFANIA CRISTINA

Identificación 1722344924

Fecha 15/05/2024 Placa / Matrícula: Guía

Direccion: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
03		1.00	HOSPEDAJE 2 NOCHES		69.57	0.00	0.00	0.00	69.57

Información Adicional	
Telefono:	022565717
Email:	estefisanchez23@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	80.01

SUBTOTAL 15%	*69.57*
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	69.57
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	10.44
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	80.01

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

ORDEN DE MOVILIZACIÓN

(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 18119

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** 2024-05-13 **Hora** 05:00 **Hasta** 2024-05-16 **Hora** 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-05-07 **No. Comunicación** MIES-SDII-DSAD-2024-0060-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio 583353 **Kilometraje Fin** 583973

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1711788321 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEN0178 **Marca / Modelo** RODEO V6

Color PLOMO **Número Matrícula** 0467314

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 2024-05-09 16:57

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	167	14 / 02 / 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	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$2,580.00
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	$80.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	$2,660.00
									TOTAL	

SON: DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: SRA. ESTEFANIA CRISTINA SÁNCHEZ CAPITO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR
CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR A FIN DE EFECTUAR SEGUIMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA EN TERRITORIO DURANTE EL EJERCICIO FISCAL 2024, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2024-0022-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSAD-CA-2024-001.
LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/02/2024	Firmado electrónicamente por: WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: NORMA ALEXANDRA PROAÑO YEPEZ Director Financiero

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

FECHA : 16/05/2024
HORA : 13:38.56

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	Fecha de Respuesta del BCE		
											Entregado	C. Estado	Confirmado	Anulado
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	260.00	172559		112988949	CONTABLE	0	14/05/2024	1	14/05/2024	
Total Banco 9999	**260.00**						**Cantidad CURS:**	1						
Total Cuenta Monetaria **1110006**	260.00						**Cantidad CURS:**	1						
Cantidad de Transacciones: 1	**Total Entidad : 280-9999-0000**				**260.00**		**Total de CURS:**	1						

Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA
DIRECCIÓN FINANCIERA

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999	GOBIERNO CENTRAL
Unid. Ejecutora:	0000	
Unid. Desc:	0000	

No. Preliminar	112988949
No. CUR	112988949
No. Original	112988949

FECHA DE ELABORACIÓN		
10	05	2024

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	28099990000000375001651	

Area del Comprobante: CONTABILIDAD

FECHA DE APROBACION		
10	05	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 : 375 No. de Entrada: 1651

Fuente Especifica

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	375	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	260.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1722344924	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	260.00
							TOTAL COMPROBANTE ==>	260.00	260.00

SON: DOSCIENTOS SESENTA 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 : 375 No. de Entrada: 1651

Ministerio de Inclusion Economica y Social
DIRECCION FINANCIERA
TESORERIA
MIES 10 MAY 2024 16:33 HORA
RECIBIDO CON ANEXOS ☐ SIN ANEXOS ☐
NOMBRE:

APROBADO

DATOS REGISTRO	
USUARIO:	EACHICAIZAR
FECHA:	10/05/2024

DATOS APROBACIÓN	
FIRMA ELECTRONICA:	FWJL2CL8OGO9BWK
USUARIO:	EACHICAIZAR
FECHA:	10/05/2024

DATOS SOLICITUD PAGO	
FIRMA ELECTRONICA:	
USUARIO:	
FECHA:	

DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	
FECHA:	

Elba A Chicaiza P
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: 375
No. Formulario Interno: 1652
Unidad Gastadora: 022 - DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

RUC/CI Responsable: 1722344924
Nombre Responsable: SANCHEZ CAPITO ESTEFANIA CRISTINA
Monto Fondo Global: 260.00
Monto Fondo Interno: 260.00
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: SÁNCHEZ CAPITO ESTEFANIA: POR ANTICIPO DE VIÁTICOS A PUYO PASTAZA DEL 13 AL 15 DE MAYO 2024, SEGUIMIENTO A PROCESOS TÉCNICOS CNH, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-SDII-2024-0528-M, CONTROL PREVIO SP-ECH.

No. de Solicitud: FONDO 0375
No. de Doc. Aprobación: FONDO 0375
No. de CUR Contable: 112988949
Fecha Solicitud: 10/05/2024
Fecha Aprobación: 10/05/2024

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1722344924	112988949	NO	260.00

FIRMA RESPONSABLE	FIRMA AUTORIZACIÓN

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO DE VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Fondo 0375.

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	**1722344924**			**CARGO:**	DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR
SERVIDOR:	SANCHEZ CAPITO ESTEFANIA			**NIVEL:**	
LUGAR COMISIÓN:	PUYO-PASTAZA				
FECHA DE SALIDA:	13/05/2024	**HORA:**	08H00	**C. PRESUPUESTARIA:**	167
FECHA DE RETORNO:	15/05/2024	**HORA:**	22H00	**TIPO DE GASTO:**	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	130,00	2	260,00
TOTAL			**260,00**

3. OBSERVACIONES

1	

4. RECOMENDACIÓN

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

Quito, 10 de mayo de 2024

Elaborado por:	*Contabilizado Por:*	*Pagado por:*
Solange Peralta		
CONTROL PREVIO	***Contabilidad***	***TESORERÍA***

Ligia Castillo
Dirección Financiera

1+22344924

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-2024-0528-M	**FECHA DE SOLICITUD: 06/05/2024**

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 PUYO - PASTAZA	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** Directora de Servicios de Atención Domiciliar

FECHA SALIDA (DD-MMM-AAAA)	HORA SALIDA (HH:MM)	FECHA LLEGADA (DD-MMM-AAAA)	HORA LLEGADA (HH:MM)
13/05/2024	08h00	15/05/2024	22h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sánchez Capito Estefanía Cristina, Marco Javier Cabezas Mena

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	INSTITUCIONAL	QUITO- PASTAZA	13/05/2024	08h00	13/05/2024	12h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PASTAZA - QUITO	15/05/2024	18h00	15/05/2024	22h00

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

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 logramos

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 9 MAY 2024 HORA 14 h

DIRECCION FINANCIERA

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

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	Nro. 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.** • 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
Firmado electrónicamente por: GIOVANNA PAOLA UBIDIA BURBANO	
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-2024-0528-M

Quito, D.M., 06 de mayo de 2024

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

ASUNTO: Delegación para Seguimiento y Acompañamiento Técnico en Territorio

En referencia al memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0050-M de 25 de abril de 2024, en el cual la Dirección a su cargo, generó una propuesta de seguimiento, cuyo objetivo 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".*

Con estos antecedentes, me permito delegar a usted para trasladarse a la UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 3 - PUYO - PASTAZA desde el lunes 13 al miércoles 15 de mayo 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 respectivos.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Giovanna Paola Ubidia Burbano
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Anexos:
- mies-sdii-dsad-2024-0050-m0714521001715017802.pdf
- a_de_seguimiento_de_2_trimestre_2024_-signed-signed-signed0661843001714147192031203300171501780 3.pdf

es

Firmado electrónicamente por:
GIOVANNA PAOLA
UBIDIA BURBANO

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	167	14 / 02 / 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	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$2,580.00
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	$80.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	$2,660.00
									TOTAL	

SON: DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: SRA. ESTEFANIA CRISTINA SÁNCHEZ CAPITO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR
CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR A FIN DE EFECTUAR SEGUIMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA EN TERRITORIO DURANTE EL EJERCICIO FISCAL 2024, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2024-0022-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSAD-CA-2024-001.
LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 14/02/2024	Firmado electrónicamente por: WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: NORMA ALEXANDRA PROAÑO YEPEZ Director Financiero