solicito

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	29	09	2023	6433	6425
Unid. Desc:	0000						

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDII-2023-	2419

Clase de Registro:	DEV	**Clase de Gasto:**	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D	
Area De:	GASTOS							
Beneficiario:	1726900192	RANGEL RAMIREZ DIANA PATRICIA						

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	130.00
									MONTO IVA	0.00
									TOTAL	130.00
									TOTAL DEDUCCIONES	0.00
									LIQUIDO	130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: RANGEL RAMIREZ DIANA PATRICIA. COMISION A LOJA. VISITA TÉCNICA DE SERVICIOS DE CDI Y ASISTENCIA EVENTO SEÑOR MINISTRO DIALOGO CON USUARIOS DE SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL. ENTREGA BONO INFANCIA CON FUTURO. DEL 18 AL 19-09-2023. CONTROL RZ-SP-ANG-KL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	J9J47KNPVJPAE9C	FIRMA ELECTRONICA:	ZIJDN2N7DDPB6VI
	USUARIO:	ARNARANJOG	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	29/09/2023	FECHA:	29/09/2023

Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA
DIRECCIÓN FINANCIERA

FIRMA

FIRMA

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	**J9J47KNPVJPAE9C**	FIRMA ELECTRONICA:	**ZIJDN2N7DDPB6VI**
	USUARIO:	ARNARANJOG	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	29/09/2023	FECHA:	29/09/2023

FIRMA	FIRMA

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		029	09	2023	6433	6425

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDII-2023-0037-M	2419

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1726900192	RANGEL RAMIREZ DIANA PATRICIA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	130.00
IVA	0.00
SUB - TOTAL	130.00
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: RANGEL RAMIREZ DIANA PATRICIA. COMISION A LOJA. VISITA TÉCNICA DE SERVICIOS DE CDI Y ASISTENCIA EVENTO SEÑOR MINISTRO DIALOGO CON USUARIOS DE SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL. ENTREGA BONO INFANCIA CON FUTURO. DEL 18 AL 19-09-2023. CONTROL RZ-SP-ANG-KL

DIRECCIÓN FINANCIERA
MIES 29 SEP 2023 9:50
HORA
RECIBIDO CON ANEXOS ☐ SIN ANEXOS ☐
NOMBRE

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/09/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte			rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		028	09	2023	6425	6425

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDII-2023-0037-M	2419

Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0				
Beneficiario:	1726900192	RANGEL RAMIREZ DIANA PATRICIA						

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	130.00
IVA	0.00
SUB - TOTAL	130.00
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: RANGEL RAMIREZ DIANA PATRICIA. COMISION A LOJA. VISITA TÉCNICA DE SERVICIOS DE CDI Y ASISTENCIA EVENTO SEÑOR MINISTRO DIALOGO CON USUARIOS DE SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL. ENTREGA BONO INFANCIA CON FUTURO. DEL 18 AL 19-09-2023.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 28/09/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Cur C425

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	**1726900192**			**CARGO:**	DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
SERVIDOR:	RANGEL RAMIREZ DIANA PATRICIA			**NIVEL:**	NJS
LUGAR COMISIÓN:	LOJA				
FECHA DE SALIDA:	18/09/2023	**HORA:**	05H00	**C. PRESUPUESTARIA:**	52
FECHA DE RETORNO:	19/09/2023	**HORA:**	10H00	**TIPO DE GASTO:**	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	130,00	1	130,00
TOTAL			**130,00**

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	530303	0,00
7	ALIMENTACIÓN	530303	0,00
TOTAL REEMBOLSO			**0,00**

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	102,96
2	ALIMENTACION	530303	18,00
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACION			**120,96**

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			130,00
(-) Anticipo entregado:	*CUR No.*		0,00
Valor a Justificar	*70%*	91,00	91,00
Valor sin Justificar	*30%*	39,00	39,00
Valor que justifica el funcionario			**130,00**
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			**130,00**

6. OBSERVACIONES

7. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios ante referida, se determina que: En base a la delegación, 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.

Quito, 28 de septiembre de 2023

Elaborado por:	*Comprometido por:*	*Contabilizado Por:*	*Pagado por:*
Econ. Ricardo Zambrano			
CONTROL PREVIO	*PRESUPUESTO*	*CONTABILIDAD*	*TESORERÍA*

ECO. LIDIA RODRÍGUEZ
CONTROL PREVIO

20 08h40 Gaby Garzón

Recibido 21/09/2023 9:16

República del Ecuador

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES -SDII-2023-1500-M	**FECHA DE SOLICITUD: 15/09/2023**

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RANGEL RAMÍREZ DIANA PATRICIA	**PUESTO QUE OCUPA** DIRECTORA DE SERVICIOS CDI
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** DIRECCIÓN DE SERVICIOS CDI

FECHA SALIDA (DD-MMM-AAAA)	HORA SALIDA (HH:MM)	FECHA LLEGADA (DD-MMM-AAAA)	HORA LLEGADA (HH:MM)
18/09/2023	04H00	19/09/2023	10H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
DIANA PATRICIA RANGEL

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Visita técnica de Servicios CDI y asistencia evento señor Ministro " Diálogo con usuarios de servicios de Desarrollo Infantil y entrega de Bono Infancia con futuro"

TRANSPORTE

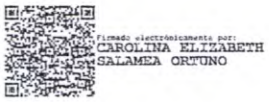
TIPO DE TRANSPORTE (AÉREO, TERRESTRE, MARÍTIMO, OTROS)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA DD-MMM-AAAA	HORA HH:MM	FECHA DD-MMM-AAAA	HORA HH:MM
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO- TABABELA	18/09/2023	04h00	18/09/2023	05h00
AÉREO	AEREO REG.	TABABELA –CATAMAYO	18/09/2023	06H00	18/09/2023	06H50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CATAMAYO –LOJA	18/09/2023	07h00	18/09/2023	08h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LOJA-CATAMAYO	19/09/2023	05H30	19/09/2023	06H30
AÉREO	AEREO REG.	CATAMAYO –TABABELA	19/09/2023	07H30	19/09/2023	08H20
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA – QUITO	19/09/2023	08H30	19/09/2023	10H00

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

<table>
<tr><td>NOMBRE DEL BANCO:
BANCO INTERNACIONAL</td><td>TIPO DE CUENTA: AHORROS</td><td>NO. DE CUENTA: 0900794028</td></tr>
<tr><td colspan="2">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</td><td>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</td></tr>
<tr><td colspan="2">
Firmado electrónicamente por:
DIANA PATRICIA
RANGEL RAMIREZ</td><td>
Firmado electrónicamente por:
CAROLINA ELIZABETH
SALAMEA ORTUNO</td></tr>
<tr><td colspan="2">Dra. Diana Rangel Ramírez
DIRECTORA DE SERVICIO CDI</td><td>Mgs. Carolina Salamea
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL</td></tr>
<tr><td colspan="2">FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</td><td rowspan="3">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.</td></tr>
<tr><td colspan="2"> 
Firmado electrónicamente por:
CAROLINA ELIZABETH
SALAMEA ORTUNO</td></tr>
<tr><td colspan="2">Mgs. Carolina Salamea
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL</td></tr>
</table>

República del Ecuador

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-SDII-2023-1500-M**	**FECHA DE INFORME:** 19/09/2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	**PUESTO QUE OCUPA:**
RANGEL RAMÍREZ DIANA PATRICIA	DIRECTORA DE SERVICIOS CDI
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
LOJA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS CDI

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DIANA PATRICIA RANGEL RAMÍREZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 18/09/2023

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
05H00	06H00	Traslado domicilio a Tababela
08h15	09h10	Traslado aéreo Tababela al aeropuerto en Catamayo provincia de Loja
09h15	10h15	Catamayo – Coordinación Zonal Loja
10h15	13h00	Reunión de trabajo equipo técnico y Coordinador Zonal seguimiento a los Servicios de Desarrollo Infantil Integral
13h00	14h00	almuerzo
14h00	15h00	Traslado CDI San José Loja – Catamayo revisión del Centro previo a evento señor Ministro
15h30	18h00	evento señor Ministro " Diálogos con usuarios de servicios de Desarrollo Infantil y entrega de Bono Infancia con futuro"
18h00	19h00	Traslado de Catamayo a Loja (alojamiento)

DÍA 2: 19/09/2023

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
05h30	06h30	Traslado de Loja al aeropuerto en Catamayo
07h30	08h20	Catamayo – Tababela
08h30	10h00	Tababela – Quito

PRODUCTOS:

- Acuerdos para la mejora en el servicios de los Centros de Desarrollo Infantil Integral

- Identificación de nudos críticos y seguimiento en ejecución presupuestaria
- Seguimiento a liquidación de convenios
- Acompañamiento en evento realizado por el Señor Ministro

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

No.	FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
1	18/09/2023	005-001-000006488	ALIMENTACIÓN	18.00
2	19/09/2023	001-004-000108565	HOSPEDAJE	102.96
			SUMAN:	**USD$120.96**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	18/09/2023	19/09/2023
HORA hh:mm	05h00	10h00

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	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	18/09/2023	05H00	18/09/2023	06H00
AÉREO	AERO REG.	TABABELA – CATAMAYO	18/09/2023	08H15	18/09/2023	09H10
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CATAMAYO –LOJA	18/09/2023	09H15	18/09/2023	10H15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LOJA – CATAMAYO	18/09/2023	14H00	18/09/2023	15H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CATAMAYO – LOJA	18/09/2023	18H00	18/09/2023	19H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LOJA – CATAMAYO	19/09/2023	05H30	19/09/2023	06H30
AÉREO	AERO REG.	CATAMAYO – TABABELA	19/09/2023	07H30	19/09/2023	08H20
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA -QUITO	19/09/2023	08h30	19/09/2023	10h00

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

OBSERVACIONES:

SE PIERDE EL VUELO DE IDA PERO SE PAGA DE MANERA PERSONAL LA PENALIDAD Y VIAJO A LAS 08H15; SE CUMPLE CON LA COMISIÓN A LA QUE FUI DELEGADA

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR

Firmado electrónicamente por: DIANA PATRICIA RANGEL RAMIREZ

NOMBRE: Dra. Diana Rangel
CARGO: Directora de Servicios CDI

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 DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
Firmado electrónicamente por: CAROLINA ELIZABETH SALAMEA ORTUNO	Firmado electrónicamente por: CAROLINA ELIZABETH SALAMEA ORTUNO
NOMBRE: : Mgs. Carolina Salamea CARGO :SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL I.	NOMBRE: : Mgs. Carolina Salamea CARGO :SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL I.

Memorando Nro. MIES-SDII-2023-1500-M

Quito, D.M., 15 de septiembre de 2023

PARA: Sra. Espc. Diana Patricia Rangel Ramirez
Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil Integral

ASUNTO: Delegación Evento "Diálogo con usuarios de servicios de Desarrollo Infantil y entrega de Bono Infancia Futuro"

De mi consideración:

Estimada Directora, con un cordial y atento saludo solicito se traslade hasta la ciudad de Loja el día lunes 18 de septiembre con retorno el día 19 de septiembre del año en curso a fin de asistir al evento "Diálogo con usuarios de servicios de Desarrollo Infantil y entrega de Bono Infancia Futuro" mismo que contará con la presencia del señor Ministro Esteban Bernal.

Solicito también se realice seguimiento en los Servicios de Desarrollo Infantil Integral.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Carolina Elizabeth Salamea Ortuño
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Copia:
Sr. Ing. Eduardo Santiago Auz Placencia.
Director Administrativo

Sra. Nelly Griselda Ante Toaquiza
Secretaria Ejecutiva

mm/dr

Firmado electrónicamente por:
CAROLINA ELIZABETH SALAMEA ORTUNO

CAFÉ
INDERA
VIVE LA TRADICIÓN

ROMERO SANCHEZ MANUEL ALBERTO

Dir. Matriz: LOJA / LOJA / SUCRE / ANGEL FELICISIMO ROJAS 101-39

Dir. Sucursal: ANGEL FELICISIMO ROJAS 101-39 Y VIA LATERAL DE PASO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 1103606644001

FACTURA

No. 005-001-000006488

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1809202301110360664400120050010000064880363908518

FECHA Y HORA AUTORIZACIÓN: 2023-09-18T21:01:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

1809202301110360664400120050010000064880363908518

Razón Social / Nombres y Apellidos:	RANGEL RAMIREZ DIANA PATRICIA	Identificación:	1726900192
Fecha Emisión:	18/09/2023	Guía Remisión:	
Dirección	TUMBACO		

Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Precio Total
PRD9912	CENA EJECUTIVA (*)	1.00	$ 16.07143	$ 0.00	$ 16.07

Información adicional	
Email	dianarangel1884@gmail.com
Teléfono	0995078372

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	18.00	0	

SUBTOTAL IVA 12%	$ 16.07
SUBTOTAL	$ 16.07
DESCUENTO	$ 0.00
IVA 12%	$ 1.93
Descuento IVA 12%	$ 0
TOTAL	$ 18.00

SONESTA HOTEL
LOJA

R.U.C.: 1191711307001

FACTURA

Nº. 001-004-000108565

ESTADO SRI: AUTORIZADO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
1909202301119171130700120010040001085651191711316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:
19/09/2023 06:00:17

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:
1909202301119171130700120010040001085651191711316

HOTELES Y SERVICIOS ALMENDRAL S.A.

Dir. Matriz: AV. ZOILO RODRIGUEZ Y ANTISANA

Dir. Sucursal: AV. ZOILO RODRIGUEZ Y ANTISANA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: RANGEL RAMIREZ DIANA PATRICIA CEDULA: 1726900192

Dirección: QUITO Fecha Emisión: 19/09/2023

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20	20	1.00	HABITACIONES	83.16	0.00	83.16
21	21	1.00	INGRESO SEGURIDAD HOTELERA	1.34	0.00	1.34

PAGOS			
PAGO	PLAZO DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL A PAGAR
1	1 dias	TARJETA DE CRÉDITO	102.96

SUBTOTAL 12%	84.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	84.50
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	10.14
SERVICIO 10%	8.32
VALOR TOTAL	102.96

Información Adicional	
Importe_Total	102.96
Folio	Folio: 196883 Habitación: 1003
Huésped	RANGEL RAMIREZ DIANA PATRICIA Identificacion: 1726900192
Llegada	Llegada: 2023/09/18 Salida: 2023/09/19
emailCliente	DIANARANGEL1884@GMAIL.COM
Email2	DIANARANGEL1884@GMAIL.COM
Forma_Pago	Tarjeta 393665 393665 393665

República del Ecuador

Ministerio de Inclusión Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE					
NOMBRES Y APELLIDOS:	DIANA PATRICIA RANGEL RAMÍREZ				
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1726900192		FECHA DE REQUERIMIENTO:	15/09/2023	
CARGO:	SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL		DIRECCIÓN:	SUBSECRETARÍA DE D.I.INTEGRAL	
RUTA				NACIONAL (X)	INTERNACIONAL ( )
IDA:	QUITO –LOJA	FECHA:	18/09/2023	HORA:	06h00
RETORNO:	LOJA-QUITO	FECHA:	19/09/2023	HORA:	07h30
N° DE DOCUMENTO		MIES-SDII-2023-1500-M			SI (X) NO ( )

AUTORIZACIÓN.- EN CASO DE NO OCUPAR ESTE PASAJE; LA NO ENTREGA DE LOS PASES A BORDO EN EL LÍMITE DE TIEMPO QUE DA LA CIRCULAR DE PASAJES (4 DÍAS); ADEMÁS QUE NO SE PODRÁ SOLICITAR LA EMISIÓN DE NUEVOS PASAJES; LA SOLICITUD SIN LA DEBIDA PLANIFICACIÓN A CUYA CONSECUENCIA NO SE UTILICE O SE CANCELEN SIN JUSTIFICACIÓN, DEBERÁN ASUMIR EL COSTO DE PENALIDAD QUE POR ESTA RAZÓN COBRAN LAS AEROLÍNEAS DE ACUERDO A LO INDICADO EN LA CIRCULAR NO. MIES- CAF-2013-0010-C, EN TAL VIRTUD AUTORIZO SE DESCUENTE A FAVOR DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL – MIES EN LA SIGUIENTE REMUNERACIÓN MENSUAL EL VALOR DEL PASAJE O SU PROPORCIONAL.

Firmado electrónicamente por: DIANA PATRICIA RANGEL RAMIREZ

FIRMA DEL REQUIRENTE

NOMBRE: DIANA PATRICIA RANGEL
C.I: 1726900192
CARGO: DIRECTORA DE SERVICIOS CDI

Firmado electrónicamente por: CAROLINA ELIZABETH SALAMEA ORTUNO

Autorizado Jefe inmediato
MGS. CAROLINA SALAMEA
Cargo: SUBSECRETARIA DESARROLLO INFANTIL I.

Firmado electrónicamente por: EDUARDO SANTIAGO AUZ PLACENCIA

AutorizadoNombre: ING. EDUARDO AUZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

OBSERVACIONES:----------

NOTA: LOS PASES A BORDO ORIGINALES Y LA COPIA DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES, DEBERÁN SER ENTREGADOS EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EN LA GESTIÓN DE SERVICIOS GENERALES

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
SERVICIOS GENERALES
QUITO - ECUADOR

BOARDING PASS:

FLIGHT NO: RER875 BOARDING TIME: 0815 GATE: A3 SEAT: 12F

OPERATED BY AEROREGIONAL

NAME: RANGEL/DIANAPATRI.
FROM: QUITO MARISCA. CLASS: Y
TO: LOJA DATE: 18SEP

SEQUENCE NO: 032

CLASS: Y SEAT: 12F

RANGEL/DIANAPATRI.
RER 875 18SEP
FROM: QUITO MARISCA.
TO: LOJA

DEPARTURE TIME: 0915

SEQUENCE NO: 032

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
SERVICIOS CIUDADANOS
QUITO - ECUADOR
20-09-23
8:38

TARJETA DE EMBARQUE

VUELO	EMBARQUE	PUERTA	ASIENTO
7A870	06:30	-	4C

NOMBRE RANGEL/DIANA
ORIGEN LOJA
DESTINO QUITO
SALIDA 07:30
FOID,TKNE
TKT

FECHA 19SEP
BOOKING UNSMJB
CABINA Y
SECUENCIA 074

Aeroregional
Tu línea aérea

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	52	31 / 01 / 23
Unid. Desc:			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO: COM

CLASE DE GASTO: OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$7,376.94
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	$326.56
									TOTAL PRESUPUESTARIO	$7,703.50
									TOTAL	

SON: SIETE MIL SETECIENTOS TRES DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. CAROLINA SALAMEA ORTUÑO- DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INTEGRAL. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA CCUBRIR VIÁTICOS Y REEMBOLSOS DE PASAJES AL INTERIOR, POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA EL TERRITORIO PARA EFECTUAR EL SEGUIMIENTO Y BRINDAR LA ASISTENCIA TÉCNICA RESPECTIVA, PARA LOS FUNCIONARIOS DE :SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, DIRECTOR/A DEL SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL,EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDII-2023-0037-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSCDII-CA-2022-001. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 31/01/2023	Firmado electrónicamente por: INGRID SOLANGE PERALTA VALVERDE Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: LUIS EDUARDO RUALES MONCAYO Director Financiero