

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	10 10 2023	6702	6649
Unid. Desc:	0000				

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPCPD-2023-	2507

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1716022411	PROANO GAVILANEZ KIRA KATHERINE					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
59	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
MONTO IVA										0.00
TOTAL										160.00
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: PROANO GAVILANEZ KIRA KATHERINE.-VIAJA A ESMERALDAS . SEGUIMIENTO URGENTE A LOS USUARIOS BENEFICIARIOS DEL BONO JOAQUIN GALLEGOS. DEL 27 AL 29 09 2023.MIES-SD-2023-2615-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. RZ-SP-VP-KL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	RMVMGM8N57J8KX3	FIRMA ELECTRONICA:	RMVMGM8L56J53X9
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	10/10/2023	FECHA:	10/10/2023

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

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	RMVMGM8N57J8KX3	FIRMA ELECTRONICA:	RMVMGM8L56J53X9
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	10/10/2023	FECHA:	10/10/2023

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		010	010	2023	6702	6649
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPCPD-2023-0352-M		2507	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0			
Beneficiario:	1716022411		PROANO GAVILANEZ KIRA KATHERINE				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	160.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	160.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: PROANO GAVILANEZ KIRA KATHERINE.-VIAJA A ESMERALDAS . SEGUIMIENTO URGENTE A LOS USUARIOS BENEFICIARIOS DEL BONO JOAQUIN GALLEGOS. DEL 27 AL 29 09 2023.MIES-SD-2023-2615-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. RZ-SP-VP-KL

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/10/2023	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		06	010	2023	6649	6649
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPCPD-2023-0352-M		2507	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0			
Beneficiario:	1716022411		PROANO GAVILANEZ KIRA KATHERINE				

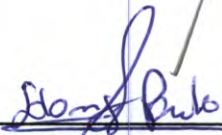
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	160.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	160.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: PROANO GAVILANEZ KIRA KATHERINE.-VIAJA A ESMERALDAS . SEGUIMIENTO URGENTE A LOS USUARIOS BENEFICIARIOS DEL BONO JOAQUIN GALLEGOS. DEL 27 AL 29 09 2023.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/10/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero



Ministerio de Inclusión
Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

6649

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1716022411	CARGO:	ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2
SERVIDOR:	PROAÑO GAVILANEZ KIRA KATHERINE	NIVEL:	SP5
LUGAR COMISIÓN:	ESMERALDAS	C. PRESUPUESTARIA:	806
FECHA DE SALIDA:	27/09/2023	HORA:	09H30
FECHA DE RETORNO:	29/09/2023	HORA:	19H00
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

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	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	65,00
2	ALIMENTACION	530303	60,50
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACION			125,50

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.		0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	112,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Valor que justifica el funcionario			160,00
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			160,00

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, 06 de octubre de 2023

Elaborado por:

Econ. Ricardo Zambrano
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA

ECD. LUCIA RODRÍGUEZ
CONTROL PREVIO

17130

06 OCT 2023

141 hojas.
ext 5206.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-2023-2615-M				FECHA DE SOLICITUD 25/09/2023			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PROAÑO GAVILANEZ KIRA KATHERINE				PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2 - SP5			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS - ESMERALDAS				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
27-09-2023		08H00		29-09-2023		17H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Kira Katherine Proaño Gavilanez							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Mediante memorando Nro. MIES-SD-2023-2615-M de 22 de septiembre de 2023, la Mgs. Rina Campain Subsecretaria de Discapacidades, delega a la Ps. Kira Katherine Proaño Gavilanez, Analista de Protección Familiar 2, trasladarse del 27 al 29 de septiembre de 2023 a la Zona 1 - Provincia de Esmeraldas; con la finalidad de realizar el seguimiento urgente a los usuarios beneficiarios del Bono Joaquín Gallegos Lara, nudos críticos área jurídica, contratación de movilización, recuperación de cobros indebidos, así como el seguimiento a los usuarios en la modalidad de Atención en el Hogar y la Comunidad, revisión de cooperantes, convenios, solicito a las funcionarias.							
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-Independencia	27-09-2023	08h00	27-09-2023	11h00	
Terrestre	PARTICULAR	Independencia-Quinindé	27-09-2023	16h30	27-09-2023	17h00	
Terrestre	PARTICULAR	Quinindé - Esmeraldas	28-09-2023	16h00	28-09-2023	17h30	
Terrestre	PARTICULAR	Esmeraldas- Quito	29-09-2023	12h00	29-09-2023	17h00	
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 DEL PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 4189910700			



Recibido
04/10/2023
8:20 PM

16h16

14h1

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 Firmado electrónicamente por: KIRA KATHERINE PROAÑO GAVILANEZ	 Firmado electrónicamente por: MONICA DELIA GONZALEZ CUERO
Kira Katherine Proaño Gavilanez ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2	Obst. Mónica Delia González Cuero DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
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.
 Firmado electrónicamente por: RINA ASUNCION CAMPAIN BRAMBILLA Mgs. Rina Asunción Campain Brambilla SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**
MIES-SD-2023-2615-M**FECHA DE INFORME:**
02/10/2023**DATOS GENERALES****APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**
PROAÑO GAVILANEZ KIRA KATHERINE**PUESTO QUE OCUPA:**
ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2 – SP5**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.**
ESMERALDAS - ESMERALDAS**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR**
DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS
PERSONAS CON DISCAPACIDAD**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**
KIRA KATHERINE PROAÑO GAVILANEZ**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS****ACTIVIDADES:**

Las actividades se desarrollaron de acuerdo al siguiente cronograma:

Miércoles 27 de septiembre de 2023

HORA	HORA	Actividad
9:30	14:00	Movilización desde oficinas en Plataforma hacia el Recinto "La independencia" – Provincia de Esmeraldas
14:00	17:00	Acompañamiento técnico durante visitas de inclusión a personas solicitantes de Bono Joaquín Gallegos Lara ; visitas realizadas con los técnicos distritales, en Recinto "La Independencia".
17:00		Traslado y hospedaje en Quinindé

Jueves 28 de septiembre de 2023

HORA	HORA	TEMAS
08:00	11:00	Reunión con Comité de Personas responsables del cuidado de Bono Joaquín Gallegos Lara y Servicios modalidad "Atención en el Hogar y Comunidad" de la Ciudad de Quinindé.
11:00	13:00	Acompañamiento técnico durante visitas de inclusión a personas solicitantes de Bono Joaquín Gallegos Lara; visitas realizadas con los técnicos distritales, en Recinto "El Duana"- Quinindé.
13:00	14:00	Almuerzo
14:00	16:30	Acompañamiento técnico durante visitas de inclusión a personas solicitantes de Bono Joaquín Gallegos Lara; visitas realizadas con los técnicos distritales, en Recintos "San Ramón" y "Portilla"- Quinindé.
16:30		Traslado y hospedaje en la ciudad de Esmeraldas.

Viernes 29 septiembre de 2023

HORA	HORA	TEMAS
08:00	09:30	Reunión con equipo técnico responsable de Bono Joaquín Gallegos Lara en Distrito Esmeraldas, evaluación y retroalimentación de actividades realizadas en días anteriores.
09:30	11:00	Reunión y mesa de trabajo entre equipo de la Subsecretaría de Discapacidades, autoridades distritales, funcionarios del área financiera y jurídica y, equipo técnico de servicios para personas con discapacidad, en donde se trataron temas relacionados a Cobros indebidos, proceso de pago e vehículos, firma de convenios, pago de

		entidades cooperantes; identificando nudos críticos y estableciendo acuerdos y compromisos para la oportuna resolución de los mismos.
11:00	12:00	Revisión y verificación de expedientes de usuarios del Bono Joaquín Gallegos Lara
12:00	19:00	Movilización de Esmeraldas a la ciudad de Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Seguimiento a las visitas realizadas por técnicos distritales del Bono Joaquín Gallegos Lara.
- 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 Esmeraldas, a fin de atender nudos críticos sobre el servicio de Bono Joaquín Gallegos Lara.

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)
27/09/2023	003-010-000000101	ALIMENTACIÓN	\$10.00
27/09/2023	000000302	ALIMENTACIÓN	\$12.00
28/09/2023	000000106	HOSPEDAJE	\$35.00
28/09/2023	000002748	ALIMENTACIÓN	\$10.00
28/09/2023	0001611	ALIMENTACIÓN	\$15.00
28/09/2023	000000906	ALIMENTACIÓN	\$5.00
29/09/2023	001-100-000000401	HOSPEDAJE	\$30.00
29/09/2023	000000054	ALIMENTACIÓN	\$8.50
		TOTAL	\$125.50

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	27/09/2023	29/09/2023	
HORA hh:mm	09H30	19H00	

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 - ESMERALDAS	27/09/2023	9:30	27/09/2023	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	29/09/2023	12:00	29/09/2023	19:00

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

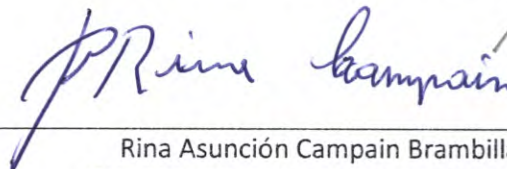


NOMBRE: Kira Katherine Proaño Gavilanez
CARGO: ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2 – SP5

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**



Mónica Delia González Cuero
**DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS
PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

Rina Asunción Campain Brambilla
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

Memorando Nro. MIES-SD-2023-2615-M

Quito, D.M., 22 de septiembre de 2023

PARA: Sra. Psic. Kira Katherine Proaño Gavilánez
Analista de Protección Familiar 2

Sra. Dra. Zoila Gabriela Obando Ortiz
Analista de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad 3

ASUNTO: Delegación - Salida a Territorio - Zona 1 - provincia de Esmeraldas - Direcciones de Prestación de Servicios y Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad

De mi consideración:

Con la finalidad de realizar el seguimiento urgente a los usuarios beneficiarios del Bono Joaquín Gallegos Lara, nudos críticos área jurídica, contratación de movilización, recuperación de cobros indebidos, así como el seguimiento a los usuarios en la modalidad de Atención en el Hogar y la Comunidad, revisión de cooperantes, convenios, solicito a las funcionarias:

Kira Katherine Proaño Gavilánez de la Dirección de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad
Zoila Gabriela Obando Ortiz de la Dirección de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad

Se trasladen en Comisión de Servicios a la Zona 1 - Provincia de Esmeraldas desde el 27 hasta el 29 de septiembre 2023.

Acorde a sus competencias realizar la agenda para cumplir con el objetivo propuesto.

Agradezco a usted se realice el trámite administrativo pertinente para el cumplimiento de ésta comisión.

Agradezco mucho la atención al presente requerimiento.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Rina Asunción Campain Brambilla
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

Copia:

Sra. Obstra. Mónica Delia González Cuero
Directora de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad

Sr. Espc. Miro Fernando Chamba Revilla
Director de la Dirección de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad



VERIFICAR FIRMAS ELECTRONICAS (MGS)
RINA ASUNCION
CAMPAIN BRAMBILLA

NO TIENE LOGO

TORO ZAMBONINO ALEGRIA DE LOS ANGELES

HOTEL BARRACÓN

Dirección Matriz: Calle: OLMEDO Número: 1502 Intersección: ROCAFUERTE

Dirección Sucursal: Calle: OLMEDO Número: 1502 Intersección: ROCAFUERTE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0800497281001

FACTURA

No. 001-100-000000401

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2909202301080049728100120011000000004016681515311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 29/09/2023 02:12:43

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2909202301080049728100120011000000004016681515311

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PROAÑO GAVILANEZ KIRA KATHERINE

Identificación 1716022411

Fecha 29/09/2023

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
009		1.00	HOSPEDAJE.....		26.79	0.00	0.00	0.00	26.79

Información Adicional

Telefono: 0980124730

Email: kiraproanog@gmail.com

FECHA: ENTRADA: 28-09-2023
SALIDA: 29-09-2023

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	30.00

SUBTOTAL 12%	26.79
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.79
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	3.21
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	30.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

R.U.C. 1711467090001

FACTURA

No. 003-010-000000101

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2709202301171146709000120030100000001012304201911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-09-27 12:42:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2709202301171146709000120030100000001012304201911



ULLOA RONQUILLO JOSE LUIS

REAL HOTEL

Dirección BARRIO: CENTRAL VIA QUITO N° 328 Y MARGEN IZQUIERDO
Matriz: KM. 23
SANTO DOMINGO - ECUADOR

Email: comercial.ulloa@hotmail.com
Telefono: 0989355539

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI
Contribuyente Especial: NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: KIRA PROAÑO GAVILANEZ

Identificación: 1716022411

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 27/09/2023

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
02	1	ALIMENTACION	10.00	0.00	10.00

Información Adicional

Correo Electronico: kiraproanog@gmail.com

SUBTOTAL 12%	\$ 0.00
SUBTOTAL IVA 0%	\$ 10.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	\$ 0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA	\$ 0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$ 10.00
DESCUENTO	\$ 0.00
ICE	\$ 0.00
IVA 12%	\$ 0.00
IRBPNR	\$ 0.00
PROPINA	\$ 0.00
VALOR TOTAL	\$ 10.00

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$ 10.00

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

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE

RUC: 0804327195001

NOTA DE VENTA

001 - 001

"EL BACARNACLE"

Mendoza Zambrano Cynthia Elizabeth

Venta de comidas y bebidas en comedor

Matriz: Barrio Los Jardines, Calle 3 de Julio

y Av. Jirón Anchico / Telf: 0990363776

QUININDÉ - ESMERALDAS

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 03 AGOSTO 2023

Autorización SRI 1131443435

QUININDÉ - ESMERALDAS

CUENTE: KIDA PIAÑO GALVAEZ

R.U.C.I.: 1716022411

FECHA: 27-09-2023

Telf: 0990174730

DIRECCIÓN: QUITO

QUININDÉ - ESMERALDAS

CANT. DETALLE V/I UNIT V/I TOTAL

1 AUTORIZACION \$12

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE

RUC: 0910024942001

NOTA DE VENTA

003 - 001

HOSTAL "REINA ISABEL"

Otros servicios de alojamiento por corto

tiempo en casa de huéspedes

Pezo Tamala Indayara Natalia

Matriz: Av. 6 de Diciembre Solar 21, Callejon A manzana 471

QUININDÉ - ESMERALDAS

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 16 SEPTIEMBRE 2023

Autorización SRI 1131563994

QUININDÉ - ESMERALDAS

CUENTE: KIDA PIAÑO GALVAEZ

R.U.C.I.: 1716022411

FECHA: 28-09-2023

Telf: 0990174730

DIRECCIÓN: QUITO

QUININDÉ - ESMERALDAS

CANT. DETALLE V/I UNIT V/I TOTAL

1 Hospedaje 35

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE

RUC: 0910024942001

NOTA DE VENTA

003 - 001

HOSTAL "REINA ISABEL"

Otros servicios de alojamiento por corto

tiempo en casa de huéspedes

Pezo Tamala Indayara Natalia

Matriz: Av. 6 de Diciembre Solar 21, Callejon A manzana 471

QUININDÉ - ESMERALDAS

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 16 SEPTIEMBRE 2023

Autorización SRI 1131563994

QUININDÉ - ESMERALDAS

CUENTE: KIDA PIAÑO GALVAEZ

R.U.C.I.: 1716022411

FECHA: 28-09-2023

Telf: 0990174730

DIRECCIÓN: QUITO

QUININDÉ - ESMERALDAS

CANT. DETALLE V/I UNIT V/I TOTAL

1 Hospedaje 35

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE

RUC: 0910024942001

NOTA DE VENTA

003 - 001

HOSTAL "REINA ISABEL"

Otros servicios de alojamiento por corto

tiempo en casa de huéspedes

Pezo Tamala Indayara Natalia

Matriz: Av. 6 de Diciembre Solar 21, Callejon A manzana 471

QUININDÉ - ESMERALDAS

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 16 SEPTIEMBRE 2023

Autorización SRI 1131563994

QUININDÉ - ESMERALDAS

CUENTE: KIDA PIAÑO GALVAEZ

R.U.C.I.: 1716022411

FECHA: 28-09-2023

Telf: 0990174730

DIRECCIÓN: QUITO

QUININDÉ - ESMERALDAS

CANT. DETALLE V/I UNIT V/I TOTAL

1 Hospedaje 35

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE

RUC: 0910024942001

NOTA DE VENTA

003 - 001

HOSTAL "REINA ISABEL"

Otros servicios de alojamiento por corto

tiempo en casa de huéspedes

Pezo Tamala Indayara Natalia

Matriz: Av. 6 de Diciembre Solar 21, Callejon A manzana 471

QUININDÉ - ESMERALDAS

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 16 SEPTIEMBRE 2023

Autorización SRI 1131563994

QUININDÉ - ESMERALDAS

CUENTE: KIDA PIAÑO GALVAEZ

R.U.C.I.: 1716022411

FECHA: 28-09-2023

Telf: 0990174730

DIRECCIÓN: QUITO

QUININDÉ - ESMERALDAS

CANT. DETALLE V/I UNIT V/I TOTAL

1 Hospedaje 35

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE

RUC: 0910024942001

NOTA DE VENTA

003 - 001

HOSTAL "REINA ISABEL"

Otros servicios de alojamiento por corto

tiempo en casa de huéspedes

Pezo Tamala Indayara Natalia

Matriz: Av. 6 de Diciembre Solar 21, Callejon A manzana 471

QUININDÉ - ESMERALDAS

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 16 SEPTIEMBRE 2023

Autorización SRI 1131563994

QUININDÉ - ESMERALDAS

CUENTE: KIDA PIAÑO GALVAEZ

R.U.C.I.: 1716022411

FECHA: 28-09-2023

Telf: 0990174730

DIRECCIÓN: QUITO

QUININDÉ - ESMERALDAS

CANT. DETALLE V/I UNIT V/I TOTAL

1 Hospedaje 35

NOTA DE VENTA Nº 001-001-000000054

Señor (es): Kila Trosano
 Dirección: Quito

Dirección: km 5

CANT.	DETALLE	V / Unit.	V / TOTAL
1	Simbatain	8,50	8,50

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 16 DE JUNIO DEL 2023	
FECHA DE CADUCIDAD: 16 DE JUNIO DEL 2024	

FORMA DE PAGO	☒	EFFECTIVO	
		DINERO ELECTRÓNICO	
		TARJETA DE DÉBITO/CRÉDITO	
		OTROS	

FAJARDO'S PRINT IMPRENTA - FAJARDO LÓPEZ NORMAN GEOVANNY - RUC: 0801291238001 - Aut: 13912
 (Telf.: 062 721038 / 0990195076) Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

Tell.: 062 721038 / 0990185076

Lugar y Fecha: 28/09/2023 Csmaralda

Dirección: Quito

RUC/CI: 1716022411 Tel: _____

Cant	DESCRIPCION	V.UNIT	V. TOTAL
1	Alimentacion	5.2	5.20

FORMA DE PAGO ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR TOTALS 500

EFFECTIVO	MONEDERO ELECTRONICO	CARTEJA DE CREDITO / DEBITO	OTROS

11/11

RECIBI CONFORME

MARIA ALICIA AROILA PRADO OFFSET-TIPOGRAFIA GUTIERREZ RUC: 0801710534001 AUT. 1721 / 0997158644
DEL 00901 AL 011400 F. DE IMPRESIÓN 28 DE SEPTIEMBRE DE 2023 VENCE 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

FIRMA AUTORIZADA

MARIA ALIDA ARDILA PRADO-OFFSET-TIPOGRAFIA GUTIERREZ RUC: 0801710534001 AUT. 1721 / 0997158644
DEL 00901 AL 01100 F° DE IMPRESION 28 DE SEPTIEMBRE DE 2023 VENCE 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

**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. 16758**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 2023-09-27 Hora 05:00 Hasta 2023-09-29 Hora 23:55**Motivo** MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES**No. Ocupantes** 5**AUTORIZACIÓN****Fecha** 2023-09-22**No. Comunicación** MIES-SD-2023-2617-M**Lugar Origen** D.M.Q.**Lugar Destino** ZONAL 1**Kilometraje Inicio****Kilometraje Fin****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** Mgs. Rina Asunción Campain Brambilla **Cargo** SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO**Fecha de Emisión** 2023-09-26 11:35

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	806	06	07	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
59	00	000	006	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$262.70
59	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2,416.10
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$2,678.80
TOTAL										

SON: DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: OBSTRA. MÓNICA DELIA GONZÁLEZ CUERO- DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD .
 ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Nro. 62 DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, PARA
 EL PAGO POR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LA GESTIÓN REALIZADA EN TERRITORIO DE LAS
 PERSONAS CON DISCAPACIDAD. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SD-DPCPD-2023-0352-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SD-DPCPD-CA-
 2023-001 Y MIES-SD-DPCPD-CA-2023-002. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: INGRID SOLANGE PERALTA VALVERDE Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES Director Financiero
FECHA: 06/07/2023		