

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	31	10	2023	7324	7302
Unid. Desc:	0000						

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2023-280-9999-	2726

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

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
59	00	004	004	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	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: AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA.- VIAJA A ESMERALDAS. . SEGUIMIENTO A LOS USUARIOS DE LA MODALIDAD ATENCION EN EL HOGAR Y COMUNIDAD. DEL 27 AL 29 09 2023. CONTROL -DT-SP-ANG-KL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	A33LF383NHG54YJ	FIRMA ELECTRONICA:	2J33VJ8I5OGA3K9
	USUARIO:	ARNARANJOG	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	31/10/2023	FECHA:	31/10/2023

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



APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	A33LF383NHG54YJ	FIRMA ELECTRONICA:	2J33VJ8I5OGA3K9
	USUARIO:	ARNARANJOG	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	31/10/2023	FECHA:	31/10/2023

FIRMA

FIRMA

06

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	031 010 2023	7324	7302	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2023-280-9999-00045-001	2726	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1717942641	AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	004	004	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	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: AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA.- VIAJA A ESMERALDAS. . SEGUIMIENTO A LOS USUARIOS DE LA MODALIDAD ATENCION EN EL HOGAR Y COMUNIDAD. DEL 27 AL 29 09 2023. CONTROL -DT-SP-ANG-KL



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
FECHA: 31/10/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

7324

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

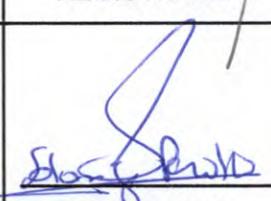
Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	030	010	2023	7302 / 7302
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		2023-280-9999-00045-001	2726
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1717942641 AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	004	004	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	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: AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA.- VIAJA A ESMERALDAS. . SEGUIMIENTO A LOS USUARIOS DE LA MODALIDAD ATENCION EN EL HOGAR Y COMUNIDAD. DEL 27 AL 29 09 2023.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/10/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

7302

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1717942641	CARGO:	ANALISTA DE PROYECTO 3
SERVIDOR:	AIMACAÑA TERAN JOHANNA CATALINA	NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	ESMERALDAS - ESMERALDAS	C. PRESUPUESTARIA:	521
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)		TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	2	160,00
TOTAL			160,00

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	530803	0,00
2	PEAJES	570102	0,00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0,00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0,00
5	PARQUEADERO	530502	0,00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	530303	0,00
TOTAL REEMBOLSO			0,00

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	65,00
2	ALIMENTACION	530303	55,00
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS			120,00

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	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

1	
---	--

7. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida, se determina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme al respectivo control de cada unidad en aplicación a las Normas de Control Interno.

Elaborado por:

Dayana Topanta

CONTROL PREVIO

Quito, 30 de octubre de 2023

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA

ECG. LUCÍA RODRÍGUEZ
CONTROL PREVIO

30 OCT 2023

Reingreso
20/10/2023
15:00



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-2023-2636-M	FECHA DE SOLICITUD 27/09/2023
--	----------------------------------

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AIMACAÑA TERAN JOHANNA CATALINA	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROYECTO 3
--	---

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS - ESMERALDAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD
--	--

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 27-09-2023	HORA SALIDA (hh:mm) 08H00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 29-09-2023	HORA LLEGADA (hh:mm) 17H00
--	------------------------------	---	-------------------------------

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
AIMACAÑA TERAN JOHANNA CATALINA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Mediante memorando Memorando Nro. MIES-SD-2023-2636-M del 27 de septiembre de 2023, la Mgs. Rina Campain Subsecretaria de Discapacidades, delega a la Ps.Catalina Johanna Aimacaña Terán, Analista de Proyecto 3, trasladarse del 27 al 29 de septiembre de 2023 a la Zona 1 - Provincia de Esmeraldas; con la finalidad a realizar el seguimiento a los usuarios/as de la modalidad de Atención en el Hogar y la Comunidad, revisión de cooperantes.

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-Independencia	27-09-2023	08h00	27-09-2023	11h00
Terrestre	INSTITUCIONAL	Independencia-Quinindé	27-09-2023	16h30	27-09-2023	17h00
Terrestre	INSTITUCIONAL	Quinindé - Esmeraldas	28-09-2023	16h00	28-09-2023	17h30
Terrestre	INSTITUCIONAL	Esmeraldas- Quito	29-09-2023	12h00	29-09-2023	17h00

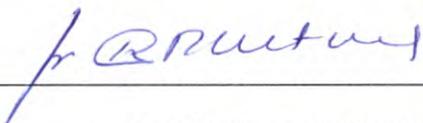
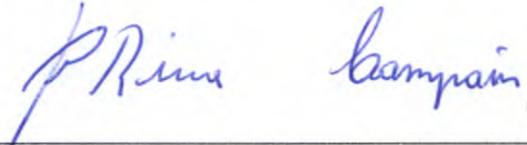
AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO INTERNACIONAL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 500753323
--	----------------------------	-----------------------------

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
FECHA: 20 OCT 2023 15 HORA
DIRECCIÓN FINANCIERA

Silvano Reigoso

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
<p>Ps. Catalina Johanna Aimacaña Terán ANALISTA DE PROYECTO 3</p>	<p>Dr. Miro Fernando Chamba Revilla DIRECTOR DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
	
<p>Mgs. Rina Asunción Campain Brambilla SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES</p>	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-2023-2636-M

FECHA DE INFORME:
02/10/2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

AIMACAÑA TERAN JOHANNA CATALINA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE PROYECTO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.

ESMERALDAS - ESMERALDAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR

DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON
DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

AIMACAÑA TERAN JOHANNA CATALINA

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 y seguimiento a los usuarios/as de la modalidad de Atención en el Hogar y Comunidad, 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 y seguimiento a los usuarios/as de la modalidad de Atención en el Hogar y Comunidad, visitas realizadas con los técnicos distritales, en Recinto "Nuevo Quinindé"- Quinindé.
13:00	14:00	Almuerzo
14:00	16:30	Acompañamiento técnico y seguimiento a los usuarios/as de la modalidad de Atención en el Hogar y Comunidad, visitas realizadas con los técnicos distritales, en Recintos "María Auxiliadora " - 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 los servicios de atención modalidad Atención al Hogar y Comunidad en Distrito Esmeraldas, evaluación y retroalimentación de actividades realizadas en días anteriores en torno a las oportunidades de emprendimiento.
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	Visita a las instalaciones de un posible Centro de Referencia y Acogida (CRAI) con el analista del distrito Esmeraldas y orientaciones a la Entidad cooperante para la presentación de documentación habilitante.
12:00	19:00	Movilización de Esmeraldas a la ciudad de Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

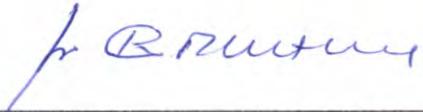
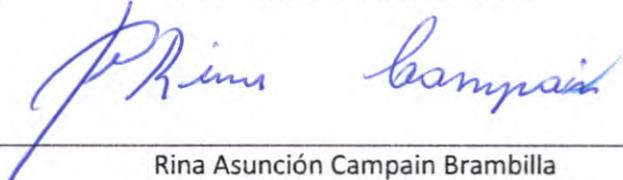
- Seguimiento a las visitas realizadas por técnicos de la modalidad Atención al Hogar y Comunidad y Monitoreo del Servicio de comités de personas responsables del cuidado, de usuarios de los Servicios para Personas con discapacidad.
- Acuerdos entre la Subsecretaría de Discapacidades y la máxima autoridad de la dirección Distrital Esmeraldas, a fin de atender nudos críticos sobre el servicio a través de la modalidad de Atención al Hogar y comunidad.

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	003-010-000000137	ALIMENTACIÓN	\$10.00
27/09/2023	000000303	ALIMENTACIÓN	\$12.00
28/09/2023	000000108	HOSPEDAJE	\$35.00
28/09/2023	000002750	ALIMENTACIÓN	\$10.00
28/09/2023	000001612	ALIMENTACIÓN	\$15.00
28/09/2023	000000904	ALIMENTACIÓN	\$5.00
29/09/2023	001-100-000000400	HOSPEDAJE	\$30.00
29/09/2023	001-001-000000055	ALIMENTACIÓN	\$3.00
		TOTAL	\$120.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	27/09/2023	29/09/2023	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	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: Catalina Johanna Aimacaña Terán CARGO: ANALISTA DE PROYECTO 3						
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			
						
Miro Fernando Chamba Revilla DIRECTOR DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD			Rina Asunción Campain Brambilla SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES			

Memorando Nro. MIES-SD-2023-2636-M

Quito, D.M., 27 de septiembre de 2023

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

ASUNTO: Alcance a Memorando Nro. MIES-SD-2023-2624-M y Delegación - Salida a Territorio - Catalina Johanna Aimacaña - Zona 1 - Provincia de Esmeraldas - 27 a 29 septbre. 2023

De mi consideración:

Por cuestiones de salud expuestas por la funcionaria Yajuana Salomé Shiki Shimpiukat queda suspendida su salida a Territorio - Zona 1 - provincia de Esmeraldas enviada mediante Memorando Nro.MIES-SD-2023-2624-M de 25 septiembre 2023

Razón por la cual delego a la funcionaria Catalina Johanna Aimacaña Terán para realizar el seguimiento a los usuarios en la modalidad de Atención en el Hogar y la Comunidad, revisión de cooperantes, convenios, en la zona 1, provincia de Esmeraldas, desde el 27 hasta el 29 septiembre 2023.

Acorde a sus competencias realizar la agenda y coordinar con la funcionaria Kira Proaño para el objetivo propuesto.

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

Con sentimiento de consideración y estima.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Rina Asunción Campain Brambilla
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

Anexos:

- mies-sd-2023-2624-m.pdf

Copia:

Sr. Ing. Alberto Vicente Mackliff Jacome
Gerente de Proyecto 2

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

Sra. Mgs. Yajuana Salome Shiki Shimpiukat
Servidor Público 5

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



Firmado electrónicamente por:
**RINA ASUNCION
CAMPAIN BRAMBILLA**



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

Nc. 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

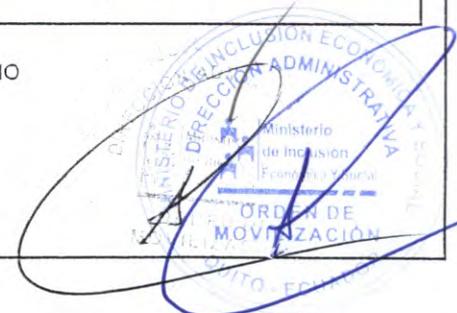
Color PLOMO Número Matrícula 0467314

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



R.U.C. 1711467090001

FACTURA

No. 003-010-000000137

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2709202301171146709000120030100000001372304201916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-10-05 12:53:11

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2709202301171146709000120030100000001372304201916



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: CATALINA JOHANNA AIMACAÑA TERAN

Identificación: 1717942641

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: catalinajoy0@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 RÉGIMEN RIMPE

RUC: 0804327195001

COMEDOR "EL BACARNACLE"

NOTA DE VENTA 001 - 001

Mendoza Zambrano Cynthia Elizabeth

Venta de comidas y bebidas en comedor

Matriz: Barrio Los Jardines, Calle 3 de Julio y Av. Jimmí Anchico / Telfs.: 0990363776

QUININDÉ - ESMERALDAS

000000303

Autorización SRI 1131443435

Fecha de Autorización: 03/AGOSTO/2023

CLIENTE: CATALINA AIMACAÑA
 R.U.C./C.I.: 177942641 FECHA: 27-09-2023
 DIRECCIÓN: QUITO TELF.: 0996777776

CANT.	DETALLE	V./UNIT	V./TOTAL
	ALIMENTACIÓN		\$ 12,00

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO / DINERO ELECTRÓNICO
 TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO OTROS

TOTAL \$ \$ 12,00

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECIBIDO POR: [Firma]

IMPRENTA ESPAÑOLA - DUBER ALEJANDRO BAJAÑA MENDOZA - AV. JIMMÍ ANCHICO Y 6 DE DICIEMBRE
 TELF. 0991301307 - RUC 1711599884001 AUTORIZACIÓN 1723 - NÚMERO DEL 000000251 AL 000000350

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

FECHA DE CADUCIDAD: 03 DE AGOSTO DEL 2024

Contribuyente Negocio Popular Régimen RIMPE

RUC: 0803743384001

ZAMBRANO SANCHEZ JANNER GEOVANNY

NOTA DE VENTA 001 - 001

Venta de comidas y bebidas en fondas y comedores populares, incluso para llevar

Matriz: Av. 6 de Diciembre # 15 y Víctor Villegas

Email: jannerzasa@gmail.com

Teléfono: 0939905710

QUININDÉ - ESMERALDAS

000002750

Autorización SRI 1131412437

Fecha de Autorización: 21/JULIO/2023

CLIENTE: CATALINA AIMACAÑA
 R.U.C./C.I.: 177942641 FECHA: 28-09-2023
 DIRECCIÓN: QUITO TELF.: _____

CANT.	DETALLE	V./UNIT	V./TOTAL
	ALIMENTACIÓN		\$ 10,00

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO
 DINERO ELECTRÓNICO
 TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
 OTROS

TOTAL \$ \$ 10,00

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECIBIDO POR: [Firma]

IMPRENTA ESPAÑOLA - DUBER ALEJANDRO BAJAÑA MENDOZA - AV. JIMMÍ ANCHICO Y 6 DE DICIEMBRE
 TELF. 062736127 - RUC 1711599884001 AUTORIZACIÓN 1723 - NÚMERO DEL 00002551 AL 000002750

FECHA DE CADUCIDAD: 21 DE JULIO DEL 2024

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

COMEDOR "LA RAMADA"

VERA ALCIVAR ROSARIO MARIA ESTILA

Dirección: Vía a Santo Domingo Km. 3.

Telf.: 06 2737396

Quinindé - Esmeraldas

AUT. SRI. 1130764672

R.U.C.: 1305020818001

Fecha de Autorización: 28/11/2022

NOTA DE VENTA 001-001- 00 0001612

Cliente: Catalina Aimacaña

Dirección: QUITO

R.U.C./Céd. 177942641

Fecha: 28-09-2023

Teléfono: _____ Guía Remisión: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V./UNIT.	V./TOTAL
	Alimentación		\$ 15,00

IMPRESIÓN DE LA NOTA DE VENTA EN EL MOMENTO DE LA EMISIÓN DE LA COPIA PARA EL CLIENTE. EL ORIGINAL DEBE SER CONSERVADO POR EL EMISOR.

IMPRESIÓN DE LA NOTA DE VENTA EN EL MOMENTO DE LA EMISIÓN DE LA COPIA PARA EL CLIENTE. EL ORIGINAL DEBE SER CONSERVADO POR EL EMISOR.

RUC: 0910024942001

NOTA DE VENTA

HOSTAL "REINA ISABEL"
Otros servicios de alojamiento por corto tiempo en casa de huéspedes

003 - 001
000000108

Przo Tomala Induara Nativia
Metz: Av. 6 de Diciembre Solar 21 Callejon A manzana 471
QUININDE - ESMERALDAS

Autorización SRI 1131563994

Fecha de Autorización: 16 SEPTIEMBRE 2023

CLIENTE: Catalina Aïmacaña
RUC/CI.: 1717942641
DIRECCIÓN: Quito
FECHA: 28-09-2023
TELF:

CANT.	DETALLE	V./UNIT	V./TOTAL
1	Hospedaje.	35	

FECHA DE CADUCIDAD: 16 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CREDITO / DEBITO OTROS

TOTAL \$ 35

FIRMA AUTORIZADA _____ RECIBO INFORME _____
IMPRESA ESPAÑOLA - DUBER ALEJANDRO BAJANA MENDOZA - AK-10 MAY ANCHICO Y 6 DE DICIEMBRE DEL 009001 AC 01100 F. DE IMPRESION 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 - NUMERADO DEL 00000101 AL 00000200
TELF. 0991301307 - RUC 171159984001 AUTORIZACION 1723 - RUC 171159984001

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

ASADOS D' PAOLO

Al mejor estilo Paraguayo.!

CUBA CASTILLO VICTOR MANUEL
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE
Dirección: Calle Colón # 32 y Piedrahíta
Telf: 0994748257 / vcbascastillo@gmail.com
ESMERALDAS - ECUADOR

NOTA DE VENTA
S 001 - 001
000000904

RUC: 1729731248001
AUT. 1131606171
CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE

Lugar y Fecha: 28/09/2023 Esmeraldas
Señor: Catalina Aïmacaña
Dirección: Quito
RUC/CI.: 1717942641 Telf.:

CANT	DESCRIPCION	V. UNIT	V. TOTAL
	Alimentación S/		

FORMA DE PAGO

ORIGINAL ADQUIRIENTE COPIA EMISOR

EFFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CREDITO / DEBITO OTROS

TOTAL \$ 50

FIRMA AUTORIZADA _____ RECIBO INFORME _____

HARIA ALDA ARDIL ABRADO OFFSET: POGRAFIA GUTIERREZ RUC: 0801710534001 AUT. 1721 / 0997196644 DEL 009001 AC 01100 F. DE IMPRESION 28 DE SEPTIEMBRE DE 2023 VENCE 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

HESHARODY RESTAURANT - CAMPOVERDE DIAZ SHARON NICOLE

VENTA AL POR MENOR POR COMISIONISTAS (NO DEPENDIENTES DE COMERCIOS).
INCLUYE ACTIVIDADES DE CASAS DE SUBASTAS (AL POR MENOR).
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES. INCLUIDO PARA LLEVAR

Dir.: Juan Montalvo # 24 y Sucre - Telf.: 0985103635

RUC: 0804572345001 ESMERALDAS - ECUADOR

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE

AUT. SRI: 1131334789

NOTA DE VENTA N° 001-001-000000055

FECHA DE EMISION: DIA: 29 MES: 9 AÑO: 2023 RUC: 0804572345001

Señor (es): Catalina Ainscote

Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	V	Unit.	V	TOTAL
	<i>Almuerzo</i>	3	es	3	00

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

FORMA DE PAGO		TOTAL
EFFECTIVO		3
DINERO ELECTRONICO		
TARJETA DE DEBITO/CREDITO		
OTROS		

Firma Autorizada: 

Recibi Conforme:  del 000000001 al 000000040

FELAJARDO'S PRINT IMPRENTA - FAJARDO LOPEZ NORMAN GEOVANNY - RUC: 0801291238001 - Aut: 13912
Telf.: 062 721038 / 0990185076 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0800497281001

FACTURA

No. 001-100-000000400

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2909202301080049728100120011000000004001536931014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 29/09/2023 02:06:56

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2909202301080049728100120011000000004001536931014

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

Razón Social / Nombres y Apellidos: AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA

Identificación 1717942641

Fecha 29/09/2023

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

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: 0996777719
Email: catalinajoy0@gmail.com
FECHA: ENTRADA: 28-09-2023
SALIDA: 29-09-2023

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

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

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	521	20 03 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	004	004	730301	1701	202	8888	8888	Pasajes al Interior	\$1,000.00
59	00	004	004	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,680.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$7,680.00
TOTAL										

SON: SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:

PAGO DE VIÁTICOS Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS DEL PROYECTO "INNOVACIÓN", DIVERSIFICACIÓN Y AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS DE INCLUION SOCIAL. SEGÚN MEMO No. MIES-SD-IDASISPCD-2023-0179-M.PAPP MIES-SD-IDASISPCD-CA-2023-001

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/03/2023	 <small>firmado electrónicamente por:</small> INGRID SOLANGE PERALTA VALVERDE <small>Funcionario Responsable</small>	 <small>firmado electrónicamente por:</small> LUIS EDUARDO RUALES MONCAYO <small>Director Financiero</small>