



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 7346 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 160,00

IVA: 0,00

Sub Total: 160,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 160,00



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 2203354654

SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME. COMISION A LAGO
 AGRIO-ORELLANA DEL 30-09 AL 02-10-2024-DESARROLLAR
 ENCUENTROS GRUPALES CON LOS TÉCNICOS Y OPERADORES DE
 SERVICIO DE LA MODALIDAD ATENCION EN EL HOGAR Y LA

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	21/11/2024	160,00	0,00
Sub - Total				160,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 160,00



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	07 11 2024	7346	7333
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-	2988

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	0401385307	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
59	00	000	005	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: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME. COMISION A LAGO AGRIO-ORELLANA DEL 30-09 AL 02-10-2024-DESARROLLAR ENCUENTROS GRUPALES CON LOS TÉCNICOS Y OPERADORES DE SERVICIO DE LA MODALIDAD ATENCION EN EL HOGAR Y LA COMUNIDAD. MIES-SD-DPSPD-2024-0196-M. INFORME DE CONTROL PREVIO.SP-MR-VP-KL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	ZHITNG8ODFVH3VC	FIRMA ELECTRONICA:	R9ILFY8K5ZVHNKP
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	07/11/2024	FECHA:	07/11/2024

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



APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	ZHITNG8ODFVH3VC	FIRMA ELECTRONICA:	R9ILFY8K5ZVHNKP
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	07/11/2024	FECHA:	07/11/2024

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	07 011 2024		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				7346 7333
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPSPD-2024-0061	2988

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0401385307 SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	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: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME. COMISION A LAGO AGRIO-ORELLANA DEL 30-09 AL 02-10-2024-DESARROLLAR ENCUENTROS GRUPALES CON LOS TÉCNICOS Y OPERADORES DE SERVICIO DE LA MODALIDAD ATENCION EN EL HOGAR Y LA COMUNIDAD. MIES-SD-DPSPD-2024-0196-M. INFORME DE CONTROL PREVIO.SP-MR-VP-KL

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/11/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

Recibido
Editor
08-11-2024
B:15

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	07	011	2024	7333 7333
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPSPD-2024-0061	
				2988	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0401385307 SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	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: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME. COMISION A LAGO AGRIO-ORELLANA. DESARROLLAR ENCUENTROS GRUPALES CON LOS TÉCNICOS Y OPERADORES DE SERVICIO DE LA MODALIDAD ATENCION EN EL HOGAR Y LA COMUNIDAD-ESTABLECER ACUERDOS DE FUNCIONAMIENTO. ELABORAR INFORMES. DEL 30-09 AL 02-10-2024

7346

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 07/11/2024	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

1. Datos generales

No. Cédula:	0401385307	Cargo:	ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR
Servidor:	YAJANUA SALOME SHIKI SHIMPIUKAT	Nivel:	
Lugar de comisión:	LAGO AGRIO-ORELLANA	C. Presupuestaria:	
Fecha de salida:	30/09/2024	Hora:	06H00
Fecha de retorno:	02/10/2024	Hora:	20H00
		Tipo de gasto:	CORRIENTE 110

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	80,00	2	160,00

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	69,99
2	Alimentación	530303	52,50
3	Movilización	530301	-
Total hospedaje y alimentación			122,49

5. Liquidación

a)	Total cálculo de viáticos			
	Total de viáticos			0,00
	(-) Anticipo entregado	Cur no.		-
	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 del MIES			-
b)	Total por reembolso de gastos			-
c)	Total por liquidación de compras			-
d)	Total a favor del funcionario			160,00

6. Observaciones

No.	Observaciones
1	No se le reconoce la factura Nro. 01-002-000012834, en vista de que no realiza el desglos del IVA.

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 la Norma de Control Interno

Quito, 06 de noviembre de 2024

Elaborado por:

Solange Peralta
 Control previo

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilizado por:

Contabilidad

Pagado por:

Tesorería

Ana Molina
 DIRECCIÓN FINANCIERA

Handwritten notes:
 Peralta
 06-11-2024
 B-19



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2024-0195-M Alcance Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2024-0196-M	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 27-09-2024
---	--

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Yajanua Salome Shiki Shimpiukat	PUESTO QUE OCUPA: Analista de Protección Familiar 2		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Lago Agrio- Sucumbíos, Orellana –Francisco de Orellana	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Prestación de Servicios para personas con Discapacidad		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 30-09-2024	HORA SALIDA (hh:mm) 06h00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 02-10-2024	HORA LLEGADA (hh:mm) 20h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Yajanua Salome Shiki Shimpiukat - Xavier Cruz

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Desarrollar encuentros grupales por Distrito con todos los técnicos y/o operadores de los servicios de la modalidad Atención en el Hogar y la Comunidad establecer acuerdos de funcionamiento.
- Realizar el seguimiento a la conformación y/o fortalecimiento de los Comités de cuidadoras de personas con discapacidad.
- Elaborar de informe acuerdos y compromisos de las entidades cooperantes, para seguimiento.
- Acompañar el Encuentro Distrital de Terapistas Ocupacionales

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- Lago Agrio	30-09-2024	06h00	30-09-2024	11h00
Terrestre	Institucional	Lago Agrio -Orellana	02-10-2024	07h00	02-10-2024	09h00
Terrestre	Institucional	Orellana -Quito	02-10-2024	13h00	02-10-2024	20h00

AUTORIZACIÓN:
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: Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorro	No. DE CUENTA: 2203354654
--------------------------------	---------------------------	------------------------------

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
FECHA: 06 NOV 2024
Slumo
DIRECCIÓN FINANCIERA 1402
10 HORA
reynal

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
<p>Yajana Salome Shiki Shimpiukat DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	<p>Doris Yolanda Nauñay Guerrero DIRECTORA DE PRESTACIÓN 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>Manuel Alejandro Bazan Lucas SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES</p>	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2024-0195-M
Alcance Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2024-0196-M

04-10-2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Yajanua Salome Shiki Shimpiukat

Analista de Protección Familiar 2

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

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

Lago Agrio- Sucumbíos, Orellana –Francisco de Orellana

Dirección de Prestación de Servicios para personas con Discapacidad

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Yajanua Salome Shiki Shimpiukat- Xavier Cruz

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

Lunes 30/09/2024

- 06h00 - 11h00: Traslado de Quito a Lago Agrio
- 12h00 - 13h00: almuerzo
- 13h00 - 15h00: Encuentro de Terpistas Ocupacionales en el distrito Lago Agrio.
- 15h00 – 17h00: Reunión con analista Distrital y zonal.

Martes 01/10/2024

- 08h00 - 12h00: Reunión con los/as facilitadores de las unidades de Atención Hogar y Comunidad de la Ciudad de Lago Agrio.
- 12h00 - 13h00: Almuerzo
- 13h00 - 14h00: Visita al centro Diurno Directo de Lago Agrio
- 14h00 – 15h00: Reunión con el personal del centro Diurno.
- 16h00 – 17h00: Reunión con la Directora distrital de Lago Agrio, resolución de nudos críticos.

Miércoles 02/10/2024

- 07h00 - 09h00: Traslado de Lago Agrio a la ciudad del Coca Orellana
- 09h00 - 12h00: Reunión con los analistas de la zonales y Distritales del Orellana, revisión del centro de acogida de Joya de los Sachas.
- 12h00 - 13h00: Almuerzo
- 13h00 – 20h00: Traslado a la Ciudad de Quito

PRODUCTOS:

- Levantamiento de la información del trabajo que realizan los Terapistas Ocupacionales, instrumentos y su metodología.
- Técnicos y/o operadores de los servicios de la modalidad Atención en el Hogar y la Comunidad con asistencia técnica en que se establecen acuerdos y compromisos de funcionamiento y atención en los servicios.
- Seguimiento a la conformación y/o fortalecimiento de los Comités de cuidadoras de personas con discapacidad.

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES)

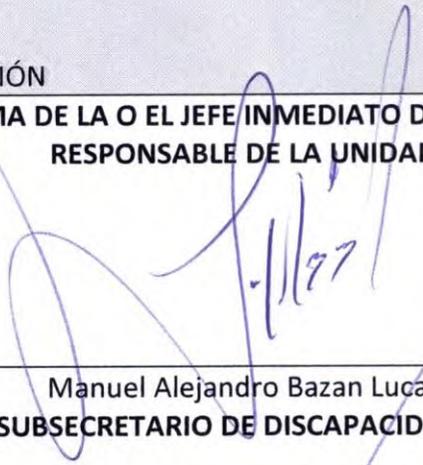
FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
30/09/2024	002-001-000004299	Alimentación	10
30/09/2024	001-001-000002019	Alimentación	2.50
30/09/2024	002-001-000000569	Alimentación	10
01-10-2024	001-001-000000732	Alimentación	10
01-10-2024	002-001-000000573	Alimentación	10
01-10-2024	001-002-000012834	Alimentación	4
02/10/2024	002-001-000003797	Hospedaje	69.99
02/10/2024	002-001-000000581	Alimentación	10
SUMA:			USD \$126.49

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	30/09/2024	02/10/2024	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	06h00	20h00	

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-PEI-1801	Quito- Lago Agrio	30-09-2024	06h00	30-09-2024	11h00
Terrestre	Institucional-PEI-1801	Lago Agrio -Orellana	02-10-2024	07h00	02-10-2024	09h00
Terrestre	Institucional-PEI-1801	Orellana -Quito	02-10-2024	13h00	02-10-2024	20h00

INSTITUCIONAL

	<p>NOTA</p> <p>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</p>
<p>Yajanua Salome Shiki Shimpiukat Dirección de Prestación de Servicios para Personas con Discapacidad</p>	<p style="text-align: center;">FIRMAS DE APROBACIÓN</p>
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p>Doris Yolanda Ñauñay Guerrero DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	<p>Manuel Alejandro Bazan Lucas SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES</p>



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2024-0195-M

Quito, D.M., 23 de septiembre de 2024

PARA: Sra. Mgs. Yajanua Salome Shiki Shimpiukat
Servidor Público 5

ASUNTO: DELEGACIÓN DE SALIDA A TERRITORIO ZONAS 1 Y 2 -
DIRECCIONES DISTRITALES LAGO AGRIO Y ORELLANA.

De mi consideración:

El Ministerio de Inclusión Económica y Social, es responsable de "(...) Definir y ejecutar políticas, estrategias, planes, programas, proyectos y servicios de calidad y con calidez, para la inclusión económica y social, con énfasis en los grupos de atención prioritaria y la población que se encuentra en situación de pobreza y vulnerabilidad, promoviendo el desarrollo y cuidado durante el ciclo de vida, la movilidad social ascendente y fortaleciendo a la economía popular y solidaria".

En este contexto, la Subsecretaría de Discapacidades es la encargada de "(...) Planificar, coordinar, regular, articular y evaluar las políticas públicas, planes, programas, proyectos y servicios para la inclusión social y la protección integral de las personas con discapacidad, sus familias y personas de apoyo al cuidado; a través de la implementación de sistemas de protección, atención y cuidado, fortalecimiento de la corresponsabilidad, la promoción del desarrollo familiar y comunitario, con énfasis en poblaciones en situación de pobreza, extrema pobreza o vulnerabilidad (...)".

En base a la implementación del PLAN DE ASISTENCIA Y SEGUIMIENTO TÉCNICO A LOS SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE ADMINISTRACIÓN DIRECTA Y EN CONVENIO de la Dirección de Prestación de Servicios para Personas con Discapacidad, revisado y autorizado, delego a usted para que se realice el seguimiento los días 15, 16, 17 y 18 de abril de 2024, a las Zonas 6, 3 y 2 en los distritos Lago Agrio y Orellana.

Una vez concluida su delegación, favor remitir el informe correspondiente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2024-0195-M

Quito, D.M., 23 de septiembre de 2024

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Doris Yolanda Ñañañay Guerrero

**DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

Anexos:

- cronograma_cz_1_y_2_sep_2024.doc
- informe_necesidad_continuar_asistencia_tecnica_presencial-signed-signed-signed-1-signed.pdf

Copia:

Srta. Lcda. María Teresa del Carmen Caiza Hernández
Servidor Público 7

Sr. Mgs. Manuel Alejandro Bazan Lucas
Subsecretario de Discapacidades

ys



EL FIRMANTE ELECTRÓNICAMENTE POR:
DORIS YOLANDA
ÑAÑAÑAY GUERRERO



Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2024-0196-M

Quito, D.M., 24 de septiembre de 2024

PARA: Sra. Mgs. Yajanua Salome Shiki Shimpiukat
Servidor Público 5

ASUNTO: DELEGACIÓN DE SALIDA A TERRITORIO ZONAS 1 Y 2 -
DIRECCIONES DISTRITALES LAGO AGRIO Y ORELLANA.

De mi consideración:

En alcance al Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2024-0195-M, de fecha 23 de septiembre de 2024, emitido por la Lcda. Doris Yolanda Ñauñay Guerrero, DIRECTORADE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, mediante el cual emite "DELEGACIÓN DE SALIDA A TERRITORIO ZONAS 1 Y 2 - DIRECCIONES DISTRITALES LAGO AGRIO Y ORELLANA."

Bajo este contexto, se informa que por un error involuntario se coloca las fechas de salida los "días 15, 16, 17 y 18 de abril de 2024, a las Zonas 6, 3 y 2 en los distritos Lago Agrio y Orellana". Cuando los días de salida son desde el día 30 de septiembre, 01 y 02 de octubre de 2024, a la unidad desconcentrada zonal 1 y 2, Dirección Distrital Lago Agrio y Dirección Distrital Orellana.

Particular que comunico para fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Lcda. Doris Yolanda Ñauñay Guerrero
DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Anexos:

- cronograma_cz_1_y_2_sep_2024.doc
- informe_necesidad_continuar_asistencia_tecnica_presencial-signed-signed-signed-1-signed.pdf

Copia:

Srta. Lcda. María Teresa del Carmen Caiza Hernández
Servidor Público 7

Sr. Mgs. Manuel Alejandro Bazan Lucas
Subsecretario de Discapacidad

LOS NOGALES

Muñoz Farinango Roger Amable
Ruc.: 1500697014001
Dirección Matriz y Establecimiento:
Baeza, Vía Quito s/n
Celular: 0986 493 023
QUIJOS - NAPO - ECUADOR ✓

Nota de Venta 002 - 001
000004299
AUT. SRI. 1132437720
Fecha de Aut. 13 - Septiembre - 2024
Contribuyente Negocio Popular
"Régimen RIMPE" ✓

CLIENTE: Salome Shiki ✓

RUC/CI: 040385307 ✓

Direc.: Quito

FECHA: 30 09 2024 ✓
Día Mes Año

Telf: 099685389 6

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		10,00

FORMA DE PAGO:

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Crédito/Débito	<input type="checkbox"/>
Otros con utilización del sistema financiero	<input type="checkbox"/>

[Firma]
FIRMA AUTORIZADA
[Firma]
RECIBI CONFORME

TOTAL \$ 10,00 ✓
ORIGINAL ADQUIRIENTE
COPIA: EMISOR

LA RAMADA MANABITA
 MOTOche TORRES ROCIO ALEXANDRA
 R.U.C.: 2100102132001
 AUT. S.R.L: 1132471891
 B. GUSTAVO ANDRADE AV. CIRCUNVALACIÓN S/N
 CEL. 0980577575 / LAGO AGRIO - ECUADOR

NOTA DE VENTA SERIE: 001-001 **000002019**

Cliente: Salome Shiku
 R.U.C.: 0401385307
 Fecha: 30/09/2024 Telf: 0996353896
 Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		2.50xx

ORIGINAL: ADQUIRIENTE * COPIA: EMISOR

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE **TOTAL \$ 2.50xx**

EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA CRED. / DEB.	
OTROS:	

CADUCA EL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025

[Firma Autorizada] FIRMA AUTORIZADA *[Firma Cliente]* FIRMA CLIENTE

RESTAURANTE JORANIYA



Chimbo Narváez Yessenia María
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN
RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR
Dir.: Vía al Coca, Barrio José Shiguango
Email: yesseniachimbo1992@gmail.com
Celular: 0990537799

NOTA DE VENTA

001-001-00

0000732

AUT. S.R.I. 1132455214

RUC: 2100676671001

Fecha de Emisión: 01 / 10 / 2024
Día Mes Año

LAGO AGRIO - ECUADOR

CLIENTE: Salome Shiku ✓
DIRECCIÓN: Quito
R.U.C.: 0401305307 / TEL: 0998853388 / G.REM.:

Cant.	DESCRIPCION	V/Unit.	V./Total
1	Alimentación		10,00

FORMAS DE PAGO	
EFFECTIVO	TARJETA DE DEBITO
DINERO ELECTRONICO	OTROS

TOTAL 10,00 ✓

Firma Cliente:
Firma Autorizada:

CONTRIBUYENTE
NEGOCIO POPULAR
RÉGIMEN RIMPE

SELLOS e IMPRENTA "ALEXANDER" RUC: 1711352367001 - Aut. 2686
Germania de las Mercedes Ponce Caicedo - Telf. 2759780
Num. 701 a la 900 - Fecha Aut. 20-09-2024 - Fecha CADUCIDAD 20 SEPTIEMBRE 2025

ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA - EMISOR

COMEDOR Marcia Georgina Aldaz Moracho

NOTA DE VENTA

SERIE: 002-001-00



VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN
COMEDORES PARA SU CONSUMO INMEDIATO
Dir.: Av. Quito y Circunvalación

Nº 0000573

0959919986 LAGO AGRIO - SUCUMBIOS - ECUADOR

RUC: 1720705365094

AUT. S.R.I.: 1132428713

Señor (es) Salome Shiki ✓

C.I. o R.U.C. 0401385307

Fecha Emisión: 01-10-2024 ✓

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		10,00

SON: doláres

V. TOTAL 10,00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

[Signature]

f) Cliente

[Signature]

f) Autorizada

VÉLEZ CHÁVEZ LEYO GASTELUX *Imprenta Gráficas "Vélez" RUC: 1305617621001 AUT: 25103
*Nº del 501 al 1100 - IMPRESO: 10/SEPTIEMBRE/2024 * CADUCA: 10/SEPTIEMBRE/2025

*Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE



R.U.C.: 2100486915001

No. 001-002-000012834

FACTURA**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

0110202401210048691500120010020000128342857020611

Fecha y hora autorización: 2024-10-01T19:56:17-05:00

AMBIENTE.: Producción

ESTADO.: AUTORIZADO

EMISION.: Normal

CLAVE DE ACCESO

0110202401210048691500120010020000128342857020611

LUCAS WINGS

VELASQUEZ VEGA ANA CAROLINA

Dirección LAGO AGRIO PROGRESO SN Y ELOY
matriz: ALFARODirección Progreso SN y Eloy Alfaro
Sucursal:

Obligado a llevar Contabilidad : NO

Identificación.: 0401385307

Fecha Emisión.: 01/10/2024

Razón Social
Nombres/Apellidos.: SHIKI SALOME

Dirección.: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5	MILKSHAKE	1,000	MILKSHAKE		0,0000	0,00	0,00
30	CON OREO	1,000	CON OREO		4,0000	0,00	4,00

FORMA DE PAGO	VALOR
01 SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4,00

INFORMACIÓN ADICIONAL	
RÉGIMEN...:	GENERAL
Artesano...:	JNDA No. 201516
Email..:	yajachi@hotmail.es
Cajero..:	DENNIS
FormaPagoSistema..:	\$4 - Efectivo
SistemaFacturador..:	HABNIS AzulSer S.A. - www.azulser.com - 2024

	0
SUBTOTAL 0%	4,00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,00
TOTAL DESCUENTO	0,00
ICE	0,00
	0
IRBPNR	0,00
PROPINA	0,00
VALOR TOTAL	4,00





TOLEDO AVILA ZOILA BALTAZARA
 Sucursal: Av Quito y Circunvalacion Teléfonos:
 Dirección Matriz: Av Quito y Circunvalacion
 Teléfono 1: 062830625 Teléfono 2: 0981803789
 Correo: facturahoteldavila@gmail.com

Obligado a Llevar Contabilidad: NO

RUC.: 0300339397001
 FACTURA N. 002-001-000003797

FECHA AUTORIZACION : 02/10/2024 06:27:56

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

NUMERO DE AUTORIZACION:

0210202401030033939700120020010000037971234567814

CLAVE DE ACCESO:



0210202401030033939700120020010000037971234567814

Nombres: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME

Dirección: QUITO

RUC: 0401385307

Fecha Emision: 02/10/2024 ✓

Vence: 02/10/2024

Telefono: -0996353896-

Código	Descripción	Med.	Cantidad	Precio Unitario	Desc.	Total
1	Hospedaje	Unidad	2,00	30,430000	0,00	60,86
Forma Pago				Subtotal:		60,86
Sin Utilización Del Sistema Financiero 69,99				Descuento:		0,00
INFORMACIÓN ADICIONAL				Subtotal Neto:		60,86
vendedor : Vendedor				Subtotal Con Impuestos:		60,86
correo : yajachi@hotmail.es				Subtotal Impuestos 0%:		0,00
				Subtotal No Objeto IVA:		0,00
				Subtotal Exento IVA :		0,00
				ICE:		0,00
				IVA 5%		0,00
				IVA 15 %		9,13
				Propina:		0,00
				VALOR TOTAL		69,99

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO. CERTIFICACION

136

FECHA DE ELABORACIÓN

02 02 24

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

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	005	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$200.00
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$6,200.00
TOTAL										

SON: SEIS MIL DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: MGS. ELISA DEL CISNE ORDOÑEZ GONZALEZ DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD (E).- CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA: PARA EL PAGO DE PASAJES Y VIÁTICOS EN EL INTERIOR PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS VISITAS TÉCNICAS QUE EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. PERIODO: 2024.SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SD-DPSPD-2024-0061-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD No. MIES-SD-DPSPD-CA-2024-0012. LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA EMITIDA POR LA DIRECCIÓN FINANCIERA, NO VALIDA NI LEGITIMA EL PROCESO DE SUSCRIPCIÓN DE CONVENIOS EFECTUADO POR LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 02/02/2024</p>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> INGRID SOLANGE PERALTA VALVERDE <small>Gerente Administrativo</small>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> NORMA ALEXANDRA PROANO YEPEZ <small>Director Financiero</small>



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

No. 18840

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 2024-09-30 Hora 05:00 Hasta 2024-10-02 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES A LAS ZONALES 1 Y 2, PROVINCIAS DE SUCUMBIÓS Y ORELLANA

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-09-26

No. Comunicación MIES-SD-2024-1298-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino ZONALES 1 Y 2

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1706450796

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1801

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLATEADA

Número Matrícula A078334

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Manuel Alejandro Bazan Lucas

Cargo SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-09-26 15:41

