



Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2024      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 7577      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 240,00  
 IVA: 0,00

---

Sub Total: 240,00

Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00

---

Total Líquido Pagar: 240,00



Estado: APROBADO      Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 4402091800

GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN.- POR COMISIÓN A AMBATO.  
 EMISIÓN DE LINEAMIENTOS PARA LA PLANIFICACIÓN DE CONSEJERÍAS  
 FAMILIARES. DEL 05 AL 08-11-2024. MIES-SDII-DSAD-2024-0192-M.  
 INFORME DE CONTROL PREVIO. AL-YP-VP-KL

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	240,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>240,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 240,00



**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	18 11 2024	7577	7558
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSAD-2024-	3085

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1716873748	GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										240.00
<b>MONTO IVA</b>										0.00
<b>TOTAL</b>										240.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>										0.00
<b>LIQUIDO</b>										240.00

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN.- POR COMISIÓN A AMBATO. EMIÓN DE LINEAMIENTOS PARA LA PLANIFICACIÓN DE CONSEJERÍAS FAMILIARES. DEL 05 AL 08-11-2024. MIES-SDII-DSAD-2024-0192-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. AL-YP-VP-KL

<b>APROBADO</b>	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	RBK7YE9W5FBTTGZ	FIRMA ELECTRONICA:	RBK7YE925CBCE3B
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	18/11/2024	FECHA:	18/11/2024

FIRMA


FIRMA

<b>APROBADO</b>	<b>DATOS APROBACIÓN</b>		<b>DATOS SOLICITUD PAGO</b>	
	FIRMA ELECTRONICA:	RBK7YE9W5FBTTGZ	FIRMA ELECTRONICA:	RBK7YE925CBCE3B
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	18/11/2024	FECHA:	18/11/2024

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	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		018   011   2024	7577	7558
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSAD-2024-0091-M		3085

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1716873748	GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN.- POR COMISIÓN A AMBATO. EMSIÓN DE LINEAMIENTOS PARA LA PLANIFICACIÓN DE CONSEJERÍAS FAMILIARES. DEL 05 AL 08-11-2024. MIES-SDII-DSAD-2024-0192-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. AL-YP-VP-KL

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 18/11/2024	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

TESORERÍA

MIES **18 NOV 2024** 13:30  
HORA

RECIBIDO

CON ANEXOS   
SIN ANEXOS

NOMBRE .....

## 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	015	011	2024	7558 7558
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-DSAD-2024-0091-M	3085

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1716873748 GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN. - POR COMISIÓN A AMBATO. EMSIÓN DE LINEAMIENTOS PARA LA PLANIFICACIÓN DE CONSEJERÍAS FAMILIARES. DEL 05 AL 08-11-2024.

7577

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 15/11/2024	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero



**DIRECCIÓN FINANCIERA  
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

**1. DATOS GENERALES**

No. CÉDULA:	1716873748	CARGO:	ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL 1
SERVIDOR:	GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN	NIVEL:	SP3
LUGAR COMISIÓN:	AMBATO-TUNGURAHUA	C. PRESUPUESTARIA:	556
FECHA DE SALIDA:	05/11/2024	HORA:	08H20
FECHA DE RETORNO:	08/11/2024	HORA:	16H00
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

**2. CÁLCULO DE VIATICOS**

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	3	240,00
<b>TOTAL</b>			<b>240,00</b>

**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
<b>TOTAL REEMBOLSO</b>			<b>0,00</b>

**4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS**

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	104,98
2	ALIMENTACION	530303	77,18
3	MOVILIZACION	530301	0,00
<b>TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN</b>			<b>182,16</b>

**5. LIQUIDACION**

<b>a) Total cálculo de viáticos</b>			
Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	168,00	168,00
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>240,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			<b>240,00</b>

**6. OBSERVACIONES**

1	
---	--

**7. RECOMENDACION**

1	Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios ante 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:

ALEXANDRA LOZANO  
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA

Quito, 15 de noviembre de 2024

Edgar Castillo  
Dirección Financiera

15 NOV 2024  
cul 7558

3011-ext

22H



REPÚBLICA DEL ECUADOR

Ministerio de Inclusión Económica y Social



EL NUEVO ECUADOR

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Sandy

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
MIES-SDII-DSAD-2024-0192-M

FECHA DE SOLICITUD: 28/10/2024

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Guerrero Macías María del Carmen

PUESTO QUE OCUPA  
Analista de Desarrollo Infantil 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
COORDINACIÓN ZONAL 3 - Ambato Tungurahua

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Servicios de Atención Domiciliar

FECHA SALIDA (DD-  
MMM-AAAA)

HORA SALIDA  
(HH:MM)

FECHA LLEGADA (DD-  
MMM-AAAA)

HORA LLEGADA (HH:MM)

05/11/2024

08h00

08/11/2024

17h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: María del Carmen Guerrero Macías

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Proceso de SAT Aplicación guía SARA
- Lineamientos para la Planificación de consejerías familiares
- Captación Temprana ingreso con Registro Social, usuarios con Bono 1000, cumplimiento de indicadores KPI, Gestión Técnico Administrativa.

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- AMBATO	05/11/2024	08h00	05/11/2024	11h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - QUITO	08/11/2024	14h00	08/11/2024	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

4/ 13-11-2024 13:00

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social  
Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan.  
Código postal: 170146 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2-3983100  
www.inclusion.gob.ec

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



FECHA: 13 NOV 2024

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: No. tramite:

2125 22h

EL NUEVO ECUADOR



NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO. DE CUENTA: 4402091800
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
María del Carmen Guerrero Macías Analista de Desarrollo Infantil		Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada Directora de Servicios de Atención Domiciliar
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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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>
Douglas Alexander Morales Piedra Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral		



Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0192-M ✓

Quito, D.M., 28 de octubre de 2024 ✓

**PARA:** María del Carmen Guerrero Mañas ✓  
**Analista de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil**

**ASUNTO:** Delegación para cumplimiento de servicios institucionales Coordinación Zonal 3

En base a la propuesta de seguimiento y acompañamiento generada desde esta dirección, misma que cuenta con la aprobación del Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral para que se proceda, según se desprende del memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-164-M, de 24 de septiembre de 2024 y Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0175-M, de 04 de octubre de 2024, su adjunto y Hojas de Rutas; cuyo objetivo general es: “Establecer los procedimientos para el seguimiento, acompañamiento y monitoreo a los procesos técnicos y administrativos contemplados en la norma técnica a nivel zonal y distrital, garantizando la atención de familias con niñas y niños de 0 a 36 meses así como mujer gestante usuarias del servicio de Atención Domiciliar en la modalidad Creciendo con Nuestros Hijos–CNH, con el fin de identificar la gestión y establecer acciones inmediatas que potencien la calidad del servicio”.

En este contexto, el quiebre en la política pública en relación al ingreso de los servicios de DII, conlleva a realizar acciones de seguimiento y fortalecimiento in situ, para el cumplimiento de indicadores presidenciales KPI, indicadores para el Banco Mundial e indicadores de la estrategia Nacional de Prevención a la Desnutrición Crónica Infantil.

Bajo el antecedente expuesto, hago un alcance al memorando MIES-SDII-DSAD-2024-0176-M, de 07 de octubre de 2024, y delego a usted en calidad de Analista de Servicios de Atención Domiciliar para que se traslade a la Coordinación Zonal 3, la semana del del 05 al 08 de noviembre de 2024.

Por lo antes mencionado se deberá hacer un cambio en fechas establecidas para la visita a la Coordinación Zonal 3, en estricto cumplimiento de los procesos de seguimiento y acompañamiento técnico nacional, los mismos que se encuentran planificados y ajustados conforme al contexto nacional, así como la aplicación de instrumentos técnicos de monitoreo y seguimiento a las unidades desconcentradas zonales y distritales, con la finalidad de asegurar el cumplimiento de la aplicación de los lineamientos institucionales establecidos.

Particular que pongo en su conocimiento con el fin de que proceda a realizar los trámites administrativos respectivos, para su traslado a la unidad desconcentrada de acuerdo a la propuesta de seguimiento y cronograma de salida adjunta, mismo que puede ser modificado o ajustado por situaciones eventuales justificadas; en cumplimiento estricto a lo establecido en párrafos anteriores.

Atentamente,



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0192-M

Quito, D.M., 28 de octubre de 2024

*Documento firmado electrónicamente*

Lcda. Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada

**DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR**

Anexos:

- 1\_\_propuesta\_de\_salida\_oct\_nov\_20240382442001730145157.pdf
- 2\_\_mies-sdii-dsad-2024-0164-m0838004001730145157.pdf
- 4\_\_mies-sdii-dsad-2024-0175-m0212567001730145158.pdf
- 5\_\_hoja\_de\_ruta\_mies-sdii-dsad-2024-0175-m\_\_autorizado0576529001730145158.pdf
- delegación\_mies-sdii-dsad-2024-0176-m-10961352001730145158.pdf
- 
- 3\_\_cronograma\_propuesta\_de\_salida\_del\_14\_de\_octubre\_al\_29\_de\_noviembre0633880001730145335.pdf
- certificación\_no\_\_556-signed(df)-signed0710642001730145414.pdf

mg/pg



Firmado electrónicamente por  
CINTHYA KRUSKAYA  
RODRIGUEZ LOZADA

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0176-M

Quito, D.M., 07 de octubre de 2024

**PARA:** Sra. Mgs. Patricia Alexandra Barrera Andrade  
**Analista senior de Desarrollo Infantil CNH**

María del Carmen Guerrero Macías  
**Analista de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil**

Sra. Lcda. Natali Karina Guzmán Alarcón  
**Asistente de Educación Parvularia A**

Sra. Lcda. Ana Rocío Barros Machado  
**Analista Financiera**

Sr. Lcdo. Marco Guillermo Quishpe Espinosa  
**Servidor Público 4**

**ASUNTO:** Delegación salida a territorio

## 1.- ANTECEDENTES

La Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, a través de la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar, cuya misión contempla: *Planificar, coordinar, gestionar, controlar y evaluar las políticas y estrategias, para el desarrollo infantil integral de niñas y niños de 0 a 36 meses de edad y mujeres gestantes con énfasis en aquella población que se encuentra en situación de pobreza y vulnerabilidad, grupos de atención prioritaria, a través del Servicio de atención familiar “Creciendo con Nuestros Hijos”; para alcanzar el Desarrollo Integral de las niñas y niños usuarios de nuestro Servicio.*

Así también de las atribuciones, entre otras le corresponde a la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar Creciendo con Nuestros Hijos – CNH:

- Prestar asistencia técnica a las unidades desconcentradas en la ejecución e implementación de la política pública del servicio de desarrollo infantil integral, modalidad Creciendo con Nuestros Hijos – CNH.
- Gestionar la evaluación de resultados de la política pública; así como, la calidad de los servicios de desarrollo infantil integral, sus modelos de gestión, planes, programas y proyectos.
- Realizar acciones para monitorear la aplicación de la política de desarrollo infantil integral, en la modalidad Creciendo con Nuestros Hijos - CNH, en territorio.



**Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0176-M**

**Quito, D.M., 07 de octubre de 2024**

En este sentido, los procesos de seguimiento y acompañamiento técnico nacional, seden planificar y ajustar al contexto nacional, proponiendo así la aplicación de instrumentos técnicos de seguimiento a las unidades desconcentradas zonales y distritales, con la finalidad de asegurar el cumplimiento de la aplicación de los lineamientos institucionales establecidos.

Con este antecedente la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar ha perfeccionado instrumentos y formatos para la gestión del servicio, por cuanto, ha sido necesario restablecer lineamientos operativos de la atención del Servicio Creciendo con Nuestros Hijos a nivel nacional, los mismos que están relacionados con:

- Proceso de SAT
- Aplicación guía SARA
- Lineamientos para la Planificación de consejerías familiares
- Captación Temprana ingreso con Registro Social, usuarios con Bono 1000, cumplimiento de indicadores KPI, Gestión Técnico Administrativa.

En este contexto, el quiebre en la política pública en relación al ingreso de los servicios de DII, con lleva a realizar acciones de seguimiento y fortalecimiento en situ, para el cumplimiento de indicadores presidenciales KPI, indicadores para el Banco Mundial e indicadores de la estrategia Nacional de Prevención a la Desnutrición Crónica Infantil.

Por lo expuesto, y con el fin de dar cumplimiento al memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0164-M, de 24 de septiembre de 2024 y al Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0175-M, de 04 de octubre de 2024, la Dirección bajo mi cargo, solicitó a la Subsecretaria de Desarrollo Infantil, la aprobación de la propuesta de salida para el seguimiento y acompañamiento técnico nacional y el cronograma mismos que se planificaron y ajustaron al contexto nacional, para asegurar el cumplimiento de la aplicación de los lineamientos institucionales establecidos.

Por lo que, me permito delegar a ustedes, así como la coordinación de los trámites respectivos para su traslado a las diferentes unidades desconcentradas zonales y distritales de acuerdo a la propuesta de seguimiento de cuarto trimestre y cronograma de salida adjunto, mismo que puede ser modificado o ajustado por situaciones eventuales justificadas; es de cumplimiento estricto a lo establecido en párrafos anteriores.

Atentamente,



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0176-M

Quito, D.M., 07 de octubre de 2024

*Documento firmado electrónicamente*

Lcda. Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada

**DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR**

Referencias:

- MIES-SDII-DSAD-2024-0175-M

Anexos:

- 1.\_propuesta\_de\_salida\_oct\_nov\_2024.pdf
- 3.\_cronograma\_propuesta\_de\_salida\_del\_14\_de\_octubre\_al\_29\_de\_noviembre.pdf
- 4.\_mies-sdii-dsad-2024-0175-m0748461001728326341.pdf
- 5.\_hoja\_de\_ruta\_mies-sdii-dsad-2024-0175-m.\_autorizado.pdf
- 2.\_mies-sdii-dsad-2024-0164-m.pdf

mg/pg



Firmado electrónicamente por:  
CINTHYA KRUSKAYA  
RODRIGUEZ LOZADA

ZONA	UNIDAD DESCONCENTRADA	RESPONSABLES	FECHA
1	UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL ESMERALDAS	Marco Guillermo Quishpe Espinosa	14 al 18 de octubre de 2024
1	COORDINACION ZONAL 1	Javier Cueva / Patricia Barrera	14 al 17 de octubre de 2024
2	COORDINACION ZONAL 2	Marco Guillermo Quishpe Espinosa	11 al 15 de noviembre de 2024
3	COORDINACION ZONAL 3	María del Carmen Guerrero	05 al 08 de noviembre de 2024
4	UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL CHONE	María del Carmen Guerrero	18 al 22 de noviembre de 2024
5	UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL SALINAS	Patricia Barrera	11 al 15 de noviembre de 2024
6	COORDINACION ZONAL 6	Marco Guillermo Quishpe Espinosa	25 al 29 de noviembre de 2024
7	UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL ZAMORA	Patricia Barrera / Anita Barros	22 al 26 de octubre de 2024
8	UNIDAD DESCONCENTRADA ZONAL 8	Marco Quishpe / Cinthya Rodríguez	21 al 25 de octubre de 2024
DMQ	DIRECCION DISTRITAL QUITO NORTE	Natali Guzmán	18 al 22 de noviembre de 2024

***Dirección de Servicios de Atención Domiciliar***



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

**No. 19056**

**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 2024-11-05 Hora 05:00 Hasta 2024-11-08 Hora 23:55

**Motivo** MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES A LA ZONAL 3, PROVINCIA DE TUNGURAHUA

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2024-10-29

**No. Comunicación** MIES-SDII-DSAD-2024-0199-M

**Lugar Origen** D.M.Q

**Lugar Destino** ZONAL 3

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CARLOS DAVILA

**Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1709263758

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI1203

**Marca / Modelo** 2010

**Color** CREAMA

**Número Matrícula** A4363776

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Lcda. Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada

**Cargo** DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2024-10-31 11:30





**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0192-M ✓

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa):  
11/11/2024 ✓

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
María del Carmen Guerrero Macías ✓

**PUESTO QUE OCUPA:**  
Analista de Desarrollo Infantil ✓

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL**

Ambato – Tungurahua ✓

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

Dirección de Servicios de Atención Domiciliar ✓

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** María del Carmen Guerrero Macías y Carlos Dávila (Conductor). ✓

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVOS:**

- Proceso de SAT Aplicación guía SARA
- Lineamientos para la Planificación de consejerías familiares
- Captación Temprana ingreso con Registro Social, usuarios con Bono 1000, cumplimiento de indicadores KPI, Gestión Técnico Administrativa.

**Martes 05 de noviembre de 2024** ✓

HORARIO	ACTIVIDAD
08h20 a 11h50	Traslado desde Quito a Unidad Desconcentrada Zonal 3 - Ambato
11h50 a 14h00	Reunión con Coordinadora Zonal para seguimiento a Unidades de Atención, planificación de hoja de ruta para visitas a territorio, Sistema SIIMIES.
14h00 a 19h00	Seguimiento a unidad de atención Ardillitas traviesas
19h00 a 19h20	Traslado a Unidad Desconcentrada Zonal 3 - Ambato a Hotel ✓

**Miércoles 06 de noviembre de 2024**

07h20 a 07h40	Traslado de hotel a la Unidad Desconcentrada Zonal 3 - Ambato ✓
07h50 a 12h00	Seguimiento a unidad de atención cajita de ternura ✓
12h00 a 13h20	Traslado de hotel a la Unidad Desconcentrada Zonal 3 – Ambato a Baños ✓
13h20 a 15h50	Seguimiento a unidad de atención Pitufos de Ulba ✓
15h20 a 15h40	Traslado de Baños a Patate ✓
15h40 a 18h30	Seguimiento a unidad de atención Lucecitas de Patate ✓
18h30 a 19h15	Traslado de Patate a la Unidad Desconcentrada Zonal 3 – Ambato
19h15 a 19h20	Traslado a Hotel ✓

**Jueves 07 de noviembre de 2024** ✓

07h45 a 08h00	Traslado de hotel a la Unidad Desconcentrada Zonal 3 - Ambato
08h00 a 01h00	Reunión con Coordinadoras Técnicas Territoriales de Tungurahua
01h00 a 17h00	Reunión equipo Administrativo, Talento Humano, Analistas CNH, Coordinadora de Servicios Sociales MT
17h00 a 17h30	Traslado de Unidad Desconcentrada Zonal 3 – Ambato a Hotel

**Viernes 08 de noviembre de 2024** ✓

07h45 a 08h00	Traslado de hotel a Unidad Desconcentrada Zonal 3 – Ambato
08h00 a 13h00	Reunión con Coordinadora Zonal e informe de hallazgos de las unidades de atención.
13h00 a 16h00	Traslado de Unidad Desconcentrada zona 3 – Ambato a Quito

**PRODUCTOS:**

El seguimiento y acompañamiento in situ, permitió determinar el nivel de cumplimiento de los procesos técnicos, administrativos y de gestión, que dan cuenta de eficiencia en la operación de los servicios y el cumplimiento de las responsabilidades de los equipos técnicos zonales, distritales y las unidades de atención a través de las Educadoras/ res Familiares, desde la realidad local.

- Seguimiento a 4 unidades de atención dispersas CNH
- Verificación de estado de procesos técnico administrativos.
- Acuerdos y compromisos para futuros seguimientos.
- Seguimiento a la ejecución Presupuestaria.
- Seguimiento a Partidas Educadoras CNH
- Seguimiento SUUSEN e ingreso a los servicios para cumplimiento del KPI

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

FECHA	No. factura	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
05/11/2024 ✓	002304 ✓	Alimentación ✓	10.00 ✓
05/11/2024 ✓	002-100-000054289 ✓	Alimentación ✓	2.75 ✓
05/11/2024 ✓	005-005-000002421 ✓	Alimentación ✓	10.00 ✓
06/11/2024 ✓	0006646 ✓	Alimentación ✓	10.00 ✓
06/11/2024 ✓	0001308 ✓	Alimentación ✓	10.00 ✓
06/11/2024 ✓	000428 ✓	Alimentación ✓	9.00 ✓
07/11/2024 ✓	0006652 ✓	Alimentación ✓	10.00 ✓
07/11/2024 ✓	000427 ✓	Alimentación ✓	10.00 ✓
07/11/2024 ✓	002-100-000054347 ✓	Alimentación ✓	3.00 ✓
07/11/2024 ✓	075-502-000059177 ✓	Alimentación ✓	2.43 ✓
11/11/2024 ✓	001-100-000000238 ✓	Hospedaje ✓	104.98 ✓
<b>TOTAL:</b>			<b>182.16</b> ✓

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
<b>FECHA</b> dd-mmm-aaa	05/11/2024 ✓	08/11/2024 ✓	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.
<b>HORA</b> hh:mm	08h20 ✓	16h00 ✓	

**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 - Ambato	05/11/2024 ✓	08h20	05/11/2024	11h50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Ambato - Ambato	05/11/2024	14h00	05/11/2024	19h20
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Ambato - Baños	06/11/2024	12h00	06/11/2024	13h20
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Baños - Patate	06/11/2024	15h20	06/11/2024	15h40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Patate - Ambato	06/11/2024	18h30	06/11/2024	19h15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Ambato - Ambato	07/11/2024	07h45	07/11/2024	17h15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Ambato - Quito	08/11/2024 ✓	13h00	08/11/2024	16h00 ✓

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

**AUTORIZACION:** En caso de haber recibido valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias, (Art. 23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097)

**OBSERVACIONES**

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.

María Del Carmen Guerrero  
Analista de Desarrollo Infantil

**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

Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada  
Directora de Servicios de Atención Domiciliar

Douglas Alexander Morales Piedra  
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

# EL DULCE SABOR DE JAZLYN

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

Aut. SRI. 1132509915  
RUC.: 0503806887001

**NOTA DE VENTA** N° 001-001-0002304

Cliente: María del Carmen Guerrero

Dirección: Quito

CI/RUC.: 1716873748

Telf.: 0983773881

FECHA		
DIA	MES	AÑO
05	11	2024

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

Cant.	DESCRIPCION	V. Unif.	V. Total
	<u>Alimentacion</u>	<u>10.00</u>	<u>10.00</u>

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

Fecha de Autorización: 02 / OCTUBRE / 2024  
VALIDA SU EMISIÓN HASTA: 02 / OCTUBRE / 2025

**TOTAL** 10.00

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Remache Balarezo Vicente Eduardo  
RUC: 0502679228001  
IMPRENTA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 8212  
Numerado del 002201 AL 002400  
ORIGINAL ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR



**LOS POLLOS  
DE LA TRI**  
El papá de los pollitos

**LOS POLLOS DE LA TRI**

LUCINTUÑA CAMBO CESAR RAMIRO

Direc. Matriz. Calle: AV. LOS GUAYTAMBOS Número: S/N  
Direc. Sucursal Calle: AV. LOS GUAYTAMBOS Número: S/N  
Obligado a llevar Contabilidad NO  
Contribuyente Especial NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Cliente: MARIA GUIERRERO  
Identificación: 1716873748  
Fecha: 05-11-2024  
Dirección: QUITO

R.U.C. 0202105698001

**FACTURA**

Nro. 002-100-000054289

Fecha Autoriza: 05-11-2024 14.35.38

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Autorización / Clave Acceso

0511202401020210569800120021000000542890305147310



0511202401020210569800120021000000542890305147310

Producto	Cantidad	Precio	Iva	% Desc.	Descuento	Total
JUVENIL	1.00	2.7500	N	0.00	0.00	2.75
Forma Pago		Valor		Base 0%:		2.75
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		2.75		Base 15%:		0.00
				Subtotal:		2.75
				Iva:		0.00
				Descuento:		0.00
				<b>Total:</b>		<b>2.75</b>

Regimen: **CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE - ARTESANO CALIFICACION** Nro: 168750

Email: mariguerrerom@gmail.com

FACTURA No. 005-005-000002421 ✓

N° AUTORIZACIÓN:

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/11/2024 6.47 PM ✓

0511202401180400841300120050050000024217204018318

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: Normal



MARTINEZ GUALPA FERNANDO  
JHOSAFAT  
HUACHI HOTEL

R.U.C: 1804008413001

MATRIZ: AV MANUELA SAENZ 12-45 Y LOPEZ DE AYALA

SUCURSAL: AV. ATAHUALPA Y JOSE HIDROBO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

TIPO CONTRIBUYENTE: PER. NAT. NO OBLIGADA A LLEVAR CONTABILIDAD EMITE FACTURA O NOTA DE VENTA

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

CLIENTE: GUERRERO MARIA DEL CARMEN

RUC / CI: 1716873748 ✓

FECHA EMISIÓN: 05/11/2024 ✓

DIRECCIÓN: PUENTE 3

CÓDIGO PRINCIPAL	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IVA	DESCUENTO	TOTAL
PPA-020	1.00	CHORIZON	2.39	0.36	0.00	2.39
PPA-002	1.00	MINI PARRILLADA PC	6.30	0.95	0.00	6.30

FORMAS DE PAGO

	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00		

INFORMACIÓN ADICIONAL:

E-MAIL : mariguerrerom@gmail.com  
Teléfono : 09955615551  
Dirección : PUENTE 3

SUBTOTAL 15%	8.70
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.69
IVA 15%	1.30
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL USD	10.00 ✓

**JIRON QUIÑONEZ PABLO SIMON  
LOS SECOS DE PABLITO**

Dirección: La Delicia 05-42 y Av. Los Guayfambos

Cel.: 0997759967 Telf.: 032841512

Correo: pablo.jiron@yahoo.com

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR-REGIMEN RIMPE

Autorización SRI N°: 1132331369

RUC: 0801832726001  
NOTA DE VENTA 001-001-00

N° 0006646

Fecha: 06 11 2024  
DIA MES AÑO

Sr: **María Guerrero**  
Dirección: **Quito**  
RUCI: **1716873748** Telf: **0983773881**

Cant	DETALLE	V. Unit	V. TOTAL
1	Alimentación		10,00
			
FORMA DE PAGO:			<b>TOTAL \$ 10,00</b>
ELECTIVO	DINERO	Tarj. Crédito	OTROS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Firma Autorizada			Recibí Conforme
PORTERO VILLEGAS DIEGO JAVIER IMPRENTA VOLUNTAD - AUT. 13854 RUC 180238222001 Fecha de Autorización: 22/JULIO/2024 Fecha de Caducidad: 22/JULIO/2025 NUMERADO DEL 6501 AL 7000			

Original: Adquiriente - Copia: Emisor



R.U.C. 1801463769001  
**NOTA DE VENTA**  
AUT SRI: 1132554530  
001-001

GUEVARA VALDIVIESO MARIA ELENA

Matriz: Ambato s/ta y Mammel Sanchez

Tel: 03-274460 \* BAÑOS DE AGUA SANTA - ECUADOR

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE

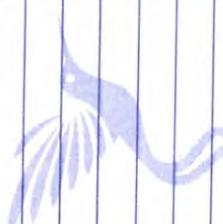
0001308

Sr (es): **María Guerrero**

Dirección: **Quito**

Telf: **0983773881**

Fecha: **06-11-2024** R.U.C.I.: **1716873748**

CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	V.TOTAL
1	Alimentación		10,00
			
FORMA DE PAGO:			<b>VALOR TOTAL 10,00</b>
ELECTIVO	DINERO	Tarj. Crédito	OTROS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Recibí Conforme			Recibí Conforme

ORIGINAL: CUENTE \* COPIA: EMISOR

IMPRENTA GALLEGOS \* Gallegos Narainjo Franklin Javier \* RUC: 180324328001 \* AUT. N°: 8433  
 FECHA DE AUT. 28 OCTUBRE 2024 \* VALIDO HASTA: 28 OCTUBRE 2025 \* DEL 1301 AL 1500  
 PELEUO - 069220915



**JIRON QUIÑONEZ PABLO SIMON  
LOS SECOS DE PABLITO**

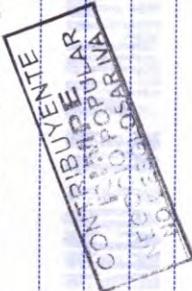
Dirección: La Delicia 05-42 y Av. Los Guayfambos  
Cel.: 0997759967 Telf.: 032841512  
Correo: pablo.jiron@yahoo.com  
CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR-REGIMEN RIMPE  
Autorización SRI N°: 1132331369

RUC: 0801832726001  
NOTA DE VENTA 001-001-00

N° 0006652

Fecha: 07 11 2024

Sr: María Guerrero  
Dirección: Quito  
RUC/CI: 1716873748 Telf: 0983773881

Cant	DETALLE	V. Unit	V. TOTAL
1	Alimentación		10,00
			
FORMA DE PAGO:		TOTAL \$ 10,00	
ELECTRONICO <input type="checkbox"/>	Tarjetas <input type="checkbox"/>	PORTERO VILLEGAS DIEGO JAVIER	
ELECTRONICO <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>	IMPRENTA VOLUNTAD - AUT. 13954	
ELECTRONICO <input type="checkbox"/>		RUC 180228922001	
ELECTRONICO <input type="checkbox"/>		Fecha de Autorización: 22/JULIO/2024	
ELECTRONICO <input type="checkbox"/>		Fecha de Caducidad: 22/JULIO/2025	
ELECTRONICO <input type="checkbox"/>		NUMERADO DEL 6501 AL 7000	

Firma Autorizada: [Signature] [Signature]  
Firma Contador: [Signature]

Original: Adquiriente - Copia: Emisor

REYES ALDAS TANIA ELIZABETH  
**EL BUEN CAFE UNO**  
"Contribuyente Negocio Popular  
Régimen RIMPE"  
Dir: Bolívar 14 15 y Tomas Sevilla  
Celular: 099 502 4569

RUC N° 1804412466001  
NOTA DE VENTA  
001-001-000

N° 000427

AUT. S.R.I 1132406524

Guía de Remisión:  
RUC/CI: 1716873748

Ciudad: Ambato DIA: 07 MES: 11 AÑO: 2024

Cliente: María Guerrero

Dirección: Quito Telf: 0983773881

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		10,00
FORMA DE PAGO: ELECTRONICO <input type="checkbox"/> CREDITO <input type="checkbox"/> ELECTRONICO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> ELECTRONICO <input checked="" type="checkbox"/>			
TOTAL			10,00

Dir: Manuela Carriáñez 04-26 y Colón / Celular: 0986223811  
Impreso del 401 al 500 Fecha de AUT. 02/Septiembre/2024  
Válido hasta 02/Diciembre/2024

[Signature]  
Recibí Contador  
original: Adquiriente copia: Emisor  
Entregue Conforme



**LOS POLLOS  
DE LA TRI**  
El papá de los pollitos

**LOS POLLOS DE LA TRI**

LUCINTUÑA CAMBO CESAR RAMIRO

Direc. Matriz. Calle: AV. LOS GUAYTAMBOS Número: S/N  
Direc. Sucursal Calle: AV. LOS GUAYTAMBOS Número: S/N  
Obligado a llevar Contabilidad NO  
Contribuyente Especial NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Cliente: MARIA GUIERRERO  
Identificación: 1716873748  
Fecha: 07-11-2024  
Dirección: QUITO

R.U.C. 0202105698001

**FACTURA**

Nro. 002-100-000054347

Fecha Autoriza: 07-11-2024 14.09.07

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Autorización / Clave Acceso

0711202401020210569800120021000000543470305558810



0711202401020210569800120021000000543470305558810

Producto	Cantidad	Precio	Iva	% Desc.	Descuento	Total
EL PROFE	1.00	3.0000	N	0.00	0.00	3.00
Forma Pago		Valor				
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		3.00				
Base 0%:						3.00
Base 15%:						0.00
Subtotal:						3.00
Iva:						0.00
Descuento:						0.00
<b>Total:</b>						<b>3.00</b>

Regimen: CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE - ARTESANO CALIFICACION Nro: 168750

Email: mariguerrero@gmail.com

## FACTURA

No. 075-502-000059177

### NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0711202401179198472200120755020000591774776911814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

07/11/2024 12:17:34

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

### CLAVE DE ACCESO



0711202401179198472200120755020000591774776911814

FARMAENLACE CIA. LTDA

Dir. Matriz: PORTUGAL E12-72 Y ELOY ALFARO

Dir. Sucursal: AV. DE LOS GUAYTAMBOS S/N Y CALLE JUAN MONTALVO, EDIFICIO A

Contribuyente Especial No: 0677

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN

RUC / CI: 1716873748

Fecha Emisión: 07/11/2024

Dirección: LOS CHILLOS

Guía:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20272		1.00	WAFER AMOR GALLETAS FRESA PAQ*175G				1.6739	0.17	1.51
0000139826		1.00	DASANI AGUA S/GAS FCO*1.2L				0.6087	0.00	0.61

#### INFORMACIÓN ADICIONAL

CodigoSucursal	002
Deducible Alimentacion	2.12
Gran Contribuyente	Resolución NAC-GCFOIOC21-00000953-E
IdReferencia	002F075502000059177
InfoSRI	Punto de emisión 502 referente al establecimiento 1364
OficinaSAP	3168
SystemID	PV-CAR

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.43		

SUBTOTAL 15%	2.12
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.12
TOTAL Descuento	0.17
ICE	0.00
IVA 15%	0.32
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
Valor Total	2.43

Hasta el 29 de Noviembre Incorporate a la Facturación Electrónica certifique en [www.sri.gob.ec](http://www.sri.gob.ec). Para mayor información llama al 1700 774 774 (1700 SRI SRI). Recuerde estar al día en sus Obligaciones Tributarias.



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1803401395001

FACTURA

No. 001-100-000000238

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1111202401180340139500120011000000002387815117111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/11/2024 15:31:16

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1111202401180340139500120011000000002387815117111

GOMEZ IPIALES LUIS EDUARDO

HOTEL PLAZA COLON

Dirección Matriz: Ciudadela: LA MERCED Barrio: LA MERCED Calle: CUENCA Y AYLLON Numero: 14 Interseccion: MANUELA CANIZARES Manzana: 2

Dirección Sucursal: Ciudadela: LA MERCED Barrio: LA MERCED Calle: CUENCA Y AYLLON Numero: 14 Interseccion: MANUELA CANIZARES Manzana: 2

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUERRERO MACIAS MARIA DEL CARMEN

Identificación 1716873748

Fecha 11/11/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
H010		3.00	HOSPEDAJE DE LA NOCHE DE MARTES 05, MIERCOLES 06, JUEVES 07 DE NOVIEMBRE DEL 2024		30.43	0.00	0.00	0.00	91.29

Información Adicional

Telefono: 022604979

Email: mariguerrero@gmail.com

Forma de pago

Valor

20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

91.29

SUBTOTAL 15%	91.29
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	91.29
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	13.69
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	104.98

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	556	30   05   24
Unid. Desc:			

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

CLASE DE REGISTRO	COM		CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	--	----------------	-----

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$80.00
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$9,366.65
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$9,446.65</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: SRA. ESTEFANÍA CRISTINA SÁNCHEZ CAPITO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR  
 ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA No. 555 PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR POR DESPLAZAMIENTOS A TERRITORIO, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2024-0091-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSAD-CA-2024-002.  
 LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 30/05/2024	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> ORLANDO VINICIO DE LA TORRE ROMERO <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero