

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	21	11	2024
Unid. Desc:	0000			7780	7756
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-2024-	3166	

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1722695093	JIMENEZ PAEZ JOSE ALEJANDRO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

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

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: JIMENEZ PAEZ JOSE ALEJANDRO.- POR COMISIÓN A COTOPAXI, TUNGURAHU, CHIMBORAZO. IMPARTIR TALLER "REDES PRÓXIMAS DE APOYO AL CUIDADO". DEL 05 AL 07-11-2024.MIES-SD-DPCPD-2024-0267-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. VT-YP-VP-KL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JHYMGQ8IVGVFLVL	FIRMA ELECTRONICA:	RPY6OY8C57VHC8P
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	21/11/2024	FECHA:	21/11/2024

FIRMA

FIRMA



APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JHYMGQ8IVGVFLVL	FIRMA ELECTRONICA:	RPY6OY8C57VHC8P
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	21/11/2024	FECHA:	21/11/2024

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	021	011	2024	7780 7756
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-2024-1166-M	3166

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1722695093 JIMENEZ PAEZ JOSE ALEJANDRO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

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

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: JIMENEZ PAEZ JOSE ALEJANDRO.- POR COMISIÓN A COTOPAXI, TUNGURAHU, CHIMBORAZO. IMPARTIR TALLER "REDES PRÓXIMAS DE APOYO AL CUIDADO". DEL 05-AL 07-11-2024.MIES-SD-DPCPD-2024-0267-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. VT-YP-VP-KL



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/11/2024	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Funcionario Responsable</small>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Director Financiero</small>

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	021 011 2024	7756	7756	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-2024-1166-M	3166	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1722695093	JIMENEZ PAEZ JOSE ALEJANDRO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

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

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: JIMENEZ PAEZ JOSE ALEJANDRO.- POR COMISIÓN A COTOPAXI, TUNGURAHU, CHIMBORAZO. IMPARTIR TALLER "REDES PRÓXIMAS DE APOYO AL CUIDADO". DEL 05 AL 07-11-2024.

7780

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 21/11/2024	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero

1. Datos generales

No. Cédula:	1722695093	Cargo:	Analista
Servidor:	JIMENEZ PAEZ JOSE ALEJANDRO	Nivel:	
Lugar de comisión:	LATACUNGA-COTOPAXI-AMBATO TUNGURAHUA-RIOBAMBA-CHIMBORAZO		
Fecha de salida:	05/11/2024	Hora:	08H30
Fecha de retorno:	07/11/2024	Hora:	20H30
		C. Presupuestaria:	883
		Tipo de gasto:	Corriente

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	65,01
2	Alimentación	530303	64,29
3	Movilización	530301	-
Total hospedaje y alimentación			129,30

5. Liquidación

a)	Total cálculo de viáticos		
	Total de viáticos		160,00
	(-) Anticipo entregado	Cur no.	-
	Valor a justificar	70%	112,00
	Valor sin justificar	30%	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	

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, 19 de noviembre de 2024

Elaborado por:

Vanessa Terán
 Control previo

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilizado por:

Contabilidad

Pagado por:

Tesorería

cur 7756

Presup
 20-11-2024
 JNC20



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2024-0267-M

30 de octubre de 2024

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

JIMÉNEZ PÁEZ JOSÉ ALEJANDRO

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Latacunga - Cotopaxi
Ambato - Tungurahua
Riobamba - Chimborazo

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

DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

05-11-2024

08H30

07-11-2024

20H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- JIMÉNEZ PAEZ JOSÉ ALEJANDRO
- MÓNICA PATRICIA MEJÍA PACHECO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Impartir de manera presencial el taller "Redes Próximas de Apoyo al Cuidado" cuyo objetivo busca promover el fortalecimiento de las redes próximas de apoyo.
- Desarrollar encuentros grupales por Distrito con los presidentes/as de los comités de la modalidad Atención en el Hogar y la Comunidad, Centros Diurnos y Bono Joaquín Gallegos Lara.
- Realizar el seguimiento a la conformación y/o fortalecimiento de los Comités de cuidadoras de personas con discapacidad.

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-Latacunga	05-11-2024	08H30	05-11-2024	10H00
Terrestre	Institucional	Latacunga - Ambato	05-11-2024	16H30	05-11-2024	17H30
Terrestre	Institucional	Ambato - Riobamba	06-11-2024	16H30	06-11-2024	17H30
Terrestre	Institucional	Riobamba-Quito	07-11-2024	17H00	07-11-2024	20H30

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.



Reingreso P
19/11/2024
15:30

Reingreso P
13/11/2024
09:58

FECHA:

18 NOV 2024

10 HORAS

1940 Reg 18

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2203452005
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
JIMÉNEZ PÁEZ JOSÉ ALEJANDRO ANALISTA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD		XIMENA HURTADO DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
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>
		
Manuel Alejandro Bazán Lucas SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES		



Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2024-0267-M

Quito, D.M., 30 de octubre de 2024

PARA: Sra. Mgs. Mónica Patricia Mejía Pacheco
Analista de Protección Familiar 3

Sr. Psic. José Alejandro Jiménez Páez ✓
Analista de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad 2

ASUNTO: Delegación de salida a territorio - UDZ 3 - Unidades Desconcentradas
Distritales: Latacunga, Riobamba y Ambato 5, 6 y 7 de noviembre 2024 ✓

De mi consideración:

La Constitución de la República del Ecuador dispone la atención y protección de los grupos de atención prioritaria, en el cual se encuentran las personas con discapacidad como sujetos de deberes y derechos, adoptando medidas de acción afirmativa que promueven la igualdad de condiciones, garantizando derechos para la prevención y atención de manera conjunta con la sociedad y la familia, procurando la equiparación de oportunidades para las personas con discapacidad, su integración social y económica, que mejore su calidad de vida.

En el marco del Estatuto Orgánico de Gestión por procesos del Ministerio de Inclusión Económica y Social expedido mediante Acuerdo Ministerial Nro. 030 de junio de 2020, la Subsecretaría de Discapacidades desarrolla políticas, metodologías, procesos y aplica conocimientos para deponer el espíritu asistencialista, que prevalece en cuanto a la atención en discapacidad, para construir una gestión basada en el reconocimiento de los derechos de las personas con discapacidad y sus familias.

En base a experiencias institucionales e interinstitucionales previas de acercamiento a las necesidades de las personas con discapacidad y sus familias, a partir del año 2016, la Subsecretaría de Discapacidades del MIES, a través de la Dirección de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad se generó la Estrategia de Conformación, Operatividad, Seguimiento y Evaluación de los Comités de Personas Responsables del Cuidado. La estrategia propuesta apunta al fortalecimiento de las capacidades familiares y comunitarias para identificar, apoyar y construir redes de apoyo al cuidado, mejorando con ello la calidad de vida de las personas responsables del cuidado, de las personas con discapacidad y su familia a través de la conformación de comités de personas responsable del cuidado conformados por los representantes legales y/o quienes asumen el cuidado de las personas atendidas a través de los servicios intra y extramurales de discapacidad del MIES.

Esta estrategia social busca apuntalar un sistema de protección de derechos para las personas con discapacidad, personas responsables del cuidado y sus familias, direccionando de manera progresiva a su fortalecimiento, a través de la construcción de

Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2024-0267-M

Quito, D.M., 30 de octubre de 2024

espacios de respiro, la visibilización de las actividades del cuidado, la capacitación para el cuidado y autocuidado y el empoderamiento del rol de las personas responsables del cuidado, reconociéndose esta figura como un actor clave en la garantía de los derechos de este grupo de atención prioritaria.

Dentro de la estrategia de comités, se ha considerado necesario desarrollar una planificación nacional para la aplicación del taller "Redes Próximas de Apoyo al Cuidado" cuyo objetivo busca promover el fortalecimiento de las redes próximas de apoyo, proporcionando a las personas participantes las herramientas y conocimientos prácticos necesarios para mejorar la redistribución en las tareas el cuidado, reforzando aspectos generales sobre la estrategia Comités de Personas Cuidadoras y las acciones de la Subsecretaría de Discapacidades (Proyecto BID) respecto de las redes de apoyo, así como promover el conocimiento sobre redes próximas de apoyo y su relación con la calidad de vida de las personas cuidadoras y de sus familiares con discapacidad, promoviendo la incorporación en las personas responsables del cuidado y sus familias, sobre la importancia de contar con personas cuidadoras de apoyo.

El taller está diseñado para aplicarse por dos facilitadores, en un tiempo aproximado de tres (3) horas, tiempo en el que debe asegurarse el cumplimiento de las siguientes actividades: Presentación del taller y socialización de objetivos. Línea de tiempo para el recorrido histórico de la estrategia de comités. Proyección de la estrategia de comités de personas responsables del cuidado en relación al contrato de préstamo MIES-BID Construcción del genograma individual e identificación de las redes de apoyo del cuidador de apoyo ideal Seguimiento a nivel distrital a la conformación y operatividad de comités.

En virtud de lo expuesto y de cara al cumplimiento de planificación nacional para la aplicación del taller "Redes Próximas de Apoyo al Cuidado", delego a usted/es para realizar la implementación del taller los días **martes 5, miércoles 6 y jueves 7 de noviembre de 2024, a la Unidad Desconcentrada Zonal 3, específicamente a las Unidades Desconcentradas Distritales Latacunga, Riobamba y Ambato**, así como la coordinación necesaria para promover la convocatoria de la totalidad de comités de personas responsables del cuidado, conformados en el indicado territorio, bajo las modalidades de Centro Diurno, Atención en el Hogar y Comunidad y Bono Joaquín Gallegos Lara.

Las actividades se desarrollarán bajo el siguiente detalle.



Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2024-0267-M

Quito, D.M., 30 de octubre de 2024

Zona	Destino	Actividades	Responsable
Coordinación Zonal 3		Presentación del taller y socialización de objetivos.	Mónica Mejía
		Línea de tiempo para el recorrido histórico de la estrategia de comités.	José Jiménez
	Unidades desconcentradas distritales: DD Latacunga (5/11/2024)	Proyección de la estrategia de comités de personas responsables del cuidado en relación al contrato de préstamo MIES-BID.	Mónica Mejía
	DD Ambato (6/11/2024)	Construcción del genograma individual e identificación de las redes de apoyo	José Jiménez
	DD Riobamba, (7/11/2024)	Construcción del cuidador de apoyo ideal Seguimiento a nivel distrital a la conformación y operatividad de comités.	Mónica Mejía José Jiménez

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2024-0267-M

Quito, D.M., 30 de octubre de 2024

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ximena Sofia Hurtado Garcia

**DIRECTORA DE PROTECCION AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

Copia:

Sr. Mgs. Manuel Alejandro Bazan Lucas
Subsecretario de Discapacidades

jj



Firmado electrónicamente el 2024
XIMENA SOFIA
HURTADO GARCIA



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2024-0267-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
8 de noviembre de 2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JIMÉNEZ PÁEZ JOSÉ ALEJANDRO	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Latacunga – Cotopaxi Ambato – Tungurahua Riobamba – Chimborazo	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- JIMÉNEZ PAEZ JOSÉ ALEJANDRO
- MÓNICA PATRICIA MEJÍA PACHECO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

- Impartir de manera presencial el taller "Redes Próximas de Apoyo al Cuidado" cuyo objetivo busca promover el fortalecimiento de las redes próximas de apoyo.
- Desarrollar encuentros grupales por Distrito con los presidentes/as de los comités de la modalidad Atención en el Hogar y la Comunidad, Centros Diurnos y Bono Joaquín Gallegos Lara.
- Realizar el seguimiento a la conformación y/o fortalecimiento de los Comités de cuidadoras de personas con discapacidad.
- Reunión con los/as directores/as de las Direcciones Distritales Lago Agrio y Orellana.

Martes 05 de Noviembre de 2024

- 08h30- 10h00, salida desde la ciudad de Quito con destino a Latacunga.
- 10h30 a 15h30, taller "Redes Próximas de Apoyo al Cuidado"
- 15h30 a 16h30, reunión con analistas en distrito Latacunga
- 16H30 a 17H30, movilización de Latacunga hacia Ambato, (Pernoctar).

Miércoles 06 de noviembre de 2024

- 08h00 a 08h30, Preparación de espacio y material previo taller
- 08h30 a 12H30, taller "Redes Próximas de Apoyo al Cuidado". grupo 1
- 12H30 a 16H30, taller "Redes Próximas de Apoyo al Cuidado". grupo 2
- 16H30 a 17H30, movilización de Ambato a Riobamba (pernoctar).

Jueves 07 de noviembre de 2024

- 8h00 a 12h00, taller "Redes Próximas de Apoyo al Cuidado". grupo 1
- 12h30 a 17h00, taller "Redes Próximas de Apoyo al Cuidado". grupo 1
- 17h00 a 20h30, movilización del distrito Riobamba a la ciudad de Quito (fin de la comisión)

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Personas responsables del cuidado de la circunscripción de los distritos Riobamba, Ambato y Latacunga de la zona 3, capacitados en la metodología de "Redes de Apoyo" para su aplicación y socialización de la información.

- Analista zonal y analistas/técnicos distritales de la zona 3, capacitados en la metodología de "Redes de Apoyo" para su aplicación y socialización de la información.
- Levantamiento de información para la obtención de datos para el proyecto BID
- Seguimiento a nivel distrital a la conformación y operatividad de comités

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

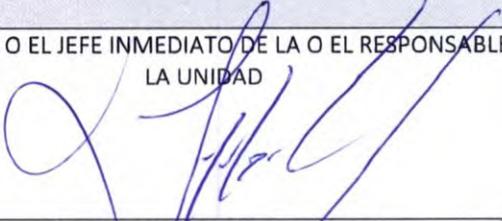
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
5/11/2024 /	002-202-000000042 /	Alimentación /	2.51 /
5/11/2024 /	001-100-000000017 /	Merienda /	10.01 /
5/11/2024 /	001-100-000000016 /	Almuerzo /	10.01 /
5/11/2024 /	0003658 /	Alimentación /	10.00 /
6/11/2024 /	001-100-000000026 /	Alimentación /	10.01 /
6/11/2024 /	001-100-000000025 /	Alimentación /	10.01 /
6/11/2024 /	001-100-000000024 /	Hospedaje de 5/11/2024 /	35.01 /
6/11/2024 /	155-050-000266596 /	Alimentación /	4.74 /
7/11/2024 /	001378 /	Alimentación /	7.00 /
7/11/2024 /	001-901-000002543 /	Hospedaje 6/11/2024 /	30.00 /
SUMAN:			129.30 /

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	05-11-2024 /	07-11-2024 /	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.
HORA hh:mm	08H30 /	20H30 /	

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-Latacunga /	05-11-2024 /	08H30 /	05-11-2024 /	10H00 /
Terrestre	Institucional	Latacunga - Ambato /	05-11-2024 /	16H30 /	05-11-2024 /	17H30 /
Terrestre	Institucional	Ambato - Riobamba /	06-11-2024 /	16H30 /	06-11-2024 /	17H30 /
Terrestre	Institucional	Riobamba- Quito /	07-11-2024 /	17H00 /	07-11-2024 /	20H30 /

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
	<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 autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
<p>JOSÉ JIMÉNEZ PÁEZ DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	
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
	
<p>XIMENA HURTADO DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	<p>Manuel Alejandro Bazán Lucas SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES</p>



RUC.: 0103653820001

FACTURA

No.: 002-202-000000042

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0511202401010365382000120022020000000422023949013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/11/2024 13:30:17

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



BERMEO LLERENA JUAN CARLOS

Matriz: COTOPAXI / LATACUNGA / SAN BUENAVENTURA / AVENIDA HEROES DEL CENEPAS/N

Sucursal: COTOPAXI / LATACUNGA / LA MATRIZ / MARQUEZ DE MAENZA 11-40 Y S. DE ORELLANA

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: JIMENEZ PAEZ JOSE ALEJANDRO /

RUC / C.I.: 1722695093 / Fecha Emisión: 05/11/2024 Guía Remisión: --

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Desc.	Precio Total
002	--	1.000000	ALIMENTACION	2.180000	0.00	2.18

Forma de pago	Total	Plazo	Unidad de tiempo
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2.51	0	Dias

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.18
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 15%	2.18
SUBTOTAL No sujeto IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.33
PROPINA / SERVICIO	0.00
VALOR TOTAL	2.51

Información Adicional	
Dirección	Quito
Teléfonos	0983245314
Email	joseajimenezpaez@gmail.com

Apellidos y nombres

CHICO HIDALGO LETICIA ROSALIA

Número RUC

1708670102001

Estado

ACTIVO

Régimen

GENERAL

Artesano

No registra

Fecha de registro

25/04/2005

Fecha de actualización

19/11/2024

Inicio de actividades

25/04/2005

Reinicio de actividades

15/02/2022

Cese de actividades

09/11/2018

Jurisdicción

ZONA 3 / TUNGURAHUA / CEVALLOS

Obligado a llevar contabilidad

NO

Tipo

PERSONAS NATURALES

Agente de retención

NO

Contribuyente especial

NO

Domicilio tributario**Ubicación geográfica**

Provincia: TUNGURAHUA Cantón: CEVALLOS Parroquia: CEVALLOS

Dirección

Barrio: LOS VINCES **Calle:** LINEA FERREA **Número:** S/N **Intersección:** LINEA FERREA **Referencia:** A DOS CUADRAS DE LA CANCHA DEL BARRIO AGUA SANTA, CASA DE UN PISO, COLOR BLANCA

Medios de contacto**Celular:** 0992742804 **Email:** letychico@hotmail.com**Actividades económicas**

- I55100104 - SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR COMPLEJOS TURÍSTICOS.
- I56100101 - VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.
- I56210001 - SERVICIO DE COMIDAS BASADO EN ACUERDOS CONTRACTUALES CON EL CLIENTE PARA UN EVENTO COMO BANQUETES, BODAS, FIESTAS Y OTRAS CELEBRACIONES, EN LA LOCALIZACIÓN ESPECIFICADA POR EL CLIENTE.
- P85300301 - EDUCACIÓN DE CUARTO NIVEL O DE POSGRADO, DESTINADO A LA ESPECIALIZACIÓN CIENTÍFICA O ENTRENAMIENTO PROFESIONAL AVANZADO. CORRESPONDEN A ESTE NIVEL LOS TÍTULOS INTERMEDIOS DE POSTGRADO DE ESPECIALISTA Y DIPLOMA SUPERIOR Y LOS GRADOS DE MAGÍSTER Y DOCTOR.

Establecimientos**Abiertos**

1

Cerrados

0

Obligaciones tributarias

- 2011 DECLARACION DE IVA



Las obligaciones tributarias reflejadas en este documento están sujetas a cambios. Revise periódicamente sus obligaciones tributarias en www.sri.gob.ec.

Números del RUC anteriores

No registra



Código de verificación: RCR1732036015737681
Fecha y hora de emisión: 19 de noviembre de 2024 12:06
Dirección IP: 10.1.2.143

Validez del certificado: El presente certificado es válido de conformidad a lo establecido en la Resolución No. NAC-DGERCGC15-00000217, publicada en el Tercer Suplemento del Registro Oficial 462 del 19 de marzo de 2015, por lo que no requiere sello ni firma por parte de la Administración Tributaria, mismo que lo puede verificar en la página transaccional SRI en línea y/o en la aplicación SRI Móvil.

NO TIENE LOGO

CHICO HIDALGO LETICIA ROSALIA

ESTANCIA DE LA LUNA

Dirección Matriz: Barrio: LOS VINCES Calle: LINEA FERREA Numero: S/N Interseccion: LINEA FERREA

Dirección Sucursal: Barrio: LOS VINCES Calle: LINEA FERREA Numero: S/N Interseccion: LINEA FERREA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1708670102001

FACTURA

No. 001-100-00000017

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0511202401170867010200120011000000000174285897815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/11/2024 23:56:56

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0511202401170867010200120011000000000174285897815

Razón Social / Nombres y Apellidos:

JIMENEZ PAEZ JOSE ALEJANDRO

Identificación 1722695093

Fecha 05/11/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
003		1.00	MERINEDA		8.70	0.00	0.00	0.00	8.70

Información Adicional

Telefono: 022593626

Email: joseajimenezpaez@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.01

SUBTOTAL 15%	8.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.31
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.01

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1708670102001

FACTURA

No. 001-100-000000016

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0511202401170867010200120011000000000167031314619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/11/2024 23:55:52

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0511202401170867010200120011000000000167031314619

CHICO HIDALGO LETICIA ROSALIA

ESTANCIA DE LA LUNA

Dirección Barrio: LOS VINCES Calle: LINEA FERREA Numero: S/N
Matriz: Interseccion: LINEA FERREA

Dirección Barrio: LOS VINCES Calle: LINEA FERREA Numero: S/N
Sucursal: Interseccion: LINEA FERREA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

JIMENEZ PAEZ JOSE ALEJANDRO

Identificación 1722695093

Fecha 05/11/2024

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
002		1.00	ALMUERZO		8.70	0.00	0.00	0.00	8.70

Información Adicional

Telefono: 022593626

Email: joseajimenezpaez@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.01

SUBTOTAL 15%	8.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.31
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.01

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

PARADERO LA CHOZITA
Suárez Vivanco Marcia Herlinda

NOTA DE VENTA
001 - 001 - 00

Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes, Incluso para Llevar

RUC: 0503826356001

Nº 0003658

Dir.: Panamericana Sur s/n y s/n

Tel.: (03) 273 8214 / 0995963673 *Salcedo - Ecuador

Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE

AUT. SRI. 1132546513

Señor (es): Jose Jimenez Riez

Dirección: Cenito

Teléfono: 0983245314

Ruc./C.I.: 122695093

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	5	11	24

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

Lozada Sarzosa Cristóbal Nelson, Impresora Charito.
Ruc: 0500975875007, Autorización: 2174,
22/Octubre/2024/Del 3601 al 3800,
Válido para su emisión hasta 22/Octubre/2025.

TOTAL 10⁰⁰

Original: Adquiriente
Copia: Emisor

[Firma] / [Firma]

FIRMA AUTORIZADA		RECIBI CONFORME	
FORMA DE PAGO	EFECTIVO	CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1708670102001

FACTURA

No. 001-100-000000026

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0611202401170867010200120011000000000263421110813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/11/2024 17:43:14

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0611202401170867010200120011000000000263421110813

CHICO HIDALGO LETICIA ROSALIA

ESTANCIA DE LA LUNA

Dirección Matriz: Barrio: LOS VINCES Calle: LINEA FERREA Numero: S/N Interseccion: LINEA FERREA

Dirección Sucursal: Barrio: LOS VINCES Calle: LINEA FERREA Numero: S/N Interseccion: LINEA FERREA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

JIMENEZ PAEZ JOSE ALEJANDRO

Identificación 1722695093

Fecha 06/11/2024

Dirección: Quito

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
002		1.00	ALIMENTACION		8.70	0.00	0.00	0.00	8.70

Información Adicional

Teléfono: 0983245314

Email: joseajimenezpaez@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.01

SUBTOTAL 15%	8.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.31
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.01

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1708670102001

FACTURA

No. 001-100-000000025

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0611202401170867010200120011000000000252875802211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/11/2024 17:40:56

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0611202401170867010200120011000000000252875802211

CHICO HIDALGO LETICIA ROSALIA

ESTANCIA DE LA LUNA

Dirección Matriz: Barrio: LOS VINCES Calle: LINEA FERREA Numero: S/N Interseccion: LINEA FERREA

Dirección Sucursal: Barrio: LOS VINCES Calle: LINEA FERREA Numero: S/N Interseccion: LINEA FERREA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	JIMENEZ PAEZ JOSE ALEJANDRO /		
Identificación	1722695093 /	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	06/11/2024		
Dirección:	Quito		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
002		1.00	ALIMENTACION		8.70	0.00	0.00	0.00	8.70

Información Adicional	
Telefono:	0983245314
Email:	joseajimenezpaez@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.01

SUBTOTAL 15%	8.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.31
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.01

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1708670102001

FACTURA

No. 001-100-000000024

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0611202401170867010200120011000000000244346289115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/11/2024 17:37:18

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0611202401170867010200120011000000000244346289115

CHICO HIDALGO LETICIA ROSALIA

ESTANCIA DE LA LUNA

Dirección Barrio: LOS VINCES Calle: LINEA FERREA Numero: S/N
Matriz: Interseccion: LINEA FERREA

Dirección Barrio: LOS VINCES Calle: LINEA FERREA Numero: S/N
Sucursal: Interseccion: LINEA FERREA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

JIMENEZ PAEZ JOSE ALEJANDRO

Identificación 1722695093

Fecha 06/11/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
003		1.00	HOSPEDAJE DEL 5 DE NOVIEMBRE 2024		30.44	0.00	0.00	0.00	30.44

Información Adicional

Telefono: 022593626

Email: joseajimenezpaez@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	35.01

SUBTOTAL 15%	30.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.44
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	4.57
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	35.01

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

**FACTURA**

No. 155-050-000266596

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0611202401179207201800121550500002665964126153314

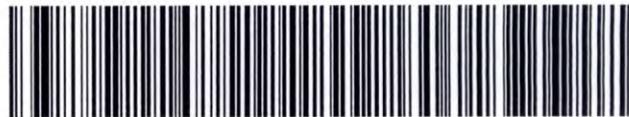
FECHA Y HORA DE

06/11/2024 00:00:00

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0611202401179207201800121550500002665964126153314

R.U.C.: 1792072018001
DELI INTERNACIONAL S.A.
Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS
Dir TUNGURAHUA / AMBATO / AV. ATAHUALPA S/N Y VICTOR HUGO

Contribuyente Especial Resolución 1308
OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y
Fecha Emisión: JOSE JIMENEZ
06/11/2024

RUC / CI: 1722695093
Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
302		1.0000	COCA COLA 400ML		1.7304	0.00	1.73
55990		1.0000	1/4 SANDUCHE ITALIANO		2.3913	0.00	2.39

Información Adicional

CORREO 1 joseajimenezpaez@gmail.com
Gran Contribuyente GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN NAC-GCFOIOC21-00001165-E

SUBTOTAL 15%	4.12
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.12
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.62
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.74

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.74	0	DÍAS

**MORETA SILVA MARIA ANGELITA
EL MESON DEL REY**

Dirección: Eplicachima 20-68 y Av. Daniel León Borja
Cel. 0998997843 / Riobamba - Ecuador
"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE"

RUC. 0602993529001
AUT. SRI 1132454926 **NOTA DE VENTA S:001-001-000 001378**

Fecha: 7 de Noviembre de 2024
Sr.(es): José Jiménez Páez
RUC. 172269509-3 / Telf. 0983245814
Dirección: Duito

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		7.00

Obando Ilhachi Carlos Eduardo "IMPRESA DALIS" TOTAL \$ 7.00
RUC. 0603198854001 - AUT. 10018 - F. AUT. 19-09-2024
DEL 001301 AL 001400 - F. CADUCA 19 DE SEPTIEMBRE 2025 ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR

[Firma Autorizada]
FIRMA AUTORIZADA

[Firma Cliente]
FIRMA CLIENTE

FORMA DE PAGO	ELECTIVO	DINERO ELECTRONICO	T. DE CREDITO O DEBITO	OTROS
---------------	----------	--------------------	------------------------	-------



HOTEL MASHANY

AGUAYO ROJAS OSCAR FRANCISCO
 Sucursal: VELOZ Y DIEGO DONOSO Teléfonos:
 Dirección Matriz: VELOZ Y DIEGO DONOSO
 Teléfono 2: 0998783953
 Correo: mashanypuertadelsol@gmail.com

Obligado a Llevar Contabilidad: NO

RUC.: 0602611436001
 FACTURA N. 001-901-000002543
 FECHA AUTORIZACION :
 AMBIENTE: PRODUCCION
 EMISION: NORMAL

NUMERO DE AUTORIZACION:

0711202401060261143600120019010000025431234567816

CLAVE DE ACCESO:

0711202401060261143600120019010000025431234567816

Nombres: JIMENEZ PAEZ JOSE ALEJANDRO

Dirección: Quito

RUC: 1722695093

Fecha Emision: 07/11/2024

Vence: 07/11/2024

Telefono: --

Código	Descripción	Med.	Cantidad	Precio Unitario	Desc.	Total
5	Servicio de Hospedaje	Unidad	1,00	26,086957	0,00	26,09
Forma Pago				Subtotal:		26,09
Sin Utilización Del Sistema Financiero 30,00				Descuento:		0,00
INFORMACIÓN ADICIONAL				Subtotal Neto:		26,09
vendedor : Hotel Mashany				Subtotal Con Impuestos:		26,09
correo : joseajimenezpaez@gmail.com				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 %		3,91
				Propina:		0,00
				VALOR TOTAL		30,00

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	883	29	08	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
59	00	000	006	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$100.00
59	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,500.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$1,600.00
									TOTAL	

SON: MIL SEISCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: MGS. MANUEL ALEJANDRO BAZÁN LUCAS - SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES
 ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA No. 141 PARA PASAJES Y VIÁTICOS EN EL INTERIOR PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS VISITAS TÉCNICAS QUE EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEBEN REALIZAR A FIN DE CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LA GESTIÓN REALIZADA EN TERRITORIO. PERÍODO 2024. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SD-2024-1166-M.
 LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado elec. digitalmente por: WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO	 Firmado elec. digitalmente por: ANDREA MARICELA GONZALON MALDONADO
FECHA: 29/08/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero