

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	28 11 2024	8071	7980
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-2024-	3268

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	0103544037	MEJIA PACHECO MONICA PATRICIA					

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: MEJIA PACHECO MONICA PATRICIA. COMISIÓN A LATACUNGA-AMBATO-RIOBAMBA. IMPARTIR TALLER REDES PRÓXIMAS DE APOYO AL CUIDADO. DESARROLLAR ENCUENTROS GRUPALES. DEL 05 AL 07-11-2024 CONTROL PREVIO LG-MR-KL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JRIVP48GVH93LWL	FIRMA ELECTRONICA:	RZIDXC8E5M9FE7P
	USUARIO:	KLOPEZA	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	28/11/2024	FECHA:	28/11/2024

FIRMA

FIRMA

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JRIVP48GVH93LWL	FIRMA ELECTRONICA:	RZIDXC8E5M9FE7P
	USUARIO:	KLOPEZA	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	28/11/2024	FECHA:	28/11/2024

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	028	011	2024
				8071 7980
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-2024-1166-M
				No. Expediente
				3268

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	0103544037	MEJIA PACHECO MONICA PATRICIA		

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: MEJIA PACHECO MONICA PATRICIA. COMISIÓN A LATACUNGA-AMBATO-RIOBAMBA. IMPARTIR TALLER REDES PRÓXIMAS DE APOYO AL CUIDADO. DESARROLLAR ENCUENTROS GRUPALES. DEL 05 AL 07-11-2024 CONTROL PREVIO LG-MR-KL



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 28/11/2024	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero 28.11.24

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	027	011	2024
				7980 7980
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-2024-1166-M
				No. Expediente
				3268

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	0103544037 MEJIA PACHECO MONICA PATRICIA			

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: MEJIA PACHECO MONICA PATRICIA, COMISIÓN A LATACUNGA-AMBATO-RIOBAMBA, IMPARTIR TALLER REDES PRÓXIMAS DE APOYO AL CUIDADO. DESARROLLAR ENCUENTROS GRUPALES. DEL 05 AL 07-11-2024

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 27/11/2024	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero 28.11.24

1. Datos generales

No. Cédula:	0103544037	Cargo:	ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3
Servidor:	MONICA MEJIA	Nivel:	
Lugar de comisión:	COTOPAXI, TUNGURAHUA Y CHIMBORAZO	C. Presupuestaria:	883
Fecha de salida:	05/11/2024	Hora:	08H30
Fecha de retorno:	07/11/2024	Hora:	20H30
		Tipo de gasto:	CORRIENTE

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	80.00	2.00	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	62.17
3	Movilización	530301	-
Total hospedaje y alimentación			127.18

5. Liquidación

a)	Total cálculo de viáticos		
	Total de viáticos		160.00
	(-) Anticipo entregado	Cur no. 0	-
	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	No reconoce la factura Nro. 001-003-4958 y Nro. 002-010-1256, comprobantes sin validez tributaria.

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 las Normas de Control Interno.

Quito, 22 de noviembre del 2024

Elaborado por:


Lilian Gualotuña
Control previo

Comprometido por:


Presupuesto

Contabilizado por:


Contabilidad

Pagado por:


Tesorería

Anabel Molinu
DIRECCIÓN FINANCIERA

Prep
25.11.2024
07:20



EL NUEVO ECUADOR

Ministerio de Inclusión Económica y Social

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

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL

22 NOV 2024

VIÁTICOS X MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

Firma: [Signature]

1974

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

MONICA PATRICIA MEJIA PACHECO

ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Latacunga - Cotopaxi
Ambato - Tungurahua
Riobamba - Chimborazo

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:

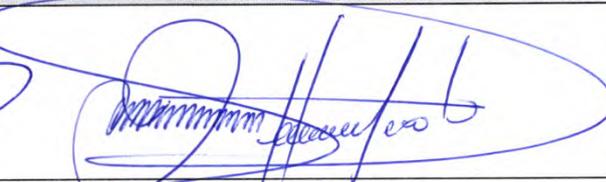
- Impartir de manera presencial el taller "Redes Próximas de Apoyo al Cuidado" cuyo objetivo busca promover el fortalecimiento de las redes próximas de apoyo.
Desarrollar encuentros grupales por Distrito con los presidentes/as de los comités de la modalidad Atención en el Hogar y la Comunidad, Centros 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

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows include routes like Quito-Latacunga, Latacunga-Ambato, Ambato-Riobamba, and Riobamba-Quito.

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 6640987
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
MONICA PATRICIA MEJIA PACHECO ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3		XIMENA HURTADO DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.
		<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
Manuel Alejandro Bazán Lucas SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES		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.



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 MONICA PATRICIA MEJIA PACHECO	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3
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.

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

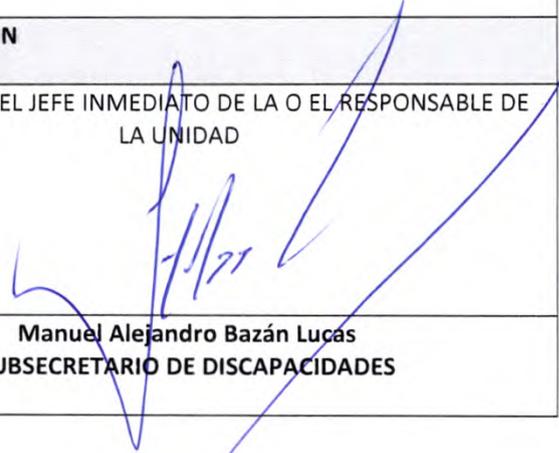
- 08h00 a 08h30, Preparación de espacio y material previo taller.
- 08h30 a 12H30, taller "Redes Próximas de Apoyo al Cuidado". grupo 1
- 12H30 a 16H30, taller "Redes Próximas de Apoyo al Cuidado". grupo 2
- 16H30 a 17H30, movilización de Ambato a Riobamba **(pernoctar)**.

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.

	<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>MONICA PATRICIA MEJIA PACHECO DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	
<p>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>XIMENA HURTADO DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	<p>Manuel Alejandro Bazán Lucas SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES</p>



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

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 del 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	Mónica Mejía
		Seguimiento a nivel distrital a la conformación y operatividad de comités.	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 por:
XIMENA SOFIA
HURTADO GARCIA

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	 WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO	 ANDREA MARICELA GONZALEZ MALDONADO
FECHA: 29/08/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

PARADERO LA CHOZITA
Suárez Vivanco Marcia Herlinda

Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes, Incluso para Llevar
 RUC: 0503826356001
 Dir.: Panamericana Sur s/n y/s/n
 Telf.: (03) 273 8214 / 0995963673 *Salcedo - Ecuador
 Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE

NOTA DE VENTA
001 - 001 - 00

Nº 0003659

AUT. SRI. 1132546513

Señor (es): Mónica Mejía

Dirección: Quito

Teléfono: 0988826970

Ruc./C.I.: 0103544037

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	05	11	24

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

Lozada Sarzosa Cristóbal Nelson, Impresora Charto.
 Ruc: 0500975875004, Autorización: 2174,
 22/Octubre/2024 Del 3801 al 3800,
 Válido para su emisión hasta 22/Octubre/2025.

TOTAL 10 ⁰⁰
 Original: Adquiriente
 Copia: Emisor

[Firma Autorizada]

[Firma Recibiente]

FIRMA AUTORIZADA		RECIBÍ CONFORME	
FORMA DE PAGO	<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	<input type="checkbox"/> OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1708670102001

FACTURA

No. 001-100-000000014

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

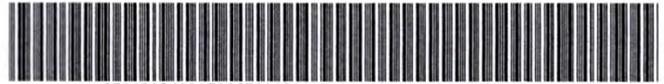
0511202401170867010200120011000000000149784176415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/11/2024 23:53:20

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0511202401170867010200120011000000000149784176415

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:	MEJIA PACHECO MONICA PATRICIA		
Identificación	0103544037	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	05/11/2024		
Dirección:	QUITO		

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:	022836029
Email:	monimejiap@yahoo.com.ar

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. 001-100-000000015

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0511202401170867010200120011000000000158420077811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/11/2024 23:54:20

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0511202401170867010200120011000000000158420077811

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:

MEJIA PACHECO MONICA PATRICIA

Identificación 0103544037

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: 022836029
Email: monimejiap@yahoo.com.ar

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. 001-100-000000021

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0611202401170867010200120011000000000219543254914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/11/2024 17:31:09

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0611202401170867010200120011000000000219543254914

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: MEJIA PACHECO MONICA PATRICIA

Identificación 0103544037

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
003		1.00	HOSPEDAJE DEL 5 DE NOVIEMBRE 2024		30.44	0.00	0.00	0.00	30.44

Información Adicional

Telefono: 022836029

Email: monimejiap@yahoo.com.ar

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1708670102001

FACTURA

No. 001-100-00000022

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

061120240117086701020012001100000000227685169712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/11/2024 17:32:57

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



061120240117086701020012001100000000227685169712

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: MEJIA PACHECO MONICA PATRICIA

Identificación 0103544037

Fecha 06/11/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

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:	022836029
Email:	monimejiap@yahoo.com.ar

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. 001-100-000000023

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0611202401170867010200120011000000000235357480713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/11/2024 17:34:28

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0611202401170867010200120011000000000235357480713

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: MEJIA PACHECO MONICA PATRICIA

Identificación 0103544037

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

Telefono: 022836029

Email: monimejiap@yahoo.com.ar

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)



FACTURA

No. 155-050-000266595

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0611202401179207201800121550500002665954126153319

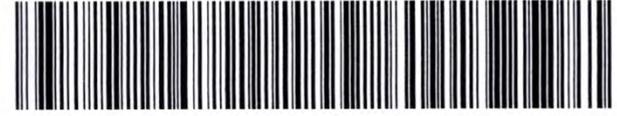
FECHA Y HORA DE

06/11/2024 00:00:00

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0611202401179207201800121550500002665954126153319

R.U.C.: 1792072018001

DELI INTERNACIONAL S.A.

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS
Dir TUNGURAHÚA / AMBATO / AV. ATAHUALPA S/N Y VICTOR HUGO

Contribuyente Especial Resolución 1308

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y

MONICA MEJIA

RUC / CI: 0103544037

Fecha Emisión:

06/11/2024

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
7221		1.0000	Bombon Unidad De La Viuda		0.3478	0.00	0.35
55990		1.0000	1/4 SANDUCHE ITALIANO		2.3913	0.00	2.39

Información Adicional

CORREO 1

monimejiap@yahoo.com.ar

Gran Contribuyente

GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN NAC-GCFOIOC21-00001165-E

SUBTOTAL 15%	4.47
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.47
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.67
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.14

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.14	0	DÍAS



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. 001-901-000002544
 FECHA AUTORIZACION :
 AMBIENTE: PRODUCCION
 EMISION: NORMAL

NUMERO DE AUTORIZACION:

0711202401060261143600120019010000025441234567811

CLAVE DE ACCESO:



0711202401060261143600120019010000025441234567811

Nombres: MEJIA PACHECO MONICA PATRICIA

Dirección: QUITO

RUC: 0103544037

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 : monimejiap@yahoo.com.ar				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

AMERICANO ICE CREAM
LUCIN DAMIAN VIVIANA ESMERALDA

CENTRO COMERCIAL MULTIPLAZA
CALIFICACION ARTESANAL

RUC NRO : 0604670539001
TELEFONO : 032222222
CONTRIBUYENTE ESP: NO
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO
NO.FACTURA 002 010 000001256
CLAVE DE ACCESO : 07112024010604670539
00120020100000012560000125611
AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL
FECHA : 07/11/2024 Hora :16:34
CLIENTE : MONICA MEJIA
RUC / CI : 0103544037
DIRECCION :CENTRO RIOBAMBA

CANT.PRODUCTO	P .U	P.TOT
1,00 AMERICANO ESPECIAL	4,50	4,50
EF 4,50	SUBTOTAL 15 %	0,00
	SUBTOTAL 0%:	4,50
	DESCUENTO	0,00
	SUBTOTAL:	4,50
	ICE :	0,00
	Propina :	0,00
	IVA 15 %	0,00
	TOTAL	4,50
	CASH	4,50
	CAMBIO	0,00

SU COMPROBANTE SERA ENVIADO A:
monimejiap@yahoo.com.ar
PARA CONSULTAR SU FACTURA INGRESE A
WWW.SRI.GOB.EC , SRI EN LINEA
Usuario : 02 CAJA1