

**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 | 29                | 11 | 2024 | 8136    | 8118         |
| Unid. Desc:      | 0000 |   |                   |    |      |         |              |

|  |                                    |                |                |
|--|------------------------------------|----------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento                    | No.            | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS | 2024-280-9999- | 3324           |

|                    |            |                              |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:              | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                              |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 1714672480 | PACCHA JIMENEZ ROCIO MARIBEL |     |     |     |     |        |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                          | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | No.PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS                  | MONTO  |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------|
| 56                          | 00 | 005 | 002 | 730303 | 1701 | 202 | 8888 | 8888     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00 |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 160.00 |
| <b>MONTO IVA</b>            |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00   |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 160.00 |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES</b>    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00   |
| <b>LIQUIDO</b>              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 160.00 |

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** PACCHA JIMENEZ ROCIO MARIBEL.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A ESMERALDAS. FORTALECER EL SEGUIMIENTO, BRINDAR SOPORTE TÉCNICO SOBRE LOS COMPONENTES DEL PROYECTO EFTHISS. DEL 18 AL 20-11-2024, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-SDII-EFTHISS-2024-0498-M. CONTROL PREVIO PD-YP-ECH-KL.

|                 |                         |                 |                             |                 |
|-----------------|-------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------|
| <b>APROBADO</b> | <b>DATOS APROBACIÓN</b> |                 | <b>DATOS SOLICITUD PAGO</b> |                 |
|                 | FIRMA ELECTRONICA:      | IGV5608LVGTTLOS | FIRMA ELECTRONICA:          | 20VD7W8L5PT7CKX |
|                 | USUARIO:                | EACHICAIZAR     | USUARIO:                    | SBUSTILLOS      |
|                 | FECHA:                  | 29/11/2024      | FECHA:                      | 29/11/2024      |

|       |  |
|-------|--|
| FIRMA | <br>FIRMA |
|-------|--|



|                 |                         |                 |                             |                 |
|-----------------|-------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------|
| <b>APROBADO</b> | <b>DATOS APROBACIÓN</b> |                 | <b>DATOS SOLICITUD PAGO</b> |                 |
|                 | FIRMA ELECTRONICA:      | IGV5608LVGTTLOS | FIRMA ELECTRONICA:          | 2OVD7W8L5PT7CKX |
|                 | USUARIO:                | EACHICAIZAR     | USUARIO:                    | SBUSTILLOS      |
|                 | FECHA:                  | 29/11/2024      | FECHA:                      | 29/11/2024      |

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                 |
| Unid. Desc:                            | 0000   | 029                                | 011                       | 2024                    |
|  |  |                                    |                           | No. Original            |
|  |  |                                    |                           | 8136                    |
|  |  |                                    |                           | 8118                    |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento                    |                           | No.                     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS |                           | 2024-280-9999-00018-001 |
|  |  |                                    |                           | No. Expediente          |
|  |  |                                    |                           | 3324                    |

|                    |   |                   |              |     |     |     |
|--------------------|---|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                               | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |   | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                  | Numero Operación  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1714672480 PACCHA JIMENEZ ROCIO MARIBEL |                   |              |     |     |     |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 56                                      | 00 | 005 | 002 | 730303 | 1701 | 202 | 8888 | 8888     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| SUB - TOTAL                             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 160.00        |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** PACCHA JIMENEZ ROCIO MARIBEL.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A ESMERALDAS. FORTALECER EL SEGUIMIENTO, BRINDAR SOPORTE TÉCNICO SOBRE LOS COMPONENTES DEL PROYECTO EFTHISS. DEL 18 AL 20-11-2024, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-SDII-EFTHISS-2024-0498-M, CONTROL PREVIO PD-YP-ECH-KL.



| DATOS APROBACIÓN     |                         |                                     |
|----------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:                           |
| <b>APROBADO</b>      | <i>[Signature]</i>      | <i>[Signature]</i>                  |
| FECHA:<br>29/11/2024 | Funcionario Responsable | Director Financiero <i>29.11.24</i> |

**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 |   | 029                     | 011                       | 2024           | 8136 8118    |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento   | No.                     |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS                          | 2024-280-9999-00018-001 |                           | 3324           |              |

|                    |            |                              |              |     |     |     |   |
|--------------------|------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:              | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |   |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:            |              |     |     |     |   |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación             |              |     |     |     | 0 |
| Beneficiario:      | 1714672480 | PACCHA JIMENEZ ROCIO MARIBEL |              |     |     |     |   |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACIÓN                            |   |                                       |
|---|---|---------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                               | APROBADO:                             |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>29/11/2024 | <br><br><br><hr/> Funcionario Responsable | <br><br><br><hr/> Director Financiero |

## 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                 |
| Unid. Desc:                            | 0000   | 028                                | 011                       | 2024                    |
|  |  |                                    |                           | <b>8118</b>             |
|  |  |                                    |                           | <b>8118</b>             |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento                    |                           | No.                     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS |                           | 2024-280-9999-00018-001 |
|  |  |                                    |                           | No. Expediente          |
|  |  |                                    |                           | <b>3324</b>             |

|                    |              |                              |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:              | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:            |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación             |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1714672480   | PACCHA JIMENEZ ROCIO MARIBEL |              |     |     |     |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 56                                      | 00 | 005 | 002 | 730303 | 1701 | 202 | 8888 | 8888     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** PACCHA JIMENEZ ROCIO MARIBEL - POR COMISIÓN A ESMERALDAS. FORTALECER EL SEGUIMIENTO, BRINDAR SOPORTE TÉCNICO SOBRE LOS COMPONENTES DEL PROYECTO EFTHISS. DEL 18 AL 20-11-2024.

Cup 8136.

| DATOS APROBACIÓN     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>28/11/2024 | _____<br>Funcionario Responsable  | _____<br>Director Financiero 29.11.24  |

1. DATOS GENERALES

|                   |                              |                    |           |
|-------------------|------------------------------|--------------------|-----------|
| No. CÉDULA:       | 1714672480                   | CARGO:             | ANALISTA  |
| SERVIDOR:         | PACCHA JIMENEZ ROCIO MARIBEL | NIVEL:             | SP5       |
| LUGAR COMISIÓN:   | ESMERALDAS - SAN LORENZO     | C. PRESUPUESTARIA: | 509       |
| FECHA DE SALIDA:  | 18/11/2024                   | HORA:              | 08H00     |
| FECHA DE RETORNO: | 20/11/2024                   | HORA:              | 19H00     |
|                   |                              | TIPO DE GASTO:     | INVERSIÓN |

2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO     | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|--------------|-------------|----------|---------------|
| Viático      | 80,00       | 2        | 160,00        |
| <b>TOTAL</b> |             |          | <b>160,00</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    | 730303              | 70,00         |
| 2   | ALIMENTACION | 730303              | 64,30         |
| 3   | MOVILIZACION | 530301              | 0,00          |
| <b>TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN</b> |              |                     | <b>134,30</b> |

5. LIQUIDACION

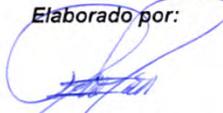
|  |         |        |               |
|--|---------|--------|---------------|
| <b>a) Total cálculo de viáticos</b>        |         |        |               |
| Total de viáticos                          |         |        | 160,00        |
| (-) Anticipo entregado:                    | CUR No. | 0,00   | 0,00          |
| Valor a Justificar                         | 70%     | 112,00 | 112,00        |
| Valor sin Justificar                       | 30%     | 48,00  | 48,00         |
| <b>Valor que justifica el funcionario</b>  |         |        | <b>160,00</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>160,00</b> |

6. OBSERVACIONES

|   |  |
|---|--|
| 1 |  |
|---|--|

7. RECOMENDACIÓN

|   |   |
|---|---|
| 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:  
  
PAÚL DÍAZ  
CONTROL PREVIO

Comprometido por:  
  
YANCY P.  
PRESUPUESTO

Contabilizado Por:  
  
CONTABILIDAD

Pagado por:  
  
TESORERÍA



República del Ecuador

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Memorando Nro. MIES-SDII-EFTHISS-2024-0498-M

FECHA DE SOLICITUD: 12 de noviembre de 2024

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

DATOS GENERALES

|  |                     |  |                      |
|--|---------------------|--|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>PACCHA JIMENEZ ROCÍO MARIBEL                          |                     | PUESTO QUE OCUPA<br>ANALISTA DE PROYECTOS DE INVERSIÓN 2   |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>ESMERALDAS-ESMERALDAS<br>SAN LORENZO-ESMERALDAS |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO E INNOVACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES |                      |
| FECHA SALIDA (DD-MMM-AAAA)   | HORA SALIDA (HH:MM) | FECHA LLEGADA (DD-MMM-AAAA)  | HORA LLEGADA (HH:MM) |
| 18/11/2024   | 08H00               | 20/11/2024   | 19H00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
MARIBEL PACCHA - BERNARDO COLUMBA - MARCELO LÓPEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Con el propósito de:

Dar cumplimiento al memorando Nro. MIES-SDII-EFTHISS-2024-0498-M de 12 de noviembre de 2024, autorizado por el Sr. Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral – Sr. Douglas Morales, quien mediante sumilla inserta el 13 de noviembre en los comentarios autoriza la propuesta de salida a territorio.

...de acuerdo al itinerario adjunto; en el cual encontrará el detalle de las actividades a cumplir.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(AÉREO, TERRESTRE, MARÍTIMO, OTROS) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                   | SALIDA            |            | LLEGADA           |            |
|---|----------------------|------------------------|-------------------|------------|-------------------|------------|
|   |                      |                        | FECHA DD-MMM-AAAA | HORA HH:MM | FECHA DD-MMM-AAAA | HORA HH:MM |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | QUITO – ESMERALDAS     | 18/11/2024        | 08:00      | 18/11/2024        | 15:30      |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | ESMERALDAS-SAN LORENZO | 20/11/2024        | 08:00      | 20/11/2024        | 10:30      |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | SAN LORENZO-QUITO      | 20/11/2024        | 13:30      | 20/11/2024        | 19:00      |

**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:<br>BANCO PRODUBANCO | TIPO DE CUENTA: AHORROS | NO. DE CUENTA: 12798041272 |
|---------------------------------------|-------------------------|----------------------------|

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA 28 NOV 2024

DIRECCIÓN FINANCIERA  
Firma: *Alcivar* No. tramite: 3017

*registro*

*ALCIVAR*  
28-11-2024  
9:00

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   |
|---|---|
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>ROCIO MARIBEL<br/>PACCHA JIMENEZ</p>     |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>CAMILA STEPHANIE<br/>HINOJOSA VELASTEGUI</p>  |
| <p>Ing. Rocío Maribel Paccha Jiménez<br/>ANALISTA DE PROYECTOS DE INVERSIÓN 2</p>   | <p>Abg. Camila Stephanie Hinojosa Velastegui<br/>GERENTE ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DEL TALENTO<br/>HUMANO E INNOVACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p>  |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  | <p>Nota: esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la autoridad nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <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> |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>DOUGLAS ALEXANDER<br/>MORALES PIEDRA</p> |   |
| <p>Mgs. Douglas Alexander Morales Piedra<br/>SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL</p>  |   |

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:** Memorando Nro. MIES-SDII-EFTHISS-2024-0498-M (Se adjunta hoja de ruta)

**FECHA DE INFORME:** 22/11/2024 ✓

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
ROCÍO MARIBEL PACCHA JIMENEZ ✓

**PUESTO QUE OCUPA:**  
ANALISTA PROYECTOS DE INVERSIÓN 2 ✓

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
Esmeraldas –Esmeraldas ✓  
San Lorenzo - Esmeraldas

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**  
ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO E INNOVACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES ✓

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

Maribel Paccha /Bernardo Columba/Marcelo López

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**DÍA 1: Lunes, 18 de noviembre 2024** ✓

| Hora Inicio | Hora Fin | Actividad  |
|-------------|----------|--|
| 08:00 ✓     | 15:30 ✓  | Traslado de Quito al Distrito Esmeraldas ✓   |
| 15:30       | 16:30 ✓  | Reunión con Directora Distrital y Analistas de seguimiento del Distrito Esmeraldas |
| 16:30       | 17:30    | Traslado Distrito Esmeraldas- Hotel  |
| 19:00       | 20:00    | Merienda ✓   |
| 20:00       |          | Fin de la jornada ✓  |

**DÍA 2: Martes, 19 de noviembre de 2024**

| Hora Inicio | Hora Fin | Actividad   |
|-------------|----------|---|
| 07:00       | 08:00    | Desayuno ✓  |
| 08:00       | 12:00    | Capacitación carreras tecnológicas TSDII y Educación Inicial - responsabilidades de la fase práctica, Proceso de CCL y post profesionalización. ✓ |
| 12:30       | 13:00    | Almuerzo ✓  |
| 13:30       | 16:30    | Validación de los lineamientos de la CCL. ✓   |
| 16:30       | 17:30    | Traslado Distrito Esmeraldas al hotel   |
| 19:00       | 20:00    | Merienda ✓  |
| 20:00       |          | Fin de la jornada ✓   |

**DÍA 3: Miércoles, 20 de noviembre de 2024** ✓

| Hora Inicio | Hora Fin | Actividad   |
|-------------|----------|---|
| 07:30       | 08:00    | Desayuno ✓  |
| 08:00       | 10:30    | Traslado de Distrito Esmeraldas al Distrito San Lorenzo ✓   |
| 10:30       | 11:00    | Reunión con los Analistas de seguimiento del Distrito San Lorenzo   |
| 11:00       | 13:00    | Capacitación carreras tecnológicas TSDII y Educación Inicial - responsabilidades de la fase práctica, Proceso de CCL y post profesionalización. ✓ |
| 13:00       | 13:30    | Almuerzo ✓  |
| 13:30       | 19:00 ✓  | Traslado del Distrito San Lorenzo a Quito ✓   |

**PRODUCTOS:**

- Presentación del proyecto a la Directora Distrital de Esmeraldas de la zona 1 y los analistas de seguimiento sobre las acciones del proyecto EFTHISS.
- Se capacitó a las Coordinadoras CDI, educadoras CNH y CCT de los distritos Esmeraldas y San Lorenzo, en la fase práctica y la implementación de la carrera TSDII – Educación Inicial, así como en la Certificación por Competencias Laborales y post profesionalización (registros de reunión).
- Analistas de seguimiento de los distritos Esmeraldas y San Lorenzo capacitados en los procedimientos sobre la carrera TSDII, Certificación por Competencias Laborales y post profesionalización.

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

| No.          | FECHA        | No. COMP.VENTA      | CONCEPTO    | MONTO (CON IVA)  |
|--------------|--------------|---------------------|-------------|------------------|
| 1            | 18-11-2024 ✓ | 001-001-000000057 ✓ | Desayuno ✓  | \$ 11,00 ✓       |
| 2            | 18-11-2024 ✓ | 001-001-000000488 ✓ | Merienda ✓  | \$ 11,00 ✓       |
| 3            | 19-11-2024 ✓ | 002-001-000000441 ✓ | Desayuno ✓  | \$ 11,00 ✓       |
| 4            | 19-11-2024 ✓ | 001-001-000002129 ✓ | Almuerzo ✓  | \$ 15,00 ✓       |
| 5            | 19-11-2024 ✓ | 001-010-000004190 ✓ | Merienda ✓  | \$ 6,30 ✓        |
| 6            | 20-11-2024 ✓ | 001-001-000000545 ✓ | Desayuno ✓  | \$ 10,00 ✓       |
| 7            | 20-11-2024 ✓ | 002-002-000001140 ✓ | Hospedaje ✓ | \$ 70,00 ✓       |
| <b>Total</b> |              |                     |             | <b>\$ 134,30</b> |

| ITINERARIO          | SALIDA       | LLEGADA      | NOTA   |
|---------------------|--------------|--------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 18/11/2024 ✓ | 20/11/2024 ✓ | 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<br>hh:mm       | 08H00 ✓      | 19H00 ✓      |  |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                       | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|----------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                            | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | QUITO – ESMERALDAS ✓       | 18/11/2024 ✓         | 08:00 ✓       | 18/11/2024           | 15:30 ✓       |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | ESMERALDAS - SAN LORENZO ✓ | 20/11/2024           | 08:00 ✓       | 20/11/2024           | 10:30 ✓       |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | SAN LORENZO - QUITO        | 20/11/2024 ✓         | 13:30 ✓       | 20/11/2024           | 19:00 ✓       |

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

**OBSERVACIONES:** No se realiza la visita al IST Luis Tello debido a que la Directora de Institutos Superiores de SENESCYT informa al MIES que no se cuenta con la autorización respectiva.

|   |  |
|---|--|
| <p align="center"><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR</b></p>  <p align="center">Firmado electrónicamente por:<br/><b>ROCIO MARIBEL<br/>PACCHA JIMENEZ</b></p> <p align="center">Ing. Rocio Maribel Pacha Jiménez<br/><b>ANALISTA ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DEL TALENTO<br/>HUMANO E INNOVACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</b></p> | <p align="center"><b>NOTA</b></p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> |
| <p align="center"><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>   |  |
| <p align="center"><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR<br/>COMISIONADO</b></p>  <p align="center">Firmado electrónicamente por:<br/><b>CAMILA STEPHANIE<br/>HINOJOSA VELASTEGUI</b></p>   | <p align="center"><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE<br/>LA UNIDAD</b></p>  <p align="center">Firmado electrónicamente por:<br/><b>DOUGLAS ALEXANDER<br/>MORALES PIEDRA</b></p>   |
| <p align="center">Abg. Camila Stephanie Hinojosa Velastegui<br/><b>GERENTE ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DEL TALENTO<br/>HUMANO E INNOVACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</b></p>  | <p align="center">Mgs. Douglas Alexander Morales Piedra<br/><b>SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL</b></p>   |



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-11-13 10:41:24 (GMT-5)

Generado por: Rocío Maribel Paccha Jiménez

| Información del Documento |   |                     |   |
|---------------------------|---|---------------------|---|
| No. Documento:            | MIES-SDII-EFTHISS-2024-0498-M /   | Doc. Referencia:    | --  |
| De:                       | Sra. Abg. Camila Stephanie Hinojosa Velastegui, Gerente de Proyecto 2, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para:               | Sr. Douglas Alexander Morales Piedra, Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto:                   | Salida a Territorio Alcance Memorando MIES-SDII-EFTHISS-2024-0438-M   | Descripción Anexos: | --  |
| Fecha Documento:          | 2024-11-12 (GMT-5)  | Fecha Registro:     | 2024-11-12 (GMT-5)  |

| Ruta del documento  |   |                             |                                 |   |          |   |
|---|---|-----------------------------|---------------------------------|---|----------|---|
| Área  | De  | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para  | No. Días | Comentario  |
| Estrategia de Fortalecimiento del Talento Humano e Innovación en los Servicios Sociales | Camila Stephanie Hinojosa Velastegui (MIES) | 2024-11-13 10:29:09 (GMT-5) | Reasignar                       | Rocío Maribel Paccha Jiménez (MIES)         | 1        | Estimada Maribel, remito para trámite correspondiente.                                    |
| Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral   | Douglas Alexander Morales Piedra (MIES)     | 2024-11-13 08:43:22 (GMT-5) | Reasignar                       | Camila Stephanie Hinojosa Velastegui (MIES) | 1        | Estimada Camila, Se autoriza, proceder como corresponde conforme normativa legal vigente. |
| Estrategia de Fortalecimiento del Talento Humano e Innovación en los Servicios Sociales | Camila Stephanie Hinojosa Velastegui (MIES) | 2024-11-12 23:16:50 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |   | 0        |   |
| Estrategia de Fortalecimiento del Talento Humano e Innovación en los Servicios Sociales | Camila Stephanie Hinojosa Velastegui (MIES) | 2024-11-12 23:16:50 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |   | 0        | Documento Firmado Electrónicamente  |
| Estrategia de Fortalecimiento del Talento Humano e Innovación en los Servicios Sociales | Camila Stephanie Hinojosa Velastegui (MIES) | 2024-11-12 23:16:04 (GMT-5) | Registro                        | Douglas Alexander Morales Piedra (MIES)     | 0        | Alcance Memorando MIES-SDII-EFTHISS-2024-0438-M   |



Memorando Nro. MIES-SDII-EFTHISS-2024-0498-M ✓

Quito, D.M., 12 de noviembre de 2024 ✓

**PARA:** Sr. Douglas Alexander Morales Piedra ✓  
**Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral**

**ASUNTO:** Salida a Territorio Alcance Memorando MIES-SDII-EFTHISS-2024-0438-M

Estimado Señor Subsecretario

Con Memorando Nro. MIES-SDII-EFTHISS-2024-0438-M, del 03 de octubre del 2024, se solicitó: (...) su autorización de salida y pago de viáticos para las visitas a territorio por parte del equipo del Proyecto EFTHISS, de acuerdo al cronograma adjunto; en el cual encontrará el detalle de las actividades a cumplir en los meses de octubre y noviembre 2024; así también solicito a usted; su gentil autorización de la certificación presupuestaria Nro. 509 de 21 de mayo de 2024 conforme documento adjunto.

Mediante comentario inserto el 04 de octubre se indica: "Se autoriza la propuesta de salida a territorio. Favor gestionar lo pertinente conforme normativa".

En tal virtud, me permito realizar el alcance al Memorando Nro. MIES-SDII-EFTHISS-2024-0438-M para solicitar de la manera más comedida su autorización para realizar la visita a territorio en la zona 1 en los Distritos Esmeraldas y San Lorenzo, así como en la zona 4 al Distrito Santo Domingo, a fin de dar cumplimiento a los hitos planificados y aprobados por la Secretaría Nacional de Planificación dentro del Proyecto EFTHISS. La visita se sustenta en realizar el seguimiento de los 3 componentes de esta Gerencia en territorio y brindar capacitaciones: Para la implementación de las carreras tecnológicas en modalidad dual, certificación por competencias laborales, post profesionalización, cursos de formación continua; sobre el uso y administración del sistema Validación de Perfiles para Cooperantes. para que los analistas territoriales el manejo del SIEPP, según se detalla en el itinerario adjunto. ✓

De antemano agradezco por la atención brinda a la presente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Abg. Camila Stephanie Hinojosa Velastegui  
**GERENTE DE PROYECTO 2** ✓

Anexos:

- certificación\_no\_\_509-signed(df)-signed.pdf
- itinerario\_zona\_1\_y\_4\_noviembre\_20240918349001731449924.pdf

Copia:

Srta. Ing. Rocío Maribel Paccha Jiménez  
**Analista de Proyectos de Inversión 2**



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

**Memorando Nro. MIES-SDII-EFTHISS-2024-0498-M**

**Quito, D.M., 12 de noviembre de 2024**

Sr. Ing. Bernardo Adrián Columba Oyacato  
**Analista de Proyectos de Inversión 3**

Sra. Ing. Lourdes Isabel Guamán Nilve  
**Analista de Servicios de Atención Domiciliar 2**

Sr. Marcelo Alejandro López Falcones  
**Analista de Proyectos de Inversión 3**

rp



Firmado electrónicamente por:  
CAMILA STEPHANIE  
HINOJOSA VELASTEGUI

## ITINERARIO DE VISITA A TERRITORIO

**Lugar:** Esmeraldas, San Lorenzo y Santo Domingo

**Fechas:** 18, 19, 20 y 21 de octubre de 2024

**Funcionarios/as:** Maribel Paccha, Bernardo Columba y Marcelo López

| HORA                                       | ACTIVIDAD   | RESPONSABLE  | PARTICIPANTES   | PRODUCTO               |
|--|---|--|---|------------------------|
| <b>PRIMER DÍA 18 de noviembre de 2024</b>  |   |  |   |                        |
| 08:00                                      | Salida desde planta central al Distrito Esmeraldas  |  |   |                        |
| 08:40                                      | Desayuno  |  |   |                        |
| 13:00                                      | Almuerzo  |  |   |                        |
| 15:30                                      | Reunión con Director Esmeraldas y el equipo de Desarrollo Infantil Integral   | Equipo Gerencia EFTHISS (Maribel Paccha, Bernardo Columba y Marcelo López) | Director Distrital y equipo de Desarrollo Infantil  | Registro de asistencia |
| 16:30                                      | <b>Fin de la jornada</b>  |  |   |                        |
| <b>SEGUNDO DÍA 19 de noviembre de 2024</b> |   |  |   |                        |
| 09:00                                      | Capacitación carreras tecnológicas TSDII y Educación Inicial - responsabilidades de la fase práctica, Proceso de CCL y post profesionalización. | Profesionalización / Gerencia EFTHISS                                      | Coordinadoras CDI y CNH (con perfil bachiller si existen), Analistas de Desarrollo Infantil | Registro de asistencia |
|  | Capacitación sobre validación de perfiles   | Gerencia EFTHISS   | Representantes de los GAD y Entidades Cooperantes   | Registro de asistencia |
| 11:00                                      | Capacitación Diplomado, Plan de capacitación 2025   | Formación Continua / Gerencia EFTHISS                                      | Coordinadoras CDI y CNH (con perfil bachiller si existen), Analistas de Desarrollo Infantil | Registro de asistencia |
| 13:00                                      | Almuerzo  |  |   |                        |
| 14:30                                      | Capacitación en el Sistema Integrado de la Política Pública - SIEPP   | Política Pública / Gerencia EFTHISS  | Coordinadoras CDI, Analistas de Desarrollo Infantil y CCT                                   | Registro de asistencia |
| 16:30                                      | <b>Fin de la jornada</b>  |  |   |                        |
| <b>TERCER DÍA 20 de noviembre de 2024</b>  |   |  |   |                        |
| 08:30                                      | Movilización Distrito Esmeraldas al Distrito San Lorenzo  |  |   |                        |
| 10:30                                      | Reunión con Director Distrito San Lorenzo y el equipo de Desarrollo Infantil Integral   | Equipo Gerencia EFTHISS  | Equipo de Desarrollo Infantil   | Registro de asistencia |
| 11:00                                      | Capacitación carreras tecnológicas TSDII y Educación Inicial - responsabilidades de la fase práctica, Proceso de CCL y post profesionalización. | Profesionalización / Gerencia EFTHISS                                      | Coordinadoras CDI y CNH (con perfil bachiller si existen), Analistas de Desarrollo Infantil | Registro de asistencia |

|   |   |                                       |   |                        |
|---|---|---------------------------------------|---|------------------------|
|   | Capacitación en el Sistema Integrado de la Política Pública - SIEPP                     | Política Pública / Gerencia EFTHISS   | Coordinadoras CDI, Analistas de Desarrollo Infantil y CCT                                   | Registro de asistencia |
| 15:30                                     | Capacitación Diplomado, Plan de capacitación 2025                                       | Formación Continua / Gerencia EFTHISS | Coordinadoras CDI y CNH (con perfil bachiller si existen), Analistas de Desarrollo Infantil | Registro de asistencia |
| 13:00                                     | Movilización San Lorenzo – Quito 2 funcionarios (Maribel Paccha y Bernardo Columba)     |                                       |   |                        |
| <b>CUARTO DÍA 21 de noviembre de 2024</b> |   |                                       |   |                        |
| 08:30                                     | Movilización Distrito Esmeraldas –Santo Domingo   |                                       |   |                        |
| 11:00                                     | Reunión con Director Distrito Santo Domingo y el equipo de Desarrollo Infantil Integral | Equipo Gerencia EFTHISS               | Equipo de Desarrollo Infantil   | Registro de asistencia |
| 11:00                                     | Capacitación Diplomado, Plan de capacitación 2025                                       | Formación Continua / Gerencia EFTHISS | Coordinadoras CDI y CNH (con perfil bachiller si existen), Analistas de Desarrollo Infantil | Registro de asistencia |
| 13:00                                     | Movilización Santo Domingo – Quito 1 funcionario ( Marcelo López)                       |                                       |   |                        |
| 16:30                                     | <b>Fin de la jornada</b>  |                                       |   |                        |

Gerencia EFTHISS  
12/11/2024

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE  
**DELICIAS MANABITAS**

DIRECCION: 8 S/N Y  
 VIA ESMERALDAS  
 TELEFONO: 0984 572 624  
 SANTO DOMINGO - ECUADOR

ZAMBRANO MENDOZA  
 GABRIEL ANTONIO  
 VENTA DE COMIDAS Y  
 BEBIDAS EN CAFETERIAS

R.U.C.: 1313547364001

**NOTA DE VENTA**

Fecha: Dia 18 Mes 11 Año 2024  
 FECHA DE AUTORIZACION 20 - 08 - 2024

N° 001-001-000000057  
 AUT. SRI # 1132378072

Cliente: Rocío Maribel Paccho

Direcc.: Quito Telf.: 1099043048

RUC/C.: 1714672480 G. Remisión:

| CANT. | DESCRIPCIÓN  | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
| 1     | Alimentación |          | 11,00    |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |

ORIGINAL, ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR TOTAL \$ 11,00

**FORMA DE PAGO**

|                           |                          |
|---------------------------|--------------------------|
| EFFECTIVO                 | <input type="checkbox"/> |
| DINERO ELECTRONICO        | <input type="checkbox"/> |
| TARJETA DE CREDITO/DEBITO | <input type="checkbox"/> |
| OTROS                     | <input type="checkbox"/> |

*Rocío Paccho*  
 Recibi Conforme

*[Firma Autorizada]*  
 Firma Autorizada

VASCONEZ CAMACHO JUANA MONZERRATH - R.U.C.: 1708111644001 AUT. 1355  
 DEL 0000001 AL 0000100 FECHA DE CADUCIDAD 20 / AGOSTO / 2025





VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

Dirección: Calle Juan Montalvo # 24 y Sucre

RUC: 0802165381001 ESMERALDAS - ECUADOR

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE

AUT. SRI: 1132301496

**NOTA DE VENTA** N° 002-001-000000441

| FECHA DE EMISIÓN | DÍA | MES | AÑO  |
|------------------|-----|-----|------|
|                  | 19  | 11  | 2024 |

RUC: 1714672480

Señor (es): Maribel Paccho

Dirección: Auto

| CANT. | DETALLE      | V / Unit. | V / TOTAL |
|-------|--------------|-----------|-----------|
| 1     | Alimentación | 11.00     | 11.00     |
|       |              |           |           |
|       |              |           |           |
|       |              |           |           |
|       |              |           |           |
|       |              |           |           |
|       |              |           |           |

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 03 DE JULIO DEL 2024

FECHA DE CADUCIDAD: 03 DE JULIO DEL 2025

TOTAL 11.00

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

Recibi Conforme Maribel Paccho Firma Autorizada

A

**RESTAURANT Y CEVICHERIA "FRUTOS DEL MAR"**  
**QUIÑONES MEJÍA MEDARDO**  
 Dirección: Av. del Pacífico y Malecón - Teléfono: 0990267437  
**RUC: 1759318254001** ESMERALDAS - ECUADOR

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE - AUTORIZACION SRI N°: 1132561440

**NOTA DE VENTA** N° 001-001- **000002129**

Fecha de Emisión: 19/11/2024 RUC: 1714672480

Señor (es): Manbel Paccha

Dirección: Quito G. de Rem:

| CANT. | DETALLE      | V/Unitario | VALOR TOTAL |
|-------|--------------|------------|-------------|
| 1     | Alimentación |            | 15,00       |
|       |              |            |             |
|       |              |            |             |
|       |              |            |             |
|       |              |            |             |
|       |              |            |             |
|       |              |            |             |
|       |              |            |             |
|       |              |            |             |
|       |              |            |             |

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 01 DE NOVIEMBRE DEL 2024  
 FECHA DE CADUCIDAD: 01 DE FEBRERO DEL 2025

**TOTAL** 15,00

Manbel Paccha  
 Recibi Conforme Firma Autorizada

| FORMA DE PAGO                  |  |
|--------------------------------|--|
| EFFECTIVO:                     |  |
| DINERO ELECTRÓNICO:            |  |
| TARJETA DE DEBITO/<br>CRÉDITO: |  |
| OTROS:                         |  |

FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO  
 Teléfono: 2720972 - RUC: 0801291220001 - Autorización: 7690  
 Del 0002101 al 0002500 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0801940024001

FACTURA

No. 001-010-000004190 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1911202401080194002400120010100000041901234567813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/11/2024 22:19:10

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1911202401080194002400120010100000041901234567813

REYES NAVAS JULIO ENRIQUE

EL CARBONERO

Dirección Matriz: LAS PALMAS AV 1RA DEL PACIFICO No 5 Interseccion: A GUERRA Mza: 24

Dirección Sucursal: LAS PALMAS AV 1RA DEL PACIFICO No 5 Interseccion: A GUERRA Mza: 24

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIBEL PACCHA

Identificación: 1714672480 ✓

Fecha: 19/11/2024 ✓

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: quito

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción          | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|----------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 04             | 011           | 1.00     | PIZZA HAWAIANA (PER) |                   | 3.91            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 3.91         |
| 22             | 003           | 1.00     | COCA COLA 1/2 LITRO  |                   | 1.56            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 1.56         |

Información Adicional

Dirección: quito  
Telefono: 0990430431  
Email: marypaccha06@gmail.com

| Forma de pago           | Valor |
|-------------------------|-------|
| 17 - DINERO ELECTRONICO | 6.30  |

|                           |        |
|---------------------------|--------|
| SUBTOTAL 15%              | 5.47   |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00   |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00   |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00   |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 5.47   |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00   |
| ICE                       | 0.00   |
| IVA 15%                   | 0.82   |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00   |
| IRBPNR                    | 0.00   |
| PROPINA                   | 0.00   |
| VALOR TOTAL               | 6.30 ✓ |

|  |      |
|--|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |



**Alegría Rodríguez  
Carmen Patricia**

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN  
RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

Dir: Lagrato Barrio Las Malvinas Calle Ricardo  
Mejía a 10 cuadras de la Escuela  
Telf: 099 949 7005  
Email: patriciasalegría@gmail.com  
Río Verde - Ecuador

**NOTA DE VENTA** 001-001-00 0000545

**R.U.C.: 0801618521001**

Aut. **SRI**: 1132448082

Sr(es): Maribel Paccha

R.u.c./C.I.: 1714672480

Fecha: 20/11/2024

Dir.: Quito

Telf.: 0990430431

| Cant. | Descripción  | V. Unit. | V. Total |
|-------|--------------|----------|----------|
| 1     | Alimentación |          | 10,00    |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE"

VALOR TOTAL 10,00

|               |                        |  |
|---------------|------------------------|--|
| FORMA DE PAGO | Efectivo               |  |
|               | Dinero Electrónico     |  |
|               | Tarjeta Crédito/Débito |  |
|               | Otros                  |  |
|               |                        |  |

Maribel Paccha  
FIRMA CLIENTE      FIRMA AUTORIZADA

"Imprenta Saria" Soto Casanova Daniel Ricardo R.U.C 0802661009001 // Aut. 8232 // Original: Cliente  
Copia: Emisor - // Del 00000501 Al 0000600 // F. de Imp: 17-SEP-2024 // F. de Ven: 17-SEP-2025

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1703368157001

FACTURA

No. 002-002-000001140

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2011202401170336815700120020020000011402016683912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/11/2024 07:52:56

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2011202401170336815700120020020000011402016683912

RUEDA JACOME CELIA PIEDAD

Dirección Matriz: AV DEL PACIFICO 1105 Y SIMON PLATA TORRES

Dirección Sucursal: LAS PALMAS AV. PRIMERA DEL PACIFICO 1105 Y SIMON PLATA TORRES

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROCIO MARIBEL PACCHA JIMENEZ

Identificación: 1714672480

Fecha: 20/11/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción             | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 001            | 001           | 1.00     | SERVICIO DE ALOJAMIENTO |                   | 60.87           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 60.87        |

Información Adicional

Notas: SERVICIO DE HOSPEDAJE 18/11/24 - 20/11/24

Email: marypaccha06@gmail.com

| Forma de pago                                     | Valor |
|---|-------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 70.00 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15%              | 60.87 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 60.87 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 15%                   | 9.13  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 70.00 |

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)



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

No. 19166

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 2024-11-18 Hora 05:00 Hasta 2024-11-20 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES A LA ZONAL 1. PROVINCIA DE ESMERALDAS

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-11-13

No. Comunicación MIES-SDII-EFTHISS-2024-0499-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1706450796 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1801 Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLATEADA Número Matricula A078334

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Abg. Camila Stephanie Hinojosa Velastegui Cargo GERENTE DE PROYECTO 2

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-11-17 22:00



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|                  |   |                   |                      |    |    |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION |    |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 509               | 21                   | 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 | 005 | 002 | 730303 | 1701 | 202 | 8888 | 8888     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$3,340.93        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$3,340.93</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                   |

**SON:** TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA DOLARES CON 93/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA PAGO DE VIATICOS AL INTERIORE DEL PERSONAL DEL PROYECTO ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO E INNOVACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SDII-EFTHISS-2024-0301-M.

**DATOS APROBACIÓN**

| ESTADO   | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
|--|---|---|
| <p align="center"><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA:<br/>21/05/2024</p> |  <p align="center">Firmado electrónicamente por:<br/><b>WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO</b></p> <hr/> <p align="center">Funcionario Responsable</p> |  <p align="center">Firmado electrónicamente por:<br/><b>ORLANDO VINICIO DE LA TORRE ROMERO</b></p> <hr/> <p align="center">Director Financiero</p> |