



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 207 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 390,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 390,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 390,00

Estado: APROBADO Descripción: NARANJO VITERI DARWIN VICENTE.- POR COMISIÓN A GUAYAS, EQUIPO  
DE SEGURIDAD DE LA SEÑORA MINISTRA, DEL 14 AL 17-12-2023.  
MIES-MIES-2023-1796-O HOJA DE CONTROL AN-YP-GV-KL

Cuenta Monetaria No.: 401010379642



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

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        | 21/02/2024    | 390,00           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 390,00           | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |      |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|------|--|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  | 0,00 |  |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 390,00



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                  |      |                                                             |                   |    |      |         |              |
|------------------|------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----|------|---------|--------------|
| Institucion:     | 280  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración |    |      | No. CUR | No. Original |
| Unid. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 14                | 02 | 2024 | 207     | 204          |
| Unid. Desc:      | 0000 |                                                             |                   |    |      |         |              |

|                                        |                       |               |                |
|----------------------------------------|-----------------------|---------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA- | 104            |

|                    |            |                               |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|-------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:               | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                               |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 1722749155 | NARANJO VITERI DARWIN VICENTE |     |     |     |     |        |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | No.PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS                  | MONTO  |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                   | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 390.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 390.00 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 390.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 390.00 |

SON: TRESCIENTOS NOVENTA DOLARES

DESCRIPCION: NARANJO VITERI DARWIN VICENTE.- POR COMISIÓN A GUAYAS, EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA SEÑORA MINISTRA, DEL 14 AL 17-12-2023. MIES-MIES-2023-1796-O HOJA DE CONTROL AN-YP-GV-KL

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | RHQP5EW35LB7CYN | FIRMA ELECTRONICA:   | Z5696OW7D3DMEUW |
|          | USUARIO:           | GVACAV          | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 15/02/2024      | FECHA:               | 15/02/2024      |

|       |       |
|-------|-------|
| FIRMA | FIRMA |
|-------|-------|

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | RHQP5EW35LB7CYN | FIRMA ELECTRONICA:   | Z5696OW7D3DMEUW |
|          | USUARIO:           | GVACAV          | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 15/02/2024      | FECHA:               | 15/02/2024      |

FIRMA

FIRMA

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

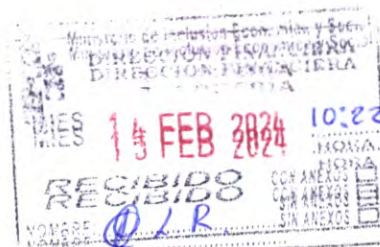
|                                        |                                                                  |                       |                           |                |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| 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                                                             | 014 02 2024           | 207                       | 204            |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2024-0330    | 104            |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                        | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1722749155 NARANJO VITERI DARWIN VICENTE                         |                       |                           |                |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 390.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 390.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 390.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 390.00 |

SON: TRESCIENTOS NOVENTA DOLARES

DESCRIPCION: NARANJO VITERI DARWIN VICENTE.- POR COMISIÓN A GUAYAS, EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA SEÑORA MINISTRA, DEL 14 AL 17-12-2023. MIES-MIES-2023-1796-O HOJA DE CONTROL AN-YP-GV-KL



| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>15/02/2024 | Funcionario Responsable | 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                   |      | No. Original   |     |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             | 014                           | 02                        | 2024 | 207            | 204 |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             |                               | No.                       |      | No. Expediente |     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       |                               | MIES-CGAF-DA-2024-0330    |      | 104            |     |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                                             | Clase de Gasto:               | OTROS GASTOS              |      | RPA RTO DEV    |     |
| Banco:                                 |            |                                                             | Cuenta Monetaria:             |                           |      |                |     |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                             | Numero Operación              |                           |      | 0              |     |
| Beneficiario:                          | 1722749155 |                                                             | NARANJO VITERI DARWIN VICENTE |                           |      |                |     |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>15/02/2024 | <hr/>                   | <hr/>               |
|                      | Funcionario Responsable | 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             | 014 02 2024               |                | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             |                               |                           |                | 204     | 204          |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                           |                           | No. Expediente |         |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2024-0330        |                           | 104            |         |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO |                                                             | Clase de Gasto:               | OTROS GASTOS              |                | RPA     | RTO DEV      |
| Banco:                                 |              |                                                             | Cuenta Monetaria:             |                           |                |         |              |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                                             | Numero Operación              |                           |                | 0       |              |
| Beneficiario:                          | 1722749155   |                                                             | NARANJO VITERI DARWIN VICENTE |                           |                |         |              |

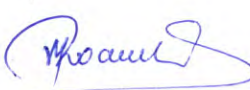
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 390.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 390.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 390.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 390.00 |

SON: TRESCIENTOS NOVENTA DOLARES

DESCRIPCION: NARANJO VITERI DARWIN VICENTE.- POR COMISIÓN A GUAYAS, EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA SEÑORA MINISTRA, DEL 14 AL 17-12-2023.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>14/02/2024 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

|  <b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    | <b>DIRECCIÓN FINANCIERA</b><br><b>INFORME DE CONTROL PREVIO</b><br><b>VIATICO</b> |               | <b>Ministerio de Inclusión Económica y Social</b> |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------|-----------|
| <b>1. Datos generales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                                                                                   |               |                                                   |           |
| No. Cédula:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1722749155                         |                                                                                   |               | Cargo:                                            | SEGURIDAD |
| Servidor:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NARANJO VITERI DARWIN VICENTE      |                                                                                   |               | Nivel:                                            |           |
| Lugar de comisión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | GUAYAS                             |                                                                                   |               | C. Presupuestaria:                                | 26        |
| Fecha de salida:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 14/12/2023                         | Hora:                                                                             | 14H30         | Tipo de gasto:                                    | CORRIENTE |
| Fecha de retorno:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 17/12/2023                         | Hora:                                                                             | 10H00         |                                                   |           |
| <b>2. Cálculo de viáticos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                                                                                   |               |                                                   |           |
| Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Monto (USD)                        | No. Días                                                                          | Total viático |                                                   |           |
| Viático                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 130,00                             | 3                                                                                 | 390,00        |                                                   |           |
| <b>3. Detalle de gastos para reembolso</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                                                                                   |               |                                                   |           |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                                                                                   | -             |                                                   |           |
| <b>4. Detalle de gasto justificados</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                                                                   |               |                                                   |           |
| No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Concepto                           | Item Presupuestario                                                               | Monto (USD)   |                                                   |           |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Hospedaje                          | 530303                                                                            | 150,00        |                                                   |           |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Alimentación                       | 530303                                                                            | 133,61        |                                                   |           |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Movilización                       | 530301                                                                            | -             |                                                   |           |
| Total hospedaje y alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                                                                                   | 283,61        |                                                   |           |
| <b>5. Liquidación</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                                                   |               |                                                   |           |
| a)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5                                  |                                                                                   |               |                                                   |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Total de viáticos                  |                                                                                   |               | 390,00                                            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (-) Anticipo entregado             | Cur no.                                                                           | -             | -                                                 |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Valor a justificar                 | 70%                                                                               | 273,00        | 273,00                                            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Valor sin justificar               | 30%                                                                               | 117,00        | 117,00                                            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Valor que justifica el funcionario |                                                                                   |               | 390,00                                            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Saldo a favor del MIES             |                                                                                   |               | -                                                 |           |
| b)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Total por reembolso de gastos      |                                                                                   |               |                                                   |           |
| c)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Total por liquidación de compras   |                                                                                   |               | -                                                 |           |
| d)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Total a favor del funcionario      |                                                                                   |               | 390,00                                            |           |
| <b>6. Observaciones</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                                                                   |               |                                                   |           |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                                                   |               |                                                   |           |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                                                   |               |                                                   |           |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                                                   |               |                                                   |           |
| <b>7. Recomendaciones</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                                                                                   |               |                                                   |           |
| <p>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</p> |                                    |                                                                                   |               |                                                   |           |

8/2/2024

R7:13.18/12.00

Elaborado por:

Alexandra Naranjo Galbor  
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERIA

ECOLIA RODRIGUEZ  
CONTROL PREVIO

Presup  
02-02-2024  
13:24



FECHA: - 7 FEB 2024

HORA: 10

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: ..... No. trámite: 69

Ministerio de Inclusión  
Económica y SocialRepública  
del Ecuador

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MIES-MIES-2023-1796-O

13- Diciembre- 2023

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

## DATOS GENERALES

|                                                                          |                        |                                                                                 |                      |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>NARANJO VITERI DARWIN VICENTE |                        | PUESTO QUE OCUPA<br>JEFE DE SEGURIDAD                                           |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Guayaquil - Guayas      |                        | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DESPACHO MINISTERIAL |                      |
| FECHA SALIDA (DD-<br>MMM-AAAA)                                           | HORA SALIDA<br>(HH:MM) | FECHA LLEGADA (DD-<br>MMM-AAAA)                                                 | HORA LLEGADA (HH:MM) |
| 14/12/2023                                                               | 14h30                  | 17/12/2023                                                                      | 10h00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MGS. ZAIDA ROVIRA JURADO

EQUIPO DE SEGURIDAD: TNTE. NARANJO VITERI DARWIN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

SEGURIDAD - AGENDA MINISTERIAL

## TRANSPORTE

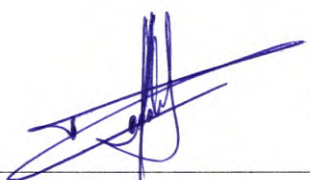
| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(AÉREO,<br>TERRESTRE,<br>MARÍTIMO,<br>OTROS) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA                  | SALIDA                   |               | LLEGADA                  |               |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|
|                                                                       |                         |                       | FECHA<br>DD-MMM-<br>AAAA | HORA<br>HH:MM | FECHA<br>DD-MMM-<br>AAAA | HORA<br>HH:MM |
| TERRESTRE                                                             | INSTITUCIONAL           | QUITO<br>GUAYAQUIL    | 14-12-2023               | 14:30         | 14-12-2023               | 20:45         |
| AÉREA                                                                 | AÉREA                   | GUAYAQUIL<br>TABABELA | 17-12-2023               | 08:00         | 17-12-2023               | 08:51         |
| TERRESTRE                                                             | INSTITUCIONAL           | TABABELA<br>QUITO     | 17-12-2023               | 09:10         | 17-12-2023               | 10:00         |

**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.

15/12/24  
3/2/24  
13H18

Gobierno  
del Encuentro

Juntos  
lo logramos

| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                          |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>Cooperativa Policía Nacional                                 | TIPO DE CUENTA:<br>Cuenta Ahorros | NO. DE CUENTA:<br>401010379642                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                             |                                   | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|  |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| TNTE. NARANJO VITERI DARWIN VICENTE<br>JEFE DE SEGURIDAD MIES                     |                                   | MSC. ZAIDA ROVIRA JURADO<br>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 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> |
|  |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| MSC. ZAIDA ROVIRA JURADO<br>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL              |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Oficio Nro. MIES-MIES-2023-1796-Ø

Quito, D.M., 13 de diciembre de 2023

**Asunto:** Delegación Oficial Equipo de Seguridad a la Provincia del Guayas

Teniente

Darwin Vicente Naranjo Viteri

**Equipo de Seguridad**

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

En su Despacho

De mi consideración:

De conformidad a la agenda ministerial de trabajo que se mantendrá en la provincia del Guayas del 14 al 17 de diciembre de 2023; dispongo a usted, el traslado vía terrestre y aéreo según corresponda, a fin de brindar la seguridad a la Máxima Autoridad de esta Cartera de Estado.

Para el cumplimiento de esta actividad oficial, se servirá coordinar las acciones logísticas respectivas.

Particular que comunico para los fines consiguientes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado

**MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

Copia:

Señora

María Elena Rivera Proaño

**Servidor Público De Apoyo 3**

mr



Firmado electrónicamente por:  
ZAIDA ELIZABETH  
ROVIRA JURADO



Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

|                      |                               |                         |                      |                 |             |
|----------------------|-------------------------------|-------------------------|----------------------|-----------------|-------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | DARWIN VICENTE NARANJO VITERI |                         |                      |                 |             |
| CÉDULA DE IDENTIDAD: | 1722749155                    | FECHA DE REQUERIMIENTO: | 13-12-2023           |                 |             |
| CARGO:               | EDECAN SEÑORA MINISTRA        | DIRECCIÓN:              | DESPACHO MINISTERIAL |                 |             |
| RUTA                 |                               | NACIONAL ( X )          | INTERNACIONAL ( )    |                 |             |
| IDA:                 |                               | FECHA:                  | HORA:                |                 |             |
| RETORNO:             | GUAYAQUIL-QUITO               | FECHA:                  | 17-12-2023           | HORA:           | 08h00-08h51 |
| N° DE DOCUMENTO      | MIES-MIES-2023-1796-O         |                         |                      | SI ( x ) NO ( ) |             |

AUTORIZACIÓN.- EN CASO DE NO OCUPAR ESTE PASAJE; LA NO ENTREGA DE LOS PASES A BORDO EN EL LÍMITE DE TIEMPO QUE DA LA CIRCULAR DE PASAJES (4 DÍAS); ADEMÁS QUE NO SE PODRÁ SOLICITAR LA EMISIÓN DE NUEVOS PASAJES; LA SOLICITUD SIN LA DEBIDA PLANIFICACIÓN A CUYA CONSECUENCIA NO SE UTILICE O SE CANCELEN SIN JUSTIFICACIÓN, DEBERÁN ASUMIR EL COSTO DE PENALIDAD QUE POR ESTA RAZÓN COBRAN LAS AEROLÍNEAS DE ACUERDO A LO INDICADO EN LA CIRCULAR NO. MIES-CAF-2013-0010-C, EN TAL VIRTUD AUTORIZO SE DESCUENTE A FAVOR DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL – MIES EN LA SIGUIENTE REMUNERACIÓN MENSUAL EL VALOR DEL PASAJE O SU PROPORCIONAL.

FIRMA DEL REQUERENTE

NOMBRE: Tnte. Darwin Vicente Naranjo Viteri  
C.I.: 1722749155  
CARGO: EDECAN DE LA SEÑORA MINISTRA

Autorizado Jefe inmediato

Nombre: Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado  
CI: 0912898087  
Cargo: MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Autorizado: Abg. David Eduardo Flores Brandt  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

OBSERVACIONES:

NOTA: LOS PASES A BORDO ORIGINALES Y LA COPIA DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES, DEBERÁN SER ENTREGADOS EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA SECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES.

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social, Av. Quitumbe Rany y Av. Amaru Rian.  
Código postal: 170146 / Quito Ecuador  
Teléfono: 2253-2-3983100 - www.inclusion.gob.ec

19-12-2023

Gobierno  
del Encuentro

Juntos  
lo logramos

Boarding Pass/Tarjeta De Embarque/ Cartão De Embarque

NARANJO/DARWIN MR

Flight/Vuelo/Voo

Date/Fecha/Data

Departure/Salida/Partida

Record/Reserva

LA 1360

17DEC

08:00

HUSVOA

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR  
From/Desde/De

To/Hacia/Para

GUAYAQUIL

QUITO

At Gate/En Puerta

No Portao

4

At/A Las

As

07:25

PRIORITY

GRUPO 2



026 /18B ET

LATAM

NARANJO/DARWIN MR

Vuelo/Voo

Fecha/Data

SN

LA 1360

17DEC

026

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

Desde/De

Hacia/Para

GYE

UIO



Seat/Asiento/Assento

GYE

18B

Frequent Flyer

LA 917227491559

PLATINUM

Nº Ticket

4622137123962



9:09

19-12-2023



| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>MIES-MIES-2023-1796-O ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FECHA DE INFORME:<br>18 - Diciembre - 2023 ✓                                      |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>NARANJO VITERI DARWIN VICENTE ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PUESTO QUE OCUPA:<br>JEFE DE SEGURIDAD MINISTERIAL MIES ✓                         |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Guayaquil- Guayas ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DESPACHO MINISTERIAL ✓ |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>MSC. ZAIDA ROVIRA JURADO, ✓<br>EQUIPO DE SEGURIDAD: TNTE. NARANJO VITERI DARWIN VICENTE ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |
| <p><b>OBJETIVOS:</b> Brindar seguridad a la señora Ministra de Inclusión Económica y Social, para el cumplimiento de la agenda ministerial en la provincia de Guayas.</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b></p> <p><b>JUEVES 14 DE DICIEMBRE DEL 2023</b></p> <p>14:30-20:45 Traslado vía terrestre Quito-Guayaquil</p> <p>21:00-23:00 Actividades de seguridad y protección en las diferentes actividades desarrolladas por la Sra. Ministra.</p> <p>23:45 Fin de Actividades, pernocte en la ciudad de Guayaquil</p> <p><b>VIERNES 15 DE DICIEMBRE DEL 2023</b></p> <p>07:00 Inicio de actividades</p> <p>08:00-20:30 Actividades de seguridad y protección en las diferentes actividades desarrolladas por la Sra. Ministra.</p> <p>21:15 Fin de Actividades, pernocte en la ciudad de Guayaquil</p> <p><b>SÁBADO 16 DE DICIEMBRE DEL 2023</b></p> <p>08:00 Inicio de actividades</p> <p>09:00-16:30 Actividades de seguridad y protección en las diferentes actividades desarrolladas por la Sra. Ministra.</p> <p>19:30 Fin de Actividades, pernocte en la ciudad de Guayaquil</p> |                                                                                   |

**DOMINGO 17 DE DICIEMBRE DEL 2023**

06:00 Inicio de actividades  
08:00-08:50 Traslado vía aérea Guayaquil-Tababela  
9:10-10:00 Traslado vía terrestre Tababela-Quito  
10:00 Fin de Actividades

**Productos:**

Se brindó seguridad y protección a la Sra. Mgs. Zaida Rovira, Ministra de Inclusión Económica y Social en los lugares que cumplió con su agenda Ministerial.

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO      | \$ MONTO (CON IVA)  |
|------------|-------------------|---------------|---------------------|
| 14-12-2023 | 001-002-000007785 | ALIMENTACIÓN  | 32,00               |
| 15-12-2023 | 002-001-000006634 | ALIMENTACIÓN  | 15,00               |
| 15-12-2023 | 001-002-000007820 | ALIMENTACIÓN  | 17,92               |
| 15-12-2023 | 001-002-000002786 | ALIMENTACIÓN  | 12,50               |
| 16-12-2023 | 002-001-000006677 | ALIMENTACIÓN  | 16,75               |
| 16-12-2023 | 001-002-000007850 | ALIMENTACIÓN  | 26,00               |
| 17-12-2023 | 001-002-000007870 | ALIMENTACIÓN  | 13,44               |
| 17-12-2023 | 001-002-000000189 | HOSPEDAJE     | 150,00              |
|            |                   | <b>SUMAN:</b> | <b>USD\$ 283,61</b> |

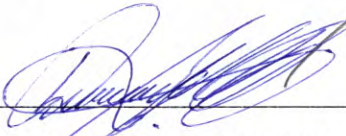
| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 14-12-2023 | 17-12-2023 | 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       | 14:30      | 10:00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**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 - GUAYAQUIL  | 14-12-2023           | 14:30         | 14-12-2023           | 20:45         |
| AÉREA                                                     | AÉREA                | GUAYAQUIL-TABABELA | 17-12-2023           | 08:00         | 17-12-2023           | 08:50         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | TABABELA-QUITO     | 17-12-2023           | 09:10         | 17-12-2023           | 10:00         |

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>TNTE. NARANJO VITERI DARWIN VICENTE<br/>JEFE DE SEGURIDAD MINISTERIAL MIES</p>                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL<br/>SERVIDOR COMISIONADO</p>  | <p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA<br/>UNIDAD</p>                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>MSC. ZAIDA ROVIRA JURADO<br/>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</p>                                                                                    | <p>MGS. ZAIDA ROVIRA JURADO<br/>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |



FACTURA

No.001-002-000007785

Número de Autorización:

1412202301092738019600120010020000077850876194815

Fecha y hora de Autorización:

14/12/2023 21:05:27

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



1412202301092738019600120010020000077850876194815

Emisor: MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE  
KARINA

RUC: 0927380196001

Matriz: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA  
TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE  
PUBLICA

Correo: karinamendoza1516@gmail.com

Teléfono: 0980294691

Obligado a llevar contabilidad: NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social: Darwin Naranjo

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 14/12/2023

RUC/CI: 1722749155

Teléfono: 22222222

Correo: naranjitoasv10@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción         | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|------------------|----------|---------------------|----------------------|-----------------|-----------|---------|
| 2023713201647    | 1.00     | CONSUMO DE ALIMENTO |                      | 28.570000       | \$0.00    | \$28.57 |

Información Adicional

Descripción DOCUMENTO DE VENTA

Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$32.00 0 días

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$28.57 |
| Subtotal 12%:           | \$28.57 |
| Subtotal 0%:            | \$0.00  |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00  |
| Descuentos:             | \$0.00  |
| ICE:                    | \$0.00  |
| IVA 12%:                | \$3.43  |
| Servicio %:             | \$0.00  |
| Valor Total:            | \$32.00 |

Calificación Artesanal 132961



**Emisor:** MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE  
KARINA

**RUC:** 0927380196001

**Matriz:** CIUADELA GARZOTA 3ERA ETAPA  
TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE  
PUBLICA

**Correo:** karinamendoza1516@gmail.com

**Teléfono:** 0980294691

**Obligado a llevar contabilidad:** NO  
**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**

**FACTURA**

**No.001-002-000007820**

**Número de Autorización:**

1512202301092738019600120010020000078200880800316

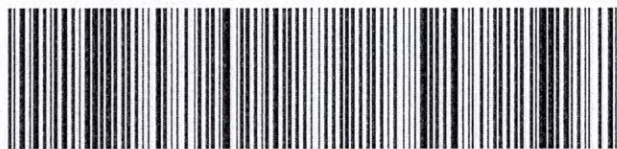
**Fecha y hora de Autorización:**

15/12/2023 21:00:49

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



1512202301092738019600120010020000078200880800316

**Razón Social:** Darwin Naranjo

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 15/12/2023

**RUC/CI:** 1722749155

**Teléfono:** 22222222

**Correo:** naranjitoasv10@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción          |
|------------------|----------|----------------------|
| 2023725205348    | 1.00     | Arroz Con Camaron    |
| 2023525183030    | 1.00     | Porcion De Patacones |
| 2023216131734    | 1.00     | Jugo                 |

| Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|----------------------|-----------------|-----------|---------|
|                      | 12.000000       | \$0.00    | \$12.00 |
|                      | 2.000000        | \$0.00    | \$2.00  |
|                      | 2.000000        | \$0.00    | \$2.00  |

**Información Adicional**

Descripción DOCUMENTO DE VENTA

**Formas de pago**

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$17.92 0 días

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$16.00 |
| Subtotal 12%:           | \$16.00 |
| Subtotal 0%:            | \$0.00  |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00  |
| Descuentos:             | \$0.00  |
| ICE:                    | \$0.00  |
| IVA 12%:                | \$1.92  |
| Servicio %:             | \$0.00  |
| Valor Total:            | \$17.92 |

**FACTURA**

No : 001-002-000002786 ✓

Número de Autorización:

1512202301095219281300120010020000027860019225317

Fecha de Autorización: 15/12/2023 23:36:53

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: NORMAL

Fecha : 15/12/2023 11:36:51

Obligado a llevar contabilidad : NO

Contribuyente Régimen RIMPE

**MOSQUERA BRIONES PAULA NICOLE**

R.U.C. : 0952192813001

Dirección : CDLA. SAUCES 6 MZ. 259-F37 VILLA

1

Teléfono : 0994413556

Cliente: NARANJO DARWIN ✓

R.U.C.: 1722749155

Telef.: 0999999999

Dirección: QUITO

Clave de Acceso:



1512202301095219281300120010020000027860019225317

Vence: 15/12/2023 ✓

Ciudad: DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO ✓

Celular:

| Cantidad | Código   | Descripción              | Precio | Desc   | Precio Total |
|----------|----------|--------------------------|--------|--------|--------------|
| 1.00     | PT000045 | *CHOP OCHIPINTI / NORMAL | 8.9286 | 0.0000 | 8.9286       |
| 1.00     | PT000033 | *PORC. PATACON           | 1.3393 | 0.0000 | 1.3393       |
| 1.00     | PT000077 | *B. AGUA MINERAL         | 0.8929 | 0.0000 | 0.8929       |

Son: Doce 50/100 DOLARES AMERICANOS

|                    |          |
|--------------------|----------|
| Base 12.00%:       | \$ 11.16 |
| Base 0.00 %:       | \$ 0.00  |
| Subtotal Sin Imp.: | \$ 11.16 |
| Descuento:         | \$ 0.00  |
| Iva 12.00%:        | \$ 1.34  |
| Total:             | \$ 12.50 |

| Forma Pago                                         | Plazo | Unidad | Valor |
|----------------------------------------------------|-------|--------|-------|
| EFFECTIVO - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 0     | Dias   | 12.50 |

Observaciones: -

Firma Autorizada  
Usuario: Admin

Recibi Conforme





FACTURA

No.001-002-000007850

Número de Autorización:

1612202301092738019600120010020000078500883195810

Fecha y hora de Autorización:

16/12/2023 16:58:30

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



1612202301092738019600120010020000078500883195810

Emisor: MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE  
KARINA

RUC: 0927380196001

Matriz: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA  
TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE  
PUBLICA

Correo: karinamendoza1516@gmail.com

Teléfono: 0980294691

Obligado a llevar contabilidad: NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social: Darwin Naranjo ✓

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 16/12/2023 ✓

RUC/CI: 1722749155 ✓

Teléfono: 22222222

Correo: naranjitoasv10@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción           | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total     |
|------------------|----------|-----------------------|----------------------|-----------------|-----------|-----------|
| 2023713201647    | 1.00     | CONSUMO DE ALIMENTO ✓ |                      | 23.210000       | \$0.00    | \$23.21 ✓ |

## Información Adicional

Descripción DOCUMENTO DE VENTA

## Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$26.00 0 días

|                         |           |
|-------------------------|-----------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$23.21 ✓ |
| Subtotal 12%:           | \$23.21 ✓ |
| Subtotal 0%:            | \$0.00    |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00    |
| Descuentos:             | \$0.00    |
| ICE:                    | \$0.00 ✓  |
| IVA 12%:                | \$2.79 ✓  |
| Servicio %:             | \$0.00    |
| Valor Total:            | \$26.00 ✓ |



**Emisor:** MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

**RUC:** 0927380196001

**Matriz:** CIUADELA GARZOTA 3ERA ETAPA  
TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

**Correo:** karinamendoza1516@gmail.com

**Teléfono:** 0980294691

**Obligado a llevar contabilidad:** NO  
**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**

**FACTURA**

**No.001-002-000007870**

**Número de Autorización:**

1712202301092738019600120010020000078700884074311

**Fecha y hora de Autorización:**

17/12/2023 06:53:13

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



1712202301092738019600120010020000078700884074311

**Razón Social:** Darwin Naranjo

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 17/12/2023

**RUC/CI:** 1722749155

**Teléfono:** 22222222

**Correo:** naranjitoasv10@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción     | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|------------------|----------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------|---------|
| 202341682541     | 1.00     | Ceviche Camaron |                      | 10.000000       | \$0.00    | \$10.00 |
| 2023216131734    | 1.00     | Jugo            |                      | 2.000000        | \$0.00    | \$2.00  |

**Información Adicional**

Descripción DOCUMENTO DE VENTA

**Formas de pago**

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$13.44 0 días

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$12.00 |
| Subtotal 12%:           | \$12.00 |
| Subtotal 0%:            | \$0.00  |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00  |
| Descuentos:             | \$0.00  |
| ICE:                    | \$0.00  |
| IVA 12%:                | \$1.44  |
| Servicio %:             | \$0.00  |
| Valor Total:            | \$13.44 |



AGUIRRE SALAZAR EFRAIN

AGUIRRE SALAZAR EFRAIN

Dir. Matriz: AGUIRRE #0603 Y ESCOBEDO / XIMENA / GUAYAQUIL / GUAYAS

Dir. Sucursal: AGUIRRE #0603 Y ESCOBEDO / XIMENA / GUAYAQUIL / GUAYAS

Obligado A Llevar Contabilidad: NO

Contribuyente Régimen RIMPE

R.U.C: 1150605051001

## FACTURA

No. 001-002-000000189

### NÚMERO AUTORIZACIÓN

1712202301115060505100120010020000001899846951116

### FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-12-17 06:33:33-05:00

### AMBIENTE:

Producción

### EMISIÓN:

Normal

### CLAVE DE ACCESO



1712202301115060505100120010020000001899846951116

Razón Social / Nombres y Apellidos: Darwin Vicente Naranjo Viteri

RUC / CI: 1722749155

Fecha Emisión: 17/12/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant. | Descripción | Detalle Adicional: | Detalle Adicional: | Detalle Adicional: | Precio Unitario | Descuento |        | Precio Total |
|----------------|---------------|-------|-------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|-----------|--------|--------------|
| 0010           |               | 1     | Hospedaje   | -                  | -                  | -                  | \$44.6400       | 0%        | \$0.00 | \$44.64      |
| 0010           |               | 1     | Hospedaje   | -                  | -                  | -                  | \$44.6400       | 0%        | \$0.00 | \$44.64      |
| 0010           |               | 1     | Hospedaje   | -                  | -                  | -                  | \$44.6400       | 0%        | \$0.00 | \$44.64      |

| Forma de Pago                          | Valor    | Plazo | Tiempo | SUBTOTAL 12%           | \$ | 133.92 |
|----------------------------------------|----------|-------|--------|------------------------|----|--------|
| SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | \$150.00 | 0     | días   | SUBTOTAL 0%            | \$ | 0.00   |
|                                        |          |       |        | SUBTOTAL NO OBJETO IVA | \$ | 0.00   |
|                                        |          |       |        | SUBTOTAL EXENTO IVA    | \$ | 0.00   |
|                                        |          |       |        | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | \$ | 133.92 |
|                                        |          |       |        | DESCUENTO              | \$ | 0.00   |
|                                        |          |       |        | ICE                    | \$ | 0.00   |
|                                        |          |       |        | IVA 12%                | \$ | 16.08  |
|                                        |          |       |        | PROPINA                | \$ | 0.00   |
|                                        |          |       |        | VALOR TOTAL            | \$ | 150.00 |

### Información Adicional

Dirección Quito  
Email naranjitoasv10@hotmail.com  
Teléfono 0987330703  
HOSPEDAJE: INGRESA 14/12/2023 SALIDA 17/12/2023

VALOR A PAGAR \$ 150.00



## ORDEN DE MOVILIZACIÓN

(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 17199

### 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 2023-12-14 Hora 01:00 Hasta 2023-12-17 Hora 23:59

Motivo MOVILIZAR A LA SEÑORA MINISTRA DEL MIES Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado

No. Ocupantes 5

#### AUTORIZACIÓN

Fecha 2023-12-07

No. Comunicación MIES-MIES-2023-1114-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio 544411

Kilometraje Fin 545532

### 3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres PRADO BRAVO DIEGO MARIO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0400946976

Tipo de Licencia E

### 4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0052

Marca / Modelo BW FORTUNER TM

Color AZUL

Número Matrícula 0467037

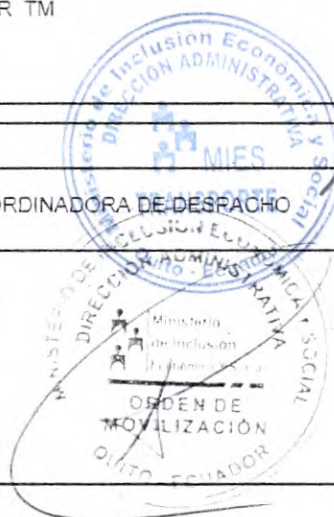
### 5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Laura Estefanía Meneses Santos

Cargo COORDINADORA DE DESPACHO

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2023-12-14 15:53



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |                                                             |                   |                      |    |    |
|------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Institución:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 26                | 31                   | 01 | 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       |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------------|
| 01                   | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$17,500.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$17,500.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |             |

SON: DIECISIETE MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: ECON. PEDRO FRANCISCO OLEAS MONTESDEOCA - DIRECTOR ADMINISTRATIVO CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO OBLIGACIONES AÑOS ANTERIORES. VIÁTICOS AL INTERIOR POR VISITAS EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, PERIODO NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2023, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2024-0330-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2024-010. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                                     |                                                                                                                                       |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                         | APROBADO:                                                                                                                             |
| APROBADO             | <div><div>WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO</div></div> | <div><div>NORMA ALEXANDRA PROANO YEPEZ</div></div> |
| FECHA:<br>31/01/2024 | Funcionario Responsable                                                                                                             | Director Financiero                                                                                                                   |