

## 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 | 27                | 02      | 2024         |
| Unid. Desc:      | 0000 |                                                             |                   | 392     | 384          |

|                                        |                       |               |                |
|----------------------------------------|-----------------------|---------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA- | 204            |

|                    |            |                                  |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|----------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:                  | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                                  |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 1750201426 | VILLAGOMEZ ARIAS STEVEN PATRICIO |     |     |     |     |        |

## 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 | 215.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 215.00 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 215.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 215.00 |

SON: DOSCIENTOS QUINCE DOLARES

DESCRIPCION: VILLAGOMEZ ARIAS STEVEN PATRICIO.-VIAJA A SANTA ELENA Y CUENCA.- ENTREGA DE KIDS AL DISTRITO GUAYAS Y SALINAS. DEL 19 AL 22 12 2023. MIES-CGAF-DA-2023-5454-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. DT-SP-VP-KL

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | J4EUGIGIPD524QF | FIRMA ELECTRONICA:   | ZCDCWRGV7NMLMOW |
|          | USUARIO:           | VERONICAPEREZ   | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 27/02/2024      | FECHA:               | 27/02/2024      |

FIRMA

FIRMA

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | J4EUGIGIPD524QF | FIRMA ELECTRONICA:   | ZCDCWRGV7NMLMOW |
|          | USUARIO:           | VERONICAPEREZ   | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 27/02/2024      | FECHA:               | 27/02/2024      |

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      | 027 02 2024               |                | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000                                        |                                                             |                        |                           | 392            | 384                  |
| Tipo Documento Respaldo                |                                             | Clase Documento                                             | No.                    |                           | No. Expediente |                      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                             | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2024-0330 |                           | 204            |                      |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                   |                                                             | Clase de Gasto:        | OTROS GASTOS              |                | RPA RTO DEV          |
| Banco:                                 |                                             |                                                             | Cuenta Monetaria:      |                           |                |                      |
| Comprobante                            | GASTOS                                      |                                                             | Numero Operación       |                           |                | 0                    |
| Beneficiario:                          | 1750201426 VILLAGOMEZ ARIAS STEVEN PATRICIO |                                                             |                        |                           |                |                      |

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 | 215.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 215.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 215.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 215.00 |

SON: DOSCIENTOS QUINCE DOLARES

DESCRIPCION: VILLAGOMEZ ARIAS STEVEN PATRICIO.-VIAJA A SANTA ELENA Y CUENCA.- ENTREGA DE KIDS AL DISTRITO GUAYAS Y SALINAS. DEL 19/AL 22/12 2023. MIES-CGAF-DA-2023-5454-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. DT-SP-VP-KL

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>27/02/2024 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

Ministerio de Inclusión Econ. y Social  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
MIES 27 FEB 2024 15:40  
HORA  
RECIBIDO CON ANEXOS  
SIN ANEXOS

## 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      | 027 02 2024               |                | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             |                        |                           |                | 384     | 384          |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                    |                           | No. Expediente |         |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2024-0330 |                           | 204            |         |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS           | RPA                       | RTO            | DEV     |              |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                           |                        |                           |                |         |              |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                            | 0                      |                           |                |         |              |
| Beneficiario:                          | 1750201426   | VILLAGOMEZ ARIAS STEVEN PATRICIO                            |                        |                           |                |         |              |

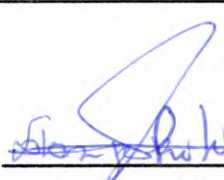
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 215.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 215.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 215.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 215.00 |

SON: DOSCIENTOS QUINCE DOLARES

DESCRIPCION: VILLAGOMEZ ARIAS STEVEN PATRICIO.-VIAJA A SANTA ELENA Y CUENCA.- ENTREGA DE KIDS AL DISTRITO GUAYAS Y SALINAS. DEL 19 AL 22 12 2023.

392

| DATOS APROBACION     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>27/02/2024 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

384

1. Datos generales

|                    |                                     |                    |                       |
|--------------------|-------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| No. Cédula:        | 1750201426                          | Cargo:             | AUXILIAR DE SERVICIOS |
| Servidor:          | VILLAGOMEZ ARIAS STEVEN PATRICIO    | Nivel:             |                       |
| Lugar de comisión: | SANTA ELENA - SALINA / AZUAY CUENCA |                    |                       |
| Fecha de salida:   | 19/12/2023                          | Hora:              | 14:00                 |
| Fecha de retorno:  | 22/12/2023                          | Hora:              | 16:00                 |
|                    |                                     | C. Presupuestaria: | 26                    |
|                    |                                     | Tipo de gasto:     | CORRIENTE             |

2. Cálculo de viáticos

| Concepto | Monto (USD) | No. Días | Total viático |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático  | 80,00       | 2        | 160,00        |

3. Detalle de gastos para reembolso

| No.             | Concepto                  | Item Presupuestario | Monto (USD) |
|-----------------|---------------------------|---------------------|-------------|
| 1               | Combustible y lubricantes | 530255              | -           |
| 2               | Peajes                    | 570102              | -           |
| 3               | Mantenimiento Vehicular   | 530405              | -           |
| 4               | Respuestos y accesorios   | 530813              | -           |
| 5               | Parquadero                | 530502              | -           |
| 6               | Hospedaje                 | 530303              | 35,00       |
| 7               | Alimentación              | 530303              | 20,00       |
| Total reembolso |                           |                     | 55,00       |

4. Detalle de gasto justificados

| No.                            | Concepto     | Item Presupuestario | Monto (USD) |
|--------------------------------|--------------|---------------------|-------------|
| 1                              | Hospedaje    | 530303              | 60,00       |
| 2                              | Alimentación | 530303              | 58,00       |
| 3                              | Movilización | 530301              | -           |
| Total hospedaje y alimentación |              |                     | 118,00      |

5. Liquidación

|    |                                    |         |        |
|----|------------------------------------|---------|--------|
| a) | Total cálculo de viáticos          |         |        |
|    | Total de viáticos                  |         | 160,00 |
|    | (-) Anticipo entregado             | Cur no. | -      |
|    | Valor a justificar                 | 70%     | 112,00 |
|    | Valor sin justificar               | 30%     | 48,00  |
|    | Valor que justifica el funcionario |         | 160,00 |
|    | Saldo a favor del MIES             |         | -      |
| b) | Total por reembolso de gastos      |         | 55,00  |
| c) | Total por liquidación de compras   |         | -      |
| d) | Total a favor del funcionario      |         | 215,00 |

6. Observaciones

| No. | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Conforme al Acuerdo Ministerial Nro. 029 en su "Art. 13. - Si por necesidad institucional y/o casos de fuerza mayor (itinerarios de vuelos, disponibilidad de cupos aéreos, otros), se autoriza que él o la servidora se traslade el día anterior a la fecha y hora que inicia las tareas programadas, no se reconocerá el valor de viático establecido en este reglamento, debiendo cancelar mediante reembolso únicamente los gastos de alojamiento y/o alimentación necesarios para el cumplimiento de los servicios institucionales, previo la presentación de facturas o notas de venta legalmente emitidas; el monto total no podrá superar el 70% del valor establecido por este reglamento para los viáticos".<br><br>En este sentido y de acuerdo a las actividades descritas en el informe del día 19 de diciembre de 2023 se reconoce mediante reembolso del 70%, es decir con un máximo de \$ 56,00, por lo tanto se reconoce un total de \$55,00 |

7. Recomendaciones

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida se termina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme el respectivo control de cada unidad en aplicación a la Norma de Control Interno

Quito, 23 de febrero de 2024

Elaborado por:

Dayana Toapanta  
Control previo

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilizado por:

Contabilidad

Pagado por:

Tesorería  
Anabell Ayala  
DIRECCIÓN FINANCIERA

Recibido # 15/02/2024 8:20

| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> <div>             Ministerio de Inclusión Económica y Social             <div style="display: flex; align-items: center;"> <div>               República del Ecuador             </div> </div> </div> <div style="text-align: center;"> <div>             Gobierno del Encuentro             <div style="display: flex; align-items: center;"> <div>               Juntos lo logramos             </div> </div> </div> </div> </div></div> |                      |                            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------|--|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |              |  |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-CGAF-DA-2023-5454-M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FECHA DE SOLICITUD 19-12-2023 |              |  |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | x                    | MOVILIZACIONES             |            | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               | ALIMENTACIÓN |  |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |              |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>STEVEN VILLAGOMEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                            |            | PUESTO QUE OCUPA:<br>AUXILIAR DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |              |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCION<br>COORDINACION ZONAL 5(SANTA ELENA -SALINAS )COORDINACION ZONAL 6(AZUAY-CUENCA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                            |            | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |              |  |
| FECHA SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      | HORA SALIDA                |            | FECHA LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               | HORA LLEGADA |  |
| 19/12/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      | 14H00                      |            | 22/12/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               | 16H00        |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>SR. CARLOS CORREA (CONDUCTOR ASIGNADO)STEVEN VILLAGOMEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |              |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: ENTREGA DE KIST A DISTRITOS DEL GUYAS –CUENCA-SALINAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |              |  |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |              |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                       | SALIDA     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | LLEGADA                       |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                            | FECHA      | HORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FECHA                         | HORA         |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | INSTITUCIONAL        | QUITO – CUENCA             | 19/12/2023 | 14H00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 19/12/2023                    | 22H00        |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | INSTITUCIONAL        | CUENCA-SALINAS             | 20/12/2023 | 08H00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 20/12/2023                    | 17H00        |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | INSTITUCIONAL        | SALINAS-SALINAS            | 21/12/2023 | 08H00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 21/12/2023                    | 17H00        |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | INSTITUCIONAL        | SALINAS-QUITO              | 22/12/2023 | 06H00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 22/12/2023                    | 16H00        |  |
| <b>AUTORIZACIÓN:</b> 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.                                                                                                                                            |                      |                            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |              |  |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |              |  |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>PICHINCHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS |            | No. DE CUENTA:<br>2208043934                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |              |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                            |            | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |              |  |
| <br>SR. STEVEN VILLAGOMEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                            |            | <br>SR.ABG.DAVID EDUARDO FLORES BRANDT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |              |  |
| AUXILIAR DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                            |            | DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |              |  |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                            |            | NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. <ul style="list-style-type: none"> <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> 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. |                               |              |  |
| <br>SR.JORGE ROLANDO POZO PASTAZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |              |  |
| COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |              |  |

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 15 FEB 2024

DIRECCION FINANCIERA

Firma: No. tramite:



8:20 HORA

Reingreso # 23/02/2024 9:00



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-CGAF-DA-2023-5454-M

FECHA DE INFORME 28/12/2023

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
STEVEN VILLAGOMEZ

PUESTO QUE OCUPA:  
AUXILIAR DE SERVICIOS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
COORDINACION ZONAL 5(SANTA ELENA -SALINAS )COORDINACION  
ZONAL 6(AZUAY-CUENCA)

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

-CARLOS CORREA -STEVEN VILLAGOMEZ

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES:

**19/12/2023.**

~~14:00~~ Traslado y movilización de donaciones a la ciudad de Cuenca, por motivos de logística y seguridad se avanzo a la ciudad de Riobamba a las ~~20h00~~; pernoctando en dicha ciudad.

**20/12/2023.**

~~06:00~~ Inicio el traslado de ~~Riobamba~~ a la ciudad de ~~Cuenca~~ a las ~~11:00~~ ; para la entrega de donaciones.

~~12:00~~ Traslado y movilización a la ciudad de ~~Salinas~~ para continuar con la entrega de las donaciones.

~~18:00~~ Arribo a la ciudad de ~~Salinas~~ a la Coordinación Zonal en dicha ciudad se realiza la entrega de donaciones posteriormente me dirijo al hotel, finalizando actividades.

**21/12/2023:**

~~08:00~~ Inicio de actividades en la Coordinación Zonal de Salinas continuando con la entrega de donaciones hasta las ~~14:00pm~~; una vez culminando las actividades programadas retornamos a la ciudad de ~~Quito~~, en el trayecto a Quito por motivos de distancia, seguridad personal y del vehículo arribamos a la ciudad de ~~Babahoyo~~ a las ~~21h00pm~~, pernoctando en dicha ciudad.

**22/12/2023:**

~~05:00~~ Traslado y moviización de Babahoyo a la ciudad de Quito arribando a las 12h00 concluyendo la comisión encomendada sin ninguna novedad.

#### PRODUCTOS ALCANZADOS:

Apoyo logístico en la entrega de donaciones a las ciudades de Cuenca y Salinas a las bodegas de las Coordinaciones Zonales en dichas ciudades, en vehículo tipo camión HINO GD de placas PEQ-0325.

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 19/12/2023 | 001-001-000000960 | ALIMENTACION | 10.00           |
| 19/12/2023 | 001-001-0008313   | ALIMENTACION | 10.00           |
| 20/12/2023 | 001-001-000009696 | ALIMENTACION | 10.00           |
| 20/12/2023 | 002-001-000002817 | ALIMENTACION | 10.00           |
| 20/12/2023 | 001-001-000000962 | ALIMENTACION | 10.00           |
| 20/12/2023 | 002-100-000001295 | HOSPEDAJE    | 35.00           |
| 21/12/2023 | 001-001-000001082 | HOSPEDAJE    | 30.00           |
| 21/12/2023 | 001-001-00001086  | ALIMENTACION | 10.00           |
| 21/12/2023 | 001-001-000001084 | ALIMENTACION | 10.00           |

|            |                   |              |              |
|------------|-------------------|--------------|--------------|
| 21/12/2023 | 001-001-000000510 | ALIMENTACION | 8.00         |
| 21/12/2023 | 003-100-000000468 | HOSPEDAJE    | 30.00        |
|            |                   | SUMAN:       | USD\$ 173.00 |

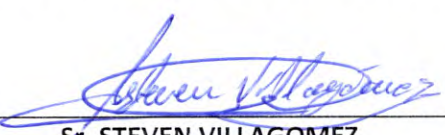
| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 19/12/2023 | 22/12/2023 | 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                | 14H00      | 12H00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

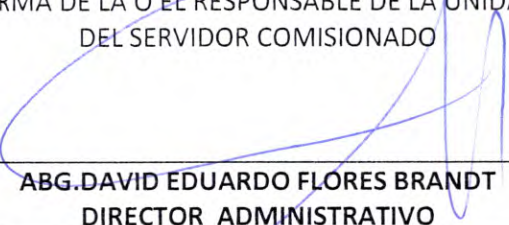
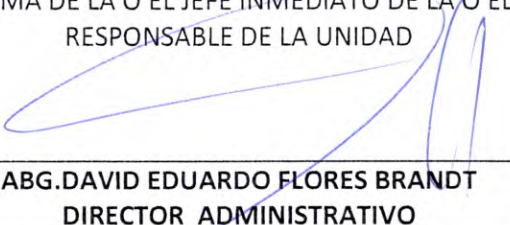
### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|--------------------|----------------------|--------------------|------------|-------|------------|-------|
|                    |                      |                    | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE          | PEQ-0325             | QUITO - RIOBAMBA   | 19/12/2023 | 14H00 | 19/12/2023 | 20H00 |
| TERRESTRE          | PEQ-0325             | RIOBAMBA - CUENCA  | 20/12/2023 | 06H00 | 20/12/2023 | 11H00 |
| TERRESTRE          | PEQ-0325             | CUENCA - SALINAS   | 20/12/2023 | 12H00 | 20/12/2023 | 18H00 |
| TERRESTRE          | PEQ-0325             | SALINAS - BABAHOYO | 21/12/2023 | 14H00 | 21/12/2023 | 21H00 |
| TERRESTRE          | PEQ-0325             | BABAHOYO - QUITO   | 22/12/2023 | 05H00 | 22/12/2023 | 12H00 |

NOTA:

### OBSERVACIONES

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                               | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>Sr. STEVEN VILLAGOMEZ</b><br><b>AUXILIAR DE SERVICIOS</b> | 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 |

| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><b>ABG.DAVID EDUARDO FLORES BRANDT</b><br><b>DIRECTOR ADMINISTRATIVO</b> | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br><br><b>ABG.DAVID EDUARDO FLORES BRANDT</b><br><b>DIRECTOR ADMINISTRATIVO</b> |



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2023-5454-M

Quito, D.M., 19 de diciembre de 2023

**PARA:** Sr. Abg. David Eduardo Flores Brandt  
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** Delegado para la ejecución del proceso de entrega de donaciones de la Resolución Resolución Nro. DZ8-DZORDCI23-00000005-M

De mi consideración:

Con un atento y cordial saludo, con la finalidad de proceder a la entrega de los bienes donados por parte del SRI – Servicio de Rentas Internas Guayaquil, a través de la Resolución Resolución Nro. DZ8-DZORDCI23-00000005-M correspondiente a prendas de vestir y calzado, siendo esta un proceso de Donación.

Me permito indicar que la entrega recepción de los bienes a ser donados, se realizará en las instalaciones de Coordinación zonal 5 y 6 del día miércoles 19 de diciembre al viernes 22 de diciembre de 2023, cabe indicar que el día 19 de diciembre la persona designada para el efecto viajará a Cuenca y Salinas.

- El delegado es el Sr. Steven Patricio Villagómez Arias con C.I. # 175020142-6

Por lo que solicito se autorice al servidor cumplir con la actividad asignada.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Yessenia Shouny Abarca Bustamante  
**ANALISTA ADMINISTRATIVO 3**

Copia:  
Sr. Steven Patricio Villagómez Arias  
**Auxiliar de Servicios**

ac/df



Firmado electrónicamente por:  
**YESSANIA SHOUNY  
ABARCA BUSTAMANTE**



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-01-12 12:41:04 (GMT-5)

Generado por: Mónica Alexandra Simbaña Lincango

| Información del Documento |                                                                                                                           |                     |                                                                                                           |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento:            | MIES-CGAF-DA-2023-5454-M                                                                                                  | Doc. Referencia:    | --                                                                                                        |
| De:                       | Srta. Ing. Yessenia Shouny Abarca Bustamante, Analista Administrativo 3, Ministerio de Inclusión Económica y Social       | Para:               | Sr. Abg. David Eduardo Flores Brandt, Director Administrativo, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto:                   | Delegado para la ejecución del proceso de entrega de donaciones de la Resolución Resolución Nro. DZ8-DZORDCI23-00000005-M | Descripción Anexos: | --                                                                                                        |
| Fecha Documento:          | 2023-12-19 (GMT-5)                                                                                                        | Fecha Registro:     | 2023-12-19 (GMT-5)                                                                                        |

| Ruta del documento       |                                          |                             |                                 |                                          |          |                                                        |
|--------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------|
| Área                     | De                                       | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                     | No. Días | Comentario                                             |
| Dirección Administrativa | Yessenia Shouny Abarca Bustamante (MIES) | 2023-12-22 17:38:44 (GMT-5) | Archivar                        |                                          | 3        | se considera de baja el documento                      |
| Dirección Administrativa | David Eduardo Flores Brandt (MIES)       | 2023-12-20 00:14:10 (GMT-5) | Reasignar                       | Yessenia Shouny Abarca Bustamante (MIES) | 1        | Autorizado, proceder conforme normativa legal vigente. |
| Dirección Administrativa | Yessenia Shouny Abarca Bustamante (MIES) | 2023-12-19 23:02:35 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                          | 0        |                                                        |
| Dirección Administrativa | Yessenia Shouny Abarca Bustamante (MIES) | 2023-12-19 23:02:35 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                          | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                     |
| Dirección Administrativa | Yessenia Shouny Abarca Bustamante (MIES) | 2023-12-19 17:25:30 (GMT-5) | Registro                        | David Eduardo Flores Brandt (MIES)       | 0        |                                                        |



**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. 17238**

**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 2023-12-20 Hora 01:00 Hasta 2023-12-22 Hora 23:55

**Motivo** MOVILIZACIÓN DE KITS DE DONACIONES DEL 19 AL 22 DE DICIEMBRE DE 2023

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2023-12-20

**No. Comunicación** MIES-CGAF-DA-2023-5456-M

**Lugar Origen** D.M.Q.

**Lugar Destino** ZONALES 5, 6 Y 8

**Kilometraje Inicio** 303026

**Kilometraje Fin** 304513

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CORREA TORRES CARLOS PAUL

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1716548597

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ0325

**Marca / Modelo** HINO

**Color** BLANCO

**Número Matrícula** A105370

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Abg. David Eduardo Flores Brandt

**Cargo** DIRECTOR ADMINISTRATIVO

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2023-12-20 12:35



*Pabellón*

R.U.C.: 1202916852001

FACTURA

No. 003-100-000000468

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2112202301120291685200120031000000004687596530314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/12/2023 19:35:44

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



COLOMA BEDON DUVAL MARCIAL

HOTEL COLOMA MORALES

Dirección Matriz: Ciudadela: RECINTO GUAREL Número: S/N

Dirección Sucursal: Barrio: LA PIQUETA Calle: VIA BABAHOYO JUAN  
Número: S/N Intersección: CRUCE DE CHILINTOMO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

VILLAGOMEZ ARIAS STEVEN PATRICIO

Identificación 1750201426

Fecha 21/12/2023

Dirección: Quito

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 0011           |               | 1.00     | HOSPEDAJE   |                   | 26.79           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 26.79        |

| Información Adicional |                           |
|-----------------------|---------------------------|
| Telefono:             | 0983478224                |
| Email:                | patrickmldj2016@gmail.com |

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 30.00 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%              | 26.79 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 26.79 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 12%                   | 3.21  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 30.00 |

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

*2*

ORIGINAL: Adquiriente      COPLA: Enisor

"Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE"

## RESTAURANTE POLLERIA LOS TRES CERRITOS

156100105 - Venta De Comidas Y Bebidas En Fondas Y Comedores Populares, Incluso Para Llevar.

VILLAVICENCIO VALVERDE MARIA CUMANDA

NOTA DE VENTA  
001-001

RUC: 1400359475001

Tel: 0981790687

Naranjal - Guayas

Dir.: Recinto Tres Cerritos S/N y SN

AUT. S.R.I. 1131039771

Sr.(es): Steven Villagómez

RUC: 175020142-6 Ciudad:

Dir: Quito

FECHA: 20/12/23 Teléfono: 0983478224

| CANT. | DESCRIPCIÓN  | P. UNIT | V. TOTAL |
|-------|--------------|---------|----------|
|       | Alimentación | 10.00   | 10.00    |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |

### FORMA DE PAGO

|                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| Efectivo                    | Dinero Electrónico |
| Tarjeta de Crédito y Débito | Otros              |

TOTAL 10.00

RECIBI CONFORME

ENTREGUE CONFORME

FECHA DE AUTORIZACION: 28/Febrero/2023

1 BL 400x2 (000009551 - 000009950) FECHA DE CADUCIDAD: 28/Febrero/2024

GARCIA RIZZO FRANCISCO BOLIVAR (IMPRESA GARCIA Y ASOCIADOS)

RUC 1205011313001 AUT. SRI. 13383 whatsapp: 0988787089



Ramírez Prado Luz Aurora

RUC. 0702336579001

"Contribuyente Negocio Popular -

Régimen RIMPE"

COMEDOR

Dirección: Vicente Rocafrente 3-66 Cel.: 0979-697-488

E-mail: javier\_segovia\_@hotmail.com Azuay \* Cuenca

NOTA DE VENTA Serie 002-001-000002817

DIA MES AÑO Autorización SRI 1131700475

Cuenca 20 12 2023 RUC/CI: 1750201426

Sr. ( ) Steven Patricio Villagómez

Dirección: Quito Telf.:

Cant. DESCRIPCIÓN V. Unit. V. de Venta

|  |              |  |  |
|--|--------------|--|--|
|  | Alimentación |  |  |
|  |              |  |  |
|  |              |  |  |
|  |              |  |  |
|  |              |  |  |
|  |              |  |  |
|  |              |  |  |
|  |              |  |  |
|  |              |  |  |
|  |              |  |  |

ORIGINAL ADQUIRENTE - COPIA EMISOR

### FORMA DE PAGO

|                  |    |
|------------------|----|
| Efectivo         | \$ |
| Dinero Elect.    | \$ |
| Tarj. Dec. Créd. | \$ |
| Otros            | \$ |

TOTAL \$ 10.00

F. CLIENTE

F. AUTORIZADA

Mancera Alvarado Dolores Gerardina RUC. 0100751411001 Aut. 3729 Editorial "Fernández" Telf.: 411-43-25 \* Cuenca  
Nº 2601-3100 Fecha de Impresión 06 / NOVIEMBRE / 2023 Válido hasta 06 / NOVIEMBRE / 2024



GUSÑAY OROZCO SANDRA ELIZABETH

## ASADERO EL PARRILLERO

Dirección: Panamericana Norte 5  
CEL: 0959069679 - Riobamba - Ecuador

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE

R.U.C. 0604480210001

NOTA DE VENTA 001-001-000 Nº 000962

AUT. SRI 1131708109

Lugar y Fecha: Riobamba 20/12/23

Señor(es): Steven V. Villagómez

C.I. o R.U.C. 1750201426 Telf: 0983478224

Dirección:

| Cant. | DETALLE      | V. Unit. | V. Total |
|-------|--------------|----------|----------|
|       | Alimentación | 10.00    | 10.00    |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |

### FORMA DE PAGO

|           |                                        |                                              |
|-----------|----------------------------------------|----------------------------------------------|
| EFFECTIVO | CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | OTROS SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
|-----------|----------------------------------------|----------------------------------------------|

TOTAL USD 10.00

FREIRE CARVAJAL LUIS ANTONIO

R.U.C. 0602248361001 - AUT. S.R.I. 2287

E. AUT. 10 DE NOVIEMBRE DEL 2023

CADUCA: 10 DE NOVIEMBRE DEL 2024

DEL 000901 AL 001000

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE



GUILCAPI OCAÑA SEGUNDO ENRIQUE

EL ESCONDITE

Dirección Av. 9 de Octubre entre Pedro de Alvarado y Almagro  
Matriz:

Dirección Av. 9 de Octubre entre Pedro de Alvarado y Almagro  
Sucursal:

CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 0602361750001

FACTURA

No. 002-100-000001295

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2012202301060236175000120021000000012951234567814

FECHA Y HORA DE 2023-12-20 16:16:08  
AUTORIZACIÓN

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2012202301060236175000120021000000012951234567814

|                                     |                                  |                    |           |
|-------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-----------|
| Razón Social / Nombres y Apellidos: | STEVEN PATRICIO VILLAGÓMEZ ARIAS |                    |           |
| Identificación:                     | 1750201426                       |                    |           |
| Fecha:                              | 2023-12-20                       | Placa / Matrícula: | null Guía |
| Dirección:                          | QUITO                            |                    |           |

| Cod.Principal | Cod.Axiliar | Cantidad | Descripción | D.Adicional | P. Unitario | Subsidio | Sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|---------------|-------------|----------|-------------|-------------|-------------|----------|--------------|-----------|--------------|
| ge00004       | ge00004     | 1.00     | HOSPEDAJE   |             | 31.25       |          |              | 0.00      | 31.25        |

| Información Adicional |                          |
|-----------------------|--------------------------|
| Dirección:            | QUITO                    |
| Teléfono:             | 0983478224               |
| Email:                | patrickmdj2016@gmail.com |
| Adicional:            | 45                       |

| Forma de pago                          | Valor |
|----------------------------------------|-------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 35.00 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%              | 31.25 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 31.25 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 12%                   | 3.75  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 35.00 |

|                          |      |
|--------------------------|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO      | 0.00 |



GUSÑAY OROZCO SANDRA ELIZABETH

**ASADERO EL PARRILLERO**

Dirección: Panamericana Norte 5  
CEL: 0959069679 - Riobamba - Ecuador

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE

R.U.C. 0604480210001

NOTA DE VENTA N° 001-000 N° 000960

AUT. SRI 1131708109

Lugar y Fecha: Riobamba 19/12/23

Señor(es): Steven Villagómez

C.I. o R.U.C.: 175020142-6 Telf.: 0983478224

Dirección:

| Cant. | DETALLE             | V. Unit.     | V. Total     |
|-------|---------------------|--------------|--------------|
|       | <u>Alimentación</u> | <u>10.00</u> | <u>10.00</u> |
|       |                     |              |              |
|       |                     |              |              |
|       |                     |              |              |
|       |                     |              |              |
|       |                     |              |              |
|       |                     |              |              |
|       |                     |              |              |
|       |                     |              |              |

| FORMA DE PAGO |                                        |                                              | TOTAL USD    |
|---------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|--------------|
| EFFECTIVO     | CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | OTROS SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | <u>10.00</u> |
|               |                                        |                                              |              |

FREIRE CARVAJAL LUIS ANTONIO  
R.U.C. 0602248361001 - AUT. S.R.L. 2287  
F. AUT. 10 DE NOVIEMBRE DEL 2023  
CADUCA: 10 DE NOVIEMBRE DEL 2024  
DEL 000901 AL 001000  
ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] FIRMA CLIENTE: [Firma]

## EL BUS DEL SABOR COSTEÑO 2

Carrera Naranjo Daniela Alejandra

Dir.: Panamericana

Telf.: 0999 073 682 Latacunga - Ecuador

Aut. SRI. 1131660984

RUC.: 1754345898001

NOTA DE VENTA N° 001-001- 0008313

Cliente: Steven Villagómez

Dirección: Quito

C.I./RUC.: 175020142-6

Telf.: 0983478224

| FECHA | DIA       | MES       | AÑO         |
|-------|-----------|-----------|-------------|
|       | <u>19</u> | <u>12</u> | <u>2023</u> |

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

| Cant. | DESCRIPCION         | V. Unit.     | V. Total     |
|-------|---------------------|--------------|--------------|
|       | <u>Alimentación</u> | <u>10.00</u> | <u>10.00</u> |
|       |                     |              |              |
|       |                     |              |              |
|       |                     |              |              |
|       |                     |              |              |
|       |                     |              |              |
|       |                     |              |              |
|       |                     |              |              |
|       |                     |              |              |

| Forma de Pago | Electivo | Dinero electrónico | Tarjeta de crédito / débito | Otros | TOTAL        |
|---------------|----------|--------------------|-----------------------------|-------|--------------|
|               |          |                    |                             |       | <u>10.00</u> |

Fecha de Autorización: 17 / OCTUBRE / 2023  
VALIDA SU EMISIÓN HASTA: 17 / OCTUBRE / 2024

Remache Balarezo Vicente Eduardo  
RUC: 0502679228001  
IMPRESA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 8212  
Numerado del 008001 AL 008400

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECIBI CONFORME: [Firma] ORIGINAL ADQUIRENTE / COPIA EMISOR

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, PERÍODO 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>Firmado electrónicamente por:<br/>WILMA YOMAIRA PEREZ<br/>ROSERO</div></div> | <div><div>Firmado electrónicamente por:<br/>NORMA ALEXANDRA<br/>PROANO YEPEZ</div></div> |
| FECHA:<br>31/01/2024 | Funcionario Responsable                                                                                                                                                   | Director Financiero                                                                                                                                                         |