



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2025 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 1662 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 160,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 160,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 160,00

DIRECCIÓN FINANCIERA  
TESORERÍA

Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 4009856163

ELIZALDE PRADO REINER ERALDO.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR  
COMISIÓN A IBARRA. BRINDAR APOYO EN PROCESO DE LIMPIEZA DE  
ÁREAS VERDES. DEL 10 AL 12-03-2025, SEGÚN MEMORANDO NRO.  
MIES-CGAF-DA-2025-0885-M, CONTROL PREVIO AL-YP-ECH-KL.

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

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        | 21/03/2025    | 160,00           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 160,00           | 0,00            |

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

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 160,00

*(Handwritten signature)*

## 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 | 19                | 03             | 2025         |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                                             |                   | 1662           | 1652         |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                             | No.               | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | CGAF-DA-2025-     | 718            |              |

|                    |            |                              |     |     |     |     |        |  |
|--------------------|------------|------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|--|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:              | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |  |
| Area De:           | GASTOS     |                              |     |     |     |     |        |  |
| Beneficiario:      | 0801937228 | ELIZALDE PRADO REINER ERALDO |     |     |     |     |        |  |

## 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 | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: ELIZALDE PRADO REINER ERALDO.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A IBARRA. BRINDAR APOYO EN PROCESO DE LIMPIEZA DE AREAS VERDES. DEL 10 AL 12-03-2025, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-CGAF-DA-2025-0885-M, CONTROL PREVIO AL-YP-ECH-KL.

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | RP3E8C8D57ZGL72 | FIRMA ELECTRONICA:   | Z93MGK8IDPZWCIC |
|          | USUARIO:           | EACHICAIZAR     | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 19/03/2025      | FECHA:               | 19/03/2025      |

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

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
TESORERÍA  
DIRECCIÓN FINANCIERA



|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | RP3E8C8D57ZGL72 | FIRMA ELECTRONICA:   | Z93MGK8IDPZWCIC |
|          | USUARIO:           | EACHICAIZAR     | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 19/03/2025      | FECHA:               | 19/03/2025      |

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   | 019 03 2025               |                | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             |                     |                           |                | 1662    | 1652         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                 |                           | No. Expediente |         |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | CGAF-DA-2025-0041-M |                           | 718            |         |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS        |                           | RPA            | RTO     | DEV          |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                     |                           |                |         |              |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                             | Numero Operación    | 0                         |                |         |              |
| Beneficiario:                          | 0801937228 | ELIZALDE PRADO REINER ERALDO                                |                     |                           |                |         |              |

## 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 | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: ELIZALDE PRADO REINER ERALDO.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A IBARRA. BRINDAR APOYO EN PROCESO DE LIMPIEZA DE ÁREAS VERDES. DEL 10 AL 12-03-2025, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-CGAF-DA-2025-0885-M, CONTROL PREVIO AL-YP-ECH-KL.



| DATOS APROBACIÓN     |                             |                         |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                 | APROBADO:               |
| APROBADO             |                             |                         |
| FECHA:<br>19/03/2025 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |



# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                                             |                       |                           |                |  |
|----------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|--|
| Institucion:                           | 280  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                |  |
| U. Ejecutora:                          | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     | No. CUR                   | No. Original   |  |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                                             | 018 03 2025           | 1652                      | 1652           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                                             | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2025-0041-M       | 718            |  |

|                    |              |                              |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:              | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:            |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación             | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 0801937228   | ELIZALDE PRADO REINER ERALDO |              |     |     |     |

## 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 | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: ELIZALDE PRADO REINER ERALDO.- POR COMISIÓN A IBARRA. BRINDAR APOYO EN PROCESO DE LIMPIEZA DE AREAS VERDES. DEL 10 AL 12-03-2025.

CUR 1662

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>18/03/2025 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

# DIRECCIÓN FINANCIERA LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

## 1. DATOS GENERALES

|                   |                              |                    |           |
|-------------------|------------------------------|--------------------|-----------|
| No. CÉDULA:       | 0801937228                   | CARGO:             | CONSERJE  |
| SERVIDOR:         | ELIZALDE PRADO REINER ERALDO | NIVEL:             | NIVEL 1   |
| LUGAR COMISIÓN:   | IBARRA - IMBABURA            |                    |           |
| FECHA DE SALIDA:  | 10/03/2025                   | HORA:              | 07H00     |
| FECHA DE RETORNO: | 12/03/2025                   | HORA:              | 14H00     |
|                   |                              | C. PRESUPUESTARIA: | 104       |
|                   |                              | TIPO DE GASTO:     | CORRIENTE |

## 2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático  | 80,00       | 2        | 160,00        |
| TOTAL    |             |          | 160,00        |

## 3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

| No. | CONCEPTO                 | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|-----|--------------------------|---------------------|-------------|
| 1   | COMBUSTIBLE              | 530803              | 0,00        |
| 2   | PEAJES                   | 570102              | 0,00        |
| 3   | MANTENIMIENTO VEHICULAR  | 530405              | 0,00        |
| 4   | REPUESTOS Y ACCESORIOS   | 530813              | 0,00        |
| 5   | PARQUEADERO              | 530502              | 0,00        |
| 6   | HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN | 530303              | 0,00        |
|     | TOTAL REEMBOLSO          |                     | 0,00        |

## 4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No. | CONCEPTO                                 | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|-----|------------------------------------------|---------------------|-------------|
| 1   | HOSPEDAJE                                | 530303              | 69,99       |
| 2   | ALIMENTACION                             | 530303              | 50,00       |
| 3   | MOVILIZACION                             | 530301              | 0,00        |
|     | TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN |                     | 119,99      |

## 5. LIQUIDACION

|                                            |         |        |           |
|--------------------------------------------|---------|--------|-----------|
| <b>a) Total cálculo de viáticos</b>        |         |        |           |
| Total de viáticos                          |         |        | 160,00    |
| (-) Anticipo entregado:                    | CUR No. | 0,00   | 0,00      |
| Valor a Justificar                         | 70%     | 112,00 | 112,00    |
| Valor sin Justificar                       | 30%     | 48,00  | 48,00     |
| Valor que justifica el funcionario         |         |        | 160,00    |
| Saldo a favor de MIES                      |         |        | 0,00      |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>    |         |        |           |
|                                            |         |        | 0,00      |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b> |         |        |           |
|                                            |         |        | 0,00      |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>    |         |        |           |
|                                            |         |        | 160,00 OK |

## 6. OBSERVACIONES

|                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|
| No se reconoce la Factura N° 2715 regimen general debe desglosar IVA según fuente SRI |
|---------------------------------------------------------------------------------------|

## 7. RECOMENDACION

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios ante referida, se determina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme al respectivo control de cada unidad en aplicación a las Normas de Control Interno. |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Elaborado por:

Comprometido por:

Contabilizado Por:

Pagado por:

ALEXANDRA LOZANO  
CONTROL PREVIO

PRESUPUESTO

CONTABILIDAD

TESORERÍA

Quito, 17 de marzo de 2025

CUR/652

Prep  
18.03.2025  
09.50





EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD:  
07-03-2025

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2025-0885-M

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

ELIZALDE PRADO REINER ERALDO

PUESTO QUE OCUPA:

AUXILIAR DE SERVICIOS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL:

IBARRA - IMBABURA

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA

HORA SALIDA

FECHA LLEGADA

HORA LLEGADA

10-03-2025

07H00

12-03-2025

14H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONAL:

SRES. REINER ELIZALDE, CAMILO RONDAL, WALTER HERRERA, LUIS PADILLA, RAMIRO PULLAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

MOVILIZACION VEHICULO PEP-1087 Y TRASLADO A LA COORDINACION ZONAL 1 EN LA CIUDAD DE IBARRA, PARA LIMPIEZA DE ESPACIOS VERDES Y ACERAS YA QUE EXISTE JARDINES, ARBOLES Y GRAN EXTENSION DE TERRENO CON ALTA VEGETACION

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo,<br>terrestre) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|---------------------------------------------|----------------------|----------------|------------|-------|------------|-------|
|                                             |                      |                | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE                                   | PEP-1087             | QUITO - IBARRA | 10/03/2025 | 07H00 | 10/03/2025 | 11H00 |
| TERRESTRE                                   | PEP-1087             | IBARRA - QUITO | 12/03/2025 | 09H30 | 12/03/2025 | 14H00 |

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANECUADOR

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

4009856163

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

SR. REINER ERALDO ELIZALDE PRADO  
AUXILIAR DE SERVICIOS

ING. KLEVER URIAS MORETA QUINTANA  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

LCDO. DANIEL ALEXANDER GARCÍA GUEVARA  
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

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.

RECEIVED BY THE  
ECONOMIC AND SOCIAL

FECHA: 12 MAR 2025 -10

DIRECCION FINANCIERA

Firma: No. 1340

10h

14-03-2025  
08:20



Regresar

Informar

Comentar

Copiar

No. Documento: MIES-CGAF-DA-2025-0885-M

Usuario actual: Erick Alexander Vaca Guerrero

Área actual: Administrativa

Dirección

Datos del Documento

Información del Documento

Anexos

Recorrido

Carpeta

Docs. Asociados

Etiquetas

| Usuario Actual del Documento:        |                             | Erick Alexander Vaca Guerrero               |                                      | Área actual:                            |          | Dirección Administrativa                                                         |  |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------|--|
| Acciones realizadas en el Documento. |                             |                                             |                                      |                                         |          |                                                                                  |  |
| Área                                 | Fecha Hora                  | Acción                                      | De                                   | Para                                    | No. días | Comentario                                                                       |  |
| Dirección Administrativa             | 2025-03-07 17:51:50 (GMT-5) | Archivar                                    | Erick Alexander Vaca Guerrero (MIES) |                                         | 0        | Coordinado.                                                                      |  |
| Dirección Administrativa             | 2025-03-07 17:50:52 (GMT-5) | Envío de Respuesta Firmada Electrónicamente | Pablo Andrés Marquez Chávez (MIES)   | Wáshington Ramiro Pullas Cordova (MIES) | 0        | Se envió electrónicamente el documento de respuesta No: MIES-CGAF-DA-2025-0891-M |  |
| Dirección Administrativa             | 2025-03-07 17:50:52 (GMT-5) | Envío de Respuesta Firmada Electrónicamente | Pablo Andrés Marquez Chávez (MIES)   | Mariana Yamel Lara Santamaria (MIES)    | 0        | Se envió electrónicamente el documento de respuesta No: MIES-CGAF-DA-2025-0891-M |  |
| Dirección Administrativa             | 2025-03-07 17:50:52 (GMT-5) | Envío de Respuesta Firmada Electrónicamente | Pablo Andrés Marquez Chávez (MIES)   | Erick Alexander Vaca Guerrero (MIES)    | 0        | Se envió electrónicamente el documento de respuesta No: MIES-CGAF-DA-2025-0891-M |  |
| Dirección Administrativa             | 2025-03-07 17:50:52 (GMT-5) | Envío de Respuesta Firmada Electrónicamente | Pablo Andrés Marquez Chávez (MIES)   | Reiner Eraldo Elizalde Prado (MIES)     | 0        | Se envió electrónicamente el documento de respuesta No: MIES-CGAF-DA-2025-0891-M |  |
| Dirección Administrativa             | 2025-03-07 17:50:52 (GMT-5) | Envío de Respuesta Firmada Electrónicamente | Pablo Andrés Marquez Chávez (MIES)   | Walter Francisco Herrera Celi (MIES)    | 0        | Se envió electrónicamente el documento de respuesta No: MIES-CGAF-DA-2025-0891-M |  |
| Dirección Administrativa             | 2025-03-07 17:50:52 (GMT-5) | Envío de Respuesta Firmada Electrónicamente | Pablo Andrés Marquez Chávez (MIES)   | Luis Rolando Padilla Padilla (MIES)     | 0        | Se envió electrónicamente el documento de respuesta No: MIES-CGAF-DA-2025-0891-M |  |



|                                                |                             |                                             |                                        |                                        |   |                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dirección Administrativa                       | 2025-03-07 17:50:52 (GMT-5) | Envío de Respuesta Firmada Electrónicamente | Pablo Andrés Marquez Chávez (MIES)     | Camilo Enrique Rondal Maila (MIES)     | 0 | Se envió electrónicamente el documento de respuesta No: MIES-CGAF-DA-2025-0891-M                                                                                                     |
| Dirección Administrativa                       | 2025-03-07 17:50:52 (GMT-5) | Envío de Respuesta Firmada Electrónicamente | Pablo Andrés Marquez Chávez (MIES)     | Evelyn Mishell Espinoza Armas (MIES)   | 0 | Se envió electrónicamente el documento de respuesta No: MIES-CGAF-DA-2025-0891-M                                                                                                     |
| Dirección Administrativa                       | 2025-03-07 17:50:52 (GMT-5) | Envío de Respuesta Firmada Electrónicamente | Pablo Andrés Marquez Chávez (MIES)     | Geovanna Ximena Mosquera Coello (MIES) | 0 | Se envió electrónicamente el documento de respuesta No: MIES-CGAF-DA-2025-0891-M                                                                                                     |
| Dirección Administrativa                       | 2025-03-07 17:50:52 (GMT-5) | Envío de Respuesta Firmada Electrónicamente | Pablo Andrés Marquez Chávez (MIES)     | Klever Urias Moreta Quintana (MIES)    | 0 | Se envió electrónicamente el documento de respuesta No: MIES-CGAF-DA-2025-0891-M                                                                                                     |
| Dirección Administrativa                       | 2025-03-07 16:56:47 (GMT-5) | Responder a Todos                           | Erick Alexander Vaca Guerrero (MIES)   |                                        | 0 | Se generó documento de respuesta No. MIES-CGAF-DA-2025-0891-M Ver Documento                                                                                                          |
| Dirección Administrativa                       | 2025-03-07 16:45:14 (GMT-5) | Reasignar                                   | Klever Urias Moreta Quintana (MIES)    | Erick Alexander Vaca Guerrero (MIES)   | 0 | Estimado Erick, favor su atención, conforme sumilla del señor Coordinador, observando el marco legal vigente                                                                         |
| Coordinación General Administrativa Financiera | 2025-03-07 16:43:50 (GMT-5) | Reasignar                                   | Daniel Alexander García Guevara (MIES) | Klever Urias Moreta Quintana (MIES)    | 0 | Fecha máxima de trámite: <b>2025-03-07</b><br>Estimado Director: Autorizado, favor proceder conforme normativa legal vigente, gracias.<br>Fecha máxima de trámite: <b>2025-03-07</b> |
| Dirección Administrativa                       | 2025-03-07 16:32:25 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento             | Klever Urias Moreta Quintana (MIES)    |                                        | 0 |                                                                                                                                                                                      |
| Dirección Administrativa                       | 2025-03-07 16:32:25 (GMT-5) | Firma Digital de Documento                  | Klever Urias Moreta Quintana (MIES)    |                                        | 0 | Documento Firmado Electrónicamente                                                                                                                                                   |
| Dirección Administrativa                       | 2025-03-07 16:32:12 (GMT-5) | Registro                                    | Klever Urias Moreta Quintana (MIES)    | Daniel Alexander García Guevara (MIES) | 0 |                                                                                                                                                                                      |

Exporta PDF

☐ ¿Desea imprimir los comentarios en el reporte?



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2025-0885-M

Quito, D.M., 07 de marzo de 2025

**PARA:** Sr. Lcdo. Daniel Alexander García Guevara  
Coordinador General Administrativo Financiero

**ASUNTO:** Solicitud de autorización para delegación de comisión a Zonal 1 para mantenimiento de áreas verdes.

De mi consideración:

Previo y cordial saludo, en atención al memorando Nro. MIES-CZ-1-2025-2563-M, de 06 de marzo de 2025, suscrito por el Mgs. Fabián Guillermo León Narváez, Coordinador Zonal 1, en el que solicitó:

*"(...) Me permito solicitar comedidamente su apoyo con el personal para la limpieza de espacios verdes, aceras en las instalaciones de la Coordinación Zonal 1 MIES, ubicada en el barrio Huertos Familiares, Av. Quito y 13 de Abril, diagonal a la Policía Judicial, en la ciudad de Ibarra, dicha actividad se la realizará el día sábado 08 de marzo del presente año a partir de las 8h00.*

*Es importante indicar que contamos con jardines, árboles y una gran extensión de terreno donde funciona el garaje institucional, el mismo que se encuentra con una vegetación alta. (...)"*

En este contexto, solicito su autorización para la delegación y sus respectivos viáticos, para el personal de parques y jardines de esta Dirección, quienes ejecutarán los trabajos de mantenimiento de áreas verdes en la Coordinación Zonal 1, a partir del 10 de marzo del 2025 al 12 de marzo del 2025, que detallo a continuación:

- Camilo Enrique Rondal Maila con CI 1708241045
- Walter Francisco Herrera Celi con CI 1103040067
- Luis Rolando Padilla Padilla con CI 1002060828
- Reiner Eraldo Elizalde Prado con CI 0801937228

Además, se solicita su autorización para el pago de viáticos para el conductor que se asigne para la movilización del referido personal y de la maquinaria hasta la ciudad de Ibarra (Coordinación Zonal 1), de acuerdo al siguiente detalle e itinerario:

- **Número de personas delegadas para la comisión de servicios:** 4 trabajadores del área de parques y jardines.
- **Motivo de movilización:** Mantenimiento de áreas verdes Zonal 1.
- **Ejecución del proceso:** desde 10 de marzo a 12 de marzo 2025.





REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2025-0885-M

Quito, D.M., 07 de marzo de 2025

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Klever Urias Moreta Quintana  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

Copia:

Sra. Ing. Geovanna Ximena Mosquera Coello  
**Analista de Compras Públicas 3**

Sra. Lcda. Evelyn Mishell Espinoza Armas  
**Secretaria Ejecutiva**

Sr. Tlgo. Pablo Andrés Marquez Chávez  
**Servidor Público 5**

Sr. Camilo Enrique Rondal Maila  
**Auxiliar de Servicio**

Sr. Luis Rolando Padilla Padilla  
**Conserje**

Walter Francisco Herrera Celi  
**Conserje Externo**

Sr. Reiner Eraldo Elizalde Prado  
**Conserje**



Firmado electrónicamente por:  
KLEVER URIAS MORETA  
QUINTANA



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

No. 19831

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 2025-03-10 Hora 05:00 Hasta 2025-03-12 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES A LA ZONAL 1, PROVINCIA DE IMBABURA

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-03-07

No. Comunicación MIES-CGAF-DA-2025-0885-M

Lugar Origen D.M.Q

Lugar Destino ZONAL 1

Kilometraje Inicio 27447

Kilometraje Fin 27851

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1711788321 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEP1087 Marca / Modelo LUV DMAX 3.5L

Color DORADO Número Matrícula A4665749

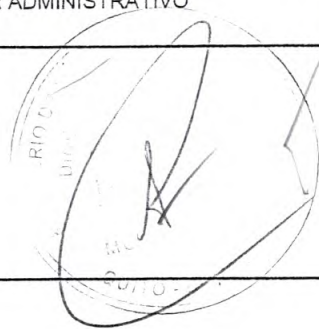
5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Ing. Klever Urias Moreta Quintana

Cargo DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2025-03-07 16:50







INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Memorando Nro.MIES-CGAF-DA-2025-0885-M

FECHA DE INFORME: 13-03-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
ELIZALDE PRADO REINER ERALDO

PUESTO QUE OCUPA:  
AUXILIAR DE SERVICIOS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
IBARRA - IMBABURA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SRES. REINER ELIZALDE, CAMILO RONDAL, WALTER HERRERA, LUIS PADILLA, RAMIRO PULLAS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

LUNES 10/03/2025

07H00 - 11H00: Traslado terrestre Quito - Ibarra (desayuno)

11H00 - 18H00: Llegada a la Coordinación Zonal 1, realizando la poda del césped, culminando mis labores y pernoctando en la misma ciudad (almuerzo y merienda)

MARTES 11/03/2025

07H00 - 08H00: Desayuno

08H00 - 16H30: Llegada a la Coordinación Zonal 1, realizando la poda del césped, mantenimiento de aceras, recolección y desalojo de maleza, culminando mis labores y pernoctando en la misma ciudad (almuerzo y merienda)

MIÉRCOLES 12/03/2025

07H00 - 08H00: Desayuno

08H00 - 09H30: Llegada a la Coordinación Zonal 1, limpieza de aceras

09H30 - 14H00: Traslado Ibarra - Quito (Espacio Integral Familiar, La Ferroviaria), culminando la comisión sin novedad

Productos Alcanzados:

MOVILIZACION VEHICULO PEP-1087 Y TRASLADO A LA COORDINACION ZONAL 1 EN LA CIUDAD DE IBARRA, CUMPLIENDO ACTIVIDADES DE LIMPIEZA, MANTENIMIENTO DE ACERAS, PODA DE CÉSPED, RECOLECCIÓN Y DESALOJO DE MALEZA SIN NOVEDAD

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 10/03/2025 | 001-001-000000297 | ALIMENTACION | 10.00           |
| 10/03/2025 | 001-001-000000303 | ALIMENTACION | 10.00           |
| 10/03/2025 | 001-002-000002980 | ALIMENTACION | 10.00           |
| 11/03/2025 | 001-003-000002715 | ALIMENTACION | 10.00           |
| 11/03/2025 | 001-001-000001637 | ALIMENTACION | 10.00           |
| 11/03/2025 | 001-001-000001631 | ALIMENTACION | 10.00           |
| 12/03/2025 | 001-100-000002260 | HOSPEDAJE    | 69.99           |
| SUMAN:     |                   |              | 129.99          |

| ITINERARIO        | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>DD-MM-AA | 10-03-2025 | 12-03-2025 | 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              | 07H00      | 14H00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

TRANSPORTE

| TIPO DE | NOMBRE DE | SALIDA | LLEGADA |
|---------|-----------|--------|---------|
|---------|-----------|--------|---------|

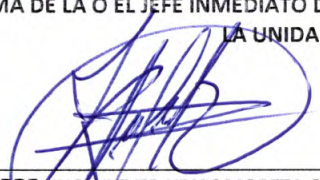
| TRANSPORTE | TRANSPORTE | RUTA           | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
|------------|------------|----------------|------------|-------|------------|-------|
| TERRESTRE  | PEP-1087   | QUITO – IBARRA | 10/03/2025 | 07H00 | 10/03/2025 | 11H00 |
| TERRESTRE  | PEP-1087   | IBARRA         | 11/03/2025 | 07H00 | 11/03/2025 | 16H30 |
| TERRESTRE  | PEP-1087   | IBARRA - QUITO | 12/03/2025 | 09H30 | 12/03/2025 | 14H00 |

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

#### OBSERVACIONES.

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                             | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |
| NOMBRE: SR. REINER ERALDO ELIZALDE PRADO<br>CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

#### FIRMAS DE APROBACIÓN

| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |
| NOMBRE: ING. KLEVER URIAS MORETA QUINTANA<br>CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO       | NOMBRE: ING. KLEVER URIAS MORETA QUINTANA<br>CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO        |



**CONGO LEON MARIA ALEXANDRA**

### VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN PICANTERIAS

VENTA AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS DIVERSOS PARA EL CONSUMIDOR

JOJE J. OLMEDO 477 Y GERMAN GRIJALVA

Telf.: 0983 172 555 Ibarra - Ecuador

| <b>NOTA DE VENTA</b>                  |                                                         | SERIE                   |             |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------|-------------|
| RUC.: 1003041660001                   |                                                         | 001-001-00 N° 0000297 ✓ |             |
| AUT. SRI.: 1132648758                 |                                                         |                         |             |
| Cliente: <u>Reiner Elizalde Pardo</u> |                                                         |                         |             |
| Fecha: <u>10-03-2025</u> ✓            |                                                         |                         |             |
| Dirección: <u>Quito</u>               |                                                         |                         |             |
| RUC.: <u>0801937228</u>               |                                                         | Telf.: _____            |             |
| Cant.                                 | DESCRIPCION                                             | V. UNIT.                | V. TOTAL    |
| 1                                     | Alimentación ✓                                          |                         | 10,00       |
|                                       |                                                         |                         |             |
|                                       |                                                         |                         |             |
|                                       |                                                         |                         |             |
|                                       |                                                         |                         |             |
|                                       |                                                         |                         |             |
|                                       |                                                         |                         |             |
|                                       |                                                         |                         |             |
|                                       |                                                         |                         |             |
|                                       |                                                         |                         |             |
| FORMA DE PAGO                         |                                                         |                         | TOTAL 10,00 |
| EFFECTIVO                             | DINERO<br>ELECTRÓNICO<br>TARJETA DE<br>CRÉDITO / DÉBITO |                         |             |
| OTROS                                 |                                                         |                         |             |
| RECIBI CONFORME                       |                                                         | ENTREGUE CONFORME       |             |

Original Cliente - Cópia Emisor

CHUCAY ÁBAD PATRICIO VINICIO / IMPRENTA PROGRAFIC / IBARRA / TELF. 2954794 RUC.: 1001698800001  
AUT. SRI. 6605 / IMPRESO 23 / OCT. / 2024 CADUCA / OCT. / 23 / 2025 IMPRESO DEL 201 • 300



**" Contribuyente Negocio Popular - Régimen Rimpe"**

**CONGO LEON MARIA ALEXANDRA**

### VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN PICANTERIAS

VENTA AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS DIVERSOS PARA EL CONSUMIDOR

JOJE J. OLMEDO 477 Y GERMAN GRIJALVA

Telf.: 0983 172 555 Ibarra - Ecuador

[illegible]

Original Client - Coola Emisor

CHUCAY ABAD PATRICIO VINICIO / IMPRENTA PROGRAFIC / IBARRA / TEL: 2954794 RUC.: 1001698800001  
AUT. SRI. 6605 / IMPRESO 10 / MARZO / 2025 CADUCA / MARZO 10 / 2026 IMPRESO DEL 301 - 400



Restaurante el Chonero

Ninfa Francisca Suarez Pazmiño

Dirección matriz: IMBABURA / OTAVALO / JORDAN / AV LOS  
CORAZAS Y AV JUAN DE ALBARRACIN

Teléfono: 0967124069

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE  
CÓDIGO DE ARTESANO: 112688

RUC: 1307456721001

## FACTURA

No. 001-002-000002980

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1003202501130745672100120010020000029809249929516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/03/2025 10:44 AM

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1003202501130745672100120010020000029809249929516

Razón social / Nombres y apellidos:

Reiner Elizalde

Identificación:

0801937228

Fecha emisión:

10/03/2025

Dirección:

Quito

Teléfono:

0990392503

| Cod. Principal                 | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción    | Precio unitario | Descuento | Precio total |
|--------------------------------|---------------|----------|----------------|-----------------|-----------|--------------|
| CONCHASASADAS                  | CONCHASASADAS | 1,00     | Conchas Asadas | 10,000000       | 0,00      | 10,00        |
| SUBTOTAL IVA 15%               |               |          |                |                 |           | 0,00         |
| SUBTOTAL IVA 0%                |               |          |                |                 |           | 10,00        |
| SUBTOTAL No objeto de impuesto |               |          |                |                 |           | 0,00         |
| SUBTOTAL Exento de IVA         |               |          |                |                 |           | 0,00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS         |               |          |                |                 |           | 10,00        |
| TOTAL DE DESCUENTO             |               |          |                |                 |           | 0,00         |
| IVA 15%                        |               |          |                |                 |           | 0,00         |
| ICE                            |               |          |                |                 |           | 0,00         |
| IRBPNR                         |               |          |                |                 |           | 0,00         |
| PROPINA                        |               |          |                |                 |           | 0,00         |
| VALOR TOTAL                    |               |          |                |                 |           | 10,00        |

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - Sin utilización del sistema financiero | 10,00 |

### Información adicional

Correo de cliente: reiner-elreydelbarrio@hotmail.com

Enviar los comprobantes de retenciones electrónicas al correo: jonhygo@gmail.com

Código de Artesano: 112688

Contribuyente Régimen RIMPE: .





TAMAYO LARA MARCO DANIEL

FRITADAS DOÑA ZITA

DIRECCION MATRIZ: OLMEDO 5-41 Y GARCIA MORENO

DIRECCION SUCURSAL: OLMEDO 5-41 Y GARCIA MORENO

CONTRIBUYENTE ESPECIAL No.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RG.

RUC: 1001970027001

FACTURA

001003 - 000002715

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1103202501100197002700120010030000027151234567817

AMBIENTE PRODUCCIÓN

EMISIÓN NORMAL



1103202501100197002700120010030000027151234567817

RAZÓN SOCIAL / NOMBRES Y APELLIDOS ELIZALDE PRADO REINER

IDENTIFICACIÓN 0801937228

FECHA DE EMISIÓN 11-03-2025

TELÉFONO 0990392503

DIRECCIÓN QUITO

| Cod Principal | Cod Auxiliar | Cant | Descripción  | Precio Unitario | Desc. | Total sin Impuestos |
|---------------|--------------|------|--------------|-----------------|-------|---------------------|
| AL            | 6            | 1    | ALIMENTACION | 10.00           | 0.00  | 10.00               |

email: reiner-elreydelbarrio@hotmail.com  
Facturador: MARCO  
Otros:

| Forma de Pago | Valor USD\$ | Tiempo Días |
|---------------|-------------|-------------|
| EFFECTIVO     | 10          | 0           |

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0 %           | 10.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 10.00 |
| DESCUENTO 0%           | 0.00  |
| DESCUENTO 15%          | 0.00  |
| ICE                    | 0.00  |
| IVA                    | 0.00  |
| IRBPNR                 | 0.00  |
| PROPINA                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 10.00 |







MONCAYO ESPINOZA PAOLA VERONICA

HOSTAL MADRID 3

Dirección Matriz: Calle: OLMEDO Numero: 8-69 Interseccion: PEDRO MONCAYO

Dirección Sucursal: Calle: OLMEDO Numero: 8-69 Interseccion: PEDRO MONCAYO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1002166906001

## FACTURA

No. 001-100-000002260

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1203202501100216690600120011000000022601922369811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/03/2025 09:03:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos:

ELIZALDE PRADO REINER ERALDO

Identificación 0801937228

Fecha 12/03/2025

Dirección: Quito

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal                                                              | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario                                          | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|-------------|-------------------|----------------------------------------------------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 010                                                                         |               | 2.00     | HOSPEDAJE I |                   | 30.43                                                    | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 60.86        |
| Información Adicional                                                       |               |          |             |                   | SUBTOTAL 15%                                             |          | 60.86               |           |              |
| Teléfono: 0990392503                                                        |               |          |             |                   | SUBTOTAL 0%                                              |          | 0.00                |           |              |
| Email: reiner-elreydelbarno@hotmail.com                                     |               |          |             |                   | SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA                                |          | 0.00                |           |              |
| Detalle: Hospedaje de los días 10 y 11 de marzo con salida 12 de marzo 2025 |               |          |             |                   | SUBTOTAL EXENTO DE IVA                                   |          | 0.00                |           |              |
|                                                                             |               |          |             |                   | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS                                   |          | 60.86               |           |              |
|                                                                             |               |          |             |                   | TOTAL DESCUENTO                                          |          | 0.00                |           |              |
|                                                                             |               |          |             |                   | ICE                                                      |          | 0.00                |           |              |
|                                                                             |               |          |             |                   | IVA 15%                                                  |          | 9.13                |           |              |
|                                                                             |               |          |             |                   | TOTAL DEVOLUCION IVA                                     |          | 0.00                |           |              |
|                                                                             |               |          |             |                   | IRBPNR                                                   |          | 0.00                |           |              |
|                                                                             |               |          |             |                   | PROPINA                                                  |          | 0.00                |           |              |
|                                                                             |               |          |             |                   | VALOR TOTAL                                              |          | 69.99               |           |              |
|                                                                             |               |          |             |                   | VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 |          | 0.00                |           |              |
|                                                                             |               |          |             |                   | AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) |          | 0.00                |           |              |

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 69.99 |

# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |                                                             |                   |                      |    |    |
|------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 104               | 15                   | 01 | 25 |
| 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 | \$240,000.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$240,000.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |              |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA MIL DOLARES

### DESCRIPCION:

PARA: ING. KLEVER URIAS MORETA QUINTANA - DIRECTOR ADMINISTRATIVO. ACTUALIZACIÓN DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA: GASTO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS PARA LAS AUTORIDADES, SERVIDORES Y TRABAJADORES DEL MIES PARA EL CUMPLIMIENTO DE COMISIONES DE SERVICIO EN TERRITORIO. PERIODO 2025. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2025-0041-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2025-002. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.REF. CP.1

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                                                                            | APROBADO:                                                                                                                                                                                |
| APROBADO             | <br><small>Firmado electrónicamente por:</small><br><small>MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES</small> | <br><small>Firmado electrónicamente por:</small><br><small>ANDREA MARICELA GONZALEZ MALDONADO</small> |
| FECHA:<br>15/01/2025 | Funcionario Responsable                                                                                                                                                                | Director Financiero                                                                                                                                                                      |