**Ministerio de Finanzas
 del Ecuador**

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 1546 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
 Monto: 80,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 80,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 80,00

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 2208604722

ALMEIDA VALENCIA RICARDO ADOLFO.- REGISTRO DEL DEVENGADO
 POR COMISIÓN A RIOBAMBA, REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL
 DE LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA, DEL 27 AL 28-03-2024,
 SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-DM-DCS-2024-0182-M, CONTROL

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	11/04/2024	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deduciones: 0,00
 0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	08 04 2024	1546	1506
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	DM-DCS-2024-	681

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1714324694	ALMEIDA VALENCIA RICARDO ADOLFO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
MONTO IVA										0.00
TOTAL										80.00
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: ALMEIDA VALENCIA RICARDO ADOLFO.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A RIOBAMBA, REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA, DEL 27 AL 28-03-2024, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-DM-DCS-2024-0182-M, CONTROL PREVIO AN-YP-ECH-KL.

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	ZMNK7XF2D5MP4CT	FIRMA ELECTRONICA:	ZMNK7XFPDNMGMO9
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	08/04/2024	FECHA:	08/04/2024

FIRMA

FIRMA

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	ZMNK7XF2D5MP4CT	FIRMA ELECTRONICA:	ZMNK7XFPDNMGMO9
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	08/04/2024	FECHA:	08/04/2024

FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original	
Unid. Desc:	0000	08	04	2024	1546 1506
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		DM-DCS-2024-0087-M	681

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714324694 ALMEIDA VALENCIA RICARDO ADOLFO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: ALMEIDA VALENCIA RICARDO ADOLFO.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A RIOBAMBA, REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA, DEL 27/AL 28-03-2024, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-DM-DCS-2024-0182-M, CONTROL PREVIO AN-YP-ECH-KL.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 08/04/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		05	04	2024
					1506 1506
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	DM-DCS-2024-0087-M		681

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	1714324694 ALMEIDA VALENCIA RICARDO ADOLFO						

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: ALMEIDA VALENCIA RICARDO ADOLFO.- POR COMISIÓN A RIOBAMBA, REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA, DEL 27 AL 28-03-2024.

CUR 1546.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO
FECHA: 05/04/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

REPÚBLICA DEL ECUADOR		DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE CONTROL PREVIO VIATICO		Ministerio de Inclusión Económica y Social	
1. DATOS GENERALES					
No. Cédula:	1714324694	Cargo:	ANALISTA DE COMUNICACIÓN		
Servidor:	ALMEIDA VALENCIA RICARDO ADOLFO				
Lugar de comisión:	RIOBAMBA	Nivel:			
Fecha de salida:	27/3/2024	Hora:	04H45	C. Presupuestaria:	142
Fecha de retorno:	28/3/2024	Hora:	21H30	Tipo de gasto:	CORRIENTE
2. CALCULO DE VIATICOS					
Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático		
Viático	80,00	1	80,00		
3. DETALLE DE GASTO PARA REEMBOLSO					
No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)		
1	Combustible y lubricantes	530255	-		
2	Peajes	570102	-		
3	Mantenimiento Vehicular	530405	-		
4	Respuestos y accesorios	530813	-		
5	Parqueadero	530502	-		
6	Hospedaje	530303	-		
7	Alimentación	530303	-		
Total reembolso			-		
4. DETALLE DE GASTO JUSTIFICADO					
No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)		
1	Hospedaje	530303	25,00		
2	Alimentación	530303	32,74		
3	Movilización	530301	-		
Total hospedaje y alimentación			57,74		
5. LIQUIDACION					
a)	Total de viáticos			80,00	
	(-) Anticipo entregado	Cur no.	-	-	
	Valor a justificar	70%	56,00	56,00	
	Valor sin justificar	30%	24,00	24,00	
	Valor que justifica el funcionario			80,00	
	Saldo a favor del MIES			-	
b)	Total por reembolso de gastos				
c)	Total por liquidación de compras				
d)	Total a favor del funcionario			80,00	ok
6. Observaciones					
1					
2					
3					
4					
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					

1/4/2024

R 10.35/E 15.45

Elaborado por:

Alexandra Naranjo Gaibor
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERIA

04 ABR 2024

CUK/1506

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0182-M

26-03-2024

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

RICARDO ADOLFO ALMEIDA VALENCIA

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Comunicación Social 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Riobamba-Penipe-Chimborazo

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

Dirección de Comunicación Social

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

27-03-2024

HORA SALIDA (hh:mm)

04h45

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

28-03-2024

HORA LLEGADA (hh:mm)

21h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Carolina Jácome, Wilson Pillalaza, Ricardo Almeida, Fernando Sánchez, Paul Freire

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realizar la cobertura comunicacional de las actividades de la señora ministra del MIES, Mgs. Zaida Rovira

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows include Terrestrial routes between Quito, Riobamba, Penipe, and Riobamba.

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Banco Pichincha

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA: 2208604722

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: - 1 ABR 2024

10 HORA

DIRECCION FINANCIERA

Firma: [Signature] No. tramite: [Number]

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: - 4 ABR 2024

13 HORA

DIRECCION FINANCIERA

Firma: [Signature] No. tramite: [Number]

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Ricardo Adolfo Almeida Valencia ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL	Víctor Hugo Jaramillo Valdez DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>

Magister. Eddy Franko Jácome Carvajal COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO		

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0182-M

Quito, D.M., 26 de marzo de 2024

PARA: Sra. Ana Patricia Hernández García
Analista de Comunicación Social 2

Srta. Michelle Carolina Jácome Macias
Analista de Comunicación Social 3

Sr. Ing. Ramiro Fernando Sánchez Aguirre
Analista de Comunicación Social 3

Sr. Tlgo. Ricardo Adolfo Almeida Valencia
Analista de Comunicación Social 3

Sr. Wilson Rodrigo Pillalaza Pillajo
Comunicador Social 1

Paul Daniel Freire Vaca
Analista de Comunicación Social 3

ASUNTO: Disposición de movilización a la provincia de Chimborazo

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento a la agenda del Despacho Ministerial programada en la provincia de Chimborazo, dispongo a Usted (es) el traslado desde el 27 hasta el 28 de marzo de 2024, a fin de realizar la cobertura comunicacional de las actividades de la señora Ministra, Mgs. Zaida Rovira.

Por lo expuesto, agradeceré realizar las gestiones internas y externas requeridas para dar cumplimiento a esta disposición. Asimismo, solicito gentilmente y de acuerdo a la normativa vigente, la entrega de los informes de actividades realizadas durante esta comisión.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0182-M

Quito, D.M., 26 de marzo de 2024

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Víctor Hugo Jaramillo Valdez
DIRECTOR DE COMUNICACION SOCIAL

Firmado electrónicamente por:
VICTOR HUGO
JARAMILLO VALDEZ

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0182-M

FECHA DE INFORME: 01-04-2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
RICARDO ADOLFO ALMEIDA VALENCIA

PUESTO QUE OCUPA:
Analista de Comunicación Social 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.
Riobamba-Penipe-Chimborazo

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION DE COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Carolina Jácome, Wilson Pillalaza, Ricardo Almeida, Fernando Sánchez, Paul Freire

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:	
Hora	Actividad
	Día 1(27-03-2024)
04h45 a 10h00	Traslado de Quito a Riobamba
10h00 a 11h00	Reunión con autoridades y técnicos del MIES para definir coberturas de los eventos en la provincia
11h00 a 18h30	Grabación de testimoniales de usuarias C
18h30 a 19h30	Avanzada ECU 911 para establecer acciones de cobertura en el evento Gabinete Social
	Día 2(28-03-2024)
07h30 a 08h30	Traslado de Riobamba a Penipe
08h30 a 11h30	Cobertura en video y fotográfica de la entrega de becas a educadoras MIES
11h30 a 12h30	Traslado de Penipe a Riobamba
12h30 a 16h30	Cobertura en video y fotográfica de la Reunión de Gabinete Social con el Sr. Presidente y autoridades del Gobierno Nacional
16h30 a 17h30	Envío de material audiovisual
17h30 a 21h30	Traslado de Riobamba a Quito

PRODUCTOS: Coordinación de actividades con equipo MIES para coberturas de actividades de ministra, elaboración y revisión de insumos de audio y video, grabacion de testimoniales de usuarias MIES.

OBSERVACIONES:

Se adjunta facturas originales por concepto de hospedaje y alimentación de conformidad a normativa interna.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
27-03-2024	0001546	Alimentación	10.00
27-03-2024	000015489	Alimentación	10.00
27-03-2024	000788	Alimentación	4.99
28-03-2024	000004441	Alimentación	3.00
28-03-2024	000015538	Alimentación	4.75
28-03-2024	000000898	Hospedaje	25.00
		TOTAL	57.74

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mmm-aaa	27-03-2024	28-03-2024	
HORA hh:mm	04h45	21h30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Institucional	Quito – Riobamba	27-03-2024	04h45	27-03-2024	10h00
TERRESTRE	Institucional	Riobamba - Penipe	28-03-2024	07h30	28-03-2024	08h30
TERRESTRE	Institucional	Penipe - Riobamba	28-03-2024	11h30	28-03-2024	12h30
TERRESTRE	Institucional	Riobamba - Quito	28-03-2024	17h30	28-03-2024	21h30

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

Ricardo Adolfo Almeida Valencia
ANALISTA DE COMUNICACIÓN

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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL
SERVIDOR COMISIONADO

Víctor Hugo Jaramillo Valdez
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O
EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

Víctor Hugo Jaramillo Valdez
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0605135151001

FACTURA

2

No. 001-011-000015489

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2703202401060513515100120010110000154890001548914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/03/2024 13:58:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2703202401060513515100120010110000154890001548914

QUISHPI NAUNAY CINTHYA ELIZABETH

HORNADOS ANITA

Dirección Matriz: 9 DE OCTUBRE Y JUAN FELIX PROANO

Dirección Sucursal: A

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: RICARDO ALMEIDA

Identificación: 1714324694

Fecha: 27/03/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
010100009		1.00	ALIMENTACION		8.92857	0.00	0.00	0.00	8.93

Información Adicional

Dirección: QUITO
Email: ricardoalmeida8877@hotmail.com
NumDocumento: FR0015491B-2003-F

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

SUBTOTAL 12%	8.93
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.93
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.07
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

ELEVEN ROOFTOP BAR

REYES VILLA EVELYN MISHEL

Act.: VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES- RESTAURANTES

Dir: Av. Daniel Leon Borja 35-30 Y Diego de Ibarra

Nota de Venta

RUC: 1725109027001

Aut. SRI: 1131424215

Nº 000788

002-001-000

ESTADO ALIEN
17/07/2023
SRI
17:00:00

Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

"ENPACK" Angel Marcos Llamán Morocho Aut. S.R.L. 73641R.U.C. 0603005398001.

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE" Cel. 0969506912

F. de Autorización 26/Julio/2023 F. de Caducidad 26/Julio/2024

Original-Adquiriente Copia: Emisor Del 301 al 800

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0604429399001

4

FACTURA

No. 001-002-000004441

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2803202401060442939900120010020000044410000444112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/03/2024 17:23:31

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2803202401060442939900120010020000044410000444112

LEMA GUAMBO MONICA PATRICIA

LA CASA DEL JUGO CRISTEL

Dirección Matriz: AV 9 DE OCTUBRE Y AV JUAN FELIX PROANO

Dirección Sucursal: AV 9 DE OCTUBRE Y AV JUAN FELIX PROANO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RICARDO ALMEIDA

Identificación 1714324694

Fecha 28/03/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0127		1.00	ALIMENTACION		2.678571	0.00	0.00	0.00	2.68

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.00

SUBTOTAL 12%	2.68
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.68
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.32
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0605135151001

5

FACTURA

No. 001-011-000015538 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2803202401060513515100120010110000155380001553810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/03/2024 16:45:52

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

QUISHPI NAUNAY CINTHYA ELIZABETH

HORNADOS ANITA

Dirección Matriz: 9 DE OCTUBRE Y JUAN FELIX PROANO

Dirección Sucursal: A

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

RICARDO ALMEIDA ✓

Identificación 1714324694 ✓

Fecha 28/03/2024 ✓

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
010100009		1.00	ALIMENTACION ✓		4.24107	0.00	0.00	0.00	4.24

Información Adicional

Dirección: QUITO
Email: ricardoalmeida8877@hotmail.com
NumDocumento: FR0015540B-2003-F

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.75

SUBTOTAL 12%	4.24
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.24
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.51
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.75 ✓

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0602055303001

6

FACTURA

No. 002-100-000000898

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2803202401060205530300120021000000008980000089816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/03/2024 07:25:10

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2803202401060205530300120021000000008980000089816

CARPIO HERRERIA JIMMY PATRICIO

HOTEL BELLA CASONA

Dirección Matriz: DUCHICELA 19-53 Y MONTERREY

Dirección Sucursal: RIOBAMBA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ALMEIDA RICARDO

Identificación 1714324694

Fecha 28/03/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0101001		1.00	HOSPEDAJE DESAYUNO		22.32143	0.00	0.00	0.00	22.32

Información Adicional

Dirección: QUITO
NumDocumento: FR0000974A-0202-M
Observación: PERIODO DESDE 27/03/2024 HASTA 28/03/2024

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	25.00

SUBTOTAL 12%	22.32
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.32
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.68
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	25.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

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

No. 17838

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2024-03-27 Hora 05:00 Hasta 2024-03-28 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-03-26

No. Comunicación MIES-DM-DCS-2024-0183-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino ZONAL 3

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ORTIZ SUQUILLO FERNANDO JAVIER

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1724155138

Tipo de Licencia C

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEP1087

Marca / Modelo

LUV DMAX 3.5L

Color

DORADO

Número Matricula

A4665749

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Lcdo. Víctor Hugo Jaramillo Valdez

Cargo DIRECTOR DE COMUNICACION SOCIAL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-03-27 10:54

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	142	05	02	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	006	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,107.15
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$17,075.62
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$18,182.77
TOTAL										

SON: DIECIOCHO MIL CIENTO OCHENTA Y DOS DOLARES CON 77/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: LODO VÍCTOR HUGO JARAMILLO VALDEZ -DIRECTOR DE COMUNICACION SOCIAL- CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA REALIZAR EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR, Y PASAJES AL INTERIOR EN TERRITORIO, PARA LA AVANZADA, ACOMPAÑAMIENTO Y COBERTURAS COMUNICACIONALES A ESCUELA NACIONAL PARA LAS/OS FUNCIONARIAS/OS Y DIRECTOR/A DE LA DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL. PERÍODO ENERO A DICIEMBRE 2024, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-DM-DCS-2024-0087-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-DM-DCS-CA-2024-004. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<small>PERSONA IDENTIFICADA POR</small> INGRID SOLANGE PERALTA VALVERDE	<small>PERSONA IDENTIFICADA POR</small> NORMA ALEXANDRA PROANO YEPER
FECHA: 05/02/2024	<small>Funcionario Responsable</small>	<small>Director Financiero</small>