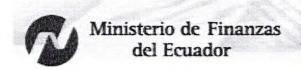
FECHA IMPRESION: 16/4/2025





### COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2025

Entidad:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

No. CUR: 2184 T

Tipo Registro: DEV

Monto: IVA: 160,00

\_\_\_\_\_

0,00

Sub Total:

160,00

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0.00

Total Líquido Pagar:

160,00

AL BAIT

Estado:

**APROBADO** 

Descripción:

ALMEIDA VALENCIA RICARDO ADOLFO. COMISION A SANTA ROSA-MACHALA-EL GUABO-HUAQUILLAS. REALIZAR LA COBERTURA

PLANTA CENTRAL

COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA MÁXIMA AUTORIDAD.

Cuenta Monetaria No.:

2208604722

DEL 24 AL 26-02-2025. MIES-DM-DCS-2025-0097-M. INFORME DE

SI SI SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	07/04/2025	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



### COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO Institucion: 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 03 04 2025 2184 2148 Unid. Desc: 0000 No. Expediente Tipo Documento Respaldo Clase Documento No. 903 COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS LIQUIDACION DE GASTOS MIES-DM-DCS-**RPA** RTO DEV IOFP/D Clase de Clase de DEV OGA Registro: Gasto: **GASTOS** Area De: 1714324694 ALMEIDA VALENCIA RICARDO ADOLFO Beneficiario: AFECTACION PRESUPUESTARIA ORG No.PREST DESCRIPCION DE CUENTAS ITEM MONTO UBG PG SP PY ACT FTE 00 000 006 530303 1701 001 0000 0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior 160.00 01 TOTAL PRESUPUESTARIO 160.00 MONTO IVA 0.00 TOTAL 160.00 **TOTAL DEDUCCIONES** 0.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

ALMEIDA VALENCIA RICARDO ADOLFO. COMISION A SANTA ROSA-MACHALA-EL GUABO-HUAQUILLAS. REALIZAR LA COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA MÁXIMA AUTORIDAD. DEL 24 AL 26-02-2025. MIES-DM-DCS-2025-0097-M. INFORME DE CONTROL

LIQUIDO

160.00

PREVIO.LG-MR-VP-KL

		ATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		
APROBADO	FIRMA ELECTRONICA:	ZUVD7H8DDC69K23	FIRN ELE	MA CTRONICA:	ZUVD7H8JDL68KVQ	
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USU	IARIO:	SBUSTILLOS	
	FECHA:	03/04/2025	FEC	HA:	03/04/2025	



DATOS APROBACIÓN DATOS SOLICITUD PAGO FIRMA ELECTRONICA: FIRMA ZUVD7H8DDC69K23 ZUVD7H8JDL68KVQ ELECTRONICA: **APROBADO** USUARIO: VERONICAPEREZ SBUSTILLOS USUARIO: FECHA: FECHA: 03/04/2025 03/04/2025

FIRMA

FIRMA

	:					COM	PROE	BANTE	UNICO DE	REG		)				
Institu	cion:	Г	280	MINISTERI	O DE INC	CLUSIO	N ECON	OMICA Y S	OCIAL		Re	eporte	rp	Comproba	anteGasto	s.rdlc
U. Ejec	utora:	-	9999	MINISTERI	O DE IN	CLUSIO	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL - PLANTA		Fecha	Elabora	ción	No. CUF	R No. C	Original
Unid. [	esc:		0000	CENTRAL							03	04	2025	2184	2	148
		Tipo	Docum	ento Respa	aldo		T	Clas	se Documento			No.		No	. Expedie	ente
СОМР	ROBAN	TES A	OMINIS	TRATIVOS	E GAST	os	LIQU	IDACION D	DE GASTOS		MIES-D	M-DCS-20	025-000	7-M	903	
Clase d Registr			DEVE	NGADO				Clase ( Gasto:		S GAST	os		RPA	RTO DEV	T	
Banco:									Cuenta Monetaria:							
Compre	bante		GAST	os					Numero Operacio	ón					0	]
Benefic	iario:		171	4324694	ALMEIC	A VALE	NCIA RI	CARDO AL	OOLFO							
						AF	ECTA	CION P	RESUPUES	TARIA	\					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION						МС	отис
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Sub	sistenci	as en el	Interior				160.00
										Т	OTAL PRE	SUPUES	TARIO			160.00
													IVA			0.00
												SUB -	TOTAL			160.00
											RE	TENCION	ES IVA			0.00
									TOTAL DE	EDUCCIO	ONES PRE	SUPUES	TARIO			0.00
											Т	OTAL A F	PAGAR			160.00
SON	1:	CIE		ESENTA DO					ON A SANTA ROS							16

COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA MÁXIMA AUTORIDAD. DEL 24 AL 26-02-2025 MIES-DM-DCS-2025-0097-M. INFORME DE CONTROL PREVIO.LG-MR-VP-KL

	DATOS APROBACIÓN	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	U.M.C	1
FECHA: 03/04/2025	DAMI.	. Handoilharer
	Funcionario Responsable	Director Financiero



Institue	cion:		280	MINISTERI	DE INC	CLUSIO	N ECON	OMICA Y S	OCIAL	F	Reporte	rpt	Comprobant	eGastos.rdlc
U. Ejec	utora:	-		MINISTER	DE INC	CLUSIO	NECON	OMICA Y S	OCIAL - PLANTA	Fech	na Elabo	oración	No. CUR	No. Original
Unid. D	Desc:		0000	CENTRAL			***************************************		***************************************	02	04	2025	2148	2148
		Tipo	Docume	nto Respa	ldo		T	Clas	e Documento		N	0.	No. E	Expediente
COMPR	ROBAN	TES A	DMINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	MIES-	DM-DC	S-2025-0007	7-M 9	003
Clase de Registre			COMP	ROMETIDO				Clase o Gasto:		STOS	CONTRACTOR DISCO	RPA F	RTO DEV	
Banco:									Cuenta Monetaria:					
Compro	obante		GASTO	os			MA POLACION AND		Numero Operación					0
Benefic	iario:		1714	324694	ALMEID	A VALE	NCIA RI	CARDO AD	OLFO	A DECEMBER OF THE OWNER.	747-Maryan & Santa 1			
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAR	IA				
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG		RESUPUESTAR DESCRIPCION	IA				MONTO
PG 01	SP 00	PY 000	ACT 006	ITEM 530303	UBG 1701						el Interio	or .		M O N T C
						FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	ncias en e		or JESTARIO		
						FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	ncias en e				160.0
						FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	ncias en e	RESUPL	JESTARIO		160.0 <b>160.0</b>
						FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	ncias en e	RESUPU	JESTARIO IVA		160.0 160.0 0.0
						FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	ncias en e TOTAL PR	SUI	IVA B - TOTAL ONES IVA		160.0 160.0 0.0 160.0
						FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION  Viaticos y Subsister	ncias en e TOTAL PR RI CIONES PR	SUI ETENCI RESUPL	IVA B - TOTAL ONES IVA		160.0 160.0 0.0 160.0

	DATOS APROBACIÓN	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		/ /
FECHA: 02/04/2025		- Manadilina a
02/04/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

# DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE CONTROL PREVIO

VIÁTICO

2148

Concento	Monto (USD)	No. Días /	Tota	l viático /
2. Cálculo de viáticos				
Fecha de retorno:	26/02/2025 A Hora:	21H30 /	Tipo de gasto:	CORRIENTE
Fecha de salida:	24/02/2025 / Hora:	04H15	C. Presupuestaria:	6
Lugar de comisión:	EL ORO	/		
Servidor:	RICARDO ALMEIDA		Nivel:	
No. Cédula:	1714324694		Cargo:	COMUNICACIÓN SOCIAL 3
				ANALISTA DE

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	Parqueadero	530502	-
6	Hospedaje	530303	
7	Alimentación	530303	-
	Total reembo	olso	-

4. Detalle de gasto justificados

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Hospedaje	530303	75.00
2	Alimentación	530303	57.75
3	Movilización	530301	-
	Total hospedaje y al	imentación	132.75

5. Liquidación

a)	Total cálculo de viáticos			
	Total de viáticos			160.00
	(-) Anticipo entregado	Cur no.		- /.
	Valor a justificar	70%	112.00	112.00
	Valor sin justificar	30%	48.00	48.00
	Valor que justifica el funcionar	io		160.00
	Saldo a favor del MIES			-
)	Total por reemboslo de gastos			
=)	Total por liquidación de comp	ras		- /
d)	Total a favor del funcionario			160.00

6. Observaciones

No.	Observaciones
1	No se reconoce la factura Nro. 001-100-4247 ya que es Régimen General y debe emitir la factura con I.V.A.

### 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 las Normas de Control Interno.

Quito, 27/03/2025

Elaborado por:

Comprometido por:

Contabilidado por:

Pagado por:

Lilian Gualotuña Control previo

Contabilidad

Reabolo CGAF 28-03-2025



### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE

SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro.MIES-DM-DCS-2025-0097-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 21-02-2025

VIÁTICOS X MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

### **DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O E RICARDO ADOLFO ALN		PUESTO QUE OCUPA:  Analista de Comunicación Social 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INST Santa Rosa-Machala-EL Gua		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDO Dirección de Comunicación Social			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
./ 24-02-2025	04h15	√26-02-2025	21h30		

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Carolina Jácome, Ricardo Almeida, Fernando Sánchez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realizar la cobertura comunicacional de las actividades de la señora Ministro del MIES(E), Mgs. Harold Andrés Burbano Villarreal.

		TRANSPORTE				
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE		SALIDA	A	LLEGADA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Quito - Tababela	24-02-2025	04:15	24-02-2025	04:45
Aéreo /	Aeroregional	Tababela – Santa Rosa	24-02-2025	06:05	24-02-2025	06:55
Terrestre /	Particular	Santa Rosa - Machala	24-02-2025	07:20	24-02-2025	08:00
Terrestre	Particular	Machala – El Guabo 🥢	24-02-2025	14h00 /	24-02-2025	14h30
Terrestre	Particular	El Guabo – Machala	24-02-2025	/16h30/	24-02-2025	17h00
Terrestre	Particular	Machala – El Guabo 🥒	25-02-2025	07h00	25-02-2025	07h30
Terrestre	Particular	El Guabo - Huaquillas	25-02-2025	17:00	25-02-2025	18:00
Terrestre	Particular	Huaquillas - Santa Rosa	26-02-2025	16:00	26-02-2025	16:50
Aéreo	Aeroregional	Santa Rosa - Tababela 🍃	26-02-2025	19:50	26-02-2025	20:40
Terrestre	Particular	Tababela - Quito	26-02-2025	20:50	26-02-2025	21:30

**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

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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Lcdo. Daniel Alexander García Guevara
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO
FINANCIERO

Fernando Javier Viteri Cruz DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL

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.

- 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

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.



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro.MIES-DM-DCS-2025-0097-M

**FECHA DE INFORME:** 

27-02-2025

**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.

Santa Rosa-Machala-El Guabo-Huaquillas – El Oro

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

DIRECCION DE COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Carolina Jácome, Fernando Sanchez, Ricardo Almeida

ACTIVIDADES:					
Hora	Actividad				
	Día 1 (24-02-2025)				
04h15 a 04h45	Traslado de Quito a Tababela				
06h05 a 06h55	Transporte de Tababela a Santa Rosa				
07h20 a 08h00	Traslado de Santa Rosa a Machal				
08h00 a 11h00	Cobertura fotográfica y en video de la Brigada Social por El Nuevo Ecuador en el Parque de los Heroes				
11h00 a 14h00	Cobertura fotográfica y en video de la entrega de kits de ropa				
14h00 a 14h30	Traslado de Machala a El Guabo				
14h30 a 16h30	Cobertura fotográfica y en video del recorrido por la casa de acogida Casa Linda				
16h30 a 17h00	Traslado del Guabo a Machala				
17h00 a 17h45	Cobertura fotográfica en el medio digital Pos Data				
18h00 a 18h30	Reuniónn con el ministro encargado Harold Burbano				
	Día 2 (25-02-2025)				
07h00 a 07h30	Traslado de Machala al Guabo				
07h30 a 08h30	Cobertura fotográfica y en video del recorrido por el CDI Raquel Aguilar				
08h30 a 12h00	Cobertura fotográfica y en video de la Brigada Social por El Nuevo Ecuador la plaza Lago Verde				
12h00 a 17h00	Cobertura fotográfica y en video de la entrega de kits de ropa				
17h00 a 18h00	Traslado del Guabo a Huaquillas				
18h00 a 19h30	Reunión con autoridades y técnicos del MIES y Presidencia para coordinar acciones y cobertura:				
	de eventos en la comuna.				
	Día 3 (26-02-2025)				
07h30 a 09h00	Cobertura fotográfica y en video del recorrido por el CDI Alicia de Poveda				
09h00 a 11h00	Cobertura fotográfica y en video de la Brigada Social por El Nuevo Ecuador ex parador Turistico de				
	Huaquillas				
11h00 a 14h00	Cobertura fotográfica y en video de la entrega de kits de ropa				
14h00 a 16h00	Envío de material audiovisual				
16h00 a 16h50	Traslado de Huaquillas a Santa Rosa				

19h50 a 20h40	Traslado de Santa Rosa a Tababela
20h50 a 21h30	Traslado de Tababela a Quito
PRODUCTOS:	Coordinación de actividades con equipo de trabajo del MIES para las coberturas de las actividades del señor Ministro encargado, elaboración, revisión y publicación de insumos audiovisuales para publicación en las redes sociales del Ministerio.

### **OBSERVACIONES:**

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

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
24-02-2025	0000001122	Hospedaje	40.00
24-02-2025	000034285	Alimentación	/3.75
24-02-2025	00007538	Alimentación	12.00
24-02-2025	00004564	Alimentación	10.00
25-02-2025	000000466	Alimentación	12.00
25-02-2025	000000121	Hospedaje	35.00
25-02-2025	0000025	Alimentación	10.00
26-02-2025	000000270	Alimentación	10.00
26-02-2025	0000004247	Alimentación	8.50
		TOTAL	141.25

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	
FECHA dd-mmm-aaa	24-02-2025	26-02-2025	/
HORA hh:mm	04:15	21h30	/

### 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.

## **TRANSPORTE**

THATES ON E						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE	DUTA	SALIDA		LLEGADA	
(Aéreo, terrestre,marítimo, otros)	stre,marítimo,		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Quito - Tababela	24-02-2025	04:15	24-02-2025	04:45
Aéreo	Aeroregional	Tababela – Santa Rosa	24-02-2025	06:05	24-02-2025	06:55
Terrestre	Particular	Santa Rosa - Machala	24-02-2025	07:20	24-02-2025	08:00
Terrestre	Particular	Machala – El Guabo	24-02-2025	14h00	24-02-2025	14h30
Terrestre	Particular	El Guabo – Machala	24-02-2025	16h30	24-02-2025	17h00
Terrestre	Particular	Machala – El Guabo	25-02-2025	07h00	25-02-2025	07h30
Terrestre	Particular	El Guabo - Huaquillas	25-02-2025	17:00	25-02-2025	18:00 _
Terrestre	Particular	Huaquillas - Santa Rosa	26-02-2025	16:00	26-02-2025	16:50
Aéreo	Aeroregional	Santa Rosa - Tababela	26-02-2025 -	19:50	/26-02-2025 /	20:40
Terrestre	Particular	Tababela - Quito	26-02-2025	20:50	26-02-2025	21:30

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

**OBSERVACIONES:** 

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

Ricardo Adolfo Almeida Valencia ANALISTA DE COMUNICACIÓN 3 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

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

Fernando Javier Viteri Cruz
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Fernando Javier Viteri Cruz
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL



### Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0097-M

Quito, D.M., 21 de febrero de 2025

PARA: Sr. Ing. Ramiro Fernando Sánchez Aguirre

Analista de Comunicación Social 3

Sr. Tlgo. Ricardo Adolfo Almeida Valencia

Analista de Comunicación Social 3

Srta. Michelle Carolina Jácome Macias Analista de Comunicación Social 3

Sr. Wilson Rodrigo Pillalaza Pillajo

Comunicador Social 1

**ASUNTO:** Disposición de movilización a la provincia de El Oro

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento a la agenda del Despacho Ministerial, programada en la provincia de El Oro, dispongo a usted (es) el traslado desde el lunes 24 hasta el miércoles 26 de febrero de 2025, a fin de realizar avanzada, apoyo logístico y cobertura comunicacional de las actividades del señor Ministro de Inclusión Económica y Social (E), Mgs. Harold Burbano.

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,

Documento firmado electrónicamente

Téc. Fernando Javier Viteri Cruz

DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL





# O TIENE LOGO

RUBIO CALLE PATRICIA ILIANA

RUBIO CALLE PATRICIA ILIANA

Dirección

OLMEDO S/N Y GUAYAS Y 9 DE MAYO

Matriz:

OLMEDO S/N Y GUAYAS Y 9 DE MAYO

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

R.U.C.: 0703787481001

**FACTURA** 

No. 001-002-000001122

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2402202501070378748100120010020000011221234567810

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

25/02/2025 03:09:04

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos:

ALMEIDA VALENCIA RICARDO ADOLFO

Identificación

Fecha

Direccion:

1714324694

24/02/2025

QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Direccion:		IMBAI	BURA/IBARRA/CARANQUI			SUBTOTAL 0%		
			Información Adicional			SUBTOTAL 159	%	
2		1.00	HABITACION		34.78	0.00	0.00	0.00
Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento

Telefono:

0958962748//0

e@ mail:

ricardoalmeida8877@ hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	40.00

SUBTOTAL 15%	34.78
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.78
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	5.22
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	40.00

Precio Total

34.78

0.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00 0.00 AHORRO POR SUBSIDIO:

(Incluye IVA cuando corresponda)

# **NO TIENE LOGO**

PRECIADO RAMIREZ CINTIA BELINDA

RESTAURANT D MAURICIO

Dirección

VIA PANAMERICANA, SANTA ROSA

Matriz:

VIA PANAMERICANA, SANTA ROSA

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

R.U.C.: 07

0703454603001

**FACTURA** 

No

002-011-000034285

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2402202501070345460300120020110000342850703454616

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

24/02/2025 07:48:00

AMBIENTE:

**PRODUCCIÓN** 

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos:

RICARDO ALMEIDA

Identificación

1714324694

QUITO

Fecha Direccion: 24/02/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Subsidio

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detal	le Adicional	Precio Unitario	
10001		1.00	ALIMENTACION IVA0	/		3.75	
			Información Adicional				-
CORREO:		ricard	oalmeida8877@hotmail.com				1
TELÉFONO:		09589	962748				1
Informacion:		Calif.	Art. 198984				-
	Forma	de pago	Valor				1
01 - SIN UTILI	ZACION DEL	SISTEMA FIN	ANCIERO	3.75	1		-

0.00	0.00	0.00	3.75		
SUBTOTAL 15%		0.00			
SUBTOTAL 0%		3.75			
SUBTOTAL NO OB	JETO DE IVA		0.00		
SUBTOTAL EXENT	O DE IVA		0.00		
SUBTOTAL SIN IM		3.75			
TOTAL DESCUENT		0.00			
ICE		0.00			
IVA 15%		0.00			
TOTAL DEVOLUCI		0.00			
IRBPNR		0.00			
PROPINA	PROPINA				
VALOR TOTAL			3.75		

Descuento

Precio sin

Subsidio

Precio Total

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

1	ADERÍA PING Libia Ciectida Ruiz Flo ES DE COMIDA RÁPIDA PLIESTO	res	NO	TAI	DE VE	ENTA
ESTABLECI REPARTO DI	ES DE COMIDA RÁPIDA, PUESTO IMIENTOS QUE OFRECEN COMID E PIZZA, ETC. HELADERÍAS, FUE BIORACIÓN DE JUGOS (ZUMOS), ADOS DE FRUTA FRESCA. VENTA	A PARA LLEVAR, NTES DE SODA,	n	nnı	1075	538
BEBIDAS	EN RESTAURANTES, INCLUSO P	ANA LLEVAK.	Pos	Contribuy	ente Negocio gimen RIMPE	1
ail: ruiz194	Vela s/n y 25 de Junio Cel.: 0 9libia@gmail.com Machala	985229984 El Oro • Ecuador			1132689	
Sr. (s)	Vicardo	Almer	19		1	
Direcció	Quito		/			
R.U.C. 6	C.I. # 171432	4694	$) \cap$	DIA	MES	AÑO
Lugar:	Machala	elfs.:	56	24	02	202
ANT.	DESCRIP	CION	V. U	NITARI	O VALO	R TOTAL
1	Consumo	de			1	2
	Asimo	intos				
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	-				
						-
				61-		
	, ,					
	FORMA DE PAGO					
EFECTIVO TARJETA DE O	DINERO ELÉCTRONICO EDITO / DÉBITO	OTROS				
10	00 /	Aple	TOT	AL A LA	1	
-		GOE/CONFORME	COB	RAR		7

00111 00	39487722 * MACHALA - EL ORO NYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE"	. SRI. 11	104564 32715208	
Direcci		4		1
R.U.C.	6 C.I. # 171,4324694	DIA	MES AÑO	
Lugar:	Machala Telf:	24 0	2 2025	/
Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL	
1	Alimorteción		10.00	1
	/			
		OTAL A	10.00	1
	NFORME ENTREGUE CONFORME TOR	UBRAN PRES JOSE GUSTA	VO - IMPRENTA TORRE	S
			40001 - AUT. 2285 -	

Restaurant 8 CERVANTES SOLORZAN	O ELBA MARIELA		134701001 VENTA	
IS6100101 - VENTA DE COI RESTAURANTES, INCLUS     Direc: AV PANAMERICANA S/N Y AV DE Email: cervanteselva15 El Guabo - El Oro -	O PARA LLEVAR. SERIE  EJERCITO / Cel.: 0964135035  Ggmail.com	0000	00466	
Señor : Ricard	g Almes	da 1		
Dirección: 12143	74694	DIA M	ES AÑO	/
R.U.C/C.l.:	12 10 5 7	25 0	0 0 00	
AND REAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY O	SCRIPCIÓN	P UNIT.	IMPORTE	
1.1 Alin	retución	7	12.00	
/	100000			
- nn \				
nlVi	S 463			
14.0	170 - 10			
12				
144			7-72	
1	10			
FORMA DE PAGO DINERO ELECTRONICO FARIET LA DEBI	A CRÉDITO PROFITO TO	TAL USD \$	1200	1
100/			VALIDA HASTA EL	/



### HOTEL VANESSA ARMIJOS ENCARNACION MICHAEL ARECIO

EL ORO / HUAQUILLAS / 1 DE MAYO E./ AV HUALTACO Y 10 DE AGOSTO 0997806938

hotel.vanessa@hotmail.com

Obligado a llevar contabilidad: NO

# **FACTURA ELECTRONICA**

No 001-011-000000121

RUC: 0924232580001

Ambiente: PRODUCCIÓN Tipo de emisión: NORMAL

# Fecha emisión: 2025-02-25

Fecha autorización: 2025-02-25 21:53:08

### DATOS DE AUTORIZACION DEL DOCUMENTO EMITIDO:

Nro. Aut. SRI: 2502202501092423258000120010110000001211234567817 Clave acceso: 2502202501092423258000120010110000001211234567817

### **DATOS DEL CLIENTE:**

CLIENTE: RICARDO ALMEIDA

R.U.C./C.I.: 1714324694

Dirección: QUITO

Dirección de correo ricardoalmeida8877@hotmail.com

electrónico:

Número de teléfono: 0958962748

Nota: LINA HABITACION LINA NOCHE ENTRADA 25/02/2025 SALIDA 26/02/2025

CODIGO	DESCRIPCIÓN				CANT	PREC. UNIT.	DESC.	TOTAL
HB H	HABITACION REGIM	EN RIMPE			1.000000	35.00	0.00	35.00
SUBTOTAL: DESCUENTOS:	35.00 0.00	SUBTOTAL IVA 159 SUBTOTAL IVA 09		0.00	ICE: IVA 15%:	0.00	TOTAL \$	35.00
		PAGOS				Consulte	sus documentos	electrónicos en:
	Forma de pago		Valor	Plazo	Tiempo	14/14/14/	.factel2.rapifa	ac com ec
SIN UTILIZA	CION DEL SISTEMA	FINANCIERO	35.00	1	DÍA(S)		/ Clave: 171432	

SRI Rempe FORMER!

Sistema de facturacion RapiFAC - OLE Sistemas - (07) 2797018 - (07) 2797013

RapiFAC

www.olesistemas.com

Cel.: 099	alle Juan Montalvo s/n e/. Av. La Repúblic 15417179 - montillamartiza11@gmail.cor DE VENTA Nº 001-001-00	m	0025	
	AS - EL ORO - ECUADOR	o'da		
R.U.C. / Direc.:_	C.I.: 171432469	9		
Çant.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL	1
1	Alimentación		10.00/	
				١
			Emisor	
			COPIA:	
			Adquirente -	
	,		OBGINAL.	

RUC: 0701423634001

FACTURA:

001-002-000000270

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2602202501070142363400120010020000002701740578915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2025-02-26 09:09:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

**CLAVE ACCESO** 

FUENTE DE SODA MACARÁ

Razon Social: BALCAZAR DUARTE AGUSTA CARMELINA Dir. Matriz: AV HUALTACO S/N Y PRIMERO DE MAYO Dir. Sucursal: AV HUALTACO S/N Y PRIMERO DE MAYO

Obligado A Llevar Contabilidad: NO

Teléfono:

Correo: Agustabalcazar2607@gmail.Com

RÉGIMEN GENERAL

Razon Social: ALMEIDA VALENCIA RICARDO ADOLFO

Fecha De Emisión: 2025-02-26

Dirección: QUITO

Ciudad: QUITO

Teléfono:

Cédula: 1714324694 Guía De Remisión:

Correo: ricardoalmeida8877@hotmail.com

Cod. Principal

Cod. Aux

Cant.

Descripción

Precio

Descuento

Total

CB - 01

CONSUMO DE ALIMENTOS

10.00

0.00

\$ 10.00

Información Adicional:

Observaciones: CALIFICACION ARTESANAL

Subtotal Sin Imp:

Subtotal 0 %: Descuento:

Total:

10.00 10.00 0.00

10.00

Plazo Tiempo Forma De Pago: CONTADO Valor EFECTIVO - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO 10.00 0 Dias

# **NO TIENE LOGO**

Calle: AV LA REPUBLICA Numero: S/N Interseccion: 9

Calle: AV LA REPUBLICA Numero: S/N Interseccion: 9

R.U.C.:

1102038021001

### **FACTURA**

No.

001-100-000004247

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2602202501110203802100120011000000042479144614616

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

26/02/2025 15:06:44

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SANCHEZ ZAPATA ROSARIO LEONOR

DE OCTUBRE

DE OCTUBRE

ROSY RESTO-BAR

Dirección

Dirección

Sucursal:

Matriz:

NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ALMEIDA VALENCIA RICARDO ADOLFÓ

Detalle Adicional

Identificación

1714324694

Quito

Fecha

Email:

Direccion:

26/02/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Subsidio

0.00

Precio Unitario

3.50

5.00

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción
100		1.00	ALMUERZO
501		1.00	JARRA CHICHA MORADA

Información Adicional
ricardoalmeida8877@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.50

Déginer Caval

0.00	0.00	0.00	5.00	
SUBTOTAL 0%			8.50	
SUBTOTAL NO OBJ		0.00		
SUBTOTAL EXENT	D DE IVA		0.00	
SUBTOTAL SIN IMP	UESTOS		8.50	
TOTAL DESCUENT		0.00		
ICE		0.00		
TOTAL DEVOLUCIO	N IVA		0.00	
IRBPNR			0.00	
PROPINA	/	0.00		
VALOR TOTAL	VALOR TOTAL			

Descuento

0.00

Precio sin

Subsidio

0.00

Precio Total

3.50

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

# BOARDING PASS:

FLIGHT NO:

**RER851** 

BOARDING TIME:

GATE:

SEAT:

ALMEIDAVALENCIA/R. RER 851 24FEB FROM: QUITO MARISCA.

SANTA ROSA

DEPARTURE TIME: 0605

033 SEQUENCE NO:

A5 OPERATED BY AEROREGIONAL 0505

CLASS:

SEAT:

20C

CLASS: DATE:

ALMEIDAVALENCIA/R. QUITO MARISCA.

NAME: FROM: TO: SANTA ROSA FOID TKNE

24FEB

033 SEQUENCE NO:

TARJETA DE EMBARQUE

VUELO

7A852

18:50

NOMBRE

EMBARQUE

PUERTA

A A A

ASIENTO

ALMEIDAVALENCIA/RICARDOADOLI FECHA

26FEB

YJPBKE BOOKING CABINA

030 SECUENCIA



SALI PA de Inclusidas: 50 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Reconomica y Social PASA JES

SANTA ROSA

QUITO

DESTINO ORIGEN

JS' 2 TKT FECHA:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE

Tu linea aerea



### Ministerio de Inclusión Económica y Social

### FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE NOMBRES Y Ricardo Adolfo Almeida Valencia APELLIDOS: CÉDULA DE FECHA DE 1714324694 21-02-2025 IDENTIDAD: REQUERIMIENTO: CARGO: DIRECCIÓN: Analista de Comunicación Dirección de Comunicación **RUTA** NACIONAL (X) INTERNACIONAL ( Quito - Santa Rosa 24-02-2025 FECHA: IDA: HORA: 06h05 RETORNO: Santa Rosa - Quito FECHA: 26-02-2025 HORA: 19:50 N° DE DOCUMENTO Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0097-M SI() NO()

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

FIRMA DEL REQUIRENTE

NOMBRE: Ricardo Almeida

C.I: 1714324694

CARGO: Analista de Comunicación

Autorizado Jefe inmediato Fernando Javier Viteri Cruz

DIRECTOR DE COMUNICACIÓN

Autorizado Klever Urias Moreta Quintana

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

**OBSERVACIONES:** 

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

FECHA:

O S MAR 2025

HORA:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE:

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUS	ION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN 10 01 25			
Unid. Ejecutora: Unid. Desc:	MINISTERIO DE INCLUS	ION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	6				
TIPO DE DOC	UMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO					
	ES ADMINISTRATIVOS E GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS					
CLASE DE REGIST	ro 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	\$200.00
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$25,000.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$25,200.00
									TOTAL	

SON:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS DOLARES

### DESCRIPCION:

PARA: MGS. GIOVANNI ALEJANDRO NUÑEZ RIERA -DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL
CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR: REALIZAR EN TERRITORIO, EL ACOMPAÑAMIENTO, LA
AVANZADA Y COBERTURAS COMUNICACIONALES A ESCALA NACIONAL PARA LAS/OS FUNCIONARIAS/OS Y DIRECTOR/A DE LA DIRECCIÓN DE
COMUNICACIÓN SOCIAL, PERÍODO 2025, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-DM-DCS-2025-0007-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-DM-DCSCA-2025-001.
LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA ENTIDAD REQUIRENTE.

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	Firmdo electrónicamente por la company de la	
FECHA: 10/01/2025	ROSERO	ANDREA MARICELA GONZALON MALDONADO
	Funcionario Responsable	Director Financiero