



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2025 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 3087 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

Estado: APROBADO

Descripción:

JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA.- COMISIÓN A MANTA-LA  
PILA-JIPIJAPA. REALIZAR LA COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS  
ACTIVIDADES DE LA MÁXIMA AUTORIDAD. DEL 07 AL 09-03-2025  
CONTROL PREVIO SP-MR-PM-KL

Cuenta Monetaria No.: 2207936557

| 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        | 30/04/2025    | 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:     | 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 | 28                | 04 | 2025 | 3087    | 2909         |
| Unid. Desc:      | 0000 |                                                             |                   |    |      |         |              |

|                                        |                       |              |                |
|----------------------------------------|-----------------------|--------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.          | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-DM-DCS- | 1221           |

|                    |            |                                 |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|---------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:                 | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                                 |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 1722549993 | JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA |     |     |     |     |        |

## 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 | 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: JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA.- COMISIÓN A MANTA-LA PILA-JIPIJAPA. REALIZAR LA COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA MÁXIMA AUTORIDAD. DEL 07 AL 09-03-2025 CONTROL PREVIO SP-MR-PM-KL

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | J8PFZ28DV67IULB | FIRMA ELECTRONICA:   | ZOP7PI8GDE7UEOQ |
|          | USUARIO:           | BMACHAYM        | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 28/04/2025      | FECHA:               | 28/04/2025      |

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



|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | J8PFZ28DV67IULB | FIRMA ELECTRONICA:   | ZOP7P18GDE7UEOQ |
|          | USUARIO:           | BMACHAYM        | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 28/04/2025      | FECHA:               | 28/04/2025      |

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       | No. CUR                   | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             | 028 04 2025             | 3087                      | 2909         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                     | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-DM-DCS-2025-0007-M | 1221                      |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                       |                           |              |
| Beneficiario:                          | 1722549993 | JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA                             |                         |                           |              |

## 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 | 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: JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA.- COMISIÓN A MANTA-LA PILA-JIPIJAPA. REALIZAR LA COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA MÁXIMA AUTORIDAD. DEL 07 AL 09-03-2025 CONTROL PREVIO SP-MR-PM-KL

## DATOS APROBACIÓN

|                      |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>28/04/2025 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

|                                                                                               |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Ministerio de Inclusión Económica y Social                                                    |                   |
| DIRECCIÓN FINANCIERA                                                                          |                   |
| MIES                                                                                          | 29 ABR 2025 11:30 |
| RECIBIDO                                                                                      |                   |
| NOMBRE:  |                   |

## 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       | 028 04 2025               |                | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             |                         |                           |                | 3087    | 2909         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                     |                           | No. Expediente |         |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-DM-DCS-2025-0007-M |                           | 1221           |         |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO            | DEV     |              |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |                |         |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            |                         |                           |                |         | 0            |
| Beneficiario:                          | 1722549993 | JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA                             |                         |                           |                |         |              |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>28/04/2025 | <hr/>                   | <hr/>               |
|                      | Funcionario Responsable | Director Financiero |



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |              |                                                             |                         |                           |              |
|----------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------|
| Institucion:                           | 280          | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                 | rptComprobanteGastos.rdlc |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999         | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración       | No. CUR                   | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             | 024 04 2025             | 2909                      | 2909         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                     | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-DM-DCS-2025-0007-M | 1221                      |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                            | 0                       |                           |              |
| Beneficiario:                          | 1722549993   | JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA                             |                         |                           |              |

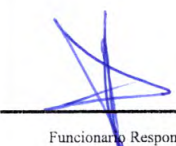
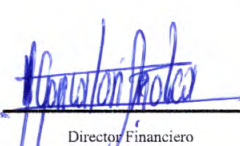
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 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: JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA.- COMISIÓN A MANTA-LA PILA-JIPIJAPA. REALIZAR LA COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA MÁXIMA AUTORIDAD. DEL 07 AL 09-03-2025

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>24/04/2025 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

1. Datos generales

2909

|                    |                               |                    |                                   |
|--------------------|-------------------------------|--------------------|-----------------------------------|
| No. Cédula:        | 1722549993                    | Cargo:             | ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 3 |
| Servidor:          | JÁCOME MACÍAS MICHELLE        | Nivel:             |                                   |
| Lugar de comisión: | MANTA-JIPIJAPA-LA PILA-MANABI |                    |                                   |
| Fecha de salida:   | 07/03/2025                    | Hora:              | 06H00                             |
| Fecha de retorno:  | 09/03/2025                    | Hora:              | 23H30                             |
|                    |                               | C. Presupuestaria: | 6                                 |
|                    |                               | Tipo de gasto:     | CORRIENTE                         |

2. Cálculo de viáticos

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

3. Detalle de gastos para reembolso

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

4. Detalle de gasto justificados

| No.                            | Concepto     | Item Presupuestario | Monto (USD) |
|--------------------------------|--------------|---------------------|-------------|
| 1                              | Hospedaje    | 530303              | 80,00       |
| 2                              | Alimentación | 530303              | 88,83       |
| 3                              | Movilización | 530301              | -           |
| Total hospedaje y alimentación |              |                     | 168,83      |

5. Liquidación

|    |                                         |         |        |        |
|----|-----------------------------------------|---------|--------|--------|
| a) | <b>Total cálculo de viáticos</b>        |         |        |        |
|    | 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 funcionario      |         |        | 160,00 |
|    | Saldo a favor del MIES                  |         |        | -      |
| b) | <b>Total por reembolso de gastos</b>    |         |        |        |
|    |                                         |         |        | -      |
| c) | <b>Total por liquidación de compras</b> |         |        |        |
|    |                                         |         |        | -      |
| d) | <b>Total a favor del funcionario</b>    |         |        |        |
|    |                                         |         |        | 160,00 |

6. Observaciones

| No. | Observaciones |
|-----|---------------|
| 1   |               |

7. Recomendaciones

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

Quito, 22 de abril de 2025

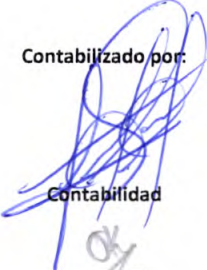
Elaborado por:

  
Solange Peralta  
Control previo

Comprometido por:

  
Presupuesto

Contabilizado por:

  
Contabilidad

Pagado por:

  
Tesorería

  
Presupuesto  
24-04-2025  
10:36





EL NUEVO  
ECUADOR

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro.MIES-DM-DCS-2025-0123-M

Memorando Nro.MIES-DM-DCS-2025-0126-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

06-03-2025

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**

JÁCOME MACÍAS MICHELLE CAROLINA

**PUESTO QUE OCUPA:**

Analista de Comunicación Social 3

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

Manta-Jipijapa-La Pila - Manabí

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

Dirección de Comunicación Social

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

07-03-2025

HORA SALIDA (hh:mm)

06h00

FECHA LLEGADA  
(dd-mmm-aaaa)

09-03-2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

23h30

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

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

**TRANSPORTE**

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA             | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                                 |                         |                  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                       | Particular              | Quito - Tababela | 07-03-2025           | 06:00         | 07-03-2025           | 07:00         |
| Aéreo                                                           | AVIANCA                 | Tababela – Manta | 07-03-2025           | 08:00         | 07-03-2025           | 08:50         |
| Terrestre                                                       | Particular              | Manta – La Pila  | 07-03-2025           | 13:00         | 07-03-2025           | 14:00         |
| Terrestre                                                       | Particular              | La Pila - Manta  | 07-03-2025           | 16h00         | 07-03-2025           | 17h00         |
| Terrestre                                                       | Particular              | Manta - Jipijapa | 08-03-2025           | 06h00         | 08-03-2025           | 07h30         |
| Terrestre                                                       | Particular              | Jipijapa - Manta | 08-03-2025           | 12h00         | 08-03-2025           | 13h40         |
| Aéreo                                                           | LATAM                   | Manta - Tababela | 09-03-2025           | 21:44         | 09-03-2025           | 22:32         |
| Terrestre                                                       | Particular              | Tababela - Quito | 09-03-2025           | 23:00         | 09-03-2025           | 23:30         |

**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

03 MAR 2025 12h30  
Silva  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
1494  
10



mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

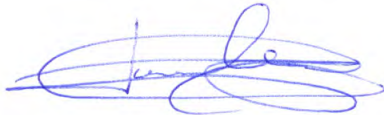
**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:  
Banco Pichincha

TIPO DE CUENTA:  
AHORROS

No. DE CUENTA: 2207936557

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**



**Michelle Carolina Jácome Macías  
ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 3**

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



**Fernando Javier Viteri Cruz  
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**



**Lcdo. Daniel Alexander García Guevara  
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO  
FINANCIERO**

**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.

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0123-M

Quito, D.M., 06 de marzo de 2025

**PARA:** Srta. Michelle Carolina Jácome Macías  
**Analista de Comunicación Social 3**

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

**ASUNTO:** Disposición de movilización a la provincia de Manabí

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento a la agenda del Despacho Ministerial, programada en la provincia de Manabí, dispongo a usted (es) el traslado desde el viernes 07 hasta el domingo 09 de marzo 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**



Firmado electrónicamente por:  
FERNANDO JAVIER  
VITERI CRUZ



Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0126-M

Quito, D.M., 06 de marzo de 2025

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

**ASUNTO:** Solicitud de autorización de pago de viáticos por fin de semana para los servidores de la Dirección de Comunicación Social

De mi consideración:

Con la finalidad de realizar avanzada, apoyo logístico y cobertura comunicacional de la agenda del señor Ministro (E), programada en la provincia de Manabí, solicito cordialmente, se autorice el pago de viáticos por fin de semana para los servidores: Ricardo Almeida y Carolina Jácome, asignados a esta delegación mediante memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0123-M, desde el viernes 07 con retorno el domingo 09 de marzo de 2025.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Téc. Fernando Javier Viteri Cruz  
**DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

Anexos:

- mies-dm-dcs-2025-0123-m.pdf
- agenda\_manabí0935789001741294447.pdf

Copia:

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

Srta. Michelle Carolina Jácome Macias  
**Analista de Comunicación Social 3**



Firmado Electrónicamente por:  
FERNANDO JAVIER  
VITERI CRUZ



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2025-03-10 11:23:27 (GMT-5)

Generado por: Ricardo Adolfo Almeida Valencia

| Información del Documento |                                                                                                                            |                     |                                                                                                                                      |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento:            | MIES-DM-DCS-2025-0126-M                                                                                                    | Doc. Referencia:    | --                                                                                                                                   |
| De:                       | Sr. Téc. Fernando Javier Viteri Cruz, Director de Comunicación Social, Ministerio de Inclusión Económica y Social          | Para:               | Sr. Lcdo. Daniel Alexander García Guevara, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto:                   | Solicitud de autorización de pago de viáticos por fin de semana para los servidores de la Dirección de Comunicación Social | Descripción Anexos: | --                                                                                                                                   |
| Fecha Documento:          | 2025-03-06 (GMT-5)                                                                                                         | Fecha Registro:     | 2025-03-06 (GMT-5)                                                                                                                   |

| Ruta del documento                             |                                        |                             |                                 |                                        |          |                                                                                                                     |
|------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Área                                           | De                                     | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                   | No. Días | Comentario                                                                                                          |
| Dirección de Comunicación Social               | Fernando Javier Viteri Cruz (MIES)     | 2025-03-07 08:59:18 (GMT-5) | Archivar                        |                                        | 1        | Se informó a los servidores.                                                                                        |
| Dirección de Comunicación Social               | Fernando Javier Viteri Cruz (MIES)     | 2025-03-07 08:59:01 (GMT-5) | Informar                        | Ricardo Adolfo Almeida Valencia (MIES) | 1        | Para su conocimiento                                                                                                |
| Dirección de Comunicación Social               | Fernando Javier Viteri Cruz (MIES)     | 2025-03-07 08:58:40 (GMT-5) | Informar                        | Michelle Carolina Jácome Macías (MIES) | 1        | Para su conocimiento                                                                                                |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Daniel Alexander García Guevara (MIES) | 2025-03-07 08:41:52 (GMT-5) | Resignar                        | Fernando Javier Viteri Cruz (MIES)     | 1        | Estimado Director: Autorizado, favor continuar con el trámite respectivo conforme normativa legal vigente, gracias. |
| Dirección de Comunicación Social               | Fernando Javier Viteri Cruz (MIES)     | 2025-03-06 15:55:14 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                        | 0        |                                                                                                                     |
| Dirección de Comunicación Social               | Fernando Javier Viteri Cruz (MIES)     | 2025-03-06 15:55:14 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                        | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                                                                                  |
| Dirección de Comunicación Social               | Fernando Javier Viteri Cruz (MIES)     | 2025-03-06 15:54:25 (GMT-5) | Registro                        | Daniel Alexander García Guevara (MIES) | 0        |                                                                                                                     |





EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro.MIES-DM-DCS-2025-0123-M

Memorando Nro.MIES-DM-DCS-2025-0126-M

FECHA DE INFORME:

10-03-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

JÁCOME MACÍAS MICHELLE CAROLINA

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Comunicación Social 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.

Manta-Jipijapa-La Pila - Manabí

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

DIRECCION DE COMUNICACIÓN SOCIAL

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

| ACTIVIDADES:  |                                                                                                                        |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hora          | Actividad                                                                                                              |
|               | Día 1 (07-03-2025)                                                                                                     |
| 06h00 a 07h00 | Traslado de Quito a Tababela                                                                                           |
| 08h00 a 08h50 | Transporte de Tababela a Manta                                                                                         |
| 09h00 a 10h00 | Reunión con autoridades, técnicos del MIES y Presidencia para coordinar acciones y coberturas de eventos en la comuna. |
| 10h00 a 13h00 | Grabación de testimoniales de usuarias CDH                                                                             |
| 13h00 a 14h00 | Traslado de Manta a La Pila                                                                                            |
| 14h00 a 16h00 | Grabación de testimoniales de usuarias CDH                                                                             |
| 16h00 a 17h00 | Traslado de La Pila a Manta                                                                                            |
| 17h00 a 18h30 | Grabacion testimonial CNH                                                                                              |
|               | Día 2 (08-03-2025)                                                                                                     |
| 06h00 a 07h30 | Traslado de Manta a Jipijapa                                                                                           |
| 08h30 a 12h00 | Cobertura en para redes sociales de la Brigada Social por El Nuevo Ecuador en el parque centra de Jipijapa             |
| 12h00 a 13h40 | Traslado de Jipijapa a Manta                                                                                           |
| 13h30 a 16h30 | Cobertura en para redes sociales de Feria Emprende por El Nuevo Ecuador en la Plaza Cívica                             |
| 16h30 a 18h30 | Envío de material audiovisual                                                                                          |
|               | Día 3 (09-03-2025)                                                                                                     |
| 07h30 a 10h00 | Cobertura en para redes sociales del evento limpieza de playas en Playa Tarqui                                         |
| 10h00 a 12h00 | Envio de materia audiovisual                                                                                           |
| 13h00 a 18h00 | Grabación de testimoniales de usuarias de los servicios MIES                                                           |
| 21h44 a 22h32 | Traslado de Manta a Tababela                                                                                           |
| 23h00 a 23h30 | Traslado de Tababela a Quito                                                                                           |



|                   |                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PRODUCTOS:</b> | 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. |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBSERVACIONES:</b>                                                                                       |
| 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) |
|------------|----------------|--------------|-----------------|
| 07-03-2025 | 0000021152     | Alimentación | 13.00           |
| 07-03-2025 | 000098173      | Alimentación | 16.01           |
| 07-03-2025 | 000021157      | Alimentación | 12.00           |
| 08-03-2025 | 00006649       | Alimentación | 16.00           |
| 08-03-2025 | 00000003       | Alimentación | 14.00           |
| 08-03-2025 | 0000477        | Alimentación | 10.00           |
| 09-03-2025 | 00001182       | Alimentación | 5.00            |
| 09-03-2025 | 000027538      | Alimentación | 2.82            |
| 09-03-2025 | 0000651        | Hospedaje    | 80.00           |
|            |                | <b>TOTAL</b> | <b>168.83</b>   |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | <b>NOTA</b><br>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<br>dd-mmm-aaa | 07-03-2025 | 09-03-2025 |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| HORA<br>hh:mm       | 06:00      | 23:30      |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA             | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Particular           | Quito - Tababela | 07-03-2025           | 06:00         | 07-03-2025           | 07:00         |
| Aéreo                                                     | AVIANCA              | Tababela - Manta | 07-03-2025           | 08:00         | 07-03-2025           | 08:50         |
| Terrestre                                                 | Particular           | Manta - La Pila  | 07-03-2025           | 13:00         | 07-03-2025           | 14:00         |
| Terrestre                                                 | Particular           | La Pila - Manta  | 07-03-2025           | 16h00         | 07-03-2025           | 17h00         |
| Terrestre                                                 | Particular           | Manta - Jipijapa | 08-03-2025           | 06h00         | 08-03-2025           | 07h30         |
| Terrestre                                                 | Particular           | Jipijapa - Manta | 08-03-2025           | 12h00         | 08-03-2025           | 13h40         |
| Aéreo                                                     | LATAM                | Manta - Tababela | 09-03-2025           | 21:44         | 09-03-2025           | 22:32         |
| Terrestre                                                 | Particular           | Tababela - Quito | 09-03-2025           | 23:00         | 09-03-2025           | 23:30         |

**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 | NOTA |





**Michelle Carolina Jácome Macías**  
**ANALISTA DE COMUNICACIÓN 3**

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



**Fernando Javier Viteri Cruz**  
**DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

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



**Fernando Javier Viteri Cruz**  
**DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL**



EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

|                      |                                        |                         |                           |                   |       |
|----------------------|----------------------------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------|-------|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | Michelle Carolina Jácome Macías        |                         |                           |                   |       |
| CÉDULA DE IDENTIDAD: | 1722549993                             | FECHA DE REQUERIMIENTO: | 06-03-2025                |                   |       |
| CARGO:               | Analista de Comunicación Social 3      | DIRECCIÓN:              | Dirección de Comunicación |                   |       |
| RUTA                 |                                        |                         | NACIONAL ( X )            | INTERNACIONAL ( ) |       |
| IDA:                 | Quito – Manta                          | FECHA:                  | 07-03-2025                | HORA:             | 08h00 |
| RETORNO:             | Manta - Quito                          | FECHA:                  | 09-03-2025                | HORA:             | 21:44 |
| N° DE DOCUMENTO      | Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0123-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 MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL – MIES EN LA SIGUIENTE REMUNERACIÓN MENSUAL EL VALOR DEL PASAJE O SU PROPORCIONAL.

  
FIRMA DEL REQUIRENTE

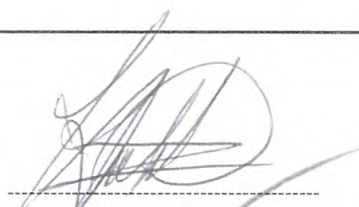
NOMBRE: Michelle Jácome

C.I: 1722549993

CARGO: Analista de Comunicación Social 3



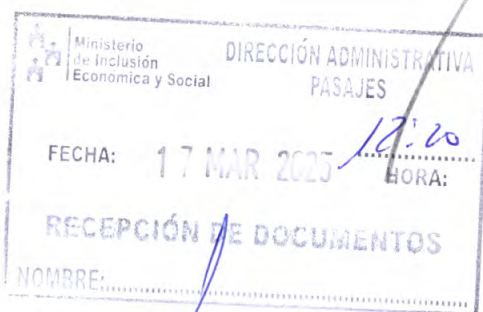
Autorizado Jefe inmediato  
Fernando Javier Viteri Cruz  
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN



Autorizado  
Klever Urias Moreta Quintana  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

OBSERVACIONES:

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





Boarding Pass/Tarjeta De Embarque/ Cartão De Embarque

JACOMEMACIAS/MICHELLE C

Flight/Vuelo/Voo

LA 1399 09MAR

Date/Fecha/Data

Departure/Salida/Partida

21:44

Record/Reserva

QDAKVB

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

To/Hacia/Para

MANTA

QUITO

At Gate/En Puerta

No Portao

TO BE CONFIRMED/  
POR CONFIRMAR

ALA Las  
As 21:09

GRUPO 6



144 /6C ET

LATAM

JACOMEMACIAS/MICHELLE

Vuelo/Voo

LA 1399 09MAR 144

Fecha/Data

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

Desde/De

MEC

Hacia/Para

UITO

SEAT/Asiento/Assento

6C

Frequent Flyer

No Ticket

462959335634

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

Ministerio de Inclusión Económica y Social

FECHA: 17 MAR 2025

HORA: 12:00

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE:



## Tu pasabordo

De Quito a  
Manta



UIO

MEC

AV1692

A tiempo

Fecha de salida  
7 de mar

Fecha de llegada  
7 de mar

Salida  
08:00

Hora de llegada  
08:50

Hora de abordaje  
07:00

Status

Económica

Pasajero

MICHELLE CAROLINA  
JACOME MACIAS

Grupo

F

Asiento

8E

A STAR ALLIANCE MEMBER



|                         |                                                  |                                     |
|-------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|
|                         | Ministerio<br>de Inclusión<br>Económica y Social | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA<br>PASAJES |
| FECHA:                  | 17 MAR 2025                                      | HORA: 12:10                         |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS |                                                  |                                     |
| NOMBRE: .....           |                                                  |                                     |



Guardar en el teléfono





# MANA FISH & FAST FOOD

CHAVEZ COBENA ERICK ARMENGOL

R.U.C.: 1350168082001

MATRIZ: AV. FLAVIO REYES Y CALLE 20 - MANTA - ECUADOR

Teléfono: DIA 0995084569 / NOCHE: 0978721930 Aut. S.R.L.: 1132733201

**NOTA DE VENTA** 001-002- 000000003

Autorizado el: 21/FEBRERO/2025

**CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE**

Sr. (es): Carolina Sacome

R.U.C.: 1722549993

Fecha de Emisión: 

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO  |
| 08  | 03  | 2025 |

Dirección: Quito

Teléfono:

| CANTIDAD | DESCRIPCION  | VALOR UNITARIO | VALOR / VENTA |
|----------|--------------|----------------|---------------|
| 1        | Alimentación |                | 14.00         |
|          |              |                |               |
|          |              |                |               |
|          |              |                |               |
|          |              |                |               |
|          |              |                |               |
|          |              |                |               |
|          |              |                |               |
|          |              |                |               |
|          |              |                |               |

**TOTAL \$** 14.00

Firma Autorizada Original: CLIENTE Copia: EMISOR  
RECIBI CONFORME IMPRENTA GRAFICAS WIMASHEV - PIN PANTA MARIO ENRIQUE R.U.C.: 1307844413001, AUT. GRAFICA 13049 - Telf.: 2-384732 - LOS ESTEROS

**VALIDA HASTA 21/FEBRERO/2026** Secuencia Autorizada 1 - 100

LOOR VERA TRINO JOSÉ

**R.U.C.: 1306478510001** - Manta - Manabí - Ecuador

AUTORIZADA: 16 - 10 - 2024

Aut. S.R.I.: 1132539417

\* Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE \*

NOTA DE VENTA 001-001-000001182

Sr. (es): Carolina Jacome

Fecha de Emisión:

R.U.C./C.I.: 1722549493

Telf.:

**Dirección:**

|               |           |  |                       |  |       |  |                                |  |
|---------------|-----------|--|-----------------------|--|-------|--|--------------------------------|--|
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO |  | DINERO<br>ELECTRÓNICO |  | OTROS |  | TARJETA DE<br>CRÉDITO / DÉBITO |  |
|---------------|-----------|--|-----------------------|--|-------|--|--------------------------------|--|

V. TOTAL \$

Firma Autorizada

Recibi Conforme

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

OFFSET POPULAR - PIN BRIONES LUIS ANTONIO - R.U.C. 1306773910001 - AUT. GRAF. 2339 - TELF.: 0990 847423 - TARQU

Válida para su emisión hasta 16 / OCTUBRE / 2025 2 LIB.X2 0001001- 0001200

NOTA: SALIDA LA MERCADERIA NO ACEPTAMOS CAMBIO NI DEVOLUCIONES - EN ESTOS VALORES VA INCLUIDO EL IVA



ZAMBRANO MACIAS KENIA MARISOL

## HOSTAL PARIS

DIR.: CALLE TERCERA TRANSVERSAL AV. OLIVA MIRANDA

S/N Y ONOFRE DE GENNA \* MANTA - ECUADOR

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

RUC: 1307112332001

Aut. S.R.I. 1132593074

Fecha de Aut.: 26/Noviembre/2024

## NOTA DE VENTA

S-N° 002-001-

00 0000651

R.U.C. / C.I.: 1722549993

Sr.(es): Carolina Jome

Dirección: Quito

Telf.: 0979252761

FECHA: DIA MES AÑO  
9 3 2025

| Cant. | DESCRIPCION      | V. UNIT. | TOTAL |
|-------|------------------|----------|-------|
| 2     | Hospedajes       | 40,00    | 80,00 |
|       | Ingreso 4/3/2025 |          |       |
|       | Salida 9/3/2025  |          |       |
|       |                  |          |       |
|       |                  |          |       |
|       |                  |          |       |
|       |                  |          |       |
|       |                  |          |       |
|       |                  |          |       |
|       |                  |          |       |

Original: Adquirente / Copia: Emisor

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

TOTAL \$ 80,00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO  
OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO



IMPRESA Y GRAFICAS GUDI - GUDIÑO BANGUERA PEDRO DE LA CRUZ \* R.U.C. 1303613507001 - AUT. GRAF. 3526 - TELF.: 0988741424 \* MANTA  
Fecha Imp. 26/11/2024 (400X2 - 601 al 1000) Valido hasta 26/Noviembre/2025





NOTA: SALIDA LA MERCADERIA NO ACEPTAMOS CAMBIO NI DEVOLUCIONES - EN ESTOS VALORES VA INCLUIDO EL IVA

NO TIENE LOGO

MARDEFONDO S.A.S.

MARDEFONDO S.A.S

Dirección Matriz: Via a Barbasquillo Ciudadela Umiña II lote 1 MZ I

Dirección Sucursal: Ciudadela Umiña II lote 1 Mz i

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 1391920016001

FACTURA

No. 001-010-000098173

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0703202501139192001600120010100000981734121110715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/03/2025 23:29:47

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



|                                     |            |                    |      |
|-------------------------------------|------------|--------------------|------|
| Razón Social / Nombres y Apellidos: |            | Jacome Carolina    |      |
| Identificación                      | 1722549993 | Placa / Matricula: | Guía |
| Fecha                               | 07/03/2025 |                    |      |
| Dirección:                          | Quito      |                    |      |

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción         | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|---------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 55             | 71            | 1.00     | CAMARONES AL AJILLO |                   | 10.704          | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 10.70        |
| 1413           | 1413          | 1.00     | JUGO DE FRUTAS      |                   | 2.104           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 2.10         |

| Información Adicional |                                   |
|-----------------------|-----------------------------------|
| email:                | carolina.m.jacome@outlook.com     |
| direccionCliente:     | Quito                             |
| formaPago:            | Efectivo                          |
| referencia:           | N/A                               |
| cajero:               | ADELAIDA JACQUELINE MACIAS CEDEÑO |
| telefono:             | 0979252761                        |
| compensacion:         | 0.0                               |
| fechavencimiento:     | 07/03/2025                        |

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 16.01 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15%              | 12.81 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 12.81 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 15%                   | 1.92  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 1.28  |
| VALOR TOTAL               | 16.01 |

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



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1755198890001

FACTURA

No. 002-002-000000477

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0803202501175519889000120020020000004776293515616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/03/2025 21:17:41

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0803202501175519889000120020020000004776293515616

TKACHOVA YULIA

SAN REMO

Dirección Matriz: MANABI / MANTA / MALECON ESCENICO PLAYA MURCIÉLAGO

Dirección Sucursal: MANABI / MANTA / MALECON ESCENICO PLAYA MURCIÉLAGO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Carolina Jacome

Identificación 1722549993

Fecha 08/03/2025

Dirección: Quito

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción          | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|----------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 202432216624   | 202432216624  | 1.00     | Consumo De Alimentos |                   | 10.00           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 10.00        |

| Información Adicional |                    |
|-----------------------|--------------------|
| Descripción:          | DOCUMENTO DE VENTA |

| Forma de pago                                     | Valor |
|---------------------------------------------------|-------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 10.00 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15%              | 0.00  |
| SUBTOTAL 5%               | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%               | 10.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 10.00 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 15%                   | 0.00  |
| IVA 5%                    | 0.00  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 10.00 |

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1305772392001

FACTURA

No. 001-001-000006649

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0803202501130577239200120010010000066496549548316

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 08/03/2025 18:38:11

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



GUTIERREZ CHOEZ LUIS EDISON

GUTIERREZ CHOEZ LUIS EDISON

Dirección Matriz: MANABI / JIPIJAPA / SAN LORENZO DE JIPIJAPA / COLON S/N Y MEJIA

Dirección Sucursal: MANABI / JIPIJAPA / SAN LORENZO DE JIPIJAPA / COLON S/N Y MEJIA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos:

CAROLINA JACOME

Identificación 1722549993

Fecha 08/03/2025

Dirección: QUITO

Placa / Matricula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción          | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|----------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 150            | 150           | 1.00     | CONSUMO DE ALIMENTOS |                   | 13.91           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 13.91        |

| Información Adicional |   |
|-----------------------|---|
| Descripción:          | 0 |

| Forma de pago                                     | Valor |
|---------------------------------------------------|-------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 16.00 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15%              | 13.91 |
| SUBTOTAL 5%               | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 13.91 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 15%                   | 2.09  |
| IVA 5%                    | 0.00  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 16.00 |

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



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1310380512001

FACTURA

No. 002-001-000027538

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0903202501131038051200120020010000275382753899911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 09/03/2025 20:05:15

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



ZURITA CASTILLO STEPHANIE LISSETH

ICHE COMIDA MANABITA

Dirección Matriz: MANABI / MANTA / ELOY ALFARO / S/N

Dirección Sucursal: MANABI / MANTA / LOS ESTEROS / VIA A JARAMIJO SN Y SN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

CAROLINA JACOME

Identificación 1722549993

Fecha 09/03/2025

Placa / Matricula:

Guia

Dirección: QUITO

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 20             | 20            | 1.00     | CAFE PASADO |                   | 2.45            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 2.45         |

| Información Adicional |                             |
|-----------------------|-----------------------------|
| Dirección:            | QUITO                       |
| Teléfono:             | 0                           |
| Email:                | carolina.m.jacome@gmail.com |
| Forma de Pago:        | TARJETA DE DEBITO 2.82      |
| Nota:                 | Comentario                  |

| Forma de pago          | Valor |
|------------------------|-------|
| 16 - TARJETA DE DEBITO | 2.82  |

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 15%              | 2.45 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 2.45 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00 |
| ICE                       | 0.00 |
| IVA 15%                   | 0.37 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00 |
| IRBPNR                    | 0.00 |
| PROPINA                   | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 2.82 |

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

# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |                                                             |                   |                      |    |    |
|------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 6                 | 10                   | 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 | 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-DCS-CA-2025-001.  
 LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA ENTIDAD REQUIRENTE.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                                                 | APROBADO:                                                                                                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>WILMA YOMAIRA PEREZ<br/>ROSERO</p> |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>ANDREA MARICELA<br/>GONZALON MALDONADO</p> |
| FECHA:<br>10/01/2025 | Funcionario Responsable                                                                                                                                     | Director Financiero                                                                                                                                                 |