



Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 2109 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
 Monto: 119,35  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 119,35  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 119,35



Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 448003821

BURBANO VILLARREAL HAROLD ANDRES.- POR COMISIÓN A RIOBAMBA,  
 ASISTIR A REUNIONES Y AVANZADA PARA EL GABINETE SECTORIAL, DEL  
 27 AL 28-03-2024. MIES-MIES-2024-0351-M. INFORME DE CONTROL  
 PREVIO. ACH-YP-VP-ECH

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	08/05/2024	119,35	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>119,35</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deduciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 119,35



**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	02 05 2024	2109	2086
Unid. Desc:	0000			
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-	918	

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	0401225404	BURBANO VILLARREAL HAROLD ANDRES					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	119.35
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										119.35
<b>MONTO IVA</b>										0.00
<b>TOTAL</b>										119.35
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>										0.00
<b>LIQUIDO</b>										119.35

**SON:** CIENTO DIECINUEVE DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** BURBANO VILLARREAL HAROLD ANDRES.- POR COMISIÓN A RIOBAMBA, ASISTIR A REUNIONES Y AVANZADA PARA EL GABINETE SECTORIAL, DEL 27 AL 28-03-2024. MIES-MIES-2024-0351-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. ACH-YP-VP-ECH

<b>APROBADO</b>	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	ZZA9MAK8RZBLEGL	FIRMA ELECTRONICA:	ZZA9MAKURXBKX9
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	02/05/2024	FECHA:	02/05/2024

FIRMA	FIRMA
-------	-------



<b>APROBADO</b>	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	ZZA9MAK8RZBLEGL	FIRMA ELECTRONICA:	ZZA9MAKURXBKX9
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	02/05/2024	FECHA:	02/05/2024

FIRMA

FIRMA

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	02	05	2024
				No. Original
				2109 / 2086
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2024-0762-
				No. Expediente
				918

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0401225404 BURBANO VILLARREAL HAROLD ANDRES					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	119.35
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>119.35</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>119.35</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>119.35</b>

**SON:** CIENTO DIECINUEVE DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** BURBANO VILLARREAL HAROLD ANDRES.- POR COMISIÓN A RIOBAMBA, ASISTIR A REUNIONES Y AVANZADA PARA EL GABINETE SECTORIAL, DEL 27 AL 28-03-2024. MIES-MIES-2024-0351-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. ACH-YP-VP-ECH



DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 02/05/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	02	05	2024
Unid. Desc:	0000	No. CUR	2086		
		No. Original	2086		
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2024-0762-	918		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0401225404	BURBANO VILLARREAL HAROLD ANDRES				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	119.35
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>119.35</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>119.35</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>119.35</b>

**SON:** CIENTO DIECINUEVE DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** BURBANO VILLARREAL HAROLD ANDRES.- POR COMISIÓN A RIOBAMBA, ASISTIR A REUNIONES Y AVANZADA PARA EL GABINETE SECTORIAL, DEL 27 AL 28-03-2024.

2109

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 02/05/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA  
**INFORME DE CONTROL PREVIO**  
**VIÁTICOS**

Ministerio de Inclusión  
 Económica y Social

**1. Datos generales**

No. Cédula:	0401225404	Cargo:	VICEMINISTRO
Servidor:	BURBANO VILLARREAL HAROLD ANDRES	Nivel:	
Lugar de comisión:	RIOBAMBA CHIMBORAZO		
Fecha de salida:	27/03/2024	Hora:	11H30
Fecha de retorno:	28/03/2024	Hora:	19H30
		C. Presupuestaria:	341
		Tipo de gasto:	CORRIENTE

**2. Cálculo de viáticos**

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	130,00	1	130,00

**3. Detalle de gastos para reembolso**

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

**4. Detalle de gasto justificados**

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Hospedaje	530303	59,80
2	Alimentación	530303	20,55
3	Movilización	530301	-
<b>Total hospedaje y alimentación</b>			<b>80,35</b>

**5. Liquidación**

a)	<b>Total cálculo de viáticos</b>		
	Total de viáticos		130,00
	(-) Anticipo entregado	Cur no.	-
	Valor a justificar	70%	91,00
	Valor sin justificar	30%	39,00
	<b>Valor que justifica el funcionario</b>		<b>119,35</b>
	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>		<b>119,35</b>

**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 las Normas de Control Interno.

Quito, 01 de mayo del 2024

Elaborado por:

Adriana Chicaiza  
 Control previo

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilizado por:

Contabilidad

Pagado por:

Tesorería  
 ECO. LUCAS GONZALEZ  
 CONTROL PREVIO

01 MAY 2024

0112086



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



16440  
HORA

FECHA: 30 ABR 2024

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

DIRECCION FINANCIERA

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

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

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:**  
MIES-MIES-2024-0351-M

FECHA DE SOLICITUD:

26-03-2024

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

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

BURBANO VILLARREAL HAROLD ANDRES

**PUESTO QUE OCUPA**

VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN SOCIAL

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

RIOBAMBA - CHIMBORAZZO

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

VICEMINISTERIO DE INCLUSIÓN SOCIAL

FECHA SALIDA (DD- MMM-AAAA)	HORA SALIDA (HH:MM)	FECHA LLEGADA (DD-MMM-AAAA)	HORA LLEGADA (HH:MM)
27-03-2024	11H30	28-03-2024	19H30

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

HAROLD ANDRES BURBANO VILLARREAL (MINISTRA-ZAIDA ROVIRA)

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Reuniones y avanzada para el Gabinete Sectorial

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (AÉREO, TERRESTRE, MARÍTIMO, OTROS)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA DD-MMM- AAAA	HORA HH:MM	FECHA DD-MMM- AAAA	HORA HH:MM
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-RIOBAMBA	27-03-2024	11:30	27-03-2024	14:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA- QUITO	28-03-2024	15:30	28-03-2024	19:30

**OBSERVACIÓN:**

**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**

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



FECHA: 26 ABR 2024

15:08  
HORA

DIRECCION FINANCIERA

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



Coordinación General Administrativa Financiera

FECHA: 26-04-24

HORA: 14h59

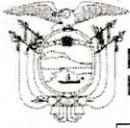
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR NOMBRE: Paulina Oña

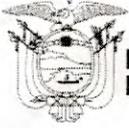
FIRMA: P. Oña

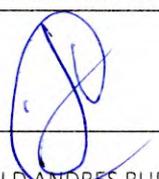


NOMBRE DEL BANCO: INTERNACIONAL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO. DE CUENTA: 448003821
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
MSG. HAROLD ANDRÉS BURBANO VILLARREAL <b>VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN SOCIAL</b>		MSC. ZAIDA ROVIRA JURADO <b>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		<p>Nota: esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la autoridad nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las máximas autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la máxima autoridad o su delegado.</p>
MSC. ZAIDA ROVIRA JURADO <b>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</b>		



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-MIES-2024-0351-M		FECHA DE INFORME: 01-04-2024	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BURBANO VILLARREAL HAROLD ANDRES		PUESTO QUE OCUPA: VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN SOCIAL	
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL RIOBAMBA-CHIMBORAZO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR VICEMINISTERIO DE INCLUSIÓN SOCIAL	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DR. HAROLD BURBANO VILLARREAL			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
<p><b>OBJETIVOS:</b> <i>Avanzada y reunión para la realización del Gabinete Sectorial con la presencia del Señor Presidente.</i></p> <p><b>Miércoles 27 de marzo de 2024</b> 11h30 – 14h30 TRASLADO A RIOBAMBA VIA TERRESTRE 14h30- 15h30 REUNIÓN DE TRABAJO CON AUTORIDADES DEL MIES 15h30- 16h30 RECORRIDO A LAS INSTALACIONES DONDE SE VA REALIZAR EL GABINETE SETORIAL 16h30- 18h30 REUNIÓN DE TRABAJO CON RESPONSABLES DE LA ORGANIZACIÓN PARA ULTIMAR DETALLES 18h30 FIN DE LA JORNADA</p> <p><b>Jueves 28 de marzo de 2024</b> 07h00 - 08h30 TRASLADO AL EVENTO 09h30 – 15h30 PARTICIPACIÓN EN EL GABINETE SECTORIAL 15h30 – 19h30 TRASLADO DESDE RIOBAMBA A QUITO</p> <p><b>Productos alcanzados:</b> Se cumplió con la agenda territorial, cumpliendo con los objetivos propuestos dentro de las competencias y enmarcándose en el eje del Gobierno</p>			
DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):			
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	\$ MONTO (CON IVA)
27-03-2024	001-002-000002947	ALIMENTACIÓN	8.75
28-03-2024	001-501-000016927	HOSPEDAJE	59.80
28-03-2024	001-501-000016931	ALIMENTACIÓN	11.80
		SUMAN:	USD\$ 80,35



ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	27-03-2024	28-03-2024	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	11h30	19h30				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-RIOBAMBA	27-03-2024	11:30	27-03-2024	14:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA- QUITO	28-03-2024	15:30	28-03-2024	19:30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boleto.						
OBSERVACIONES: 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.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 MGS. HAROLD ANDRES BURBANO VILLARREAL VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN SOCIAL			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			
 MSC. ZAIDA ROVIRA JURADO MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL			 MSC. ZAIDA ROVIRA JURADO MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL			



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-MIES-2024-0351-M

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

**PARA:** Sr. Mgs. Harold Andres Burbano Villarreal  
**Viceministro de Inclusión Social**

**ASUNTO:** Delegación 27 y 28 de marzo de 2024- Riobamba

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo por medio de la presente, en el marco de la ejecución de la política pública de esta Cartera de Estado orientada a promover y fomentar activamente la Inclusión Económica y Social de la población y dada la importancia de articular acciones en territorio, se ha previsto el desarrollo del Gabinete - Transformación Social, con la presencia del Señor Presidente, en la ciudad de Riobamba, el día 28 de marzo del año en curso, para lo cual delego a usted a movilizarse a la referida ciudad el día 27 y 28 de marzo de 2024, a fin de cumplir actividades de avanzada y coordinación, previo al evento.

Para tal efecto, se servirá coordinar las acciones pertinentes, para garantizar el cumplimiento de esta actividad.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado  
**MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

hb



Firmado electrónicamente por:  
ZAIDA ELIZABETH  
ROVIRA JURADO



R.U.C. 0503492621001

# FACTURA

No. 001-002-000002947

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2703202401050349262100120010020000029472304201913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-03-27 15:05:25

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2703202401050349262100120010020000029472304201913



FLORES CUMBAJIN JUAN CARLOS

PARADERO MIRAFLORES

Dirección PROVINCIA: COTOPAXI CANTÓN: LATACUNGA PARROQUIA:  
Matriz: TANICUCHI BARRIO: SECTOR LA AVELINA CALLE:  
PANAMERICANA NORTE

Email: juank\_1990@yahoo.com

Telefono: 0984708673

REGIMEN GENERAL

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

Contribuyente Especial: NO

Junta Nacional del Artesano N° 173775

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDRES BURBANO

Identificación: 0401225404

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 27/03/2024

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1	1	ALIMENTACION	8.75	0.00	8.75

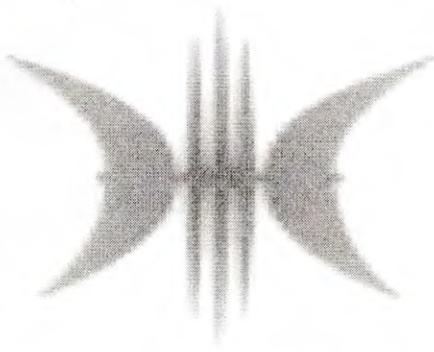
### Información Adicional

Correo Electronico: harold0989@hotmail.com

SUBTOTAL 12%	\$ 0.00
SUBTOTAL IVA 0%	\$ 8.75
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	\$ 0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA	\$ 0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$ 8.75
DESCUENTO	\$ 0.00
ICE	\$ 0.00
IVA 12%	\$ 0.00
IRBPNR	\$ 0.00
PROPINA	\$ 0.00
VALOR TOTAL	\$ 8.75

Forma de Pago	Valor
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$ 8.75

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



RUC: 0690089777001

## FACTURA

Nº: 001-501-000016927

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2803202401069008977700120015010000169270000000016

Fecha Autorización: 28/03/2024 08:49:20 a. m.

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2803202401069008977700120015010000169270000000016

### EMPRESA HOTELERA ARGUELLO ALTAMIRANO COSTALES CA

Dir. Matriz: AV. DANIEL LEON BORJA 41-29 Y DUCHICELA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución N° 1

Razon Social / Nombres Apellidos: HAROLD BURBANO

Dirección:

Identificación: 0401225404

Fecha Emisión: 28/03/2024

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripcion	Cant	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HSP		SIMPLE PREMIUM .: 706	1	53.39	0.00	53.39

#### Información Adicional

Telefono: 2294185

E-Mail: harold0989@hotmail.com

Referencia: EB-1-30513

Tipo de Cobro: CONTADO

Fecha Check In y Check Out.: 2024/03/27 14:00 - 2024/03/28 12:00

Empresa: Consumidor Final

Subtotal 12%: 53.39

Subtotal sin Impuestos: 53.39

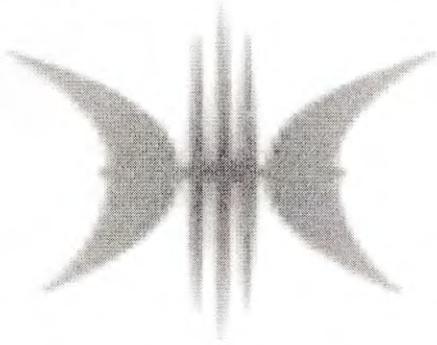
Descuento: 0.00

IVA 12%: 6.41

Valor Total: 59.80

#### Formas de Pago

Tarjeta Credito: 59.8



RUC: 0690089777001

**FACTURA**

Nº: 001-501-000016931

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2803202401069008977700120015010000169310000000018

Fecha Autorización: 28/03/2024 09:04:17 a. m.

**Ambiente:** PRODUCCIÓN

**Emisión:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



2803202401069008977700120015010000169310000000018

**EMPRESA HOTELERA ARGUELLO ALTAMIRANO COSTALES CA**

Dir. Matriz: AV. DANIEL LEON BORJA 41-29 Y DUCHICELA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI  
Agente de Retención Resolución N° 1

Razon Social / Nombres Apellidos: HAROLD BURBANO  
Dirección:

Identificación: 0401225404  
Fecha Emisión: 28/03/2024  
Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	Cant	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
I089		jugo de frutas simple	1	1.6071	0.00	1.61
I041		ceviche de camarón	1	8.93	0.00	8.93

**Información Adicional**

Telefono: 2294185  
E-Mail: harold0989@hotmail.com  
Referencia: EB-1-30517  
Tipo de Cobro: CONTADO  
Empresa: HAROLD

<b>Subtotal 12%:</b>	10.54
<b>Subtotal sin impuestos:</b>	10.54
<b>Descuento:</b>	0.00
<b>IVA 12%:</b>	1.26
<b>Valor Total:</b>	11.80

**Formas de Pago**

Tarjeta Credito: 11.8



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

**No. 17814**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL  
**RUC** 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO  
**Fecha de Vigencia** Desde 2024-03-25 Hora 01:00 Hasta 2024-03-31 Hora 23:59  
**Motivo** MOVILIZAR AL SEÑOR VICEMINISTRO DEL MIES

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2024-03-22 **No. Comunicación** MIES-VIS-2024-0212-M  
**Lugar Origen** D.M.Q.  
**Lugar Destino** NIVEL NACIONAL  
**Kilometraje Inicio** **Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CARLOS DAVILA **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO  
**Número de Cédula / Pasaporte** 1709263758 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ0513 **Marca / Modelo** TOYOTA PRADO  
**Color** BLANCO **Número Matrícula** A677881

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Mgs. Harold Andres Burbano Villarreal **Cargo** VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN SOCIAL

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2024-03-22 15:13



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	341	08	03	24
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$40,356.10
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$40,356.10</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CUARENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: ECON. PEDRO FRANCISCO OLEAS MONTESDEOCA - DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
 ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR PARA REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2024-0762-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2024-032.  
 LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF: CP No. 2

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p align="center"><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 08/03/2024</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO</b></p> <p>_____ Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>NORMA ALEXANDRA PROANO YEPEZ</b></p> <p>_____ Director Financiero</p>