

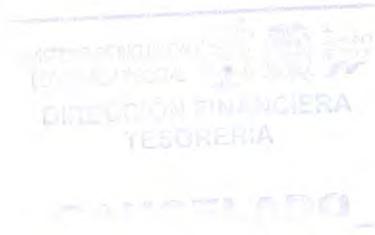


Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 2502 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
 Monto: 240,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 240,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 240,00



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 12009097134

CORREA TORRES CARLOS PAUL.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR
 COMISIÓN A ESMERALDAS, TRASLADO DE DONACIONES, DEL 29-04 AL
 02-05-2024, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-CGAF-DA-2024-1433-M,
 CONTROL PREVIO AN-YP-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 | 31/05/2024 | 240,00 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 240,00 | 0,00 |

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

Total Deduciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 240,00



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 | 21 | 05 | 2024 |
| Unid. Desc: | 0000 | | | 2502 | 2424 |

| | | | |
|--|-----------------------|---------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2024- | 1044 |

| | | | | | | | |
|--------------------|------------|---------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV | Clase de Gasto: | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De: | GASTOS | | | | | | |
| Beneficiario: | 1716548597 | CORREA TORRES CARLOS PAUL | | | | | |

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 | 240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 240.00 |
| MONTO IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | 240.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | | | 0.00 |
| LIQUIDO | | | | | | | | | | 240.00 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: CORREA TORRES CARLOS PAUL.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A ESMERALDAS, TRASLADO DE DONACIONES, DEL 29-04 AL 02-05-2024, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-CGAF-DA-2024-1433-M, CONTROL PREVIO AN-YP-ECH.

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | |
|-----------------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| | FIRMA ELECTRONICA: | J6NMFY98VQDK5XT | FIRMA ELECTRONICA: | ZMN4VO99DQD5KHB |
| | USUARIO: | EACHICAIZAR | USUARIO: | SBUSTILLOS |
| | FECHA: | 21/05/2024 | FECHA: | 21/05/2024 |

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



| | | | | |
|-----------------|-------------------------|------------------------|-----------------------------|------------------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | |
| | FIRMA ELECTRONICA: | J6NMFY98VQDK5XT | FIRMA ELECTRONICA: | ZMN4VO99DQD5KHB |
| | USUARIO: | EACHICAIZAR | USUARIO: | SBUSTILLOS |
| | FECHA: | 21/05/2024 | FECHA: | 21/05/2024 |

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 No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | 021 | 05 | 2024 |
| | | | | 2502 2424 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | CGAF-DA-2024-1675-M |
| | | | | No. Expediente |
| | | | | 1044 |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1716548597 CORREA TORRES CARLOS PAUL | | | | | |

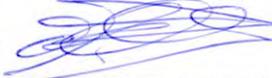
AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 240.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | 240.00 |
| | | | | | | | | | IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | SUB - TOTAL | 240.00 |
| | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | 240.00 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: CORREA TORRES CARLOS PAUL.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A ESMERALDAS, TRASLADO DE DONACIONES, DEL 29-04 AL 02-05-2024, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-CGAF-DA-2024-1433-M, CONTROL PREVIO AN-YP-ECH.

REF CUR 2508

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 21/05/2024 |  _____ 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 | 020 | 05 | 2024 |
| Unid. Desc: | 0000 | No. CUR | 2424 | | |
| | | No. Original | 2424 | | |
| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2024-1675-M | 1044 | | |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|---------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1716548597 | CORREA TORRES CARLOS PAUL | | | | |

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 | 240.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | 240.00 |
| | | | | | | | | | IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | SUB - TOTAL | 240.00 |
| | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | 240.00 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: CORREA TORRES CARLOS PAUL.- POR COMISIÓN A ESMERALDAS, TRASLADO DE DONACIONES, DEL 29-04 AL 02-05-2024.

CUR 2502

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 20/05/2024 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |

| REPUBLICA DEL ECUADOR | | DIRECCIÓN FINANCIERA | | Ministerio de Inclusión Económica y Social | |
|--|------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|-----------|
| INFORME DE CONTROL PREVIO VIATICO | | | | | |
| 1. DATOS GENERALES | | | | | |
| No. Cédula: | 1716548597 | Cargo: | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO | | |
| Servidor: | CORREA TORRES CARLOS PAUL | | | | |
| Lugar de comisión: | ESMERALDAS-ESMERALDAS | | Nivel: | | |
| Fecha de salida: | 29/4/2024 | Hora: | 14h00 | C. Presupuestaria: | 341/164 |
| Fecha de retorno: | 2/5/2024 | Hora: | 10h00 | Tipo de gasto: | CORRIENTE |
| 2. CALCULO DE VIATICOS | | | | | |
| Concepto | Monto (USD) | No. Días | Total viático | | |
| Viático | 80 | 3 | 240,00 | | |
| 3. DETALLE DE GASTO PARA REEMBOLSO | | | | | |
| No. | Concepto | Item Presupuestario | Monto (USD) | | |
| 1 | Combustible y lubricantes | 530255 | 40,00 | | |
| 2 | Peajes | 570102 | 4,00 | | |
| 3 | Mantenimiento Vehicular | 530405 | - | | |
| 4 | Respuestos y accesorios | 530813 | - | | |
| 5 | Parqueadero | 530502 | - | | |
| 6 | Hospedaje | 530303 | - | | |
| 7 | Alimentación | 530303 | - | | |
| Total reembolso | | | 44,00 | | |
| 4. DETALLE DE GASTO JUSTIFICADO | | | | | |
| No. | Concepto | Item Presupuestario | Monto (USD) | | |
| 1 | Hospedaje | 530303 | 100,00 | | |
| 2 | Alimentación | 530303 | 80,00 | | |
| 3 | Movilización | 530301 | - | | |
| Total hospedaje y alimentación | | | 180,00 | | |
| 5. LIQUIDACION | | | | | |
| a) | Total de viáticos | | | 240,00 | |
| | (-) Anticipo entregado | Cur no. | - | - | |
| | Valor a justificar | 70% | 168,00 | 168,00 | |
| | Valor sin justificar | 30% | 72,00 | 72,00 | |
| | Valor que justifica el funcionario | | | 240,00 | |
| | Saldo a favor del MIES | | | - | |
| b) | Total por reembolso de gastos | | | - | |
| c) | Total por liquidación de compras | | | 44,00 | |
| d) | Total a favor del funcionario | | | 284,00 | |
| 6. Observaciones | | | | | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 7. Recomendaciones | | | | | |
| Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida se termina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme el respectivo control de cada unidad en aplicación a la Norma de Control Interno | | | | | |

16/5/2024

R- 7-11.20/E 14.059.35

Elaborado por:

Alexandra Naranjo Gaibor
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERIA

Fin. CAF
20/5/24
10h12.Eugenia Castillo
CORRIENTE FINANCIERA



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-CGAF-DA-2024-1433-M
MIES-CGAF-DA-2024-1444-M

FECHA DE SOLICITUD

29 DE ABRIL DEL 2024

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CARLOS PAUL CORREA TORRES

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

ESMERALDAS - ESMERLIDAS

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA

29/04/2024

HORA SALIDA

07H00

FECHA LLEGADA

02/05/2024

HORA LLEGADA

15H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

CARLOS CORREA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO, MARCO VERDESOTO CONDUCTOR ADMINISTRATIVO.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CONducir EL VEHICULO TIPO CAMION DE PLACAS PEQ - 0325 A LA CIUDAD DE ESMERALDAS POSTERIOR A LAS BODEGAS DE SENAE, PARA LA RECEPCION, CONTABILIZACION, MOVILIZACION Y TRANSPORTACION DE DONACIONES CEDIDAS POR PARTE DE DICHA ENTIDAD HACIA LA CIUDAD DE QUITO A LAS BODEGAS DEL TABLON.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|--------------------|------------|-------|------------|-------|
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| TERRESTRE | PEQ - 0325 | QUITO - ESMERALDAS | 29/04/2024 | 07H00 | 23/04/2024 | 15H00 |
| TERRESTRE | PEQ - 0325 | ESMERALDAS - QUITO | 02/05/2024 | 07H00 | 02/05/2024 | 15H00 |

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

12009097134

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

SR. CARLOS PAUL CORREA TORRES
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Mgs. CARLA SOFIA GONZAGA SALAZAR
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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

Mgs. EDDY FRANKO JACOME CARVAJAL
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL

FECHA:

6 MAY 2024



HORA

16:42

481 20h

06-05-2024
10:40

1 + 19 = 20
22



Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-1433-M

Quito, D.M., 29 de abril de 2024

PARA: Sr. Mgs. Eddy Franko Jácome Carvajal
Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: ALCANCE: Al memorando MIES-CGAF-DA-2024-1322-M Autorización de movilización de un camión y viáticos para los conductores, Retiro de Donación desde SENAE DISTRITAL ESMERALDAS - Resolución Nro. SENAE-DDE-2024-0066-RE

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo, por el presente me permito indicar a Usted considerando que debido al temporal lluvioso las vías que nos conducen hacia la ciudad de Esmeraldas se encuentran afectadas en algunos tramos, por lo que es preciso que el camión se movilice a la mencionada ciudad el día de hoy a fin de que pueda movilizarse sin contratiempos y cumplir con la logística planteada para la entrega - recepción de la donación en los tiempos estipulados, de las bodegas de SENAE - Esmeraldas correspondiente a la donación descrita en la Resolución Nro.SENAE-DDE-2024-0066-RE de, 26 de marzo de 2024; se la llevará a cabo según el siguiente itinerario:

- **Nombre del área requirente:** Gestión Donaciones
- **Motivo de la movilización:** Retiro de Donaciones desde las bodegas SENAE - DIRECCIÓN DISTRITAL DE ESMERALDAS
- **Número de personas delegadas para la comisión de servicios:** 2 conductores

ITINERARIO DEL CAMIÓN

- **Lugar de destino:**SENAE - DIRECCIÓN DISTRITAL ESMERALDAS
- **Fecha de salida :** 29 de abril de 2024
- **Fecha de llegada de los vehículos :**02 de mayo de 2024-bodegas del Tablón

- Hora de salida/hora del camión

Hora de salida de vehículo ciudad de Quito hacia la ciudad de Esmeraldas: 12:00 pm.
Hora estimada de retorno del vehículo a la bodega el Tablón en la ciudad de Quito una vez concluido el proceso de entrega recepción de las donaciones.

Con lo antes mencionado solicito a usted de la manera más comedida su autorización de la movilización de 1 CAMIÓN y viáticos para los 2 conductor designados en las fechas descritas.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Carla Sofia Gonzaga Salazar
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Referencias:

- MIES-CGAF-DA-2024-1322-M

Anexos:

- alcance_a_la_delegación_cambio_-_mies-cgaf-da-2024-1169-m.pdf
- autorización_cgaf_hoja_de_ruta_mies-cgaf-da-2024-1034-m0133321001713799139.pdf
- delegación_mies-cgaf-da-2024-0074-00971355001713799283.pdf



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-1433-M

Quito, D.M., 29 de abril de 2024

- se_solicita_a_cgaf_authorized-mies-cgaf-da-2024-1034-m0549817001713799184.pdf
- vehiculo_y_camión_mies-cgaf-da-2024-1005-m.pdf
- senae-dde-2024-0066-re0106172001713799209.pdf

Copia:

Srta. Ing. Adelina Isabel Fernandez Ortíz
Analista de Compras Públicas 2

Sr. Tlgo. Erick Alexander Vaca Guerrero
Auxiliar de Servicios

Sra. Ing. Elvia Avelina Onofre Chamorro
Analista de Compras Públicas 3

Sra. Jeanneth Magaly Minda Anangono
Auxiliar de Servicios

ac



Firmado electrónicamente por:
CARLA SOFIA GONZAGA
SALAZAR



Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-04-30 20:43:04 (GMT-5)

Generado por: Erick Alexander Vaca Guerrero

| Información del Documento | | | |
|---------------------------|--|---------------------|---|
| No. Documento: | MIES-CGAF-DA-2024-1433-M | Doc. Referencia: | MIES-CGAF-DA-2024-1322-M |
| De: | Sra. Mgs. Carla Sofia Gonzaga Salazar, Directora Administrativa, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para: | Sr. Mgs. Eddy Franko Jácome Carvajal, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto: | ALCANCE: Al memorando MIES-CGAF-DA-2024-1322-M Autorización de movilización de un camión y viáticos para los conductores, Retiro de Donación desde SENAE DISTRITAL ESMERALDAS - Resolución Nro. SENAE-DDE-2024-0066-RE | Descripción Anexos: | -- |
| Fecha Documento: | 2024-04-29 (GMT-5) | Fecha Registro: | 2024-04-29 (GMT-5) |

| Ruta del documento | | | | | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|----------|---|
| Área | De | Fecha/Hora | Acción | Para | No. Días | Comentario |
| Dirección Administrativa | Erick Alexander Vaca Guerrero (MIES) | 2024-04-30 20:30:24 (GMT-5) | Archivar | | 1 | Coordinado. |
| Dirección Administrativa | Elvia Avelina Onofre Chamorro (MIES) | 2024-04-30 19:57:35 (GMT-5) | Reasignar | Erick Alexander Vaca Guerrero (MIES) | 1 | FAVOR CONTINUAR CON EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE |
| Dirección Administrativa | Carla Sofia Gonzaga Salazar (MIES) | 2024-04-30 10:34:35 (GMT-5) | Reasignar | Elvia Avelina Onofre Chamorro (MIES) | 1 | Estimada Avelina: Favor proceder conforme sumilla del CGAF: "Autorizado, favor continuar con el proceso en apego a la normativa legal vigente." |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Eddy Franko Jácome Carvajal (MIES) | 2024-04-29 18:59:21 (GMT-5) | Reasignar | Carla Sofia Gonzaga Salazar (MIES) | 0 | Autorizado, favor continuar con el proceso en apego a la normativa legal vigente. |
| Dirección Administrativa | Carla Sofia Gonzaga Salazar (MIES) | 2024-04-29 12:40:23 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento | | 0 | |
| Dirección Administrativa | Carla Sofia Gonzaga Salazar (MIES) | 2024-04-29 12:40:23 (GMT-5) | Firma Digital de Documento | | 0 | Documento Firmado Electrónicamente |
| Dirección Administrativa | Carla Sofia Gonzaga Salazar (MIES) | 2024-04-29 12:40:09 (GMT-5) | Registro | Eddy Franko Jácome Carvajal (MIES) | 0 | |



Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-1444-M

Quito, D.M., 29 de abril de 2024

PARA: Sra. Mgs. Carla Sofia Gonzaga Salazar
Directora Administrativa

ASUNTO: Delegación: Srs. Carlos Correa y Marco Verdesoto, a la Zonal 1, provincia de Esmeraldas. Del 29 de abril al 02 de mayo del 2024.

De mi consideración:

En atención a Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-1433-M de fecha 29 de abril del 2024, en el cual se solicita la movilización a la Zonal 1, provincia de Esmeraldas. Del 29 de abril al 02 de mayo del 2024, se indica lo siguiente:

BASE LEGAL

REGLAMENTO SUSTITUTIVO PARA EL CONTROL DE LOS VEHÍCULOS DEL SECTOR PÚBLICO Y DE LAS ENTIDADES DE DERECHO PRIVADO QUE DISPONEN DE RECURSOS PÚBLICOS

“Art.2 Asignación de los vehículos.- Los vehículos pertenecientes al sector público y a las entidades de derecho privado que administran recursos públicos, se destinarán al cumplimiento de labores estrictamente oficiales y para la atención de emergencias nacionales o locales. Las dos máximas autoridades unipersonales o corporativas de las instituciones referidas en el artículo 1 de este reglamento, pueden contar con un vehículo de asignación personal exclusiva, para fines institucionales. La máxima autoridad puede asignar un vehículo para otras autoridades del nivel jerárquico superior de la entidad, aunque sin asignación exclusiva ni personal y solo para uso en días y horas laborables (...)

Art..5.- Movilización de los vehículos oficiales y excepciones.-Ningún vehículo oficial podrá circular sin la respectiva orden de movilización y con justificación expresa de la necesidad institucional (...)

Art. 11.- Distribución de los vehículos. El encargado o responsable de la unidad de transportes, debe asignar las unidades automotrices con criterio técnico y atendiendo las necesidades institucionales”

AUTORIZACIÓN:

Una vez que se cuenta con la autorización del Coordinador General Administrativo Financiero, se comunica que se ha asignado para la citada movilización al conductor:

Conductor 1 agendado: Sr. Carlos Correa
Teléfono de contacto: 0984085101
Vehículo agendado: PEQ-0325
Tiempo: Del 29 de abril al 02 de mayo del 2024
Hora de salida: A coordinar con el sr. Conductor

Conductor 2 agendado: Sr. Marco Verdesoto
Teléfono de contacto: 0982229394
Vehículo agendado: PEQ-0325
Tiempo: Del 29 de abril al 02 de mayo del 2024
Hora de salida: A coordinar con el sr. Conductor

Se deja constancia de la responsabilidad que asume respecto a la unidad de transporte asignada, recordando que la autorización permite el uso exclusivo de vehículos institucionales para fines institucionales y requeridos en la comisión y que se restringe el uso por parte de terceros.

Así mismo me permito informar que debido a la seguridad de los funcionarios, así como del vehículo y la carga



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-1444-M

Quito, D.M., 29 de abril de 2024

transportada, los Srs. Correa y Verdesoto pernocrarán en diferentes locaciones dentro de la ruta establecida para la comisión.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Elvia Avelina Onofre Chamorro
ANALISTA DE COMPRAS PUBLICAS 3

Referencias:

- MIES-CGAF-DA-2024-1433-M

Copia:

Sra. Jeanneth Magaly Minda Anangono
Auxiliar de Servicios

Sr. Tlgo. Erick Alexander Vaca Guerrero
Auxiliar de Servicios

Srta. Mgs. Ana Mercedes Chalan Calispa
Directora de Administración de Talento Humano

Srta. Psic. Org. Catherine Priscila Alzamora Andrade
Asistente de Talento Humano

Sr. Carlos Paul Correa Torres
Conductor

Marco Tulio Verdesoto Peñafiel
Conductor Administrativo

ev



Firmado electrónicamente por:
ELVIA AVELINA
ONOFRE CHAMORRO



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. 18064

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 2024-04-29 Hora 12:00 Hasta 2024-05-02 Hora 23:55
Motivo MOVILIZACIÓN DE KITS DE DONACIONES

No. Ocupantes 2

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-04-29 No. Comunicación MIES-CGAF-DA-2024-1433-M
Lugar Origen D.M.Q.
Lugar Destino ZONAL 1
Kilometraje Inicio 312500 Kilometraje Fin 313220

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CORREA TORRES CARLOS PAUL Cargo CONDUCTOR
Número de Cédula / Pasaporte 1716548597 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0325 Marca / Modelo HINO
Color BLANCO Número Matrícula A105370

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Carla Sofia Gonzaga Salazar Cargo DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-04-29 17:14





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|-------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME |
| MIES-CGAF-DA-2024-1433-M ✓ MIES-CGAF-DA-2024-1444-M ✓ | 06 DE MAYO DEL 2024 ✓ |

DATOS GENERALES

| | |
|---|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA: |
| CARLOS PAUL CORREA TORRES ✓ | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO ✓ |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |
| SANTO DOMINGO – SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS – ESMERALDAS – ESMERALDAS ✓ | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

CARLOS CORREA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO, MARCO VERDESOTO CONDUCTOR ADMINISTRATIVO.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

✓
29/04/2024:

✓
14:00 Traslado y movilización de donaciones a la ciudad de Esmeraldas. Por motivos de logística, seguridad personal y del vehículo avanzo hasta la ciudad del Santo Domingo. ✓

✓
18:00 Arribo a la ciudad de Santo Domingo. Fin de actividades, pernoctando en dicha ciudad.

✓
30/04/2024:

✓
08:00 Inicio de actividades, traslado y movilización a la ciudad de Esmeraldas.

✓
14:00 Arribo a la ciudad de Esmeraldas, posterior a las bodegas de SENAE en dicha ciudad para la recepción de donaciones.

✓
17:00 Fin de actividades, pernoctando en dicha ciudad.

✓
01/05/2024:

✓
08:00 Inicio de actividades, continuamos con la recepción de donaciones en las bodegas de SENAE en dicha ciudad.

✓
14:00 Por motivos de logística, seguridad personal y del vehículo retorno hasta la ciudad del Santo Domingo.

✓
18:00 Arribo a la ciudad de Santo Domingo. Fin de actividades, pernoctando en dicha ciudad.

✓
02/05/2024:

✓
06:00 Inicio de actividades, retorno a la ciudad de Quito.

✓
10:00 Arribo a la ciudad de Quito, concluyendo la comisión encomendada sin ninguna novedad.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Conduciendo el vehículo tipo camión de placas PEQ-0325 a la ciudad de Esmeraldas posterior a las bodegas de SENAE en dicha ciudad para la recepción, contabilización, transportación y movilización de donaciones hacia la ciudad de Quito.

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

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|---------------|----------------------|--------------|---------------------|
| 29/04/2024 ✓ | 4269 ✓ 1 | ALIMENTACIÓN | 10.00 ✓ |
| 29/04/2024 ✓ | 0334 ✓ 2 | ALIMENTACIÓN | 10.00 ✓ |
| 30/04/2024 ✓ | 0355 ✓ 3 | ALIMENTACIÓN | 10.00 ✓ |
| 30/04/2024 ✓ | 0117 ✓ 4 | ALIMENTACIÓN | 10.00 ✓ |
| 29/04/2024 ✓ | 001002000000806 ✓ 5 | HOSPEDAJE 29 | 35.00 ✓ |
| 30/04/2024 ✓ | 001100000000566 ✓ 6 | HOSPEDAJE 30 | 30.00 ✓ |
| 30/04/2024 ✓ | 4273 ✓ 7 | ALIMENTACIÓN | 10.00 ✓ |
| 01/05/2024 ✓ | 0358 ✓ 8 | ALIMENTACIÓN | 10.00 ✓ |
| 01/05/2024 ✓ | 0333 ✓ 9 | ALIMENTACIÓN | 10.00 ✓ |
| 01/05/2024 ✓ | 0120 ✓ 10 | ALIMENTACIÓN | 10.00 ✓ |
| 01/05/2024 ✓ | 001002000000815 ✓ 11 | HOSPEDAJE 31 | 35.00 ✓ |
| 01/05/2024 ✓ | 002003000203897 ✓ 12 | COMBUSTIBLE | 10.00 ✓ |
| 29/04/2024 ✓ | 008200002054530 ✓ 13 | PEAJE | 2.00 ✓ |
| 29/04/2024 ✓ | 004022005957430 ✓ 14 | PEAJE | 2.00 ✓ |
| SUMAN: | | | USD\$ 224.00 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|--------------|--------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 29/04/2024 ✓ | 02/05/2024 ✓ | 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 | 14H00 ✓ | 10H00 ✓ | |

TRANSPORTE

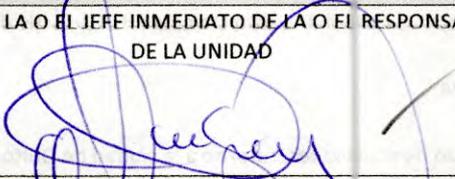
| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|--------------------|----------------------|----------------------------|--------------|---------|--------------|---------|
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| TERRESTRE | PEQ - 0325 | QUITO - SANTO DOMINGO | 29/04/2024 ✓ | 14H00 ✓ | 29/04/2024 ✓ | 18H00 ✓ |
| TERRESTRE | PEQ - 0325 | SANTO DOMINGO - ESMERALDAS | 30/04/2024 ✓ | 08H00 ✓ | 30/04/2024 ✓ | 14H00 ✓ |
| TERRESTRE | PEQ - 0325 | ESMERALDAS - SANTO DOMINGO | 01/05/2024 ✓ | 14H00 ✓ | 01/05/2024 ✓ | 18H00 ✓ |
| TERRESTRE | PEQ - 0325 | SANTO DOMINGO - QUITO | 02/05/2024 ✓ | 06H00 ✓ | 02/05/2024 ✓ | 10H00 ✓ |

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

OBSERVACIONES.

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
|---|---|
|  |  |
| NOMBRE: Mgs. CARLA SOFIA GONZAGA SALAZAR CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA | NOMBRE: Mgs. CARLA SOFIA GONZAGA SALAZAR CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA |

COMEDOR GRAN COLOMBIA

ROSALES DE ERAZO CONCEPCION MARINA
"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

R.U.C. 1710068782001 - AUTORIZACIÓN S.R.I. 1131961969

Dirección: Pasaje 5 s/n y Av. Principal *Cel.: 098 171 1065

*Santo Domingo - Ecuador

NOTA DE VENTA No. 001-001-00 0004269
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 16 / FEBRERO / 2024

Sr.(es): Carlos Correa

RUC/C.I.: 1716548597 Teléfono: _____

Dirección: Quito

G. Remisión: _____ Fecha, 29 de Abril del 20 24

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V./UNIT. | V./TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
| 2 | Alimentación | | 10.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

TOTAL \$ 10.00

VALIDO PARA SU EMISION:
16 / FEBRERO / 2025

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

IMPRECONTA AMALIA DEL CARMEN SANTAFE MORETA - R.U.C. 1716623705001 AUT. 1110
IMPRECONTA IMP. FONDO: 096 956 0651 2 LIB 100X2 0004076 - 0004275

EL SABOR CASERO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS **NOTA DE VENTA 001-001-**

Martinetty Vera Mariana Yesenia

R.U.C.: 0803047489001

DIRECCION: 5 DE AGOSTO S/N Y SN.

TELÉFONO: 0991 - 196 - 618

QUININDE - ECUADOR

0000355

Aut. N°. 1131820584

Fecha de Autorización: 03 - ENERO - 2024

Fecha de Caducidad: 03 - ENERO - 2025

Cliente: Carlos Correa

R.U.C. 1716548597 AÑO MES DIA
2024 04 30

Direc.: Quito Telf.: _____

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNIT. | P. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
| 2 | Alimentación | | 10.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FORMA DE PAGO

| | |
|-----------------------------|--------------------------|
| EFFECTIVO | <input type="checkbox"/> |
| DINERO ELECTRÓNICO | <input type="checkbox"/> |
| TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO | <input type="checkbox"/> |
| OTROS | <input type="checkbox"/> |

TOTAL USD \$ 10.00

Gracias por Preferirnos

JUANA MONZERRATH VASCONEZ CAMACHO R.U.C.: 1708111644001 AUT. 1355 El Gráfico
1 LIB. 100X2 0000351 - 0000450

LOS ASADOS DE MARGY

Venta de Comidas y Bebidas en Comedores Populares

Cárdenas Acosta Flora Margarita

R.U.C.: 1714179106001

Matriz: Av. Abraham Calazacón SN y Av. Esmeraldas

Estab.: Av. Abraham Calazacón SN y Av. Esmeraldas

Cel.: 0981 - 246 - 793

SANTO DOMINGO - ECUADOR

NOTA DE VENTA

SERIE 001-001-00

0000334

Fecha de Aut.: 16 - 04 - 2024

Aut. S.R.I. N°. 1132162762

Fecha de Emisión 29 04 2024
Día Mes Año

CLIENTE: Carlos Correa

DIREC.: Quito

R.U.C. 1716548597 TELF.: _____

CANT. DETALLE V. UNIT. V. TOTAL

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
| 2 | Alimentación | | 10.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FORMA DE PAGO

| | |
|--------------------|--------------------------|
| EFFECTIVO | <input type="checkbox"/> |
| DINERO ELECTRÓNICO | <input type="checkbox"/> |
| TARJETA DE DÉBITO | <input type="checkbox"/> |
| OTROS | <input type="checkbox"/> |

TOTAL \$ 10.00

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE

JUANA MONZERRATH VASCONEZ CAMACHO R.U.C.: 1708111644001 AUT. 1355 El Gráfico IMP. FONDO: 0993730721
1 LIB. 100X2 0000301 - 0000400 - FECHA DE CADUCIDAD: 16 / ABRIL / 2025

HESHARODY

CAMPOVERDE CHÓEZ LUIS EDUARDO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

Dirección: Calle Juan Montalvo # 24 y Av. Sucre

RUC: 0802165381001

ESMERALDAS - ECUADOR

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE

AUT. SRI: 1131962574

NOTA DE VENTA N° 002-001-000000117

FECHA DE EMISION DIA MES AÑO
30 04 24 RUC: 1716548597

Señor (es): Carlos Correa

Dirección: Quito

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
| 1 | Alimentación | 10. | 10. |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 16 DE FEBRERO DEL 2024

FECHA DE CADUCIDAD: 16 FEBRERO DEL 2025

| | | |
|---------------|-----------------------------|--------------------------|
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO | <input type="checkbox"/> |
| | DINERO ELECTRÓNICO | <input type="checkbox"/> |
| | TARJETA DE DÉBITO / CRÉDITO | <input type="checkbox"/> |
| | OTROS | <input type="checkbox"/> |

TOTAL 10.00

FAJARDO'S PRINT IMPRENTA - FAJARDO LÓPEZ NORMAN GEOVANNY - RUC: 0801291238001 - Aut: 13912
Telf.: 062 721038 / 0990185076 del 000000001 al 0000000300 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR



5

MATRIZ

HOTEL CONTINENTAL

CAIZALUISA NUÑEZ JENIFER CRISTINA

Email: jjennifer_ccn2005@hotmail.com

Matriz: BOMBOLI / BY PASS CHONE QUININDE LOTE 9

023756933

Sucursal

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE POPULAR

Ruc: 1716936602001

FACTURA

Nro. 001-002-**000000806**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2904202401171693660200120010020000008060000080619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

29/04/2024 19:19:13

AMBIENTE PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE ACCESO

2904202401171693660200120010020000008060000080619



2904202401171693660200120010020000008060000080619

Razón Social / Nombres y Apellidos:

CORREA TORRES CARLOS PAUL

Ruc / CI: 1716548597

F. Emisión: 29/04/2024

Guía Remi:

Teléfono: 0984085101

Email: ccorreatorres@hotmail.com

Dirección: Quito

| Cod. Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Dcto | Precio Total |
|----------------|----------|---------------------------------------|-----------------|------|--------------|
| 1 | 1 | Servicio de hospedaje - HABITACIÓN 29 | 35.00 | 0.00 | 35.00 |

| Información Adicional | |
|------------------------|--|
| Régimen | Contribuyente Régimen Negocios Populares RIMPE |
| una noche de hospedaje | |

| Forma de pago | Valor |
|--|-------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 35.00 |

| | |
|---------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 35.00 |
| SUBTOTAL No objeto de iva | 0,00 |
| SUBTOTAL Exento de iva | 0,00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 35.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA 10% | 0.00 |
| TOTAL | 35.00 |



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0800497281001

FACTURA

No. 001-100-000000566

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3004202401080049728100120011000000005661301655019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 30/04/2024 20:50:33

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3004202401080049728100120011000000005661301655019

TORO ZAMBONINO ALEGRIA DE LOS ANGELES

HOTEL BARRACÓN

Dirección Matriz: Calle: OLMEDO Número: 1502 Intersección: ROCAFUERTE

Dirección Sucursal: Calle: OLMEDO Número: 1502 Intersección: ROCAFUERTE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CORREA TORRES CARLOS PAUL

Identificación 1716548597

Fecha 30/04/2024

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 009 | | 1.00 | HOSPEDAJE..... 30 | | 26.087 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 26.09 |

| Información Adicional | |
|-----------------------|---|
| Telefono: | 0984085101 |
| Email: | ccorreatorres@hotmail.com |
| FECHA:: | ENTRADA: 30-04-2024 SALIDA: 01-05-2024 |

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 30.00 |

| | |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15% | 26.09 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 26.09 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 3.91 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 30.00 |

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

COMEDOR GRAN COLOMBIA

ROSALES DE ERAZO CONCEPCION MARINA

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

R.U.C.: 1710068782001 - AUTORIZACIÓN S.R.I. 1131961969

Dirección: Pasaje 5 s/n y Av. Principal *Cel.: 098 171 1065

*Santo Domingo - Ecuador

NOTA DE VENTA No. 001-001-00 0004273

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 16 / FEBRERO / 2024

Sr.(es): Carlos Correa

RUC/C.I.: 1716548597 Teléfono: _____

Dirección: Quito

G. Remisión: _____ Fecha: 30/04 del 2024.

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V./UNIT. | V./TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
| 1 | Alimentación | | 10.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|---|--|---|
| FORMA DE PAGO EFECTIVO <input type="checkbox"/> CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO <input type="checkbox"/> | | TOTAL \$ <u>10.00</u> |
| VALIDO PARA SU EMISIÓN: 16 / FEBRERO / 2025 | | ORIGINAL: CLIENTE - COPIA EMISOR |
| F. CLIENTE: <u>[Firma]</u> F. AUTORIZADA: <u>[Firma]</u> | | IMPRECONTA AMALIA DEL CARMEN SANTAFE MORETA - R.U.C. 1716623705001 AUT. 11105 IMPRECONTA IMP FONDO: 096 958 0651 2 LIB 100X2 0004076 - 0004275 |

EL SABOR CASERO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS

NOTA DE VENTA 001-001-

Martinetty Vera Mariana Yesenia

R.U.C.: 0803047489001

DIRECCION: 5 DE AGOSTO S/N Y SN.

TELÉFONO: 0991 - 196 - 618

QUININDE - ECUADOR

0000358

Aut. N°. 1131820584

Fecha de Autorización: 03 - ENERO - 2024

Fecha de Caducidad: 03 - ENERO - 2025

Cliente: Carlos Correa

R.U.C. 1716548597 AÑO 2024 MES 05 DÍA 01

Direc.: _____ Telf.: _____

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNIT. | P. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
| 1 | Alimentación | | 10.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|--|--|---|
| FORMA DE PAGO EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> | | TOTAL USD \$ <u>10.00</u> Gracias por Preferirnos |
| F. CLIENTE: <u>[Firma]</u> F. AUTORIZADA: <u>[Firma]</u> | | JUANA MONZERRATH VASCONEZ CAMACHO R.U.C.: 170811644001 AUT. 1355 El Gráfico 1 LIB. 100X2 0000351 - 0000450 |

LOS ASADOS DE MARGY

Venta de Comidas y Bebidas en Comedores Populares

Cárdenas Acosta Flora Margarita

R.U.C.: 1714179106001

Matriz: Av. Abraham Calazacón SN y Av. Esmeraldas

Estab.: Av. Abraham Calazacón SN y Av. Esmeraldas

Cel.: 0981 - 246 - 793

SANTO DOMINGO - ECUADOR

NOTA DE VENTA

SERIE 001-001-00

0000333

Fecha de Aut.: 16 - 04 - 2024

Aut. S.R.I. N°. 1132162762

CLIENTE: Carlos Correa

DIREC.: Quito

R.U.C. 1716548597 TELF.: _____

| CANT. | DETALLE | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
| 1 | Alimentación | | 10.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|--|--|---|
| FORMA DE PAGO EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE DÉBITO / CRÉDITO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> | | TOTAL \$ <u>10.00</u> |
| F. CLIENTE: <u>[Firma]</u> F. AUTORIZADA: <u>[Firma]</u> | | CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE |

JUANA MONZERRATH VASCONEZ CAMACHO R.U.C.: 170811644001 AUT. 1355 El Gráfico IMP. FONDO: 0993730721
 1 LIB. 100X2 0000301 - 0000400 - FECHA DE CADUCIDAD: 16 / ABRIL / 2025

HESHARODY

CAMPOVERDE CHÓEZ LUIS EDUARDO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

Dirección: Calle Juan Montalvo # 24 y Av. Sucre

RUC: 0802165381001 ESMERALDAS - ECUADOR

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE

AUT. SRI: 1131962574

NOTA DE VENTA N° 002-001-000000120

FECHA DE EMISIÓN: 15/24 RUC: 1716548597

Señor (es): Carlos Correa

Dirección: Quito

| CANT. | DETALLE | V. Unit. | V. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
| 1 | Alimentación | 10.00 | 10.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|--|--|---------------------------|
| FORMA DE PAGO EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE DÉBITO / CRÉDITO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> | | TOTAL <u>10.00</u> |
| F. CLIENTE: <u>[Firma]</u> F. AUTORIZADA: <u>[Firma]</u> | | Recibi Conforme |

FAJARDO'S PRINT IMPRENTA - FAJARDO LÓPEZ NORMAN GEOVANNY - RUC: 0801294238001 - Aut. 13942
 Telf.: 062 721038 / 0990185076 del 000000001 al 0000000300 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR



Ruc: 1716936602001

FACTURA

Nro. 001-002-00000815 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0105202401171693660200120010020000008150000081511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

01/05/2024 18:22:11

AMBIENTE PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE ACCESO

0105202401171693660200120010020000008150000081511

MATRIZ

HOTEL CONTINENTAL

CAIZALUISA NUÑEZ JENIFER CRISTINA

Email: jjennifer_ccn2005@hotmail.com

Matriz: BOMBOLI / BY PASS CHONE QUININDE LOTE 9

023756933

Sucursal

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE POPULAR



0105202401171693660200120010020000008150000081511

Razón Social / Nombres y Apellidos:

CORREA TORRES CARLOS PAUL ✓

Dirección: Quito

Ruc / CI: 1716548597

F. Emisión: 01/05/2024 ✓

Guía Remi:

Teléfono: 0984085101

Email: ccorreatorres@hotmail.com

| Cod. Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Dcto | Precio Total |
|----------------|----------|------------------------------------|-----------------|------|--------------|
| 1 | 1 | Servicio de hospedaje - HABITACIÓN | 35.00 | 0.00 | 35.00 |

| Información Adicional | |
|-----------------------|--|
| Régimen | Contribuyente Régimen Negocios Populares RIMPE |
| HOSPEDAJE | 1 NOCHE |

| Forma de pago | Valor |
|--|-------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 35.00 |

| | |
|---------------------------|----------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 35.00 |
| SUBTOTAL No objeto de iva | 0,00 |
| SUBTOTAL Exento de iva | 0,00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 35.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA 10% | 0.00 |
| TOTAL | 35.00 ✓ |



HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: CARLOS CORREA PLACA: PEQ-0325
 MEMORANDO SOLICITUD: MIES-CGAF-DA-2024-1433-M TIPO DE VEHÍCULO CAMION HINO GD
 MIES-CGAF-DA-2024-1444-M
 FUNCIONARIOS COMISIONADOS: CARLOS CORREA, MARCO VERDESOTO

| ORD | FECHA | SALIDA | | ACTIVIDADES | LLEGADA | |
|-----|------------|--------|--------|--|---------|--------|
| | | HORA | KM. | | HORA | KM |
| 1 | 29/04/2024 | 14:00 | 312500 | TRASLADO Y MOVILIZACION QUITO - SANTO DOMINGO | 18:00 | 312682 |
| 2 | 30/04/2024 | 8:00 | 312682 | TRASLADO Y MOVILIZACION SANTO DOMINGO ESMERALDAS | 14:00 | 312938 |
| 3 | 01/05/2024 | 14:00 | 312938 | TRASLADO Y MOVILIZACION ESMERALDAS - SANTO DOMINGO | 18:00 | 313085 |
| 4 | 02/05/2024 | 6:00 | 313085 | TRASLADO Y MOVILIZACION SANTO DOMINGO - QUITO | 10:00 | 313220 |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |

Marco Verdesoto
 FIRMA COMISIONADOS

[Signature]
 CONDUCTOR



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | |
|--|---|--------------------------------|----------------------|
| Institucion: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION |
| 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

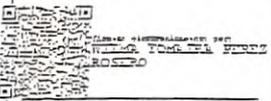
| PG | SP | PY | ACT | ITEM | USG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---------------------------------------|-------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viajes y Subsistencias en el Interior | \$40,356.10 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$40,356.10 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

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

DESCRIPCION:

PARA: ECON. PEDRO FRANCISCO OLEAS MONTESDEOCA - DIRECTOR ADMINISTRATIVO
 ACTUALIZACION CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR PARA REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, SEGUN MEMORANDO No. MIES-OGAF-DA-2024-0762-M, CERTIFICACION DE ACTIVIDAD PAFP No. MIES-OGAF-DA-CA-2024-032
 LA ADECUADA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF: CP No. 2

DATOS APROBACION

| | | |
|------------|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  Funcionario Responsable |  Director Financiero |
| FECHA: | | |
| 08/03/2024 | | |