**Ministerio de Finanzas
 del Ecuador**

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2025 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 3337 **Tipo Registro:** DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 80,00
IVA: 0,00

Sub Total: 80,00

Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 80,00

Estado: APROBADO **Descripción:** JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA.- COMISIÓN A CUENCA.
 REALIZAR LA COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE
 LA MÁXIMA AUTORIDAD. DEL 01 AL 02-04-2025 CONTROL PREVIO
 PD-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	08/05/2025	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deducciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 80,00

[Handwritten signature]

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	06 05 2025	3337	3319
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DCS-	1334

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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
MONTO IVA										0.00
TOTAL										80.00
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA.- COMISIÓN A CUENCA. REALIZAR LA COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA MÁXIMA AUTORIDAD. DEL 01 AL 02-04-2025 CONTROL PREVIO PD-MR-PM-KL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	ZCDK7EFVDZ35613	FIRMA ELECTRONICA:	ZCDK7EFED63G6DQ
	USUARIO:	BMACHAYM	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	06/05/2025	FECHA:	06/05/2025

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

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	ZCDK7EFVDZ356I3	FIRMA ELECTRONICA:	ZCDK7EFED63G6DQ
	USUARIO:	BMACHAYM	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	06/05/2025	FECHA:	06/05/2025

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
Unid. Desc:	0000	06	05	2025
				No. Original
				3337
				3319
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-DM-DCS-2025-0007-M
				No. Expediente
				1334

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	MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA. - COMISIÓN A CUENCA. REALIZAR LA COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA MÁXIMA AUTORIDAD. DEL 01 AL 02-04-2025 CONTROL PREVIO PD-MR-PM-KL

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO
FECHA: 06/05/2025	_____ 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		06	05	2025	3337 3319
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DCS-2025-0007-M		1334	

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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 06/05/2025	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> 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	06	05	2025
				3319 3319

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DCS-2025-0007-M	1334

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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA.- COMISIÓN A CUENCA. REALIZAR LA COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA MÁXIMA AUTORIDAD. DEL 01 AL 02-04-2025

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO
FECHA: 06/05/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

1. DATOS GENERALES

3319

No. CÉDULA:	1722549993	CARGO:	ANALISTA
SERVIDOR:	JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA	NIVEL:	SP7
LUGAR COMISIÓN:	CUENCA - AZUAY	C. PRESUPUESTARIA:	6
FECHA DE SALIDA:	01/04/2025	HORA:	10H00
FECHA DE RETORNO:	02/04/2025	HORA:	19H00
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	1	80,00
TOTAL			80,00

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE	530255	0,00
2	PEAJES	570102	0,00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0,00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0,00
5	PARQUEADERO	530502	0,00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	530303	0,00
TOTAL REEMBOLSO			0,00

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	30,00
2	ALIMENTACION	530303	34,00
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN			64,00

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			80,00
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			80,00

6. OBSERVACIONES

1	
---	--

7. RECOMENDACION

1	Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios ante referida, se determina 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 al respectivo control de cada unidad en aplicación a las Normas de Control Interno.
---	---

Elaborado por:

PAÚL DÍAZ
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA

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-2025-0198-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

31-03-2025

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Michelle Carolina Jácome Macías

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Comunicación Social 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Cuenca - Azuay

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

Dirección de Comunicación Social

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

01-04-2025

HORA SALIDA (hh:mm)

10h00

**FECHA LLEGADA
(dd-mmm-aaaa)**

02-04-2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

19h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Carolina Jácome, Patricia Hernandez, 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 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	Particular	Quito – Tababela	01-04-2025	10:00	01-04-2025	11:00
Aéreo	LATAM	Tababela – Cuenca	01-04-2025	12:32	01-04-2025	13:28
Aéreo	LATAM	Cuenca – Tababela	02-04-2025	17h03	02-04-2025	17h54
Terrestre	Particular	Tababela – Quito	02-04-2025	18h15	02-04-2025	19h00

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:
Banco Pichincha

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA: 2207936557

[Handwritten signature]

*Recomiendo
04-04-2025
9:30
Remuneración
05-05-2025
8:00*

02 ABR 2025

DIRECCIÓN FINANCIERA

1824 12h

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

<p>Michelle Carolina Jácome Macías ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 3</p>	<p>Fernando Javier Viteri Cruz DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>

<p>Lcdo. Daniel Alexander García Guevara COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO</p>

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-2025-0198-M

FECHA DE INFORME:

03-04-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Michelle Carolina Jácome Macías

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Comunicación Social 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.

Cuenca – Azuay

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

DIRECCION DE COMUNICACIÓN SOCIAL

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:	
Hora	Actividad
	Día 1 (01-04-2025)
10h00 a 10h45	Traslado de Quito a Tababela
12h32 a 13h28	Traslado de Tababela a Cuenca
14h45 a 16h15	Avanzada de evento Presentación Ecuatorianos en Acción
16h30 a 20h10	Grabación de testimoniales de usuarias del CDH
	Día 2 (02-04-2025)
08h00 a 11h45	Cobertura para redes sociales del evento Presentación del programa Ecuatorianos en Acción
12h10 a 13h00	Cobertura para redes sociales de entrevista de Ministro encargado Harold Burbano en W Radio
14h00 a 14h45	Cobertura para redes sociales de entrevista de Ministro encargado Harold Burbano en Unisión TV
14h45 a 16h45	Envío de material e insumos para redes sociales
17h03 a 17h54	Traslado de Cuenca a Tababela
18h15 a 19h00	Traslado de Tababela a Quito
PRODUCTOS:	Coordinación de actividades con equipo de trabajo del MIES para las coberturas de las actividades del señor Ministro encargado, elaboración, revisión y publicación de insumos audiovisuales en redes sociales del Ministerio.

OBSERVACIONES:

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

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
01-04-2025	000226532	Alimentación	15.00
01-04-2025	0003400	Alimentación	4.00
02-04-2025	000000063	Hospedaje	30.00
02-04-2025	000034210	Alimentación	15.00
		TOTAL	64.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA dd-mmm-aaa	01-04-2025	02-04-2025	
HORA hh:mm	10:00	19h00	

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	Particular	Quito - Tababela	01-04-2025	10:00	01-04-2025	10:45
Aéreo	LATAM	Tababela - Cuenca	01-04-2025	12:32	01-04-2025	13:28
Aéreo	LATAM	Cuenca - Tababela	02-04-2025	17:03	02-04-2025	17:54
Terrestre	Particular	Tababela - Quito	02-04-2025	18h15	02-04-2025	19h00

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

<p>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.</p>
<p>Michelle Carolina Jácome Macías ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 3</p>	<p>✓</p>
<p>FIRMAS DE APROBACIÓN</p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>
<p>Fernando Javier Viteri Cruz DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>	<p>Fernando Javier Viteri Cruz DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0198-M

Quito, D.M., 31 de marzo de 2025

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

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

Srta. Michelle Carolina Jácome Macías
Analista de Comunicación Social 3

ASUNTO: Disposición de movilización a la provincia de Azuay

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento a la agenda del Despacho Ministerial, programada en la provincia de Azuay, dispongo a usted (es) el traslado el martes 01 hasta el miércoles 02 de abril 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

FERNANDO JAVIER
VITERI CRUZ

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0190507033001

FACTURA

No. 001-001-000226532

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0104202501019050703300120010010002265320190507018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/04/2025 14:40:33

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

RAYMIPAMPA S.A.S.

RAYMIPAMPA S A S

Dirección Matriz: CENTRO HISTORICO, CUENCA

Dirección Sucursal: BENIGNO MALO 8-59 Y SIMON BOLIVAR, PARQUE CALDERON

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

CAROLINA JACOME

Identificación 1722549993

Fecha 01/04/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
19		1.00	POLLO CHAMPINONES		10.43	0.00	0.00	0.00	10.43
171		1.00	JUGOS MORA		2.61	0.00	0.00	0.00	2.61

Información Adicional

CORREO: carolina.m.jacome@gmail.com

TELÉFONO: 0979252761

Información: raymipampasas@hotmail.com

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	15.00

SUBTOTAL 15%	13.04
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.04
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.96
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992139889001

FACTURA

No. 004-001-000034210

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0204202501099213988900120040010000342102175188011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/04/2025 22:21:24

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0204202501099213988900120040010000342102175188011

TUTIVAN S.A.

TUTIVAN SA

Dirección Matriz: ANTONIO BORRERO 7-34 Y PRESIDENTE CORDOVA

Dirección Sucursal: BENIGNO MALO 9-60 Y GRAN COLOMBIA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos:

CAROLINA JACOME

Identificación 1722549993

Fecha 02/04/2025

Placa / Matricula:

Guia

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
UNICA 011		1.00	LIMONADA		3.00	0.00	0.00	0.00	3.00
UNICA98P O		1.00	TACOS DE LOMOS X3		9.00	0.00	0.00	0.00	9.00

Información Adicional

OtroCampo: Otra Informacion

Forma de pago	Valor
16 - TARJETA DE DEBITO	15.00

SUBTOTAL 15%	12.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.80
IRBPNR	0.00
PROPINA	1.20
VALOR TOTAL	15.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0102594298001

FACTURA

No. 001-200-000000063

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0204202501010259429800120012000000000639911475418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/04/2025 20:54:19

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0204202501010259429800120012000000000639911475418

VALENZUELA CUELLAR MARIA ROCIO

HOTEL CASA SAN RAFAEL

Dirección Calle: SIMON BOLIVAR Numero: 05-7 Interseccion:
Matriz: MANUEL VEGA

Dirección Calle: SIMON BOLIVAR Numero: 05-7 Interseccion:
Sucursal: MANUEL VEGA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA

Identificación 1722549993

Fecha 02/04/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
HOS002		1.00	HOSPEDAJE		24.00	0.00	0.00	0.00	24.00

Información Adicional

Email: carolina.m.jacome@outlook.com

HOSPEDAJE: transferencia

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	30.00

SUBTOTAL 15%	24.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	3.60
IRBPNR	0.00
PROPINA	2.40
VALOR TOTAL	30.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

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:	31-03-2025		
CARGO:	Analista de Comunicación	DIRECCIÓN:	Dirección de Comunicación		
RUTA			NACIONAL (X)	INTERNACIONAL ()	
IDA:	Quito - Cuenca	FECHA:	01-04-2025	HORA:	12h32
RETORNO:	Cuenca - Quito	FECHA:	02-04-2025	HORA:	17:54
N° DE DOCUMENTO	Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0198-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 REQUERENTE

NOMBRE: Michelle Carolina Jácome Macías

C.I: 1722549993

CARGO: Analista de Comunicación Social 3

Autorizado Jefe inmediato
Fernando Javier Viteri Cruz
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN

Autorizado
Kiever 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.

Quito - Cuenca

Cuenca - Quito

Order N° LA4620702ACPG

Order N° LA4620366DJBW

**Michelle Carolina
Jacomemacias**

**Michelle Carolina
Jacomemacias**

Flight
01 Apr 2025
LA1401

Reservation code: MGEHMP

Operated by LATAM Airlines

Seat
18A UIO
Economy

070

Flight
02 Apr 2025
LA1404

Reservation code: SRNBKX

Operated by LATAM Airlines

Seat
16E CUE
Economy

097

At boarding gate
11:57

The boarding process will
finish at **12:12**

At boarding gate
16:28

The boarding process will
finish at **16:43**

Terminal **1** Gate **-** Boarding **Group 6**

Terminal **1** Gate **3** Boarding **Group 5**

Remember to check your terminal and boarding gate on the airport screens.

Remember to check your terminal and boarding gate on the airport screens.

Departure **12:32** UIO → Arrival **13:28** CUE

Departure **17:03** CUE → Arrival **17:54** UIO

On this flight you can bring:

1 handbag under the front seat. 1 included for fare.
45 cm. height, 35 cm. length, 20 cm. width

On this flight you can bring:

1 handbag under the front seat. 1 included for fare.
45 cm. height, 35 cm. length, 20 cm. width

Not included

No carry-on bag 12 kg

Not included

No carry-on bag 12 kg

No checked baggage 23 kg

No checked baggage 23 kg

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	Firmado electrónicamente por: WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO	Firmado electrónicamente por: ANDREA MARICELA GONZALON MALDONADO
FECHA: 10/01/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero