COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
28	05	2025	4102	4065

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGAF-DA-2025-	1616

Clase de Registro: DEV

Clase de Gasto: OGA

RPA [ ] RTO [ ] DEV [ ] IOFP/D [ ]

Area De: GASTOS

Beneficiario: 1717561326 COVENA ZURITA CARLOS ALBERTO

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	80.00

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

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: COVENA ZURITA CARLOS ALBERTO.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A TENA. APOYO EN PROCESO DE ENTREGA RECEPCIÓN DE DONACIONES. DEL 15 AL 16-05-2025, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-CGAF-DA-2025-1708-M, CONTROL PREVIO SP-YP-ECH-KL.

APROBADO

DATOS APROBACIÓN	
FIRMA ELECTRONICA:	JRASNBFUV3GFLBS
USUARIO:	EACHICAIZAR
FECHA:	28/05/2025

DATOS SOLICITUD PAGO	
FIRMA ELECTRONICA:	Z9AI53FKDNGBEGC
USUARIO:	SBUSTILLOS
FECHA:	28/05/2025

FIRMA

FIRMA

DIRECCIÓN FINANCIERA TESORERÍA Ministerio de Inclusión Económica y Social

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	**JRASNBFUV3GFLBS**	FIRMA ELECTRONICA:	**Z9AI53FKDNGBEGC**
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	28/05/2025	FECHA:	28/05/2025

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	No. Original
Unid. Desc:	0000		028	05	2025	4102	4065

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGAF-DA-2025-0041-M	1616

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1717561326	COVENA ZURITA CARLOS ALBERTO			

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	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: COVENA ZURITA CARLOS ALBERTO.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A TENA. APOYO EN PROCESO DE ENTREGA RECEPCIÓN DE DONACIONES. DEL 15 AL 16-05-2025, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-CGAF-DA-2025-1708-M, CONTROL PREVIO SP-YP-ECH-KL.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 28/05/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
MIES 29 MAY 2025 HORA
RECIBIDO CON ANEXOS SIN ANEXOS
NOMBRE

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		028	05	2025	4065	4065

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGAF-DA-2025-0041-M	1616

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1717561326	COVENA ZURITA CARLOS ALBERTO			

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	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: COVENA ZURITA CARLOS ALBERTO.- POR COMISIÓN A TENA. APOYO EN PROCESO DE ENTREGA RECEPCIÓN DE DONACIONES. DEL 15 AL 16-05-2025.

CUR 4102 .

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 28/05/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE CONTROL PREVIO
VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión Económica y Social

1. Datos generales

No. Cédula:	1717561326			**Cargo:**	AUXILIAR DE SERVICIOS
Servidor:	COBEÑA CARLOS			**Nivel:**	
Lugar de comisión:	NAPO-TENA				
Fecha de salida:	15/05/2025	**Hora:**	08H00	**C. Presupuestaria:**	567
Fecha de retorno:	16/05/2025	**Hora:**	15H00	**Tipo de gasto:**	CORRIENTE

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	80,00	**1**	80,00

3. Detalle de gastos para reembolso

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

4. Detalle de gasto justificados

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Hospedaje	530303	35,01
2	Alimentación	530303	25,00
3	Movilización	530301	-
Total hospedaje y alimentación			**60,01**

5. Liquidación

a)	**Total cálculo de viáticos**				
	Total de viáticos				80,00
	(-) Anticipo entregado	**Cur no.**			
	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 del MIES				**-**
b)	**Total por reemboslo de gastos**				**-**
c)	**Total por liquidación de compras**				**-**
d)	**Total a favor del funcionario**				**80,00**

6. Observaciones

No.	Observaciones
1	
2	

7. Recomendaciones

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

Quito, 27 de mayo de 2025

Elaborado por:	**Comprometido por:**	**Contabilizado por:**	**Pagado por:**
Solange Peralta			
Control previo	**Presupuesto**	**Contabilidad**	**Tesorería**

CONTROL PREVIO
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	FECHA DE SOLICITUD
MIES-CGAF-DA-2025- 1708-M	14 DE MAYO DEL 2025

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
CARLOS COVEÑA	AUXILIAR DE SERVICIOS
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
TENA – NAPO	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
15/05/2025	07H00	16/05/2025	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

CARLOS COVEÑA AUXILIAR DE SERVICIOS, CARLOS CORREA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO,

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

NOS TRASLADAMOS EN EL CAMIÓN CAMION DE PLACAS PEQ - 0325 A LA CIUDAD DEL TENA, POSTERIOR A LAS BODEGAS DE LA COORDINACION ZONAL EN DICHA CIUDAD, PARA LA ENTREGA Y DESCARGA DE DICHA DONACIONES.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PEQ - 0325	QUITO - TENA	15/05/2025	07H00	15/05/2025	17H00
TERRESTRE	PEQ - 0325	TENA - QUITO	16/05/2025	07H00	16/05/2025	17H00

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:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
BANCO PRODUBANCO	AHORROS	12001093059

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
SR. CARLOS ALBERTO COVEÑA ZURITA AUXILIAR DE SERVICIOS	Srta. ING. SILVIA ALEXANDRA RODRIGUEZ POZO DIRECTORA ADMINISTRATIVA SUBROGANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

SR. Ing. KLEVER URIAS MORETA QUINTANA
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO ENCARGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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

21 MAY 2025

20/5/2025 13:00

Isabel Reves

2832 11 hojas

Regresar Comentar

No. Documento: MIES-CGAF-DA-2025-1708-M Usuario actual: Evelyn Mishell Espinoza Armas Área actual: Dirección Administrativa

Datos del Documento

Información del Docu. | Anexos | Recorrido | Carpetas | Docs. Asociados | Etiquetas

Usuario Actual del Documento: Evelyn Mishell Espinoza Armas **Área actual:** Dirección Administrativa

Acciones realizadas en el Documento.

Área	Fecha Hora	Acción	De	Para	No. días	Comentario
Dirección Administrativa	2025-05-19 09:07:34 (GMT-5)	Archivar	Evelyn Mishell Espinoza Armas (MIES)		5	En conocimiento
Dirección Administrativa	2025-05-14 15:51:18 (GMT-5)	Reasignar	Silvia Alexandra Rodríguez Pozo (MIES)	Evelyn Mishell Espinoza Armas (MIES)	0	Estimada Evelyn, para su conocimiento Fecha máxima de trámite: **2025-05-14**
Coordinación General Administrativa Financiera	2025-05-14 15:27:08 (GMT-5)	Reasignar	Klever Urias Moreta Quintana (MIES)	Silvia Alexandra Rodríguez Pozo (MIES)	0	Estimada Directora, Autorizado proceder conforme normativa legal vigente. Fecha máxima de trámite: **2025-05-14**
Dirección Administrativa	2025-05-14 14:40:00 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento	Silvia Alexandra Rodríguez Pozo (MIES)		0	
Dirección Administrativa	2025-05-14 14:40:00 (GMT-5)	Firma Digital de Documento	Silvia Alexandra Rodríguez Pozo (MIES)		0	Documento Firmado Electrónicamente
Dirección Administrativa	2025-05-14 14:39:40 (GMT-5)	Registro	Silvia Alexandra Rodríguez Pozo (MIES)	Klever Urias Moreta Quintana (MIES)	0	

Exporta PDF

☐ ¿Desea imprimir los comentarios en el reporte?

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2025-1708-M

Quito, D.M., 14 de mayo de 2025

PARA: Sr. Ing. Klever Urias Moreta Quintana
Coordinador General Administrativo Financiero, Encargado

ASUNTO: Solicitud de autorización para la delegación de personal de apoyo a la Provincia de Napo

De mi consideración:

Con un cordial saludo, mediante el Acuerdo Ministerial Nro. 030, de fecha 16 de junio de 2020, publicado en el Registro Oficial, Edición Especial, Nro. 1099, del 30 de septiembre de 2020, se expide la Reforma Integral al Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos del Ministerio de Inclusión Económica y Social, y establece como misión de la Dirección Administrativa:

"Administrar eficaz y eficientemente los recursos materiales, logísticos, bienes y servicios institucionales, mediante la aplicación de políticas y normativa vigente, con el propósito de apoyar a la operatividad de la gestión institucional".

En este contexto, solicito su autorización para la delegación y sus respectivos viáticos, para el personal de apoyo que vía terrestre se trasladarán a la provincia de Napo, con la finalidad de que brinden apoyo logístico para la entrega de ayuda humanitaria en dicha localidad a partir del 15 de mayo del 2025 al 16 de mayo del 2025, que detallo a continuación:

- Carlos Alberto Coveña Zurita con CI 1717561326.
- Josefina Elena Leiton Chávez con CI 1705149977.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Silvia Alexandra Rodríguez Pozo
DIRECTORA ADMINISTRATIVA, SUBROGANTE

Copia:
Sra. Tlga. Silvana Elizabeth Granda Bedoya
Coordinadora de Despacho

Carlos Alberto Coveña Zurita
Auxiliar de Servicios

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2025-1708-M

Quito, D.M., 14 de mayo de 2025

Sra. Josefina Elena Leiton Chávez
Conserje

ee

Firmado electrónicamente por:
SILVIA ALEXANDRA
RODRIGUEZ POZO
Validar únicamente con FirmaEC

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

EL NUEVO ECUADOR

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME
MIES-CGAF-DA-2025-1708-M	19 DE MAYO DEL 2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
CARLOS COVEÑA	AUXILIAR DE SERVICIOS
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
TENA - NAPO	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

CARLOS COVEÑA AUXILIAR DE SERVICIOS, CARLOS CORREA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO,

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

15/05/2025:

08:00 Inicio de actividades, con el traslado a la ciudad del Tena.

16:00 Arribo a la ciudad del Tena. Posterior a las bodegas de la Coordinación Zonal para entrega y descarga de las donaciones enviadas desde las bodegas del Tablón en Quito.

19:00 Fin de actividades, pernoctando en dicha ciudad.

16/05/2025:

07:00 Inicio de actividades, trasladándome a la ciudad de Quito.

15:00 Arribo a la ciudad de Quito y concluyendo la comisión sin ninguna novedad.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Llegando a la ciudad del Tena, a las bodegas de la Coordinación Zonal en dicha ciudad, para entrega y descarga las donaciones enviadas desde la ciudad de Quito, entregando las donaciones sin ninguna novedad.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
15/05/2025	001-001-000001715	HOSPEDAJE	35.01
15/05/2025	001-001-0003040	ALIMENTACIÓN	11,00
15/05/2025	001-001-00000022	ALIMENTACIÓN	10.00
16/05/2025	001-001-000003054	ALIMENTACIÓN	4.00
		SUMAN:	**USD$ 60.01**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	15/05/2025	16/05/2025
HORA	08H00	15H00

NOTA

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PEQ - 0325	QUITO – TENA	15/05/2025	08H00	15/05/2025	16H00
TERRESTRE	PEQ - 0325	TENA - QUITO	16/05/2025	07H00	16/05/2025	15H00

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 **NOMBRE: SR. Carlos Alberto Coveña** **CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS**	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO **Srta. ING. SILVIA ALEXANDRA RODRIGUEZ POZO** **DIRECTORA ADMINISTRATIVA SUBROGANTE**	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD **SR. Ing. KLEVER URIAS MORETA QUINTANA** **COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO ENCARGADO**

HOTEL TUCAN REAL

POZO MOREJON CARLOS ISIDRO
Dir. Sucursal
AMBATO S/N GALO PLAZA LASO TENA
Obligado a llevar contabilidad NO
Teléfono: 0989190455
Email: hoteltucanreal2012@yahoo.es

R.U.C: **0500215009001**

FACTURA

No. 001-001-000001715
Ambiente PRODUCCION
Emisión: Normal
Autorización
1505202501050021500900120010010000017153234567817
Fecha y Hora Autorización
2025-05-15T19:23:19-05:00

1505202501050021500900120010010000017153234567817

Razón Social/Nombres: CARLOS COVEñA
Dirección: QUITO
Teléfono: 0993418261
Correo: carloscov@hotmail.com

Identificación: 1717561326
Fecha Emisión: 15-05-2025

Código	Descripción	Cant	P. Unitario	Descuento	Subtotal
010	HOSPEDAJE	1.00	$30.44	$0.00	$30.44

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	$35.01

Información Adicional
RÉGIMEN GENERAL

SUBTOTAL 15%:	$30.44
DESC.:	$0.00
ICE:	$0.00
SUBTOTAL:	$30.44
IVA 15%:	$4.57
TOTAL:	**$35.01**

EL DULCE SABOR DE JAZLYN

Villacís Tonato Mercedes Cecilia

Dir.: Yambo Panamericana Sur s/n

Telf.: 0995120695 / 032260441 Salcedo - Ecuador

Aut. SRI. 1132846929

RUC.: 0503806887001

NOTA DE VENTA N° 001– 001– 0003040

Cliente: Carlos Coveña

Dirección: Quito

CI/RUC.: 1717561326

Telf.: 0993418261

FECHA	DIA	MES	AÑO
	15	05	2025

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. Total
	Consumo Alimentos		11,00

Forma de Pago	Efectivo	Dinero electrónico	Tarjeta de crédito / débito	Otros

TOTAL 11,00

Fecha de Autorización: 01 / MAYO / 2025

VALIDA SU EMISIÓN HASTA: 01 / MAYO / 2026

Remache Balarezo Vicente Eduardo

RUC: 0502679228001

IMPRENTA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 8212

Numerado del 003001 AL 003200

FIRMA AUTORIZADA

RECIBÍ CONFORME

ORIGINAL ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR

VARGAS GREFA FRANKLIN JONATHAN

GUSTA AICHAWA

Dir. Matriz: Avenida Alberto Zambrano S/N
Gonzalo Suárez

RUC: 1600588147001
Aut. SRI. Nº 1132845539
NOTA DE VENTA-001-001

00000022

FECHA DE EMISIÓN

AÑO	MES	DÍA
25	05	15

F. AUT.: 30/04/2025 - CADUCA: 30/04/2026
del 00000001 al 00000100

Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE

Sr. (Es): Carlos Loveña

RUC. 1717561326 Guía de Remisión:

Dir.: Quito

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit	V. TOTAL
1	Alimentacion	10.00	10.00

Forma de pago:

Efectivo	X
Tarjeta Déb/Créd.	
Otros:	

VALOR TOTAL 10.00

LINO VÁSQUEZ GUILLERMINA EVANGELISTA
RUC: 1304197823001 - AUT. SRI 4851 - Puyo telf. 2894 729

RECIBÍ CONFORME

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA COLOR: EMISOR

CAFETERIA "BUCHE ROTO"

PAPA AVILA MILENA ELIZABETH

MATRIZ: AV. 15 DE NOVIEMBRE Y TARQUI S/N Y ATAHUALPA
TENA - NAPO

NOTA DE VENTA
R.U.C. 1550107054001
SERIE 001-001-
000003054
AUTORIZACIÓN S.R.I.
1132815985

Sr. Carlos Correa

C.I./R.U.C. 1717561326

AÑO	MES	DÍA
2025	05	16

Dirección: Quito

EMISIÓN VALIDA HASTA EL 10 DE ABRIL DEL 2026

CANT.	DETALLE	V/UNIT.	TOTAL
	Alimentacion	4.00	4.00

Moreta Peña Luis Fabián - Imprenta F.M. 062-888-200
R.U.C. 1600193443001 - Autorización S.R.I. 2908
Fecha de Autorización 10-04-2025 - Nº 3001 AL 3100

TOTAL $ 4.00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	X
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
OTROS	

FIRMA CLIENTE

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR
REGIMEN RIMPE

Original: Cliente * Copia: Emisor

ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS

No. 20265

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** 2025-05-15 **Hora** 05:00 **Hasta** 2025-05-16 **Hora** 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS, DONACIONES Y MENAJE DEL MIES A LA PROVINCIA DE NAPO

No. Ocupantes 3

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-05-14 **No. Comunicación** MIES-MIES-2025-0431-M

Lugar Origen D.M.Q

Lugar Destino PROVINCIA DE NAPO

Kilometraje Inicio **Kilometraje Fin**

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 Tlga. Silvana Elizabeth Granda Bedoya **Cargo** COORDINADORA DE DESPACHO

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisón 2025-05-14 16:54

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-MIES-2025-0431-M

Quito, D.M., 14 de mayo de 2025

PARA: Sr. Ing. Klever Urias Moreta Quintana
Coordinador General Administrativo Financiero, Encargado

ASUNTO: Solicitud de salvoconductos para los vehículos oficiales asignados al Despacho Ministerial

En observancia de la normativa legal vigente, solicito se sirva autorizar a quien corresponda, la emisión de los salvoconductos respectivos para la movilización a la provincia de Napo, de los funcionarios del MIES, el 15 y 16 de mayo de 2025, para el cumplimiento de las actividades oficiales inherentes a su gestión, de 1 camión y 2 camionetas.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Tlga. Silvana Elizabeth Granda Bedoya
COORDINADORA DE DESPACHO

Copia:
Srta. Ing. Silvia Alexandra Rodríguez Pozo
Directora Administrativa, Subrogante

Sr. Tlgo. Erick Alexander Vaca Guerrero
Auxiliar de Servicios

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Firmado electrónicamente por:
SILVANA ELIZABETH
GRANDA BEDOYA
Validar únicamente con FirmaEC

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	567	02 04 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	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$204,515.30

TOTAL PRESUPUESTARIO **$204,515.30**

TOTAL

SON: DOSCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS QUINCE DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: ING. KLEVER URIAS MORETA QUINTANA - DIRECTOR ADMINISTRATIVO. ACTUALIZACIÓN DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA: GASTO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS PARA LAS AUTORIDADES, SERVIDORES Y TRABAJADORES DEL MIES PARA EL CUMPLIMIENTO DE COMISIONES DE SERVICIO EN TERRITORIO. PERIODO 2025. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2025-0041-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2025-002. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.REF. CP.1-104

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 02/04/2025	Firmado electrónicamente por: MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: ANDREA MARICELA GONZALON MALDONADO Director Financiero