

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	29	05	2025
Unid. Desc:	0000			4137	4117

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGAF-DA-2025-	1628

Clase de Registr:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1705149977	LEITON CHAVEZ JOSEFINA ELENA					

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: LEITON CHAVEZ JOSEFINA ELENA.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A NAPO. APOYO LOGÍSTICO PARA LA ENTREGA DE AYUDA HUMANITARIA. DEL 15 AL 16-05-2025, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-CGAF-DA-2025-1708-M, CONTROL PREVIO GV-YP-ECH-KL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JZIC7JF7V2OBL3S	FIRMA ELECTRONICA:	ZHISN4FVD5OHCTC
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	29/05/2025	FECHA:	29/05/2025

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

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JZIC7JF7V2OBL3S	FIRMA ELECTRONICA:	ZHISN4FVD5OHCTC
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	29/05/2025	FECHA:	29/05/2025

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		029 05 2025	4137		4117
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGAF-DA-2025-0041-M		1628	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1705149977	LEITON CHAVEZ JOSEFINA ELENA				

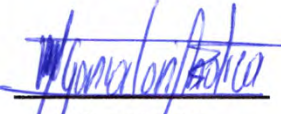
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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: LEITON CHAVEZ JOSEFINA ELENA.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A NAPO. APOYO LOGÍSTICO PARA LA ENTREGA DE AYUDA HUMANITARIA. DEL 15 AL 16-05-2025, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-CGAF-DA-2025-1708-M, CONTROL PREVIO GV-YP-ECH-KL

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/05/2025	 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		029 05 2025	4117	4117
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGAF-DA-2025-0041-M	1628	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1705149977	LEITON CHAVEZ JOSEFINA ELENA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

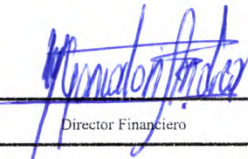
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: LEITON CHAVEZ JOSEFINA ELENA.- POR COMISIÓN A NAPO. APOYO LOGÍSTICO PARA LA ENTREGA DE AYUDA HUMANITARIA. DEL 15 AL 16-05-2025.

COR 4137

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/05/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE CONTROL PREVIO
VIÁTICOS

1. Datos generales

No. Cédula:	1705149977	Cargo:	CONSERJE CONTRATADO LOGISTICO
Servidor:	LEITON CHAVEZ JOSEFINA ELENA	Trabajo:	TRABAJO
Lugar de comisión:	NAPO-TENA	Nivel:	INDEFINIDO
Fecha de salida:	15/5/2025	Hora:	11:30
Fecha de retorno:	16/5/2025	Hora:	19:00
C. Presupuestaria:	567	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	21,50
3	Movilización	530301	-
Total hospedaje y alimentación			56,51

5. Liquidación

a)	Total cálculo de viáticos		
	Total de viáticos		80,00
	(-) Anticipo entregado	Cur no.	-
	Valor a justificar	70%	56,00
	Valor sin justificar	30%	24,00
	Valor que justifica el funcionario		80,00
	Saldo a favor del MIES		
b)	Total por reembolso 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, 28 de mayo de 2025

Elaborado por:

Gabriela Malena Vaca Viteri
Control previo

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilizado por:

Contabilidad

Pagado por:

Tesorería

Recibido
28/05/2025
B. S. P. A.

28/05/2025
M. K. S.



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-CGAF-DA-2025-1708-M

FECHA DE SOLICITUD

14-05-2025

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

JOSEFINA ELENA LEITON

PUESTO QUE OCUPA:

CONSERJE

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
NAPO-TENA

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA

HORA SALIDA

FECHA LLEGADA

HORA LLEGADA

15/05/2025

11:30

16/05/2025

19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ELENITA LEITON-CONDUCTOR XAVIER CRUZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

APOYO LOGISTICO PARA LA ENTREGA DE AYUDA HUMANITARIA EN DICHA LOCALIDAD

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE
(Aéreo, terrestre, marítimo,
otros)

NOMBRE DE
TRANSPORTE

ruta

SALIDA

LLEGADA

FECHA

HORA

FECHA

HORA

TERRESTRE

INSTITUCIONAL

QUITO - TENA

15/05/2025

11:30

15/05/2025

18:15

TERRESTRE

INSTITUCIONAL

TENA - QUITO

16/05/2025

14:30

16/05/2025

19:00

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:

COOPROGRESO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA: 900862346

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

SRA. LEITON CHAVEZ

Ing. SILVIA RODRIGUEZ

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
CONSERJE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
DIRECTORA ADMINISTRATIVA (S)

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

ING. KLEVER MORETA

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO
(ENCARGADO)

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.

FECHA: 29 MAY 2025

DIRECCION FINANCIERA

Firma: No. trámite: 2833

registrado



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-CGAF-DA-2025-1708-M		FECHA DE INFORME 19 DE MAYO DEL 2025				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ELENA LEITON		PUESTO QUE OCUPA: CONSERJE				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NAPON - TENA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ELENA LEITON - XAVIER CRUZ (CONDUCTOR)						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES: 15/05/2025.- Traslado desde la plataforma gubernamental del sur a las 11h30 llegando a la ciudad del Tena a las 18h15 para luego, trasladarnos a una reunión en el lobby del hotel desde las 18h30 hasta las 20h00 con la Tlga. Silvana Granda para la coordinación los temas de distribución y logística de los armados de los kits pernotando en la misma ciudad 16/05/2025.- Inicio mis actividades a las 08H00 para continuar con las entrega de kits has las 14h30, he inmediatamente regresamos a la ciudad de quito llegando a las 19h00 a mi domicilio sin ninguna novedad NOTA: PRODUCTOS: se realiza la entrega de 3.900 kits						
DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):						
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)			
15/05/2025	001-001-000001512	ALIMENTACION	11.50			
15/05/2025	001-001-000004496	ALIMENTACION	10.00			
15/05/2025	001-001-000001717	HOSPEDAJE	35.01			
		SUMAN:	\$ 56.51			
NOTA						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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	15/05/2025	16/05/2025				
HORA hh:mm	11H30	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	PEI1801	QUITO-TENA	15/05/2025	11H30	15/05/2025	18H15
TERRESTRE	PEI1801	TENA - TENA	15/05/2025	18H30	15/05/2025	20H00
TERRESTRE	PEI1801	TENA - TENA	16/05/2025	08H00	16/05/2025	14H30
TERRESTRE	PEI1801	TENA - QUITO	16/05/2025	14H30	16/05/2025	19H00



**EL NUEVO
ECUADOR**

**Ministerio de Inclusión
Económica y Social**

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

**SRA. ELENA LEITON
CONSERJE**

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

Pfirmas de Aprobación

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL
SERVIDOR COMISIONADO**

**Sra. Ing. Silvia Alexandra Rodríguez Pozo
DIRECTORA ADMINISTRATIVA, SUBROGANTE**

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

**Sr. Ing. Klever Urías Moreta Quintana
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO ENCARGADO**



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



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 FirmasEC

←

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?



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

No. 20264

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 DEL MIES A LA PROVINCIA DE NAPO

No. Ocupantes 5

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 CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1706450796

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1801

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLATEADA

Número Matrícula A078334

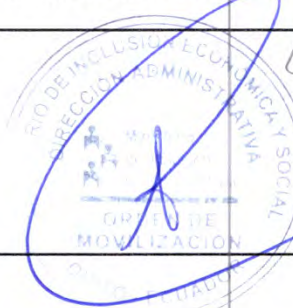
5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Tlga. Silvana Elizabeth Granda Bedoya

Cargo COORDINADORA DE DESPACHO

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2025-05-14 16:51





HOTEL TUCAN REAL

POZO MOREJON CARLOS ISIDRO

Dir. Sucursal

AMBATO S/N GALO PLAZA LASO TENA

Obligado a llevar contabilidad

Teléfono: 0989190455

Email: hoteltucanreal2012@yahoo.es

NO

R.U.C:

0500215009001

FACTURA

No.

001-001-000001717

Ambiente

PRODUCCION

Emisión:

Normal

Autorización

1505202501050021500900120010010000017173234567818

Fecha y Hora Autorización

2025-05-15T19:26:10-05:00



1505202501050021500900120010010000017173234567818

Razón Social/Nombres: ELENA LEYTON
Dirección: QUITO
Teléfono: 0982359858
Correo: elenita.leyton123@gmail.com

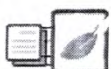
Identificación: 1705149977
Fecha Emisión: 15-05-2025

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

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACIÓN 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



Facturaenlinea.ec
Facturación Electrónica Fácil y Rápida

www.facturaenlinea.ec

Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE

AUT. SRI: 1132838196

Original: Adquiriente
Copia: Emisor

RECIBÍ CONFORME

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

Pérez Rodas Aurelia Leila
RESTAURANT EL GRAN CHIMU
Dirección: Av. 15 de Noviembre s/n y Av. del Choler

Contribuyente Negocio Popular
-Régimen **RIMPE**

R.U.C: 0952599611001
NOTA DE VENTA
SERIE: 001- 001
000001512
Aut. SRI. 1132842142

Cliente: Elena Leiton
C.I./RUC: 1705149977
Dirección: Guato
Telf.: _____ Ciudad: _____
FECHA:

DIA	MES	AÑO
15	05	2025

FECHA: AUT. 29 / 04 / 2025 CADUCA 29 / ABRIL / 2026

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
1	Alimentación	11.50	11.50

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	☒
	DINERO ELECTRONICO	☐
	TARJETA CREDITO / DEBITO	☐
	OTROS	☐

Elena Leiton
Recibí Conforme

TOTAL \$ 11.50
Original: Cliente
Copia: Emisor

JIMENEZ LARA ELIECER NICANOR, IMPRENTA "MULTIGRAFICAS" R.U.C. 0200982314001 Telf. 2847-682
Autorización S.R.I. 4089 - Núm. del 1501 al 1600

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	 Firma Responsable	 Firma Director Financiero
FECHA: 02/04/2025	MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES	ANDREA MARICELA GONZALEZ MALDONADO