



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 5540      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 240,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 240,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 240,00

Estado: APROBADO      Descripción: FREIRE VACA PAUL DANIEL. COMISIÓN A NARANJAL-PUYANGO-LA  
Cuenta Monetaria No.: 4661061000      TRONCAL. AVANZADA-APOYO LOGISTICO Y REALIZAR COBERTURA  
COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL  
25 AL 28-08-2024 CONTROL PREVIO RZ-MR-KL

| 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        | 16/09/2024    | 240,00           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 240,00           | 0,00            |

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

Total Deducciones: 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 | 06 09 2024        | 5540    | 5495         |
| Unid. Desc:      | 0000                                                             |                   |         |              |

|                                        |                       |              |                |
|----------------------------------------|-----------------------|--------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.          | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | DM-DCS-2024- | 2244           |

|                    |            |                         |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|-------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:         | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                         |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 1715481071 | FREIRE VACA PAUL DANIEL |     |     |     |     |        |

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 | 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: FREIRE VACA PAUL DANIEL. COMISIÓN A NARANJAL-PUYANGO-LA TRONCAL. AVANZADA-APOYO LOGISTICO Y REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 25 AL 28-08-2024 CONTROL PREVIO RZ-MR-KL

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | Z34C8B9FDHQYMOT | FIRMA ELECTRONICA:   | Z34C8B97DEQGM79 |
|          | USUARIO:           | KLOPEZA         | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 06/09/2024      | FECHA:               | 06/09/2024      |

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

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | Z34C8B9FDHQYMOT | FIRMA ELECTRONICA:   | Z34C8B97DEQGM79 |
|          | USUARIO:           | KLOPEZA         | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 06/09/2024      | FECHA:               | 06/09/2024      |

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       |                                                             | 06 09 2024         | 5540                      | 5495         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | DM-DCS-2024-0087-M | 2244                      |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS       | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                    |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            |                    |                           | 0            |
| Beneficiario:                          | 1715481071 | FREIRE VACA PAUL DANIEL                                     |                    |                           |              |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| G                                | 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 | 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: FREIRE VACA PAUL DANIEL. COMISIÓN A NARANJAL-PUYANGO-LA TRONCAL. AVANZADA-APOYO LOGISTICO Y REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 25 AL 28-08-2024 CONTROL PREVIO RZ-MR-KL



| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>06/09/2024 | 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  |                           | No. CUR · No. Original |           |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                                             | 06                 | 09                        | 2024                   | 5540 5495 |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                             | No.                |                           | No. Expediente         |           |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | DM-DCS-2024-0087-M |                           | 2244                   |           |

|                    |            |                         |              |     |     |     |  |  |   |
|--------------------|------------|-------------------------|--------------|-----|-----|-----|--|--|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:         | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |  |  |   |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:       |              |     |     |     |  |  |   |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación        |              |     |     |     |  |  | 0 |
| Beneficiario:      | 1715481071 | FREIRE VACA PAUL DANIEL |              |     |     |     |  |  |   |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN     |                                        |                                    |
|----------------------|----------------------------------------|------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                            | APROBADO:                          |
| APROBADO             |                                        |                                    |
| FECHA:<br>06/09/2024 | <div></div><br>Funcionario Responsable | <div></div><br>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       | 06 09 2024                |                | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             |                         |                           |                | 5495    | 5495         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                     |                           | No. Expediente |         |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | DM-DCS-2024-0087-M      |                           | 2244           |         |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO |                                                             | Clase de Gasto:         | OTROS GASTOS              |                | RPA     | RTO DEV      |
| Banco:                                 |              |                                                             | Cuenta Monetaria:       |                           |                |         |              |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                                             | Numero Operación        |                           |                | 0       |              |
| Beneficiario:                          | 1715481071   |                                                             | FREIRE VACA PAUL DANIEL |                           |                |         |              |

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 | 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: FREIRE VACA PAUL DANIEL. COMISIÓN A NARANJAL-PUYANGO-LA TRONCAL. AVANZADA-APOYO LOGISTICO Y REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 25 AL 28-08-2024

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>06/09/2024 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |



# DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

## 1. DATOS GENERALES

|                   |                         |                    |                                   |
|-------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------------|
| No. CÉDULA:       | 1715481071              | CARGO:             | ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 3 |
| SERVIDOR:         | PAUL DANIEL FREIRE VACA | NIVEL:             | SP7                               |
| LUGAR COMISIÓN:   | LOJA - CAÑAR - GUAYAS   | C. PRESUPUESTARIA: | 142                               |
| FECHA DE SALIDA:  | 25/08/2024              | HORA:              | 08H00                             |
| FECHA DE RETORNO: | 28/08/2024              | HORA:              | 17H00                             |
|                   |                         | TIPO DE GASTO:     | CORRIENTE                         |

## 2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático  | 80.00       | 3        | 240.00        |
| TOTAL    |             |          | 240.00        |

## 3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

| No. | CONCEPTO                  | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|-----|---------------------------|---------------------|-------------|
| 1   | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 530803              | 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                 | 530303              | 0.00        |
| 7   | ALIMENTACIÓN              | 530303              | 0.00        |
|     | TOTAL REEMBOLSO           |                     | 0.00        |

## 4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No. | CONCEPTO                                 | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|-----|------------------------------------------|---------------------|-------------|
| 1   | HOSPEDAJE                                | 530303              | 94.99       |
| 2   | ALIMENTACION                             | 530303              | 76.50       |
| 3   | MOVILIZACION                             | 530301              | 0.00        |
|     | TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACION |                     | 171.49      |

## 5. LIQUIDACION

|                                            |         |        |        |
|--------------------------------------------|---------|--------|--------|
| <b>a) Total cálculo de viáticos</b>        |         |        |        |
| 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 de MIES                      |         |        | 0.00   |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>    |         |        | 0.00   |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b> |         |        | 0.00   |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>    |         |        | 240.00 |

## 6. OBSERVACIONES

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | NO SE RECONOCE LA FACTURA Nro. 198 POR SER REGIMEN GENERAL YA QUE NO SE ENCUENTRA DESGLOSADO EL IVA. FACT. MAL EMITIDA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 2 | Conforme al Acuerdo Ministerial No. MIES-2021-029 en su artículo 9 literal a) "Para el reconocimiento y cálculo de viáticos, se adjuntará factura y/o nota de venta original, legalmente emitidas por los gastos realizados en concepto de hospedaje y alimentación" y en concordancia a lo antes citado no se renoce el ticket 1370 de alimentación por cuanto no se adjunta la factura legalmente emitida por el SRI. |

## 7. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios ante referida, se determina que: En base a la delegación, solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme al respectivo control previo de cada gestión de la dirección financiera en aplicación a las normas de control interno y la normativa legal vigente.

Quito, 04 de septiembre de 2024

Elaborado por:

Econ. Ricardo Zambrano  
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA

Ing. Adriana  
Dirección Financiera

15134  
04-09-24



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-2024-0410-M

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0412-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

22-08-2024

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Paúl Daniel Freire Vaca

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Comunicación Social 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Loja, Cañar y Guayas

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

Dirección de Comunicación Social

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

25-08-2024

HORA SALIDA  
(hh:mm)

08h00

FECHA  
LLEGADA (dd-  
mmm-aaaa)

28 - 08 - 2024

HORA LLEGADA (hh:mm)

17h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Paúl Freire, Fernando Sánchez, Ricardo Almeida

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Avanzada, apoyo logístico y realizar la cobertura comunicacional de las actividades de la señora Ministra, Mgs. Zaida Rovira

### TRANSPORTE

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo,<br>terrestre,<br>marítimo,<br>otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA                   |                   | LLEGADA                  |                   |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|-------------------|
|                                                                       |                         |                      | FECHA<br>dd-mmm-<br>aaaa | HORA<br>hh:m<br>m | FECHA<br>dd-mmm-<br>aaaa | HORA<br>hh:m<br>m |
| Terrestre                                                             | Institucional           | Quito – La Troncal   | 25-08-2024               | 08:00             | 25-08-2024               | 15:00             |
| Terrestre                                                             | Institucional           | La Troncal - Puyango | 26-08-2024               | 07:30             | 26-08-2024               | 12:00             |
| Terrestre                                                             | Institucional           | Puyango - Bucay      | 27-08-2024               | 14:30             | 27-08-2024               | 19:30             |
| Terrestre                                                             | Institucional           | Bucay - Quito        | 28-08-2024               | 10:00             | 28-08-2024               | 17:00             |

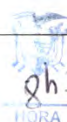
**AUTORIZACION:** En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración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

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 2- SEP 2024

DIRECCIÓN FINANCIERA

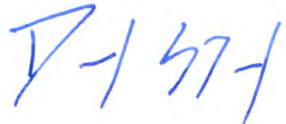
Firma: No. trámite:



2h30  
HORA

7093

10h

| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                      |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>Banco Pichincha                                                          | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA: 4661061000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                         |                            | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|              |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Paúl Daniel Freire Vaca<br><b>ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 3</b>                           |                            | Katia Lisette Freire Moran<br><b>DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                |                            | <b>NOTA:</b> 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. <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> 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. |
|              |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Lcdo. Daniel Alexander García Guevara<br><b>COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO</b> |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |



Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME:

29-08-2024

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0410-M

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0412-M

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PAÚL DANIEL FREIRE VACA

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Comunicación Social 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.

Loja, Cañar y Guayas

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

DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL Paul Freire, Fernando Sanchez, Ricardo Almeida

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

| ACTIVIDADES:  |                                                                                                    |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hora          | Actividad                                                                                          |
|               | Día 1 (25-08-2024)                                                                                 |
| 08h00 - 16h00 | Traslado Quito a Naranjal                                                                          |
| 16h00 - 19h00 | Realización de copie, historia y copias para el video testimoniales de usuarias del CDH.           |
|               |                                                                                                    |
|               | Día 2 (26-08-2024)                                                                                 |
| 07h30 – 11h30 | Traslado de Naranjal a Puyango                                                                     |
| 11h30 – 13h30 | Reunión con autoridades y técnicos del MIES para definir cobertura y logística del evento.         |
| 14h00 – 17h00 | Grabación de historias y mensajes para redes de usuarios del CRAI de Puyango.                      |
| 17h00 – 18h30 | Grabación de sitios emblemáticos Puyango para usarse en las historias y poste para redes sociales. |
|               |                                                                                                    |
|               | Día 3 (27-08-2024)                                                                                 |
| 07h30 – 11h30 | Cobertura para redes sociales del recorrido e inauguración del CRAI.                               |
| 11h30 – 12h00 | Cobertura para redes sociales y grabación de historias de la Brigada Social.                       |
| 12h00 – 16h00 | Traslado de Puyango a La Troncal.                                                                  |
| 16h00 – 19h30 | Grabación de testimonios de usuarias de los servicios MIES para redes sociales.                    |
|               |                                                                                                    |
|               | Día 4 (28-08-2024)                                                                                 |
| 08h30 – 11h00 | Realización de batería de mensajes de los servicios que tiene el MIES en este lugar.               |
| 11h00 – 17h00 | Traslado de La Troncal a Quito                                                                     |
|               |                                                                                                    |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**PRODUCTOS:** Fotografías, videos y Kit de prensa con las intervenciones de autoridades, entrevistas y tomas de paso de los eventos para la difusión en medios de comunicación y redes sociales del MIES, Avanzada y logística de eventos.

**OBSERVACIONES:**

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|----------------|--------------|-----------------|
| 25-08-2024 | 000664         | ALIMENTACIÓN | \$10,00         |
| 25-08-2024 | 0002029        | ALIMENTACIÓN | \$10,00         |
| 25-08-2024 | 0001370        | ALIMENTACIÓN | \$4,75          |
| 25-08-2024 | 0000101        | HOSPEDAJE    | \$25,00         |
| 26-08-2024 | 000005872      | ALIMENTACIÓN | \$11,00         |
| 26-08-2024 | 0005877        | ALIMENTACIÓN | \$10,00         |
| 26-08-2024 | 0000487        | ALIMENTACIÓN | \$15,00         |
| 26-08-2024 | 000001707      | HOSPEDAJE    | \$34,99         |
| 27-08-2024 | 000005883      | ALIMENTACIÓN | \$12,25         |
| 27-08-2024 | 00000198       | ALIMENTACIÓN | \$10,00         |
| 27-08-2024 | 000000438      | ALIMENTACIÓN | \$3,25          |
| 28-08-2024 | 00004617       | ALIMENTACIÓN | \$5,00          |
| 28-08-2024 | 000000974      | HOSPEDAJE    | \$35,00         |
|            |                |              | <b>\$186.24</b> |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | <div>NOTA</div> <div>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.</div> |
|---------------------|------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 25-08-2024 | 28-08-2024 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| HORA<br>hh:mm       | 08:00      | 17:00      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

**TRANSPORTE**

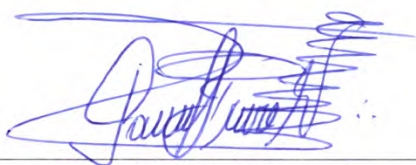
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA             | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Institucional        | Quito - Naranjal | 25-08-2024           | 08:00         | 25-08-2024           | 16:00         |

|           |               |                      |            |       |            |       |
|-----------|---------------|----------------------|------------|-------|------------|-------|
| Terrestre | Institucional | Naranjal – Puyango   | 26-08-2024 | 07:30 | 26-08-2024 | 11:30 |
| Terrestre | Institucional | Puyango – La Troncal | 27-08-2024 | 12:00 | 27-08-2024 | 16:00 |
| Terrestre | Institucional | La Troncal – Quito   | 28-08-2024 | 11:00 | 28-08-2024 | 17:00 |

**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



**Paul Daniel Freire Vaca**  
**ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 3**

#### 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

#### FIRMAS DE APROBACIÓN

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



**Katia Lisette Freire Moran**  
**DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

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



**Katia Lisette Freire Moran**  
**DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0410-M

Quito, D.M., 22 de agosto de 2024

**PARA:** Paul Daniel Freire Vaca  
**Analista de Comunicación Social 3**

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

Sr. Ing. Ramiro Fernando Sánchez Aguirre  
**Analista de Comunicación Social 3**

**ASUNTO:** Disposición de movilización a las provincias del Guayas, Cañar y Loja

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento a la agenda del Despacho Ministerial, programada en las provincias del Guayas, Cañar y Loja, dispongo a usted (es) el traslado desde el domingo 25 hasta el miércoles 28 de agosto de 2024, a fin de realizar avanzada, apoyo logístico y cobertura comunicacional de las actividades de la señora Ministra de Inclusión Económica y Social, Mgs. Zaida Rovira.

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*

Mgs. Katia Lisette Freire Moran  
**DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**



Ministerio de Inclusión Económica y Social  
www.inclusion.gob.ec





Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0412-M

Quito, D.M., 22 de agosto de 2024

**PARA:** Sr. Lcdo. Daniel Alexander García Guevara  
**Coordinador General Administrativo Financiero**

**ASUNTO:** Solicitud de autorización de pago de viáticos de fin de semana para servidores de la Dirección de Comunicación Social

De mi consideración:

Con la finalidad de realizar avanzada, apoyo logístico y cobertura comunicacional de la agenda de la señora Ministra, programada en las provincias del Guayas, Cañar y Loja, solicito cordialmente, se autorice el pago de viáticos de fin de semana para los servidores Paúl Freire, Ricardo Almeida y Fernando Sánchez, asignado a esta delegación mediante memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0410-M, desde el domingo 25 con regreso el miércoles 28 de agosto de 2024.

Adjunto delegación.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Katia Lisette Freire Moran  
**DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

Anexos:

- mies-dm-dcs-2024-0410-m0205464001724343147.pdf
- agenda\_25\_al\_28\_de\_agosto.pdf

Copia:

Paul Daniel Freire Vaca  
**Analista de Comunicación Social 3**

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

Sr. Ing. Ramiro Fernando Sánchez Aguirre  
**Analista de Comunicación Social 3**





REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-08-23 08:32:55 (GMT-5)

Generado por: Katia Lisette Freire Moran

| Información del Documento |                                                                                                                       |                     |                                                                                                                                      |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento:            | MIES-DM-DCS-2024-0412-M                                                                                               | Doc. Referencia:    | --                                                                                                                                   |
| De:                       | Sra. Mgs. Katia Lisette Freire Moran, Directora de Comunicación Social, Ministerio de Inclusión Económica y Social    | Para:               | Sr. Ledo. Daniel Alexander García Guevara, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto:                   | Solicitud de autorización de pago de viáticos de fin de semana para servidores de la Dirección de Comunicación Social | Descripción Anexos: | --                                                                                                                                   |
| Fecha Documento:          | 2024-08-22 (GMT-5)                                                                                                    | Fecha Registro:     | 2024-08-22 (GMT-5)                                                                                                                   |

| Ruta del documento                             |                                        |                             |                                 |                                        |          |                                                                                                           |
|------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Área                                           | De                                     | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                   | No. Días | Comentario                                                                                                |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Daniel Alexander García Guevara (MIES) | 2024-08-22 23:44:51 (GMT-5) | Reasignar                       | Katia Lisette Freire Moran (MIES)      | 0        | Estimada Directora, se autoriza el pago de viáticos de fin de semana de acuerdo al detalle del documento. |
| Dirección de Comunicación Social               | Katia Lisette Freire Moran (MIES)      | 2024-08-22 16:25:40 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                        | 0        |                                                                                                           |
| Dirección de Comunicación Social               | Katia Lisette Freire Moran (MIES)      | 2024-08-22 16:25:40 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                        | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                                                                        |
| Dirección de Comunicación Social               | Katia Lisette Freire Moran (MIES)      | 2024-08-22 16:25:26 (GMT-5) | Registro                        | Daniel Alexander García Guevara (MIES) | 0        |                                                                                                           |





GOMEZ ZERDA JOSE FIDEL

Matriz

Dirección Matriz: CAÑAR / LA TRONCAL / LA TRONCAL / AV. 25 DE AGOSTO S/N Y HEROES DE VERDELOMA

Dirección Establecimiento: CAÑAR / LA TRONCAL / LA TRONCAL / AV. 25 DE AGOSTO S/N Y HEROES DE VERDELOMA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0917282584001

FACTURA

No. 001-010-000000198

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-08-29 18:28:02+02:00

2708202401091728258400120010100000001981234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2708202401091728258400120010100000001981234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: FREIRE VACA PAUL DANIEL

Identificación: 1715481071

Fecha Emisión: 27/08/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción  | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 002            | A001          | 1    | ALIMENTACIÓN | 10.000000       | 0         | 10                  |

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 15%              | 0.00 |
| SUBTOTAL 0%               | 10   |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA    | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 10   |
| TOTAL Descuento           | 0    |
| IVA 15%                   | 0.00 |
| PROPINA                   | 0    |
| IMPORTE TOTAL             | 10   |

Información Adicional

Dirección PICHINCHA/QUITO/CHAUPICRUZ  
Telefono 0999316359  
Email pdfreire@gmail.com

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

10



HOTEL REY PLAZA  
CALDERON APOLO IPATIA PAOLA  
LOJA / PUYANGO / ALAMOR / GUAYAQUIL S/N Y COLON Y SUCRE  
(07) 2680 168  
hotel.reyplaza@yahoo.com

Obligado a llevar contabilidad: SI  
Agente de Retención Resolución No.: 1

RUC: 0703708461001

FACTURA ELECTRONICA

No 002-011-000001707

Ambiente: PRODUCCIÓN

Tipo de emisión: NORMAL

Fecha emisión: 2024-08-26

DATOS DE AUTORIZACION DEL DOCUMENTO EMITIDO :

Nro. Aut. SRI: 2608202401070370846100120020110000017071190081717

Clave acceso: 2608202401070370846100120020110000017071190081717

Fecha autorización:



DATOS DEL CLIENTE:

CLIENTE: FREIRE VACA PAUL DANIEL ✓  
R.U.C./C.I.: 1715481071  
Direccion: QUITO  
Telefono: 0999356359  
Email: pdfreire@gmail.com  
Vencimiento: 26/08/2024  
Comercio: FREIRE VACA PAUL DANIEL

| CODIGO      |  | DESCRIPCIÓN                                           |                   | CANT     | PREC. UNIT. | DESC.         | TOTAL \$       |
|-------------|--|-------------------------------------------------------|-------------------|----------|-------------|---------------|----------------|
| 003         |  | HOSPEDAJE CON INGRESO EL 26 Y SALIDA EL 27 DE AGOSTO. |                   | 1.000000 | 30.43       | 0.00          | 30.43          |
| SUBTOTAL:   |  | 30.43                                                 | SUBTOTAL IVA 15%: |          | 30.43       | ICE: 0.00     | TOTAL \$ 34.99 |
| DESCUENTOS: |  | 0.00                                                  | SUBTOTAL IVA 0%:  |          | 0.00        | IVA 15%: 4.56 |                |

PAGOS

| Forma de pago                          | Valor | Plazo | Tiempo |
|----------------------------------------|-------|-------|--------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 34.99 | 0     | días   |

Consulte sus documentos electrónicos en:

[www.factel.com.ec](http://www.factel.com.ec)

Usuario / Clave: 1715481071

Sistema de facturación VisualFAC - OLE Sistemas - (07) 2797018 - (07) 2797013

Visual FAC [www.olesistemas.com](http://www.olesistemas.com)



Descarga la aplicación FACTEL en tu teléfono y revisa tus documentos electrónicos desde cualquier lugar



cocoSua

MINIMARKET COCOSUA

Hernan Augusto Chavez Valarezo

Dirección matriz: GILBERTO

Dirección sucursal: VIA A SANTA ROSA MACHALA AVENIDA  
PANAMERICANA S/N

Teléfono: 0985270078

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RUC: 0701768236001

FACTURA

No. 003-002-000000438

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2708202401070176823600120030020000004386218305419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/08/2024 04:17 PM

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2708202401070176823600120030020000004386218305419

Razón social / Nombres y apellidos: PAUL FREIRE  
Identificación: 1715481071  
Fecha emisión: 27/08/2024  
Dirección: QUITO  
Teléfono: 09993563359

| Cod. Principal                 | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción                             | Precio unitario | Descuento | Precio total |
|--------------------------------|---------------|----------|-----------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| CONSUMO                        | CONSUMO       | 1,00     | CONSUMO DE MARKET. CONSUMO DE MARKET: - | 2,826087        | 0,00      | 2,83         |
| SUBTOTAL IVA 15%               |               |          |                                         |                 |           | 2,83         |
| SUBTOTAL IVA 0%                |               |          |                                         |                 |           | 0,00         |
| SUBTOTAL No objeto de impuesto |               |          |                                         |                 |           | 0,00         |
| SUBTOTAL Exento de IVA         |               |          |                                         |                 |           | 0,00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS         |               |          |                                         |                 |           | 2,83         |
| TOTAL DE DESCUENTO             |               |          |                                         |                 |           | 0,00         |
| IVA 15%                        |               |          |                                         |                 |           | 0,42         |
| ICE                            |               |          |                                         |                 |           | 0,00         |
| IRBPNR                         |               |          |                                         |                 |           | 0,00         |
| PROPINA                        |               |          |                                         |                 |           | 0,00         |
| VALOR TOTAL                    |               |          |                                         |                 |           | 3,25         |

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - Sin utilización del sistema financiero | 3,25  |

Información adicional

Correo de cliente: pdfreire@gmail.com

Enviar los comprobantes de retenciones electrónicas al correo: excdise@hotmail.com



**RESTAURANT DANUBIO AZUL**  
CHALAN MALDONADO SEGUNDO ALBERTANO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

**NOTA DE VENTA**

Nº de Autorización.: 1132359019

001-001-000005877

Cliente: Paul Fierro VACA  
 Dirección: 90110  
 Fecha: 26/08/2024  
 R.U.C.: 17598671

RUC: 745481071      Teléfono: 745481071

| CANT. | DETALLE      | V/UNIT. | V/TOTAL |
|-------|--------------|---------|---------|
| 1     | puñales mano |         | 10.50   |
|       |              |         | 10.50   |

IMP. REINA DEL CISNE - LEIVA OROSCO DIEGO ALVARO

C. 07705451050011 Teléf. 0065650125. Aut. Integración. N.º 13627

TOTAL A \$

COBRIAR

IMP. REINA DEL CISNE S LEIVA OROSCO DIEGO ALVARO  
R.U.C. 0706345105001    Teléf. 0985551026, Autorización N° 13627  
Secuencia Aut.: 5801 - 6000 - Fecha de Aut.: 08 DE AGO DEL 2024  
Fecha de Cad.: 05 DE AGO DEL 2025

|               |           |                    |                        |                                    |  |
|---------------|-----------|--------------------|------------------------|------------------------------------|--|
| E AUTORIZADA  |           | F. ALIENAR         |                        | ORIGINAL Adquirente - COPIA Emisor |  |
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO | DIVID. ELECTRONICO | PRELIMINAR QUOTACIONES | OTROS                              |  |

ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor



JOSÉ ANTONIO SUÁREZ MOROCHO

PREPARACIÓN Y SUMINISTRO DE COMIDAS  
PARA SU CONSUMO INTERIEN

Dir.: 10ma. Norte e/ Yéla y Santa Rosa

Cel.: 0993444696

E-mail: alexandrasuarez25@hotmail.com

Machala / El Oro - Ecuador

**PAUL TIENE UNA**

Señor (\$)

Dirección:

R.U.C. - C.I.

Ciudad:

Tel.:

DÍA

MES

AÑO

P. UNIT.

P. TOTAL

CANT.

DESCRIPCIÓN

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

RUC.: 0701131625001

**NOTA DE VENTA**

SERIE 0000487

001-001-00

AUT. SRI. 1132206577

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

RUC.: 0701131625001

**NOTA DE VENTA**

SERIE 0000487

001-001-00

AUT. SRI. 1132206577

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

RUC.: 0701131625001

**NOTA DE VENTA**

SERIE 0000487

001-001-00

AUT. SRI. 1132206577

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

RUC.: 0701131625001

**NOTA DE VENTA**

SERIE 0000487

001-001-00

AUT. SRI. 1132206577

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00

001-001-00



**HOTEL SU MAJESTAD**

Romero Gonzalez Aurora De La Luz

Dirección matriz: Av. 25 de Agosto y Héroes de Verdeloma

Dirección sucursal: 25 DE AGOSTO Y HEROES DE VERDELOMA

Teléfono: 0998364135

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI  
AGENTE DE RETENCIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN NAC-DNCRASC20-00000001

RUC: 0300263639001

**FACTURA**

No. 002-010-000000974

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2708202401030026363900120020100000009748278974415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/08/2024 07:13 PM

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2708202401030026363900120020100000009748278974415

Razón social / Nombres y apellidos:

PAÛL FREIRE VACA

Identificación:

1715481071

Fecha emisión:

27/08/2024

Dirección:

Quito

Teléfono:

0999356359

| Cod. Principal                 | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción                                                             | Precio unitario | Descuento | Precio total |
|--------------------------------|---------------|----------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| INDESP                         | INDESP        | 1,00     | HABITACIÓN INDIVIDUAL ESPECIAL. HOSPEDAJE POR UNA NOCHE (27-08-2024): - | 30,434783       | 0,00      | 30,43        |
| SUBTOTAL IVA 15%               |               |          |                                                                         |                 |           | 30,43        |
| SUBTOTAL IVA 0%                |               |          |                                                                         |                 |           | 0,00         |
| SUBTOTAL No objeto de impuesto |               |          |                                                                         |                 |           | 0,00         |
| SUBTOTAL Exento de IVA         |               |          |                                                                         |                 |           | 0,00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS         |               |          |                                                                         |                 |           | 30,43        |
| TOTAL DE DESCUENTO             |               |          |                                                                         |                 |           | 0,00         |
| IVA 15%                        |               |          |                                                                         |                 |           | 4,57         |
| ICE                            |               |          |                                                                         |                 |           | 0,00         |
| IRBPNR                         |               |          |                                                                         |                 |           | 0,00         |
| PROPINA                        |               |          |                                                                         |                 |           | 0,00         |
| VALOR TOTAL                    |               |          |                                                                         |                 |           | 35,00        |

| Forma de pago                                                     | Valor |
|-------------------------------------------------------------------|-------|
| 20 - Otros con utilización del sistema financiero (Transferencia) | 35,00 |

**Información adicional**

Correo de cliente: pdfreire@gmail.com

Enviar los comprobantes de retenciones electrónicas al correo:  
hotelsumajestad\_cab@hotmail.com



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

NO. 10007

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 2024-08-25 Hora 05:00 Hasta 2024-08-28 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-08-22

No. Comunicación MIES-DM-DCS-2024-0411-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino ZONALES 6, 7 Y 8

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1001506243

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa GEA1831 Marca / Modelo SPORTAGE LX

Color PLOMO Número Matrícula 0401925

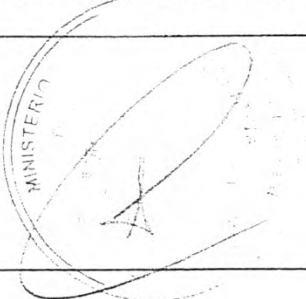
5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Katia Lisette Freire Moran

Cargo DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-08-23 08:50



## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

142

FECHA DE ELABORACION

05 02 24

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   | UEG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO       |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------------|
| 01                   | 00 | 000 | 006 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | \$1,107.15  |
| 01                   | 00 | 000 | 006 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viajeros y Subsistencias en el Interior | \$17,075.62 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$18,182.77 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |             |

SON:

DIECIOCHO MIL CIENTO COSENTA Y DOS DOLARES CON 77/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: LEOCIVOTOR HUGO LARAY, LLO VALDEZ, DIRECTOR DE COMUNICACION SOCIAL, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA REALIZAR EL PAGO DE VIATOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR, PASAJES AL INTERIOR EN TERRITORIO PARA LA AVANZADA, ACOMPAÑAMIENTO Y COBERTURAS COMUNICACIONALES A ESCUELA NACIONAL PARA LASIOS FUNCIONARIAS/OS Y DIRECTORIA DE LA DIRECCION DE COMUNICACION SOCIAL PERIODO ENERO A DICIEMBRE 2024, SEGUN MEMORANDO No. MIES-DM-DOS-2024-0087-M, CERTIFICACION DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-DM-DOS-CA-2024-004 LA ADECUADA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE

## DATOS APROBACION

| ESTADO   | REGISTRADO:                                                                                                                                           | APROBADO:                                                                                                                                        |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO | <br>INGRID ECLANGE<br>SERALITA VALVERDE<br>Funcionaria Responsable | <br>NORMA ALEXANDRA<br>FRANCISCO YEPES<br>Director Financiero |

FECHA:  
05/02/2024