

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 | 30 11 2024 | 8269 | 8191 |
| Unid. Desc: | 0000 | | | |

| | | | |
|--|-----------------------|---------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA- | 3355 |

| | | | | | | | |
|--------------------|------------|-------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV | Clase de Gasto: | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De: | GASTOS | | | | | | |
| Beneficiario: | 1707976096 | RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO | | | | | |

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 | 320.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 320.00 |
| MONTO IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | 320.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | | | 0.00 |
| LIQUIDO | | | | | | | | | | 320.00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO. COMISION A MACAS-MORONA-SUCUA-TIWINTZA. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI 2113.MOVILIZACION FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN FAMILIAR. DEL 11 AL 15-11-2024.MIES-CGAF-DA-2024-4155-M.INFORME DE CONTROL PREVIO. SP-MR-VP-KL

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | |
|-----------------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| | FIRMA ELECTRONICA: | BF93MOXXNM6ZD5T | FIRMA ELECTRONICA: | R79CC9XP5E67CMP |
| | USUARIO: | VERONICAPEREZ | USUARIO: | SBUSTILLOS |
| | FECHA: | 30/11/2024 | FECHA: | 30/11/2024 |

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

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | |
|-----------------|--------------------|------------------------|----------------------|------------------------|
| | FIRMA ELECTRONICA: | BF93MOXXNM6ZD5T | FIRMA ELECTRONICA: | R79CC9XP5E67CMP |
| | USUARIO: | VERONICAPEREZ | USUARIO: | SBUSTILLOS |
| | FECHA: | 30/11/2024 | FECHA: | 30/11/2024 |

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 | 030 | 011 | 2024 |
| Unid. Desc: | 0000 | No. CUR | 8269 | | |
| | | No. Original | 8191 | | |
| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2024-4522- | 3355 | | |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|-------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1707976096 | RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO | | | | |

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 | 320.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 320.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 320.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 320.00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO. COMISION A MACAS-MORONA-SUCUA-TIWINTZA. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI 2113.MOVILIZACION FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN FAMILIAR. DEL 11 AL 15-11-2024.MIES-CGAF-DA-2024-4155-M.INFORME DE CONTROL PREVIO. SP-MR-VP-KL

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 30/11/2024 | Funcionario Responsable | Director Financiero 30-11-24 |

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA

MIES 30 NOV 2024 11:45 HORA

RECIBIDO

NOMBRE

CON ANEXOS
SIN ANEXOS

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 | 029 | 011 | 2024 |
| Unid. Desc: | 0000 | No. CUR | 8191 | | |
| | | No. Original | 8191 | | |
| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2024-4522- | 3355 | | |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|-------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1707976096 | RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO | | | | |

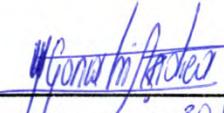
AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONT O |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 320.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 320.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 320.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 320.00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO. COMISION A MACAS-MORONA-SUCUA-TIWINTZA. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI 2113.MOVILIZACION FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN FAMILIAR. DEL 11 AL 15-11-2024

8269

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 29/11/2024 |  _____ Funcionario Responsable |  _____ Director Financiero 30.11.24 |



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE CONTROL PREVIO
VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

1. Datos generales

| | | | |
|--------------------|--|--------------------|-----------|
| No. Cédula: | 1707976096 | Cargo: | CONDUCTOR |
| Servidor: | RODRIGUEZ RODRIGO | Nivel: | |
| Lugar de comisión: | MACAS-TIWINZA-SAN JOSE DE MORONA-SUCUA-MORONA SANT | | |
| Fecha de salida: | 11/11/2024 | Hora: | 09H00 |
| Fecha de retorno: | 15/11/2024 | 15H30 | 16H45 |
| | | C. Presupuestaria: | 776 |
| | | Tipo de gasto: | CORRIENTE |

2. Cálculo de viáticos

| Concepto | Monto (USD) | No. Días | Total viático |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático | 80,00 | 4 | 320,00 |

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 | 130,00 |
| 2 | Alimentación | 530303 | 106,03 |
| 3 | Movilización | 530301 | - |
| Total hospedaje y alimentación | | | 236,03 |

5. Liquidación

| | | | | |
|----|------------------------------------|---------|--------|--------|
| a) | Total cálculo de viáticos | | | |
| | Total de viáticos | | | 320,00 |
| | (-) Anticipo entregado | Cur no. | | - |
| | Valor a justificar | 70% | 224,00 | 224,00 |
| | Valor sin justificar | 30% | 96,00 | 96,00 |
| | Valor que justifica el funcionario | | | 320,00 |
| | Saldo a favor del MIES | | | - |
| b) | Total por reembolso de gastos | | | - |
| c) | Total por liquidación de compras | | | - |
| d) | Total a favor del funcionario | | | 320,00 |

6. Observaciones

| No. | Observaciones |
|-----|---|
| 1 | No se reconoce la factura Nro. 006-100-000002080, en vista de que no desglosa el IVA. |

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, 26 de noviembre de 2024

Elaborado por:

Solange Peralta
Control previo

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilizado por:

Contabilidad

Pagado por:

Tesorería

Analizada el 28.11.2024
DIRECCIÓN FINANCIERA

Prey
28.11.2024
07:40



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MEMORANDO Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0198-M
MEMORANDO Nro. MIES-CGAF-DA-2024-4155-M

FECHA DE SOLICITUD
06/11/2024

Table with columns: VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS, ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

Table with fields: APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR, PUESTO QUE OCUPA, CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL, NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR, FECHA SALIDA, HORA SALIDA, FECHA LLEGADA, HORA LLEGADA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES
SRA. YENNY YAGUARI

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
CONDUCIR EL VEHÍCULO DE PLACAS PEI - 2113 A MORONA SANTIAGO, LOS DIAS 11, 12, 13, 14 Y 15 DEL PRESENTE MES Y AÑO, A ÓRDENES DE LA SRA. YENNY YAGUARI.

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA)

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

Table with fields: NOMBRE DEL BANCO, TIPO DE CUENTA, No. DE CUENTA

Table with fields: FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE, FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Table with fields: FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO, NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales...

Handwritten notes and stamps at the bottom of the page, including '26', '2024', and '3099'.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MEMORANDO Nro.MIES-SDII-DSAD-2024-0198-M
MEMORANDO Nro.MIES-CGAF-DA-2024-4155-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
18/11/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
RODRÍGUEZ MANUEL RAMIRO

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
MORONA SANTIAGO – MACAS – TIWINTZA - SAN JOSÉ DE MORONA Y SUCÚA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SRA. YENNY YAGUARI

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

11/11/2024:

Inicie mis actividades a las **09:00** para dirigirme junto a la compañera funcionaria Yenny Yaguari hasta la ciudad de Macas, llegando a las **16:00**, al encontrarse esta ciudad en un feriado obligatorio, nos retiramos a pernoctar.

12/11/2024:

Inicie mis actividades a las **08:00** para trasladarnos hasta las oficinas del distrito Macas, y luego de retirar al equipo técnico de este distrito recorrimos diferentes unidades de atención ubicadas en la ciudad de Macas, trabajo que se lo realizó hasta las **17:45** hora en que nos retiramos a pernoctar en esta ciudad.

13/11/2024:

Inicie mis actividades a las **08:30** para trasladarnos hasta el cantón Tiwinza, llegando a las **11:30**, luego de encontrarnos con las educadoras de los servicios de atención domiciliaria, nos dirigimos hasta la parroquia de San José de Morona llegando a las **13:00** horas, trabajando las compañeras hasta las **16:00**, iniciando el retorno hasta Tiwinza y llegando a las **17:30** hora en que nos retiramos a pernoctar en esta ciudad.

14/11/2024:

Inicie mis actividades a las **08:00** y por disposición de la compañera Yenny Yaguari me quede en el cantón Tiwinza a la espera de su retorno, pues tuvo que movilizarse con el equipo técnico del lugar en otro vehículo contratado, retornando la compañera a las **16:30** hora en que nos retornamos hasta la ciudad de Macas, llegando a las **19:30** hora en que nos retiramos a pernoctar en esta ciudad.

15/11/2024:

Inicie mis actividades a las **08:00** para trasladarme hasta las oficinas del distrito Macas e inmediatamente dirigirme hasta la ciudad de Sucúa para abastecerme de combustible y retornar hasta el distrito, llegando a las **09:15** hora en que inicio el viaje de retorno hasta la ciudad de Quito y luego de dejarle a la compañera funcionaria en su domicilio, finalizo mis actividades a las **16:45** sin ninguna novedad.

PRODUCTOS ALCANZADOS

Conduciendo el vehículo de placas PEI - 2113 para movilizar a la funcionaria Sra. Yenny Yaguari los días 11, 12, 13, 14 y 15 del presente mes y año, a las ciudades de Macas, Tiwinza, San José de Morona y Sucúa, cumpliendo con la agenda programada por la compañera.

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

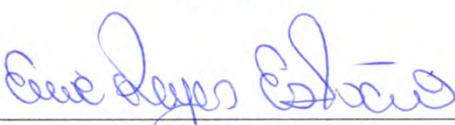
| FECHA | No. COMP. VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 11/11/2024 | 0280 | ALIMENTACIÓN | \$ 17.00 ✓ |
| 12/11/2024 | 04934 | ALIMENTACIÓN | \$ 12.00 ✓ |
| 12/11/2024 | 0541 | ALIMENTACIÓN | \$ 10.00 ✓ |
| 12/11/2024 | 0544 | ALIMENTACIÓN | \$ 10.00 ✓ |
| 13/11/2024 | 04940 | ALIMENTACIÓN | \$10.00 ✓ |
| 13/11/2024 | 0789 | ALIMENTACIÓN | \$10.00 ✓ |
| 13/11/2024 | 0478 | ALIMENTACIÓN | \$15.00 ✓ |
| 14/11/2024 | 0804 | ALIMENTACIÓN | \$20.03 ✓ |
| 14/11/2024 | 04950 | ALIMENTACIÓN | \$9.00 ✓ |
| 15/11/2024 | 04953 | ALIMENTACIÓN | \$10.00 ✓ |
| 13/11/2024 | 0328 | HOSPEDAJE | \$70.00 ✓ |
| 14/11/2024 | 0802 | HOSPEDAJE | \$ 25.00 ✓ |
| 15/11/2024 | 0344 | HOSPEDAJE | \$35.00 ✓ |
| | | | SUMA: \$ 253.03 |

| ITINERARIO | | | NOTA |
|------------|------------|------------|--|
| FECHA | 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. |
| | 11/11/2024 | 15/11/2024 | |
| HORA | 09:00 | 16:45 | |

| TRANSPORTE | | | | | | |
|--|----------------------|-------------------------------|------------|-------|------------|---------|
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| TERRESTRE | PEI - 2113 | QUITO - MACAS | 11/11/2024 | 09:00 | 11/11/2024 | 16:00 ✓ |
| TERRESTRE | PEI - 2113 | MACAS | 12/11/2024 | 08:00 | 12/11/2024 | 17:45 ✓ |
| TERRESTRE | PEI - 2113 | MACAS - TIWINTZA | 13/11/2024 | 08:30 | 13/11/2024 | 11:30 ✓ |
| TERRESTRE | PEI - 2113 | TIWINTZA - SAN JOSÉ DE MORONA | 13/11/2024 | 11:30 | 13/11/2024 | 13:00 ✓ |
| TERRESTRE | PEI - 2113 | SAN JOSÉ DE MORONA | 13/11/2024 | 13:00 | 13/11/2024 | 16:00 ✓ |
| TERRESTRE | PEI - 2113 | SAN JOSÉ DE MORONA - TIWINTZA | 13/11/2024 | 16:00 | 13/11/2024 | 17:30 ✓ |
| TERRESTRE | PEI - 2113 | TIWINTZA | 14/11/2024 | 08:00 | 14/11/2024 | 16:30 ✓ |
| TERRESTRE | PEI - 2113 | TIWINTZA - MACAS | 14/11/2024 | 16:30 | 14/11/2024 | 19:30 ✓ |
| TERRESTRE | PEI - 2113 | MACAS – SUCÚA-MACAS | 15/11/2024 | 08:00 | 15/11/2024 | 09:15 ✓ |
| TERRESTRE | PEI - 2113 | MACAS - QUITO | 15/11/2024 | 09:15 | 15/11/2024 | 16:45 ✓ |

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

OBSERVACIONES:

| | |
|--|--|
| <p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p style="text-align: center;">SR. RAMIRO RODRÍGUEZ CONDUCTOR</p> | <p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p> |
| FIRMAS DE APROBACIÓN | |
| <p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p style="text-align: center;">SR. ING. ERIC REYES ESTACIO RESPONSABLE DE TRANSPORTES</p> | <p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p style="text-align: center;">SR. ING. KLEVER URIAS MORETA QUINTANA DIRECTOR ADMINISTRATIVO</p> |



Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-4155-M

Quito, D.M., 06 de noviembre de 2024

PARA: Srta. Lcda. Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada
Directora de Servicios de Atención Domiciliar

ASUNTO: Delegación del señor Rodríguez Manuel Ramiro, a la Zonal 6, provincia de Morona Santiago, desde el 11 de noviembre de 2024 al 15 de noviembre de 2024.

De mi consideración:

Con un atento saludo, en referencia al artículo 2 del Reglamento Sustitutivo para el Control de los Vehículos del Sector Público y de las entidades de derecho privado que disponen de recursos públicos, que manifiesta en lo pertinente:

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

Asimismo, el artículo 5 establece que: “(...) Movilización de los vehículos oficiales y excepciones. -”...Ningún vehículo oficial podrá circular sin la respectiva orden de movilización y con justificación expresa de la necesidad institucional (...); y, el artículo 11 menciona que: “(...) Distribución de los vehículos. El encargado o responsable de la unidad de transportes, debe asignar las unidades automotrices con criterio técnico y atendiendo las necesidades institucionales (...).”

Mediante 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 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 respuesta al memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0198-M, de 29 de octubre de 2024, suscrito por su Autoridad, en el cual se solicita la movilización a la Zonal 6, provincia de Morona Santiago, desde el 11 de noviembre de 2024 al 15 de noviembre de 2024.

En este contexto, una vez que se cuenta con la autorización por parte del señor Coordinador General Administrativo Financiero, se comunica que se ha asignado para la citada movilización al conductor que se detalla a continuación:

Conductor agendado: Rodríguez Manuel Ramiro
Teléfono de contacto: 0984587320
Vehículo agendado: PEI-2113
Tiempo: Del 11 al 15 de noviembre del 2024
Hora de salida: A coordinar con el sr. Conductor

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

Con sentimientos de distinguida consideración.



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-4155-M

Quito, D.M., 06 de noviembre de 2024

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Klever Urias Moreta Quintana
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Referencias:

- MIES-SDII-DSAD-2024-0198-M

Copia:

Sra. Lcda. Yenny Alexandra Yaguari Bautista
Analista de Protección Familiar 3

Sr. Tlgo. Erick Alexander Vaca Guerrero
Auxiliar de Servicios

Srta. Mgs. Mariana Yamel Lara Santamaria
Directora de Administración de Talento humano

Sr. Manuel Ramiro Rodríguez
Conductor

ev



Firmado electrónicamente por:
KLEVER URIAS MORETA
QUINTANA



Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0198-M

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

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

Sr. Ing. Klever Urias Moreta Quintana
Director Administrativo

ASUNTO: Delegación para cumplimiento de servicios institucionales zona 6

De mi consideración:

La Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, a través de la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar, cuya misión contempla: "Planificar, coordinar, gestionar, controlar y evaluar las políticas y estrategias, para el desarrollo infantil integral de niñas y niños de 0 a 3 años y mujeres gestantes, con énfasis en aquella población que se encuentra en situación de pobreza y vulnerabilidad, grupos de atención prioritaria, a través del Servicio de atención familiar "Creciendo con Nuestros Hijos".

En este sentido, con memorando Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0194-M de 28 de octubre del 2024, se delegó a la Servidora Yenny Yaguari Bautista para trasladarse a la Unidad Desconcentrada Zonal 6 - distrito Macas, desde el lunes 11 al viernes 15 de noviembre de 2024, con la finalidad de prestar asistencia técnica a las unidades de atención y realizar acciones de acompañamiento al cumplimiento de los lineamientos institucionales establecidos, que potencien la calidad de los servicios.

Ante lo expuesto, solicito se autorice y disponga a quien corresponda, la asignación de un vehículo institucional con conductor y salvo conducto para cumplir con la actividad en fechas señaladas según la siguiente información.

| ÁREA | SERVIDOR PÚBLICO | FECHA Y HORA DE INICIO | FECHA Y HORA DE RETORNO | NÚMERO DE CONTACTO | DIRECCIÓN |
|---|----------------------------------|------------------------|-------------------------|--------------------|--|
| Dirección de Servicios de Atención Domiciliar | Yenny Alexandra Yaguari Bautista | 11/11/2024 8h00 | 15/11/2024 18h00 | 0997716673 | Av. Mariscal Sucre N25-137 y Humberto Albornoz |

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada
DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR

Referencias:
- MIES-SDII-DSAD-2024-0194-M

Anexos:
- mies-sdii-dsad-2024-0194-m-1.pdf



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0198-M

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

Copia:

Sra. Lcda. Yenny Alexandra Yaguari Bautista
Analista de Protección Familiar 3

yy



Firmado electrónicamente por:
CINTHYA KRUSKAYA
RODRIGUEZ LOZADA



Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-11-06 11:58:20 (GMT-5)

Generado por: Erick Alexander Vaca Guerrero

| Información del Documento | | | |
|---------------------------|--|----------------------------|--|
| No. Documento: | MIES-SDII-DSAD-2024-0198-M | Doc. Referencia: | MIES-SDII-DSAD-2024-0194-M |
| De: | Srta. Lcda. Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada, Directora de Servicios de Atención Domiciliar, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para: | Sr. Ledo. Daniel Alexander García Guevara, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social Sr. Ing. Klever Urias Moreta Quintana, Director Administrativo, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto: | Delegación para cumplimiento de servicios institucionales zona 6 | Descripción Anexos: | -- |
| Fecha Documento: | 2024-10-29 (GMT-5) | Fecha Registro: | 2024-10-29 (GMT-5) |

| Ruta del documento | | | | | | |
|--|--|-----------------------------|---------------------------------|--|----------|--|
| Área | De | Fecha/Hora | Acción | Para | No. Días | Comentario |
| Dirección Administrativa | Hernan Santiago Quintana Gordillo (MIES) | 2024-11-05 08:17:41 (GMT-5) | Reasignar | Erick Alexander Vaca Guerrero (MIES) | 7 | Estimado Erick, Favor tu ayuda con lo solicitado |
| Dirección Administrativa | Klever Urias Moreta Quintana (MIES) | 2024-11-04 15:31:28 (GMT-5) | Reasignar | Hernan Santiago Quintana Gordillo (MIES) | 6 | Estimado Santiago, favor atender lo solicitado, observando el marco legal vigente |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Daniel Alexander García Guevara (MIES) | 2024-10-30 11:18:45 (GMT-5) | Reasignar | Klever Urias Moreta Quintana (MIES) | 1 | Estimado Director: Autorizado, favor proceder conforme normativa legal vigente, gracias. |
| Dirección de Servicios de Atención Domiciliar | Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada (MIES) | 2024-10-29 09:36:08 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento | | 0 | |
| Dirección de Servicios de Atención Domiciliar | Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada (MIES) | 2024-10-29 09:36:08 (GMT-5) | Firma Digital de Documento | | 0 | Documento Firmado Electrónicamente |
| Dirección de Servicios de Atención Domiciliar | Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada (MIES) | 2024-10-29 09:35:52 (GMT-5) | Registro | Daniel Alexander García Guevara (MIES) | 0 | |



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

No. 19089

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 2024-11-11 Hora 05:00 Hasta 2024-11-15 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES A LA ZONAL 6, PROVINCIA DE MORONA SANTIAGO

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-10-29

No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2024-0198-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino ZONAL 6

Kilometraje Inicio

375588 KM

Kilometraje Fin

376940 KM

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1707976096

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI2113

Marca / Modelo D-MAX

Color DORADA

Número Matrícula A962071

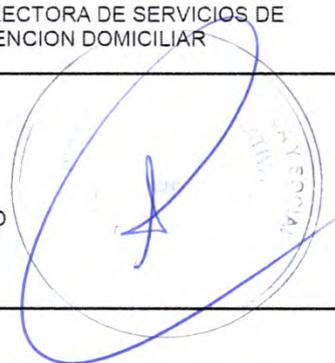
5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Lcda. Cinthya Kruskaya Rodríguez Lozada

Cargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE
ATENCIÓN DOMICILIAR

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-11-06 11:57



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0604020461001

FACTURA

No. 006-100-000002080

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1111202401060402046100120061000000020804080881718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/11/2024 12:32:09

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1111202401060402046100120061000000020804080881718

CASTELO CUADRADO CARMEN ELIZABETH

ARLECCHINO

Dirección Matriz: Barrio: SANTO DOMINGO Calle: LEONIDAS PROAÑO
Numero: 0000 Interseccion: PABLO MUÑOZ VEGA

Dirección Sucursal: Barrio: MEXICO Calle: AMAZONAS Numero: 0000
Interseccion: TENIENTE HUGO ORTIZ

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO

Identificación 1707976096

Fecha 11/11/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|--------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 002 | | 1.00 | ALIMENTACION | | 17.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 17.00 |

Información Adicional

Telefono: 022684136

Email: ramirodri65@gmail.com

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 17.00 |

| | |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 0% | 17.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 17.00 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 17.00 |

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

f



Mamma Luna

**SAMANIEGO CABRERA CARLOS
MAMMA LUNA**

Direc. Matriz: SOASTI S/N Y ENTRE BOLIVAR Y SUCRE

Direc. Sucursal: SOASTI S/N Y ENTRE BOLIVAR Y SUCRE

Contactos: 0995517115
gruposamtre@gmail.com

Obligado a llevar contabilidad: NO
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0103764650001

FACTURA

No. 001-010-000004934

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1211202401010376465000120010100000049340000000011

FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 12/11/2024 20:53:55

AMBIENTE: **PRODUCCIÓN**

EMISIÓN: **NORMAL**

CLAVE DE ACCESO



1211202401010376465000120010100000049340000000011

Razón Social / Nombres y Apellidos: **MANUEL RAMIRO RODRIGUEZ**

Identificación: 1707976096

Guía Remisión:

Fecha Emisión: 12/11/2024

Dirección: QUITO

Teléfono: 0984587320

| Codigo Principal | Cantidad | Descripción | Precio unitario | Descuento | Precio total |
|------------------|----------|--------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| SRA01 | 1.00 | SERVICIO DE ALIMENTACION | 10.43 | 0.00 | 10.43 |

Información adicional

Atendido por: RESTAURANT MAMMA LUNA
Correo: ramirodri65@gmail.com

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15% | 10.43 |
| IVA 15% | 1.57 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 10.43 |
| VALOR TOTAL | 12.00 |

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 12.00 |

RESTAURANT LOS DICHOS

Chillogallo Lozano Fanny Marlene

Matriz: Cinco de Agosto sn y Veinteicuatro de Mayo 1 Celular: 0984658239 - Macas

| | |
|--------------------|------------------------|
| RUC. 1400780860001 | N° AUT. SRI 1132509784 |
|--------------------|------------------------|

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR
REGIMEN RIMPE"
NOTA DE VENTA
003-001-00

Nº 0000541

Sr.(es): Ramiro Rodaíñez

R.U.C. / C.I.: 1707976096

Fecha: 12/11/2024

Dirección: QUITO

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|-------|--------------|-------------|---------------------|
| 1 | ALIMENTACIÓN | | \$ 10 ^{xx} |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Fecha de Autorización 02/10/2024 Del 00000501 al 00000600
Válido para su emisión 02/10/2025

VALOR TOTAL \$ 10^{xx}

| FORMA DE PAGO | | | |
|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| EFFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE CREDITO / DEBITO | <input type="checkbox"/> |
| DINERO ELECTRONICO | <input type="checkbox"/> | OTROS | <input type="checkbox"/> |

Entregado [Signature] Recibido [Signature]

Bonito Cisneros Marco Edmundo, Imprenta Navira, Ruc 0500343884001- Autorización: 1446 - Telf: 2700175

Original: Adquirente Copia: Emisor

RESTAURANT LOS DICHOS

Chillogallo Lozano Fanny Marlene

Matriz: Cinco de Agosto sn y Veinteicuatro de Mayo 1 Celular: 0984658239 - Macas

| | |
|--------------------|------------------------|
| RUC. 1400780860001 | N° AUT. SRI 1132509784 |
|--------------------|------------------------|

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR
REGIMEN RIMPE"
NOTA DE VENTA
003-001-00

Nº 0000544

Sr.(es): Ramiro Rodaíñez

R.U.C. / C.I.: 1707976096

Fecha: 12/11/2024

Dirección: QUITO

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|-------|-------------------|-------------|---------------------|
| 1 | CONSUMO ALIMENTOS | | \$ 10 ^{xx} |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Fecha de Autorización 02/10/2024 Del 00000501 al 00000600
Válido para su emisión 02/10/2025

VALOR TOTAL \$ 10^{xx}

| FORMA DE PAGO | | | |
|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| EFFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE CREDITO / DEBITO | <input type="checkbox"/> |
| DINERO ELECTRONICO | <input type="checkbox"/> | OTROS | <input type="checkbox"/> |

Entregado [Signature] Recibido [Signature]

Bonito Cisneros Marco Edmundo, Imprenta Navira, Ruc 0500343884001- Autorización: 1446 - Telf: 2700175

Original: Adquirente Copia: Emisor



Mamma Luna

**SAMANIEGO CABRERA CARLOS
MAMMA LUNA**

Direc. Matriz: SOASTI S/N Y ENTRE BOLIVAR Y SUCRE

Direc. Sucursal: SOASTI S/N Y ENTRE BOLIVAR Y SUCRE

Contactos: 0995517115
gruposamtre@gmail.com

Obligado a llevar contabilidad: NO
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0103764650001

FACTURA

No. 001-010-000004940

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1311202401010376465000120010100000049400000000019

FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 13/11/2024 12:52:25

AMBIENTE: **PRODUCCIÓN**

EMISIÓN: **NORMAL**

CLAVE DE ACCESO



1311202401010376465000120010100000049400000000019

Razón Social / Nombres y Apellidos: **MANUEL RAMIRO RODRIGUEZ**

Identificación: 1707976096

Guía Remisión:

Fecha Emisión: 13/11/2024

Dirección: QUITO

Teléfono: 0984587320

| Codigo Principal | Cantidad | Descripción | Precio unitario | Descuento | Precio total |
|------------------|----------|--------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| SRA01 | 1.00 | SERVICIO DE ALIMENTACION | 8.70 | 0.00 | 8.70 |

Información adicional

Atendido por: RESTAURANT MAMMA LUNA
Correo: ramirodri65@gmail.com

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15% | 8.70 |
| IVA 15% | 1.30 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 8.70 |
| VALOR TOTAL | 10.00 |

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 10.00 |

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1400534960001

FACTURA

No. 001-100-000000804

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1411202401140053496000120011000000008041340569710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/11/2024 18:33:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1411202401140053496000120011000000008041340569710

REINOSO TAPIA CLAUDIA CECILIA

HOTEL EMPERADOR

Dirección Matriz: Barrio: NORTE Calle: VIA A PUERTO MORONA Numero: S/N Interseccion: SIN NOMBRE

Dirección Sucursal: Barrio: NORTE Calle: VIA A PUERTO MORONA Numero: S/N Interseccion: SIN NOMBRE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO

Identificación 1707976096

Fecha 14/11/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 004 | | 2.00 | ALIMENTACION ENTREGADA | | 8.71 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 17.42 |

| Información Adicional | |
|-----------------------|-----------------------|
| Telefono: | 0984587320 |
| Email: | ramirodri65@gmail.com |

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 20.03 |

| | |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15% | 17.42 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 17.42 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 2.61 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 20.03 |

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



Mamma Luna

SAMANIEGO CABRERA CARLOS
MAMMA LUNA

Direc. Matriz: SOASTI S/N Y ENTRE BOLIVAR Y SUCRE

Direc. Sucursal: SOASTI S/N Y ENTRE BOLIVAR Y SUCRE

Contactos: 0995517115
gruposamtre@gmail.com

Obligado a llevar contabilidad: NO
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0103764650001

FACTURA

No. 001-010-000004950

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

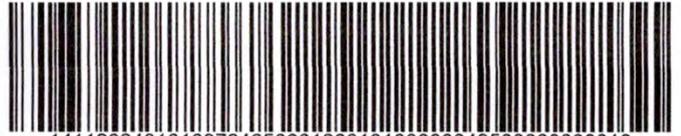
1411202401010376465000120010100000049500000000018

FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 14/11/2024 20:35:48

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1411202401010376465000120010100000049500000000018

Razón Social / Nombres y Apellidos: **MANUEL RAMIRO RODRIGUEZ**

Identificación: 1707976096

Guía Remisión:

Fecha Emisión: 14/11/2024

Dirección: QUITO

Teléfono: 0984587320

| Codigo Principal | Cantidad | Descripción | Precio unitario | Descuento | Precio total |
|------------------|----------|--------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| SRA01 | 1.00 | SERVICIO DE ALIMENTACION | 7.83 | 0.00 | 7.83 |

Información adicional

Atendido por: RESTAURANT MAMMA LUNA
Correo: ramirodri65@gmail.com

| | |
|------------------------|------|
| SUBTOTAL 15% | 7.83 |
| IVA 15% | 1.17 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 7.83 |
| VALOR TOTAL | 9.00 |

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 9.00 |



Mamma Luna

**SAMANIEGO CABRERA CARLOS
MAMMA LUNA**

Direc. Matriz: SOASTI S/N Y ENTRE BOLIVAR Y SUCRE

Direc. Sucursal: SOASTI S/N Y ENTRE BOLIVAR Y SUCRE

Contactos: 0995517115
gruposamtre@gmail.com

Obligado a llevar contabilidad: NO
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0103764650001

FACTURA

No. 001-010-000004953

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1511202401010376465000120010100000049530000000019

FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 15/11/2024 12:04:48

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511202401010376465000120010100000049530000000019

Razón Social / Nombres y Apellidos: **MANUEL RAMIRO RODRIGUEZ**

Identificación: 1707976096

Guía Remisión:

Fecha Emisión: 15/11/2024

Dirección: QUITO

Teléfono: 0984587320

| Codigo Principal | Cantidad | Descripción | Precio unitario | Descuento | Precio total |
|------------------|----------|--------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| SRA01 | 1.00 | SERVICIO DE ALIMENTACION | 8.70 | 0.00 | 8.70 |

Información adicional

Atendido por: RESTAURANT MAMMA LUNA

Correo: ramirodri65@gmail.com

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15% | 8.70 |
| IVA 15% | 1.30 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 8.70 |
| VALOR TOTAL | 10.00 |

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 10.00 |

**HOTEL LA LIRIA****QUILAMBAQUI ORDOÑEZ MERCI MARIANELA**

Teléfono: 0980319497

Dirección: MACAS

Contribuyente Especial Nro. NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

RUC: 1400894604001

FACTURA

No. 001-101-000000328

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1311202401140089460400120011010000003282411135910

FECHA Y HORA DE 13-11-2024 06:59

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: 13-11-2024

CLAVE DE ACCESO



1311202401140089460400120011010000003282411135910

Razón Social / Nombre y Apellidos: RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO

Fecha Emisión: 13-11-2024

Teléfono: 0984587320

Identificación: 1707976096

Dirección: QUITO

| Código | Cantidad | Descripción | Valor | Descuento | Valor |
|--------|----------|--|-------|-----------|-------|
| 256 | 2.00 | HOSPEDAJE DEL 11 Y 12 DE NOVIEMBRE DEL 2024 CON SALIDA EL 13 DE NOVIEMBRE DEL 2024 | 30.43 | 0.00 | 60.87 |

Información Adicional

| Forma de Pago | Valor |
|--|-------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 70.00 |

| | |
|------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 15% | 60.87 |
| SUBTOTAL 12% | 0 |
| SUBTOTAL 5% | 0.00 |
| SUBTOTAL IVA 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 60.87 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 9.13 |
| IVA 12% | 0.00 |
| IVA 5% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 70.00 |

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando corresponde) 0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1400534960001

FACTURA

No. 001-100-000000802

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

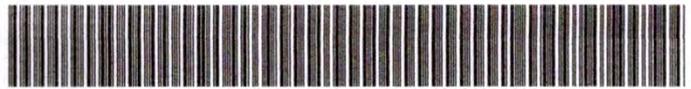
1411202401140053496000120011000000008021461644611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/11/2024 17:19:39

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1411202401140053496000120011000000008021461644611

REINOSO TAPIA CLAUDIA CECILIA

HOTEL EMPERADOR

Dirección Barrio: NORTE Calle: VIA A PUERTO MORONA Numero:
Matriz: S/N Interseccion: SIN NOMBRE

Dirección Barrio: NORTE Calle: VIA A PUERTO MORONA Numero:
Sucursal: S/N Interseccion: SIN NOMBRE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO

Identificación 1707976096

Fecha 14/11/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 01 | | 1.00 | HOSPEDAJE | | 21.74 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 21.74 |

Información Adicional

Telefono: 0984587320

Email: ramirodri65@gmail.com

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 25.00 |

| | |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15% | 21.74 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 21.74 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 3.26 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 25.00 |

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



RUC: 1400894604001

FACTURA

No. 001-101-000000344

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1511202401140089460400120011010000003442411155810

FECHA Y HORA DE 15-11-2024 06:58

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: 15-11-2024

CLAVE DE ACCESO



1511202401140089460400120011010000003442411155810

HÓTEL LA LIRIA

QUILAMBAQUI ORDOÑEZ MERCI MARIANELA

Teléfono: 0980319497

Dirección: MACAS

Contribuyente Especial Nro. NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombre y Apellidos: RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO

Fecha Emisión: 15-11-2024

Teléfono: 0984587320

Identificación: 1707976096

Dirección: QUITO

| Código | Cantidad | Descripción | Valor | Descuento | Valor |
|--------|----------|---|-------|-----------|-------|
| 364 | 1.00 | HOSPEDAJE DEL 14 CON SALIDA EL 15 DE NOVIEMBRE DEL 2024 | 30.43 | 0.00 | 30.43 |

Información Adicional

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

| | |
|------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 15% | 30.43 |
| SUBTOTAL 12% | 0 |
| SUBTOTAL 5% | 0.00 |
| SUBTOTAL IVA 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 30.43 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 4.57 |
| IVA 12% | 0.00 |
| IVA 5% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 35.00 |

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



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: **MANUEL RAMIRO RODRÍGUEZ** PLACA: PEI - 2113
MEMORANDO SOLICITUD: MEMORANDO Nro. MIES-SDII-DSAD-2024-0198-M TIPO DE VEHÍCULO CHEVROLET/DMAX
MEMORANDO Nro. MIES-CGAF-DA-2024-4155-M
FUNCIONARIOS COMISIONADOS: SRA. YENNY YAGUARI

| ORD | FECHA | SALIDA | | ACTIVIDADES | LLEGADA | |
|-----|------------|--------|--------|-------------------------------|---------|--------|
| | | HORA | KM. | | HORA | KM |
| 1 | 11/11/2024 | 9:00 | 375588 | QUITO - MACAS | 16:00 | 375975 |
| 2 | 12/11/2024 | 8:00 | 375975 | MACAS | 17:45 | 376011 |
| 3 | 13/11/2024 | 8:30 | 376011 | MACAS - TIWINTZA | 11:30 | 376187 |
| 4 | 13/11/2024 | 11:30 | 376187 | TIWINTZA - SAN JOSÉ DE MORONA | 13:00 | 376250 |
| | | 13:00 | 376250 | SAN JOSÉ DE MORONA | 16:00 | 376251 |
| 5 | 13/11/2024 | 16:00 | 376251 | SAN JOSÉ DE MORONA - TIWINTZA | 17:30 | 376312 |
| | | | | TIWINTZA | | |
| 6 | 14/11/2024 | 8:00 | 376312 | TIWINTZA - MACAS | 16:30 | 376314 |
| | | | | MACAS - SUCÚA - MACAS | | |
| 7 | 15/11/2024 | 8:00 | 376482 | MACAS - SUCÚA - MACAS | 9:15 | 376530 |
| 8 | 15/11/2024 | 9:15 | 376530 | MACAS - QUITO | 16:45 | 376940 |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |
| 31 | | | | | | |
| 32 | | | | | | |
| 33 | | | | | | |
| 34 | | | | | | |

FIRMA COMISIONADOS

CONDUCTOR: RAMIRO RODRÍGUEZ

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 776 | 05 | 08 | 24 |
| Unid. Desc: | | | | | |

| | |
|--|--------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |

CLASE DE REGISTRO

CLASE DE GASTO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viajeros y Subsistencias en el Interior | \$71,937.45 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$71,937.45 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE DOLARES CON 45/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: LCDO. PATRICIO OSWALDO BELTRAN A. - DIRECTOR ADMINISTRATIVO, ENCARGADO. ACTUALIZACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA 572. PARA REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2024-2957-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2024-062. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

| | | |
|----------------------|--|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  Firmado digitalmente por: MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES Funcionario Responsable |  Firmado digitalmente por: ORLANDO VINICIO LA TORRE ROMERO Director Financiero |
| FECHA: 05/08/2024 | | |