

Memorando Nro. UNEMI-R-2025-0923-MEM

Milagro, 03 de abril de 2025

**PARA:** Sr. Mgs. Edgar Adrian Muñiz Quezada  
**Director de Mantenimientos Menores y Servicios Generales**

Sr. Mgs. José Arturo Guevara Sandoya  
**Director de Talento Humano**

Sra. Mgs. Gloria del Carmen García Zúñiga  
**Directora Financiera**

**ASUNTO:** Disposición: Autorización de solicitud de vehículo para traslado de estudiantes para realizar gira academica - Maestría en Turismo.

De mi consideración:

En atención a memorando Nro. UNEMI-VICEINVYPOSG-2025-0320-MEM suscrito por el Dr. Edwuin Jesús Carrasquero Rodríguez Vicerrector de Investigación y Posgrado, en el que solicita "(...)delegar a quien corresponda, se asigne vehículo institucional, que será utilizado para traslado de estudiantes para realizar gira academica - Maestría en Turismo", detallado en la solicitud de vehículo anexo".

Por lo expuesto, éste despacho dispone:

**Al Director de Mantenimientos Menores y Servicios Generales:**

- Asignar vehículo institucional, y en virtud de la distancia del viajes se asignan a conductores (2) y gastos de movilización (peaje, combustible) con la finalidad de trasladar a la delegación seleccionada.
- Planificar las horas suplementarias/extras a los conductores asignados si es pertinente, y según detalle de las solicitudes de vehículo adjunta al presente comunicado.

**Al Director de Talento Humano:**

- Realizar y comunicar a la Dirección Financiera, el registro oportuno de novedades referente a horas suplementarias/extras.
- Verificar la salida y retorno de la delegación seleccionada.

Memorando Nro. UNEMI-R-2025-0923-MEM

Milagro, 03 de abril de 2025

**A la Directora Financiera:**

- Realizar el pago de viáticos, horas suplementarias/ extras a los conductores asignados, y según reporte de novedades presentado por la Dirección de Talento Humano.
- Realizar el pago de gastos de movilización (peajes, combustible), con el fin de trasladar a los servidores.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dr. Jorge Fabricio Guevara Viejó  
**RECTOR**

Referencias:

- UNEMI-VICEINVYPOSG-2025-0320-MEM

Anexos:

- UNEMI-FACP-2025-0681-M

- unemi-viceinvyposg-2025-0320-mem.pdf

Copia:

Sr. Dr. Edwain Jesús Carrasquero Rodríguez  
**Vicerrector de Investigación y Posgrado**

Sr. Dr. Eduardo Javier Espinoza Solís  
**Decano de Posgrado**

Sr. Mgs. Luis Eduardo Solís Granda  
**Director Escuela de Negocios**

Srta. Lcda. Marjorie Stefanía Molina Fajardo  
**Técnico Docente - Tiempo Completo**

Sr. Mgs. Christian Johnson Velasco Villavicencio  
**Experto de Seguridad y Salud Ocupacional**

Sra. Ing. Wendy Tatiana Merchan Muñoz  
**Asistente de Servicios Generales**

**Memorando Nro. UNEMI-R-2025-0923-MEM**

**Milagro, 03 de abril de 2025**

km/st

**Memorando Nro. UNEMI-VICEINVYPOSG-2025-0320-MEM**

**Milagro, 02 de abril de 2025**

**PARA:** Sr. Dr. Jorge Fabricio Guevara Viejó  
**Rector**

**ASUNTO:** Solicitud de Asignación de vehículo para traslado de estudiantes para realizar gira academica - Maestría en Turismo.

De mi consideración:

En atención al Memorando Nro. UNEMI-FACP-2025-0681-M, de fecha 01 de abril de 2025, suscrito por el Dr. Eduardo Espinoza- Decano de Posgrado, en el cual expresa:

*“Reciba un cordial saludo, a través de la presente, le adjunto el informe de actividades de Vinculación correspondiente a la I cohorte 2024 del programa de Turismo con Mención en Diseño de Productos Turísticos.*

*Dicha actividad se llevará a cabo en el marco de la gira académica programada del 24 al 27 de abril en la ciudad de Ibarra.*

*En este contexto, quisiera solicitar su amable gestión para disponer del transporte de la universidad con capacidad para 21 pasajeros. La salida está prevista para el jueves 24 de abril a las 10:00 p.m., con el objetivo de llegar al destino a las 8:00 a.m. del viernes 25 del presente año y así dar inicio a las actividades planificadas.*

*Cabe destacar que esta actividad se integrará con la salida de campo, potenciando la experiencia académica y fortaleciendo el vínculo con la comunidad.*

*Ante lo expuesto solicito a su autoridad remitir el presente requerimiento para que se autorice la asignación de un vehículo para trasladar a los alumnos de dicho programa” (...).*

Con base a lo expuesto por el Dr. Eduardo Espinoza Solís, Decano de Posgrado, este Vicerrectorado remite a usted el requerimiento, con la finalidad que disponga a quien corresponda la gestión de la asignación de un vehículo para el traslado de los estudiantes de la Maestría en Turismo, con el propósito de realizar una gira académica.

Se adjunta link con la información respectiva:

[https://drive.google.com/drive/folders/1saLq9xeC45kj7OBKheak5Xz8Iq90EKeb?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1saLq9xeC45kj7OBKheak5Xz8Iq90EKeb?usp=drive_link)

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**Memorando Nro. UNEMI-VICEINVYPOSG-2025-0320-MEM**

**Milagro, 02 de abril de 2025**

*Documento firmado electrónicamente*

Dr. Edwain Jesús Carrasquero Rodríguez  
**VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO**

Referencias:

- UNEMI-FACP-2025-0681-M

Anexos:

- UNEMI-FACP-2025-0681-M

Copia:

Sr. Dr. Eduardo Javier Espinoza Solís  
**Decano de Posgrado**

Sr. Mgs. Luis Eduardo Solís Granda  
**Director Escuela de Negocios**

Sr. Mgs. Edgar Adrian Muñoz Quezada  
**Director de Mantenimientos Menores y Servicios Generales**

Sra. Ing. Wendy Tatiana Merchan Muñoz  
**Asistente de Servicios Generales**

mm



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO**  
**DIRECCION DE MANTENIMIENTO MENORES Y SERVICIOS GENERALES**

**SOLICITUD DE VEHICULOS N°- 008-2025**

Milagro, 27 de marzo del 2025

Señor

**DIRECTOR MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES**

Ciudad. -

Mucho agradeceré **ORDENAR** se nos provea de **UN BUS** para efectuar un viaje de conformidad con las siguientes especificaciones.

|   |  |
|---|--|
| <b>Destino del viaje:</b> MILAGRO – IBARRA - MILAGRO  |  |
| <b>Fecha de Salida:</b> Jueves, 24 de abril del 2025  | <b>Fecha de Retorno:</b> Domingo, 27 de abril del 2025 |
| <b>Hora de Salida :</b> 10H00 pm  | <b>Hora de Llegada</b> 11H30 pm                        |
| <b>Finalidad y objetivo del viaje:</b> Gira académica de la Maestría en Turismo con Mención en Diseño de Productos Turísticos, programada del 24 al 27 de abril, una salida de campo aprobada por el CES dentro del diseño del programa |  |
| <b>Tiempo aproximado que va a ser utilizado:</b> 08 horas   |  |
| <b>Número de personas que van a efectuar el viaje :</b> 23 (incluido el chofer)   |  |
| <b>Profesor o funcionario responsable de la gira:</b> Msc. Luis Solís Granda  |  |
| <b>Unidad Académica o Departamento solicitante:</b> Facultad de Posgrados   |  |

**RESPONSABLE DE LA GIRA**

**Nombre: Msc. Luis Solís Granda**

**DIRECTOR DE LA ESCUELA DE NEGOCIOS**

**DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO / AREA**

**Nombre: Ph.D. Eduardo Espinoza Solís**

**DECANO DE LA FACULTAD DE POSGRADOS**

**Nota:** En el caso de no haber disponibilidad, de estar mal elaborado la solicitud, y que no se justifique la salida; se procederá a llenar este espacio debidamente firmado por el Administrador General.

**Observación:**

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

## ORDEN DE MOVILIZACIÓN

TRANSPORTE INSTITUCIONAL

TRANSPORTE CONTRATADO

|                            |   |   |
|----------------------------|---|---|
| <b>Vehículo:</b>           | <b>Marca:</b>   | <b>Placa :</b>  |
| <b>Conductor:</b>          | <b>C.I</b>  |   |
| <b>PERIODO AUTORIZADO</b>  | <b>DÍAS Y HORARIOS AUTORIZADOS</b>                            |   |
| <b>Fecha de Inicio:</b>    | <input type="checkbox"/> <b>LABORABLES</b><br>LUNES A VIERNES | <input type="checkbox"/> <b>NO LABORABLES</b>                               |
| <b>Fecha de Caducidad:</b> | <b>HORARIO:</b><br>De ____ Hasta ____                         | <b>H. SÁBADO</b> De ____ Hasta ____<br><b>H. DOMINGO</b> De ____ Hasta ____ |

**OBSERVACIONES:**

---

---

\_\_\_\_\_  
EXPERTO  
SERVICIOS GENERALES

\_\_\_\_\_  
DIRECTOR  
DE MANTENIMIENTO MENORES.

\_\_\_\_\_  
CONDUCTOR

. Fecha de Autorización.

- 1.- Original: DIRECTOR FINANCIERO      2.- Copia: Administración General      3. Copia Conductor

**Memorando Nro. UNEMI-FACP-2025-0681-M**

**Milagro, 01 de abril de 2025**

**PARA:** Sr. Dr. Edwuin Jesús Carrasquero Rodríguez  
**Vicerrector de Investigación y Posgrado**

**ASUNTO:** Solicitud de Asignación de vehículo para traslado de estudiantes para realizar gira academica - Maestría en Turismo

De mi consideración:

Estimado Doctor,

Reciba un cordial saludo, a través de la presente, le adjunto el informe de actividades de Vinculación correspondiente a la I cohorte 2024 del programa de Turismo con Mención en Diseño de Productos Turísticos.

Dicha actividad se llevará a cabo en el marco de la gira académica programada del 24 al 27 de abril en la ciudad de Ibarra.

En este contexto, quisiera solicitar su amable gestión para disponer del transporte de la universidad con capacidad para 21 pasajeros. La salida está prevista para el jueves 24 de abril a las 10:00 p.m., con el objetivo de llegar al destino a las 8:00 a.m. del viernes 25 del presente año y así dar inicio a las actividades planificadas.

Cabe destacar que esta actividad se integrará con la salida de campo, potenciando la experiencia académica y fortaleciendo el vínculo con la comunidad.

Ante lo expuesto solicito a su autoridad remitir el presente requerimiento para que se autorice la asignación de un vehículo para trasladar a los alumnos de dicho programa.

Se adjunta link con la información respectiva:

[https://drive.google.com/drive/folders/1saLq9xeC45kj7OBKheak5Xz8Iq90EKeb?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1saLq9xeC45kj7OBKheak5Xz8Iq90EKeb?usp=drive_link)

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**Memorando Nro. UNEMI-FACP-2025-0681-M**

**Milagro, 01 de abril de 2025**

*Documento firmado electrónicamente*

Dr. Eduardo Javier Espinoza Solis  
**DECANO DE POSGRADO**

Copia:

Sr. Mgs. Luis Eduardo Solis Granda  
**Director Escuela de Negocios**

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Memorando Nro. UNEMI-R-2023-0923 -MEM

FECHA DE SOLICITUD 3 SDE ABRIL DE 2025

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS – CARLOS CASTILLO SOLORZANO

PUESTO QUE OCUPA: CHOFER

CIUDAD :  
MILAGRO-IBARRA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN DE MANTENIMIENTOS MENORES Y SERVICIOS  
GENERALES

FECHA SALIDA

HORA SALIDA:

FECHA LLEGADA:

HORA LLEGADA:

24-04-2025

10::00

27-04-2025

23:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MCS. LUIS SOLIS GRANDA

**DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

Gira académica de la Maestría en Turismo con Mención en Diseño de Productos Turísticos, programada del 24 al 27 de abril, una salida de campo aprobada por el CES dentro del diseño del programa.

**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   | BUS                  | MILAGRO-IBARRA | 24-04-2025           | 10:00         | 17-04-2025           | 23:30         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

COOPERATIVA JARDIN AZUAYO

TIPO DE CUENTA:

CTA AHORRO

No. DE CUENTA:

2745922

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

**CARLOS CASTILLO SOLORZANO**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

**EDGAR MUÑIZ QUEZADA**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
MGS. ARTURO GUEVARA SANDOYA**

**NOTA:** Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

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

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



**PRE PLANILLA DE VALORES PARA CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y MOVILIZACION**

**N° 46 2025**

**Traslado al territorio de** Ibarra **Fecha:** 24/4/2025  
**al Interior** **Hasta:** 27/4/2025  
**Coefficiente:** 0

Milagro , 10 de abril de 2025

| <b>Nombres y Apellidos</b> | <b>Nro. Dias</b> | <b>Cargo</b> | <b>Viaticos</b>  | <b>Combustible</b> | <b>Peaje</b>     |
|----------------------------|------------------|--------------|------------------|--------------------|------------------|
| Walter Parra               | 2                | Conductor    | \$ 160,00        | \$ 150,00          | \$20,00          |
| Manuel Miranda             |                  |              | \$ 160,00        |                    |                  |
| <b>SUBTOTAL</b>            |                  |              | <b>\$ 160,00</b> | <b>\$ 150,00</b>   | <b>\$ 20,00</b>  |
| <b>TOTAL</b>               |                  |              |                  |                    | <b>\$ 330,00</b> |

**Observación**

De conformidad al Memorando Nro. UNEMI-R-2025-0923-MEM en el cual se autoriza la asignación de gastos de viaticos, movilizacion (peaje y combustible) a favor de los servidores: Walter Parra y Manuel Miranda, conductores, para la gestion de traslado de estudiantes para realizar gira academica - Maestría en Turismo.

**ELABORADO POR:**

**APROBADO POR:**

---

**CPA. Luis Yagual Aguirre, Msc**  
**Asistente de contabilidad**

---

**Ing. Henry Peñaherrera Veloz**  
**Contador**

## Solicitud de informacion

3 mensajes

**LUIS ANDRE YAGUAL AGUIRRE** <lyaguala2@unemi.edu.ec>

9 de abril de 2025, 12:27

Para: WENDY TATIANA MERCHAN MUÑOZ &lt;wmerchanm@unemi.edu.ec&gt;

Cc: HENRY LUIS PEÑAHERRERA VELOZ &lt;hpenaherrerav@unemi.edu.ec&gt;

Estimada Wendy

Favor comunicar al suscrito los rubros y valores que requiere para esta gestión.

Saludos cordiales.


**UNEMI-R-2025-0923-MEM.pdf**  
 75K

**WENDY TATIANA MERCHAN MUÑOZ** <wmerchanm@unemi.edu.ec>

10 de abril de 2025, 10:41

Para: LUIS ANDRE YAGUAL AGUIRRE &lt;lyaguala2@unemi.edu.ec&gt;

Cc: HENRY LUIS PEÑAHERRERA VELOZ &lt;hpenaherrerav@unemi.edu.ec&gt;

Estimado solicito amablemente se reserve los siguientes valores:

| CHOFER         | DESTINO | FECHA          | COMBUSTIBLE<br>PEAJE | PEAJE | VIATICOS |
|----------------|---------|----------------|----------------------|-------|----------|
| WALTER PARRA   | IBARRA  | 24 AL 27 ABRIL | 150                  | 20    | 160      |
| MANUEL MIRANDA |         |                | -                    | -     | 160      |

Saludos Cordiales,



### Wendy Tatiana Merchán Muñoz

Asistente de Servicios Generales 1

DIRECCIÓN DE MANTENIMIENTOS MENORES Y SERVICIOS GENERALES


 wmerchanm@unemi.edu.ec


 www.unemi.edu.ec


 Cda. Universitaria Dr. Rómulo Minchala Murillo km 1,5 vía Milagro - Virgen de Fátima.  
 Milagro, Ecuador.


### Edgar Adrián Muñiz Quezada

Director

Mantenimientos Menores Y Servicios Generales



 emunizq@unemi.edu.ec


 www.unemi.edu.ec


 Cda. Universitaria Dr. Rómulo Minchala Murillo km 1,5 vía Milagro - Virgen de Fátima.  
 Milagro, Ecuador.

Como parte de nuestro compromiso con la calidad y la satisfacción del cliente, es fundamental para evaluar nuestra efectividad, identificar áreas de mejora y asegurar la satisfacción de nuestros clientes.

Se adjuntan los enlaces de Gestión de Servicios Generales:

Enlace de imagen QR:

Gestión Servicios Generales: Enlace de imagen QR: [https://drive.google.com/file/d/1wMmARa7h0oLAARxUWw0WYfDzoVC6ZHQm/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1wMmARa7h0oLAARxUWw0WYfDzoVC6ZHQm/view?usp=drive_link) Enlace de formulario: <https://forms.gle/MfGFivEckVRuTFot8>

[El texto citado está oculto]

**WENDY TATIANA MERCHAN MUÑOZ** <wmerchanm@unemi.edu.ec>

11 de abril de 2025, 16:18

Para: LUIS ANDRE YAGUAL AGUIRRE <lyaguala2@unemi.edu.ec>

Cc: HENRY LUIS PEÑAHERRERA VELOZ <hpenaherrerav@unemi.edu.ec>, EDGAR ADRIAN MUÑIZ QUEZADA <emunizq@unemi.edu.ec>

Estimado Luis se actualiza el el personal chofer que va a realizar la gira del 24 al 27 abril 2025 y se adjunta la solicitud de comisión de servicios.

| CHOFER          | DESTINO | FECHA          | COMBUSTIBLE | PEAJE | VIATICOS |
|-----------------|---------|----------------|-------------|-------|----------|
| WALTER PARRA    | IBARRA  | 24 AL 27 ABRIL | 150         | 20    | 160      |
| CARLOS CASTILLO |         |                | -           | -     | 160      |

[El texto citado está oculto]

[El texto citado está oculto]

## 2 adjuntos

 **Solicitud\_de\_comision\_de\_servicios\_institucionales\_\_CASTILLO24\_AL\_27\_ABRILIBARRA\_signed-signed.pdf**  
515K

 **Solicitud de comisión de servicios institucionales -PARRA-24 AL 27 ABRIL-IBARRA-signed-signed-signed.pdf**  
521K

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|                  |                                |                   |                      |    |    |
|------------------|--------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: |                                | 222               | 21                   | 04 | 25 |
| Unid. Desc:      |                                |                   |                      |    |    |

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

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

| PG                          | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION  | MONTO           |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|--|-----------------|
| 01                          | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0910 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior                                | \$320.00        |
| 01                          | 00 | 000 | 001 | 530255 | 0910 | 001 | 0000 | 0000     | Combustibles   | \$150.00        |
| 01                          | 00 | 000 | 001 | 570102 | 0910 | 001 | 0000 | 0000     | Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes | \$20.00         |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |  | <b>\$490.00</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |  |                 |

**SON:** CUATROCIENTOS NOVENTA DOLARES**DESCRIPCION:**

UNEMI-R-2025-0923-MEM: Por autorización de asignación de viáticos y gastos de movilización a los conductores asignados para el traslado del personal de UNEMI para realizar gira académica - Maestría en Turismo.

**DATOS APROBACIÓN**

|                      |                                  |                              |
|----------------------|----------------------------------|------------------------------|
| <b>ESTADO</b>        | <b>REGISTRADO:</b>               | <b>APROBADO:</b>             |
| <b>APROBADO</b>      |                                  |                              |
| FECHA:<br>23/04/2025 | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |



**SOLICITUD DE VIATICOS , PASAJES, AYUDAS ECONOMICAS Y GASTOS PARA MOVILIZACIÓN**

**Nº 043-CONT-2025**

**Unidad solicitante:**

(Facultad o Departamento)

|                  |       |                               |     |
|------------------|-------|-------------------------------|-----|
| Viáticos         | ( x ) | Movilización                  | ( ) |
| Pasaje aéreo     | ( )   | Ayuda Económica               | ( ) |
| Pasaje Terrestre | ( )   | Gastos Varios                 | ( ) |
| Inscripción      | ( )   | para movilización de vehículo |     |

**El objetivo de la comisión:**

De conformidad al Memorando Nro. UNEMI-R-2025-0923-MEM en el cual se autoriza la asignación de gastos de viaticos, movilizacion (peaje y combustible) a favor de los servidores: Walter Parra y Carlos Castillo, conductores, para la gestion de traslado de estudiantes para realizar gira academica - Maestría en Turismo.

La actividad durará 2 días responsabilizándome por recabar el informe de la actividad.

Del  al

**SECCIÓN CONTABILIDAD**

| Nº    | NÓMINA          | CARGO     | V. CERTIF    | 30%<br>CONCEDIDO | LIQUIDACIÓN POR SUSTENTO / FACT    |                  |                  |
|-------|-----------------|-----------|--------------|------------------|------------------------------------|------------------|------------------|
|       |                 |           |              |                  | 70%<br>VIATICO Y/O<br>MOVILIZACIÓN | GASTOS<br>VARIOS | VALOR A<br>PAGAR |
| 1     | Walter Parra    | Conductor | V. \$ 160,00 | \$ -             | \$ -                               | \$ -             | \$ 160,00        |
| 1     | Carlos Castillo | Conductor | V. \$ 160,00 | \$ -             | \$ -                               | \$ -             | \$ 160,00        |
| SUMAN |                 |           |              | \$ -             | \$ -                               | \$ -             | \$ 160,00        |

**OBSERVACIONES**

Anticipo de viaticos a Ibarra

**CONTROL PRESUPUESTARIO**

| PRESUPUESTO | PARTIDA |
|-------------|---------|
|             |         |
|             |         |

CPA. Luis Yagual Aguirre  
**Asistente de contabilidad**

**Lugar y fecha de emisión:**  
Milagro 22 de abril de 2025

Autorizo lo solicitado en base a la información anterior

Ing. Henry Peñaherrera Veloz  
**Contador**

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO  
**COMPROBANTES DE EGRESOS**

N.- **181E 00511**

Valor \$. **160,00**

**BENEFICIARIO:** CASTILLO SOLORZANO CARLOS MANUEL

**RUC/CEDULA:** 0920895885

**CONCEPTO:** Anticipo de viaticos a la ciudad de Ibarra del 24 al 27 de abril de 2025  
Gira Academica

**Doc. Fte:** S/VIATIC # 043-CONT-2025

**N. Rte,Fte.** \_\_\_\_\_

**LIQUIDACIÓN DEL DOCUMENTO.**

|                             |    |               |
|-----------------------------|----|---------------|
| Valor de la fact/ Otro Doc. | \$ | 160,00        |
| <b>TOTAL</b>                | \$ | <b>160,00</b> |
| <b>DEDUCCIONES</b>          |    |               |
| Retenciones fuente:         | \$ |               |
| Retencion IVA               | \$ |               |
| Anticipos                   | \$ |               |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES</b>    | \$ | -             |
| <b>LIQUIDO A TRANSFERIR</b> | \$ | <b>160,00</b> |

**Fecha:** Milagro 22 de abril de 2025

SECUENCIAL DE PAGO N.- \_\_\_\_\_  
Fecha de Transferencia  / /

Elaborado Por:

Autorizado Por:

\_\_\_\_\_  
CPA. Luis Yagual Aguirre  
Asistente de Contabilidad

\_\_\_\_\_  
Direccion Financiera

**Observaciones:**

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



**BANCO CENTRAL DEL ECUADOR - M.E.F.**  
**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO - DEPARTAMENTO FINANCIERO**  
**CUENTA UNICA DEL TESORO**

**N.-181 BCE-229**

22 de abril de 2025

| EGRESOS                                | BENEFICIARIOS   | CONCEPTO  | VALOR LIQUIDO                         | CUR PRES | CUR CONT.                               | FECHA SOL. PAGO | SEC. PAGO |
|--|-----------------|---|---------------------------------------|----------|---|-----------------|-----------|
| 510                                    | Walter Parra    | Anticipo de viaticos a la ciudad de Ibarra del 24 al 27 de abril 2025 | \$160,00                              |          |   |                 |           |
| 511                                    | Carlos Castillo | Anticipo de viaticos a la ciudad de Ibarra del 24 al 27 de abril 2025 | \$160,00                              |          |   |                 |           |
| Elaborado por:                         |                 | Revisado y Autorizado Por:  | Disponibilidad:                       |          | Devengado:                              |                 |           |
| CPA. Luis Yagual Aguirre<br>22-04-2025 |                 | Dirección Financiera<br>Fecha: / / 2025                               | Sección Presupuesto<br>Fecha: / /2025 |          | Sección Contabilidad<br>Fecha: / / 2025 |                 |           |
| Transferido:                           |                 | Revisión Posterior  | Archivo:                              |          |   |                 |           |
| Sección Tesorería<br>Fecha: / / 2025   |                 | Supervisión General<br>Fecha: / / 2025                                | Entregue Conforme:<br>Fecha: / / 2025 |          | Recibi Conforme:<br>Fecha: / / 2025     |                 |           |

## COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

**Entidad:** 181-0000-0000 UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

**Ejercicio:** 2025  
**No. Fondo Global:** 97  
**No. Formulario Interno:** 271  
**Unidad Gestadora:** 001 - VIATICOS AL INTERIOR

**RUC/CI Responsable:** 0920895885  
**Nombre Responsable:** CASTILLO SOLORZANO CARLOS MANUEL  
**Monto Fondo Global:** 160.00  
**Monto Fondo Interno:** 160.00  
**Estado:** APROBADO

| TESORERIA      |               |
|----------------|---------------|
| Cta. Monetaria | Fecha de Pago |
|                |               |
| No. Transfer.  | No. Pago CUR  |
|                |               |

**Clase de Fondo:** FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

**Descripción:** CARLOS CASTILLO Conductor Rep 229 S/V043 CE-511 Ant de viáticos a la ciudad de Ibarra del 24 al 27 de abril de 2025 Gira Académica del programa de maestría en Turismo según Memo UNEMI-R-2025-0923-MEM

**No. de Solicitud:** S/V 043  
**No. de Doc. Aprobación:** S/V 043  
**No. de CUR Contable:** 118496811

**Fecha Solicitud:** 22/04/2025  
**Fecha Aprobación:** 22/04/2025

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | RUC/CI Responsable | No. CUR Contable | Pagado | Monto Aprobado |
|----------------|--------|-------------------|--------------------|------------------|--------|----------------|
| FAF            | 001    | FRC               | 0920895885         | 118496811        | NO     | 160.00         |

|                                |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------|
| <hr/> <b>FIRMA RESPONSABLE</b> | <hr/> <b>FIRMA AUTORIZACIÓN</b> |
|--------------------------------|---------------------------------|

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|  |               |                                |                |                        |                      |   |      |
|--|---------------|--------------------------------|----------------|------------------------|----------------------|---|------|
| Institucion:                           | 181           | UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO | No. Preliminar | 118496811              | FECHA DE ELABORACIÓN |   |      |
| Unid. Ejecutora:                       | 0000          |                                | No. CUR        | 118496811              | 22                   | 04  | 2025 |
| Unid. Desc:                            | 0000          |                                | No. Original   | 118496811              |                      |   |      |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             |               | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |                | No.                    | CUR PRESUPUESTARIO   |   |      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |               | SOLICITUD DE CREACION DE FONDO |                | 1810000000000097000269 |                      |   |      |
| Area del Comprobante:                  | CONTABILIDAD  | FECHA DE APROBACIÓN            |                | Tipo CUR:              | FRC                  | Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :181 - 0 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 97 No. de Entrada: 269 |      |
|  |               | 22                             | 04             | 2025                   | Fuente Especifica    |   |      |
| Beneficiario:                          | 0968533430001 | UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO |                |                        |                      |   |      |

**A F E C T A C I Ó N   C O N T A B L E**

| No                              | CUENTA | SUB-1 | SUB-2 | AUX-1       | AUX-2      | AUX-3 | DESCRIPCIÓN DE CUENTAS   | DEBE   | HABER  |
|---------------------------------|--------|-------|-------|-------------|------------|-------|--|--------|--------|
| 1                               | 112    | 15    | 1     | 18100000000 | 0920895885 | 97    | Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales | 160.00 | 0.00   |
| 2                               | 212    | 50    | 0     | 18100000000 | 0920895885 | 0     | Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central            | 0.00   | 160.00 |
| <b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b> |        |       |       |             |            |       |  | 160.00 | 160.00 |

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :181 - 0 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 97 No. de Entrada: 269

**APROBADO**

| DATOS REGISTRO |            | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |  | DATOS AUTORIDAD APR. |  |
|----------------|------------|--------------------|-----------------|----------------------|--|----------------------|--|
| USUARIO:       | LYAGUALA2  | FIRMA ELECTRONICA: | 7LGXN8KJRAX8ZJO | FIRMA ELECTRONICA:   |  | USUARIO:             |  |
| FECHA:         | 22/04/2025 | USUARIO:           | LYAGUALA2       | USUARIO:             |  | FECHA:               |  |
|                |            | FECHA:             | 22/04/2025      | FECHA:               |  |                      |  |

FIRMA

FIRMA

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**Nro. SOLICITUD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

N° 15

**FECHA DE INFORME:**

28 DE ABRIL DE 2025

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES:**

CARLOS CASTILLO SOLORZANO

**PUESTO:**

CHOFER

**LOCALIDAD DE LA COMISIÓN:**

IBARRA-MILAGRO

**NOMBRE DE LA UNIDAD/INSTITUCIÓN:**

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:**

MSC. LUIS SOLIS

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**FECHA DE LA COMISIÓN: DEL 24 AL 27 DE ABRIL 2025**

**INFORME**

**ANTECEDENTES:**

EN BASE A LA AUTORIZACIÓN SEGÚN MEMORANDO NRO. Memorando Nro. UNEMI-R-2025-0923-MEM

**DESARROLLO DE LA COMISIÓN:**

Gira académica de la Maestría en Turismo con Mención en Diseño de Productos Turísticos, programada del 24 al 27 de abril, una salida de campo aprobada por el CES dentro del diseño del programa.

**ANTECEDENTES:** A través de ORDEN DE MOVILIZACIÓN N° 9932 se notifica al suscrito del viaje a realizarse a la Ciudad de Ibarra trasladando a estudiantes de la Maestría de Turismo para la Gira académica.

**DESARROLLO DE LA COMISIÓN:** El día 24 de abril del 2025 se procede a iniciar el recorrido a partir de la 22:00, desde la Universidad Estatal de Milagro con destino a la Ciudad de Ibarra.

El arribo al destino trazado se realiza a las 08:00 ubicando posteriormente el sitio en el cual se alojaría el suscrito y quienes conformaban la comisión, mientras durara la misma, luego de eso se procede a cumplir con el recorrido agendado.

Los días 25, 26 y 27 de abril se cumplió con el traslado del personal a los sitios seleccionadas para la gira. El 27 de marzo del 2025 se emprende el viaje de retorno a partir de las 08:00 arribando a UNEMI en horario de 23:30 sin que se presenten novedades.

**CONCLUSIÓN:** Se cumplió con el objetivo de la comisión.

**Actividades realizadas por días: 3 DÍAS**

**RECOMENDACIÓN Y OBSERVACIONES: NINGUNA**

| ITINERARIO                                      | SALIDA       | LLEGADA       | <b>NOTA:</b> Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habitual o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
|---|--------------|---------------|--|
| <b>FECHA</b>                                    | 24-04-2025   | 27-04-2025    |  |
| <b>HORA</b>                                     | 22:00        | 23:30         |  |
| <b>Hora Inicio de labores el día de retorno</b> | <b>08:00</b> |               |  |
| <b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>                     |              | <b>SALIDA</b> | <b>LLEGADA</b>   |

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA           | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
|---|-----------------------|----------------|------------|-------|------------|-------|
| TERRESTRE                                       | BUS                   | IBARRA-MILAGRO | 24-04-2025 | 22:00 | 27-04-2025 | 23:30 |

**NOTA:** En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

| DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA   |               |                 |   |              |                 |
|--|---------------|-----------------|---|--------------|-----------------|
| FECHA  | RUC           | PROVEEDOR       | N° COMPROB DE VENTA   | TIPO/GASTO   | VALOR \$        |
| 27-04-2025   | 1791415132001 | KENTUCHY        | 3448  | ALIMENTACION | 9.60            |
| 25-04-2025   | 0401046727001 | EUGENIO CAICEDO | 9687  | ALIMENTACIÓN | 5.00            |
| 26-04-2025   | 1757423627001 | HASAN           | 8366  | ALIMENTCION  | 4.50            |
| 27-04-2025   | 1002372637001 | JORGE BENAVIDES | 1632  | HOSPEDAJE    | 90.00           |
| 27-04-2025   | 0605636778001 | EL GRAN MIRADOR | 3014  | ALIMETACIÓN  | 4.00            |
| <b>TOTAL</b>   |               |                 |   |              | <b>\$113,10</b> |
| OBSERVACIONES  |               |                 |   |              |                 |
| <b>FIRMA DE SERVIDORES COMISIONADOS:</b><br><br>_____<br><b>NOMBRE: CARLOS CASTILLO SOLORZANO</b>        |               |                 | <b>NOTA:</b> El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado. |              |                 |
| FIRMAS DE APROBACIÓN   |               |                 |   |              |                 |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b><br><br>_____<br><b>NOMBRE: ARTURO GUEVARA, Mgs</b> |               |                 | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b><br><br>_____<br><b>NOMBRE: EDGAR MUÑIZ QUEZADA, Mgs.</b>   |              |                 |



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

**No. 9932**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

**RUC** 0968533430001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** MILAGRO

**Fecha de Vigencia** Desde 2025-04-24 Hora 22:00 Hasta 2025-04-27 Hora 23:30

**Motivo** Gira académica de la Maestría en Turismo con Mención en Diseño de Productos Turísticos, programada del 24 al 27 de abril, una salida de campo aprobada por el CES dentro del diseño del programa, conductor asignado Walter Parra y conductor ayudante Carlos Castillo.

**No. Ocupantes** 23

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2025-04-03

**No. Comunicación** UNEMI-R-2025-0923-MEM

**Lugar Origen** MILAGRO

**Lugar Destino** IBARRA-MILAGRO

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** PARRA ARGUELLO WALTER OSWALDO

**Cargo** CHOFER DE VEHICULOS PESADOS

**Número de Cédula / Pasaporte** 1203151970

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** GEA4014

**Marca / Modelo** AK8JRSA 7.7 4X2 DIESEL CN

**Color** BLANCO Y VERDE

**Número Matrícula** GMD-009076205-EST

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MSC. LUIS SOLIS

**Cargo** FACULTAD DE POSGRADO

**Realizado Por** MERCHAN MUÑOZ WENDY TATIANA

**Fecha de Emisión** 2025-04-24 18:16

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1757423627001

FACTURA

No. 005-010-000068366

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

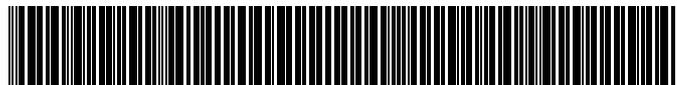
260420250117574236270012005010000068366000000017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/04/2025 21:29:54

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



260420250117574236270012005010000068366000000017

HASAN KHALEDUL

NOCHES DE ARABIA

Dirección Matriz: IMBABURA / IBARRA / SAN FRANCISCO / BOLIVAR 12-92 Y RAFAEL LARREA

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS CASTILLO

Identificación 0920895885

Fecha 26/04/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: MILAGRO / MILAGRO

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción               | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|---------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 005            |               | 1.00     | SHAWARMA NOCHES DE ARABIA |                   | 4.50            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 4.50         |

Información Adicional

Atendido por: Jessica Paspuezan  
Dirección: MILAGRO  
Correo: ccastillo\_06@hotmail.com

| Forma de pago                               | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 4.50  |

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 0%               | 4.50 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 4.50 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00 |
| ICE                       | 0.00 |
| IRBPNR                    | 0.00 |
| PROPINA                   | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 4.50 |

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



**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1002372637001

FACTURA

No. 002-100-000001632

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2704202501100237263700120021000000016329683345816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/04/2025 07:34:40

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2704202501100237263700120021000000016329683345816

BENAVIDES HERNANDEZ JORGE SAUL

HOTEL PLAZA VICTORIA

Dirección Matriz: Calle: BOLIVAR Numero: 12-101 Interseccion: RAFAEL LARREA ANDRADE

Dirección Sucursal: Calle: BOLIVAR Numero: 12-101 Interseccion: RAFAEL LARREA ANDRADE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: CASTILLO SOLORZANO CARLOS MANUEL

Identificación 0920895885

Fecha 27/04/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción                       | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-----------------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 120 - 45.00    |               | 2.00     | BOK - HABITACIÓN INDIVIDUAL DELUX | TARIFA RACK       | 39.1304         | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 78.26        |

Información Adicional

Email: ccastillo\_06@hotmail.com

| Forma de pago                               | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 90.00 |

|  |       |
|--|-------|
| SUBTOTAL 15%   | 78.26 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA                                | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA                                   | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS                                   | 78.26 |
| TOTAL DESCUENTO  | 0.00  |
| ICE  | 0.00  |
| IVA 15%  | 11.74 |
| IRBPNR   | 0.00  |
| PROPINA  | 0.00  |
| VALOR TOTAL  | 90.00 |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00  |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00  |



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791415132001

FACTURA

No. 243-050-000053448

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

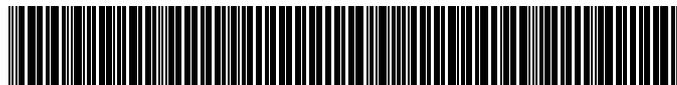
2704202501179141513200122430500000534484126153311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/04/2025 00:48:18

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2704202501179141513200122430500000534484126153311

INT FOOD SERVICES CORP SA

KENTUCKY FRIED CHICKEN

Dirección Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dirección Sucursal: Pichincha / Mejía / Aloasi / El Tambo 2 / Panamericana Sur/ Calle 2

Contribuyente Especial 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS CASTILLO

Identificación 0920895885

Fecha 27/04/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción   | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|---------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 457            |               | 1.00     | COMBO TWISTER |                   | 3.7826          | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 3.78         |
| 61606          |               | 1.00     | SUPER COMBO 2 |                   | 4.5652          | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 4.57         |

Información Adicional

CORREO 1: castillo\_06@hotmail.com

Gran Contribuyente: GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN NAC-GCFOIOC21-00000900-E

| Forma de pago                               | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 9.60  |

|  |      |
|--|------|
| SUBTOTAL 15%   | 8.35 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA                                | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA                                   | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS                                   | 8.35 |
| TOTAL DESCUENTO  | 0.00 |
| ICE  | 0.00 |
| IVA 15%  | 1.25 |
| IRBPNR   | 0.00 |
| PROPINA  | 0.00 |
| VALOR TOTAL  | 9.60 |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |



**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 0401046727001

FACTURA

No. 001-002-000019687

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

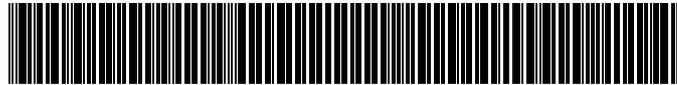
2504202501040104672700120010020000196870001968711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/04/2025 20:52:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2504202501040104672700120010020000196870001968711

EUGENIO MAURICIO CAICEDO POZO

LA CASA DEL TURISTA

Dirección BOLIVAR 13-02 Y 9 DE OCTUBRE  
Matriz:

Dirección  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS CASTILLO

Identificación 0920895885

Fecha 25/04/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: MILAGRO

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| PTP080         |               | 1.00     | ALMUERZOS   |                   | 5.00            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 5.00         |

Información Adicional

Dirección: MILAGRO  
Email: ccastillo 06 hotmail.com  
NumDocumento: FR0191387A-0101-M  
Observación: Pagos por partes de Factura 05-1208/MESA 15

| Forma de pago                               | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 5.00  |

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 0%               | 5.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 5.00 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00 |
| ICE                       | 0.00 |
| IRBPNR                    | 0.00 |
| PROPINA                   | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 5.00 |

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



**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 0605636778001

**FACTURA**

No. 002-001-000003014

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2704202501060563677800120020010000030140605636719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 29/04/2025 23:42:49

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2704202501060563677800120020010000030140605636719

MOROCHO ASARUMBAY KATHERINE MARIUXI

EL GRAN MIRADOR

Dirección Matriz: PALLATANGA / SAN FRANCISCO

Dirección Sucursal: PALLATANGA / SAN FRANCISCO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: Castillo Solorzano Carlos Manuel

Identificación: 0920895885

Fecha: 27/04/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Milagro

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción          | Detalle Adicional    | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|----------------------|----------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| serv-093       |               | 1.00     | Seco de Gallina (15) | Seco de Gallina (15) | 3.48            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 3.48         |

Información Adicional

CONTACTO: 0995495275

CORREO: granmirador8@gmail.com

| Forma de pago                               | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 4.00  |

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 15%              | 3.48 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 3.48 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00 |
| ICE                       | 0.00 |
| IVA 15%                   | 0.52 |
| IRBPNR                    | 0.00 |
| PROPINA                   | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 4.00 |

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



## RESUMEN DE CONSUMOS MEDIANTE COMPROBANTES DE VENTAS

Referencia : Solicitud / Viáticos #043 C/E # 0511

VIATICOS 160,00 100%

| USUARIO   | COMPROBANTES DE VENTAS | FECHA     | CONSUMO      | VALOR DE FACTURA | VALOR QUE RECONOCE LA LEY |
|---|------------------------|-----------|--------------|------------------|---------------------------|
| CASTILLO SOLORZANO CARLOS MANUEL                        | 005-010-000068366      | 26-abr-25 | ALIMENTACION | 4,50             | 112,00                    |
|   | 243-050-000053448      | 27-abr-25 |              | 9,60             |                           |
|   | 001-002-000019687      | 25-abr-25 |              | 5,00             |                           |
|   | 002-001-000003014      | 27-abr-25 |              | 4,00             |                           |
|   |                        |           |              |                  |                           |
|   |                        |           |              |                  |                           |
|   |                        |           |              |                  |                           |
|   | 002-100-000001632      | 27-abr-25 | HOSPEDAJE    | 90,00            |                           |
|   |                        |           |              |                  |                           |
|   |                        |           |              |                  |                           |
| <b>(B) Subtotal alimentacion y hospedaje - Viaticos</b> |                        |           |              | <b>\$</b>        | <b>113,10</b>             |
| <i>Diferencia a devolver</i>                            |                        |           |              |                  |                           |

**ELABORADO POR:**

**APROBADO POR:**

*Lic. Ariel Cedillo Alvarado*

*Ing. Henry Peñaherrera Veloz, Mgs.*

**ASISTENTE TECNICO DE CONTABILIDAD**

**CONTADOR GENERAL**



# Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados. Escoja una opción

Clave de acceso / Nro. autorización

2604202501175742362700120050100000683660000

Archivo

Buscar archivo

 Guía para contribuyentes

Consultar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

| Nro | Tipo de comprobante | RUC emisor    | Razón social emisor | Clave de acceso / Nro. autorización               | Fecha autorización  | Documentos relacionados   |
|-----|---------------------|---------------|---------------------|---|---------------------|---|
| 1   | Factura             | 1757423627001 | HASAN KHALEDUL      | 2604202501175742362700120050100000683660000000017 | 26/04/2025<br>21:29 |  |

«««« «« « » »» »»»»

**El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.**  
La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.  
Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.  
Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

| Nro | Tipo de comprobante | RUC emisor | Razón social emisor | Motivos |
|-----|---------------------|------------|---------------------|---------|
|-----|---------------------|------------|---------------------|---------|

«««« «« « » »» »»»»

**El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.**

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

| Nro | Tipo de comprobante | RUC emisor | Razón social emisor | Fecha recepción |
|-----|---------------------|------------|---------------------|-----------------|
|-----|---------------------|------------|---------------------|-----------------|

«««« «« « » »» »»»»

**El(los) comprobante(s) consultado(s) estan en estado por procesar.**

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

| Nro | Tipo de comprobante | RUC Emisor | Razón social emisor | Clave de acceso / Nro. autorización | Fecha autorización | Documentos relacionados |
|-----|---------------------|------------|---------------------|-------------------------------------|--------------------|-------------------------|
|-----|---------------------|------------|---------------------|-------------------------------------|--------------------|-------------------------|

«««« «« « » »» »»»»

**El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.**

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

| Nro | Tipo de comprobante | RUC emisor | Razón social emisor | Clave de acceso / Nro. autorización | Fecha autorización | Documentos relacionados |
|-----|---------------------|------------|---------------------|-------------------------------------|--------------------|-------------------------|
|-----|---------------------|------------|---------------------|-------------------------------------|--------------------|-------------------------|

«««« «« « » »» »»»»

**El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).**









**SOLICITUD DE VIATICOS , PASAJES, AYUDAS ECONOMICAS  
Y GASTOS PARA MOVILIZACIÓN**

Nº 043-CONT-2025

**Unidad solicitante:**

(Facultad o Departamento)

|                  |       |                                  |     |
|------------------|-------|----------------------------------|-----|
| Viáticos         | ( x ) | Movilización                     | ( ) |
| Pasaje aéreo     | ( )   | Ayuda Económica                  | ( ) |
| Pasaje Terrestre | ( )   | Gastos Varios                    | ( ) |
| Inscripción      | ( )   | para movilización de<br>vehículo |     |

**El objetivo de la comisión:**

De conformidad al Memorando Nro. UNEMI-R-2025-0923-MEM en el cual se autoriza la asignación de gastos de viaticos, movilizacion (peaje y combustible) a favor de los servidores: Walter Parra y Carlos Castillo, conductores, para la gestion de traslado de estudiantes para realizar gira academica - Maestría en Turismo.

La actividad durará 2 días responsabilizándome por recabar el informe de la actividad.

Del 24/4/2025 al 27/4/2025

**SECCIÓN CONTABILIDAD**

| Nº    | NÓMINA          | CARGO     | V. CERTIF    | LIQUIDACIÓN POR SUSTENTO / FACT |                                    |                  |               |
|-------|-----------------|-----------|--------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------|---------------|
|       |                 |           |              | 30%<br>CONCEDIDO                | 70%<br>VIATICO Y/O<br>MOVILIZACIÓN | GASTOS<br>VARIOS | VALOR A PAGAR |
| 1     | CARLOS CASTILLO | Conductor | V. \$ 160,00 | \$ 48,00                        | \$ 112,00                          | \$ -             | \$ 160,00     |
| 2     | WALTER PARRA    | Conductor | V. \$ 160,00 | \$ 48,00                        | \$ 112,00                          | \$ -             | \$ 160,00     |
| SUMAN |                 |           |              | \$ 96,00                        | \$ 224,00                          | \$ -             | \$ 320,00     |

**OBSERVACIONES** Rendición de viaticos a Ibarra

**CONTROL PRESUPUESTARIO**

| PRESUPUESTO | PARTIDA |
|-------------|---------|
|             |         |
|             |         |

Lic. Ariel Cedillo Alvarado  
Asistente técnico de contabilidad

**Lugar y fecha de emisión:**  
Milagro 30 de abril de 2025

Autorizo lo solicitado en base a la información anterior

Ing. Henry Peñaherrera Veloz  
Contador/a general

**COMPROBANTE DE RENDICION DE FONDOS**

**Entidad:** 181 - 0000 - 0000 UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

**Ejercicio:** 2025

**No. Fondo Global:** 97

**No. Formulario Interno:** 271

**Unidad Gastadora:** 001 - VIATICOS AL INTERIOR

**RUC/CI Responsable:** 0920895885

**Nombre Responsable:** CASTILLO SOLORZANO CARLOS MANUEL

**Monto Fondo Interno:** 160,00

| TESORERIA         |               |
|-------------------|---------------|
| Solicitud de Pago | Fecha de Pago |
|                   |               |

**RENDICION**

**Monto Rendido:** 160,00

**Monto Líquido:** 160,00

**No. Entrada Rendición:** 390

**Clase de Fondo:** FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FIS

**Descripción:** CARLOS CASTILLO Conductor Rep 229 S/V043 CE-511 Ant de viáticos a la ciudad de Ibarra del 24 al 27 de abril de 2025 Gira Académica del programa de maestría en Turismo según Memo UNEMI-R-2025-0923-MEM

**Estado:** APROBADO

**No. Solicitud:** S/V043

**Fecha Solicitud:** 21/5/2025

**No. Documento Aprobación:** S/V043

**Fecha Aprobación:** 21/5/2025

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | RUC/CI Responsable | No. CUR de Gastos | No. Consolidado | Monto Rendido | Monto Líquido |
|----------------|--------|-------------------|--------------------|-------------------|-----------------|---------------|---------------|
| FAF            | 001    | FRN               | 0920895885         | 1038              | 1.038           | 160,00        | 160,00        |

|                   |                    |
|-------------------|--------------------|
| FIRMA RESPONSABLE | FIRMA AUTORIZACION |
|-------------------|--------------------|

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|  |                                    |   |                           |      |                |              |
|--|------------------------------------|---|---------------------------|------|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 181 UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO | Reporte                                     | rptComprobanteGastos.rdlc |      |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 0000                               | Fecha Elaboración                           |                           |      | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000                               | 021   | 05                        | 2025 | <b>1038</b>    | <b>1038</b>  |
| Tipo Documento Respaldo                |                                    | Clase Documento                             |                           | No.  | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                    | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                           | 6    | <b>723</b>     |              |

|                    |  |                   |  |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|--|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN                               | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS   | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |  | Cuenta Monetaria: | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                       | Numero Operación  | 0  |     |     |     |
| Beneficiario:      | 0968533430001 UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO |                   |  |     |     |     |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0910 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:181-0-0 No de fondo: 97 No Entrada: 269

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| <b>APROBADO</b>      |                         |                     |
| FECHA:<br>21/05/2025 | _____                   | _____               |
|                      | Funcionario Responsable | Director Financiero |

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|  |                |   |  |                           |                |              |
|--|----------------|---|--|---------------------------|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 181            | UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO              | Reporte  | rptComprobanteGastos.rdlc |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 0000           |   | Fecha Elaboración  |                           | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000           |   | 021  | 05                        | 2025           | <b>1038</b>  |
| Tipo Documento Respaldo                |                | Clase Documento                             | No.  |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6  |                           | <b>723</b>     |              |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS   | RPA                       | RTO            | DEV          |
| Banco:                                 |                | Cuenta Monetaria:                           | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |                           |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS         | Numero Operación                            | 0  |                           |                |              |
| Beneficiario:                          | 0968533430001  | UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO              |  |                           |                |              |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| <b>APROBADO</b>      |                         |                     |
| FECHA:<br>21/05/2025 | _____                   | _____               |
|                      | Funcionario Responsable | Director Financiero |