

Memorando Nro. UNEMI-DTH-2025-0669-MEM

Milagro, 13 de junio de 2025

PARA: Sr. Dr. Jorge Fabricio Guevara Viejó
Rector

ASUNTO: Solicitud de autorización para comisión de personal para planificación de toma de Exámenes de Nivelación y de Grado Presencial, periodo académico 1S 2025

De mi consideración:

Comunico a Usted señor Rector que se realizará las gestiones pertinentes sobre lo dispuesto por su autoridad mediante correo, para la Planificación de toma de Exámenes de Nivelación y de Grado Presencial, periodo académico 1S 2025, en las ciudades de Santa Elena, Portoviejo, Santo Domingo, Quito, Mera, Machala y Azogues, para los días 16 al 20 de junio 2025 razones por las que ese ha procedido a designar a los servidores Psic.Katrina Bermudez - Experta de Seguridad y Salud Ocupacional, Ing. Daniel Izquierdo - Analista de Atención y Servicios Académicos e -Lic. Ronald Samaniego de Asistente Técnico de Talento Humano y Remuneraciones, con la finalidad de que se autorice a la comisión designada y se otorguen los respectivos viáticos y movilización según corresponda .

Para lo cual, se solicita que se proceda con los trámites correspondientes a la asignación de vehículo y recursos necesarios que permitan el adecuado cumplimiento de esta comisión.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. José Arturo Guevara Sandoya
DIRECTOR DE TALENTO HUMANO

Anexos:

- solicitud_vehículo_institucional_gss0_017-signed-signed.pdf

Memorando Nro. UNEMI-DTH-2025-0669-MEM

Milagro, 13 de junio de 2025

vb/kb



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
DIRECCION DE MANTENIMIENTO MENORES Y SERVICIOS GENERALES

SOLICITUD DE VEHICULOS N° 017 -2025-GSSO-UNEMI

Milagro, 12 junio del 2025

Señor
DIRECTOR MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
Ciudad. -

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

Destino del viaje: Milagro, Santa Elena, Portoviejo, Santo Domingo, Quito, Mera, Machala y Azogues	
Fecha de Salida: 16 junio 2025	Fecha de Retorno: 20 junio 2025
Hora de Salida : 08h00	Hora de Llegada : 23h59
Finalidad y objetivo del viaje: Recorrido por las sedes que servirán para la toma de exámenes de nivelación y de grado presencial	
Tiempo aproximado que va a ser utilizado : 5 días	
Número de personas que van a efectuar el viaje : 5 personas	
Profesor o funcionario responsable de la gira: Mgs. Katrina Bermúdez Barahona	
Unidad Académica o Departamento solicitante: Talento Humano	

RESPONSABLE DE LA GIRA
Nombre: Mgs. Katrina Bermúdez Barahona
EXPERTA DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO
Nombre: Mgs. Arturo Guevara Sandoya
DIRECTOR DEPARTAMENTO TALENTO HUMANO

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

☐

Vehículo:	Marca:	Placa :
Conductor:	C.I	
PERIODO AUTORIZADO	DÍAS Y HORARIOS AUTORIZADOS	
Fecha de Inicio:	☐ LABORABLES LUNES A VIERNES	☐ NO LABORABLES H. SÁBADO De ____ Hasta ____ H. DOMINGO De ____ Hasta ____
Fecha de Caducidad:	HORARIO:	

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

EXPERTO
SERVICIOS GENERALES
Fecha de Autorización.

DIRECTOR
DE MANTENIMIENTO MENORES.

CONDUCTOR

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

Memorando Nro. UNEMI-R-2025-1792-MEM

Milagro, 13 de junio de 2025

PARA: Sr. Mgs. José Arturo Guevara Sandoya
Director de Talento Humano

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

Sra. Mgs. Gloria del Carmen García Zúñiga
Directora Financiera

ASUNTO: Disposición: Autorización de solicitud de vehículo para traslado por comisión de personal para planificación de toma de Exámenes de Nivelación y de Grado Presencial, periodo académico 1S 2025

De mi consideración:

En atención a memorando Nro. UNEMI-DTH-2025-0669-MEM suscrito por el Mgs. José Arturo Guevara Sandoya Director de Talento Humano, en el que solicita "(...)delegar a quien corresponda, se asigne vehículo institucional, que será utilizado para traslado por comisión de personal para planificación de toma de Exámenes de Nivelación y de Grado Presencial, periodo académico 1S 2025", detallado en la solicitud de vehículo anexo".

Por lo expuesto, éste despacho dispone:

Al Director de Mantenimientos Menores y Servicios Generales:

- Asignar vehículo institucional, conductor y gastos de movilización (peaje, combustible) con la finalidad de trasladar a la delegación seleccionada.
- Planificar las horas suplementarias/extras al conductor asignado 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.
- Autorizar al personal designado para planificación de toma de Exámenes de Nivelación y de Grado Presencial, periodo académico 1S 2025.

A la Directora Financiera:

Memorando Nro. UNEMI-R-2025-1792-MEM

Milagro, 13 de junio de 2025

- Realizar el pago de viáticos, horas suplementarias/ extras al conductor asignado, 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.
- Realizar el pago de viáticos a los servidores que se detallan en el memorando de referencia.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. Jorge Fabricio Guevara Viejó
RECTOR

Referencias:

- UNEMI-DTH-2025-0669-MEM

Anexos:

- solicitud_vehículo_institucional_gsso_017-signed-signed.pdf
- unemi-dth-2025-0669-mem.pdf

Copia:

Srta. Lcda. Vilma Azucena Barzallo Bastidas
Asistente de seguridad y salud ocupacional

Sra. Mgs. Katrina Alexandra Bermúdez Barahona
Experta de seguridad y Salud Ocupacional

Sr. Mgs. Christian Johnson Velasco Villavicencio
Experto de Servicios Generales

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

km/st



PRE PLANILLA DE VALORES PARA CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y MOVILIZACION
N° 87 -2025

Traslado al territorio de Milagro, Santa Elena, Portoviejo, Santo Domingo, Quito,
al Interior Mera, Machala y Azogues
Fecha: 16/6/2025
Hasta: 20/6/2025
Coeficiente: 0

Milagro , 13 de junio de 2025

Nombres y Apellidos	Nro. Dias	Valor	Cargo	Viaticos	Movilización	Otros
BERMUDEZ BARAHONA KATRINA ALEXANDRA	4	80	Experta	\$ 320,00	\$0,00	\$0,00
IZQUIERDO CEVALLOS DANIEL ROLANDO	4	80	Analista	\$ 320,00	\$0,00	\$0,00
SAMANIEGO VARGAS RONALD BRYAN	4	80	Asistente	\$ 320,00	\$0,00	\$0,00
TOTAL						\$ 960,00

Observación
De conformidad a Memorando Nro. UNEMI-R-2025-1792-MEM, en el cual se autoriza la asignación de viaticos a los servidores: Experta:Katrina Bermudez; Analista: Daniel Izquierdo; Asistente: Ronald Samaniego, para planificación de toma de Exámenes de Nivelación y de Grado Presencial, periodo académico 1S 2025

ELABORADO POR:

APROBADO POR:

Lcdo. Ariel Argenis Cedillo Alvarado
Asistente tecnico de contabilidad

Ing. Henry Peñaherrera Veloz
Contador/a General

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		364	13	06	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	M O N T O
01	00	000	001	530303	0910	002	7001	0050	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$960.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$960.00
TOTAL										

SON: NOVECIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:
UNEMI-R-2025-1792-MEM: Por autorización de asignación de viáticos a favor del personal de UNEMI que realizará el recorrido por las sedes que servirán por la toma de Exámenes de Nivelación y de Grado Presencial, periodo académico 1S 2025

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/06/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero



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

Nº 077-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 a Memorando Nro. UNEMI-R-2025-1792-MEM, en el cual se autoriza la asignación de viaticos a los servidores: Experta:Katrina Bermudez;
Analista: Daniel Izquierdo; Asistente: Ronald Samaniego, para planificación de toma de Exámenes de Nivelación y de Grado Presencial, periodo académico 15
2025, del 16 al 20 de junio del 2025 a las ciudades de Milagro, Santa Elena, Portoviejo, Santo Domingo, Quito, Mera, Machala y Azogues

La actividad durará 4 días responsabilizándome por recabar el informe de la actividad.
Del 16/6/2025 al 20/6/2025

SECCIÓN CONTABILIDAD

Nº	NÓMINA	CARGO	V. CERTIF	LIQUIDACIÓN POR SUSTENTO / FACT			
				30% CONCEDIDO	70% VIATICO Y/O MOVILIZACIÓN	GASTOS VARIOS	VALOR A PAGAR
1	BERMUDEZ BARAHONA KATRINA ALEXANDRA	Experta	V. \$ 320,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 320,00
2	IZQUIERDO CEVALLOS DANIEL ROLANDO	Analista	V. \$ 320,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 320,00
3	SAMANIEGO VARGAS RONALD BRYAN	Asistente	V. \$ 320,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 320,00
SUMAN				\$ -	\$ -	\$ -	\$ 960,00

OBSERVACIONES Anticipo de viaticos del 16 al 20 de junio del 2025 a las ciudades de Milagro, Santa Elena, Portoviejo, Santo Domingo, Quito, Mera, Machala y Azogues

CONTROL PRESUPUESTARIO		
PRESUPUESTO	PARTIDA	

Lic. Ariel Cedillo Alvarado
Asistente tecnico de contabilidad

Lugar y fecha de emisión:
Milagro 13 de junio de 2025

Autorizo lo solicitado en base a la información anterior

Ing. Henry Peñaherrera Veloz
Contador/a general

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
COMPROBANTES DE EGRESOS

N.-

181E 00883

Valor \$.

320,00

BENEFICIARIO: BERMUDEZ BARAHONA KATRINA ALEXANDRA

RUC/CEDULA: 0928472836

De conformidad a Memorando Nro. UNEMI-R-2025-1792-MEM, en el cual se autoriza la asignación de viáticos a los servidores: Experta:Katrina Bermudez;

Analista: Daniel Izquierdo; Asistente: Ronald Samaniego, para planificación de toma de Exámenes de Nivelación y de Grado Presencial, periodo académico 1S 2025 del 16 al 20 de junio

Milagro, Santa Elena, Portoviejo, Santo Domingo, Quito, Mera, Machala y Azogues

Doc. Fte: S/VIATIC # 77-CONT-2025
N. Rte,Fte.

LIQUIDACIÓN DEL DOCUMENTO.			
Valor de la fact/ Otro Doc.	\$	320,00	
TOTAL	\$	320,00	
DEDUCCIONES			
Retenciones fuente:	\$		
Retencion IVA	\$		
Anticipos	\$		
TOTAL DEDUCCIONES	\$	-	
LIQUIDO A TRANSFERIR	\$	320,00	

Fecha: Milagro 13 de junio de 2025

SECUENCIAL DE PAGO N.-
Fecha de Transferencia

Elaborado Por:

Autorizado Por:

Lic. Ariel Cedillo Alvarado
Asistente tecnico 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-454

13 de junio de 2025

EGRESOS	BENEFICIARIOS	CONCEPTO	VALOR LIQUIDO	CUR PRES	CUR CONT.	FECHA SOL. PAGO	SEC. PAGO
883	BERMUDEZ BARAHONA KATRINA ALEXANDRA	Anticipo de viaticos de 16 al 20 de junio en la ciudades de Milagro, Santa Elena, Portoviejo, Santo Domingo, Quito, Mera, Machala y Azogues, para planificación de toma de Exámenes de Nivelación y de Grado Presencial, periodo académico 1S 2025	\$320,00				
884	IZQUIERDO CEVALLOS DANIEL ROLANDO	Anticipo de viaticos de 16 al 20 de junio en la ciudades de Milagro, Santa Elena, Portoviejo, Santo Domingo, Quito, Mera, Machala y Azogues, para planificación de toma de Exámenes de Nivelación y de Grado Presencial, periodo académico 1S 2025	\$320,00				
885	SAMANIEGO VARGAS RONALD BRYAN	Anticipo de viaticos de 16 al 20 de junio en la ciudades de Milagro, Santa Elena, Portoviejo, Santo Domingo, Quito, Mera, Machala y Azogues, para planificación de toma de Exámenes de Nivelación y de Grado Presencial, periodo académico 1S 2025	\$320,00				
Elaborado por:		Revisado y Autorizado Por:	Disponibilidad:		Devengado:		
Lic. Ariel Cedillo Alvarado 13-06-2025		Dirección Financiera Fecha: / / 2025	Sección Presupuesto Fecha: / / 2025		Sección Contabilidad Fecha: / / 2025		
Transferido:		Revisión Posterior	Archivo:				
Sección Tesorería Fecha: / / 2025		Supervisión General Fecha: / / 2025	Entregue Conforme: Fecha: / / 2025		Recibi Conforme: Fecha: / / 2025		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES: KABB-001-2025
Memorando Nro. UNEMI-R-2025-1792-MEM

FECHA DE SOLICITUD: 13 DE JUNIO 2025

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

PARRDATOS GENERALES

APELLIDOS -- KATRINA ALEXANDRA BERMUDEZ BARAHONA

PUESTO QUE OCUPA: EXPERTA DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

CIUDAD: Milagro, Santa Elena, Portoviejo, Santo Domingo, Quito,
Mera, Machala y Azogues-MILAGRO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DEPARTAMENTO DE TALENTO HUMANO, GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MGS. KATRINA BERMUDEZ
MGS. RONALD SAMINIEGO
MGS. DANIEL IZQUIERDO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realizar visitas a las distintas sedes externas, con el fin de verificar condiciones de seguridad y coordinar acciones preventivas.

Remitir oficios dirigidos al Cuerpo de Bomberos, Policía Nacional y Cruz Roja así como gestionar comunicaciones similares con las entidades correspondientes en cada una de las sedes externas planificadas por la institución.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CAMIONETA	Milagro, Santa Elena, Portoviejo	16-06-2025	08:00	16-06-2025	23:59
TERRESTRE	CAMIONETA	Santo Domingo, Quito	17-06-2025	08:00	17-06-2025	23:59
TERRESTRE	CAMIONETA	Mera	18-06-2025	08:00	18-06-2025	23:59
TERRESTRE	CAMIONETA	Machala	19-06-2025	08:00	19-06-2025	23:59
TERRESTRE	CAMIONETA	Azogues, Milagro	20-06-2025	08:00	20-06-2025	23:59

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:
PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:
AHORRO

No. DE CUENTA:

20059864433

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MGS. KATRINA BERMUMDEZ BARAHONA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS. ARTURO GUEVARA SANDOYA
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; 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.

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 181-0000-0000 UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

Ejercicio: 2025
No. Fondo Global: 170
No. Formulario Interno: 488
Unidad Gastadora: 001 - VIATICOS AL INTERIOR

RUC/CI Responsable: 0928472836
Nombre Responsable: BERMUDEZ BARAHONA KATRINA ALEXANDRA
Monto Fondo Global: 320.00
Monto Fondo Interno: 320.00
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: KATRINA BERMUDEZ, Experta Rep. 454 S/V 77 CE883 Ant. de viát. a las cdad. de Milagro, Santa Elena, Portoviejo, Santo Domingo, Quito, Mera, Machala y Azogues, plan. toma de Ex. de Nivel. y de Grado Presencial, per. acad. 1S 2025. UNEMI-R-2025-1792-MEM

No. de Solicitud: UNEMI-R-2025-17
No. de Doc. Aprobación: UNEMI-R-2025-17
No. de CUR Contable: 119379404
Fecha Solicitud: 13/06/2025
Fecha Aprobación: 13/06/2025

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	002	FRC	0928472836	119379404	NO	320.00

FIRMA RESPONSABLE	FIRMA AUTORIZACIÓN
------------------------------	-------------------------------

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	181	UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO	No. Preliminar	119379404	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000		No. CUR	119379404	13	06	2025
Unid. Desc:	0000		No. Original	119379404			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	18100000000000170000484	

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 : 170 No. de Entrada: 484
		13	06	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	0928472836	170	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	320.00	0.00
2	212	50	0	18100000000	0928472836	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	320.00

TOTAL COMPROBANTE ==> 320.00 320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE 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 : 170 No. de Entrada: 484

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	ACEDILLOA	FIRMA ELECTRONICA:	FM97WPBAZGQU K5K	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	13/06/2025	USUARIO:	ACEDILLOA	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	13/06/2025	FECHA:			

FIRMA

FIRMA

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Nro.1

FECHA DE INFORME:

24 de JUNIO DEL 2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES:

KATRINA ALEXANDRA BERMUDEZ BARAHONA

PUESTO:

EXPERTA DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

LOCALIDAD DE LA COMISION:

SANTA ELENA- PORTOVIEJO- SANTO DOMINGO- QUITO- MERA-MACHALA - AZOGUES

NOMBRE DE LA UNIDAD/INSTITUCIÓN:

DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:

Msg. KATRINA BERMUDEZ

Msg. DANIEL IZQUIERDO

Msg. RONALD SAMANIEGO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA DE LA COMISIÓN:

16 AL 20 DE JUNIO DEL 2025

INFORME

ANTECEDENTES:

Mediante Memorando Nro. UNEMI-R-2025-1792-MEM, la máxima autoridad dispone la autorización de solicitud de vehículo para el traslado y viáticos al personal quienes realizaron visitas a las distintas sedes externas, con el fin de verificar condiciones de seguridad y coordinar acciones preventivas y la entrega de oficios dirigidos al Cuerpo de Bomberos, Policía Nacional y Cruz Roja, así como gestionar comunicaciones similares con las entidades correspondientes en cada una de las sedes externas planificadas por la institución.

DESARROLLO DE LA COMISIÓN:

Actividades realizadas por días:

Lunes 16 de junio del 2025

Traslado a Santa Elena desde la ciudad de Milagro, se salió a las 08:30 am y se llegó Santa Elena a las 12:00 a la sede ubicada en la UPSE, posterior a ello nos trasladamos a las diferentes entidades para la entrega de oficios, de culminando a las 14:00 rumbo a Portoviejo a las y se llegó a las 18 horas.

Martes 17 de junio del 2025

El día martes nos trasladamos a las distintas entidades como la policía nacional, cuerpo de bomberos, cruz, roja para la entrega de oficios, culminando a las 10 :00, y continuando el recorrido rumbo a santo domingo donde se procedió a

visitar la Sede de Santo Domingo culminando a las 14:30 continuando el viaje hasta la ciudad de Quito llegando a las 18:00 pm.

Miércoles 18 de junio del 2025

Nos trasladamos a las distintas entidades como la policía nacional, cuerpo de bomberos, cruz, roja para la entrega de oficios, culminando a las 11:00 am y continuando el viaje rumbo a Shell Mera en la provincia de Pastaza, llegando a las 16:00 pm, continuando la entrega de oficio al cuerpo de bomberos, dirigiéndonos al Puyo llegando a las 17:00 pm donde entregamos el ultimo oficio a la entidad de la Comandancia de la Policía.

Jueves 19 de junio del 2025

Nos dirigimos rumbo a Machala a las 08:00 am llegando a las 20:00 pm.

Viernes 20 de junio del 2025

En virtud de que no se concretó la entidad donde sería la sede de la institución, se procedió a continuar con la ruta saliendo a las 08:00am rumbo hasta azogues donde se llegó a las 12:00pm y se visitó las distintas entidades como la policía nacional, cuerpo de bomberos, cruz, roja para la entrega de oficios, culminando a las 16:00 horas, regresando a Milagro donde llegamos a las 21:00pm.

CONCLUSIÓN:

Se cumplió con las visitas y entregas de oficios a las distintas entidades de apoyo como Policía Nacional, Cuerpo de Bomberos y Cruz Roja en las distintas sedes SANTA ELENA- PORTOVIEJO- SANTO DOMINGO- QUITO- MERA- MACHALA - AZOGUES

RECOMENDACIÓN Y OBSERVACIONES:

ITINERARIO	SALIDA		LLEGADA	NOTA: Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.		
FECHA	16 de junio del 2025		20 de junio del 2025			
HORA	08:30		21:00			
Hora Inicio de labores el día de retorno			08:00			
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	CAMIONETA	Milagro, Santa Elena, Portoviejo	16-06-2025	08:00	16-06-2025	23:59
TERRESTRE	CAMIONETA	Santo Domingo, Quito	17-06-2025	08:00	17-06-2025	23:59
TERRESTRE	CAMIONETA	Mera	18-06-2025	08:00	18-06-2025	23:59
TERRESTRE	CAMIONETA	Machala	19-06-2025	08:00	19-06-2025	23:59
TERRESTRE	CAMIONETA	Azogues, Milagro	20-06-2025	08:00	20-06-2025	23:59

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA					
FECHA	RUC	PROVEEDOR	N° COMPROB DE VENTA	TIPO/GASTO	VALOR \$
16/06/2025	0915204705001	ARIAS HERNANDEZ ESTHER HAIDEE	001-001-000003110	ALIMENTACIÓN	\$23.00
16/06/2025	1313497792001	GUERRERO GUERRERO JESSICA MARIBEL	002-003-000000659	ALIMENTACIÓN	\$9.00
17/06/2025	1305021618001	CEVALLOS ZAMORA SERELA ITALIA	003-004-000003345	HOSPEDAJE	\$29.75
17/06/2025	1712011848001	SAILEMA ANDRADE FRANKLIN WILFRIDO	001-001-000003882	ALIMENTACIÓN	\$25.00
18/06/2025	1724622277001	DE LA TORRE DIAZ CHRISTIAN FERNANDO	001-001-000000085	ALIMENTACIÓN	\$23.00
18/06/2025	1701076349001	ALEMAN LUIS ARCESIO	001-004-000002838	HOSPEDAJE	\$17.00
18/06/2025	0501598544001	CALLE JIMENEZ CARMEN GRIMANESA	001-101000005891	ALIMENTACIÓN	\$7.00
18/06/2025	0604714196001	CUVI LLANGARI MARIA GLORIA	002-001-0002160	ALIMENTACIÓN	\$26.00
19/06/2025	0602267874001	CHARIG MIÑARCAJA MARIA MARGARITA	001-001-000000444	HOSPEDAJE	\$30.00
19/06/2025	1600474413001	CRESPO RODRIGUEZ BLANCA LILIAN	001-001-000001942	ALIMENTACIÓN	\$12.50
20/06/2025	0702051061001	CALLE MURILLO RAUL RAMIRO	003-100-000001895	HOSPEDAJE	\$15.00
20/06/2025	0702468760001	HEREDIA CARRANZA JOFFRE DUVAN	003-001-000025101	ALIMENTACIÓN	\$4.75
20/06/2025	0104595699001	MIRANDA RAMON DIEGO RAMIRO	001-001-0005807	ALIMENTACIÓN	\$26.50
TOTAL					\$248.50

OBSERVACIONES	
FIRMA DE SERVIDORES COMISIONADOS: NOMBRE: Mgs. Katrina Alexandra Bermudez Barahona Experta de Seguridad y Salud Ocupacional	NOTA: 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	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: Mgs. Jose Arturo Guevara Sandoya Director de Talento Humano	NOMBRE: Mgs. Jose Arturo Guevara Sandoya Director de Talento Humano

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1313497792001

FACTURA

No. 002-003-000000658

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

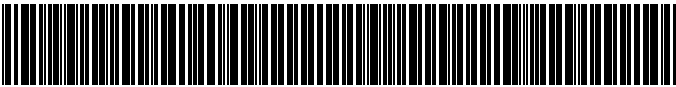
1606202501131349779200120020030000006589440051319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/06/2025 20:31:33

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1606202501131349779200120020030000006589440051319

GUERRERO GUERRERO JESSICA MARIBEL

PARRILLADA LA ESQUINA DE GUSO

Dirección Matriz: AMERICA 1 Y AV.DEL EJERCITO

Dirección Sucursal: AMERICA 1 Y AV.DEL EJERCITO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:		KATRINA BERMUDEZ	
Identificación	0928472836		
Fecha	16/06/2025	Placa / Matrícula:	Guía
Dirección:	MILAGROS		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
952		1.00	MIXTO LONG Y CARNE		7.00	0.00	0.00	0.00	7.00
602.12		1.00	1/2 MARACUYA		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00

Información Adicional	
Calificación Artesanal:	183415
Dirección:	MILAGROS
Teléfono:	0999999999
Email:	KATBERMUDEZB@GMAIL.COM

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	9.00

SUBTOTAL 0%	9.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1305021618001

FACTURA

No. 003-004-000003346

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

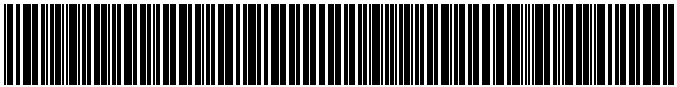
1706202501130502161800120030040000033461234567814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/06/2025 08:21:16

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



CEVALLOS ZAMORA SERELA ITALIA

MADRIGAL

Dirección Matriz: 18 DE OCTUBRE / CONSTANTINO MENDOZA Y OLMEDO Y AV. UNIVERSITARIA

Dirección Sucursal: 18 DE OCTUBRE / CONSTANTINO MENDOZA Y OLMEDO Y AV. UNIVERSITARIA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERMUDEZ BARAHONA KATRINA ALEXANDRA

Identificación 0928472836

Fecha 17/06/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
405		1.00	HABITACION INDIVIDUAL		25.00	0.00	0.00	0.00	25.00
405		1.00	PARQUEADERO		0.86957	0.00	0.00	0.00	0.87

Información Adicional	
Dirección:	MILAGROS
Código cliente:	2250
Observación:	CHECK IN 16/06/2025 - CHECK OUT 17/06/2025

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	29.75

SUBTOTAL 15%	25.87
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.87
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	3.88
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	29.75
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1701076349001

FACTURA

No. 001-004-000002839

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

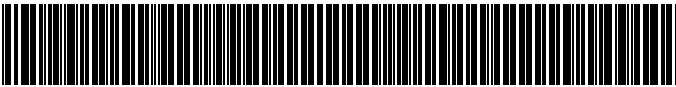
1806202501170107634900120010040000028390002839314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/06/2025 08:51:59

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



ALEMAN LUIS ARCESIO

ALEMAN LUIS ARCESIO

Dirección Matriz: Calle: JERONIMO CARRION Nmero: E7-26 Interseccin: SEIS DE DICIEMBRE Referencia: FRENTE A MAYFLOWER

Dirección Sucursal: Calle: JERONIMO CARRION Nmero: E7-26 Interseccin: SEIS DE DICIEMBRE Referencia: FRENTE A MAYFLOWER

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:KATRINA BERMUDEZ

Identificación0928472836

Fecha18/06/2025

Dirección:MILAGRO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
001H		1.00	HOSPEDAJE	NOCHE DEL 17/06/2025	14.78	0.00	0.00	0.00	14.78

Información Adicional

Información:

SALIDA 18/06/2025

Dirección:

MILAGRO

Email:

katbermudezb@gmail.com

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

SUBTOTAL 15%							14.78		
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA							0.00		
SUBTOTAL EXENTO DE IVA							0.00		
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS							14.78		
TOTAL DESCUENTO							0.00		
ICE							0.00		
IVA 15%							2.22		
IRBPNR							0.00		
VALOR TOTAL							17.00		
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO							0.00		
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)							0.00		

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0501598544001

FACTURA

No. 001-101-000005892

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

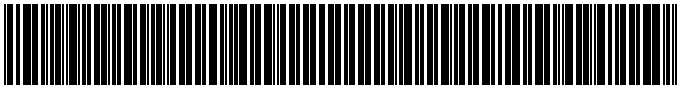
1806202501050159854400120011010000058921234567813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/06/2025 15:01:04

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1806202501050159854400120011010000058921234567813

CALLE JIMENEZ CARMEN GRIMANESA

CALLE JIMENEZ CARMEN GRIMANESA

Dirección LATERAL E35
Matriz:

Dirección
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERMUDEZ BARAHONA KATRINA ALEXANDRA

Identificación 0928472836

Fecha 18/06/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: KM 4 VIA BARCELONA NN 00 .

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0100		1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS		7.00	0.00	0.00	0.00	7.00

Información Adicional	
Es Artesano Calificado:	SI
No Calificación Artesanal:	155493
Dirección:	KM 4 VIA BARCELONA NN 00 .
Teléfono:	0990968325
Email:	katbermudezb@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.00

SUBTOTAL 0%	7.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0602267874001

FACTURA

No. 001-001-000000445

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

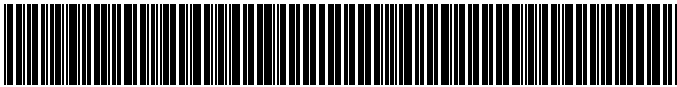
1906202501060226787400120010010000004459233684010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/06/2025 07:04:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



CHARIG MIÑARCAJA MARIA MARGARITA

FRANCE INN

Dirección Matriz: Calle: ATAHUALPA Numero: S/N Interseccion: JACINTO DAVILA

Dirección Sucursal: Calle: ATAHUALPA Numero: S/N Interseccion: JACINTO DAVILA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERMUDEZ BARAHONA KATRINA ALEXANDRA

Identificación 0928472836

Fecha 19/06/2025

Dirección:

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
002		1.00	HOSPEDAJE		26.09	0.00	0.00	0.00	26.09

Información Adicional	
Email:	katbermudez@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	30.00

SUBTOTAL 15%	26.09
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.09
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	3.91
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	30.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0702468760001

FACTURA

No. 003-001-000025102

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

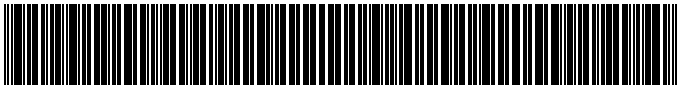
2006202501070246876000120030010000251020900819712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/06/2025 09:19:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2006202501070246876000120030010000251020900819712

HEREDIA CARRANZA JOFFRE DUVAN

PIGUARI

Dirección Matriz: VILLA 510 P.B. C50 FRENTE A UNA ESCUELA

Dirección Sucursal: VILLA 510 P.B. C50 FRENTE A UNA ESCUELA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

KATRINA BERMUDEZ

Identificación 0928472836

Fecha 20/06/2025

Dirección: MILAGRO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
00		1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS		4.13	0.00	0.00	0.00	4.13

Información Adicional	
Dirección:	MILAGRO
Email:	katbermudezb@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.75

SUBTOTAL 15%	4.13
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.13
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.62
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.75

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0702051061001

FACTURA

No. 003-100-000001896

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

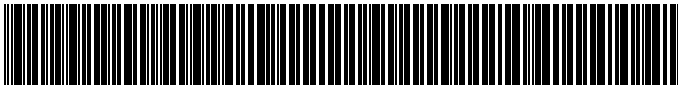
2006202501070205106100120031000000018965333463617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/06/2025 07:37:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



CALLE MURILLO RAUL RAMIRO

REFLEJO HOTEL

Dirección Matriz: Calle: ROCAFUERTE Numero: S/N Interseccion: JUAN MONTALVO

Dirección Sucursal: Calle: ROCAFUERTE Numero: S/N Interseccion: JUAN MONTALVO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERMUDEZ BARAHONA KATRINA ALEXANDRA

Identificación 0928472836

Fecha 20/06/2025

Dirección: MILAGRO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
001		1.00	HOSPEDAJE HABITACION INDIVIDUAL		13.043478	0.00	0.00	0.00	13.04

Información Adicional	
Telefono:	0990968325
Email:	katbermudez@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.00

SUBTOTAL 15%	13.04
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.04
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.96
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0602267874001

FACTURA

No. 001-001-000000445

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1906202501060226787400120010010000004459233684010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/06/2025 07:04:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



CHARIG MIÑARCAJA MARIA MARGARITA

FRANCE INN

Dirección Matriz: Calle: ATAHUALPA Numero: S/N Intersección: JACINTO DAVILA

Dirección Sucursal: Calle: ATAHUALPA Numero: S/N Intersección: JACINTO DAVILA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

BERMUDEZ BARAHONA KATRINA ALEXANDRA

Identificación 0928472836

Fecha 19/06/2025

Placa / Matrícula:

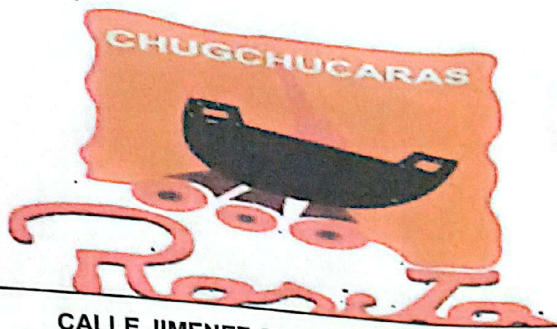
Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
002		1.00	HOSPEDAJE		26.09	0.00	0.00	0.00	26.09
SUBTOTAL 15%									26.09
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA									0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA									0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS									26.09
TOTAL DESCUENTO									0.00
ICE									0.00
IVA 15%									3.91
IRBPNR									0.00
PROPINA									0.00
VALOR TOTAL									30.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO									0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)									0.00

Información Adicional	
Email: katbermudez@gmail.com	

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	30.00



CALLE JIMENEZ CARMEN GRIMANESA

Dirección Matriz: LATERAL E35
Dirección Sucursal: .
Actividad Económica: NO ESPECIFICADA
Resolución Contribuyente Especial:
Obligado a Llevar Contabilidad: NO
ARTESANO CALIFICADO No. 155493

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

FACTURA ELECTRÓNICA

R.U.C.:	0501598544001
DOCUMENTO No.:	001-101-000005892
FECHA EMISIÓN:	18/06/2025
FECHA AUTORIZACIÓN:	18/6/2025 15:01:04
AMBIENTE:	PRODUCCION
EMISION:	NORMAL

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1806202501050159854400120011010000058921234567813

CLAVE DE ACCESO



1806202501050159854400120011010000058921234567813

C.I./RUC: 0928472836

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERMUDEZ BARAHONA KATRINA ALEXANDRA

Guía de Remisión:

Dirección: KM 4 VIA BARCELONA NN 00 .

Placa / Matrícula:

Teléfono: 0990968325

Email: katbermudezb@gmail.com

Cant.	U.M.	Código	Guía	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
1,00		0100		CONSUMO DE ALIMENTOS	7,0000	7,00

Información Adicional

SUBTOTAL 0%	7,00
SUBTOTAL 15%	0,00
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0,00
SUBTOTAL IVA diferenciado	0,00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IMPUESTO	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7,00
IVA 15%	0,00
VALORTOTAL	7,00

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7,00	0	DÍAS

Revise su comprobante electrónico en www.sri.gob.ec

Proveido por





FACTURA

No. 001-004-000002839

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1806202501170107634900120010040000028390002839314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

TIPO EMISIÓN: NORMAL

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



1806202501170107634900120010040000028390002839314

Emisor: ALEMAN LUIS ARCESIO

RUC: 1701076349001

Calle: JERONIMO CARRION Nmero: E7-26

Matriz: Interseccin: SEIS DE DICIEMBRE Referencia: FRENTE A MAYFLOWER

Email: willyaleman@gmail.com

Teléfono: 0998778807

Obligado a llevar contabilidad: SI

Identificación: 0928472836

Email: katbermudezb@gmail.com

Razón Social: KATRINA BERMUDEZ

Dirección: MILAGRO

Fecha Emisión: 18/06/2025

Teléfono: 0990968325

Código	Cant.	Detalle	Adicional	Precio Unitario	Descuento	Total
001H	1.00	HOSPEDAJE	NOCHE DEL 17/06/2025	\$14.780000	\$0.00	\$14.78

Información Adicional

Descripción: SALIDA 18/06/2025

Forma de Pago	Valor	Días
Sin utilización del sistema financiero	\$17.00	0

SUBTOTAL 15%:	\$14.78
SUBTOTAL 0%:	\$0.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA:	\$0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA:	\$0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	\$14.78
TOTAL DESCUENTO:	\$0.00
SUBTOTAL CON DESCUENTO:	\$14.78
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$2.22
SERVICIO 10%:	\$0.00
IRBPNR:	\$0.00
VALOR TOTAL:	\$17.00

R.U.C: 1305021618001

FACTURA

No. 003-004-000003346

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1706202501130502161800120030040000033461234567814

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN 2025-06-17T08:18:52-05:00

AMBIENTE.: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1706202501130502161800120030040000033461234567814

CEVALLOS ZAMORA SERELA ITALIA

Direccion 18 DE OCTUBRE / CONSTANTINO
Matriz: MENDOZA Y OLMEDO Y AV.
UNIVERSITARIA
Direccion 18 DE OCTUBRE / CONSTANTINO
Sucursal: MENDOZA Y OLMEDO Y AV. UNIVERSIT

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERMUDEZ BARAHONA KATRINA ALEXANDRA

Fecha Emisión: 17/06/2025

Identificación: 0928472836

Cod. Principal	Cant	Descripcion	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
405	1.00	HABITACION INDIVIDUAL	25.00000	0.00	25.00000
405	1.00	PARQUEADERO	0.86957	0.00	0.86957

Información Adicional

Direccion: MILAGROS

Telefono:

Responsable: SISTEMA Fecha/Hora Imp.: 17/06/2025 08:22:33

Detalle: CHECK IN 16/06/2025 - CHECK OUT 17/06/2025

SUBTOTAL TARIFA ESPECIAL	25.87
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0
SUBTOTAL Exento de IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.87
TOTAL descuento	0.00
IVA TARIFA ESPECIAL	3.88
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	29.75

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	29.75	1	Dias



GUERRERO GUERRERO JESSICA MARIBEL

AMERICA 1 Y AV. DEL EJERCITO
Teléfonos : 0967810292 Email:
Portoviejo - Ecuador
R.U.C. : 1313497792001

Obligado a llevar Contabilidad: NO

FACTURA No. 002-003-000000658

Ambiente : Producción

Emisión : Normal

Clave de Acceso



1606202501131349779200120020030000006589440051319

Calificación Artesanal No: 183415

Fecha de Emisión : 16/Jun/2025 19:42

Convenio pago : Contado

Cliente : KATRINA BERMUDEZ

RUC/CI : 0928472836

Dirección : MILAGROS

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNIT.	TOTAL
952	MIXTO LONG Y CARNE	1.00	7.00	7.00
602.12	1/2 MARACUYA	1.00	2.00	2.00

Información Adicional

Código Cliente: 00005846

Teléfonos:

Ciudad:

Email: katbermudezb@gmail.com

SUBTOTAL : 9.00
DESCUENTO : 0.00
TARIFA 0% : 9.00
TARIFA 15 % : 0.00
ICE : 0.00
I.V.A. 15 % : 1.35

TOTAL : 9.00

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	9.00	0	Días



Factura

RUC: 0702468760001

Nº. Factura: 003-001-000025102

Número de autorización:

2006202501070246876000120030010000251020900819712

Fecha y Hora de autorización

2025-06-20 09:19:01

Ambiente: Producción

Emisión: Normal

Clave de Acceso

2006202501070246876000120030010000251020900819712

HEREDIA CARRANZA JOFFRE DUVAN

Dir. Matriz: VILLA 510 P.B. C50 FRENTE A UNA ESCUELA

Dir. Sucursal: VILLA 510 P.B. C50 FRENTE A UNA ESCUELA

Contribuyente Especial Nro:

Obligado a llevar contabilidad: NO

Razón social: KATRINA BERMUDEZ

Identificación: 0928472836

Fecha de emisión: 2025-06-20

Dirección: MILAGRO

Código	Cantidad	Descripción	Precio	Descuento	Total
00	1	CONSUMO DE ALIMENTOS	4.130		4.130

Información Adicional	
Dirección	MILAGRO
Email	katbermudezb@gmail.com

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.75

SUBTOTAL	4.13
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
IVA 5%	0.00
SUBTOTAL 15%	4.13
IVA 15%	0.62
VALOR TOTAL	4.75

Observaciones:

REFLEJOS HOTEL

CALLE MURILLO RAUL RAMIRO

REFLEJO HOTEL

Dirección Calle: ROCAFUERTE Numero: S/N Interseccion: JUAN
Matriz: MONTALVO

Dirección Calle: ROCAFUERTE Numero: S/N Interseccion: JUAN
Sucursal: MONTALVO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 0702051061001

FACTURA

No. 003-100-000001896

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2006202501070205106100120031000000018965333463617

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 20/06/2025 07:37:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2006202501070205106100120031000000018965333463617

Razón Social / Nombres y Apellidos:

BERMUDEZ BARAHONA KATRINA ALEXANDRA

Identificación 0928472836

Fecha 20/06/2025

Placa / Matrícula:

Gula

Dirección: MILAGRO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
001		1.00	HOSPEDAJE HABITACION INDIVIDUAL		13.043478	0.00	0.00	0.00	13.04
Información Adicional					SUBTOTAL 15%				13.04
Telefono: 0990968325					SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA				0.00
Email: katbermudez@gmail.com					SUBTOTAL EXENTO DE IVA				0.00
					SUBTOTAL SIN IMPUESTOS				13.04
					TOTAL DESCUENTO				0.00
					ICE				0.00
					IVA 15%				1.96
					IRBPNR				0.00
					PROPINA				0.00
					VALOR TOTAL				15.00
					VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO				0.00
					AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)				0.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.00

AUTENTICOS AGACHADITOS DE PAOLA

CUVI LLANGARI MARIA GLORIA

Dir.: Teniente Hugo Ortiz s/n y Amazonas

PUYO - PASTAZA

"Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE"

Fecha de Emisión:

18	06	2025
----	----	------

DIA MES AÑO

Sr.(es):

Katrina Bermudez

Dirección:

Milagro

RUC/ CI:

0929472836

Guía de Remisión:

[illegible]

ORIGINAL: Adquirente

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

DINERO ELECTRÓNICO

**TARJETA DE
CRÉDITO / DÉBITO**

OTROS

TOTAL \$

26. 00

**MONTESSORI IMPRESIONES CREATIVAS - Aguilar Carrión Jenny
del Carmen - Calle Cumanda s/n y Luis Arias Guerra - Puyo -
- Aut. 3306 - RUC. 1600097552001 -**

F. Impresión 24/10/2024 del 0002101 al 0002400 - Válido 24/10/2025

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Venta de Comidas y Bebidas

☆ ○ Pastaza ○ ☆

Autorización SRI N° 1132786786

001-001-

Fecha de Emisión

DIA MES AÑO

Telf.: 0990968325

Guía de Remisión:

*Imp. & Enc. "ARTES" Fono: 03 2885 614 *Aut.: 14083 *RUC:1803599388001* José Luis Cárdenas Fonseca
Impreso desde N° 001851 al 001950 Fecha Impresión: 25-03-2025 Válido hasta: 25 de Marzo.-/2026

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POLULAR - REGIMEN RIMPE

EL CORAZON DE ABI

De La Torre Díaz Christian Fernando

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Dir.: Juan León Mera E4-81 y Carrión

Telf.: 098 389 8002

E-mail: christianfernandodlatorrediaz@gmail.com

R.U.C. 1724622277001

Nota de Venta 001-001-00

0000086

Aut. SRI. 1132348502

Cliente: Katrina Bermudez

Dirección: Milagro

RUC/C.I.: 0928472836

Telf.: 0990968325

DIA MES AÑO

18 06 2025

Cant.

DESCRIPCIÓN

V. Unit.

V. Total

1

Alimentación

23.00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

OTROS SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

TOTAL

23.00

Original: Cliente • Copia: Emisor

[Firma]
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
RECIBI CONFORME

Rubén Fernando Inga Pilaguano • Telf.: 0992 459 046 • RUC: 1714212485001 • Aut. 14109

Del 0000051 al 0000100 • Fecha Aut. 01 Agosto 2024 • Fecha Cad. 01 Agosto 2025



SANTA ELENA - ECUADOR

0003111

AUTORIZACIÓN S.R.I. 1132891020

TELF.: 099096832

DIRECCIÓN: Milagro

FORMA DE PAGO: Efectivo: ☐ Dinero Electrónico: ☐ Tarjeta Crédito/Débito: ☐ Otros: ☐

SON: _____

_____ DOLARES

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

QUIJIA GALARZA DIANA ELIZABETH IMPRENTA ANCON TELF.: 0997529839 LA LIBERTAD R.U.C. 1712311875001
AUT. 2443 - 2 BLOCK 100X2 DEL 3051 AL 3250 FECHA DE AUT. 29-05-2025 CADUCA 29 DE MAYO DEL 2026

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

○ **Archivo**

[Buscar archivo](#)



Consultar

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	1701076349001	ALEMAN LUIS ARCESIO	1806202501170107634900120010040000028390002839314	18/06/2025 08:51	

«««««	«««	««	»»	»»»	»»»»»
-------	-----	----	----	-----	-------

Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

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.

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción
		« « « «	« «	» » » »

«««««	«««	««	»»	»»»	»»»»»
-------	-----	----	----	-----	-------

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

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.

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).

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

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

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



Validez de comprobantes físicos

RUC

0604714196001

Autorización

1132550880

Tipo documento

Nota de venta

Número documento

002-001-0002161

Fecha emisión

18/06/2025

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social		Nombre comercial	
CUVI LLANGARI MARIA GLORIA		AUTENTICOS AGACHADITOS DE PAOLA	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
LIBERTAD TENIENTE HUGO ORTIZ S/N Y CUMANDA		TENIENTE HUGO ORTIZ S/N Y AMAZONAS	
Clase contribuyente		Fecha caducidad	Código imprenta
		2025-10-24	3306



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)



Validez de comprobantes físicos

RUC	Autorización
0104595699001	1132329829

Tipo documento	Número documento
Nota de venta	001-001-0005808

Fecha emisión
20/06/2025

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social		Nombre comercial	
MIRANDA RAMON DIEGO RAMIRO		FOOTBALL F.C.	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
CIRCUNVALACION SUR S/N Y PUERTO DE PALOS		CIRCUNVALACION SUR S/N Y PUERTO DE PALOS	
Clase contribuyente	Fecha caducidad		Código imprenta
	2025-07-19		6626



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

Nueva consulta



Validez de comprobantes físicos

RUC

1600474413001

Autorización

1132786786

Tipo documento

Nota de venta

Número documento

001-001-000001943

Fecha emisión

19/06/2025

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social		Nombre comercial	
CRESPO RODRIGUEZ BLANCA LILIAN			
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
VIA A MACAS		VIA A MACAS	
Clase contribuyente		Fecha caducidad	Código imprenta
		2026-03-25	14083



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)



Validez de comprobantes físicos

RUC	Autorización
1712011848001	1132703200

Tipo documento	Número documento
Nota de venta	001-001-000003885

Fecha emisión
17/06/2025

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social		Nombre comercial	
SAILEMA ANDRADE FRANKLIN WILFRIDO		PARADOR BUEN SABOR	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
VIA A QUITO LOTE 13 Y CALLE G		VIA A QUITO LOTE 13 Y CALLE G	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
	2026-02-04	11105	



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

Nueva consulta



Validez de comprobantes físicos

RUC	Autorización
1724622277001	1132348502
Tipo documento	Número documento
Nota de venta	001-001-000000086
Fecha emisión	
18/06/2025	

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social		Nombre comercial	
DE LA TORRE DIAZ CHRISTIAN FERNANDO		EL CORAZON DE ABI	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
LA MARISCAL VICENTE RAMON ROCA E6-26 Y REINA VICTORIA		LA MARISCAL VICENTE RAMON ROCA E6-26 Y REINA VICTORIA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
	2025-08-01	14109	



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

Nueva consulta



Validez de comprobantes físicos

RUC
0915204705001

Autorización
1132891020

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-000003111

Fecha emisión
16/06/2025

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social		Nombre comercial	
ARIAS HERNANDEZ ESTHER HAIDEE		RESTAURANTE MANABITA	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
SIMON BOLIVAR S/N Y 18 DE AGOSTO		SIMON BOLIVAR S/N Y 18 DE AGOSTO	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
	2026-05-29	2443	



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

Nueva consulta

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

RESUMEN DE CONSUMOS MEDIANTE COMPROBANTES DE VENTAS

Referencia : Solicitud / Viáticos #077 C/E # 0883

VIATICOS 320,00 100%

USUARIO	COMPROBANTES DE VENTAS	FECHA	CONSUMO	VALOR DE FACTURA	VALOR QUE RECONOCE LA LEY	
KATRINA ALEXANDRA BERMUDEZ BARAHONA	002-003-000000658	16-jun-25	ALIMENTACION	9,00	224,00	
	001-101-000005892	18-jun-25		7,00		
	003-001-000025102	20-jun-25		4,75		
	002-001-0002161	18-jun-25		26,00		
	001-001-0005808	20-jun-25		26,50		
	001-001-000001943	19-jun-25		12,50		
	001-001-000003885	17-jun-25		25,00		
	001-001-000000086	18-jun-25		23,00		
	001-001-00000311	16-jun-25		23,00		
	003-004-000003346	17-jun-25	HOSPEDAJE	29,75		
	001-004-000002839	18-jun-25		17,00		
	001-001-000000445	19-jun-25		30,00		
	003-100-000001896	20-jun-25		15,00		
	(B) Subtotal alimentacion y hospedaje - Viaticos				\$	248,50
	Diferencia a devolver					

ELABORADO POR:

APROBADO POR:

Lic. Ariel Cedillo Alvarado
ASISTENTE TECNICO DE
CONTABILIDAD

Ing. Henry Peñaherrera Veloz, Mgs.
CONTADOR GENERAL



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

Nº 077-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 a Memorando Nro. UNEMI-R-2025-1792-MEM, en el cual se autoriza la asignación de viaticos a los servidores: Experta:Katrina Bermudez;
Analista: Daniel Izquierdo; Asistente: Ronald Samaniego, para planificación de toma de Exámenes de Nivelación y de Grado Presencial, periodo académico 15
2025, del 16 al 20 de junio del 2025 a las ciudades de Milagro, Santa Elena, Portoviejo, Santo Domingo, Quito, Mera, Machala y Azogues

La actividad durará 4 días responsabilizándome por recabar el informe de la actividad.
Del 16/6/2025 al 20/6/2025

SECCIÓN CONTABILIDAD

Nº	NÓMINA	CARGO	V. CERTIF	LIQUIDACIÓN POR SUSTENTO / FACT			
				30% CONCEDIDO	70% VIATICO Y/O MOVILIZACIÓN	GASTOS VARIOS	VALOR A PAGAR
1	BERMUDEZ BARAHONA KATRINA ALEXANDRA	Experta	V. \$ 320.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 320.00
2	IZQUIERDO CEVALLOS DANIEL ROLANDO	Analista	V. \$ 320.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 320.00
3	SAMANIEGO VARGAS RONALD BRYAN	Asistente	V. \$ 320.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 320.00
SUMAN				\$ -	\$ -	\$ -	\$ 960.00

OBSERVACIONES Rendición de viaticos del 16 al 20 de junio del 2025 a las ciudades de Milagro, Santa Elena, Portoviejo, Santo Domingo, Quito, Mera, Machala y Azogues

CONTROL PRESUPUESTARIO		
PRESUPUESTO	PARTIDA	

Lic. Ariel Cedillo Alvarado
Asistente tecnico de contabilidad

Lugar y fecha de emisión:
Milagro 24 de junio 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: 170

No. Formulario Interno: 488

Unidad Gastadora: 001 - VIATICOS AL INTERIOR

RUC/CI Responsable: 0928472836

Nombre Responsable: BERMUDEZ BARAHONA KATRINA ALEXANDRA

Monto Fondo Interno: 320,00

TESORERIA

Solicitud de Pago

Fecha de Pago

RENDICION

Monto Rendido: 320,00

Monto Líquido: 320,00

No. Entrada Rendición: 549

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

Descripción: KATRINA BERMUDEZ, Experta Rep. 454 S/V 77 CE883 Ant. de viát. a las cdad. de Milagro, Santa Elena, Portoviejo, Santo Domingo, Quito, Mera, Machala y Azogues, plan. toma de Ex. de Nivel. y de Grado Presencial, per. acad. 1S 2025. UNEMI-R-2025-1792-MEM

Estado: APROBADO

No. Solicitud: S/V 77

Fecha Solicitud: 30/6/2025

No. Documento Aprobación: S/V 77

Fecha Aprobación: 30/6/2025

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR de Gastos	No. Consolidado	Monto Rendido	Monto Líquido
FAF	002	FRN	0928472836	6577	6.577	320,00	320,00

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		030	06	2025	6577	6577
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6	
						No. Expediente	
						6118	

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											MONT O
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		
01	00	000	001	530303	0910	002	7001	0050	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:	Rendición de la Entidad:181-0-0 No de fondo: 170 No Entrada: 484

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/06/2025	 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		030	06	2025	6577 6577
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		6118	

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:
APROBADO FECHA: 30/06/2025		
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero