

#### Memorando Nro. UNEMI-FACP-2024-0521-M

Milagro, 08 de agosto de 2024

**PARA:** Sr. Dr. Edwuin Jesús Carrasquero Rodríguez

Vicerrector de Investigación y Posgrado

**ASUNTO:** REQUERIMIENTOS PARA EL DESARROLLO DE GRADUACIONES

**DE POSGRADO 2024** 

De mi consideración:

Estimado Doctor:

Reciba un cordial saludo, para garantizar una logística eficiente en el desarrollo de las actividades de ceremonias de graduación, se solicita trasladar a la máxima autoridad las siguientes solicitudes para la respectiva autorización y asignación a las instancias correspondientes:

- Autorización de permiso institucional a personal UNEMI/EPUNEMI, y autoridades que brindaran contingencia en los eventos de graduación, según fechas colocadas en el anexo 1. (Ver anexo 1)
- Disposición y autorización de traslados para cumplimiento de servicios y autorización de viáticos a servidores públicos UNEMI sede Quito, Ambato y Cuenca, se adjuntan solicitudes de viáticos de los siguientes funcionarios:
- Edwuin Carrasquero Rodríguez
- Eduardo Espinoza Solís
- Angélica Solís Manzano
- Graciela Castro Castillo
- Luis Solís Granda
- Karen Groenow León
- Alex Bravo Córdova
- Yajaira Luque Soriano
- Bryan González Irrasabal
- Jessica Arévalo Peña
- Diana Macías Vilela (Quito)

Adjunto drive con la información respectiva:

https://drive.google.com/drive/folders/1fs-JNh7fuy7kvdMsW8ggUigInRPazIVa?usp=drive\_link

Con sentimientos de distinguida consideración.







#### Memorando Nro. UNEMI-FACP-2024-0521-M

Milagro, 08 de agosto de 2024

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

www.unemi.edu.ec



#### Memorando Nro. UNEMI-VICEINVYPOSG-2024-2679-MEM

Milagro, 14 de agosto de 2024

PARA: Sr. Dr. Jorge Fabricio Guevara Viejó

Rector

**ASUNTO:** REQUERIMIENTOS PARA EL DESARROLLO DE GRADUACIONES

DE POSGRADO 2024.

#### De mi consideración:

Con referencia al Memorando Nro. UNEMI-FACP-2024-0521-M, de fecha 08 de agosto de 2024, donde el Dr. Eduardo Espinoza Solís - Decano de Posgrado, expresa lo siguiente:

"Reciba un cordial saludo, para garantizar una logística eficiente en el desarrollo de las actividades de ceremonias de graduación, se solicita trasladar a la máxima autoridad las siguientes solicitudes para la respectiva autorización y asignación a las instancias correspondientes:

- Autorización de permiso institucional a personal UNEMI/EPUNEMI, y autoridades que brindaran contingencia en los eventos de graduación, según fechas colocadas en el anexo 1. (Ver anexo 1)
- Disposición y autorización de traslados para cumplimiento de servicios y autorización de viáticos a servidores públicos UNEMI sede Quito, Ambato y Cuenca, se adjuntan solicitudes de viáticos de los siguientes funcionarios:
- Edwuin Carrasquero Rodríguez
- Eduardo Espinoza Solís
- Angélica Solís Manzano
- Graciela Castro Castillo
- Luis Solís Granda
- Karen Groenow León
- Alex Bravo Córdova
- Yajaira Luque Soriano
- Bryan González Irrasabal
- Jessica Arévalo Peña
- Diana Macías Vilela (Quito)

Considerando lo manifestado por Dr. Eduardo Espinoza Solís - Decano de Posgrado inherente a los requerimientos efectuados para el desarrollo de graduaciones de posgrado 2024, este Vicerrectorado traslada a su autoridad con la finalidad que disponga a quien corresponda su atención.

Adjunto drive con la información respectiva:



#### Memorando Nro. UNEMI-VICEINVYPOSG-2024-2679-MEM

Milagro, 14 de agosto de 2024

https://drive.google.com/drive/folders/1fs-JNh7fuy7kvdMsW8ggUigInRPazIVa?usp=drive\_link

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

#### Documento firmado electrónicamente

Dr. Edwuin Jesús Carrasquero Rodríguez VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

Referencias:

- UNEMI-FACP-2024-0521-M

Anexos:

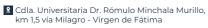
- UNEMI-FACP-2024-0521-M

Copia:

Sr. Dr. Eduardo Javier Espinoza Solis Decano de Posgrado

Sra. Ing. Karen Vanessa Groenow León Analista de Posgrado 1

mm







#### Memorando Nro. UNEMI-R-2024-2236-MEM

#### Milagro, 14 de agosto de 2024

PARA: Sr. Mgs. José Arturo Guevara Sandoya

Director de Talento Humano

Sra. Mgs. Gloria del Carmen García Zúñiga

Directora Financiera

ASUNTO: Disposición: Autorización de permiso institucional y asignación de viáticos para el personal

UNEMI que brindaran contingencia en los eventos de graduación de Posgrado.

#### De mi consideración:

Con base al Memorando Nro. UNEMI-VICEINVYPOSG-2024-2679-MEM, suscrito por el Dr. Edwuin Jesús Carrasquero Rodríguez Vicerrector de Investigación y Posgrado, con asunto "Requerimientos para el desarrollo de graduaciones de Posgrado 2024", en el cual expone:

"Reciba un cordial saludo, para garantizar una logística eficiente en el desarrollo de las actividades de ceremonias de graduación, se solicita trasladar a la máxima autoridad las siguientes solicitudes para la respectiva autorización y asignación a las instancias correspondientes:

Autorización de permiso institucional a personal UNEMI/EPUNEMI, y autoridades que brindaran contingencia en los eventos de graduación, según fechas colocadas en el anexo 1. (Ver anexo 1)

Disposición y autorización de traslados para cumplimiento de servicios y autorización de viáticos a servidores públicos UNEMI sede Quito, Ambato y Cuenca, se adjuntan solicitudes de viáticos de los siguientes funcionarios: Edwuin Carrasquero Rodríguez Eduardo Espinoza Solís Angélica Solís Manzano Graciela Castro Castillo Luis Solís Granda Karen Groenow León Alex Bravo Córdova Yajaira Luque Soriano Bryan González Irrasabal Jessica Arévalo Peña Diana Macías Vilela (Quito)."

Por lo expuesto, este Rectorado con base a las atribuciones y responsabilidades que las normativas vigentes le facultan, dispone:

#### A la Dirección de Talento Humano:

• Autorizar el permiso institucional a personal, y autoridades que brindaran contingencia en los eventos de graduación, según fechas colocadas en el anexo 1. (Ver anexo 1).

#### A la Dirección Financiera:

Autorizar la asignación de viáticos a servidores públicos UNEMI para asistencia a sede Quito, Ambato y Cuenca, según las solicitudes de viáticos de los funcionarios detallados en memorando de referencia.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. Jorge Fabricio Guevara Viejó RECTOR



#### Memorando Nro. UNEMI-R-2024-2236-MEM

Milagro, 14 de agosto de 2024

#### Referencias:

- UNEMI-VICEINVYPOSG-2024-2679-MEM

- UNEMI-FACP-2024-0521-M
- unemi-viceinvyposg-2024-2679-mem.pdf

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

Sr. Dr. Eduardo Javier Espinoza Solis Decano de Posgrado

Srta. Lcda. Marjorie Stefanía Molina Fajardo Asistente de Vicerrectorado de Investigación y Posgrado

Sra. Ing. Karen Vanessa Groenow León Analista de Posgrado 1

km/st

rectorado@unemi.edu.ec



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO		UNIVERS	SIDAD ESTATA	AL DE	MILAGRO			
SOLICITUE	DE AUT	ORIZACIÓN PA	ARA CUMPLIMII	ENTO	DE SERVICIOS	INSTITUCIO	NALES	
YLS-001-2024				Milagro, 14 de agosto de 2024				
VIÁTICOS	х	MOVILIZACIO	NES	SI	JBSISTENCIAS	ALI	MENTACIÓN	
			DATOS G	ENER	ALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SER		JQUE SORIAN	0		PUESTO QUE OCUPA:	NALISTA DE	POSGRADO 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INS		JQUE JUNIAN			NOMBRE DE LA UNIDA	D A LA QUE PERTEN	ECE LA O EL SERVIDOR	
Quito- Pichincha	TITOCIONAL				VICER		O DE INVESTIGA SGRADO	CIÓN Y
FECHA SALIDA		HORA SALIDA			FECHA LLEGADA		HORA LLEGADA	
18/08/2024			08:00		22/08/20	024	19:	00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS	SERVICIOS II	NSTITUCIONALES:						
MSc. Angélica Solís MSc. Karen Groenow Le MSc. Natali Luque MSc. Alex Bravo MSc. Bryan González MSc. Jessica Arévalo  DESCRIPCIÓN DE LAS ACTI  Participación de ceremon agosto 2024.	VIDADES /		·			lad de Quito	los días 19, 20 y 2:	1 de
	I		TRAN	SPORT	t .		T	
TIPO DE TRANSPORTE	NOM	IBRE DE	DUTA		SALII	)A	LLEGA	DA
(Aéreo, terrestre, marítimo,otros)	TRAN	SPORTE	RUTA		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIO	ONAL	GYE-UIO		18/08/2024	08:00	18/08/2024	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIO	ONAL	UIO-GYE		22/08/2024	08:00	22/08/2024	19:00
			DATOS PARA	TRANS	FERENCIA			
NOMBRE DEL BANCO:  PRODUBANCO  TIPO DE CUENTA:  AHORR				No. DE CUENTA: 12050139660				
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
	NOMBRE DE	LA O EL SERVIDOR			NOMBR	E DE LA O EL RESPO	NSABLE DE LA UNIDAD SOL	ICITANTE

MSc. YAJAIRA LUQUE SORIANO

Ph.D. EDUARDO ESPINOZA SOLÌS

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.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ph.D. EDWUIN CARRASQUERO RODRIGUEZ	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.
	VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013



# PRE PLANILLA DE VALORES PARA CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y MOVILIZACION Nº \$117\$ -2024

Traslado al territorio de		Quito	Fecha:	18/8/2024	
al	Interior		Hasta:	22/8/2024	
Coeficiente:		0			

Milagro, 14 de agosto de 2024

Nombres y Apellidos	Nro. Dias	Cargo	Viaticos	Movilización	otros
ALEX IVAN BRAVO CORDOVA	4	Analista	\$ 320,00	\$0,00	\$0,00
ANGELICA MARIA SOLIS MANZANO	2	Director	\$ 260,00	\$0,00	\$0,00
BRYAN LENIN GONZALEZ IRRASABAL	4	Analista	\$ 320,00	\$0,00	\$0,00
DIANA CAROLINA MACIAS VILELA	4	Experta	\$ 320,00	\$0,00	\$0,00
EDWUIN JESUS CARRASQUERO RODRÍGUEZ	3	Vicerrector de Invest y Posgrado	\$ 390,00	\$0,00	\$0,00
ESPINOZA SOLÍS EDUARDO JAVIER	3	Decano de posgrado	\$ 390,00	\$0,00	\$0,00
GRACIELA JOSEFINA CASTRO CASTILLO	2	Directora de escuela de educación	\$ 260,00	\$0,00	\$0,00
JESSICA ALEXANDRA AREVALO PEÑA	4	Analista	\$ 320,00	\$0,00	\$0,00
KAREN VANESSA GROENOW LEÓN	4	Analista	\$ 320,00	\$0,00	\$0,00
LUIS EDUARDO SOLIS GRANDA	2	Director de escuela de negocio	\$ 260,00	\$0,00	\$0,00
YAJAIRA NATALI LUQUE SORIANO	4	Analista	\$ 320,00	\$0,00	\$0,00
			\$ 3.480,00		

#### Observación

De conformidad al Memorando Nro. UNEMI-R-2024-2236-MEM en el cual se autoriza la participación viaticos a favor del Analista: MSc. Alex Ivan Bravo Cordova (4); Director: MSc. Angelica Maria Solis Manzano (2); Analista: MSc. Bryan Lenin Gonzalez Irrasabal (4); Experta: MSc. Diana Carolina Macias Vilela (4); Vicerrector: Ph.D. Edwuin Jesus Carrasquero Rodríguez (3); Decano: Ph.D. Eduardo Javier Espinoza Solís (3); Directora: MSc. Graciela Josefina Castro Castillo (2); Analista: MSc. Jessica Alexandra Arevalo Peña (4); Analista: MSc. Karen Vanessa Groenow León (4); Director: MSc. Luis Eduardo Solis Granda (2); Analista: MSc. Yajaira Natali Luque Soriano (4), para participación en los eventos de graduación de Posgrado, en la ciudad de Quito, desde el 18 al 22 de agosto

ELABORADO POR:	APROBADO POR:
Lcdo. Ariel Argenis Cedillo Alvarado	Ing. Henry Peñaherrera Veloz
Asistente técnico de contabilidad 3	Contador

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA											
Institucion: Unid. Ejecutora: Unid. Desc:	UNIVERSIDAD	ESTATAL DE MIL	AGRO				NO. CERTIFICAC	CION	FECHA	DE ELABO	DRACIÓN 24
TIPO DE DOCU	MENTO RESPALDO	)	CLASE DE I	OCUMENT	O RESPALDO						
COMPROBANTE DE	S ADMINISTRAT GASTOS	TIVOS COM	MPROMISO NO	ORMAL O	TROS GAST	OS					
CLASE DE REGISTR	O COM		CLASE DE	GASTO	OGA						
		CE	RTIFICAC	CION PI	RESUPU	ESTAR	NIA				
				DESCRIP						ı	MONTO
83 00 000 0	01 530303 0	910 001 0	000 0000	Viaticos y	Subsistencias		rior OTAL PRESUPUE	STARIO		9	\$3,480.00 \$3,480.00
								TOTAL		•	φο, 400.00
SON: TRE  DESCRIPCION:	S MIL CUATROCIE	ENTOS OCHENTA	A DOLARES								
UNEMI-R-2024-2236- Posgrado, en la ciuda	MEM: Por autorizac d de Quito, desde e	ión de asignación I 18 al 22 de agos	i de viáticos a fav	vor de la del	egación de Ul	NEMI por la	a participación en lo	os eventos	de gradua	ación de	
						1					
		S APROBA									
ESTADO	REG	SISTRADO:	A	PROBA	DO:	-					
APROBADO											
FECHA:											

Director Financiero

14/08/2024

Funcionario Responsable



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

**№ 167**-CONT-2024

Unidad	SO	licitante:

(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-2024-2236-MEM en el cual se autoriza la participación viaticos a favor del Analista: MSc. Alex Ivan Bravo Cordova (4); Director: MSc. Angelica Maria Solis Manzano (2); Analista: MSc. Bryan Lenin Gonzalez Irrasabal (4); Experta: MSc. Diana Carolina Macias Vilela (4); Vicerrector: Ph.D. Edwain Jesus Carrasquero Rodríguez (3); Decano: Ph.D. Edwardo Javier Espinoza Solís (3); Directora: MSc. Graciela Josefina Castro Castillo (2); Analista: MSc. Jessica Alexandra Arevalo Peña (4); Analista: MSc. Karen Vanessa Groenow León (4); Director: MSc. Luis Eduardo Solis Granda (2); Analista: MSc. Yajaira Natali Luque Soriano (4), para participación en los eventos de graduación de Posgrado, en la ciudad de Quito, desde el 18 al 22 de agosto

La acti	ividad durará 4 días		
Del	18/8/2024	al	22/8/2024

#### SECCIÓN CONTABILIDAD

								LIQUIDA	CIÓN POR SUSTEN	TO / I	FACT
							30%	70%			
Nº	NÓMINA	CARGO			V. CERTIF		CONCEDIDO	VIATICO Y/O	GASTOS VARIOS	VAL	OR A PAGAR
							CONCLDIDO	MOVILIZACIÓN			
1	ALEX IVAN BRAVO CORDOVA	Analista	٧.	\$	320,00	\$	-	\$ -	\$ -	\$	320,00
2	ANGELICA MARIA SOLIS MANZANO	Director	٧.	(\$	260,00	\$	-	\$ -	\$ -	\$	260,00
3	BRYAN LENIN GONZALEZ IRRASABAL	Analista	٧.	\$	320,00	\$	-	\$ -	\$ -	\$	320,00
4	DIANA CAROLINA MACIAS VILELA	Experta	٧.	(\$	320,00	\$	-	\$ -	\$ -	\$	320,00
		Vicerrector de Invest y	L	١.							
5	EDWUIN JESUS CARRASQUERO RODRÍGUEZ	Posgrado	٧.	ÇŞ	390,00	Ş	-	\$ -	\$ -	\$	390,00
6	ESPINOZA SOLÍS EDUARDO JAVIER		٧.	Ś	390,00	Ś		\$ -	\$ -	¢	390,00
۳	EST INOLIT GOLIS ED CHIADO STIVILIA	Directora de escuela de	· ·	۲	330,00	7		7	1	7	·
7	GRACIELA JOSEFINA CASTRO CASTILLO	educación	٧.	(\$	260,00	\$	-	\$ -	\$ -	\$	260,00
8	JESSICA ALEXANDRA AREVALO PEÑA		٧.	Ġ	320,00	Ġ	_	\$ -	\$ -	Ś	320,00
9	KAREN VANESSA GROENOW LEÓN	Analista	٧.	·		·	_	\$ -	\$ -	ć	320,00
	MINER THRESST GROENOW ELON	Director de escuela de		Ė	,			,		7	
10	LUIS EDUARDO SOLIS GRANDA	negocio	٧. (	\$	260,00	\$	-	\$ -	\$ -	\$	260,00
11	YAJAIRA NATALI LUOUE SORIANO		٧.	٥	320,00	Ś	_	¢ -	\$ -	Ġ	320,00
11	TAJAIRA NATALI LUQUE SURIANO	ranalista	٧.	۲,	SUMAN	ċ	_	ė -	č	ć	3.480,00

OBSERVACIONES Anticipo de viaticos Quito

CONTROL PRESUPUESTARIO

CONTROL PRESCRICES							
PRESUPUESTO	PARTIDA						

Lic. Ariel Cedillo Alvarado
Asistente tecnico de contabilidad 3

Lugar y fecha de emisión:

Milagro 15 de agosto de 2024

Autorizo lo solicitado en base a la información anterior

Ing. Henry Peñaherrera Veloz **Contador** 

# UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO COMPROBANTES DE EGRESOS

181E 34267

	\	/alor \$.	260,00
BENEFICIARIO:	ANGELICA M	ARIA SOLIS MANZANO	
RUC/CEDULA:	1803864832		
CONCEPTO:	De conformidad	d al Memorando Nro. UNEMI-R-2024-2236-M	EM en el cual se autoriza la participación viaticos a favor del Analista: MSc. Alex Ivan Bravo Cordova (4)
			Sc. Diana Carolina Macias Vilela (4); Vicerrector: Ph.D. Edwuin Jesus Carrasquero Rodríguez (3);
Decano: Ph.D. Eduardo Javier Espinoza Solís (3)	; Directora: MSc	. Graciela Josefina Castro Castillo (2); Analis	a: MSc. Jessica Alexandra Arevalo Peña (4); Analista: MSc. Karen Vanessa Groenow León (4)
Director: MSc. Luis Eduardo Solis Granda (2); Ana	ilista: MSc. Yajai	ira Natali Luque Soriano (4) participación en	os eventos de graduación de Posgrado, en la ciudad de Quito, desde el 18 al 22 de agosto
Doc. Fte:		S/VIATIC # 167-CONT-2024	
N. Rte,Fte.			
LIQUIDACIÓN DEL DOCUI	NENTO.		
Valor de la fact/ Otro Doc.	\$	260,00	
TOTAL	\$	260,00	
DEDUCCIONES			
Retenciones fuente:	\$		
Retencion IVA	\$		
Anticipos	\$		
TOTAL DEDUCCIONES	\$	_	
	ų.		
LIQUIDO A TRANSFERIR	\$	260,00	
Fecha:	-	Milagro 15 de agosto de 2024	
SECUENCIAL DE PAGO N Fecha de Transferencia	/ /		
Elaborado Por:		Autorizado Por:	
Lic. Ariel Cedillo Alvarado	-		
Asistente Tecnico de Contabilidad 3		Direccion Financiera	
Assemble recinico de Contabilidad 3		Direccion Financiera	
Observaciones:			

# UNEMI

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

N.-181 BCE-691

15 de agosto de 2024

UNENI			13 de agosto de 2024	-			
EGRESOS	BENEFICIARIOS	CONCEPTO	VALOR LIQUIDO	CUR PRES	CUR CONT.	FECHA SOL. PAGO	SEC. PAGO
34266	ALEX IVAN BRAVO CORDOVA	Anticipo de viatico a Quito del 18 al 22 de agosto	\$320,00				
34267	ANGELICA MARIA SOLIS MANZANO	Anticipo de viatico a Quito del 19 al 21 de agosto	\$260,00				
34270	BRYAN LENIN GONZALEZ IRRASABAL	Anticipo de viatico a Quito del 18 al 22 de agosto	\$320,00				
34271	DIANA CAROLINA MACIAS VILELA	Anticipo de viatico a Quito del 18 al 22 de agosto	\$320,00				
34272	EDWUIN JESUS CARRASQUERO RODRÍGUEZ	Anticipo de viatico a Quito del 18 al 21 de agosto	\$390,00				
34273	EDUARDO JAVIER ESPINOZA SOLÍS	Anticipo de viatico a Quito del 19 al 22 de agosto	\$390,00				
34274	GRACIELA JOSEFINA CASTRO CASTILLO	Anticipo de viatico a Quito del 19 al 21 de agosto	\$260,00				
34275	JESSICA ALEXANDRA AREVALO PEÑA	Anticipo de viatico a Quito del 18 al 22 de agosto	\$320,00				
34276	KAREN VANESSA GROENOW LEÓN	Anticipo de viatico a Quito del 18 al 22 de agosto	\$320,00				
34277	LUIS EDUARDO SOLIS GRANDA	Anticipo de viatico a Quito del 19 al 21 de agosto	\$260,00				
34278	YAJAIRA NATALI LUQUE SORIANO	Anticipo de viatico a Quito del 18 al 22 de agosto	\$320,00				
Elaborado por:	•	Revisado y Autorizado Por:	Disponibilidad:		Devengado:		
Lic. Ariel Cedillo Alvarado 15-08-2024		Dirección Financiera Fecha: / / 2024	Sección Presupuesto Fecha: / /2024		Sección Contabil Fecha: /		
13-00-2024		reciia. / / 2024	reciid: / /2024		recild: /	/ 2024	
Transferido:		Revisión Posterior			Archivo:		
Sección Tesoreria Fecha:	/ / 2024	Supervisión General Fecha: / / 2024	Entregue Conforme: Fecha: / / 2024		Fecha: /	Recibi Conforme / 2024	:
		• '			•	•	

#### COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL

Entidad: 181 - 0000 - 0000 UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

Ejercicio:2024No. Fondo Global:228No. Entrada:646Monto Solicitado:260,00Estado:APROBADO

Tesorería							
Solicitud de Pago	Fecha de Pago						
NO							

Clase de Fondo: FAF \_ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

**Descripción:** ANGELICA SOLIS, Directora Rep. 691 S/V 167 CE34267 Ant de viat a Quito, del 19 al 21 de agosto,

participación en los eventos de graduación de Posgrado. MEMO UNEMI-R-2024-2236-MEM

No. de Solicitud:UNEMI-R-2024-2236-MEFecha Solicitud:15/08/2024No. de Doc. de Aprobación:UNEMI-R-2024-2236-MEFecha de Aprobación:15/08/2024

No. de Cur Contable: 114454944

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	Ruc	Distribuido	Pagado	Fondo Liquidado	Monto
FAF	001	FRC	0968533430001	SI	NO	NO	260,00

FIRMA RESPONSABLE	FIRMA AUTORIZACIÓN

												PAGI	NA No.	1 <b>DE</b>	1
	COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO														
Institucion:  181 UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO							No. Preliminar	114454	944 FECHA DE ELABORACIÓN						
Unid. Ejecu	utora:	0000								No. CUR	114454	944	15	08	2024
Unid. Desc	):	0000								No. Original	114454	944			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO							No.		CUF	R PRESUI	PUESTAR	Ю			
COMPRO		S ADMIN GASTOS	ISTRATIVOS	DE	SOLIC	ITUD DE C	REACION DE I	FONDO		1810000000000228000646					
Area del Comproban	Area del Comprobante: CONTABILIDAD    FECHA DE APROBACIÓN   15   08   2024   Fuente   Especifica   Especifica   Especifica   From Current   F														
Beneficiario	o:	0968533	430001	UNIV	ERSIDAD ESTA	ATAL DE M	ILAGRO								
AFECTACIÓN CONTABLE															
No CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1		AUX-2	AUX-3	DESCRIPCI	ÓN DE CUEN	TAS				DEBE	HA	BER
1 112	15	1	18100000	000	1803864832	228	Anticipos de Instituciona		sajes y	Otros de Viaje		2	60.00	0.0	00
2 212	50	0	18100000	000	1803864832	0			ministr	ación Pública Centra	l		0.00	260	.00
								TOTA	L CO	OMPROBANTE =	==>	26	60.00	260.	00

SON: DOSCIENTOS 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 : 228 No. de Entrada: 646

#### **APROBADO**

DATO	DATOS REGISTRO DATOS APROBACIÓN		OBACIÓN	DATOS SOI	LICITUD PAGO	DATOS AUTORIDAD APR.		
USUARIO:	HPENAHERRER	FIRMA ELECTRONICA:	FQDUG6LNZIURS GC	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:		
FECHA:	15/08/2024	USUARIO:	HPENAHERRERAV	USUARIO:		FECHA:		
		FECHA:	15/08/2024	FECHA:				

FIRMA	FIRMA

#### COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 181-0000-0000 UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

Ejercicio: 2024 No. Fondo Global: 228 No. Formulario Interno: 647

Unidad Gastadora: 002 - VIATICOS AL EXTERIOR

RUC/CI Responsable: 1803864832

Nombre Responsable: SOLIS MANZANO ANGELICA MARIA

Monto Fondo Global:260.00Monto Fondo Interno:260.00Estado: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:** ANGELICA SOLIS, Directora Rep. 691 S/V 167 CE34267 Ant de viat a Quito, del 19 al 21 de agosto,

participación en los eventos de graduación de Posgrado. MEMO UNEMI-R-2024-2236-MEM

No. de Solicitud:UNEMI-R-2024-22Fecha Solicitud:15/08/2024No. de Doc. Aprobación:UNEMI-R-2024-22Fecha Aprobación:15/08/2024

No. de CUR Contable: 114454944

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1803864832	114454944	NO	260.00

FIRMA RESPONSABLE	FIRMA AUTORIZACIÓN



#### UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

#### **INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

AMSM-002-2024

FECHA DE INFORME:

26/08/2024

DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES: ANGELICA MARIA SOLIS MANZANO	PUESTO: DIRECTORA DE LA ESCUELA DE SALUD				
LOCALIDAD DE LA COMISION: Quito – Ecuador	NOMBRE DE LA UNIDAD/INSTITUCIÓN: Vicerrectorado de Investigación y Posgrado				

#### **SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:**

MSc. Graciela Castro Castillo

Ph.D. Edwuin Carrasquero Rodríguez

Ph.D. Eduardo Javier Espinoza Solís

MSc. Angélica Solís

#### **INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

#### FECHA DE LA COMISIÓN: Del 19 al 21 de agosto

#### **INFORME**

#### ANTECEDENTES:

Que, el Dr. Eduardo Javier Espinoza Solís, Decano de Posgrado, solicitó mediante el memorando Nro. UNEMI-FACP-2024-0521-M la autorización para que la Directora de la Escuela de salud, Mgtr. Angelica Solís Manzano, cumpla servicios institucionales en los eventos de graduación de Posgrado en Quito al Vicerrectorado de Investigación y Posgrado. Esta solicitud se fundamenta En el Evento de Graduación de la Facultad de Posgrado a desarrollarse del 19 al 21 de agosto del 2024 en la ciudad de Quito.

Que, el Dr. Edwin Jesús Carrasquero Rodríguez, Vicerrector de Investigación y Posgrado, presentó la solicitud de autorización para el cumplimiento de servicios institucionales en la ciudad de Quito a favor de la Mgtr. Angelica Solís Manzano, Directora de la Escuela de Salud de la Facultad de Posgrado, al Rector de UNEMI mediante el memorando Nro. UNEMI-VICEINVYPOSG-2024-2679-MEM, con el objetivo de garantizar una logística eficiente en el desarrollo de las actividades de ceremonias de graduación de Posgrado y obtener la autorización por parte de la autoridad nominadora de la UNEMI, para la asignación de viáticos y movilizaciones necesarias para dichas actividades.

Que, el Dr. Jorge Fabricio Guevara Viejo, Rector, con memorando Nro. UNEMI-R-2024-2236-MEM dispone:

" A la Dirección de Talento Humano:

 Autorizar el permiso institucional a personal y autoridades que brindaran contingencia en los eventos de graduación...

#### A la Dirección Financiera:

 Autorizar la asignación de viáticos a servidores públicos UNEMI para asistencia a sede Quito, Ambato y Cuenca, según las solicitudes de viáticos de los funcionarios detallados en memorando de referencia..."

#### **DESARROLLO DE LA COMISIÓN:**

#### **ACTIVIDADES REALIZADAS POR DÍAS:**

#### 19/08/2024

07:00 am Llegada a Quito.

08:12 am Check into Hotel Bellavista.

8:30 Traslado en taxi desde el Hotel a la Capilla del Hombre (lugar donde se desarrollarán las ceremonias de incorporación de Posgrado).

- PRIMERA JORNADA DE GRADUACIÓN, 09H00 A 11H00 AM / 250 MAGISTER.
- SEGUNDA JORNADA DE GRADUACIÓN, 13:00 P.M. A 15:00 P.M. | 250 MAGÍSTER
- TERCERA JORNADA DE GRADUACIÓN, 16:30 P.M. A 18:30 P.M. | 177 MAGÍSTER
  - Participar de la mesa directiva como Directora de la escuela de Salud para la entrega de los títulos.

7:30 pm en adelante: Descanso.

#### 20/08/2024

CUARTA JORNADA DE GRADUACIÓN, 13:00 P.M. A 16:00 P.M. | 223 MAGÍSTER

10:30 Traslado en taxi desde el Hotel a la Capilla del Hombre (lugar donde se desarrollarán las ceremonias de incorporación de Posgrado).

 Participar de la mesa directiva como directora de la escuela de Salud para la entrega de los títulos.

#### 21/08/2024

- QUINTA JORNADA DE GRADUACIÓN, 13:00 P.M. A 15:00 P.M. | 206 MAGÍSTER
- SEXTA JORNADA DE GRADUACIÓN, 16:30 P.M. A 18:30 P.M. | 211 MAGÍSTER
  - Participar de la mesa directiva como Directora de la Escuela de Salud para la entrega de los títulos.

#### **LOGROS OBTENIDOS:**

Conforme a la planificación de los seis eventos de graduación de la Facultad de Posgrado a ejecutarse en la ciudad de Quito, mismos que se desarrollaron con éxito, graduando un total de 1.317 magíster.

#### **CONCLUSIÓN:**

En calidad de servidora pública delegada para cumplir gestiones como Directiva en los eventos de incorporación en la ciudad de Quito, desde el 19 hasta el 21 de agosto 2024, se cumplió a cabalidad en la ejecución de las actividades operativas/logística para el buen desarrollo de los seis eventos de incorporación planificados.

#### **RECOMENDACIÓN Y OBSERVACIONES:**

Comunicar a la máxima autoridad de la institución sobre exitoso desarrollo del evento el cual, ha sido un impulsor clave para que los profesionales tomen la iniciativa de interesarse en cursar nuestros programas de Posgrado Unemi.

#### **FOTOGRAFÍAS:**









DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA						
FECHA	RUC	PROVEEDOR	N° COMPROB DE VENTA	TIPO/GASTO	VALOR \$	
19/08/2024	1792874661001	AGROMIRO-EC S.A.	004-001-000052390	Alimentación	17.39	
20/08/2024	1792049504001	SHEMLON SA	073-050-000286467	Alimentación	96.68	
21/08/2024	1792689864001	QUALISABOR SA	002-200-000170443	Alimentación	9.15	
22/08/2024	0401031349001	CADENA LUCERO FABIO MARCEL	002002000001898	Hospedaje	70.00	
	TOTAL		_	\$193.22		

ITINERARIO	SALIDA	LL	EGADA							
FECHA	19/08/2024	21	/08/2024							
HORA	06:08		21:35		Estos datos se refie					
Hora Inicio de labores el día de retorno			08:00	Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habitual del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegad estos sitios.						
TR	ANSPORTE UTILI	ZAD	0	SALIDA LLEGADA			ADA			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	I RIITA		A	FECHA	HORA	FECHA	HORA		
AEREO	AVIANCA		GYE-UIO		19/08/2024	06:08	19/08/2024	07:00		
AEREO	AVIANCA		UIO-GYE		UIO-GYE		21/08/2024	20:38	21/08/2024	21:35

**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.

OBSERVACIONES					
FIRMA DE SERVIDORES COMISIONADOS:					
	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				
NOMBRE: Mgtr. ANGELICA MARIA SOLIS MANZANO.	Autoridad o su Delegado.				

FIRMAS DE A	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: Ph.D. Eduardo Espinoza Solis.	NOMBRE: Ph.D. Edwuin Carrasquero Rodriguez.



CADENA LUCERO FABIO MARCEL

Dir. Matriz:

PASAJE LAFALLET N32-51 Y JOSE BOSMEDIANO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

RUC:0401031349001

**FACTURA** 

Nro: 002002000001898

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2208202401040103134900120020020000018981234567817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2024-08-22T11:23:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:** 



2208202401040103134900120020020000018981234567817

CI/RUC: 1803864832

VALOR TOTAL

Guía Remisión:

RAZÓN SOCIAL CLIENTE: SOLIS MANZANO ANGELICA MARIA

FECHA EMISIÓN: 22/08/2024 MILAGRO Dirección:

**DETALLES** 

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HOS0004	1.00	SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL 19/08/2024 al 21/08/2024	60.8696	0.00	60.87
				SUBTOTAL 0%	0.00
Información Adiciona	al			SUBTOTAL 15%	60.87
DIRECCION DEL	MILAGRO			SUBTOTAL	60.87
ADQUIRENTE				DESCUENTO	0.00
TELEFONO DEL	0995090500			IVA 15%	9.13
ADQUIRENTE				VALOR TOTAL	70.00

EMAIL DEL ADQUIRENTE angysolis\_1984@hotmail.com **OBSERVACION** 

PAX(S): SOLIS MANZANO ANGELICA MARIA... HAB / ROOM: HAB 206. LLEGADA / ARRIVAL: 2024-08-19. SALIDA / DEPARTURE: 2024-08-21.

Formas de pago			
Descripción	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	70.0		

# NO TIENE LOGO

AGROMIRO-EC S.A.

AGROMIRO-EC S.A.

AV DE LOS GRANADOS Numero: N40-881 Interseccion: Dirección SHUARAS Edificio: PLAZA GRANADOS Referencia Matriz:

ubicacion: FRENTE A LA FYBECA

AV DE LOS GRANADOS Numero: N40-881 Interseccion: Dirección SHUARAS Edificio: PLAZA GRANADOS Referencia ubicacion: FRENTE A LA FYBECA

Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No.

R.U.C.: 1792874661001

**FACTURA** 

004-001-000052390 No.

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1908202401179287466100120040010000523900005925419

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

19/08/2024 21:03:54

AMBIENTE: **PRODUCCIÓN** 

EMISIÓN: **NORMAL** 

CLAVE DE ACCESO



Guía

Razón Social / Nombres y Apellidos: angelica solis

Identificación

1803864832

19/08/2024 Fecha

Placa / Matrícula:

Direccion: uio

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
PB01	PB01	1.00	JUGO DE NARANJA		2.3913	0.00	0.00	0.00	2.39
PF010	PF010	1.00	P.CHULETON DE CERDO		11.52174	0.00	0.00	0.00	11.52

Información Adicional

VENTA PUNTO DE VENTA Descripción:

Agente de Retención: 10AAAAAAAAAAB Resolución Nro. NAC-STEPHANY DELGADO

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	17.39

13.91
0.00
0.00
0.00
13.91
0.00
0.00
2.09
0.00
0.00
1.39
17.39

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

# **NO TIENE LOGO**

QUALISABOR S.A.

HAMBURGUESAS EL CORRAL

Dirección

AV Diego de Almagro N28-30 y Orellana

Matriz:

Av. República N6-114 y Av. Amazonas (esq.)

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No.

R.U.C.: 1792689864001

**FACTURA** 

No. 002-200-000170443

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2108202401179268986400120022000001704431234567810

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

21/08/2024 20:14:30

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

**NORMAL** 

CLAVE DE ACCESO



210820240117926898640012002200000170443123456781

Guía

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Identificación 1803864832

Fecha 21/08/2024

Placa / Matrícula:

ANGELICA SOLIS

Direccion:

	Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
	796		1.00	CORRAL GRANJERA		7.956522	0.00	0.00	0.00	7.96
i							SLIBTOTAL 159	2/4		7.06

Información Adicional

DIRECCION: RIOBAMBA
TELEFONO: 2954542

EMAIL: dariosevantesabogado@gmail.com

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	9.15

SUBTOTAL 15%	7.96
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.96
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.19
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.15

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

# **NO TIENE LOGO**

SHEMLON SA

Dirección PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV.

AMAZONAS Matriz:

PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / AV NACIONES UNIDAS S/N Y AV 6 DE DICIEMBRE Dirección

Sucursal:

Contribuyente Especial 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI R.U.C.: 1792049504001

**FACTURA** 

073-050-000286467 No.

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2008202401179204950400120730500002864674126153311

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

21/08/2024 02:25:17

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: **NORMAL** 

CLAVE DE ACCESO



ANGELICA MARIA SOLIS MANZANO Razón Social / Nombres y Apellidos:

1803864832 Identificación

20/08/2024 Fecha Placa / Matrícula: Guía

Direccion:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
143		1.00	Pan de Ajo Porcion		1.7304	0.00	0.00	0.00	1.73
195		2.00	MAR Y TIERRA PF		12.826	0.00	0.00	0.00	25.65
328		1.00	PROVOLETA		3.4695	0.00	0.00	0.00	3.47
641		1.00	T-BONE (PAPA FRITA)		10.426	0.00	0.00	0.00	10.43
1862		1.00	SALMON BOURBON (P.FRI)		14.3478	0.00	0.00	0.00	14.35
54704		1.00	LOMO A LA PIMIENTA		14.5652	0.00	0.00	0.00	14.57
60205		4.00	PINEAPPLE GINGER FRESH		3.4695	0.00	0.00	0.00	13.88

CORREO 1:	angysolis_1984@hoti	mail.com	
Gran Contribuyente:	GRAN CONTRIBUYE E	NTE MEDIANTE RESOLUCIÓN NA	AC-GCFOIOC21-00001246-
Forma de paç	go	Valor	
19 - TARJETA DE CREDITO		96.6	3

Información Adicional

SUBTOTAL 15%	84.07
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	84.07
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	12.61
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	96.68
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



Buscar archivo  PRIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:  Clave de acceso / Nro. autorización  Pecha autorizaci
PRIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:  Clave de acceso / Nro. autorización  Pecha autorización  22/08/2024 11:23  22/08/20
Clave de acceso / Nro. autorización  22/08/2024 202401040103134900120020020000018981234567817 22/08/2024 22/08
Clave de acceso / Nro. autorización  22/08/2024 202401040103134900120020020000018981234567817 22/08/2024 22/08
autorización  202401040103134900120020020000018981234567817  22/08/2024 11:23  22/08/2024 11:23  22/08/2024 11:23  22/08/2024 11:23  22/08/2024 11:23  22/08/2024 20:20:20:20:20:20:20:20:20:20:20:20:20:2
es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Interna: consignada en el documento ni la existencia real de la trai sistos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones fal dan legalmente utilizando comprobantes de venta, retencio pago de los tributos debidos será sancionado con pena pri libertad. tículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.  FORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:  IC emisor Razón social emisor Motivos
es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Interna: consignada en el documento ni la existencia real de la tra istos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones fal dan legalmente utilizando comprobantes de venta, retenci pago de los tributos debidos será sancionado con pena pri libertad. tículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.  FORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:  IC emisor Razón social emisor Motivos
POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:
sisor Razón social emisor Fecha recepción    National State   National State   National State
ES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:
Clave de acceso / Fecha Documentos Nro. autorización autorización relacionados
nsultado(s) pendiente(s) de anular.
JLADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:
Clave de acceso / Fecha Documentos Nro. autorización autorización relaciona



# Validez de comprobantes electrónicos

scoja	una opción								
	lave de acceso	o / Nro.		1908	320240117928	7466100 <sup>-</sup>	1200400100	000523900005	
autori	ización								
O Aı	rchivo				Buscar archivo				
	Buscar								
		:-4	-l+ Al	ITODIZA	DOO Abi	-+  - DD	ODLIGOIÓN.		
	ı	Lista de compr		JIURIZA	DOS en Ambiei	nte de PR	ODUCCION:		
Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Cl	ave de acceso	/ Nro. au	torización	Fecha autorizaci	ón
1	Factura	1792874661001	AGROMIRO- EC S.A.	19082024	0117928746610012	2004001000	0052390000592	19/08/2024	ļ
			««««	««	« »	»»	»»»»	'	
				o: artículo	utos debidos s o 17; Código O 'ADOS en Ambi	rgánico I	ntegral Pena	al: artículo 298.	
				o: artículo	o 17; Código O	rgánico I	ntegral Pena	al: artículo 298.	
Nro	Lis		oantes NO	o: artículo	o 17; Código O (ADOS en Ambi	<b>rgánico I</b> iente de F	ntegral Pena	al: artículo 298.	e li
	Lis Tipo d	sta de comprob le comprobant	pantes NO	AUTORIZ  RUC em	o 17; Código O	rgánico I iente de F Razón so »»»»	ntegral Pena PRODUCCIÓI cial emisor	al: artículo 298. N: Motivo:	e li
	Lis Tipo d	sta de comprob le comprobant	pantes NO	AUTORIZ  RUC em	o 17; Código O (ADOS en Ambi	rgánico I iente de F Razón so »»»»	ntegral Pena PRODUCCIÓI cial emisor	al: artículo 298. N: Motivo:	e I
	Lis Tipo d	sta de comprob le comprobant	pantes NO	AUTORIZ  RUC em	o 17; Código O	rgánico I iente de F Razón so »»»»	ntegral Pena PRODUCCIÓI cial emisor	al: artículo 298. N: Motivo:	e li
	Lis Tipo d (los) comproba	sta de comprob le comprobant ««« ante(s) consult	e « «« tado(s) NO	AUTORIZ RUC em	o 17; Código O	rgánico I iente de F Razón so »»»» por el Sei	PRODUCCIÓI cial emisor	al: artículo 298.  N:  Motivo:  ntas Internas.	e li
	Lis Tipo d (los) comproba Lista d	sta de comprob le comprobant ««« ante(s) consult	e « «« tado(s) NO	AUTORIZ RUC em	ZADOS en Ambi	rgánico I iente de F Razón so  »»»  por el Sei	PRODUCCIÓI cial emisor rvicio de Rer de PRODUC	al: artículo 298.  N:  Motivo:  ntas Internas.	e li
EI(	Lis Tipo d (los) comproba Lista d	sta de comprobant  ««« ante(s) consul	e «« «« tado(s) NO es en esta	AUTORIZ  RUC em  « es(son)	ADOS en Ambi	rgánico I iente de F Razón so  »»»  por el Sei	PRODUCCIÓI cial emisor rvicio de Rer de PRODUC	al: artículo 298.  N:  Motivo:  ntas Internas.	e li
EI(	Lista d Tipo de d	sta de comprobant  ante(s) consuli le comprobant comprobante	e e estado RUC	AUTORIZ RUC em  « es(son)  do POR P emisor «	ADOS en Ambinisor IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	rgánico I  iente de F  Razón so  »»»»  por el Sen  ambiente  ocial emi  »»»»	PRODUCCIÓI cial emisor rvicio de Rer de PRODUC sor F	al: artículo 298.  N:  Motivo:  ntas Internas.	e li
EI(	Lista d Tipo de d	sta de comprobant  ante(s) consuli le comprobant comprobante	e e estado RUC	AUTORIZ RUC em  « es(son)  do POR P emisor «	ADOS en Ambinisor I  NATIONAL SERVICES AR EN ARAGÓN SE	rgánico I  iente de F  Razón so  »»»»  por el Sen  ambiente  ocial emi  »»»»	PRODUCCIÓI cial emisor rvicio de Rer de PRODUC sor F	al: artículo 298.  N:  Motivo:  ntas Internas.	e I
EI(	Lista d Tipo de d	ante(s) consult le comprobant le comprobant comprobante  (a)	es en estac	AUTORIZ RUC em  « es(son)  do POR P emisor  « onsultado	ADOS en Ambinisor I  NATIONAL SERVICES AR EN ARAGÓN SE	rgánico I iente de F Razón so  »»» por el Sei ambiente ocial emi »»» stado por	PRODUCCIÓI cial emisor rvicio de Rer de PRODUC sor F	al: artículo 298.  N:  Motivo:  ntas Internas.  CCIÓN:  Fecha recepción	e li
EI(	Lista d Tipo de d Lista d Tipo de d Lista d	ante(s) consult le comprobant le comprobant comprobante cil(los) comprob	es en estac	AUTORIZ RUC em  « es(son)  do POR P emisor « onsultado	ZADOS en Ambinisor   Salva   S	rgánico I  iente de F  Razón so  »»»»  por el Sei  ambiente  ocial emi  »»»  stado por	PRODUCCIÓI cial emisor rvicio de Rer de PRODUC sor F r procesar.	al: artículo 298.  N:  Motivo:  ntas Internas.  CCIÓN:  Fecha recepción	e li
<b>EI(</b>	Lista d Tipo de d	ante(s) consult le comprobant le comprobant comprobante comprobante ll(los) comprob	es en estados NO es es en estados RUC contes PENDIE Razón social	AUTORIZ RUC em  « es(son)  do POR P  emisor  « onsultado	ZADOS en Ambi	rgánico I  iente de F  Razón so  »»»  por el Sei  Ambiente  ocial emi  »»»  stado por  mbiente	PRODUCCIÓI cial emisor rvicio de Rer de PRODUC sor F	al: artículo 298.  N:  Motivo:  ntas Internas.  CCIÓN:  Fecha recepción	
EI(	Lista d Lista d Lista d Tipo de	ante(s) consult le comprobant le comprobant comprobante comprobante ll(los) comprob	es en estaces PENDIE Razón social emisor	AUTORIZ RUC em  « es(son)  do POR P  emisor  « onsultado	ZADOS en Ambi  Lisor  Nation	rgánico I  iente de F  Razón so  »»»  por el Sei  Ambiente  ocial emi  »»»  stado por  mbiente	PRODUCCIÓI cial emisor rvicio de Rer de PRODUC sor F procesar. de PRODUCO	al: artículo 298.  N:  Motivo:  ntas Internas.  CIÓN:  Fecha recepción  CIÓN:  Documentos	e li
<b>EI(</b>	Lista d Lista d Lista d Tipo de	sta de comprobant  ante(s) consult  de comprobant  comprobante  El(los) comprob	es en estaces en estac	AUTORIZ RUC em  « es(son)  do POR P emisor  « onsultado	ADOS en Ambi  ADOS en Ambi  Isor  Novembre 1  Novembre 2  Novembre	rgánico I  iente de F  Razón so  »»»»  por el Sel  Ambiente  cocial emi  »»»»  stado por  mbiente  /  aut	PRODUCCIÓI cial emisor rvicio de Rer de PRODUC sor F procesar. de PRODUCC Fecha corización	al: artículo 298.  N:  Motivo:  ntas Internas.  CIÓN:  Fecha recepción  CIÓN:  Documentos	e li
<b>EI(</b>	Lista d Lista d Lista d Tipo de	sta de comprobant  ante(s) consult  de comprobant  comprobante  El(los) comprob	es en estaces en estac	AUTORIZ RUC em  « es(son)  do POR P emisor  « onsultado	ADOS en Ambinisor  Nation Nati	rgánico I  iente de F  Razón so  »»»»  por el Sel  Ambiente  cocial emi  »»»»  stado por  mbiente  /  aut	PRODUCCIÓI cial emisor rvicio de Rer de PRODUC sor F procesar. de PRODUCC Fecha corización	al: artículo 298.  N:  Motivo:  ntas Internas.  CIÓN:  Fecha recepción  CIÓN:  Documentos	e li
<b>EI(</b>	Lista d Lista d Lista d Tipo de	sta de comprobant  ante(s) consult  de comprobant  comprobante  El(los) comprob  RUC  e Emisor  El(los) compro	es en estar RUC  antes PENDIE Razón social emisor corobante(s	AUTORIZ RUC em  « es(son)  do POR P emisor « nsultado  ENTES DE Cla Nr  «	ADOS en Ambinisor	rgánico I iente de F Razón so  »»»» por el Ser ambiente ocial emi »»» stado por mbiente / aut  »»»	PRODUCCIÓN cial emisor rvicio de Rer de PRODUC sor F procesar. de PRODUCO Fecha corización anular.	al: artículo 298.  N:  Motivo:  ntas Internas.  CIÓN:  Fecha recepción  CIÓN:  Documentos	e li
<b>EI(</b>	Lista d Lista d Lista d Tipo de	sta de comprobant  ante(s) consult  de comprobant  comprobante  El(los) comprob  RUC  e Emisor  El(los) compro	es en estado es es en estado es PENDIE Razón social emisor emorobante(s) corobante(s)	AUTORIZ  RUC em  « es(son)  do POR P emisor  « onsultado  Cla Nr  ( ) consult	ADOS en Ambinisor  Nation Nati	rgánico I iente de F Razón so  »»»» por el Ser ambiente ocial emi »»» stado por mbiente / aut  »»»	PRODUCCIÓN cial emisor rvicio de Rer de PRODUC sor F procesar. de PRODUCO Fecha corización anular.	al: artículo 298.  N:  Motivo:  ntas Internas.  CIÓN:  Fecha recepción  CIÓN:  Documentos	e li
<b>EI(</b>	Lista d Lista d Lista d Tipo de	sta de comprobant le comprobant ante(s) consult le comprobant comprobante cil(los) comprobant de comprobant e RUC e Emisor  El(los) comprobant RUC Lista de comprobant	es en estar RUC  antes PENDIE Razón social emisor corobante(s	AUTORIZ  RUC em  « es(son)  do POR P emisor  « Onsultado  Cla  ANULADO	ADOS en Ambinisor	rgánico I  iente de R  Razón so  »»»»  por el Ser  ambiente  ocial emi  »»»  stado por  mbiente  /  aut  »»»  tte(s) de	PRODUCCIÓN cial emisor rvicio de Rer de PRODUC sor F procesar. de PRODUCO Fecha corización anular.	al: artículo 298.  N:  Motivo:  ntas Internas.  CIÓN:  Fecha recepción  CIÓN:  Documentos	e li

Mostrar-Ocultar Menú\_\_\_\_

# Validez de comprobantes electrónicos

utorizados. Scoja una opción					
Clave de acceso / Nro.		2108202401179	9268986400120	02200000170	4431234
autorización	Г				
○ Archivo		Buscar arch	nivo		
Buscar					
				,	
Lista de co	mprobantes AUT(	ORIZADOS en Am	biente de PROD	UCCION:	
Nro Tipo de RUC emi	Razón sor social	Clave de aco	eso / Nro. auto	rización	Fecha autorización
	emisor OUALISABOR				21/08/2024
1 Factura 1792689864	4001 S.A. 2	108202401179268986	4001200220000017	04431234567810	20:14
El(los) comprobant		«« « »			
Lista de com	probantes NO AU	TORIZADOS en A	mbiente de PRC	DUCCIÓN:	
Lista de com Nro Tipo de comprol		TORIZADOS en A JC emisor	mbiente de PRC		Motivos
			Razón socia		Motivos
	bante RU	JC emisor	Razón socia	l emisor	
Nro Tipo de comprol	bante RU	JC emisor	Razón socia	l emisor	
Nro Tipo de comprol  [El(los) comprobante(s) con	bante RU	JC emisor  « » »  (son) autorizado	Razón socia  » »»»  (s) por el Servic	l emisor io de Rentas Ir	nternas.
Nro Tipo de comprol  [El(los) comprobante(s) con	bante RU  «««« ««  nsultado(s) NO es  bantes en estado l	JC emisor  « » »  (son) autorizado	Razón socia  » »»»  (s) por el Servic  en Ambiente de	l emisor io de Rentas Ir PRODUCCIÓN:	nternas.
Nro Tipo de comprol  El(los) comprobante(s) con  Lista de comprol	bante RU  «««« ««  nsultado(s) NO es  bantes en estado l	UC emisor  (son) autorizado	Razón social  Nava Nava Nava Nava Nava Nava Nava Nav	l emisor io de Rentas Ir PRODUCCIÓN:	nternas.
Nro Tipo de comprol  El(los) comprobante(s) con  Lista de comprol  Nro Tipo de comproban	bante RI  «««« ««  nsultado(s) NO es  bantes en estado I	(son) autorizado  POR PROCESAR ( nisor Razó	Razón social	l emisor io de Rentas Ir PRODUCCIÓN: Fecha	nternas.
Nro Tipo de comprol  El(los) comprobante(s) con  Lista de comprol  Nro Tipo de comproban	bante RUC en	(son) autorizado  POR PROCESAR ( nisor Razó	Razón social	l emisor io de Rentas Ir PRODUCCIÓN: Fecha	nternas.
Nro Tipo de comprol  El(los) comprobante(s) con  Lista de comprol  Nro Tipo de comproban  El(los) com	bante RUC en	(son) autorizado  POR PROCESAR enisor Razó  « » »  ultado(s) estan e	Razón social  Name Name  Name Name Name  Name Name Name Name  Name Name Name Name  Name Name Name Name  Name Name Name Name Name Name  Name Name Name Name Name Name Name Name	l emisor io de Rentas Ir PRODUCCIÓN: Fecha	nternas.
Nro Tipo de comprol  El(los) comprobante(s) con  Lista de comprol  Nro Tipo de comproban  El(los) com  Lista de compro	bante RI  «««« ««  nsultado(s) NO es  bantes en estado I  nte RUC en  eprobante(s) consi	(son) autorizado  POR PROCESAR enisor Razó  « » »  ultado(s) estan e	Razón social  """"  (s) por el Servic  en Ambiente de  n social emisor  """  n estado por pro	l emisor io de Rentas Ir PRODUCCIÓN: Fecha ocesar.	nternas.
Nro Tipo de comprol  El(los) comprobante(s) con  Lista de comprol  Nro Tipo de comproban  El(los) com	bante RI  «««« ««  nsultado(s) NO es  bantes en estado I  nte RUC en  ««« ««  probante(s) const  bantes PENDIENT  Razón	(son) autorizado  POR PROCESAR enisor Razó  « » »  ultado(s) estan e	Razón social  """"  (s) por el Servic  en Ambiente de  n social emisor  """  """  n estado por pre  en Ambiente de  en Ambiente de	l emisor  rio de Rentas Ir  PRODUCCIÓN:  Fecha  pocesar.  PRODUCCIÓN:	nternas.
Nro Tipo de comprol  El(los) comprobante(s) con  Lista de comprol  Rro Tipo de comproban  El(los) com  Lista de compro	bante RI  «««« ««  phantes en estado I  nte RUC en  «««« ««  probante(s) consi  bantes PENDIENT  C Razón  social	(son) autorizado  POR PROCESAR enisor Razó  « » »  ultado(s) estan e	Razón social  """""""""""""""""""""""""""""""""""	l emisor  rio de Rentas Ir  PRODUCCIÓN:  Fecha  pocesar.  PRODUCCIÓN:	recepción
Nro Tipo de comprol  El(los) comprobante(s) cor  Lista de comproba  El(los) com  Lista de compro  Lista de compro	bante RI  «««« ««  nsultado(s) NO es  bantes en estado l  nte RUC en  «««« ««  probante(s) consi  bantes PENDIENT  C Razón  social  emisor	(son) autorizado  POR PROCESAR (anisor Razó  """ """ ""  """ """ ""  """ "" "" "" "	Razón social  social emisor  n estado por pro  an Ambiente de  n social emisor  an Ambiente de  an ambiente de ambiente de  an ambiente de ambient	l emisor  cio de Rentas Ir  PRODUCCIÓN:  Fecha  pocesar.  PRODUCCIÓN:  cha  pocesarion  rel	recepción
Nro Tipo de comprol  El(los) comprobante(s) cor  Lista de comproba  El(los) com  Lista de compro  Lista de compro	bante RI  «««« ««  paraltado(s) NO es  consultado(s) NO es  consultado(s	(son) autorizado  POR PROCESAR (anisor Razó  """ """ ""  """ """ ""  """ "" "" "" "	Razón social  social emisor  n estado por pro  an Ambiente de  n social emisor  an Ambiente de  an ambiente de ambiente de  an ambiente de ambient	l emisor  cio de Rentas Ir  PRODUCCIÓN:  Fecha  pocesar.  PRODUCCIÓN:  cha  pocesarion  rel	recepción
Nro Tipo de comprol  Lista de comprol  Rio Tipo de comprobar  El(los) com  Lista de compro  Cista de compro  Lista de compro  Lista de compro  Comprobante Emis	bante RI  «««« ««  paraltado(s) NO es  consultado(s) NO es  consultado(s	(son) autorizado  POR PROCESAR ( nisor Razó  « » »  ultado(s) estan e  ES DE ANULAR ( Clave de acce Nro. autoriza  « » »  consultado(s) pend	Razón social  """""""""""""""""""""""""""""""""""	l emisor  io de Rentas Ir  PRODUCCIÓN:  Fecha  pocesar.  PRODUCCIÓN:  cha Do  zación rel  ular.	recepción
El(los) comprobante(s) con  Lista de comprobante  El(los) com  Lista de comprobante  Lista de compro  Lista de compro  Comprobante  El(los) com  Lista de compro  Lista de compro  Lista de comprobante  El(los) comprobante	bante RI  «««« ««  paraltado(s) NO es  comprobantes en estado la  paralte RUC en  ««« ««  paralte RUC en  «««« ««  paralte Ruc en  ««« ««  paralte Ruc en  ««« ««  paralte Ruc en  ««« ««  paralte Ruc en  paralte Ruc en  ««« ««  paralte Ruc en  paralte Ruc en  ««« ««  paralte Ruc en  paralte Ruc en  paralte Ruc en  ««« ««  paralte Ruc en  paralte Ruc en  ««« ««  paralte Ruc en  paralte Ruc	(son) autorizado  POR PROCESAR ( nisor Razó  « » »  ultado(s) estan e  ES DE ANULAR ( Clave de acce Nro. autoriza  « » »  consultado(s) pend  ULADOS en Ambi	Razón social  """""""""""""""""""""""""""""""""""	l emisor  io de Rentas Ir  PRODUCCIÓN:  Fecha  pocesar.  PRODUCCIÓN:  cha Do  zación rel  ular.  CCIÓN:	recepción  cumentos acionados
Nro Tipo de comprol  Lista de comprol  Rio Tipo de comprobar  El(los) com  Lista de compro  Cista de compro  Lista de compro  Lista de compro  Comprobante Emis	bante RI  «««« ««  paraltado(s) NO es  comprobantes en estado I  RUC en  ««« ««  paraltado(s) NO es  comprobante(s) consider  comprobante(s) consider  comprobante(s) consider  comprobante(s) consider  comprobantes ANI  comproban	(son) autorizado  POR PROCESAR ( nisor Razó  « » »  ultado(s) estan e  ES DE ANULAR ( Clave de acce Nro. autoriza  « » »  consultado(s) pend	Razón social  """""""""""""""""""""""""""""""""""	l emisor  io de Rentas Ir  PRODUCCIÓN:  Fecha  pocesar.  PRODUCCIÓN:  cha Do  zación rel  ular.  CCIÓN:	recepción



# Validez de comprobantes electrónicos

	a una opción											
	Clave de acceso rización	o / Nro.		20	0820240	117920	49504	001207305	5000028	864674126		
_	Archivo				Buscar archivo							
∪ <i>p</i>	Archivo				Duscai	archive	<u>'</u>					
	Person											
	Buscar											
	L	ista de comp	robantes A	AUTORIZ	ZADOS en	Ambie	nte de	PRODUCC	IÓN:			
Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	С	lave de a	cceso /	Nro. a	utorizació	n	Fecha autorización		
1	Factura	1792049504001	SHEMLON SA	2008202	4011792049	5040012	0730500	00286467412	6153311	21/08/2024 02:25		
		mprobante(s)	««««	««	<b>«</b>	»	»»	»»»»				
	Lis	sta de compro	bantes NC	) AUTOF	RIZADOS 6	en Amb	iente d	le PRODUC	CIÓN:			
Nro		eta de compro			RIZADOS e			le PRODUC		Motivos		
	o Tipo d	le comproban	te «« ««	RUC e	emisor »	»»	Razón »»»»	social emi	sor			
		le comproban	te «« ««	RUC e	emisor »	»»	Razón »»»»	social emi	sor			
	Tipo d	e comproban	«« «« Itado(s) N	RUC e	emisor » n) autoriz	»» ado(s)	Razón »»»» por el	social emi	sor Rentas	s Internas.		
	Tipo d I(los) comproba Lista d	le comproban	te  ««  ««  Itado(s) Notes tes en esta	RUC e	» n) autoriz	»» ado(s) AR en A	»»»» por el	social emi	sor Rentas	s Internas.		
EI	Tipo d I(los) comproba Lista d	e comprobant	te  «« ««  Itado(s) Notes tes en esta	« « O es(soi	» n) autoriz	»» ado(s) AR en A	»»»» por el	social emi Servicio de nte de PRO	sor Rentas	s Internas.		
EI	I(los) comproba	e comprobant	te «« «« itado(s) Ne tes en esta	RUC e  « O es(son	» » n) autoriz  R PROCES	»»  AR en A  Razón s	Razón  »»»»  por el   Ambier  ocial e	social emi Servicio de nte de PRO	sor Rentas DUCCIÓ Feci	s Internas.		
EI	Tipo d I(los) comproba Lista d Tipo de c	e comprobant e comprobant comprobante under comp	tes en esta  RU  «« ««  «« ««  bante(s) c	RUC e  « O es(soi	» n) autoriz R PROCES or F	»» ado(s)  AR en A Razón s  »» an en e	Razón  »»»  por el  Ambier  ocial e  »»»  stado i	Servicio de nte de PRO misor	e Rentas DUCCIÓ Fecil ar.	s Internas. DN: ha recepción		
EI	I(los) comproba	e comprobant e comprobant comprobante ((los) compro	tes en esta  RU  «« ««  «« ««  bante(s) c	RUC e  « O es(soi	»  »  »  »  »  »  »  »  »  »  »  »  do(s) esta	»»  AR en A  Razón s  »»  an en e	Razón  """  Ambier  ocial e  """  stado ¡	Servicio de nte de PRO misor procesa	DUCCIÓ	s Internas.  ON: ha recepción		
EI	Tipo d I(los) comproba Lista d Tipo de c	de comprobant e comprobante comprobante de comprobante RUC	tes en esta  RU  «« bante(s) c	RUC e  « O es(soi	» n) autoriz R PROCES or F	»»  AR en A  Razón s  »»  an en e	Razón  Nambier  Ambier  ocial e  Nambier  Ambien  Ambien  /	Servicio de nte de PRO misor	DUCCIÓ Feci	s Internas. DN: ha recepción		
<b>El</b>	Diffusion Tipo de Control Con	de comprobant e comprobante comprobante de comprobante RUC	tes en esta  RU  «« ««  tes en esta  RU  «« ««  bante(s) c  Razón socia emisc  «« ««	RUC 6  «  «  O es(soi  ado POR  C emiso  «  consulta  ENTES	» n) autoriz  R PROCES  IT F  do(s) esta  DE ANULA  Clave de a  Nro. auto	»»  AR en A  Razón s  »»  AR en A  acceso rizació	Razón  Necessaria de la constanta de la consta	social emi Servicio de nte de PROI misor por procesa te de PROI Fecha autorizació	DUCCIÓ Feci	s Internas.  ON: ha recepción  N: Documentos		
<b>El</b>	Diffusion Tipo de Control Con	e comprobant e comprobant comprobante comprobante de comprobante RIC e Emisor	tes en esta  RU  «« ««  tes en esta  RU  «« ««  bante(s) c  Razón socia emisc  «« ««	RUC 6  «  «  O es(soi  ado POR  C emiso  «  consulta  ENTES	» n) autoriz  R PROCES  IT F  do(s) esta  DE ANULA  Clave de a  Nro. auto	»»  AR en A  Razón s  »»  AR en A  acceso rizació	Razón  Necessaria de la constanta de la consta	social emi Servicio de nte de PROI misor por procesa te de PROI Fecha autorizació	DUCCIÓ Feci	s Internas.  ON: ha recepción  N: Documentos		
<b>EI</b>	Diffusion Tipo de Control Con	e comprobant e comprobant comprobante comprobante de comprobante RIC e Emisor	te «« ««  tes en esta  RU «« «« bante(s) c  tes PENDI socia emisc «« «« probante(	RUC e  « O es(soi  ado POR  c emiso  « consulta  ENTES  n  i  « s) consu	PROCES PR	»»  AR en A  Razón s  »»  AR en A  acceso rización  »»	Razón  Nambier  Ambier  ocial e  Nambien  //  n  in  in  in  in  in  in  in  in	social emi Servicio de nte de PRO misor  por procesa te de PRO Fecha autorizació	DUCCIÓ Feci	s Internas.  ON: ha recepción  N: Documentos		
<b>El</b>	Diffusion Tipo de Control Con	de comprobant e comprobant e comprobant comprobante de comprobant e RUC Emisor El(los) com RUC	te «« ««  tes en esta  RU «« «« bante(s) c  tes PENDI socia emisc «« «« probante(	RUC e  « O es(soi  ado POR C emiso  « consulta  ENTES  a consulta  s ANULA	PROCES PR	»» ado(s)  AR en A Razón s  »» an en e acceso rización  »» pendien acceso	Razón  Nambier  Ambier  ocial e  Nambien  Ambien  /  /  n  in  in  in  in  in  in  in	social emi Servicio de nte de PRO misor  por procesa te de PRO Fecha autorizació	PUCCIÓ Feci	s Internas.  ON: ha recepción  N: Documentos		

RESUM	EN DE CONSUMOS I	MEDIANTE CO	MPROBANTES D	E VENTAS	
Referencia : Solicitud / Viáticos # 167	C/E# 34267				
VIATICOS	260,00	100%			
USUARIO	COMPROBANTES DE VENTAS	FECHA	CONSUMO	VALOR DE FACTURA	VALOR QUE RECONOCE LA LEY
ANGELICA MARIA SOLIS MANZANO	004-001-000052390 002-200-000170443 073-050-000286467	19-ago-24 21-ago-24 21-ago-24	ALIMENTACION	17,39 9,15 96,68	182,00
	002-002-000001898  Subtotal alime	21-ago-24 ntacion y hosped		70,00	193,2
ELABORADO POR:		erencia a devolve	APROBADO POR:	<b>\$</b> -	
Lic. Ariel Cedillo Alvarado			Ing. Henry Peñaherre	ra Veloz, Mgs.	

CONTADOR GENERAL

ASISTENTE TECNICO DE

CONTABILIDAD 3



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

**№ 167**-CONT-2024

lln	hshi	soli	citar	ıte.

(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-2024-2236-MEM en el cual se autoriza la participación viaticos a favor del Analista: MSc. Alex Ivan Bravo Cordova (4); Director: MSc. Angelica Maria Solis Manzano (2); Analista: MSc. Bryan Lenin Gonzalez Irrasabal (4); Experta: MSc. Diana Carolina Macias Vilela (4); Vicerrector: Ph.D. Edwain Jesus Carrasquero Rodríguez (3); Decano: Ph.D. Edwardo Javier Espinoza Solís (3); Directora: MSc. Graciela Josefina Castro Castillo (2); Analista: MSc. Jessica Alexandra Arevalo Peña (4); Analista: MSc. Karen Vanessa Groenow León (4); Director: MSc. Luis Eduardo Solis Granda (2); Analista: MSc. Yajaira Natali Luque Soriano (4), para participación en los eventos de graduación de Posgrado, en la ciudad de Quito, desde el 18 al 22 de agosto

La acti	ividad durará 4 días		
Del	18/8/2024	al	22/8/2024

#### SECCIÓN CONTABILIDAD

			LIQUIDACIÓN POR SUSTENTO / FACT								
						30%		70%			
Nº	NÓMINA	CARGO			V. CERTIF		CONCEDIDO	VIATICO Y/O	GASTOS VARIOS	VALC	DR A PAGAR
							CONCLDIDO	MOVILIZACIÓN			
1	ALEX IVAN BRAVO CORDOVA	Analista	٧.	\$	320,00	\$	-	\$ -	\$ -	\$	320,00
2	ANGELICA MARIA SOLIS MANZANO	Director	٧.	(\$	260,00	\$	-	\$ -	\$ -	\$	260,00
3	BRYAN LENIN GONZALEZ IRRASABAL	Analista	٧.	\$	320,00	\$	-	\$ -	\$ -	\$	320,00
4	DIANA CAROLINA MACIAS VILELA	Experta	٧.	(\$	320,00	\$	-	\$ -	\$ -	\$	320,00
		Vicerrector de Invest y				_					
5	EDWUIN JESUS CARRASQUERO RODRÍGUEZ	,	٧.	۶	390,00	Ş	-	\$ -	\$ -	\$	390,00
6	ESPINOZA SOLÍS EDUARDO JAVIER		٧.	Ś	390,00	Ś	_	\$ -	\$ -	¢	390,00
۳	ESI II OEM SOLIS EBUMADO SITVIER	Directora de escuela de	· ·	۲	330,00	7		7		7	,
7	GRACIELA JOSEFINA CASTRO CASTILLO	educación	٧.	\$	260,00	\$	-	\$ -	\$ -	\$	260,00
8	JESSICA ALEXANDRA AREVALO PEÑA		٧.	Ġ	320,00	Ġ		\$ -	\$ -	Ś	320,00
9	KAREN VANESSA GROENOW LEÓN	Analista	٧.	_		•		\$ -	\$ -	Ġ	320,00
	RINER TRIVESSIT GROENOW ELON	Director de escuela de		Ť	,			,		7	•
10	LUIS EDUARDO SOLIS GRANDA	negocio	٧.	\$	\$ 260,00		-	\$ -	\$ -	\$	260,00
11	YAJAIRA NATALI LUOUE SORIANO		٧.	١	320,00	Ċ		¢ -	\$ -	Ġ	320,00
11	TAJAIKA NATALI LOQUE SORIANO	Analista	٧.	1 7	SUMAN	ç		,	č	÷	3.480,00

OBSERVACIONES Rendición de viaticos Quito

#### CONTROL PRESUPUESTARIO

PRESUPUESTO	PARTIDA	

Lic. Ariel Cedillo Alvarado
Asistente tecnico de contabilidad 3

Lugar y fecha de emisión:

Milagro 27 de agosto de 2024

Autorizo lo solicitado en base a la información anterior

Ing. Henry Peñaherrera Veloz **Contador** 

#### **COMPROBANTE DE RENDICION DE FONDOS**

Entidad: 181 - 0000 - 0000 UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

Ejercicio: 2024

No. Fondo Global: 228

No. Formulario Interno: 647

Unidad Gastadora: 002 - VIATICOS AL EXTERIOR

RUC/CI Responsable: 1803864832

Nombre Responsable: SOLIS MANZANO ANGELICA MARIA

Monto Fondo Interno: 260,00

#### **RENDICION**

Monto Rendido: 260,00

Monto Líquido: 260,00

No. Entrada Rendición: 728

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

**TESORERIA** 

Fecha de Pago

Solicitud de Pago

Descripción: ANGELICA SOLIS, Directora Rep. 691 S/V 167 CE34267 Ant de viat a Quito, del 19 al 21 de

agosto, participación en los eventos de graduación de Posgrado. MEMO

UNEMI-R-2024-2236-MEM

Estado: APROBADO

No. Solicitud: S/V 167 Fecha Solicitud: 28/8/2024 No. Documento Aprobación: S/V 167 Fecha Aprobación: 28/8/2024

Clase de Fondo	Fuente	Clase de RUC/Cl Registro Responsable		No. CUR de Gastos	No. Consolidado	Monto Rendido	Monto Líquido	
FAF	001	FRN	1803864832		0	260,00	260,00	

FIRMA RESPONSABLE FIRMA AUTORIZACION

						COMF	PROE	BANTE	UNI	CO DE RE	GI	STRO				
Instituc	ion.		181	UNIVERSID	AD EST	ATAL DE	MII AG	RO			_	Reporte I	ntC	omprobante	Gastos	rdlc
U. Ejec		$\vdash$	0000	ONIVEROID	AD LOT	ATAL DE	· WIILAG				4	Fecha Elaboración	_	No. CUR	No. Or	
-		_	0000								_	029 08 2024	╁├	7734	773	
Unid. D	esc:		0000													
	Tipo Documento Respaldo							Clas	e Doc	umento		No.		No. E	xpedien	te
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS						os		DICION DE ACTURAS	FOND	OS SIN DETALL	-E	6		73	80	
Clase de Registro			REGU	ILARIZACIÓ	N			Clase o Gasto:		OTROS GA	STO		RT	O DEV		
Banco:						Cuenta Monet			1121501 FTE 1 A CORRIENTES RI							
Comprobante				Numero Operación						0						
Benefic	iario:		09685	33430001	UNIVER	SIDAD E	STATAI	L DE MILA	GRO							
						AFE	ЕСТА	CION P	RES	UPUESTAF	RIA	ı				
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION					МО	NTO
83	00	000	001	530303	0910	001	0000	0000	Viati	cos y Subsiste	encia	as en el Interior				260.00
											TC	OTAL PRESUPUESTARI	0		:	260.00
												IV	Α			0.00
												SUB - TOTA	L		:	260.00
												RETENCIONES IV	Α			0.00
										TOTAL DEDUC	CIO	ONES PRESUPUESTARIO	0			0.00
												TOTAL A PAGA	R		;	260.00
SON	l:	DO	SCIENT	OS SESENT	TA DOLA	RES										
DES	CRIPC	ION:	Re	endición de la	a Entidad	:181-0-0	No de fo	ondo: 228 N	lo Entra	ada: 646						

DATOS APROBACIÓN										
ESTADO	APROBADO:									
APROBADO										
FECHA: 29/08/2024										
	Funcionario Responsable	Director Financiero								

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO													
Institucion:	181	UNIVERSIDA	D ESTATAL DE N	MILAGRO			Reporte rptComprobanteGastos.rdlc						
U. Ejecutora:	0000						Fec	na Elabo	oración	No. CUR	No. Original		
Unid. Desc:	0000						029	08	2024	7734	7734		
	Гіро Docum	ento Respalo	do	Cla	ase Doc	cumento		N	0.	No. E	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE 6 730								308					
Clase de Registro:	REGI	JLARIZACIÓN		Clase Gaste	TOS RPA RTO DEV								
Banco:					Cuenta Monetaria:			1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES					
Comprobante	GAST	ros		Nume	Numero Operación			0					
Beneficiario: 0968533430001 UNIVERSIDAD ESTATAL DE MI													
				DEDU	CCI	ONES							

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/08/2024		
	Funcionario Responsable	Director Financiero