



OFICIO No. 072-2407-CONAGOPARE SDT-LCM
Santo Domingo, 23 de julio del 2024

Magister
MAYRA ARMAS
VICERRETORA UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGROS-UNEMI
Presente.-

De mis consideraciones:

Reciba un cordial saludo de parte de los que conformamos el Consejo Nacional de Gobiernos Parroquiales Rurales del Ecuador de la Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas - CONAGOPARE, deseándoles éxitos en tan delicada funciones que viene desempeñando diariamente.

Nos dirigimos a usted con la finalidad de invitar a la Universidad Estatal de Milagros (UNEMI) a participar en el evento "MIYA KA NA KI", que se llevará a cabo en conmemoración del mes de la juventud el viernes 30 de agosto del 2024 en la Plaza Cívica el Colono, ubicado en el Cantón Santo Domingo Barro La Carolina, calles Carolina y 06 de noviembre. Este evento tiene como objetivo promover la inclusión, la diversidad y la educación integral de los jóvenes mediante una serie de actividades artísticas, culturales y educativas.

En este sentido, nos gustaría solicitar su colaboración para la realización de una **CHARLA SOBRE ORIENTACIÓN VOCACIONAL Y LA ELECCIÓN DE CARRERA**. Consideramos que esta charla será de gran importancia para guiar a los jóvenes asistentes en la toma de decisiones informadas sobre su futuro académico y profesional, proporcionando herramientas y conocimientos que les permitan identificar sus intereses, habilidades y oportunidades. Adicionalmente, nos gustaría solicitar la instalación de un **STAND DE LA UNEMI** en el evento, donde se puedan promocionar las diversas carreras que ofrece la universidad.

Estamos convencidos de que su participación será de gran valor para el evento y contribuirá significativamente a enriquecer la experiencia de los asistentes, promoviendo una orientación adecuada y el desarrollo de sus potencialidades.



Dirección: Calle Carolina y 6 de Noviembre (Parque Colono)
E-mail: info@conagoparesantodomingo.gob.ec
Web: conagoparesantodomingo.gob.ec
Teléfonos: +593 2 272 0937



Agradecemos de antemano su colaboración y quedamos atentos a su respuesta. Para cualquier consulta o información adicional, puede contactarnos al teléfono 0981447096 / 0980932917 o al correo electrónico conagopare.pdsdlts@hotmail.com.

Quedamos atentos a su respuesta y agradecemos su disposición para colaborar en este significativo evento.

Atentamente,

Ing. Lady Cedeño Moreira, Mgs.
PRESIDENTA PROVINCIAL CONAGOPARE
PROVINCIA DE SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
C.c. 171761454-7

Elaborado por:	
Cargo:	Analista Financiero Administrativo
Fecha:	23/07/2024



Dirección: Calle Carolina y 6 de Noviembre (Parque Colono)
E-mail: info@conagoparesantodomingo.gob.ec
Web: conagoparesantodomingo.gob.ec
Teléfonos: +593 2 272 0937

Memorando Nro. UNEMI-VICEVIN-2024-0326-MEM

Milagro, 07 de agosto de 2024

PARA: Sr. Dr. Jorge Fabricio Guevara Viejó
Rector

ASUNTO: Solicitud de asignación de viáticos para delegación de personal académico con gestión del Vicerrectorado de Vinculación a la ciudad de Santo Domingo.

De mi consideración:

En atención a la invitación realizada por el Gobierno Rural CONAGOPARE Santo Domingo de los Tsáchilas, la cual realizará el evento "MIYA KA NA KI", que se llevará a cabo en conmemoración del mes de la juventud el día viernes 30 de agosto del presente año, en la Plaza Cívica el Colono, parque el barrio La Carolina - Santo Domingo, en la cual presentarán, actividades culturales, educativas y artísticas y nuestros delegados de UNEMI realizarán una charla sobre la Orientación Vocacional y Elección de Carrera.

Por lo antes expuesto, solicito a usted Sr. Rector disponer a la Unidad Administrativa, autorice el respectivo permiso de la comisión conformada para asistir al evento, además que se disponga a quien corresponda, se asigne los viáticos a los delegados para los días 29 y 30 de agosto del presente año. La salida será el día jueves 29 de agosto a las 11:00 am con retorno a la ciudad de Milagro el viernes 30 de agosto a las 23:59 pm.

A continuación, se detalla los delegados que conformarán la comisión:

- Ps. Dagmar Paola Sarmiento Orna
- Ps. Luis Enrique Salgado Peñafiel

Para respaldo de lo solicitado se anexa enlace de las solicitudes de viáticos, para la firma del Sr. Rector.

<https://drive.google.com/drive/folders/14gHvmNN0YNVxic52mukE7-9e0sXrrWIF?usp=sharing>

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dra. Mayra José D'Armas Regnault
VICERRECTORA DE VINCULACIÓN

Memorando Nro. UNEMI-VICEVIN-2024-0326-MEM

Milagro, 07 de agosto de 2024

ep

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
DPSO-008-2024

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
02-08-2024

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SARMIENTO ORNA DAGMAR PAOLA		PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICO DOCENTE-TIEMPO COMPLETO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR VICERRECTORADO DE VINCULACIÓN	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29/08/2024	11:00 AM	30/08/2024	23:59 PM

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- PS. DAGMAR PAOLA SARMIENTO ORNA
- PS. LUIS ENRIQUE SALGADO PEÑAFIEL

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Participación en el evento "MIYA KA NA KI", que se llevará a cabo en conmemoración del mes de la juventud, en la que se presentarán, actividades culturales, educativas, artísticas y nuestros delegados de UNEMI realizarán una charla sobre la Orientación Vocacional y Elección de Carrera.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO	MILAGRO - SANTO DOMINGO	29/08/2024	11:00 AM	29/08/2024	15:00 PM
TERRESTRE	VEHÍCULO	SANTO DOMINGO - MILAGRO	30/08/2024	17:00 PM	30/08/2024	23:59 PM

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco Pacífico	TIPO DE CUENTA: Ahorro	No. DE CUENTA: 1042116376
-------------------------------------	---------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
--	--

Sarmiento Orna Dagmar Paola NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	Mayra D'Armas Regnault Vicerrectora de Vinculación
---	---

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.
---	--

Mayra D'Armas Regnault Vicerrectora de Vinculación	<ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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.</p>
---	--

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
LESP-001-2024

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
01-08-2024

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Psic. Luis Enrique Salgado Peñafiel		PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICO DOCENTE DE VICERRECTORADO DE VINCULACIÓN	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR VICERRECTORADO DE VINCULACIÓN	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29/08/2024	11:00 AM	30/08/2024	23:59 PM

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- PS. DAGMAR PAOLA SARMIENTO ORNA
- PS. LUIS ENRIQUE SALGADO PEÑAFIEL

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Participación en el evento "MIYA KA NA KI", que se llevará a cabo en conmemoración del mes de la juventud, en la que se presentarán, actividades culturales, educativas, artísticas y nuestros delegados de UNEMI realizarán una charla sobre la Orientación Vocacional y Elección de Carrera.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO	MILAGRO - SANTO DOMINGO	29/08/2024	11:00 AM	29/08/2024	15:00 PM
TERRESTRE	VEHÍCULO	SANTO DOMINGO - MILAGRO	30/08/2024	17:00 PM	30/08/2024	23:59 PM

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco del Pacífico	TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorro	No. DE CUENTA: 1051849313
---	-------------------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<p>Psic. Luis Enrique Salgado Peñafiel Técnico Docente de Vicerrectorado de Vinculación</p>	<p>Mayra D'Armas Regnault Vicerrectora de Vinculación</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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.</p>
<p>Mayra D'Armas Regnault Vicerrectora de Vinculación</p>	

Memorando Nro. UNEMI-R-2024-2182-MEM

Milagro, 07 de agosto de 2024

PARA: Sra. Mgs. Gloria del Carmen García Zúñiga
Directora Financiera

ASUNTO: Disposición: Autorización de asignación de viáticos para delegación de personal académico con gestión del Vicerrectorado de Vinculación a la ciudad de Santo Domingo.

De mi consideración:

Con base en el memorando N^a UNEMI-VICEVIN-2024-0326-MEM, suscrito por la Dra. Mayra José D'Armas Regnault Vicerrectora de Vinculación, con asunto "*Solicitud de asignación de viáticos para delegación de personal académico con gestión del Vicerrectorado de Vinculación a la ciudad de Santo Domingo*", éste despacho dispone:

A la Dirección Financiera:

- Revisar y analizar el contenido del memorando N^a UNEMI-VICEVIN-2024-0326-MEM y sus documentos anexos.
- Conforme los procedimientos internos y normativa legal aplicable, autorizar la asignación de viáticos a los delegados para los días 29 y 30 de agosto del presente año, en base a invitación realizada por el Gobierno Rural CONAGOPARE Santo Domingo de los Tsáchilas.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. Jorge Fabricio Guevara Viejó
RECTOR

Referencias:

- UNEMI-VICEVIN-2024-0326-MEM

Anexos:

- unemi-vicevin-2024-0326-mem.pdf

Copia:

Sra. Dra. Mayra José D'Armas Regnault
Vicerrectora de Vinculación

Memorando Nro. UNEMI-R-2024-2182-MEM

Milagro, 07 de agosto de 2024

Srta. Lcda. Eredit del Cisne Pesantes Campoverde
Técnico Docente

km/st



PRE PLANILLA DE VALORES PARA CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y MOVILIZACION

N° 131 2024

Traslado al territorio de Santo Domingo **Fecha:** 29/8/2024
al Interior **Hasta:** 30/8/2024
Coficiente: 0

Milagro , 27 de agosto de 2024

Nombres y Apellidos	Cargo	Nro. Dias	Viaticos
SARMIENTO ORNA DAGMAR PAOLA	Tecnico docente	1	80,00
Luis Enrique Salgado Peñafiel	Tecnico docente	1	80,00
TOTAL			160,00

Observación

De conformidad al Memorando Nro. UNEMI-R-2024-2182-MEM en el cual se autoriza la participación viaticos y subsistencias a favor del Mgs.Dagmar Sarmiento Orna Docente y Mgs. Luis Salgado Peñafiel Docente. Para delegación de personal académico con gestión del Vicerrectorado de Vinculación a la ciudad de Santo Domingo del 29 al 30 de agosto de 2024.

ELABORADO POR:

APROBADO POR:

CPA. Luis Yagual Aguirre, Msc
Asistente técnico de contabilidad 2

Ing. Henry Peñaherrera Veloz
Contador

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		632	27	08	24
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0910	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$160.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$160.00
									TOTAL	

SON: CIENTO SESENTA DOLARES**DESCRIPCION:**

UNEMI-R-2024-2182-MEM: Por autorización de la asignación de viáticos a favor de la delegación académica para la gestión del Vicerrectorado de Vinculación a la ciudad de Santo Domingo del 29 al 30 de agosto de 2024.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/08/2024	<hr/> Funcionario Responsable	<hr/> Director Financiero



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

Nº 179-CONT-2024

Unidad solicitante:

(Facultad o Departamento)

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

El objetivo de la comisión:

De conformidad al Memorando Nro. UNEMI-R-2024-2182-MEM en el cual se autoriza la participación viaticos y subsistencias a favor del Mgs. Dagmar Sarmiento Orna Docente y Mgs. Luis Salgado Peñafiel Docente. Para delegación de personal académico con gestión del Vicerrectorado de Vinculación a la ciudad de Santo Domingo del 29 al 30 de agosto de 2024

La actividad durará 3 días responsabilizándome por recabar el informe de la actividad.

Del al

SECCIÓN CONTABILIDAD

Nº	NÓMINA	CARGO	V. CERTIF	30% CONCEDIDO	LIQUIDACIÓN POR SUSTENTO / FACT		
					70% VIATICO Y/O MOVILIZACIÓN	GASTOS VARIOS	VALOR A PAGAR
1	Luis Salgado Peñafiel	Docente	V. \$ 80,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 80,00
2	Dagmar Sarmiento Orna	Docente	V. \$ 80,00				\$ 80,00
SUMAN				\$ -	\$ -	\$ -	\$ 160,00

OBSERVACIONES

Anticipo de viaticos a Santo Domingo

CONTROL PRESUPUESTARIO

PRESUPUESTO	PARTIDA

CPA. Luis Yagual Aguirre

Asistente tecnico de contabilidad 2

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

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
COMPROBANTES DE EGRESOS

N.- **181E 34330**

Valor \$. **80,00**

BENEFICIARIO: SALGADO PEÑAFIEL LUIS ENRIQUE

RUC/CEDULA: 0941349102

CONCEPTO: Anticipo de viaticos a la ciudad de Santo Domingo los dias del 29 al 30 de agosto de 2024 delegación de personal académico con gestión del Vicerrectorado de Vinculación

Doc. Fte: S/VIATIC # 179-CONT-2024

N. Rte,Fte. _____

LIQUIDACIÓN DEL DOCUMENTO.

Valor de la fact/ Otro Doc. \$ 80,00

TOTAL \$ **80,00**

DEDUCCIONES

Retenciones fuente: \$

Retención IVA \$

Anticipos \$

TOTAL DEDUCCIONES \$ -

LIQUIDO A TRANSFERIR \$ **80,00**

Fecha: Milagro 27 de agosto de 2024

SECUENCIAL DE PAGO N.-

Fecha de Transferencia

Elaborado Por:

Autorizado Por:

CPA. Luis Yagual Aguirre
Asistente de Contabilidad 2

Direccion Financiera

Observaciones:



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

N.-181 BCE-742

27 de agosto de 2024

EGRESOS	BENEFICIARIOS	CONCEPTO	VALOR LIQUIDO	CUR PRES	CUR CONT.	FECHA SOL. PAGO	SEC. PAGO
34329	SARMIENTO ORNA DAGMAR PAOLA	Anticipo de viaticos a Santo Domingo del 29 al 30 de agosto de 2024	\$80,00				
34330	SALGADO PEÑAFIEL LUIS ENRIQUE	Anticipo de viaticos a Santo Domingo del 29 al 30 de agosto de 2024	\$80,00				
Elaborado por:		Revisado y Autorizado Por:	Disponibilidad:		Devengado:		
CPA. Luis Yagual Aguirre 27-08-2024		Dirección Financiera Fecha: / / 2024	Sección Presupuesto Fecha: / /2024		Sección Contabilidad Fecha: / / 2024		
Transferido:		Revisión Posterior	Archivo:				
Sección Tesorería Fecha: / / 2024		Supervisión General Fecha: / / 2024	Entregue Conforme: Fecha: / / 2024		Recibi Conforme: Fecha: / / 2024		

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 181-0000-0000 UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

Ejercicio: 2024
No. Fondo Global: 250
No. Formulario Interno: 701
Unidad Gastadora: 001 - VIATICOS AL INTERIOR

RUC/CI Responsable: 0941349102
Nombre Responsable: SALGADO PEÑAFIEL LUIS ENRIQUE
Monto Fondo Global: 80.00
Monto Fondo Interno: 80.00
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: LUIS SALGADO, DOCENTE Rep. 742 S/V 179 CE 34330 Ant viáticos a Santo Domingo del 29 al 30 de agosto Delegación de personal académico con gestión del vicerrectorado de Vinculación Según Memo UNEMI-R-2024-2182-MEM

No. de Solicitud: S/V 179
No. de Doc. Aprobación: S/V 179
No. de CUR Contable: 114594658

Fecha Solicitud: 27/08/2024
Fecha Aprobación: 27/08/2024

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	0941349102	114594658	NO	80.00

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	181	UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO	No. Preliminar	114594658	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000		No. CUR	114594658	27	08	2024
Unid. Desc:	0000		No. Original	114594658			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.	CUR PRESUPUESTARIO		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		1810000000000250000698			
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 : 250 No. de Entrada: 698	
		27	08	2024	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	0941349102	250	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	80.00	0.00
2	212	50	0	18100000000	0941349102	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	80.00

TOTAL COMPROBANTE ==> 80.00 80.00

SON: OCHENTA 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 : 250 No. de Entrada: 698

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	LYAGUALA2	FIRMA ELECTRONICA:	7IDQ95JARMUOK J5	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	27/08/2024	USUARIO:	LYAGUALA2	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	27/08/2024	FECHA:			

FIRMA

FIRMA

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:**
1**FECHA DE INFORME:** 03/09/2024**DATOS GENERALES****APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES:** SALGADO
PEÑAFIEL LUIS ENRIQUE**PUESTO:** TÉCNICO DOCENTE DE VICERRECTORADO DE
VINCULACIÓN**LOCALIDAD DE LA COMISION:**
SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS.**NOMBRE DE LA UNIDAD/INSTITUCIÓN:** UNIVERSIDAD ESTATAL
DE MILAGRO**SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:**
SALGADO PEÑAFIEL LUIS ENRIQUE
SARMIENTO ORNA DAGMAR PAOLA**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS****FECHA DE LA COMISIÓN:** 29/08/2024 – 30/08/2024**INFORME****ANTECEDENTES:**

Invitación por parte de CONAGOPARE, al evento "MIYA KA NA KI" que se llevó a cabo en conmemoración del mes de la Juventud en la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas, con la finalidad de realizar una Charla Sobre Orientación Vocacional y la elección de carrera profesional.

DESARROLLO DE LA COMISIÓN:

El día jueves 29 de agosto en horario de 11:00 a.m. se procede a viajar desde la Universidad Estatal de Milagro hacia la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas, la hora de llegada fue aproximadamente 17:00 p.m.

Al día siguiente a partir de las 08:00 a.m. se acudió a la sede Unemi en Santo Domingo de los Tsáchilas para coordinar los materiales que se iban a utilizar en el evento, posteriormente a las 09:00 a.m. se acudió a la Plaza "El Colono", en donde se realizó el programa y la comisión realizó las actividades correspondientes.

Actividades realizadas por días:**29-08-2024:**

- 11:00 a.m. – 17:00 p.m. Viaje rumbo a Santo Domingo de los Tsáchilas (5 horas de viaje y 1 hora de almuerzo)

30-08-2024:

- 08:00 a.m. – 09:00 a.m. Coordinación de los materiales a utilizar en el evento
- 09:00 a.m. – 13:00 p.m. Charla de Orientación Vocacional, aplicación de prueba psicométrica e información de los resultados, dichas actividades fueron dirigidas a estudiantes de tercero de bachillerato de los distintos colegios que acudieron al evento.
- 13:00 p.m. – 14:00 p.m. Hora de almuerzo
- 14:00 p.m. – 19:00 p.m. Viaje de retorno a la Universidad Estatal de Milagro

CONCLUSIÓN:

Las actividades realizadas han permitido brindar una orientación vocacional a estudiantes de bachillerato quienes tenían muchas dudas e incertidumbres en relación a la elección de una carrera universitaria, además que mediante la prueba lograron identificar el área de formación en la cual podrían tener más oportunidades en base a sus competencias y capacidades, además cabe indicar que la experiencia ha sido de gran beneficio para la comisión de servicio ya que permite adquirir más experiencias al participar en este tipo de eventos.

RECOMENDACIÓN Y OBSERVACIONES:

Se sugiere que eventos como estos formen parte de las actividades del personal técnico docente de vinculación ya que es de gran beneficio para el crecimiento profesional, además de la experiencia que se obtiene al formar parte de programas educativos en distintos lugares del país.

ANEXOS



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	29-08-2024	30-08-2024				
HORA	11:00 a.m.	19:00 p.m.				
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	UNEMI	Milagro – Santo Domingo	29-08-2024	11:00 a.m.	29-08-2024	17:00 p.m.
Terrestre	UNEMI	Santo Domingo – Milagro	30-08-2024	14:00 a.m.	30-08-2024	19:00 p.m.

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

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA					
FECHA	RUC	PROVEEDOR	N° COMPROB DE VENTA	TIPO/GASTO	VALOR \$
29-08-2024	1203395809001	Cabaña turística "La villa verde"	002-001-000035705	Alimentación	\$4.50
29-08-2024	1712378320001	Bryss Hotel	004-100-000001406	Hospedaje	\$35.01
29-08-2024	1791415132001	KFC	081-051-000413192	Alimentación	\$7.70
30-08-2024	1309217055001	Loja Express	004-030-000029737	Alimentación	\$5.15
30-08-2024	2300913262001	El Rey Manaba	001-001-000001427	Alimentación	\$4.25
30-08-2024	0501339568001	Supermercados OK	001-001-002658973	Alimentación	\$9.51
TOTAL					\$66.12

OBSERVACIONES	
FIRMA DE SERVIDORES COMISIONADOS: <hr/> NOMBRE:	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 <hr/> NOMBRE:	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD <hr/> NOMBRE:

CUSTODE PALADINES JENNY ALEXANDRA



RUC: 0501339568001
Direcc.: Km 4 via Quevedo

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC-DNCRASC20-0000001

email: okeysupermercadofact@gmail.com
Telf.: 02374-044



3008202401050133956800120010010026589731234567811

FACTURA Nro. 001-001-002658973

Aut. Nro. 3008202401050133956800120010010026589731234567811 Ambiente: PRODUCCIÓN
Fecha: 2024-08-30T14:08:48-05:00 Tipo Emisión: NORMAL

RUC/CI: 0941349102
CLIENTE: SALGADO PEÑAFIEL LUIS
DIRECCIÓN: MILAGRO
TELÉFONO:
CIUDAD: milagro

FECHA DE EMISIÓN: 30/08/2024

E-MAIL: luissalgado2604@gmail.com

VENCIMIENTO: 30/08/2024

Código	Descripción	Cant.	P.Unit.	Desc. \$	Suman
7861002901695	**CHOCOLATE NOGGY VASO	1.00	3.3913	0.00	3.39
7898024397861	**CHOCOLATES FERRERO ROCHER X 4 CAJITA	1.00	3.0870	0.00	3.09
7862106453899	**CHOCOLATE SUPERIOR 100 GR	1.00	1.2174	0.00	1.22
7861006744045	**TOSTITOS 45 GR	1.00	0.5652	0.00	0.57

INFORMACIÓN ADICIONAL:

FORMA DE PAGO:

01 OTROS SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO \$ 9.51 Plazo 0 dias

Clave de Acceso: 3008202401050133956800120010010026589731234567811

Subtotal 15%	8.27
Subtotal 0%	0.00
Subtotal sin Impuestos	8.27
Total Desccto.	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.24
TOTAL \$	9.51

"SRI - Declare a tiempo sus impuestos"

VisualPlus © 2024 www.tecsicom.net

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1309217055001

FACTURA

No. 004-030-000029737

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

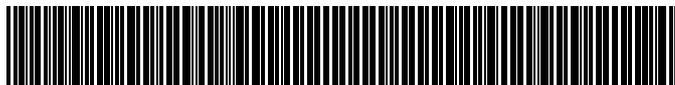
3008202401130921705500120040300000297370002977111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 30/08/2024 09:01:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3008202401130921705500120040300000297370002977111

URGILES CASTILLO ESTHELA MARIA

Dirección Matriz: AV CHONE

Dirección Sucursal: VIA CHONE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALGADO PENAFIEL LUIS ENRIQUE

Identificación: 0941349102

Fecha: 30/08/2024 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: VARGAS TORRES Y GARCIA MORENO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
124578021	124578021	1.00	CAFE ESPRESSO DOBLE		2.7391	0.00	0.00	0.00	2.74
T1701	T1701	1.00	SANDUCHE DE QUESO Y JAMON		1.7391	0.00	0.00	0.00	1.74

Información Adicional

DIRECCION: VARGAS TORRES Y GARCIA MORENO

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

RESPONSABLE: DAVID PARRALES MAGGY ERNESTINA

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.15

SUBTOTAL 15%	4.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.48
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.67
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.15
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



R.U.C.: 1712378320001

FACTURA

No. 004-100-000001406

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2908202401171237832000120041000000014061234567818

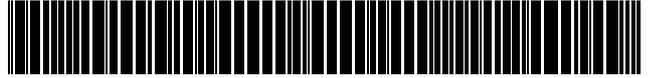
FECHA DE AUTORIZACIÓN

29/08/2024 20:40:48

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2908202401171237832000120041000000014061234567818

FIERRO VELA EDITH ELIZABETH

BRYSS HOTEL

Dirección Matriz: AV. ABRAHAM CALAZACON S/N Y PASAJE 4

Dirección Establecimiento: AV ABRAHAM CALAZACON SN Y PASAJE 4

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

LUIS ENRIQUE SALGADO PEÑAFIEL

Guía Remisión:

Fecha Emisión:

29/08/2024

Identificación:

0941349102

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	Cant	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
S-014		SERVICIO DE HOSPEDAJE	1.00	30.44	0.00	30.44

Información Adicional

Dirección: CIUDAD DE MILAGRO-GUAYAS
Teléfono: 0960288401
Email: luissalgado2604@gmail.com
Otros Email: bryan2505@hotmail.com

Forma Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	35.01

SUBTOTAL 15%	30.44
SUBTOTAL 5%	
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.44
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	4.57
IVA 5%	
IMPORTE TOTAL	35.01

**FACTURA**No. **081-051-000413192**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2908202401179141513200120810510004131924126153315

FECHA Y HORA DE

30/08/2024 00:03:17

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2908202401179141513200120810510004131924126153315

R.U.C.: 1791415132001

INT FOOD SERVICES CORP SA

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

Dir SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS / SANTO DOMINGO / AV. QUITO S/N Y AV. DELICIA

Contribuyente Especial Resolución 155

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y

LUIS SALGADO PEÑAFIEL

RUC / Ci: 0941349102

Fecha Emisión:

29/08/2024

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
248		1.0000	PAPA FRITA MEDIANA		1.9565	0.00	1.96
260		1.0000	AGUA NATURAL		0.6086	0.00	0.61
4357		1.0000	MEGA COMBO 1 ALITAS		4.1304	0.00	4.13

Información Adicional

CORREO 1 cf.consumo@outlook.com

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

SUBTOTAL 15%	6.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.70

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.70	0	DÍAS

Marquinez Ponce Katherin Estefany **NOTA DE VENTA**
EL REY MANABA Se 001 - 001 -



RUC: 2300913262001

00 0001427

Matriz: Av. de Los Colonos
S/n y Calle K

Autorización S.R.I: 1131875695

SANTO DOMINGO - ECUADOR

Fecha de Autorización: 22 / Enero / 2024

Cliente: Lois Enrique Salgado Peña
 R.U.C. / C.I.: 0941349102 Telf.: _____
 Dirección: Milagro **FECHA DE EMISIÓN**
 _____ Guía Rem. _____ **DÍA MES AÑO**
 _____ **31 08 2024**

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		4,25

VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 22 / ENERO / 2025
 "CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIME RIMPE"

VALOR TOTAL \$ 4,25

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO	
CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	
OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	


Firma Autorizada


Recibí Conforme

Original: Cliente / Copia: Emisor

Sanmartín Pacífico Salomón / Imprenta "Universitaria" / RUC: 0702751355001 Aut. 5732
 Direc.: Tsáchila 404 y Machala / Telf.: 0994503351 / 2765-356 / 5 Block / 01001 - 02000



CABANA TURISTICA "LA VILLA VERDE"

YONG RIZZO MONICA SORAYA

R.U.C.: 1203395809001 - Aut. S.R.I.: 1132330635

Direc.: Vía a Babahoyo Km. 24 - Recinto Tarira, Calle Principal S/N

Cel.: 0985097276 ♦ Ventanas - Los Ríos - Ecuador

Nota de Venta No. 002-001-00 0035705

Sr. (es) Luis Salgado Penafil

RUC/C.I.: 0941349102 Teléfono: _____

Dirección: Milagros.

G. Remision: _____ Fecha, 29 -08 del 20 24.

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V. TOTAL
	Consumo alimento		450

VALOR TOTAL \$ 450

Forma de Pago:	Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>	Dinero Electrónico	Tarjeta de Crédito/ Débito	Otros
----------------	--	--------------------	----------------------------	-------

ORIGINAL: Adquirente - COPIA1: Emisor CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR "RÉGIMEN RIMPE"

Firma Autorizada

Firma Cliente

Imprenta "QUEVEDO" - Tel. 2753-243 - Zamora Franco Patricia Isabel - RUC. 7715217491001 - Aut. SRI. 14119
N°. 35501 / 36100) - F. de Autorización: (19 / Julio / 2024) - F. de Caducidad: (19 / Julio / 2025)

Validez de comprobantes electrónicos

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

Escoja una opción

Clave de acceso / Nro. autorización

3008202401050133956800120010010026589731234

Archivo

Buscar archivo

Buscar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Do rel:
1	Factura	0501339568001	CUSTODE PALADINES JENNY ALEXANDRA	3008202401050133956800120010010026589731234567811	30/08/2024 14:08	

«««« «« « » »»»»

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

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

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

«««« «« « » »»»»

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

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

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

«««« «« « » »»»»

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

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

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

«««« «« « » »»»»

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

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

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

«««« «« « » »»»»

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



Validez de comprobantes electrónicos

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

Escoja una opción

Clave de acceso / Nro. autorización

3008202401130921705500120040300000297370002

Archivo

Buscar archivo

Buscar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Docu relac
1	Factura	1309217055001	URGILES CASTILLO ESTHELA MARIA	3008202401130921705500120040300000297370002977111	30/08/2024 09:01	

«««« «« « » »»»»

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

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

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

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

«««« «« « » »»»»

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

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

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

«««« «« « » »»»»

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

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

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

«««« «« « » »»»»

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

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

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

«««« «« « » »»»»

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



[Facturación Física](#) > [Validez de comprobantes físicos](#)

Validez de comprobantes físicos

RUC
2300913262001

Autorización
1131875695

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-000001427

Fecha emisión
31/08/2024

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

Razón social MARQUINEZ PONCE KATHERIN ESTEFANY	Nombre comercial EL REY MANABA	
Dirección matriz AV. DE LOS COLONOS S/N Y CALLE K	Dirección establecimiento AV. DE LOS COLONOS S/N Y CALLE K	
Clase contribuyente	Fecha caducidad 2025-01-22	Código imprenta 5732



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](#)



[Facturación Física](#) > [Validez de comprobantes físicos](#)

Validez de comprobantes físicos

RUC

1203395809001

Autorización

1132330635

Tipo documento

Nota de venta

Número documento

002-001-000035705

Fecha emisión

29/08/2024

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

Razón social	Nombre comercial	
YONG RIZZO MONICA SORAYA	CABAÑA TURISTICA LA VILLA VERDE	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
VIA A BABAHOYO KM 24 PRINCIPAL S/N	VIA A BABAHOYO KM 24 PRINCIPAL S/N	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
	2025-07-19	14119



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](#)

RESUMEN DE CONSUMOS MEDIANTE COMPROBANTES DE VENTAS

Referencia : Solicitud / Viáticos # 179 C/E # 34330

VIATICOS 80,00 100%

USUARIO	COMPROBANTES DE VENTAS	FECHA	CONSUMO	VALOR DE FACTURA	VALOR QUE RECONOCE LA LEY
SALGADO PEÑAFIEL LUIS ENRIQUE	001-001-002658973	30-ago-24	ALIMENTACION	9,51	56,00
	004-030-000029737	30-ago-24		5,15	
	081-051-000413192	30-ago-24		7,70	
	002-001-000035705	29-ago-24		4,50	
	004-100-000001406	29-ago-24	HOSPEDAJE	35,01	
	Subtotal alimentacion y hospedaje - Viaticos				\$
Diferencia a devolver				\$	-

NOTA: No sera considerada la factura 001-001-000001427 por el monto de \$4,25, que corresponde al consumo de alimentos, debido que esta fuera de la fecha de comisión.

ELABORADO POR:

APROBADO POR:

Lic. Ariel Cedillo Alvarado
ASISTENTE TECNICO DE
CONTABILIDAD 3

Ing. Henry Peñaherrera Veloz, Mgs.
CONTADOR GENERAL



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

Nº 179-CONT-2024

Unidad solicitante:

(Facultad o Departamento)

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

El objetivo de la comisión:

De conformidad al Memorando Nro. UNEMI-R-2024-2182-MEM en el cual se autoriza la participación viaticos y subsistencias a favor del Mgs. Dagmar Sarmiento Orna Docente y Mgs. Luis Salgado Peñafiel Docente. Para delegación de personal académico con gestión del Vicerrectorado de Vinculación a la ciudad de Santo Domingo del 29 al 30 de agosto de 2024

La actividad durará 1 días

Del al

SECCIÓN CONTABILIDAD

Nº	NÓMINA	CARGO	V. CERTIF	LIQUIDACIÓN POR SUSTENTO / FACT			
				30% CONCEDIDO	70% VIATICO Y/O MOVILIZACIÓN	GASTOS VARIOS	VALOR A PAGAR
1	Luis Salgado Peñafiel	DOCENTE	V. \$ 80,00	\$ 24,00	\$ 56,00	\$ -	\$ 80,00
2	Dagmar Sarmiento Orma	DOCENTE	V. \$ 80,00	\$ 24,00	\$ 56,00	\$ -	\$ 80,00
SUMAN				\$ 48,00	\$ 112,00	\$ -	\$ 160,00

OBSERVACIONES

Rendición de viaticos a Santo Domingo

CONTROL PRESUPUESTARIO

PRESUPUESTO	PARTIDA

Lic. Ariel Cedillo Alvarado
Asistente tecnico de contabilidad 3

Lugar y fecha de emisión:
Milagro 4 de septiembre 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: 250

No. Formulario Interno: 701

Unidad Gastadora: 001 - VIATICOS AL INTERIOR

RUC/CI Responsable: 0941349102

Nombre Responsable: SALGADO PEÑAFIEL LUIS ENRIQUE

Monto Fondo Interno: 80,00

TESORERIA	
Solicitud de Pago	Fecha de Pago

RENDICION

Monto Rendido: 80,00

Monto Líquido: 80,00

No. Entrada Rendición: 833

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

Descripción: LUIS SALGADO, DOCENTE Rep. 742 S/V 179 CE 34330 Ant viáticos a Santo Domingo del 29 al 30 de agosto Delegación de personal académico con gestión del vicerrectorado de Vinculación Según Memo UNEMI-R-2024-2182-MEM

Estado: APROBADO

No. Solicitud: S/V 179

Fecha Solicitud: 5/9/2024 0

No. Documento Aprobación: S/V 179

Fecha Aprobación: 5/9/2024 0

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR de Gastos	No. Consolidado	Monto Rendido	Monto Líquido
FAF	001	FRN	0941349102	7799	7.799	80,00	80,00

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	05	09	2024	7799	7799
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	7351	

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

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0910	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:181-0-0 No de fondo: 250 No Entrada: 698

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/09/2024	_____	_____
	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		05	09	2024	7799	7799
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		7351	
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: 05/09/2024	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero