



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 287 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 480,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 480,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 480,00



Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 0034432168

BORJA FLORES SERGIO ALEJANDRO.- POR COMISIÓN A LOJA, EL ORO Y  
GUAYAS, MOVILIZACIÓN A FUNCIONARIOS DEL DESPACHO MINISTERIAL,  
DEL 30-01 AL 05-02-2024. MEMORANDO MIES-MIES-2024-123-M HOJA  
DE CONTROL DT-YP-GV-KL

| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI                | SI                     | SI               |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        | 27/02/2024    | 480,00           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 480,00           | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

| Código | Nombre | Monto |
|--------|--------|-------|
|--------|--------|-------|

Monto Líquido: 480,00





|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | JA396XCKVI464HB | FIRMA ELECTRONICA:   | ZEFPFOCWD7D2KF9 |
|          | USUARIO:           | GVACAV          | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 22/02/2024      | FECHA:               | 22/02/2024      |

FIRMA

FIRMA

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

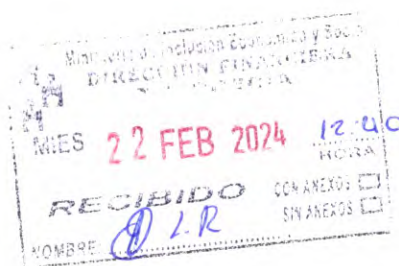
|                                        |            |                                                             |                        |                           |              |
|----------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|--------------|
| Institucion:                           | 280        | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                | rptComprobanteGastos.rdlc |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración      | No. CUR                   | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             | 021 02 2024            | 287                       | 284          |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                    | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2024-0134 | 154                       |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS           | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                        |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                      |                           |              |
| Beneficiario:                          | 1710734821 | BORJA FLORES SERGIO ALEJANDRO                               |                        |                           |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 480.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 480.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 480.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 480.00 |

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: BORJA FLORES SERGIO ALEJANDRO.- POR COMISIÓN A LOJA, EL ORO Y GUAYAS, MOVILIZACIÓN A FUNCIONARIOS DEL DESPACHO MINISTERIAL, DEL 30-01 AL 05-02-2024. MEMORANDO MIES-MIES-2024-123-M HOJA DE CONTROL DT-YP-GV-KL



| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>22/02/2024 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |            |                                                             |                        |                           |                |              |
|----------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 280        | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                | rptComprobanteGastos.rdlc |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración      |                           | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             | 021                    | 02                        | 2024           | 287 284      |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                    |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2024-0134 |                           | 154            |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS           |                           | RPA RTO DEV    |              |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                        |                           |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                      |                           |                |              |
| Beneficiario:                          | 1710734821 | BORJA FLORES SERGIO ALEJANDRO                               |                        |                           |                |              |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>22/02/2024 |                         |                     |
|                      | Funcionario Responsable | Director Financiero |

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                                                  |                       |                           |  |                |              |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|--|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                   | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |  |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     | 021 02 2024               |  | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                             |                       |                           |  | 284            | 284          |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       |  | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2024-0134    |  | 154            |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                                                     | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              |  | RPA            | RTO DEV      |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |  |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación      | 0                         |  |                |              |
| Beneficiario:                          | 1710734821 BORJA FLORES SERGIO ALEJANDRO                         |                       |                           |  |                |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 480.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 480.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 480.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 480.00 |

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: BORJA FLORES SERGIO ALEJANDRO.- POR COMISIÓN A LOJA, EL ORO Y GUAYAS, MOVILIZACIÓN A FUNCIONARIOS DEL DESPACHO MINISTERIAL, DEL 30-01 AL 05-02-2024.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>21/02/2024 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |



DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME DE CONTROL PREVIO  
VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

1. Datos generales

|                    |                                       |                    |                          |
|--------------------|---------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| No. Cédula:        | 1710734821                            | Cargo:             | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |
| Servidor:          | BORJA FLORES ALEJANDRO                | Nivel:             |                          |
| Lugar de comisión: | CATAMAYO - LOJA - MACHALA - GUAYAQUIL |                    |                          |
| Fecha de salida:   | 30/01/2024                            | Hora:              | 11:00                    |
| Fecha de retorno:  | 05/02/2024                            | Hora:              | 17:00                    |
|                    |                                       | C. Presupuestaria: | 2                        |
|                    |                                       | Tipo de gasto:     | CORRIENTE                |

2. Cálculo de viáticos

| Concepto | Monto (USD) | No. Días | Total viático |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático  | 80,00       | 6        | 480,00        |

3. Detalle de gastos para reembolso

| No.             | Concepto                  | Item Presupuestario | Monto (USD) |
|-----------------|---------------------------|---------------------|-------------|
| 1               | Combustible y lubricantes | 530255              | -           |
| 2               | Peajes                    | 570102              | -           |
| 3               | Mantenimiento Vehicular   | 530405              | -           |
| 4               | Respuestos y accesorios   | 530813              | -           |
| 5               | Parqueadero               | 530502              | -           |
| 6               | Hospedaje                 | 530303              | -           |
| 7               | Alimentación              | 530303              | -           |
| Total reembolso |                           |                     | -           |

4. Detalle de gasto justificados

| No.                            | Concepto     | Item Presupuestario | Monto (USD) |
|--------------------------------|--------------|---------------------|-------------|
| 1                              | Hospedaje    | 530303              | 240,00      |
| 2                              | Alimentación | 530303              | 109,50      |
| 3                              | Movilización | 530301              | -           |
| Total hospedaje y alimentación |              |                     | 349,50      |

5. Liquidación

|    |                                    |         |        |        |
|----|------------------------------------|---------|--------|--------|
| a) | Total cálculo de viáticos          |         |        |        |
|    | Total de viáticos                  |         |        | 480,00 |
|    | (-) Anticipo entregado             | Cur no. |        | -      |
|    | Valor a justificar                 | 70%     | 336,00 | 336,00 |
|    | Valor sin justificar               | 30%     | 144,00 | 144,00 |
|    | Valor que justifica el funcionario |         |        | 480,00 |
|    | Saldo a favor del MIES             |         |        | -      |
| b) | Total por reembolso de gastos      |         |        | -      |
| c) | Total por liquidación de compras   |         |        | -      |
| d) | Total a favor del funcionario      |         |        | 480,00 |

6. Observaciones

| No. | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | El desembolso se realiza únicamente por la comisión cumplida considerando los comprobantes de alimentación y hospedaje, el valor por tema de peajes no se considera por no presentar los documentos originales así como también no presenta la certificación presupuestaria |

7. Recomendaciones

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida se termina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme el respectivo control de cada unidad en aplicación a la Norma de Control Interno

Quito, 21 de febrero de 2024

Elaborado por:

Dayana Toapanta  
Control previo

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilizado por:

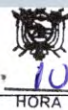
Contabilidad

Pagado por:

Tesorería  
Anabel Molina  
DIRECCIÓN FINANCIERA

284

Presup  
21-02-2024  
10:44



Reingreso  
20/02/2024  
14:05

Recibido  
19/02/2024  
12:00



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: *[Signature]* No. trámite: *1041* 15 h

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES  
MIES-MIES-2024-0123-M

FECHA DE SOLICITUD

30/01/2024

|          |   |                |  |               |  |              |  |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|
| VIÁTICOS | x | MOVILIZACIONES |  | SUBSISTENCIAS |  | ALIMENTACIÓN |  |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ALEJANDRO BORJA FLORES

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CATAMAYO - LOJA - MACHALA - GUAYAQUIL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

|              |             |               |              |
|--------------|-------------|---------------|--------------|
| FECHA SALIDA | HORA SALIDA | FECHA LLEGADA | HORA LLEGADA |
| 30/01/2024   | 11H00       | 05/02/2024    | 17H00        |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

SGTO. NELSON ZUMBA Y ALEJANDRO BORJA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Me trasladare a la ciudad de Catamayo, Loja, Machala y Guayaquil, de acuerdo al Memorando Nro. MIES-MIES-2024-0123-M; se realizará todas las actividades planificadas, conduciendo el vehículo CPN: B7770005022, desde el 30 de enero al 05 de febrero de 2024.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|------------|-------|------------|-------|
|                                                           |                      |                     | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE                                                 | CPN: B7770005022     | QUITO - CATAMAYO    | 30/01/2024 | 11H00 | 31/01/2024 | 04H30 |
| TERRESTRE                                                 | CPN: B7770005022     | CATAMAYO - LOJA     | 31/01/2024 | 07H00 | 31/01/2024 | 08H30 |
| TERRESTRE                                                 | CPN: B7770005022     | LOJA - ZAMORA       | 01/02/2024 | 10H00 | 01/02/2024 | 14H00 |
| TERRESTRE                                                 | CPN: B7770005022     | ZAMORA - MACHALA    | 01/02/2024 | 17H00 | 01/02/2024 | 21H00 |
| TERRESTRE                                                 | CPN: B7770005022     | MACHALA - GUAYAQUIL | 02/02/2024 | 08H00 | 02/02/2024 | 11H00 |
| TERRESTRE                                                 | CPN: B7770005022     | GUAYAQUIL - QUITO   | 05/02/2024 | 09H30 | 05/02/2024 | 17H00 |

**AUTORIZACIÓN:** En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

|                                      |                            |                            |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO GUAYAQUIL | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>34432168 |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------|

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

Sr. Alejandro Borja Flores

Econ. Pedro Oleas Montesdeoca

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Eco. Rolando Pozo

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

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

COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Está prohibido conceder servicios institucionales durante el periodo de descuento obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su delegado.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 30 FEB 2024

HORA



EL NUEVO  
ECUADOR

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-MIES-2024-0123-M

MIES-MIES-2024-0163-M

FECHA DE INFORME

08/02/2024

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ALEJANDRO BORJA FLORES

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CATAMAYO - LOJA - MACHALA - GUAYAQUIL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SGTO. NELSON ZUMBA Y ALEJANDRO BORJA

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES:

30/01/2024

11H00 - desde la Plataforma Gubernamental Social del Sur, nos movilizamos con el personal de seguridad hacia la ciudad de Catamayo, conduciendo el vehículo DMX CPN: B7770005022 llegando el 31/01/2024 a las 04H30am

31/01/2024

04H30 am llegada a la ciudad de Catamayo, lugar en el que pernocte.

06H45 - 07H00 Traslado al aeropuerto de Catamayo con el personal de seguridad resguardando la llegada de la señora Ministra; para luego movilizarnos a la ciudad de Loja, y cumplir agenda programada de la señora Ministra.

07H00 - 08H30 Traslado desde la ciudad de Catamayo a la ciudad de Loja, con el personal de seguridad resguardando a la señora Ministra, para cumplir agenda programada.

22H00 Fin de actividades, pernocte en la ciudad de Loja

01/02/2024

10H00 - 14H00 Traslado desde la ciudad de Loja a la ciudad de Zamora con el personal de seguridad resguardando a la Sra. Ministra, para cumplir agenda programada, en el cantón Panguinza.

17H00 - 21H00 Traslado desde la ciudad de Zamora a la ciudad de Machala con el personal de seguridad resguardando a la Sra. Ministra

21H30 Fin de actividades, pernocte en la ciudad de Machala

02/02/2024

08H00 - 11H00 Traslado desde la ciudad de Machala a la ciudad de Guayaquil con el personal de seguridad resguardando a la Sra. Ministra, para cumplir agenda programada.

16H00 Fin de actividades, pernocte en la ciudad de Guayaquil

03/02/2024

08H00 - 16H30 Con el personal de seguridad resguardando a la Sra. Ministra, para cumplir agenda programada dentro de la ciudad de Guayaquil

16H30 Fin de actividades, pernocte en la ciudad de Guayaquil

04/02/2024

08H00 - 16H30 Con el personal de seguridad resguardando a la Sra. Ministra, para cumplir agenda programada dentro de la ciudad de Guayaquil

16H30 Fin de actividades, pernocte en la ciudad de Guayaquil

05/02/2024

09H30 - 17H00 retorno desde la ciudad de Guayaquil a la ciudad de Quito, terminando así mi comisión de servicio sin novedad.

#### PRODUCTOS:

Se cumplió con los objetivos planificados como indica en el Memorando Nro. MIES-MIES-2024-0123-M

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

| FECHA        | No. COMP.VENTA      | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|--------------|---------------------|--------------|-----------------|
| 30/01/2024 ✓ | 001-001-000000420 ✓ | ALIMENTACIÓN | 16,50 ✓         |
| 31/01/2024 ✓ | 001-001-000002319 ✓ | ALIMENTACIÓN | 10,00 ✓         |
| 31/01/2024 ✓ | 001-001-000003391 ✓ | ALIMENTACIÓN | 3,00 ✓          |
| 31/01/2024 ✓ | 001-002-000026194 ✓ | ALIMENTACIÓN | 10,00 ✓         |
| 31/01/2024 ✓ | 001-100-000000702 ✓ | HOSPEDAJE    | 40,00 ✓         |
| 01/02/2024 ✓ | 004-002-000000975 ✓ | HOSPEDAJE    | 40,00 ✓         |
| 01/02/2024 ✓ | 001-002-000026206 ✓ | ALIMENTACIÓN | 10,00 ✓         |
| 01/02/2024 ✓ | 001-001-00000512 ✓  | ALIMENTACIÓN | 15,00 ✓         |
| 02/02/2024 ✓ | 002-001-000007636 ✓ | ALIMENTACIÓN | 15,00 ✓         |
| 02/02/2024 ✓ | 002-101-000000436 ✓ | HOSPEDAJE    | 40,00 ✓         |
| 03/02/2024 ✓ | 002-001-000007673 ✓ | ALIMENTACIÓN | 15,00 ✓         |
| 04/02/2024 ✓ | 002-001-000007703 ✓ | ALIMENTACIÓN | 15,00 ✓         |
| 05/02/2024 ✓ | 003-004-000000113 ✓ | HOSPEDAJE    | 120,00 ✓        |
|              |                     | SUMAN:       | USD\$ 349,50 ✓  |

**DETALLE DE COMPROBANTES DE PEAJE PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

| FECHA      | No. COMP.FACTURA      | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|------------|-----------------------|----------|-----------------|
| 30/01/2024 | 002-043-002831595     | PEAJE    | 1,00 ✓          |
| 30/01/2024 | 003-037-006520159     | PEAJE    | 1,00 ✓          |
| 30/01/2024 | 004-026-005259816     | PEAJE    | 1,00 ✓          |
| 02/02/2024 | 003-003-0000000962028 | PEAJE    | 1,00 ✓          |
| 02/02/2024 | 003-003-001084384     | PEAJE    | 1,00 ✓          |
| 02/02/2024 | 006154003859444       | PEAJE    | 1,00 ✓          |
| 02/02/2024 | 002156004845814       | PEAJE    | 1,00 ✓          |
| 05/02/2024 | 006157003720927       | PEAJE    | 1,00 ✓          |
| 05/02/2024 | 003-033-007137676     | PEAJE    | 1,00 ✓          |
| 05/02/2024 | 002-035-006374040     | PEAJE    | 1,00 ✓          |
|            |                       | SUMAN:   | USD\$ 10,00 ✓   |

| ITINERARIO          | SALIDA       | LLEGADA      | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|--------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 30/01/2024 ✓ | 05/02/2024 ✓ | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA                | 11H00 ✓      | 17H00 ✓      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA             | SALIDA       |         | LLEGADA      |         |
|--------------------|----------------------|------------------|--------------|---------|--------------|---------|
|                    |                      |                  | FECHA        | HORA    | FECHA        | HORA    |
| TERRESTRE          | CPN: B7770005022     | QUITO – CATAMAYO | 30/01/2024 ✓ | 11H00 ✓ | 31/01/2024 ✓ | 04H30 ✓ |

|           |                  |                       |              |         |              |         |
|-----------|------------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|---------|
| TERRESTRE | CPN: B7770005022 | CATAMAYO – LOJA ✓     | 31/01/2024 ✓ | 07H00 ✓ | 31/01/2024 ✓ | 08H30 ✓ |
| TERRESTRE | CPN: B7770005022 | LOJA – ZAMORA ✓       | 01/02/2024 ✓ | 10H00 ✓ | 01/02/2024 ✓ | 14H00 ✓ |
| TERRESTRE | CPN: B7770005022 | ZAMORA - MACHALA ✓    | 01/02/2024 ✓ | 17H00 ✓ | 01/02/2024 ✓ | 21H00 ✓ |
| TERRESTRE | CPN: B7770005022 | MACHALA – GUAYAQUIL ✓ | 02/02/2024 ✓ | 08H00 ✓ | 02/02/2024 ✓ | 11H00 ✓ |
| TERRESTRE | CPN: B7770005022 | GUAYAQUIL ✓           | 03/02/2024 ✓ | 08H00 ✓ | 03/02/2024 ✓ | 16H30 ✓ |
| TERRESTRE | CPN: B7770005022 | GUAYAQUIL ✓           | 04/02/2024 ✓ | 08H00 ✓ | 04/02/2023 ✓ | 16H30 ✓ |
| TERRESTRE | CPN: B7770005022 | GUAYAQUIL – QUITO ✓   | 05/02/2024 ✓ | 09H30 ✓ | 05/02/2024 ✓ | 17H00 ✓ |

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

#### OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

Sr. Alejandro Borja Flores

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

#### FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

Ing. Carlos Gómez

RESPONSABLE DE TRANSPORTE

Econ. Pedro Oleas Montesdeoca

DIRECTOR ADMINISTRATIVO



## ORDEN DE MOVILIZACIÓN

(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 17420

### 1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

### 2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2024-01-29 Hora 01:00 Hasta 2024-02-04 Hora 23:59

Motivo Movilizar a la señora Ministra, Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado y su seguridad Policial

No. Ocupantes 5

#### AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-01-26

No. Comunicación MIES-MIES-2024-0123-M

Lugar Origen D.M.Q

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio 2640

Kilometraje Fin 4940

### 3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres BORJA FLORES SERGIO ALEJANDRO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1710734821

Tipo de Licencia C

### 4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa B7770005022

Marca / Modelo D-MAX

Color BLANCO

Número Matrícula 001-101-000005024

### 5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Laura Estefania Meneses Santos

Cargo COORDINADORA DE DESPACHO

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-01-29 11:14



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-02-20 13:58:28 (GMT-5)

Generado por: Pedro Francisco Oleas Montesdeoca

| Información del Documento |                                                                                                                 |                     |                                                                                                                          |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento:            | MIES-MIES-2024-0123-M                                                                                           | Doc. Referencia:    | --                                                                                                                       |
| De:                       | Srta. Mgs. Laura Estefania Meneses Santos, Coordinadora de Despacho, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para:               | Sr. Jorge Rolando Pozo Pastaz, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto:                   | Solicitud de salvoconducto para los vehículos asignados al Despacho Ministerial                                 | Descripción Anexos: | --                                                                                                                       |
| Fecha Documento:          | 2024-01-26 (GMT-5)                                                                                              | Fecha Registro:     | 2024-01-26 (GMT-5)                                                                                                       |

| Ruta del documento                             |                                          |                             |                                 |                                          |          |                                                                             |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Área                                           | De                                       | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                     | No. Días | Comentario                                                                  |
| Dirección Administrativa                       | Carlos Edgardo Gómez Tuárez (MIES)       | 2024-01-29 10:07:12 (GMT-5) | Archivar                        |                                          | 3        | atendido                                                                    |
| Dirección Administrativa                       | Pedro Francisco Oleas Montesdeoca (MIES) | 2024-01-26 16:25:23 (GMT-5) | Reasignar                       | Carlos Edgardo Gómez Tuárez (MIES)       | 0        | Estimado Carlos: Favor proceder conforme sumilla de la CGAF.                |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Jorge Rolando Pozo Pastaz (MIES)         | 2024-01-26 16:17:48 (GMT-5) | Reasignar                       | Pedro Francisco Oleas Montesdeoca (MIES) | 0        | Estimado Director: autorizado proceder de acuerdo a normativa legal vigente |
| Despacho Ministerial                           | Laura Estefania Meneses Santos (MIES)    | 2024-01-26 16:06:11 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                          | 0        |                                                                             |
| Despacho Ministerial                           | Laura Estefania Meneses Santos (MIES)    | 2024-01-26 16:06:11 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                          | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                                          |
| Despacho Ministerial                           | Laura Estefania Meneses Santos (MIES)    | 2024-01-26 16:05:45 (GMT-5) | Registro                        | Jorge Rolando Pozo Pastaz (MIES)         | 0        |                                                                             |



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-MIES-2024-0123-M

Quito, D.M., 26 de enero de 2024

**PARA:** Sr. Jorge Rolando Pozo Pastaz  
**Coordinador General Administrativo Financiero**

**ASUNTO:** Solicitud de salvoconducto para los vehículos asignados al Despacho Ministerial

En observancia de la normativa legal vigente para el efecto, solicito se sirva autorizar a quien corresponda, la emisión de los salvoconductos respectivos para la movilización dentro del territorio nacional, de la señora Ministra, Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado, con cédula de ciudadanía No. 0912898087, para su equipo de Seguridad y del Despacho Ministerial, del 29 de enero al 04 de febrero de 2024, para el cumplimiento de las actividades oficiales inherentes a su gestión.

Para tal efecto, detallo a continuación la descripción de las placas de los vehículos asignados:

| VEHICULOS              | PLACAS      |
|------------------------|-------------|
| TOYOTA FORTUNER BLANCO | PCD-2676    |
| TOYOTA PRADO GRIS      | PEQ-0512    |
| TOYOTA FORTUNER AZUL   | PEQ-0052    |
| D'MAX                  | B7770005022 |
| D'MAX                  | B7770005024 |
| D'MAX                  | B7770005023 |
| VITARA                 | PEI-1177    |

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Laura Estefania Meneses Santos  
**COORDINADORA DE DESPACHO**

Copia:

Sr. Econ. Pedro Francisco Oteas Montesdeoca  
**Director Administrativo**

Sr. Tlgo. Carlos Edgardo Gómez Tuárez  
**Analista de Servicios Generales y Transporte**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

Sra. María Elena Rivera Proaño  
**Servidor Público De Apoyo 3**

mr



LAURA ESTEFANIA  
MESESES SANTOS



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 17448**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2024-02-05 **Hora** 01:00 **Hasta** 2024-02-11 **Hora** 23:59

**Motivo** Movilizar a la señora Ministra, Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado y su seguridad

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2024-02-02

**No. Comunicación** MIES-MIES-2024-0163-M

**Lugar Origen** D.M.Q

**Lugar Destino** NIVEL NACIONAL

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** BORJA FLORES SERGIO ALEJANDRO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1710734821

**Tipo de Licencia** C

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** B7770005022

**Marca / Modelo** D-MAX

**Color** BLANCO

**Número Matrícula** 001-101-000005024

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Mgs. Laura Estefania Meneses Santos

**Cargo** COORDINADORA DE DESPACHO

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2024-02-05 08:51





## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-02-02 08:55:30 (GMT-5)

Generado por: Rocío del Carmen Borja Realpe

| Información del Documento |                                                                                                            |                     |                                                                                                                                 |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento:            | MIES-DISIES-2024-0163-M                                                                                    | Doc. Referencia:    |                                                                                                                                 |
| De:                       | Srta. Laura Estefanía Meneses Santos, Coordinadora de Despacho, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para:               | Sr. Mgs. Eddy Franko Jácome Carvajal, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto:                   | Solicitud de salvoconducto para los vehículos asignados al Despacho Ministerial                            | Descripción Anexos: | --                                                                                                                              |
| Fecha Documento:          | 2024-02-02 (GMT-5)                                                                                         | Fecha Registro:     | 2024-02-02 (GMT-5)                                                                                                              |

| Ruta del documento                             |                                          |                             |                                 |                                          |          |                                                                       |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------|
| Área                                           | De                                       | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                     | No. Días | Comentario                                                            |
| Dirección Administrativa                       | Carlos Edgardo Gómez Tuárez (MIES)       | 2024-02-02 11:53:53 (GMT-5) | Archivar                        |                                          | 1        | atendido                                                              |
| Dirección Administrativa                       | Pedro Francisco Oleas Mostesdeoca (MIES) | 2024-02-02 12:35:31 (GMT-5) | Reasignar                       | Carlos Edgardo Gómez Tuárez (MIES)       | 0        | Estimados Carlos: Favor proceder conforme sumilla de la CGAF          |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Eddy Franko Jácome Carvajal (MIES)       | 2024-02-02 12:20:07 (GMT-5) | Reasignar                       | Pedro Francisco Oleas Mostesdeoca (MIES) | 0        | Estimado: autorizado proceder de acuerdo a la normativa legal vigente |
| Despacho Ministerial                           | Laura Estefanía Meneses Santos (MIES)    | 2024-02-02 11:38:13 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                          | 0        |                                                                       |
| Despacho Ministerial                           | Laura Estefanía Meneses Santos (MIES)    | 2024-02-02 11:38:13 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                          | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                                    |
| Despacho Ministerial                           | Laura Estefanía Meneses Santos (MIES)    | 2024-02-02 11:37:51 (GMT-5) | Registro                        | Eddy Franko Jácome Carvajal (MIES)       | 0        |                                                                       |



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-MIES-2024-0163-M

Quito, D.M., 02 de febrero de 2024

PARA: Mgs. Eddy Franko Jácome Carvajal  
**Coordinador General Administrativo Financiero**

ASUNTO: Solicitud de salvoconducto para los vehículos asignados al Despacho Ministerial

En observancia de la normativa legal vigente para el efecto, solicito se sirva autorizar a quien corresponda, la emisión de los salvoconductos respectivos para la movilización dentro del territorio nacional, de la señora Ministra, Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado, con cédula de ciudadanía No. 0912898087, para su equipo de Seguridad y del Despacho Ministerial, del 05 al 11 de febrero de 2024, para el cumplimiento de las actividades oficiales inherentes a su gestión.

Para tal efecto, detallo a continuación la descripción de las placas de los vehículos asignados:

| VEHICULOS              | PLACAS      |
|------------------------|-------------|
| TOYOTA FORTUNER BLANCO | PCD-2676    |
| TOYOTA PRADO GRIS      | PEQ-0512    |
| TOYOTA FORTUNER AZUL   | PEQ-0052    |
| D'MAX                  | B7770005022 |
| D'MAX                  | B7770005024 |
| D'MAX                  | B7770005023 |
| VITARA                 | PEI-1177    |

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Laura Estefanía Meneses Santos  
**COORDINADORA DE DESPACHO**

Copia:

Sr. Econ. Pedro Francisco Oleas Montesdeoca  
Director Administrativo

Sr. Tlgo. Carlos Edgardo Gómez Tuárez  
Analista de Servicios Generales y Transporte

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
Analista

Sra. María Elena Rivera Proaño  
Servidor Público De Apoyo 3

mr



Firmado electrónicamente por  
LAURA ESTEFANIA  
MENESES SANTOS



EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

**HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS**

NOMBRE DEL CONDUCTOR:

Alejandro Boria

PLACA:

CPN B771000502/2

MEMORANDO SOLICITUD:

MIJS-MES-2024-01834M

TIPO DE VEHÍCULO

D MAP

FUNCIONARIOS COMISIONADOS:

| ORD | FECHA      | SALIDA |      | ACTIVIDADES         | LLEGADA |      |
|-----|------------|--------|------|---------------------|---------|------|
|     |            | HORA   | KM.  |                     | HORA    | KM   |
| 1   | 30-01-2024 | 11:00  | 3540 | depto CATAMAYO      |         |      |
| 2   |            |        |      |                     |         |      |
| 3   | 31-01-2024 |        |      | 11EGADA CATAMAYO    | 4:30    | 3636 |
| 4   |            |        |      |                     |         |      |
| 5   |            | 6:45   | 3636 | AEROPUERTO CATAMAYO | 7:00    | 3640 |
| 6   |            | 7:00   | 3640 | CATAMAYO / LOJA     | 8:30    | 376/ |
| 7   |            |        |      | FIN DE ACTIVIDAD.   | 22:00   | 3816 |
| 8   |            |        |      |                     |         |      |
| 9   | 1-02-2024  | 10:00  | 3816 | LOJA-ZAMORA         | 14:00   | 4119 |
| 10  |            | 17:00  | 4119 | ZAMORA - NACHALA.   | 21:30   | 4299 |
| 11  |            |        |      |                     |         |      |
| 12  | 2-02-2024  | 8:00   | 4299 | NACHALA-GUAYASQUEL. | 11:00   | 4370 |
| 13  |            |        |      | FIN ACTIVIDAD.      | 16:00   | 4371 |
| 14  |            |        |      |                     |         |      |
| 15  | 3-02-2024  | 8:00   | 4371 | AGENDA GUAYASQUEL.  | 16:30   | 4371 |
| 16  |            |        |      |                     |         |      |
| 17  | 4-02-2024  | 8:00   | 4371 | AGENDA GUAYASQUEL.  | 16:30   | 4371 |
| 18  |            |        |      |                     |         |      |
| 19  | 5-02-2024  | 9:30   | 4371 | GUAYASQUEL-QUITO    | 17:00   | 4970 |
| 20  |            |        |      |                     |         |      |
| 21  |            |        |      |                     |         |      |
| 22  |            |        |      |                     |         |      |
| 23  |            |        |      |                     |         |      |
| 24  |            |        |      |                     |         |      |
| 25  |            |        |      |                     |         |      |
| 26  |            |        |      |                     |         |      |
| 27  |            |        |      |                     |         |      |
| 28  |            |        |      |                     |         |      |
| 29  |            |        |      |                     |         |      |
| 30  |            |        |      |                     |         |      |

WELSON ZUMBA

FIRMA COMISIONADOS



AC

CONDUCTOR

BORJA


**Omnibus BB Transportes SA**

Dir Matriz: Av. Galo Plaza Lasso No. OE1-277 y José Larrea

Dir Sucursal: Av. Galo Plaza Lasso OE1-277 y José Larrea

Contribuyente Especial: 5368

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C.: 1790233979001

**FACTURA**

No. 001-101-000005024

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2509202301179023397900120011010000050240000502417

AMBIENTE: Produccion

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO:



2509202301179023397900120011010000050240000502417

Razón Social / Nombres y Apellidos: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC/CI: 1760001200001

Fecha Emisión: 25/09/2023

Guía Remisión:

| Id. Principal         | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|-----------------------|---------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 24ETFS425FL<br>EP.GAZ |               | 1.00 | Modelo: D-MAX CRDI PREMIER AC 2.5 CD<br>4X4 TM DIESEL<br>Marca: CHEVROLET<br>Color: BLANCO<br>Año: 2024<br>Motor: 4JK1 ECJ868<br>CPN: 87770005022<br>Chasis: 8LBET7F3W9R0006098<br>CLASE: CAMIONETA/<br>SUBCLASE: DOBLE CABINA/<br>CILINDRAJE: 2.499cc/PASAJEROS: 5/<br>PAIS ORIGEN: ECUADOR/<br>COMBUSTIBLE: DIESEL/TONELAJE: 1.045t on/<br>PAGODECONTADO |                   |                   |                   | 29,163.87       | 0.00      | 29,163.87    |

**Información Adicional**

Dirección: AVENIDA LIRAÑAN S/N Y AMARUÑAN

Telephone:

Email: cristian.cortes@inclusion.gob.ec

Destinatario: 5200065454

Pedido: 5670117186

Factura SAP: 9720005024

No: 38; Gobierno

Despachar a: AVENIDA LIRAÑAN S/N Y AMARUÑAN

Vencimiento: 25/09/2023

Tipo de pedido: VV&amp;F Pedido estanda

Recargo: 0.00

Descuento por Volumen-Monto: 0.00

Otro descuento - %: 0.00

Otro descuento-monto: 0.00

|                           |           |
|---------------------------|-----------|
| SUBTOTAL 12 %             | 35,710.00 |
| SUBTOTAL 0 %              | 0.00      |
| SUBTOTAL No sujeto de IVA | 0.00      |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 29,163.87 |
| DESCUENTO                 | 0.00      |
| ICE                       | 6,546.13  |
| IVA 12 %                  | 4,285.20  |
| PROPINA                   | 0.00      |
| VALOR TOTAL               | 39,995.20 |

| Forma de Pago                                | Total    | Plazo | Tiempo |
|----------------------------------------------|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 39995.20 | 000   | DÍAS   |

**BUENAÑO RAMOS SUSANA MAGDALENA**

RUC. 0603283391001

AUT.SRI.1131782272

**NOTA DE VENDA** S:001-001

000000420

Sr.(es)

Alexandro Bonifaz

Fecha de Emisión :

30-01-2024

Direc.:

Chito

RUC/CI.:

1710434821

|                                                                                                                                                                      |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| PALTAN SANUNGA CARLOS ENRIQUE EDIGRAFIC PALTAN<br>RUC. 0601999493001 AUT 2152 - DEL 000401 AL 000500<br>F DE AUT. 13/DICIEMBRE/2023 - F. CADUCIDAD 13/DICIEMBRE/2024 | TOTAL \$ 16.30 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|

PALTAN SANUNGA CARLOS ENRIQUE EDIGRAFIC PALTAN  
RUC. 0601999493001 AUT. 2152 - DEL 000401 AL 000500  
F. DE AUT. 13/DICIEMBRE/2023 - F. CADUCIDAD 13/DICIEMBRE/2024

|          |       |
|----------|-------|
| TOTAL \$ | 16.50 |
|----------|-------|

16.30

Original: Adquirente

Copia: Emisor

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

FORMA

EFFECTIVO

CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

| SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO |     |
|----------------------------------------|-----|
| 1                                      | 2   |
| 3                                      | 4   |
| 5                                      | 6   |
| 7                                      | 8   |
| 9                                      | 10  |
| 11                                     | 12  |
| 13                                     | 14  |
| 15                                     | 16  |
| 17                                     | 18  |
| 19                                     | 20  |
| 21                                     | 22  |
| 23                                     | 24  |
| 25                                     | 26  |
| 27                                     | 28  |
| 29                                     | 30  |
| 31                                     | 32  |
| 33                                     | 34  |
| 35                                     | 36  |
| 37                                     | 38  |
| 39                                     | 40  |
| 41                                     | 42  |
| 43                                     | 44  |
| 45                                     | 46  |
| 47                                     | 48  |
| 49                                     | 50  |
| 51                                     | 52  |
| 53                                     | 54  |
| 55                                     | 56  |
| 57                                     | 58  |
| 59                                     | 60  |
| 61                                     | 62  |
| 63                                     | 64  |
| 65                                     | 66  |
| 67                                     | 68  |
| 69                                     | 70  |
| 71                                     | 72  |
| 73                                     | 74  |
| 75                                     | 76  |
| 77                                     | 78  |
| 79                                     | 80  |
| 81                                     | 82  |
| 83                                     | 84  |
| 85                                     | 86  |
| 87                                     | 88  |
| 89                                     | 90  |
| 91                                     | 92  |
| 93                                     | 94  |
| 95                                     | 96  |
| 97                                     | 98  |
| 99                                     | 100 |

## Agachaditos "Doña Marjorie"

Martha Lucía Contento Medina

Dirección: 10 de Agosto s/n y Ramón Pinto • 098 161 1554 • marthitalucia67@gmail.com • Loja

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR • CALIFICACION ARTESANAL N° 117656

NOTA DE VENTA 001-001- 000002319

R.U.C. 1102611744001

AUTORIZACION SRI. 1131843954

|                       |     |     |      |
|-----------------------|-----|-----|------|
| TECNOLOGIA DE EMISION | DIA | MES | AÑO  |
|                       | 31  | 01  | 2024 |

Cliente: Alessandro Bozza

R.U.C./C.I.: 1710734821 Teléfono:

Dirección: 10010

Gua de

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNITARIO | VALOR DE VENTA |
|-------|-------------|-------------|----------------|
|-------|-------------|-------------|----------------|

|             |       |
|-------------|-------|
| Alimentaire | 10,00 |
|-------------|-------|

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

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

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

|      |  |  |  |
|------|--|--|--|
|      |  |  |  |
| SON: |  |  |  |

|                                              |                                                                                                                                                                                     |          |                                        |                                              |  |                                                                                                                             |                |       |               |  |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------|----------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------|---------------|--|
| FORMA DE PAGO                                | <table border="1"> <tr> <td>Efectivo</td> <td>CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO</td> </tr> <tr> <td>OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO</td> <td></td> </tr> </table> | Efectivo | CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO |  | <table border="1"> <tr> <td>Valor Total \$</td> <td>10,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">CONTRIBUYENTE</td> </tr> </table> | Valor Total \$ | 10,00 | CONTRIBUYENTE |  |
| Efectivo                                     | CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO                                                                                                                                              |          |                                        |                                              |  |                                                                                                                             |                |       |               |  |
| OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO |                                                                                                                                                                                     |          |                                        |                                              |  |                                                                                                                             |                |       |               |  |
| Valor Total \$                               | 10,00                                                                                                                                                                               |          |                                        |                                              |  |                                                                                                                             |                |       |               |  |
| CONTRIBUYENTE                                |                                                                                                                                                                                     |          |                                        |                                              |  |                                                                                                                             |                |       |               |  |

CONTRIBUYENTE  
NEGOCIO POPULAR  
RÉGIMEN RIMPE

IMPRESA SUCORTIZ - 2560020 - Manuel  
Alejandro Ortiz Vega - R.U.C. 1104527245001  
Autorización N° 13400 - Emisión: 2301-2400  
12/Enero/2024 - Caduca: 12/Enero/2025  
Original: Adquiriente - Copia: Emisor

GAONA GARCIA JUANA ELIZABETH

LOJA - ECUADOR

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.

Telf.: 093 941 4632

**Dirección:** Pío Jaramillo Alvarado 27- 42 y Arcumides \*CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE\*

| FECHA DE EMISION | DIA | MES  | AÑO |
|------------------|-----|------|-----|
| 31               | 01  | 2024 |     |

**NOTA DE VENTA**  
**001-001-00**  
**Nº 0003391**  
**R.U.C.: 0703278176001 - Aut.SRI.1131420218**

SR. (ES): Alexandro Bozdo

R.U.C./C.I.: 1710732821

SELF.

DIR.: Ch 10

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|-------|-------------|-------------|----------|
|-------|-------------|-------------|----------|

|   |             |      |
|---|-------------|------|
| 1 | ΔΙΦΡΕΥΤΑΓΟΙ | 3.00 |
|---|-------------|------|

[illegible][illegible]

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

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

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

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

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

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

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

IMPRENTA BRICEÑO - Francisco Rafael Cuenca Briceño - RUC. 1718937954001 - S.R.L Aut. N°13628 TOTAL \$ 2.00

FORMA DE PAGO:

|          |  |
|----------|--|
| Efectivo |  |
|----------|--|

OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

# CUEVA ROMERO RITA ELIZABETH

18 de Noviembre 05-74 y Colon

Teléfonos : Email:

Loja - Ecuador

R.U.C. : 1102906805001

Obligado a llevar Contabilidad: NO

## FACTURA No. 001-002-000026194

Ambiente : Produccion

Emisión : Normal

Clave de Acceso

Contribuyente Régimen RIMPE



3101202401110290680500120010020000261948785717414

Fecha de Emisión : 31/Ene/2024 14:29

Convenio pago : Crédito

Cliente : ALEJANDRO BORJA

RUC/CI : 1710734821

Dirección : QUITO

| CODIGO | DESCRIPCION    | CANT. | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|--------|----------------|-------|--------------|-------|
| 67     | COMBO FAMILIAR | 1.00  | 8.93         | 8.93  |

### Información Adicional

Codigo Cliente: 00004015

Telefonos:

Ciudad:

Email: alejandrob12@hotmail.com

|               |      |
|---------------|------|
| SUBTOTAL :    | 8.93 |
| DESCUENTO :   | 0.00 |
| TARIFA 0% :   | 0.00 |
| TARIFA 12 % : | 8.93 |
| ICE :         | 0.00 |
| I.V.A. 12 % : | 1.07 |

**TOTAL : 10.00**

| Forma de Pago                          | Valor | Plazo | Tiempo |
|----------------------------------------|-------|-------|--------|
| Sin utilización del sistema financiero | 10.00 | 0     | Días   |

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1103292684001

FACTURA

No. 001-100-000000702

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3101202401110329268400120011000000007028053753018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 31/01/2024 05:41:32

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3101202401110329268400120011000000007028053753018

CABRERA OJEDA CARLOS JAVIER

YESMAR HOSTAL

Dirección Matriz: Barrio: ISIDRO AYORA Calle: ISIDRO AYORA Número: SN Intersección: 24 DE MAYO

Dirección Sucursal: Barrio: ISIDRO AYORA Calle: ISIDRO AYORA Número: SN Intersección: 24 DE MAYO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: BORJA FLORES SERGIO ALEJANDRO

Identificación 1710734821

Fecha 31/01/2024

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

0 rech.

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 001            |               | 1.00     | HOSPEDAJE   |                   | 35.71           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 35.71        |

| Información Adicional |                          |
|-----------------------|--------------------------|
| Email:                | alejandrob12@hotmail.com |

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 40.00 |

|                                                          |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%                                             | 35.71 |
| SUBTOTAL 0%                                              | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA                                | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA                                   | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS                                   | 35.71 |
| TOTAL DESCUENTO                                          | 0.00  |
| ICE                                                      | 0.00  |
| IVA 12%                                                  | 4.29  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA                                     | 0.00  |
| IRBPNR                                                   | 0.00  |
| PROPINA                                                  | 0.00  |
| VALOR TOTAL                                              | 40.00 |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00  |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00  |



GALVAN RAMIREZ GUIDO RENE

Dir Matriz: ROCAFUERTE SN Y MANUEL AGUSTIN AGUIRRE

Correo :ventashotelpradointernacional@gmail.com

Telefono/Celular:072578080 / 0991631984 - 0980907039

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1104640253001

FACTURA

No. : 004-002-000000975

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0102202401110464025300120040020000009750000000113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-02-01T07:06:04-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISIÓN : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0102202401110464025300120040020000009750000000113

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEJANDRO BORGA

Identificación: 1710734821

Fecha Emisión: 01/02/2024

Guía Remisión:

| Cod. Principal        | Cant. | Descripción           | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|-----------------------|-------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 92                    | 1.00  | SERVICIO DE HOSPEDAJE |                           | 35.71           | 0.00      | 35.71        |
| Información Adicional |       |                       | SUBTOTAL 12 %             |                 |           | 35.71        |
|                       |       |                       | SUBTOTAL 0%               |                 |           | 0.00         |
|                       |       |                       | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |           | 0.00         |
|                       |       |                       | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |           | 0.00         |
|                       |       |                       | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |           | 35.71        |
|                       |       |                       | TOTAL Descuento           |                 |           | 0.00         |
|                       |       |                       | ICE                       |                 |           | 0.00         |
|                       |       |                       | IVA 12 %                  |                 |           | 4.29         |
|                       |       |                       | VALOR TOTAL               |                 |           | 40.00        |

Dirección: QUITO

Teléfono : 0987481843

Email: alejandrob12@hotmail.com

OBSERVACIONES: HOSPEDAJE

TIPO: EFECTIVO

Forma de Pago : sin utilizacion del sistema financiero  
Valor : 40.00

2 no ch

# CUEVA ROMERO RITA ELIZABETH

18 de Noviembre 05-74 y Colon

Teléfonos : Email:

Loja - Ecuador

R.U.C. : 1102906605001

Obligado a llevar Contabilidad. NO

## FACTURA No. 001-002-000026206

Ambiente : Produccion

Emisión : Normal

Contribuyente Régimen RIMPE

Clave de Acceso



0102202401110290680500120010020000262063264218613

Fecha de Emisión : 1/Feb/2024 07:52

Convenio pago : Crédito

Cliente : ALEJANDRO BORJA

RUC/CI : 1710734821

Dirección : QUITO

| CODIGO | DESCRIPCION    | CANT. | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|--------|----------------|-------|--------------|-------|
| 67     | COMBO FAMILIAR | 1.00  | 8.93         | 8.93  |

### Información Adicional

Codigo Cliente: 00004015

Telefonos:

Ciudad:

Email: alejandrob12@hotmail.com

|               |      |
|---------------|------|
| SUBTOTAL :    | 8.93 |
| DESCUENTO :   | 0.00 |
| TARIFA 0% :   | 0.00 |
| TARIFA 12 % : | 8.93 |
| ICE :         | 0.00 |
| I.V.A. 12 % : | 1.07 |

**TOTAL : 10.00**

| Forma de Pago                          | Valor | Plazo | Tiempo |
|----------------------------------------|-------|-------|--------|
| Sin utilización del sistema financiero | 10.00 | 0     | Días   |

GRÁFICAS ANDRÉS. TELF 2300386- ERREYES RAMÍREZ NARCISA ZULEMA, RUC. 1900366848001 \*AUT. N°. 11002.  
Fecha de Autorización: 05/Diciembre/2023. Válido hasta el 05/Diciembre/2024. EMISION: del 000000501 al 000000600



**Emisor:** TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL  
POLIVIO

**RUC:** 0911566487001

**Matriz:** PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO -  
BOYACA

**Correo:** restaurantemisocio@gmail.com

**Teléfono:** 0988024926

**Obligado a llevar contabilidad:** NO

**Razón Social:** Alejandro Borja

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 02/02/2024

## FACTURA

**No.002-001-000007636**

### Número de Autorización:

0202202401091156648700120020010000076364733436812

### Fecha y hora de Autorización:

02/02/2024 09:27:39

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



0202202401091156648700120020010000076364733436812

**RUC/CI:** 1710734821

**Teléfono:** 0987481843

**Correo:** alejandrob12@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción  | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|------------------|----------|--------------|----------------------|-----------------|-----------|---------|
| A1               | 1.00     | Alimentación |                      | 15.00           | \$0.00    | \$15.00 |

### Información Adicional

Descripción Alimentación

### Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema  
Financiero

\$15.00

0 días

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$15.00 |
| Subtotal 12%:           | \$0.00  |
| Subtotal 0%:            | \$15.00 |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00  |
| Descuentos:             | \$0.00  |
| ICE:                    | \$0.00  |
| IVA 12%:                | \$0.00  |
| Servicio %:             | \$0.00  |
| Valor Total:            | \$15.00 |

Calificación Artesanal 132961

RUC.: 0700848690001

**FACTURA**

No.: 002-101-000000436

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0202202401070084869000120021010000004365751967310

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-02-02 06:36:24

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

EMISIÓN: NORMAL

**C L A V E D E A C C E S O**



0202202401070084869000120021010000004365751967310

**ROMERO ORELLANA MARIA TERESA**

**HOSTAL MATRO**

Dir. Matriz: COLON NÚMERO: S/N Y GENERAL SERRANO

Dir. Sucursal: COLON ENTRE GENERAL SERRANO Y ELOY ALFARO

Teléfono: 0991604527

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social: BORJA FLORES SERGIO ALEJANDRO

RUC/Ci: 1710734821

Fecha Emisión: 02/02/2024

Guia de Remisión:

Dirección: QUITO

OBSERVACIONES: SE HOSPEDO EL 1 DE FEBRERO Y SE RETIRA EL 2 DE FEBRERO DEL 2024

| Cod. Principal                         | Descripción              | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Aplica Iva | Precio Total |
|----------------------------------------|--------------------------|-------|-----------------|-----------|------------|--------------|
| SERV/ALO-01                            | SERVICIOS DE ALOJAMIENTO | 1.00  | 35.71           | 0.00      | S          | 35.71        |
| Información Adicional                  |                          |       |                 |           |            |              |
| Email:                                 | alegandrob12@hotmail.com |       |                 |           |            |              |
| Teléfono:                              | 0987481843               |       |                 |           |            |              |
| Forma Pago                             | Valor                    | Plazo | Tiempo          |           |            |              |
| SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 40.00                    | 0     | Dias            |           |            |              |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS                |                          |       |                 |           |            |              |
| VALOR DESCUENTOS                       |                          |       |                 |           |            |              |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.                |                          |       |                 |           |            |              |
| SUBTOTAL: 12%                          |                          |       |                 |           |            |              |
| SUBTOTAL 0%                            |                          |       |                 |           |            |              |
| SUBTOTAL No objeto de IVA              |                          |       |                 |           |            |              |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS                 |                          |       |                 |           |            |              |
| ICE                                    |                          |       |                 |           |            |              |
| IVA: 12%                               |                          |       |                 |           |            |              |
| PROPINA                                |                          |       |                 |           |            |              |
| VALOR TOTAL                            |                          |       |                 |           |            |              |

3 noche



## FACTURA

No.002-001-000007673

### Número de Autorización:

0302202401091156648700120020010000076734738785811

### Fecha y hora de Autorización:

03/02/2024 08:17:34

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



0302202401091156648700120020010000076734738785811

**Emisor:** TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL  
POLIVIO

**RUC:** 0911566487001

**Matriz:** PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO -  
BOYACA

**Correo:** restaurantemisocio@gmail.com

**Teléfono:** 0988024926

**Obligado a llevar contabilidad:** NO

**Razón Social:** Alejandro Borja

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 03/02/2024

**RUC/CI:** 1710734821

**Teléfono:** 0987481843

**Correo:** alejandrob12@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción  | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|------------------|----------|--------------|----------------------|-----------------|-----------|---------|
| A1               | 1.00     | Alimentación |                      | 15.00           | \$0.00    | \$15.00 |

### Información Adicional

Descripción Alimentación

### Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$15.00 0 días

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$15.00 |
| Subtotal 12%:           | \$0.00  |
| Subtotal 0%:            | \$15.00 |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00  |
| Descuentos:             | \$0.00  |
| ICE:                    | \$0.00  |
| IVA 12%:                | \$0.00  |
| Servicio %:             | \$0.00  |
| Valor Total:            | \$15.00 |

Calificación Artesanal 132961

# Restaurante y Eventos "MI SOCIO"

**Emisor:** TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL  
POLIVIO

**RUC:** 0911566487001

**Matriz:** PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO -  
BOYACA

**Correo:** restaurantemisocio@gmail.com

**Teléfono:** 0988024926

**Obligado a llevar contabilidad:** NO

**Razón Social:** Alejandro Borja

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 04/02/2024

**RUC/CI:** 1710734821

**Teléfono:** 0987481843

**Correo:** alejandrob12@hotmail.com

## FACTURA

No.002-001-000007703

### Número de Autorización:

0402202401091156648700120020010000077034745872114

### Fecha y hora de Autorización:

04/02/2024 13:06:36

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



0402202401091156648700120020010000077034745872114

| Código Principal | Cantidad | Descripción  | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|------------------|----------|--------------|----------------------|-----------------|-----------|---------|
| A1               | 1.00     | Alimentación |                      | 15.00           | \$0.00    | \$15.00 |

### Información Adicional

Descripción Alimentación

### Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$15.00 0 días

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$15.00 |
| Subtotal 12%:           | \$0.00  |
| Subtotal 0%:            | \$15.00 |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00  |
| Descuentos:             | \$0.00  |
| ICE:                    | \$0.00  |
| IVA 12%:                | \$0.00  |
| Servicio %:             | \$0.00  |
| Valor Total:            | \$15.00 |

Calificación Artesanal 132961



FLOR DE LIZ  
HOTEL

Orellana Espinosa Fatima Beatriz

Dirección matriz: Lorenzo de Garaycoa y Padre Solano  
Dirección sucursal: Lorenzo de Garaycoa 423 y Alejo Lascano

Obligado a llevar contabilidad: NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

RUC: 1103982979001

FACTURA

Nº 003-004-000000113

Numero de autorización:  
0502202401110398297900120030040000001139497797519  
05-02-2024

Ambiente PRODUCCION

Emisión NORMAL

Clave de acceso



0502202401110398297900120030040000001139497797519

Identificación: 1710734821

Fecha: 05/02/2024

Razón social: Borja Flores Sergio Alejandro

Dirección: Pichincha, Quito

| Código   | Detalle                                                                     | Cantidad | V/Unitario | Subtotal | Descuento | V/Total |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|-----------|---------|
| P0000001 | Noches de hospedaje Habitación individual Desde 2024/02/02 Hasta 2024/02/05 | 3        | 35.7142    | 107.14   | 0.00      | 107.14  |

#### INFORMACION ADICIONAL EMISOR

Contribuyente Regimen RIMPE

Imprime: Sifoct

#### FORMA DE PAGO

Sin utilización del sistema financiero \$ 120.00

|                           |        |
|---------------------------|--------|
| Subtotal con IVA          | 107.14 |
| Subtotal 0 IVA            | 0.00   |
| Subtotal no objeto de IVA | 0.00   |
| Subtotal exento de IVA    | 0.00   |
| Subtotal sin impuestos    | 107.14 |
| Total descuento           | 0.00   |
| ICE                       | 0.00   |
| IVA                       | 12.86  |
| IRBPNR                    | 0.00   |
| Propina                   | 0.00   |
| Total                     | 120.00 |

3 Noches

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.  
 ESTACION DE PEAJE YAGUACHI  
 MATRIZ: AV. CONSTITUCION 100 AV JUAN TANCA  
 MARENGO EDIF EXECUTIVE CENTER OF 407  
 SUCURSAL: Guayaquil - Jujan Km 11.15 Av Pr  
 incipal S/N  
 Contribuyente Especial Res. 393  
 RUC: 0991503331001

Via:.....: 7  
 Fecha y Hora...: 05-febrero-2024 10:01:52  
 Turno.....: 70502202443046192  
 Factura Numero: 006157003720927 /  
 RUC/CI.....: 9999999999999  
 Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
 Numero Cliente: 9999999999999  
 Categoria.....: 1  
 Valor.....: \$1,00  
 IVA 0%.....: \$0,00  
 VALOR TOTAL...: \$1,00  
 CLAVE:050220240109915033310012006157003720  
 9271236987418  
 Consulte su factura en:  
<https://redfactura.ec/frmLoginCliente.aspx>



050220240109915033310012006157003720927123

RUC. 1791317025001  
 Contribuyente Especial N° NAC-0476  
 Gran Contribuyente NAC-DGERCGC21-22  
 MATRIZ: ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN  
 IGNACIO  
 PBX: 02-3982500-Quito  
 SUCURSAL: PANAMERICANA SUR KM. 89+660  
 Tramo: PUENTE JAMBELI-YAMBO  
 FACTURA  
 PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 CLAVE DE ACCESO:050220240117913170250012  
 0030330071376768772238619  
 AUT. SRI : 05022024011791317025001200303  
 30071376768772238619  
 CARRIL:4N  
 FACTURA: 003-033-007137676 /  
 05/Feb/2024 15:03:17  
 Clase:T01A  
 SERVICIO DE PEAJE  
 TARIFA: \$ 1,00  
 IVA: \$ 0,00  
 TOTAL: \$ 1,00  
 CLAVE:  
 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
 RUC/CI: 9999999999999  
 Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION  
 DEL SISTEMA FINANCIERO

RUC. 1791317025001  
 Contribuyente Especial N° NAC-0476  
 Gran Contribuyente NAC-DGERCGC21-22  
 MATRIZ: ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN  
 IGNACIO  
 PBX: 02-3982500-Quito  
 SUCURSAL: PANAMERICANA SUR KM. 24+360  
 Tramo: ALOAG-PUENTE JAMBELI  
 FACTURA  
 PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 CLAVE DE ACCESO:050220240117913170250012  
 0020350063740401284660913  
 AUT. SRI : 05022024011791317025001200203  
 50063740401284660913  
 CARRIL:5N  
 FACTURA: 002-035-006374040  
 05/Feb/2024 15:45:37  
 Clase:T01A  
 SERVICIO DE PEAJE  
 TARIFA: \$ 1,00  
 IVA: \$ 0,00  
 TOTAL: \$ 1,00  
 CLAVE:  
 CLIENTE: CON  
 RUC/CI: 999  
 Forma de p

FINAL

UTILIZACION  
 FINANCIERO

CONSUR R7H S.A.

ESTACION DE PEAJE "Barrido"

Matriz: L25 SITIO EL BARRIDO

El Guano - El Oro - Ecuador

Curso: Barrido

U.C.: 1792690781501

Contribuyente Especial Res-0612E

CHA:2024/02/02 08:57:25

CLIENTE:

C/CI: 999999999999 - NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL

ERADOR: 706060005 CARRIL: 3 CATEGORIA: 1

RMA DE PAGO: Efectivo

LOR: \$1,00 DESCUENTO: \$0,00 IVA: \$0,0

LOR TOTAL: \$1,00

CTURA NO:003-003-0000000962028

AVE:0202202401179269078100120030036069620280096202814

consulte su factura en

<https://www.consur.rh.com>

CLAVE: consurR7H\$

FELIZ VIAJE

090/410

CONCEGUA  
ESTACION DE PEAJE NARANJAL  
MATRIZ: AV. CONSTITUCION 100 AV JUAN TANCA  
MARENGO EDIF EXECUTIVE CENTER OF 408  
SUCURSAL: AV. PRINCIPAL S/N KM 63.8 VIA NA  
RANJAL  
Contribuyente Especial Res. 590  
RUC: 0991503102001

Via:..... 4  
Fecha y Hora: 02-febrero-2024 10:02:44  
Turno:..... 40202202472723860  
Factura Numero: 006154003859444  
RUC/CI:..... 9999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Numero Cliente: 9999999999999  
Categoria:..... 1  
Valor:..... \$1,00  
IVA 0%:..... \$0,00  
VALOR TOTAL: \$1,00  
CLAVE:020220240109915031020012006154003859  
4441236987413  
Consulte su factura en:  
<https://redfactura.ec/frmLoginCliente.aspx>



020220240109915031020012006154003859444123

RUC. 1793086772001

Agente de Retencion

Resolucion N° NAC-GTRRIOC21-00000001

MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 Y San

Ignacio

PBX: 02-3982500-Quito

SUCURSAL: Troncal de la Costa E25, Km

14+840 (Lote # 1-A)

Tramo: Naranjal-Tenguel

FACTURA

CONCESIONARIA INTEGRAL -INTERVIAS- S.A.

CLAVE DE ACCESO:020220240117930867720012

0030030010843845933428319

AUT. SRI : 02022024011793086772001200300

30010843845933428319

CARRIL:3N

FACTURA: 003-003-001084384

02/Feb/2024 09:33:50

Clase:T01A

SERVICIO DE PEAJE

TARIFA: \$ 1,00

IVA: \$ 0,00

TOTAL: \$ 1,00

CLAVE:

CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL

RUC/CI: 9999999999999

Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION  
DEL SISTEMA FINANCIERO

090/419

CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.  
ESTACION DE PEAJE BOLICHE  
MATRIZ: AV. CONSTITUCION 100 AV JUAN TANCA  
MARENGO EDIF EXECUTIVE CENTER OF 408  
SUCURSAL: AV. PRINCIPAL S/N KM 11.3 VIA DU  
RAN BOLICHE  
Contribuyente Especial Res. 590  
RUC: 0991503102001

Via:..... 6  
Fecha y Hora: 02-febrero-2024 10:34:39  
Turno:..... 60202202484032103  
Factura Numero: 002156004845814  
RUC/CI:..... 9999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Numero Cliente: 9999999999999  
Categoria:..... 1  
Valor:..... \$1,00  
IVA 0%:..... \$0,00  
VALOR TOTAL: \$1,00  
CLAVE:020220240109915031020012002156004845  
8141236987414  
Consulte su factura en:  
<https://redfactura.ec/frmLoginCliente.aspx>



020220240109915031020012002156004845814123

MINISTERIO  
DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

R.U.C. 1760001200001  
MATRIZ: Quito - Avenida Loraña y Amaraña  
170146, piso quinto  
(Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social)  
PBX: 398 3000 / 398 3100  
Quito - Ecuador

CONTRIBUYENTE ESPECIAL  
RESOLUCION 281  
AGENTE DE RETENCION N° DE RESOLUCION 281

LIQUIDACIÓN DE COMPRA DE BIENES  
O PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
001-001 0006201

AUTORIZACIÓN SRI: 11316363  
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 18-OCTUBRE-2023  
FECHA DE CADUCIDAD: 18-OCTUBRE-2024

APELLIDOS Y NOMBRES:

CEDULA:

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

PROVINCIA:

TÉLEFONO:

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN           | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|----------|-----------------------|-------------|-------------|
| 1        | 002-013-00281515      | 1.00        | 1.00        |
| 1        | 003-031-006520154     | 1.00        | 1.00        |
| 1        | 001-026-005254516     | 1.00        | 1.00        |
| 1        | 003-003-0000000462028 | 1.00        | 1.00        |
| 1        | 003-003-001084384     | 1.00        | 1.00        |
| 1        | 006151100385111111    | 1.00        | 1.00        |

| FORMA DE PAGO        |  | SUBTOTAL \$ | SUBTOTAL 0% | I.V.A. % | TOTAL US \$ |
|----------------------|--|-------------|-------------|----------|-------------|
| EFFECTIVO            |  | 6.00        |             |          |             |
| DINERO ELECTRÓNICO   |  |             |             |          |             |
| TARJ. CRÉDITO/DÉBITO |  |             |             |          |             |
| OTROS                |  |             |             |          |             |

ORIGINAL: ADQUIRENTE / MATRILLA: EMISOR / CELESTE: SIN VALOR TRIBUTARIO

VENDEDOR: \_\_\_\_\_ ADQUIRENTE: \_\_\_\_\_

"BERMEJO AGUIRRE PATRICIO LEON" R.U.C. 0601609175001 AUT. SRI. 1967 + Teléf: 098 054 0503 / Del 0006101 al 0006300

MINISTERIO  
DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL  
R.U.C. 1760001200001

MATRIZ: Quitumbé - Avenida Linares y Amarañan  
170146, piso quinto  
(Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social)  
PBX: 398 3000 / 398 3100  
Quito - Ecuador

CONTRIBUYENTE ESPECIAL  
RESOLUCION 281  
AGENTE DE RETENCION N° DE RESOLUCION 281

LIQUIDACIÓN DE COMPRA DE BIENES  
O PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
001-001 0006204

AUTORIZACIÓN SRI: 1131663653  
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 18-OCTUBRE-2023  
FECHA DE CADUCIDAD: 18-OCTUBRE-2024

APELLIDOS Y NOMBRES: ALVARADO, LEONARDO

CECULA: 17101510021

DIRECCIÓN: QUITUMBE

CUIDAD: QUITO

PROVINCIA: GUAYAS

TELÉFONO: 099 999 999

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN       | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|----------|-------------------|-------------|-------------|
| 1        | 006154003521111   | 1.00        | 1.00        |
| 1        | 007154003521111   | 1.00        | 1.00        |
| 1        | 006151003102411   | 1.00        | 1.00        |
| 1        | 003-033001131010  | 1.00        | 1.00        |
| 1        | 002-035-006310000 | 1.00        | 1.00        |

FORMA DE PAGO

|                      |  |
|----------------------|--|
| EFFECTIVO            |  |
| DINERO ELECTRÓNICO   |  |
| TARJ. CRÉDITO/DÉBITO |  |
| OTROS                |  |

ORIGINAL: ADQUIRENTE / MARILLA: EMISOR / CELESTE: SIN VALOR TRIBUTARIO

VENDEDOR: ADQUIRENTE:

|             |  |
|-------------|--|
| SUBTOTAL \$ |  |
| SUBTOTAL 0% |  |
| I.V.A. %    |  |
| TOTAL US \$ |  |

"BERMEO AGUIRRE PATRICIO LEON" R.U.C. 0601609175001 AUT. SRI. 1967 \* Teléf: 098 054 0503 / Del 0006101 al 0006300

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial N° NAC-0476  
Gran Contribuyente NAC-DGERCGC21-22  
MATRIZ: ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN  
IGNACIO  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: PANAMERICANA SUR KM. 24+360  
Tramo: ALOAG-PUENTE JAMBELI  
FACTURA  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
CLAVE DE ACCESO:300120240117913170250012  
0020430028315954230841013  
AUT. SRI : 30012024011791317025001200204  
30028315954230841013  
CARRIL:9N  
FACTURA: 002-043-002831595  
30/Ene/2024 15:33:44  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 1,00  
CLAVE:  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION  
DEL SISTEMA FINANCIERO

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial N° NAC-0476  
Gran Contribuyente NAC-DGERCGC21-22  
MATRIZ: ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN  
IGNACIO  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: PANAMERICANA SUR KM. 89+660  
Tramo: PUENTE JAMBELI-YAMBO  
FACTURA  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
CLAVE DE ACCESO:300120240117913170250012  
0030370065201594687503714  
AUT. SRI : 30012024011791317025001200303  
70065201594687503714  
CARRIL:6R  
FACTURA: 003-037-006520159  
30/Ene/2024 16:14:11  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 1,00  
CLAVE:  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION  
DEL SISTEMA FINANCIERO

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial N° NAC-0476  
Gran Contribuyente NAC-DGERCGC21-22  
MATRIZ: ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN  
IGNACIO  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: PANAMERICANA SUR KM. 159+352  
Tramo: YAMBO-RIOBAMBA  
FACTURA  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
CLAVE DE ACCESO:300120240117913170250012  
0040260052598168400754311  
AUT. SRI : 30012024011791317025001200402  
60052598168400754311  
CARRIL:5N  
FACTURA: 004-026-005259816  
30/Ene/2024 17:39:21  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 1,00  
CLAVE:  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION  
DEL SISTEMA FINANCIERO

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

2

FECHA DE ELABORACIÓN

17 01 24

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 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$13,750.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$13,750.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |             |

SON: TRECE MIL SETECIENTOS CINCUENTA DOLARES

## DESCRIPCION:

PARA: ECON. PEDRO FRANCISCO OLEAS MONTESDEOCA - DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR PARA REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, PERIODO ENERO-MARZO 2024, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2024-0164-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2024-001.  
LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:  
17/01/2024Firma electrónica del  
WILMA YOMAIRA PEREZ  
ROSERO

Funcionario Responsable

Firma electrónica del  
MARTHA VERONICA  
RODAS VILLADARES

Director