

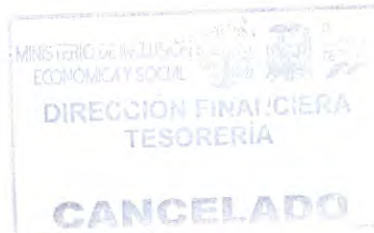


Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 489 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 737,49  
IVA: 0,00  
Sub Total: 737,49  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 737,49



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 6010487400

PENAFIEL CARRILLO JOSE RODRIGO.-VIAJA A LOJA, ZAMORA, EL ORO,  
GUAYAS. EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA DEL MIES. DEL  
30 01 AL 05 02 2024. SEGUN MEMO MIES-MIES-2024-134-O HOJA DE  
CONTROL AN-SP-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        | 20/03/2024    | 737,49           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 737,49           | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |      |  |  |
|-------------------------|--|--|--|------|--|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  | 0,00 |  |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 737,49



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |            |                                                             |                   |                |              |
|----------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 280        | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Ejecutora:                       | 9999       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 06                | 03             | 2024         |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             |                   | 489            | 486          |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.               | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-     | 260            |              |
| Clase de Registro:                     | DEV        | Clase de Gasto:                                             | OGA               | RPA            | RTO          |
|                                        |            |                                                             |                   | DEV            | IOFP/D       |
| Area De:                               | GASTOS     |                                                             |                   |                |              |
| Beneficiario:                          | 1717475550 | PENAFIEL CARRILLO JOSE RODRIGO                              |                   |                |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | No.PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS                  | MONTO  |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                   | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 737.49 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 737.49 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 737.49 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 737.49 |

SON: SETECIENTOS TREINTA Y SIETE DOLARES CON 49/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PENAFIEL CARRILLO JOSE RODRIGO.-VIAJA A LOJA, ZAMORA, EL ORO, GUAYAS. EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA DEL MIES. DEL 30 01 AL 05 02 2024. SEGUN MEMO MIES-MIES-2024-134-O HOJA DE CONTROL AN-SP-GV-KL

|          |                    |                 |                      |                |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | ZHIMX2P6JWZ6BF3 | FIRMA ELECTRONICA:   | ZWXMXPXJLNIV59 |
|          | USUARIO:           | GVACAV          | USUARIO:             | LERODRIGUEZM   |
|          | FECHA:             | 06/03/2024      | FECHA:               | 06/03/2024     |

FIRMA

FIRMA

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|----------------|
|          | FIRMA ELECTRONICA: | ZHIMX2P6JWZ6BF3 | FIRMA ELECTRONICA:   | ZWXMXPXJLNIV59 |
|          | USUARIO:           | GVACAV          | USUARIO:             | LERODRIGUEZM   |
|          | FECHA:             | 06/03/2024      | FECHA:               | 06/03/2024     |

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       |                                                             | 06 03 2024             | 489                       | 486          |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                    | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2024-0134 | 260                       |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS           | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                        |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                      |                           |              |
| Beneficiario:                          | 1717475550 | PENAFIEL CARRILLO JOSE RODRIGO                              |                        |                           |              |

## 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 | 737.49 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 737.49 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 737.49 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 737.49 |

SON: SETECIENTOS TREINTA Y SIETE DOLARES CON 49/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PENAFIEL CARRILLO JOSE RODRIGO.-VIAJA A LOJA, ZAMORA, EL ORO, GUAYAS. EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA DEL MIES. DEL 30 01 AL 05 02 2024. SEGUN MEMO MIES-MIES-2024-134-O HOJA DE CONTROL AN-SP-GV-KL



| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>06/03/2024 | 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                                      |                                                             | 06                     | 03                        | 2024 | 489            | 486          |
| Tipo Documento Respaldo                |                                           |                                                             | Clase Documento        |                           |      | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                           |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS  |                           |      | 260            |              |
|                                        |                                           |                                                             | MIES-CGAF-DA-2024-0134 |                           |      |                |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                 |                                                             | Clase de Gasto:        | OTROS GASTOS              |      | RPA RTO DEV    |              |
| Banco:                                 |                                           |                                                             | Cuenta Monetaria:      |                           |      |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS                                    |                                                             | Numero Operación       | 0                         |      |                |              |
| Beneficiario:                          | 1717475550 PENAFIEL CARRILLO JOSE RODRIGO |                                                             |                        |                           |      |                |              |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN     |                               |                           |
|----------------------|-------------------------------|---------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                   | APROBADO:                 |
| APROBADO             |                               |                           |
| FECHA:<br>06/03/2024 | <hr/> Funcionario Responsable | <hr/> 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         |                                                             | 05 03 2024             | 486                       | 486          |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                    | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2024-0134 | 260                       |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS           | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                           |                        |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                            | 0                      |                           |              |
| Beneficiario:                          | 1717475550   | PENAFIEL CARRILLO JOSE RODRIGO                              |                        |                           |              |

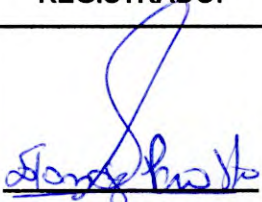
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 737.49 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 737.49 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 737.49 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 737.49 |

SON: SETECIENTOS TREINTA Y SIETE DOLARES CON 49/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PENAFIEL CARRILLO JOSE RODRIGO.-VIAJA A LOJA, ZAMORA, EL ORO, GUAYAS. EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA DEL MIES. DEL 30 01 AL 05 02 2024.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>05/03/2024 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME DE CONTROL PREVIO  
VIATICO

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

486

1. DATOS GENERALES

No. Cédula: 1717475550 Cargo: SEGURIDAD  
Servidor: PEÑAFIEL CARRILLO JOSE RODRIGO Nivel: NJS  
Lugar de comisión: LOJA-ZAMORA-EL ORO-GUAYAS  
Fecha de salida: 30/01/2024 Hora: 15H00 C. Presupuestaria: 2  
Fecha de retorno: 05/02/2024 Hora: 10H45 Tipo de gasto: CORRIENTE

2. CALCULO DE VIATICOS

| Concepto | Monto (USD) | No. Días | Total viático |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático  | 130,00      | 5        | 650,00        |

3. DETALLE DE GASTO 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              | 50,00       |
| 7               | Alimentación              | 530303              | 41,00       |
| Total reembolso |                           |                     | 91,00       |

4. DETALLE DE GASTO JUSTIFICADO

| No.                            | Concepto     | Item Presupuestario | Monto (USD) |
|--------------------------------|--------------|---------------------|-------------|
| 1                              | Hospedaje    | 530303              | 260,00      |
| 2                              | Alimentación | 530303              | 191,49      |
| 3                              | Movilización | 530301              | -           |
| Total hospedaje y alimentación |              |                     | 451,49      |

5. LIQUIDACION

|    |                                    |         |        |
|----|------------------------------------|---------|--------|
| a) | Total de viáticos                  |         | 650,00 |
|    | (-) Anticipo entregado             | Cur no. | -      |
|    | Valor a justificar                 | 70%     | 455,00 |
|    | Valor sin justificar               | 30%     | 195,00 |
|    | Valor que justifica el funcionario |         | 646,49 |
|    | Saldo a favor del MIES             |         | -      |
| b) | Total por reembolso de gastos      |         | 91,00  |
| c) | Total por liquidación de compras   |         | -      |
| d) | Total a favor del funcionario      |         | 737,49 |

6. Observaciones

|   |                                                                                       |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | EL 30 DE ENERO 24.- SE RECONOCE EL REEMBOLSO DEL GASTO GENERADO EN LA FECHA INDICADA. |
| 2 | LA FACT 163,46.- SE RECONOCE EL VALOR DEL COMNSUMO DE UNA PERSONA                     |
| 3 |                                                                                       |
| 4 |                                                                                       |

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

4-3-24/2024

R 22-2-24/14H55/E 15.20

Elaborado por:

Alexandra Naranjo Gaibor

Comprometido por:

Contabilizado por:

Pagado por:

Anabel Molina  
DIRECCIÓN FINANCIERA

06 MAR 2024



| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                                                                                                      |               |                          |               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------|---------------|--|
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                        | FECHA DE SOLICITUD:                                                                                  |               |                          |               |  |
| MIES-MIES-2024-0134-O<br>MIES-MIES-2024-0147-O                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                        | 30 de enero del 2024                                                                                 |               |                          |               |  |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                       | MOVILIZACIONES         |                                                                                                      | SUBSISTENCIAS |                          | ALIMENTACIÓN  |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                        |                                                                                                      |               |                          |               |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>PEÑAFIEL CARRILLO JOSÉ RODRIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                        | PUESTO QUE OCUPA<br>SEGURIDAD DE LA SEÑORA MINISTRA DEL MIES.                                        |               |                          |               |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Loja- Loja /Zamora Chinchipe - Zamora / El Oro-<br>Machala/ Guayaquil- Guayas                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                        | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>SEGURIDAD DE LA SEÑORA MINISTRA DEL MIES. |               |                          |               |  |
| FECHA SALIDA (DD-<br>MMM-AAAA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | HORA SALIDA<br>(HH:MM)  |                        | FECHA LLEGADA (DD-<br>MMM-AAAA)                                                                      |               | HORA LLEGADA (HH:MM)     |               |  |
| 30/01/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 15h00                   |                        | 05/02/2024                                                                                           |               | 10h45                    |               |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MGS. ZAIDA ELIZABETH ROVIRA JURADO<br>EQUIPO DE SEGURIDAD: SGOP. PEÑAFIEL CARRILLO JOSE RODRIGO                                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                                                                                                      |               |                          |               |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br>SEGURIDAD - AGENDA MINISTERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                        |                                                                                                      |               |                          |               |  |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                                                                                                      |               |                          |               |  |
| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(AÉREO,<br>TERRESTRE,<br>MARÍTIMO,<br>OTROS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA                   | SALIDA                                                                                               |               | LLEGADA                  |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                        | FECHA<br>DD-MMM-<br>AAAA                                                                             | HORA<br>HH:MM | FECHA<br>DD-MMM-<br>AAAA | HORA<br>HH:MM |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | INSTITUCIONAL           | QUITO -<br>CATAMAYO    | 30-01-2024                                                                                           | 15:00         | 31-01-2024               | 04:00         |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | INSTITUCIONAL           | CATAMAYO-<br>LOJA      | 31-01-2024                                                                                           | 07:20         | 31-01-2024               | 08:20         |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | INSTITUCIONAL           | LOJA-<br>ZAMORA        | 01-02-2024                                                                                           | 08:30         | 01-02-2024               | 10:00         |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | INSTITUCIONAL           | ZAMORA-<br>MACHALA     | 01-02-2024                                                                                           | 14:00         | 01-02-2024               | 20:30         |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | INSTITUCIONAL           | MACHALA-<br>GUAYAQUIL  | 02-02-2024                                                                                           | 07:30         | 02-02-2024               | 10:30         |  |
| AEREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AEREA                   | GUAYAQUIL-<br>TABABELA | 05-02-2024                                                                                           | 08:55         | 05-02-2024               | 09:45         |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | INSTITUCIONAL           | TABABELA-<br>QUITO     | 05-02-2024                                                                                           | 10:00         | 05-02-2024               | 10:45         |  |
| AUTORIZACION: 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. |                         |                        |                                                                                                      |               |                          |               |  |



22/2/24  
14h



| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                        |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>PICHINCHA                                                  | TIPO DE CUENTA:<br>Cuenta Ahorros | NO. DE CUENTA: 6010487400                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                           |                                   | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                 |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| SGOP. PEÑAFIEL CARRILLO JOSE RODRIGO<br>SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA DEL MIES  |                                   | MSC. ZAIDA ELIZABETH ROVIRA JURADO.<br>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                  |                                   | 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.<br><br><ul style="list-style-type: none"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>• El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul><br>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las máximas autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la máxima autoridad o su delegado. |
|                                                                                 |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| MSC. ZAIDA ELIZABETH ROVIRA JURADO.<br>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Oficio Nro. MIES-MIES-2024-0134-O

Quito, D.M., 30 de enero de 2024

**Asunto:** Delegación Oficial Equipo de Seguridad a las provincias de Loja, Zamora Chinchipe, Guayas y Los Ríos

Sgos.

José Rodrigo Peñafiel Carrillo

**Equipo de Seguridad**

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

Señor

Nelson Raul Zumba Caiza

**Equipo de Seguridad**

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

En su Despacho

De mi consideración:

De conformidad a la agenda ministerial de trabajo que se mantendrá en las provincias de Loja, Zamora Chinchipe, Guayas y Los Ríos del 30 de enero al 05 de febrero de 2024; dispongo a ustedes, el traslado vía terrestre y aéreo según corresponda, a fin de brindar la seguridad a la Máxima Autoridad de esta Cartera de Estado.

Para el cumplimiento de esta actividad oficial, se servirán coordinar las acciones logísticas respectivas.

Particular que comunico para los fines consiguientes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado

**MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

Copia:

Señora

María Elena Rivera Proaño

**Servidor Público De Apoyo 3**



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Oficio Nro. MIES-MIES-2024-0134-O

Quito, D.M., 30 de enero de 2024

mr



Firmado electrónicamente por:  
ZAIDA ELIZABETH  
ROVIRA JURADO



| FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                         |                      |                   |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------|-------------|
| DATOS DEL SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |                         |                      |                   |             |
| NOMBRES Y APELLIDOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | JOSE RODRIGO PEÑAFIEL CARRILLO ✓ |                         |                      |                   |             |
| CÉDULA DE IDENTIDAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1717475550                       | FECHA DE REQUERIMIENTO: | 30-01-2024 ✓         |                   |             |
| CARGO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA    | DIRECCIÓN:              | DESPACHO MINISTERIAL |                   |             |
| RUTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |                         | NACIONAL ( X )       | INTERNACIONAL ( ) |             |
| IDA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  | FECHA:                  |                      | HORA:             |             |
| RETORNO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | GUAYAQUIL-QUITO                  | FECHA:                  | 05-02-2024 ✓         | HORA:             | 8h55-9h45 ✓ |
| N° DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MIES-MIES-2024-0134-O ✓          |                         |                      | SI ( ) NO ( )     |             |
| <p>AUTORIZACIÓN.- EN CASO DE NO OCUPAR ESTE PASAJE; LA NO ENTREGA DE LOS PASES A BORDO EN EL LÍMITE DE TIEMPO QUE DA LA CIRCULAR DE PASAJES (4 DÍAS); ADEMÁS QUE NO SE PODRÁ SOLICITAR LA EMISIÓN DE NUEVOS PASAJES; LA SOLICITUD SIN LA DEBIDA PLANIFICACIÓN A CUYA CONSECUENCIA NO SE UTILICE O SE CANCELEN SIN JUSTIFICACIÓN, DEBERÁN ASUMIR EL COSTO DE PENALIDAD QUE POR ESTA RAZÓN COBRAN LAS AEROLÍNEAS DE ACUERDO A LO INDICADO EN LA CIRCULAR NO. MIES-CAF-2013-0010-C, EN TAL VIRTUD AUTORIZO SE DESCUENTE A FAVOR DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL – MIES EN LA SIGUIENTE REMUNERACIÓN MENSUAL EL VALOR DEL PASAJE O SU PROPORCIONAL.</p> <p style="text-align: center;"><br/>FIRMA DEL REQUIRENTE</p> <p>NOMBRE: Sgop. Rodrigo Peñafiel Carrillo<br/>C.I.: 1717475550<br/>CARGO: SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div><br/>Autorizado Jefe inmediato<br/>Nombre: Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado<br/>Ci: 0912898087<br/>Cargo: MINISTRA DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL</div><div style="text-align: center;"><br/>26-02-2024<br/>10:40</div><div><br/>Autorizado: Eco. Pedro Oleas Montesdeoca<br/>DIRECTOR ADMINISTRATIVO</div></div> <p>OBSERVACIONES:-----</p> <p>NOTA: LOS PASES A BORDO ORIGINALES Y LA COPIA DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES, DEBERÁN SER ENTREGADOS EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EN LA GESTIÓN DE SERVICIOS GENERALES.</p> |                                  |                         |                      |                   |             |

Penafiel Jose ✓

AV 1625

TIME AT GATE

**07:55**

GROUP

**D**

SEAT

**25A**

Check the gate on the airport screens

**GYE** GUAYAQUIL

Mon, 05 Feb | 08:55

GUAYAQUIL JOSE

**UIO** QUITO

Mon, 05 Feb | 09:45

QUITO MARISCA



SEC 37

**YOUR FARE IS S**



Carry-on baggage  
SI/YES



Checked baggage  
0PC

Booking: **4E4HW7**

E-ticket: **547240223533001**

Frequent flyer:

Operated by: **AVIANCA ECU**

Sold as:

Status:



**Review your documents**

Check the required documents on time to enter your destination and avoid inconveniences in airport filters.



**Check your baggage**

Arrive at the airport early and check your bag. If you don't have one, go to the boarding gate shown on the airport screens.



**Arrive at the airport**

Go to the airport 3 hours prior for international flights and at least 2 hours for domestic flights.



**Go to the boarding gate**

Remember boarding process closes 15 minutes before departure.



**Pay attention**

Go online and check the status of your flight at [avianca.com](http://avianca.com), Avianca App or our social networks.

Observations

**Baggage information**

**Personal article**

Use a personal bag or backpack to carry your laptop or other items that can fit under the front seat.

**Carry-on baggage**

You can carry liquids, gels or aerosols in bottles not exceeding 100 milliliters and pack them in a clear self-closing bag.

**Checked baggage**

Remember that the dimension of your bag should not exceed 158cm, equivalent to the sum of the outer dimensions (height, length, and width). If you're a LifeMiles member, please find out more at [avianca.com](http://avianca.com) about the frequent flyer baggage policy.



**Download Avianca App for free**

Enjoy all the benefits that our app has for you:

27-02-2024  
14:20

- ✓ Save your boarding pass
- ✓ Check the status of your flight
- ✓ Buy and modify your travels
- ✓ Much more...



Scan the QR code and have the information you need in the palm of your hand.



If your carry-on or checked baggage doesn't meet the weight and measurements of your fare, you will have to pay an additional cost.



Available on the  
**App Store**



Available on the  
**Google Play**



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Oficio Nro. MIES-MIES-2024-0147-O

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

**Asunto:** Oficios Nros. MIES-MIES-2024-0134-O y MIES-MIES-2024-0135

Teniente  
Darwin Vicente Naranjo Viteri  
**Equipo de Seguridad**  
**MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

Sgos.  
José Rodrigo Peñafiel Carrillo  
**Equipo de Seguridad**  
**MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

Señor  
Nelson Raul Zumba Caiza  
**Equipo de Seguridad**  
**MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**  
En su Despacho

De mi consideración:

En alcance a los oficios Nros. MIES-MIES-2024-0134-O y MIES-MIES-2024-0135 de 30 de enero de 2024, mediante los cuales se les delega a cumplir la Comisión de Servicios Institucionales en las provincias de Loja, Zamora Chinchipe, Guayas y Los Ríos; y, de acuerdo a la reprogramación de la Agenda Territorial de trabajo que se mantuvo en la provincia de El Oro; queda constancia de mi autorización para pernoctar en la mencionada provincia, con el fin de asegurar mi protección personal.

Particular que comunico para los fines consiguientes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado  
**MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

Copia:

Señora  
María Elena Rivera Proaño  
Servidor Público De Apoyo 3

mr



Firmado electrónicamente por:  
ZAIDA ELIZABETH  
ROVIRA JURADO



| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>MIES-MIES-2024-0134-O<br>MIES-MIES-2024-0147-O                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FECHA DE INFORME:<br>06 - FEBRERO - 2024                                        |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>PEÑAFIEL CARRILLO JOSE RODRIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PUESTO QUE OCUPA:<br>SEGURIDAD DE LA SEÑORA MINISTRA DEL MIES.                  |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Loja- Loja /Zamora Chinchipe - Zamora / El Oro- Machala/ Guayaquil- Guayas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DESPACHO MINISTERIAL |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MSC. ZAIDA ELIZABETH ROVIRA JURADO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                 |
| EQUIPO DE SEGURIDAD: SGOP. PEÑAFIEL CARRILLO JOSÉ RODRIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                 |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                 |
| <p><b>OBJETIVOS:</b> Brindar seguridad a la señora Ministra de Inclusión Económica y Social en las actividades a desarrollarse en las Provincias Loja, Zamora Chinchipe, Guayas y el Oro.</p> <p><b>MARTES 30 DE ENERO DEL 2024</b></p> <p>15:00 Traslado Quito – Loja (Catamayo), vía Terrestre- Avanzada</p> <p><b>MIÉRCOLES 31 DE ENERO DEL 2024</b></p> <p>04:00 Llegada a Loja (Catamayo) desde Quito</p> <p>04:00 – 06:30 Pernocte en la ciudad de Loja (Catamayo)</p> <p>07:20 - 08:20 Traslado Catamayo – Loja, vía terrestre</p> <p>08:20 – 22:00 Se brindó seguridad y protección en las actividades realizadas por la Sra. Ministra.</p> <p>22:00 Fin de Actividades, pernocte en la ciudad de Loja</p> <p><b>JUEVES 01 DE FEBRERO DEL 2024</b></p> |                                                                                 |



07:00 Inicio de actividades.  
08:30-10:00 Traslado Loja - Zamora , vía terrestre  
10:00 – 14:00 Se brindó seguridad y protección en las actividades realizadas por la Sra. Ministra.  
14:00- 20:30 Traslado de Zamora- Machala, vía terrestre  
21:00 Fin de las actividades pernocte en la ciudad de Machala

**VIERNES 02 DE FEBRERO DEL 2024.**

06:00 Inicio de actividades.  
07:30 – 10:30 Traslado de Machala- Guayaquil, vía terrestre.  
10:30 – 20:00 Se brindó seguridad y protección en las actividades realizadas por la Sra. Ministra.  
20:00 Fin de Actividades, pernocte en la ciudad de Guayaquil.

**SABADO 03 DE FEBRERO DEL 2024.**

08:00 Inicio de actividades.  
08:00 - 18:00 Se realiza actividades inherentes a la seguridad de la señora Ministra.  
18:30 Fin de actividades, pernocte en la ciudad de Guayaquil

**DOMINGO 04 DE FEBRERO DEL 2024.**

08:30 Inicio de actividades.  
08:30 - 19:00 Se realiza actividades inherentes a la seguridad de la señora Ministra.  
19:30 Fin de actividades, pernocte en la ciudad de Guayaquil.

**LUNES 05 DE FEBRERO DEL 2024.**

06:00 Inicio de Actividades.  
08:55 – 09:45 Traslado Guayaquil - Tababela (vía aérea)  
10:00-10:45 Traslado Tababela- Quito (vía terrestre)  
10:45 Fin de actividades

**Productos:** Se realizó actividades de protección y de seguridad, en las actividades realizadas por la Sra. Ministra.



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

| FECHA      | No. COMP. VENTA   | CONCEPTO     | \$ MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|--------------|--------------------|
| 30-01-2024 | 000000418         | Alimentación | 42,50              |
| 31-01-2024 | 0001820           | Alimentación | 24,00              |
| 31-01-2024 | 000000781         | Alimentación | 7,00               |
| 31-01-2024 | 001-100-000000700 | Hospedaje    | 50,00              |
| 01-02-2024 | 000002321         | Alimentación | 20,00              |
| 01-02-2024 | 0000514           | Alimentación | 22,00              |
| 01-02-2024 | 004-002-000000976 | Hospedaje    | 60,00              |
| 02-02-2024 | 0003427           | Alimentación | 21,53              |
| 02-02-2024 | 002-001-000007637 | Alimentación | 20,00              |
| 02-02-2024 | 002-101-000000438 | Hospedaje    | 50,00              |
| 03-02-2024 | 0003158           | Alimentación | 21,30              |
| 03-02-2024 | 001-002-000009485 | Alimentación | 20,50              |
| 04-02-2024 | 051-050-000183535 | Alimentación | 11,00              |
| 04-02-2024 | 003-001-000016346 | Alimentación | 35,12              |
| 04-02-2024 | 001-002-000009571 | Alimentación | 5,60               |
| 05-02-2024 | 001-002-000000699 | Hospedaje    | 150,00             |
| SUMAN      |                   |              | USD 560.55         |

| 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<br>hh:mm       | 15:00      | 10:45      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA                   |               | LLEGADA                  |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|
|                                                           |                      |                      | FECHA<br>dd-mmm-<br>aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-<br>aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | QUITO - CATAMAYO     | 30-01-2024               | 15:00         | 31-01-2024               | 04:00         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | CATAMAYO - LOJA      | 31-01-2024               | 07:20         | 31-01-2024               | 08:20         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | LOJA - ZAMORA        | 01-02-2024               | 08:30         | 01-02-2024               | 10:00         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | ZAMORA - MACHALA     | 01-02-2024               | 14:00         | 01-02-2024               | 20:30         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | MACHALA - GUAYAQUIL  | 02-02-2024               | 07:30         | 02-02-2024               | 10:30         |
| AEREA                                                     | AVIANCA              | GUAYAQUIL - TABABELA | 05-02-2024               | 08:55         | 05-02-2024               | 09:45         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | TABABELA - QUITO     | 05-02-2024               | 10:00         | 05-02-2024               | 10:45         |

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

OBSERVACIONES:

30-  
1-  
2-



|                                                                                   |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                      |                                                                                    | <b>NOTA</b><br><br>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 |
|  |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| SGOP. PEÑAFIEL CARRILLO JOSE RODRIGO<br>SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA DEL MIES    |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                       |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL<br/>SERVIDOR COMISIONADO</b>     | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA<br/>UNIDAD</b>     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| MSC. ZAIDA ELIZABETH ROVIRA JURADO.<br>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL   | MSC. ZAIDA ELIZABETH ROVIRA JURADO.<br>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

**BUENAÑO RAMOS SUSANA MAGDALENA**

RUC. 0603283391001 **NOTA DE VENTA** S:001-001 000000418

RUC/CI.: 1717475550

|                                                                                                                                                                      |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| PALTAN SANUNGA CARLOS ENRIQUE EDIGRAFIC PALTAN<br>RUC. 0601999493001 AUT. 2152 - DEL 000401 AL 000500<br>F DE AUT 10/DICIEMBRE/2023 - F. CADUCIDAD 13/DICIEMBRE/2024 | TOTAL \$ 42,50 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|

Original: Adquirente  
Copia: Emissor

|               |           |                                        |                                        |
|---------------|-----------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO | CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO |
|---------------|-----------|----------------------------------------|----------------------------------------|



**VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE**  
**Galván Ramírez Afranio Ramón** Calificación Artesanal Nro. 074732

 Dirección de la matriz y establecimiento: 18 de Noviembre 04-84 entre Imbabura y Quito. ☎ 098 977 0494 ☑ 072 570 059 Loja - Ecuador

R.U.C. 1105655078001  
**NOTA DE VENTA**  
Nº Aut. S.R.L. 1131798501  
002-001-  
(Nº) 0001820

Dia: 31 / 01 / 2024  
 Mes: 01 / 2024  
 Ano: 2024

Cliente: 12041130 N747.c/  
 RUC: C.I. 171747550  
 Tel: 0984019949

Dirección: Quito

[illegible]

Editorial Práxides Digital de Javier Leonidas Ágreda Astudillo,  
RUC: 1102134846001, No. AUT: 5472 - Cel: 098 912 5589  
Fecha de Aut.: 21-12-2023 - No. de secuencia 000001761 a 000002200  
**VALIDO HASTA EL 21 DE DICIEMBRE DE 2024**

FORMAS DE PAGO: ☒ Efectivo ☐ Dinero Electrónico ☐ Tarjeta de Crédito/Debito ☐ Otros:

**MOROCHO ROMERO MICHELLE STEFANIA**  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERÍAS, INCLUSO  
PARA LLEVAR.

Dir.: Miguel Ríofrío 13-65 y Simón Bolívar • Loja - Ecuador

**R.U.C. N°: 1150104048001**  
**NOTA DE VENTA 001-001-**  
**N° AUT. SRN: 1131706670**  
**N° 000000781**  
"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN KIMPE"

Fecha de emisión: 31-01-2021

Cliente: Rodrigo Parafic

|              |            |       |  |
|--------------|------------|-------|--|
| R.U.C./C.I.: | 1717475550 | Tel.: |  |
|--------------|------------|-------|--|

Dirección: Quito

| Cant. | DESCRIPCIÓN | P. Unitario | Valor de Venta |
|-------|-------------|-------------|----------------|
|-------|-------------|-------------|----------------|

|    |                   |      |
|----|-------------------|------|
| Of | Consumo Alimentar | 1.00 |
|----|-------------------|------|

[illegible]

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

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

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

[illegible][illegible][illegible]

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

[illegible]

IMPRESINTA SANTIAGO, José Rodrigo Alejandro Melamoras  
• R.U.C. 1102618594001 • A.U.T. N° 1438 • Emis. 000701-0006000 •  
Fecha: 09-11-2023 • Válido hasta 09 de noviembre de 2023

[illegible]

Forma de Pago: ORIGINAL: ADQUIRIENTE  
COPIA: EMISOR

Electivo:  Dinero Electrónico:

☐ Outros: ☐

Assinatura do Creditor /Debita:

FIM DA AUTORIZADA

ASSINATURA DO DEBITADO

8

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1103292684001

4

FACTURA

No. 001-100-000000700

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3101202401110329268400120011000000007003260374210

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 31/01/2024 04:23:15

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3101202401110329268400120011000000007003260374210

CABRERA QJEDA CARLOS JAVIER

YESMAR HOSTAL

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

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PEÑAFIEL CARRILLO JOSE RODRIGO

Identificación 1717475550

Fecha 31/01/2024

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 001            |               | 1.00     | HOSPEDAJE   | 30                | 44.64           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 44.64        |

Información Adicional

Telefono: 022628354

Email: rodrigopjs@hotmail.com

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 50.00 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%              | 44.64 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 44.64 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 12%                   | 5.36  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 50.00 |

|                                                          |      |
|----------------------------------------------------------|------|
| 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. : 004-002-000000976

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

01022024011104640253001200400200000097600000000410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-02-01T07:08:32-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISIÓN : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



01022024011104640253001200400200000097600000000410

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSÉ RODRIGO PEÑAFIEL CARRILLO

Identificación: 1717475550

Fecha Emisión:01/02/2024

Guía Remisión:

| Cod. Principal        | Cant. | Descripción           | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|-----------------------|-------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 92                    | 1.00  | SERVICIO DE HOSPEDAJE |                           | 53.57           | 0.00      | 53.57        |
| Información Adicional |       |                       | SUBTOTAL 12 %             |                 |           | 53.57        |
|                       |       |                       | SUBTOTAL 0%               |                 |           | 0.00         |
|                       |       |                       | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |           | 0.00         |
|                       |       |                       | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |           | 0.00         |
|                       |       |                       | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |           | 53.57        |
|                       |       |                       | TOTAL Descuento           |                 |           | 0.00         |
|                       |       |                       | ICE                       |                 |           | 0.00         |
|                       |       |                       | IVA 12 %                  |                 |           | 6.43         |
|                       |       |                       | VALOR TOTAL               |                 |           | 60.00        |

Dirección: QUITO

Teléfono : 0984019949

Email: rodrigopjs@hotmail.com

OBSERVACIONES: HOSPEDAJE

TIPO: EFECTIVO

Forma de Pago : sin utilizacion del sistema financiero  
Valor : 60.00

**Original:** Adquirente      **1 ra copia:** Emissor

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000007637

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0202202401091156648700120020010000076374733488613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/02/2024 09:31:16

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0202202401091156648700120020010000076374733488613

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

Dirección Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

Dirección Sucursal: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Rodrigo Peñafiel

Identificación 1717475550

Fecha 02/02/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción  | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|--------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| A1             | A1            | 1.00     | Alimentación |                   | 20.00           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 20.00        |

| Información Adicional |              |
|-----------------------|--------------|
| Descripción:          | Alimentación |

| Forma de pago                                     | Valor |
|---------------------------------------------------|-------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 20.00 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%              | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%               | 20.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 20.00 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 12%                   | 0.00  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 20.00 |

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

10

RUC.: 0700848690001

**FACTURA**

No.: 002-101-000000438

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0202202401070084869000120021010000004385700042119

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-02-02 06:45:46

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

EMISIÓN: NORMAL

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



0202202401070084869000120021010000004385700042119

**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: PEÑAFIEL CARRILLO JOSE RODRIGO

RUC/CI: 1717475550

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  | 44.64           | 0.00      | S          | 44.64        |

**Información Adicional**

Email: rodrigopjs@hotmail.com

Teléfono: 0984019949

| Forma Pago                             | Valor | Plazo  | Tiempo |
|----------------------------------------|-------|--------|--------|
| SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 50.00 | 0 Dias |        |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 44.64 |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00  |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00  |
| SUBTOTAL: 12%             | 44.64 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 44.64 |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA: 12%                  | 5.36  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 50.00 |

VALAREZO BARONA KLEBER MAXIMO IMP. VALAREZO S. DE RL. C.U. 9999178706 - RUC 0902622372001 Original: Adquirente  
AUT. 8457 - 2 BLOCK 100X2 - 003101 - 003500 ELAB: 28 DICIEMBRE 2023 CADUCA EL 28 DICIEMBRE 2024 Copia: Emisor



FACTURA

No.001-002-000009485

## Número de Autorización:

0302202401092738019600120010020000094851082660318

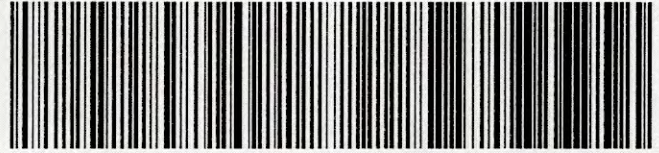
## Fecha y hora de Autorización:

03/02/2024 16:21:08

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

## Clave de Acceso:



0302202401092738019600120010020000094851082660318

Emisor: MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE  
KARINA

RUC: 0927380196001

Matriz: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA  
TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE  
PUBLICA

Correo: karinamendoza1516@gmail.com

Teléfono: 0980294691

Obligado a llevar contabilidad: NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social: Peñafiel Carrillo Jose Rodrigo

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 03/02/2024

RUC/CI: 1717475550

Teléfono: 0984019949

Correo: rodrigopjs@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción         | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|------------------|----------|---------------------|----------------------|-----------------|-----------|---------|
| 2023713201647    | 1.00     | CONSUMO DE ALIMENTO |                      | 18.300000       | \$0.00    | \$18.30 |

## Información Adicional

Descripción DOCUMENTO DE VENTA

## Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$20.50 0 días

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$18.30 |
| Subtotal 12%:           | \$18.30 |
| Subtotal 0%:            | \$0.00  |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00  |
| Descuentos:             | \$0.00  |
| ICE:                    | \$0.00  |
| IVA 12%:                | \$2.20  |
| Servicio %:             | \$0.00  |
| Valor Total:            | \$20.50 |



R.U.C.: 1791415132001  
INT FOOD SERVICES CORP SA  
Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS  
Dir GUAYAS / GUAYAQUIL / MALECON S/N Y LOJA

Contribuyente Especial Resolución 155  
OBLIGADO A LLEVAR SI

# FACTURA

No. 051-050-000183535

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0402202401179141513200120510500001835354126153310

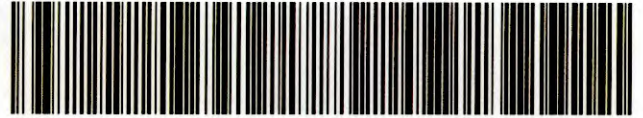
FECHA Y HORA DE

05/02/2024 03:23:46

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0402202401179141513200120510500001835354126153310

Razón Social / Nombres y

PEÑAFIEL JOSE

RUC / CI:

1717475550

Fecha Emisión:

04/02/2024

Guía Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant   | Descripción                    | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|--------|--------------------------------|----------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 3092           |               | 1.0000 | WOW COMBO 3 ALITAS PRESA PAPAS |                      | 4.1964          | 0.00      | 4.20         |
| 3383           |               | 1.0000 | SUPER COMBO (3 PRESAS) (A M)   |                      | 5.6250          | 0.00      | 5.62         |

## Información Adicional

CORREO 1 rodrigopjs@hotmail.com

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

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%              | 9.82  |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL Exento de IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 9.82  |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 12%                   | 1.18  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 11.00 |

| Forma de Pago     | Valor | Plazo | Tiempo |
|-------------------|-------|-------|--------|
| TARJETA DE DÉBITO | 11.00 | 0     | DÍAS   |



**Emisor:** BENITES ASSEMAN Y CARLOS AURELIO  
**RUC:** 0910951383001  
**Matriz:** Vía Samborondon Km.1. C.C. Las terrazas Local 22 P.B.  
**Correo:** lapescaoysterbar@gmail.com  
**Teléfono:** 23830072 - 0997375156  
**Obligado a llevar contabilidad:** SI  
**Agente de Retención**  
**Resolución Nro. NAC-DNCRASC20-00000001**

**FACTURA**

**No.003-001-000016346**

**Número de Autorización:**  
0402202401091095138300120030010000163460002769911

**Fecha y hora de Autorización:**  
04/02/2024 13:50:44

**Ambiente:** PRODUCCION  
**Emisión:** NORMAL  
**Clave de Acceso:**



**Razón Social:** RODRIGO PEÑAFIEL  
**Dirección:** QUITO  
**Fecha Emisión:** 04/02/2024

**RUC/Ci:** 1717475550  
**Teléfono:** 0984019949  
**Correo:** rodrigopjs@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción                    | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|------------------|----------|--------------------------------|----------------------|-----------------|-----------|---------|
| ESPE0002         | 1.00     | CAMARON APANADO                |                      | 13.39           | \$0.00    | \$13.39 |
| CEVI0002         | 1.00     | CEVICHE DE PESCADO             |                      | 11.61           | \$0.00    | \$11.61 |
| BEB016           | 2.00     | LIMONADA GENGIBRE/HIERBA BUENA |                      | 3.18            | \$0.00    | \$6.36  |

**Información Adicional**

**Descripción** VENTA DESDE PUNTO DE VENTA.

**Formas de pago**

Tarjeta de crédito \$35.12 0 días

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$31.36 |
| Subtotal 12%:           | \$31.36 |
| Subtotal 0%:            | \$0.00  |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00  |
| Descuentos:             | \$0.00  |
| ICE:                    | \$0.00  |
| IVA 12%:                | \$3.76  |
| Servicio 10%:           | \$0.00  |
| Valor Total:            | \$35.12 |

*Confirma 1 persona*

13.39  
3.18  
16.57  
1.99  
18.56



**Emisor:** MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE  
KARINA

**RUC:** 0927380196001

**Matriz:** CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA  
TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE  
PUBLICA

**Correo:** karinamendoza1516@gmail.com

**Teléfono:** 0980294691

**Obligado a llevar contabilidad:** NO  
**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**

**Razón Social:** Peñafiel Carrillo Jose Rodrigo

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 04/02/2024

**FACTURA**

**No.001-002-000009571**

**Número de Autorización:**

0402202401092738019600120010020000095711087700611

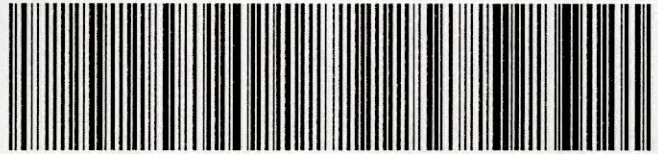
**Fecha y hora de Autorización:**

04/02/2024 21:16:50

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



0402202401092738019600120010020000095711087700611

**RUC/CI:** 1717475550

**Teléfono:** 0984019949

**Correo:** rodrigopjs@hotmail.com

| Código Principal                             | Cantidad | Descripción         | Detalles Adicionales | Precio Unitario         | Descuento | Total  |
|----------------------------------------------|----------|---------------------|----------------------|-------------------------|-----------|--------|
| 2023713201647                                | 1.00     | CONSUMO DE ALIMENTO |                      | 5.000000                | \$0.00    | \$5.00 |
| <b>Información Adicional</b>                 |          |                     |                      | Subtotal Sin Impuestos: |           | \$5.00 |
| Descripción                                  |          |                     |                      | DOCUMENTO DE VENTA      |           | \$5.00 |
| <b>Formas de pago</b>                        |          |                     |                      | Subtotal 12%:           |           | \$5.00 |
| Otros con Utilización del Sistema Financiero |          |                     |                      | \$5.60                  | 0 días    | \$0.00 |
|                                              |          |                     |                      | Subtotal 0%:            |           | \$0.00 |
|                                              |          |                     |                      | Subtotal No Objeto IVA: |           | \$0.00 |
|                                              |          |                     |                      | Descuentos:             |           | \$0.00 |
|                                              |          |                     |                      | ICE:                    |           | \$0.00 |
|                                              |          |                     |                      | IVA 12%:                |           | \$0.60 |
|                                              |          |                     |                      | Servicio %:             |           | \$0.00 |
|                                              |          |                     |                      | Valor Total:            |           | \$5.60 |

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1150598314001

16

FACTURA

No. 001-002-000000699

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0502202401115059831400120010020000006999846951112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/02/2024 08:23:52

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0502202401115059831400120010020000006999846951112

AGUIRRE QUEZADA CRISTHIAN WLADIMIR

AGUIRRE QUEZADA CRISTHIAN WLADIMIR

Dirección Matriz: GUAYAS/ GUAYAQUIL/ Parroquia: TARQUI - JUNIN N 407 Intersección: CORDOVA

Dirección Sucursal: GUAYAS/ GUAYAQUIL/ Parroquia: TARQUI - JUNIN N 407 Intersección: CORDOVA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PEÑAFIEL CARRILLO JOSE RODRIGO

Identificación 1717475550

Fecha 05/02/2024

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción         | Detalle Adicional            | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|---------------------|------------------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 3              |               | 3.00     | NOCHES DE HOSPEDAJE | 2/02/2024<br>5/02/2024 2/3/4 | 44.6428         | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 133.93       |

Información Adicional

DIRECCION: QUITO

TELEFONO: 0984019949

EMAIL: rodrigopjs@hotmail.com

| Forma de pago                               | Valor  |
|---------------------------------------------|--------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 150.00 |

|                           |        |
|---------------------------|--------|
| SUBTOTAL 12%              | 133.93 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00   |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00   |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00   |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 133.93 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00   |
| ICE                       | 0.00   |
| IVA 12%                   | 16.07  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00   |
| IRBPNR                    | 0.00   |
| PROPINA                   | 0.00   |
| VALOR TOTAL               | 150.00 |

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

## 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 VIATICOS AL INTERIOR PARA REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, PERÍODO ENERO-MARZO 2024, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2024-0134-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:  
17/01/2024Firmado electrónicamente por:  
WILMA YOMAIRA PEREZ  
ROSERO

Funcionario Responsable

Firmado electrónicamente por:  
MARTHA VERONICA  
RODAS VALLADARES

Directora