



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2025 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 2501 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 115,98

IVA: 0,00

Sub Total: 115,98

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 115,98



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 5169245100

HURTADO GARCIA XIMENA SOFIA.- POR COMISIÓN A CHIMBORAZO.
COORDINAR INAUGURACIÓN DE HOGAR DE VIDA INDEPENDIENTE.
DEL 31-03 AL 01-04-2025 MEMORANDO MIES-SD-2025-0336-M
CONTROL PREVIO AL-YP-PM-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	16/04/2025	115,98	0,00
Sub - Total				115,98	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 115,98



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	11	04	2025	2501	2484
Unid. Desc:	0000						

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-	1052

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1716565328	HURTADO GARCIA XIMENA SOFIA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
59	00	000	005	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	5.29
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	110.69
TOTAL PRESUPUESTARIO										115.98
MONTO IVA										0.00
TOTAL										115.98
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										115.98

SON: CIENTO QUINCE DOLARES CON 98/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: HURTADO GARCIA XIMENA SOFIA.- POR COMISIÓN A CHIMBORAZO. COORDINAR INAUGURACIÓN DE HOGAR DE VIDA INDEPENDIENTE. DEL 31-03-AL 01-04-2025 MEMORANDO MIES-SD-2025-0336-M CONTROL PREVIO AL-YP-PM-KL .

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	RI3P7CKQ2XCXCR8	FIRMA ELECTRONICA:	Z239FKKQAMCC65Q
	USUARIO:	BMACHAYM	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	11/04/2025	FECHA:	11/04/2025

FIRMA	FIRMA
-------	-------

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	RI3P7CKQ2XCXCR8	FIRMA ELECTRONICA:	Z239FKKQAMCC65Q
	USUARIO:	BMACHAYM	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	11/04/2025	FECHA:	11/04/2025

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	011 04 2025		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					2501	2484
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPSPD-2025-0063		1052	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0	
Beneficiario:	1716565328		HURTADO GARCIA XIMENA SOFIA				

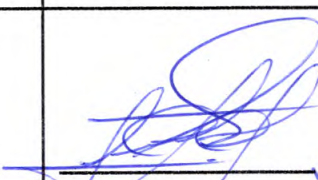
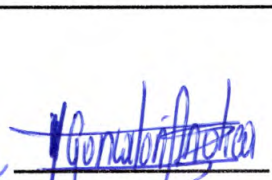
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	5.29
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	110.69
TOTAL PRESUPUESTARIO										115.98
IVA										0.00
SUB - TOTAL										115.98
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										115.98

SON: CIENTO QUINCE DOLARES CON 98/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: HURTADO GARCIA XIMENA SOFIA.- POR COMISIÓN A CHIMBORAZO. COORDINAR INAUGURACIÓN DE HOGAR DE VIDA INDEPENDIENTE. DEL 31-03 AL 01-04-2025 MEMORANDO MIES-SD-2025-0336-M CONTROL PREVIO AL-YP-PM-KL .

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/04/2025	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	011 04 2025		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					2484	2484
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPSPD-2025-0063		1052	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0	
Beneficiario:	1716565328		HURTADO GARCIA XIMENA SOFIA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	5.29
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	110.69
TOTAL PRESUPUESTARIO										115.98
IVA										0.00
SUB - TOTAL										115.98
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										115.98

SON: CIENTO QUINCE DOLARES CON 98/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: HURTADO GARCIA XIMENA SOFIA.- POR COMISIÓN A CHIMBORAZO. COORDINAR INAUGURACIÓN DE HOGAR DE VIDA INDEPENDIENTE. DEL 31-03 AL 01-04-2025.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/04/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1716565328	CARGO:	DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
SERVIDOR:	HURTADO GARCIA XIMENA SOFIA	NIVEL:	NJS
LUGAR COMISIÓN:	PENIPE, RIOBAMBA - CHIMBORAZO		
FECHA DE SALIDA:	31/03/2025	HORA:	11H00
FECHA DE RETORNO:	01/04/2025	HORA:	18H30
		C. PRESUPUESTARIA:	405
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	130,00	1	130,00
TOTAL			130,00

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE	530803	0,00
2	PEAJES	570102	0,00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0,00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0,00
5	PARQUEADERO	530502	0,00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	530303	0,00
	TOTAL REEMBOLSO		0,00

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	50,00
2	ALIMENTACION	530303	21,69
3	MOVILIZACION	530301	5,29
	TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN		71,69

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			130,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	91,00	71,69
Valor sin Justificar	30%	39,00	39,00
Valor que justifica el funcionario			110,69
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			5,29
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			115,98

6. OBSERVACIONES

1	No se reconoce la Factura N° 31241-22286 regimen general debe desglosar IVA según fuente SRI
---	--

7. RECOMENDACION

1	Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios ante referida, se determina 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 al respectivo control de cada unidad en aplicación a las Normas de Control Interno.
---	---

Elaborado por:

ALEXANDRA LOZANO
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

MIES-SD-2025-0336-M

FECHA DE SOLICITUD:

28-03-2025

VIÁTICOS

☒

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Ximena Sofía Hurtado García

PUESTO QUE OCUPA

Directora de Prestación de Servicios para personas con discapacidad

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Penipe-Riobamba-Chimborazo

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

Dirección de Prestación de Servicios para personas con discapacidad

**FECHA SALIDA (DD-
MMM-AAAA)**

31-03-2025

**HORA SALIDA
(HH:MM)**

11h00

**FECHA LLEGADA (DD-
MMM-AAAA)**

1-04-2025

HORA LLEGADA (HH:MM)

18h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Ximena Sofía Hurtado García

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realizar la avanzada y coordinaciones respectivas con la Dirección Distrital de Riobamba previa la inauguración de Hogar de Vida Independiente en la Provincia de Chimborazo, Cantón Penipe, así como la participación y asistencia al evento de inauguración.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (AÉREO, TERRESTRE, MARÍTIMO, OTROS)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA DD-MMM- AAAA	HORA HH:MM	FECHA DD-MMM- AAAA	HORA HH:MM
Terrestre	Público	Quito-Riobamba	31-03-2025	11h00	31-03-2025	15h30
Terrestre	Público	Riobamba - Quito	1-04-2025	14h00	1-04-2025	18h30

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.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

EL NUEVO
ECUADOR

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 07 ABR 2025

DIRECCIÓN FINANCIERA
Firma: [Firma] No. trámite:

1913

08-04-2025
8.33

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO. DE CUENTA: 5169245100
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
 XIMENA SOFIA HURTADO GARCIA XIMENA SOFIA HURTADO GARCIA DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		 XIMENA SOFIA HURTADO GARCIA XIMENA SOFIA HURTADO GARCIA DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
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. • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional	
 LUIS FERNANDO JARAMILLO ANAZCO LUIS FERNANDO JARAMILLO AÑAZCO SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES		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.	



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SD-2025-0336-M

Quito, D.M., 28 de marzo de 2025

PARA: Sra. Mgs. Ximena Sofia Hurtado García
Directora de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad

ASUNTO: Delegación a Zona 3 -Provincia de Chimborazo Cantón Penipe- Avanzada previa inauguración Hogar de Vida Independiente

De mi consideración:

La presente tiene por objeto delegar a usted a fin de que se traslade a la Zona 3 el día lunes 31 de marzo y martes 01 de abril 2025, para realizar las coordinaciones correspondientes con la Dirección Distrital, previas a la inauguración que se realizará el martes 1 de abril/2025 y al ser un evento de tipo Ministerial es necesario realizar la avanzada respectiva y ultimar los detalles necesarios en las instalaciones del Hogar de Vida Independiente en la Provincia del Chimborazo en el Cantón Penipe.

Agradezco se realicen los trámites administrativos pertinentes para el cumplimiento de ésta delegación, así como la presentación del informe

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Luis Fernando Jaramillo Añazco
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Copia:

Tnlg. Fanny Pilar Toaquiza Gutierrez
Servidor Público de Apoyo 2

ft/xh



Firmado electrónicamente por:
LUIS FERNANDO
JARAMILLO ANAZCO



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

MIES-SD-2025-0336-M

FECHA DE INFORME

4-04-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

HURTADO GARCIA XIMENA SOFIA

PUESTO QUE OCUPA:

Directora de Prestación de Servicios para personas con
discapacidad

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

PENIPE-RIOBAMBA-CHIMBORAZO

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

Dirección de Prestación de Servicios para Personas con
Discapacidad

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

XIMENA SOFIA HURTADO GARCIA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Me refiero al MIES-SD-2025-0366-M, de 28 de marzo de 2025 mediante el cual el señor Subsecretario realiza la delegación a la Mgs Ximena Sofía Hurtado García Directora de Prestación de Servicios para Personas con Discapacidad para realizar las siguientes actividades:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

LUNES 31 DE MARZO 2025

11h00 - 15h30 Traslado vía terrestre de Quito a Riobamba

15h30 - 16h00 Traslado vía terrestre de Riobamba al Cantón Penipe

16h00 - 21h00 Coordinación con el personal del Distrito sobre la logística del evento de inauguración del Centro de Vida Independiente de Penipe.

21h00-21h30 Traslado vía terrestre de Penipe a Riobamba (pernoctar)

MARTES 1 DE ABRIL 2025

07h30-08H00 Traslado vía terrestre desde el hotel hasta el cantón Penipe lugar de desarrollo del evento asistencia y participación en la inauguración.

08h00 14h00 Participación y asistencia al evento de Inauguración, recorrido por las instalaciones del

07-04-2025 10h00

Isabel Reyes

1913

Mujeres

04-04-2025 12:00

Centro de Vida Independiente para personas con discapacidad de Penipe con la señora Viceministra de Inclusión de Social Mgs. Ángela Tipán.

14H00 - 18h30 Retorno desde Penipe hasta la ciudad de Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Participación, apoyo y coordinación en el evento de inauguración del Centro de Vida Independiente para personas con discapacidad en el Cantón Penipe

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
31-03-2025	001-001-000031241	Alimentación	1,50
31-03-2025	002-002-000076736	Alimentación	16,69
31-03-2025	001-001-000022286	Alimentación	4,00
31-03-2025	003-020-000344239	Movilización transporte público	5,29
1-04-2025	003-002-000010849	Alimentación	5,00
1-04-2025	001-001-000000101	Hospedaje	50,00
		SUMAN:	USD\$ 82,48

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mmm-aaa	31-03-2025 ✓	1-04-2025	
HORA	11h00 ✓	18:30	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Público	Quito- Riobamba	31-03-2025 ✓	11h00 ✓	31-03-2025	15h30 ✓
Terrestre	Institucional	Riobamba-Penipe	31-03-2025 ✓	15h30 ✓	31-03-2025	16h00 ✓
Terrestre	Institucional	Penipe Riobamba-	31-03-2025 ✓	21h00 ✓	31-03-2025	21h30 ✓
Terrestre	Institucional	Riobamba-Penipe	1-04-2025 ✓	07h30 ✓	1-04-2025	08h00 ✓
Terrestre	Institucional	Penipe-Quito	1-04-2025 ✓	14h00	1-04-2025	18h30 ✓

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

OBSERVACIONES.	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  XIMENA SOFIA HURTADO GARCIA	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
NOMBRE: XIMENA SOFIA HURTADO GARCIA CARGO: DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  LUIS FERNANDO JARAMILLO AÑAZCO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  LUIS FERNANDO JARAMILLO AÑAZCO
NOMBRE: LUIS FERNANDO JARAMILLO AÑAZCO CARGO: SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES	NOMBRE: LUIS FERNANDO JARAMILLO AÑAZCO CARGO: SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0605171305001

FACTURA

No. 001-001-000031241

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3103202501060517130500120010010000312410003124118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 31/03/2025 15:24:09

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3103202501060517130500120010010000312410003124118

JENNIFER TATIANA MANYA COLCHA

Dirección J F PROANO Y 9 DE OCTUBRE RIOBAMBA
Matriz:

Dirección J F PROANO Y 9 DE OCTUBRE RIOBAMBA
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

RG

Razón Social / Nombres y Apellidos: XIMENA HURTADO

Identificación 1716565328

Fecha 31/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1069		1.00	VASO JUGO DE NARANJA		1.50	0.00	0.00	0.00	1.50

Información Adicional

Dirección: QUITO
Email: ximenahurtadog gmail com
NumDocumento: FR0017237F-0102-F

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.50

SUBTOTAL 0%	1.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.50

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

NO TIENE LOGO

HARO SAQUICELA JUAN PABLO

SAN VALENTIN CLUB

Dirección

Matriz:

AV.DANIEL BORJA Y VARGAS TORRES 2219

Dirección

Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

R.U.C.: 0603038878001

FACTURA

No. 002-002-000076736

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3103202501060303887800120020020000767360007673618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

31/03/2025 22:50:01

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3103202501060303887800120020020000767360007673618

Razón Social / Nombres y Apellidos:

XIMENA HURTADO

Identificación

1716565328

Fecha

31/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0220005		1.00	MOKACHINO		2.78261	0.00	0.00	0.00	2.78
0408046		1.00	PICANHA STEAK		11.73043	0.00	0.00	0.00	11.73

Información Adicional

Dirección:

QUITO

Telefono:

0984000721

Email:

ximenahurtadog gmail.com

NumDocumento:

FR0090941A-1501-M

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	16.69

SUBTOTAL 15%	14.51
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.51
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.18
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	16.69

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

NO TIENE LOGO

COLCHA DELGADO ROSA MAGDALENA

Dirección J F PROANO Y 9 DE OCTUBRE RIOBAMBA
Matriz:

Dirección J F PROANO Y 9 DE OCTUBRE RIOBAMBA
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 0603370990001

FACTURA

No. 001-101-000022286 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3103202501060337099000120011010000222860002228617

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 31/03/2025 15:24:05

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3103202501060337099000120011010000222860002228617

Razón Social / Nombres y Apellidos:

XIMENA HURTADO

Identificación 1716565328

Fecha 31/03/2025 ✓

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1004		1.00	LOS CACEROS ✓		4.00	0.00	0.00	0.00	4.00

Información Adicional

Dirección: QUITO
Email: ximenahurtadog gmail com
NumDocumento: FR0017237F-0102-F

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.00

SUBTOTAL 0%	4.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0690018632001

FACTURA

No. 003-020-000344239

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3103202501069001863200120030200003442391234567813

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 31/03/2025 11:02:33

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3103202501069001863200120030200003442391234567813

COOPERATIVA DE TRANSPORTES PATRIA

COOPERATIVA DE TRANSPORTES PATRIA

Dirección Matriz: TERMINAL TERRESTRE DE RIOBAMBA

Dirección Sucursal: AVDA CONDOR ÑAN INTERIOR TERMINAL

Contribuyente Especial 42E

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

HURTADO GARCIA XIMENA SOFIA

Identificación 1716565328

Fecha 31/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
RIO01		1.00	BOLETO A RIOBAMBA		5.29	0.00	0.00	0.00	5.29

Información Adicional	
IdInterno:	BO003-020-000344239

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.29

SUBTOTAL 0%	5.29
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.29
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.29

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

NO TIENE LOGO

SANDRA CARINA MORA RIVERA

KFESITO

Dirección

Matriz:

10 DE AGOSTO 25 45 Y GARCIA MORENO

Dirección

Sucursal:

10 DE AGOSTO 25 45 Y GARCIA MORENO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

R.U.C.: 0603023490001

FACTURA

No.

003-002-000010849

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0104202501060302349000120030020000108490001084910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

01/04/2025 11:38:46

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0104202501060302349000120030020000108490001084910

Razón Social / Nombres y Apellidos:

XIMENA HURTADO

Identificación

1716565328

Fecha

01/04/2025

Dirección:

QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	ALIMENTACION		4.347826	0.00	0.00	0.00	4.35
Información Adicional						SUBTOTAL 15%			4.35
Dirección: QUITO						SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA			0.00
						SUBTOTAL EXENTO DE IVA			0.00
						SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			4.35
						TOTAL DESCUENTO			0.00
						ICE			0.00
						IVA 15%			0.65
						IRBPNR			0.00
						PROPINA			0.00
						VALOR TOTAL			5.00
						VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO			0.00
						AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)			0.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0602409674001

FACTURA

No. 001-001-000000101

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0104202501060240967400120010010000001012025703918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/04/2025 08:50:12

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0104202501060240967400120010010000001012025703918

HOTEL MONTECARLO BY ANHYA GROUP

HOTEL MONTECARLO BY ANHYA GROUP

Dirección Matriz: 10 de Agosto 25-41 entre Garcia Moreno y España

Dirección Sucursal: 10 de Agosto 25-41 entre Garcia Moreno y España

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: HURTADO GARCIA-XIMENA SOFIA

Identificación: 1716565328

Fecha: 01/04/2025

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula: Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000006		1.00	SUITE INDIVIDUAL		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48

Información Adicional

Dirección: QUITO

Teléfonos: 022279553_

Email: ximenahurtadog@gmail.com

Hospedaje del 31 de marzo a Hospedaje una noche

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00

SUBTOTAL 15%	43.48
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	6.52
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	50.00

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	405	19	02	25
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,590.00
59	00	000	005	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$150.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,740.00
TOTAL										

SON: TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: ING. LUIS FERNANDO JARAMILLO AÑAZCO - DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, ENCARGADO. ACTUALIZACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Nro. 263, PASAJES Y VIÁTICOS EN EL INTERIOR PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS VISITAS TÉCNICAS QUE EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y EL/LA SUBSECRETARIO/A DE DISCAPACIDADES DEBEN REALIZAR EN TERRITORIO. PERÍODO 2025, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SD-DPSPD-2025-0025-M Y MEMO NRO. MIES-SD-2025-0167-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SD-DPSPD-CA-2025-001. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/02/2025	 FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR: MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES _____ Funcionario Responsable	 FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR: ANDREA MARICELA GONZALON MALDONADO _____ Director Financiero