

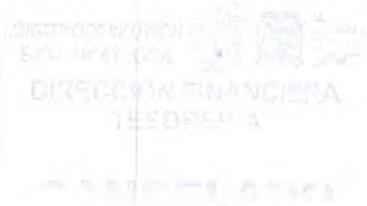


Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 2467 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
 Monto: 130,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 130,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 130,00



Estado: APROBADO Descripción: VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL. - POR COMISIÓN A
 Cuenta Monetaria No.: 3310382700 CHIMBORAZO, REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA
 SUBSECRETARÍA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN,
 DEL 27 AL 28-03-2024. MIES-MIES-2024-0350-M. INFORME DE CONTROL

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	31/05/2024	130,00	0,00
Sub - Total				130,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deduciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 130,00



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	20 05 2024	2467	2432
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SATP-DAT-	1050

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1707996250	VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

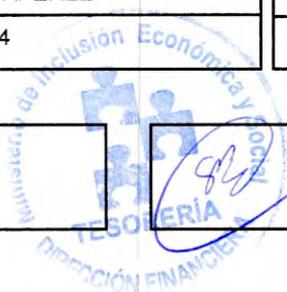
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
61	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.00
MONTO IVA										0.00
TOTAL										130.00
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL.- POR COMISION A CHIMBORAZO. REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA SUBSECRETARIA DE ARTICULACION TERRITORIAL Y PARTICIPACION, DEL 27 AL 28-03-2024. MIES-MIES-2024-0350-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. SP-YP-VP-ECH.

APROBADO	DATOS APROBACION		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JNEJWIN6VBNU5FW	FIRMA ELECTRONICA:	ZDE4EYNXDRN4K49
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	20/05/2024	FECHA:	20/05/2024

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



APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JNEJWIN6VBNU5FW	FIRMA ELECTRONICA:	ZDE4EYNXDRN4K49
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	20/05/2024	FECHA:	20/05/2024

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	020	05	2024	2467 2432
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SATP-DAT-2024-0033	
					No. Expediente
					1050

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707996250	VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
61	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL.- POR COMISIÓN A CHIMBORAZO, REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA SUBSECRETARÍA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN, DEL 27 AL 28-03-2024. MIES-MIES-2024-0350-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. SP-YP-VP-ECH.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/05/2024	_____ 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	020 05 2024	2432	2432	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SATP-DAT-2024-0033	1050	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707996250	VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL				

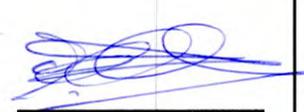
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
61	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL.- POR COMISIÓN A CHIMBORAZO, REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA SUBSECRETARÍA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN, DEL 27 AL 28-03-2024.

2467

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/05/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero



**DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE CONTROL PREVIO
VIÁTICOS**

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

1. Datos generales

No. Cédula:	1707996250	Cargo:	SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACION
Servidor:	VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO	Nivel:	
Lugar de comisión:	RIOBAMBA-PENIPE/CHIMBORAZO	C. Presupuestaria:	149
Fecha de salida:	27/03/2024	Hora:	13h00
Fecha de retorno:	28/03/2024	Hora:	19H00
		Tipo de gasto:	CORRIENTE

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	130,00	1	130,00

3. Detalle de gastos para reembolso

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

4. Detalle de gasto justificados

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Hospedaje	530303	59,80
2	Alimentación	530303	50,50
3	Movilización	530301	-
Total hospedaje y alimentación			110,30

5. Liquidación

a)	Total cálculo de viáticos			
	Total de viáticos			130,00
	(-) Anticipo entregado	Cur no.	-	-
	Valor a justificar	70%	91,00	91,00
	Valor sin justificar	30%	39,00	39,00
	Valor que justifica el funcionario			130,00
	Saldo a favor del MIES			-
b)	Total por reembolso de gastos			-
c)	Total por liquidación de compras			-
d)	Total a favor del funcionario			130,00

6. Observaciones

No.	Observaciones
1	

7. Recomendaciones

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes 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 el respectivo control de cada unidad en aplicación a la Norma de Control Interno

Quito, 20 de mayo de 2024

Elaborado por:

Solange Peralta
Control previo

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilizado por:

Contabilidad

Pagado por:

Tesorería

Presupuesto
20-05-2024
13:00
01/20132



FECHA: 17 MAY 2024

08:35
HORA

DIRECCION FINANCIERA

Firma: *Osby* No. trámite: *001201*



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-MIES-2024-0350-M

FECHA DE SOLICITUD:

26 de marzo de 2024

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SEGUNDO MIGUEL VASQUEZ CALAHORRANO

PUESTO QUE OCUPA

SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
CHIMBORAZO – RIOBAMBA
PENIPE

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

SUBSECRETARIA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN

FECHA SALIDA (DD-MMM-AAAA)	HORA SALIDA (HH:MM)	FECHA LLEGADA (DD-MMM-AAAA)	HORA LLEGADA (HH:MM)
27-03-2024	13H00	28-03-2024	19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SEGUNDO MIGUEL VASQUEZ CALAHORRANO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA SUBSECRETARIA DE
ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN DURANTE LA AGENDA DE LA SEÑORA MINISTRA MGS. ZAIDA ROVIRA

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (AÉREO, TERRESTRE, MARÍTIMO, OTROS)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA DD-MMM-A AAA	HORA HH:MM	FECHA DD-MMM-AA AA	HORA HH:MM
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO- RIOBAMBA	27-03-2024	13H00	27-03-2024	16H00
TERRESTRE	PARTICULAR	RIOBAMBA - PENIPE	28-03-2024	09H00	28-03-2024	09H45
TERRESTRE	PARTICULAR	PENIPE- RIOBAMBA	28-03-2024	11H05	28-03-2024	11H50
TERRESTRE	PARTICULAR	RIOBAMBA - QUITO	28-03-2024	15H00	28-03-2024	19H00

AUTORIZACIÓN: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la coordinación administrativa financiera del MIES, a través de la dirección/unidad financiera a descontar a favor del ministerio de inclusión económica y social -mies en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente

DATOS PARA TRANSFERENCIA

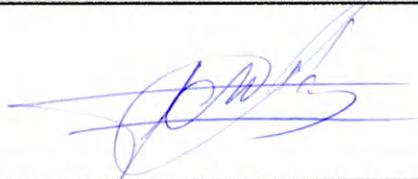
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA

TIPO DE CUENTA: AHORROS

NO. DE CUENTA: 3310382700

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



DR. SEGUNDO MIGUEL VÁSQUEZ CALAHORRANO
SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y
PARTICIPACIÓN

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

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU
DELEGADO**



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

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

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-MIES-2024-0350-M

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

PARA: Sr. Dr. Segundo Miguel Vásquez Calahorrano
Subsecretario de Articulación Territorial y Participación

ASUNTO: Delegación Oficial a la provincia del Chimborazo

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo por medio de la presente, en el marco de la ejecución de la política pública de esta Cartera de Estado orientada a promover y fomentar activamente la Inclusión Económica y Social de la población y dada la importancia de articular acciones en territorio, se ha previsto el desarrollo de actividades oficiales en la provincia del Chimborazo los días 27 y 28 de marzo del año en curso, para lo cual delego a usted a desplazarse a la referida provincia en la fecha señalada.

Para tal efecto, se servirá coordinar las acciones pertinentes, para garantizar el cumplimiento de esta actividad.

Del cumplimiento de esta actividad oficial se servirá presentar el respectivo informe

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

sv



MINISTERIO ELECTRONICAMENTE FIRMADO POR
ZAIDA ELIZABETH
ROVIRA JURADO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	149	06 02 24
Unid. Desc:			

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

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
61	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,760.09
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,760.09
TOTAL										

SON: TRES MIL SETECIENTOS SESENTA DOLARES CON 09/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. MARIA JOSÉ CASARES SOTO - DIRECTORA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL
 CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR: REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA APLICACIÓN DE MECANISMOS DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL, PERÍODO ENERO-DICIEMBRE 2024, PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y SUBSECRETARÍA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SATP-DAT-2024-0033-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SATP-DAT-CA-2024-001.
 LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small>FUNCIONARIO RESPONSABLE: ROSERO</small> _____ Funcionario Responsable	 <small>DIRECTOR FINANCIERO: YEPEZ</small> _____ Director Financiero
FECHA: 06/02/2024		



**EL NUEVO
ECUADOR**

**Ministerio de Inclusión
Económica y Social**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:**
MIES-MIES-2024-0350-M

FECHA DE INFORME

01/04/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SEGUNDO MIGUEL VÁSQUEZ CALAHORRANO

PUESTO QUE OCUPA:

SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

RIOBAMBA - PENIPE- CHIMBORAZO

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

SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SEGUNDO MIGUEL VÁSQUEZ CALAHORRANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

Miércoles 27 de marzo del 2024

13H00 16H00 Traslado Terrestre Quito - Riobamba

17H00 18H00 Reunión con la Coordinadora Zonal 3 para revisar la implementación de las brigadas sociales

18h05 19h00 Traslado de la coordinación zonal al Hotel
Fin de actividades

Jueves 28 de marzo del 2024

Inicio de Actividades

07h40 08h05 Entrevista: Atención Social para Chimborazo

09h00 09h45 Traslado Terrestre de Riobamba a Pepine

10h00 11H00 Evento de Resultados del Gabinete Social "Transformación Social": Plan Habitacional de Penipe

11h05 11h50 Traslado Terrestre de Pepine a Riobamba

12h05 12h40 Reunión con el Director Distrital para seguimiento de procesos de articulación.

12h45 14h45 Gabinete del Sector Social

15h00 19h00 Traslado Terrestre Riobamba - Quito
Fin de actividades

PRODUCTOS:

Se dio cumplimiento a la disposición emitida en Memorando Nro. MIES-MIES-2024-0350-M con el recorrido en la provincia del Chimborazo, donde se realizó el Gabinete Social.

FACTURA

FECHA	Nº. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
27/03/2024	001-002-000002951	ALIMENTACIÓN	4.75
27/03/2024	001-002-000002950	ALIMENTACIÓN	11.75
28/03/2024	001-501-000017634	HOSPEDAJE	59.80
28/03/2024	001-011-000015530	ALIMENTACIÓN	9.25
28/03/2024	001-011-000015529	ALIMENTACIÓN	6.75
28/03/2024	001-100-000000904	ALIMENTACIÓN	18.00
		SUMA:	USD \$110,30

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	27/03/2024	28/03/2024	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	13H00 ✓	19h00 ✓	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO- RIOBAMBA	27/03/2024	13H00 ✓	27/03/2024	16H00 ✓
TERRESTRE	PARTICULAR	RIOBAMBA - PENIPE	28/03/2024	09H00	28/03/2024	09H45 ✓
TERRESTRE	PARTICULAR	PENIPE- RIOBAMBA	28/03/2024	11H05	28/03/2024	11H50 ✓
TERRESTRE	PARTICULAR	RIOBAMBA - QUITO	28/03/2024	15H00 ✓	28/03/2024	19H00 ✓

OBSERVACIONES	
NINGUNA	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
SEGUNDO MIGUEL VÁSQUEZ CALAHORRANO SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
Mgs. Zaida Rovira Jurado MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL	Mgs. Zaida Rovira Jurado MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0605135151001

FACTURA

No. 001-011-000015530

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2803202401060513515100120010110000155300001553019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/03/2024 16:10:27

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2803202401060513515100120010110000155300001553019

QUISHPI NAUNAY CINTHYA ELIZABETH

HORNADOS ANITA

Dirección Matriz: 9 DE OCTUBRE Y JUAN FELIX PROANO

Dirección Sucursal: A

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MIGUEL VASQUEZ

Identificación: 1707996250

Fecha: 28/03/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
010100009		1.00	ALIMENTACION		8.25893	0.00	0.00	0.00	8.26

Información Adicional

Dirección: QUITO
Email: miguelvasquez9@hotmail.com
NumDocumento: FR0015532B-2003-F

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	9.25

SUBTOTAL 12%	8.26
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.26
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.99
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.25

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0605135151001

FACTURA

No. 001-011-000015529

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2803202401060513515100120010110000155290001552912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/03/2024 16:09:22

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2803202401060513515100120010110000155290001552912

QUISHPI NAUNAY CINTHYA ELIZABETH

HORNADOS ANITA

Dirección Matriz: 9 DE OCTUBRE Y JUAN FELIX PROANO

Dirección Sucursal: A

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MIGUEL VASQUEZ

Identificación: 1707996250

Fecha: 28/03/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
010100009		1.00	ALIMENTACION		6.02679	0.00	0.00	0.00	6.03

Información Adicional

Dirección: QUITO
Email: miguelvasquez9@hotmail.com
NumDocumento: FR0015531B-2003-F

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.75

SUBTOTAL 12%	6.03
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.03
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.72
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.75

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0604637819001

FACTURA

No. 001-100-000000904

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2803202401060463781900120011000000009048784399818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/03/2024 09:45:41

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2803202401060463781900120011000000009048784399818

MORALES PEÑA LIZBETH VIKESY

LA ESTANCIA DE MAMI LAURI

Dirección Barrio: EL MIRADOR Calle: AV. ATAHUALPA Número: 201

Dirección Barrio: EL MIRADOR Calle: AV. ATAHUALPA Número: 201
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL

Identificación 1707996250

Fecha 28/03/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
016		7.00	TORTILLAS		1.00	0.00	0.00	0.00	7.00
032		11.00	CAFÉ		1.00	0.00	0.00	0.00	11.00

Información Adicional

Telefono: 022162154

Email: miguelvasquez9@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	18.00

SUBTOTAL 0%	18.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	18.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0503492621001

FACTURA

No. 001-002-000002950

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2703202401050349262100120010020000029502304201911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/03/2024 15:15:19

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2703202401050349262100120010020000029502304201911

FLORES CUMBAJIN JUAN CARLOS

PARADERO MIRAFLORES

Dirección: PROVINCIA: COTOPAXI CANTÓN: LATACUNGA
Matriz: PARROQUIA: TANICUCHI BARRIO: SECTOR LA AVELINA CALLE: PANAMERICANA NORTE

Dirección
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL VASQUEZ

Identificación: 1707996250

Fecha: 27/03/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	237307	1.00	ALIMENTACION		11.75	0.00	0.00	0.00	11.75

Información Adicional	
Correo Electronico:	miguelvasquez9@hotmail.com

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.75

SUBTOTAL 0%	11.75
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.75
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL *	11.75

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0503492621001

FACTURA

No. 001-002-000002951

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2703202401050349262100120010020000029512304201915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/03/2024 15:15:21

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2703202401050349262100120010020000029512304201915

FLORES CUMBAJIN JUAN CARLOS

PARADERO MIRAFLORES

Dirección: PROVINCIA: COTOPAXI CANTÓN: LATACUNGA
Matriz: PARROQUIA: TANICUCHI BARRIO: SECTOR LA AVELINA CALLE: PANAMERICANA NORTE

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MIGUEL VASQUEZ

Identificación: 1707996250

Fecha: 27/03/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	237307	1.00	ALIMENTACION		4.75	0.00	0.00	0.00	4.75

Información Adicional

Correo Electronico: miguelvasquez29@hotmail.com

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.75

SUBTOTAL 0%	4.75
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.75
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.75
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0690089777001

FACTURA

No. 001-501-000017634

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2803202401069008977700120015010000176340000000011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 09/05/2024 08:19:40

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2803202401069008977700120015010000176340000000011

EMPRESA HOTELERA ARGUELLO ALTAMIRANO COSTALES CA

HOTEL ZEUS

Dirección: AV. DANIEL LEON BORJA 41-29 Y DUCHICELA
Matriz:

Dirección
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL VASQUEZ

Identificación: 1707996250

Fecha: 28/03/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
HSP		1.00	SIMPLE PREMIUM	705	53.39	0.00	0.00	0.00	53.39

Información Adicional

E-Mail: miguelvasquez9@hotmail.com
Referencia: EB-1-31433
Tipo de Cobro: CONTADO
Fecha Check In y Check Out.: 2024/03/27 14:00 - 2024/03/28 12:00
Empresa: Consumidor Final

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	59.80

SUBTOTAL 12%	53.39
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	53.39
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	6.41
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	59.80

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