

**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	30 05 2024	2728	2726
Unid. Desc:	0000			
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGAF-DA-2024-	1154	

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1001506243	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO					

**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	800.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										800.00
<b>MONTO IVA</b>										0.00
<b>TOTAL</b>										800.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>										0.00
<b>LIQUIDO</b>										800.00

**SON:** OCHOCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:** DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO. COMISIÓN A PALLATANGA-GUAYAS-MACHALA-MANTA. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI 1569. CUMPLIMIENTO AGENDA DE TRABAJO SEÑORA MINISTRA EN TERRITORIO. DEL 01 AL 11-05-2024 MIES-MIES-2024-487-M HOJA DE CONTROL ACH-MR-GV-VP

<b>APROBADO</b>	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	B9YBGC5MNJPVLYL	FIRMA ELECTRONICA:	ZXYZ9A5FDEPQKVB
	USUARIO:	GVACAV	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	30/05/2024	FECHA:	30/05/2024

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



<b>APROBADO</b>	<b>DATOS APROBACIÓN</b>		<b>DATOS SOLICITUD PAGO</b>	
	FIRMA ELECTRONICA:	<b>B9YBGC5MNJPVLYL</b>	FIRMA ELECTRONICA:	<b>ZXYZ9A5FDEPQKVB</b>
	USUARIO:	GVACAV	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	30/05/2024	FECHA:	30/05/2024

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	030	05	2024	2728	2726
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGAF-DA-2024-1675-M		1154

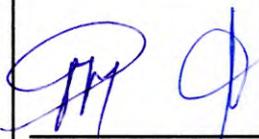
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001506243	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO				

### 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	800.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>800.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>800.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>800.00</b>

**SON:** OCHOCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:** DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO. COMISIÓN A PALLATANGA-GUAYAS-MACHALA-MANTA. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI 1569. CUMPLIMIENTO AGENDA DE TRABAJO SEÑORA MINISTRA EN TERRITORIO. DEL 01 AL 11-05-2024 MIES-2024-487-M HOJA DE CONTROL ACH-MR-GV-VP

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 30/05/2024	 _____ 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	030 05 2024	2728	2726	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGAF-DA-2024-1675-M	1154	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001506243	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 30/05/2024	_____	_____
	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	030	05	2024	2726
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGAF-DA-2024-1675-M	
					No. Expediente
					1154

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001506243	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO				

### 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	800.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>800.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>800.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>800.00</b>

**SON:** OCHOCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:** DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO. COMISIÓN A PALLATANGA-GUAYAS-MACHALA-MANTA. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI 1569. CUMPLIMIENTO AGENDA DE TRABAJO SEÑORA MINISTRA EN TERRITORIO. DEL 01 AL 11-05-2024

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 30/05/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

1. Datos generales

No. Cédula:	1001506243	Cargo:	CONDUCTOR
Servidor:	DÉLGADO MOLINA EDGAR RAMIRO	Nivel:	
Lugar de comisión:	PALLATANGA-CHIMBORAZO/GUAYAS-GUAYAQUIL/MACHALA-EL ORO/MANTA-MANABI		
Fecha de salida:	01/05/2024	Hora:	15H00
Fecha de retorno:	11/05/2024	Hora:	12H00
		C. Presupuestaria:	500
		Tipo de gasto:	CORRIENTE

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	80,00	10	800,00

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	380,00
2	Alimentación	530303	205,75
3	Movilización	530301	
Total hospedaje y alimentación			585,75

5. Liquidación

a)	Total cálculo de viáticos			
	Total de viáticos			800,00
	(-) Anticipo entregado	Cur no.	-	-
	Valor a justificar	70%	560,00	560,00
	Valor sin justificar	30%	240,00	240,00
	Valor que justifica el funcionario			800,00
	Saldo a favor del MIES			-
b)	Total por reembolso de gastos			-
c)	Total por liquidación de compras			-
d)	Total a favor del funcionario			800,00

6. Observaciones

No.	Observaciones
1	

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 las Normas de Control Interno.

Quito, 28 de mayo del 2024

Elaborado por:

  
Adriana Chicaiza

Control previo

Comprometido por:

  
Presupuesto

Contabilizado por:

  
Contabilidad

Pagado por:

  
Tesorería

Anabel Molina  
DIRECCIÓN FINANCIERA

Preval  
30-05-2024



EL NUEVO ECUADOR

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Rdi

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA COMISIÓN
Memorando Nro. MIES-MIES-2024-0461-M
MIES-MIES-2024-0487-M

FECHA DE SOLICITUD
01 DE MAYO DEL 2024

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
RAMIRO DELGADO

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
PALLATANGA-CHIMBORAZO GUAYAS-GUAYAQUIL MACHALA -ORO MANTA - MANABI

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

FECHA SALIDA

HORA SALIDA

FECHA LLEGADA

HORA LLEGADA

01/05/2024

15H00

11/05/2024

12H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES
MOVILIZACION A LA SEÑORA MINISTRA MGS. ZAIDA ELIZABETH ROVINA JURADO Y SEGURIDAD TNT DARWIN NARAJÓ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
CONDUCIENDO EL VEHÍCULO FORTUNER BLANCO DE PLACAS PCD 2676 MOVILIZACION SEÑORA MINISTRA A CUMPLIR AGENDA MINISTERIAL EN TERRITORIO

TRANSPORTE

Table with 8 columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Contains 6 rows of transport data.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL



FECHA: 20 MAY 2024

12 HORA

Handwritten signature and date: 21-05-2024 10:00

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: No. tramite:

Handwritten signature

Handwritten number: 566

EL NUEVO ECUADOR

Handwritten date and time: 14-05-2024 16:20 24 h



EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

TERRESTRE	PEI 1569	GUAYAQUIL	06/05/2024	06H30	06/05/2024	17H00
TERRESTRE	PEI 1569	GUAYAQUIL	07/05/2024	8H00	07/05/2024	17H00
TERRESTRE	PEI 1569	GUAYAQUIL- MACHALA	08/05/2024	7H00	08/05/2024	10H30
TERRESTRE	PEI 1569	MACHALA -GUAYAQUIL	09/05/2024	16H00	09/05/2024	20H00
TERRESTRE	PEI 1569	GUAYAQUIL- MANTA	10/05/2024	05H00	10/05/2024	08H30
TERRESTRE	PEI 1569	MANTA- QUITO	11/05/2024	04H00	11/05/2024	12H00

**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**  
2204638791

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

**SR. RAMIRO DELGADO**  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

**Mgs. Carla Sofia Gonzaga Salazar.**  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

**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.

**Mgs. Eddy Franko Jácome Carvajal.**  
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

- 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.



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-MIES-2024-0461-M  
MIES-MIES-2024-0487-M

FECHA DE INFORME  
14 DE MAYO DEL 2024

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
RAMIRO DELGADO

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
PALLATANGA-CHIMBORAZO GUAYAS-GUAYAQUIL MACHALA -ORO  
MANTA - MANABI

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
MOVILIZACION A LA SEÑORA MINISTRA MGS. ZAIDA ELIZABETH ROVINA JURADO Y SEGURIDAD TNT DARWIN NARAJÓ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

**01/05/2024.-** Luego de ser comunicado y autorizado me traslade de la Ciudad de Quito a las **15H00** llegando a Pallatanga a las **19H00** pernotando en dicha Ciudad.

**02/05/2024.-** Iniciamos las actividades a las **07H00** a cumplir agenda Ministerial hasta las **13h00** luego salimos a la ciudad de Guayaquil llegando a las **16h00** pernotando en dicha Ciudad.

**03/05/2024.-** Iniciamos las actividades a las **07H00** a cumplir agenda Ministerial hasta las **17h00** pernotando en dicha Ciudad.

**04/05/2024.-** Iniciamos las actividades a las **08H00** a cumplir agenda Ministerial hasta las **17h00** pernotando en dicha Ciudad.

**05/05/2024.-** Iniciamos las actividades a las **07H00** a cumplir agenda Ministerial hasta las **17h00** pernotando en dicha Ciudad.

**06/05/2024.-** Iniciamos las actividades a las **06H30** a cumplir agenda Ministerial hasta las **17h00** pernotando en dicha Ciudad.

**07/05/2024.-** Iniciamos las actividades a las **08H00** a cumplir agenda Ministerial hasta las **17h00** pernotando en dicha Ciudad.

**08/05/2024.-** Iniciamos las actividades a las **07H00** me dirigí a la ciudad de Machala llegando **10h30** a cumplir agenda Ministerial hasta las **19h00** pernotando en dicha Ciudad.

**09/05/2024.-** Iniciamos las actividades a las **10H45** a cumplir agenda Ministerial hasta las **17h00** luego salimos a la ciudad de Guayaquil llegando a las **20h00** pernotando en dicha Ciudad.



**10/05/2024.-** Iniciamos las actividades a las **05H00** me dirigí a la ciudad de Manta llegando **08h30** a cumplir agenda Ministerial hasta las **12h00** luego salimos a Guayaquil llegando a las **15h45** a cumplir agenda Ministerial hasta las **19h00** pernotando en dicha Ciudad.

**11/05/2024.-** Saliendo de Guayaquil a las **04H00** llegando a la Ciudad de Quito a las **12H00** todo sin novedad.

**PRODUCTOS:**

APOYAR A LA MOVILIZACION A LA SEÑORA MINISTRA MGS. ZAIDA ELIZABETH ROVINA JURADO Y SEGURIDAD TNT DARWIN NARAJÓ PARA CUMPLIMIENTO DE LO AGENDADO.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
01/05/2024	2328	ALIMENTACION	20.00
01/05/2024	1753	HOSPEDAJE	20.00
02/05/2024	2341	ALIMENTACION	20.00
02/05/2024	001-002-000012470	ALIMENTACION	16.00
03/05/2024	002-001-000009853	ALIMENTACION	16.25
04/05/2024	002-001-000009867	ALIMENTACION	17.00
05/05/2024	306	ALIMENTACION	18.00
05/05/2024	002-001-000009903	ALIMENTACION	17.00
06/05/2024	002-001-000009918	ALIMENTACION	17.00
07/05/2024	002-001-000009988	ALIMENTACION	16.00
08/05/2024	002-001-000009996	ALIMENTACION	16.50
08/05/2024	003-004-000000468	HOSPEDAJE	240.00
09/05/2024	7489	ALIMENTACION	15.00
09/05/2024	002-001-000000516	HOSPEDAJE	40.00
10/05/2024	8280	ALIMENTACION	17.00
10/05/2024	003-004-000000482	HOSPEDAJE	40.00
12/05/2024	003-004-000000488	HOSPEDAJE	40.00
		<b>SUMAN:</b>	<b>\$ 585.75</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	01/05/2024	11/05/2024	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 hh:mm	15H00	12H00	



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	PEI 1569	QUITO – PALLATANGA	01/05/2024	15H00	01/05/2024	19H00
TERRESTRE	PEI 1569	PALLATANGA	02/05/2024	7H00	02/05/2024	13H00
TERRESTRE	PEI 1569	PALLATANGA - GUAYAQUIL	02/05/2024	13H00	02/05/2024	16H00
TERRESTRE	PEI 1569	GUAYAQUIL	03/05/2024	7H00	03/05/2024	17H00
TERRESTRE	PEI 1569	GUAYAQUIL	04/05/2024	8H00	04/05/2024	17H00
TERRESTRE	PEI 1569	GUAYAQUIL	05/05/2024	7H00	05/05/2024	17H00
TERRESTRE	PEI 1569	GUAYAQUIL	06/05/2024	06H30	06/05/2024	17H00
TERRESTRE	PEI 1569	GUAYAQUIL	07/05/2024	8H00	07/05/2024	17H00
TERRESTRE	PEI 1569	GUAYAQUIL- MACHALA	08/05/2024	7H00	08/05/2024	10H30
TERRESTRE	PEI 1569	MACHALA	08/05/2024	10H30	08/05/2024	19H00
TERRESTRE	PEI 1569	MACHALA	09/05/2024	10H45	09/05/2024	17H00
TERRESTRE	PEI 1569	MACHALA -GUAYAQUIL	09/05/2024	17H00	09/05/2024	20H00
TERRESTRE	PEI 1569	GUAYAQUIL- MANTA	10/05/2024	05H00	10/05/2024	08H30
TERRESTRE	PEI 1569	MANTA	10/05/2024	08H30	08/05/2024	12H00
TERRESTRE	PEI 1569	MANTA -GUAYAQUIL	10/05/2024	12H00	09/05/2024	15H45
TERRESTRE	PEI 1569	GUAYAQUIL	10/05/2024	15H45	10/05/2024	19H00
TERRESTRE	PEI 1569	GUAYAQUIL- QUITO	11/05/2024	04H00	11/05/2024	12H00



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

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
	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
<b>SR RAMIRO DELGADO CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</b>	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
	
<b>Mgs. Carla Sofia Gonzaga Salazar DIRECTORA ADMINISTRATIVA</b>	<b>Mgs. Carla Sofia Gonzaga Salazar DIRECTORA ADMINISTRATIVA</b>



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-MIES-2024-0487-M

Quito, D.M., 01 de mayo de 2024

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

**ASUNTO:** Solicitud de salvoconductos para los Vehículos Oficiales asignados al Despacho Ministerial

De mi consideración:

En observancia de la normativa legal vigente para el efecto, solicito se sirva autorizar a quien corresponda, la emisión de los salvoconductos respectivos para la movilización dentro del territorio nacional, de la señora Ministra, Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado, con cédula de ciudadanía No. 0912898087, para su equipo de Seguridad y del Despacho Ministerial, del 06 al 12 de mayo de 2024, para el cumplimiento de las actividades oficiales inherentes a su gestión.

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

VEHICULOS	PLACAS
Toyota Fortuner	PCD2676
Chevrolet Dmax	GSR5504
Suzuki Sz	PEI1569
Kia Sportage	GEA1831
Suzuki Sz	PEQ0831

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Carolina Alexandra Alvear Viteri  
**COORDINADORA DE DESPACHO**

Copia:

Sr. Tlgo. Erick Alexander Vaca Guerrero  
**Auxiliar de Servicios**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

**Memorando Nro. MIES-MIES-2024-0487-M**

**Quito, D.M., 01 de mayo de 2024**

Sr. Lcdo. Carlos Alberto Gomez Laguna  
**Promotor Social - Tutor**

Sra. Mgs. Carla Sofia Gonzaga Salazar  
**Directora Administrativa**



Firmado electrónicamente por:  
CAROLINA ALEXANDRA  
ALVEAR VITERI



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-05-14 10:10:25 (GMT-5)

Generado por: Erick Alexander Vaca Guerrero

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-MIES-2024-0487-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sra. Mgs. Carolina Alexandra Alvear Viteri, Coordinadora de Despacho, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Sr. Mgs. Eddy Franko Jácome Carvajal, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	Solicitud de salvoconductos para los Vehículos Oficiales asignados al Despacho Ministerial	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2024-05-01 (GMT-5)	Fecha Registro:	2024-05-01 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	Erick Alexander Vaca Guerrero (MIES)	2024-05-02 09:19:55 (GMT-5)	Archivar		1	Salvoconductos generados.
Dirección Administrativa	Carla Sofia Gonzaga Salazar (MIES)	2024-05-01 18:47:11 (GMT-5)	Reasignar	Erick Alexander Vaca Guerrero (MIES)	0	Estimado Alex: Por favor proceder conforme normativa legal vigente. Gracias
Coordinación General Administrativa Financiera	Eddy Franko Jácome Carvajal (MIES)	2024-05-01 18:15:28 (GMT-5)	Reasignar	Carla Sofia Gonzaga Salazar (MIES)	0	Favor atender solicitud en apego a la normativa legal vigente.
Despacho Ministerial	Carolina Alexandra Alvear Viteri (MIES)	2024-05-01 17:04:06 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Despacho Ministerial	Carolina Alexandra Alvear Viteri (MIES)	2024-05-01 17:04:06 (GMT-5)	Finna Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Despacho Ministerial	Carolina Alexandra Alvear Viteri (MIES)	2024-05-01 17:03:47 (GMT-5)	Registro	Eddy Franko Jácome Carvajal (MIES)	0	



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-MIES-2024-0461-M

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

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

**ASUNTO:** Solicitud de salvoconductos para los Vehículos Oficiales asignados al Despacho Ministerial

De mi consideración:

En observancia de la normativa legal vigente para el efecto, solicito se sirva autorizar a quien corresponda, la emisión de los salvoconductos respectivos para la movilización dentro del territorio nacional, de la señora Ministra, Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado, con cédula de ciudadanía No. 0912898087, para su equipo de Seguridad y del Despacho Ministerial, del 29 de abril de 2024 al 05 de mayo de 2024, para el cumplimiento de las actividades oficiales inherentes a su gestión.

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

VEHICULOS	PLACAS
TOYOTA FORTUNER BLANCO	PCD-2676
Chevrolet DMax	GSR-5504
Kia Sportage	GEA-1831
Suzuki SZ	PEQ-0831
Suzuki SZ	PEI-1569
Suzuki SZ	PEI-1517

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Carolina Alexandra Alvear Viteri  
**COORDINADORA DE DESPACHO**

Copia:

Sra. Mgs. Carla Sofia Gonzaga Salazar  
**Directora Administrativa**

Sr. Lcdo. Carlos Alberto Gomez Laguna  
**Promotor Social - Tutor**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

Sr. Tlgo. Erick Alexander Vaca Guerrero  
**Auxiliar de Servicios**

1  
2  
3  
4  
5.



ALVEAR ALEJANDRA ALEXANDRA  
ALVEAR VITERI



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-05-01 10:59:08 (GMT-5)

Generado por: Erick Alexander Vaca Guerrero

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-MIES-2024-0461-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sra. Mgs. Carolina Alexandra Alvear Viteri, Coordinadora de Despacho, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Sr. Mgs. Eddy Franko Jácome Carvajal, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	Solicitud de salvoconductos para los Vehículos Oficiales asignados al Despacho Ministerial	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2024-04-26 (GMT-5)	Fecha Registro:	2024-04-26 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	Erick Alexander Vaca Guerrero (MIES)	2024-04-26 16:16:02 (GMT-5)	Archivar		0	Salvoconductos generados.
Dirección Administrativa	Elvia Avelina Onofre Chamorro (MIES)	2024-04-26 15:36:11 (GMT-5)	Reasignar	Erick Alexander Vaca Guerrero (MIES)	0	Estimado Erick, favor proceder de conformidad a normativa
Dirección Administrativa	Carla Sofia Gonzaga Salazar (MIES)	2024-04-26 12:44:46 (GMT-5)	Reasignar	Elvia Avelina Onofre Chamorro (MIES)	0	Estimada Avelina: Favor proceder conforme sumilla del CGAF: "Favor atender solicitud y estricto cumplimiento en apego a la normativa legal vigente."
Coordinación General Administrativa Financiera	Eddy Franko Jácome Carvajal (MIES)	2024-04-26 12:27:56 (GMT-5)	Reasignar	Carla Sofia Gonzaga Salazar (MIES)	0	Favor atender solicitud y estricto cumplimiento en apego a la normativa legal vigente.
Despacho Ministerial	Carolina Alexandra Alvear Viteri (MIES)	2024-04-26 09:07:13 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Despacho Ministerial	Carolina Alexandra Alvear Viteri (MIES)	2024-04-26 09:07:13 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Despacho Ministerial	Carolina Alexandra Alvear Viteri (MIES)	2024-04-26 09:06:29 (GMT-5)	Registro	Eddy Franko Jácome Carvajal (MIES)	0	







**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:** Ramiro Delgado

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 02/05/2024

**RUC/CI:** 1001506243

**Teléfono:** 0939326820

**Correo:**  
ramiro.delgado1970@hotmail.com

**FACTURA**

**No.001-002-000012470**

**Número de Autorización:**

0205202401092738019600120010020000124701499331212

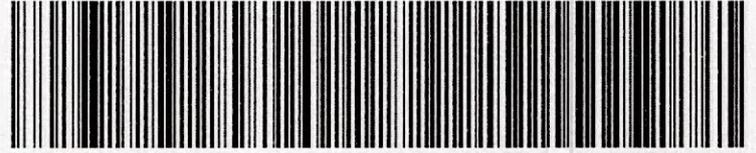
**Fecha y hora de Autorización:**

02/05/2024 17:10:17

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



0205202401092738019600120010020000124701499331212

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
2023713201647	1.00	CONSUMO DE ALIMENTO		13.910000	\$0.00	\$13.91

**Información Adicional**

Descripción DOCUMENTO DE VENTA

**Formas de pago**

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$16.00

0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$13.91
Subtotal 15%:	\$13.91
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$2.09
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$16.00



# Restaurante y Eventos "MI SOCIO"

**Emisor:** TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL  
POLIVIO

**RUC:** 0911566487001

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

**Correo:** restaurantemisocio@gmail.com

**Teléfono:** 0988024926

**Obligado a llevar contabilidad:** NO

**Razón Social:** Edgar Delgado Molina

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 03/05/2024

**FACTURA**

**No.002-001-000009853**

**Número de Autorización:**

0305202401091156648700120020010000098535235781118

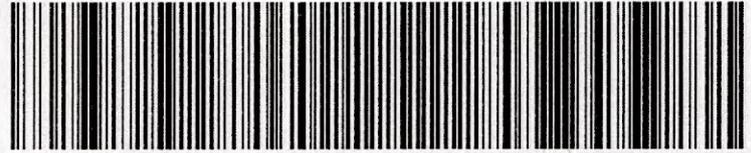
**Fecha y hora de Autorización:**

03/05/2024 10:40:03

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



0305202401091156648700120020010000098535235781118

**RUC/CI:** 1001506243

**Teléfono:** 0939326820

**Correo:**

ramiro.delgado1970@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
A1	1.00	Alimentación		16.25	\$0.00	\$16.25

### Información Adicional

Descripción Alimentación

### Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$16.25

0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$16.25
Subtotal 15%:	\$0.00
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$16.25
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$0.00
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$16.25

Calificación Artesanal 132961



# Restaurante y Eventos "MI SOCIO"

**Emisor:** TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL  
POLIVIO

**RUC:** 0911566487001

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

**Correo:** restaurantemisocio@gmail.com

**Teléfono:** 0988024926

**Obligado a llevar contabilidad:** NO

**Razón Social:** Edgar Delgado Molina

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 04/05/2024

**FACTURA**

**No.002-001-000009867**

**Número de Autorización:**

0405202401091156648700120020010000098675241539818

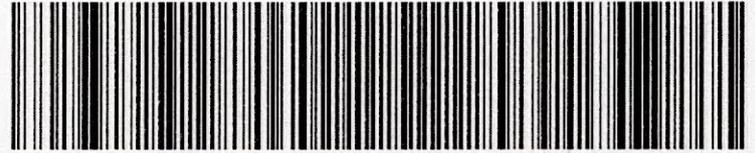
**Fecha y hora de Autorización:**

04/05/2024 08:03:29

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



0405202401091156648700120020010000098675241539818

**RUC/CI:** 1001506243

**Teléfono:** 0939326820

**Correo:**

ramiro.delgado1970@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
A1	1.00	Alimentación		17.00	\$0.00	\$17.00

### Información Adicional

Descripción Alimentación

### Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$17.00

0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$17.00
Subtotal 15%:	\$0.00
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$17.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$0.00
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$17.00

Calificación Artesanal 132961



# Restaurante y Eventos "MI SOCIO"

FACTURA

No.002-001-000009903

**Número de Autorización:**

0505202401091156648700120020010000099035247930216

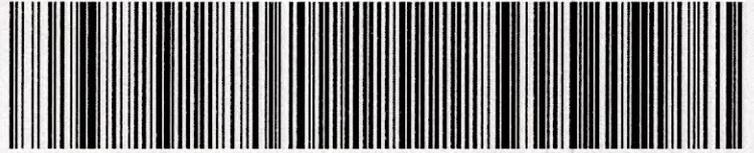
**Fecha y hora de Autorización:**

05/05/2024 12:52:08

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



0505202401091156648700120020010000099035247930216

**Emisor:** TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

**RUC:** 0911566487001

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

**Correo:** restaurantemisocio@gmail.com

**Teléfono:** 0988024926

**Obligado a llevar contabilidad:** NO

**Razón Social:** Edgar Delgado Molina

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 05/05/2024

**RUC/CI:** 1001506243

**Teléfono:** 0939326820

**Correo:**

ramiro.delgado1970@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
A1	1.00	Alimentación		17.00	\$0.00	\$17.00
<b>Información Adicional</b>						
Descripción	Alimentacion					
<b>Formas de pago</b>						
Otros con Utilización del Sistema Financiero		\$17.00	0 días			
			Subtotal Sin Impuestos:			\$17.00
			Subtotal 15%:			\$0.00
			Subtotal 5%:			\$0.00
			Subtotal 0%:			\$17.00
			Subtotal No Objeto IVA:			\$0.00
			Descuentos:			\$0.00
			ICE:			\$0.00
			IVA 15%:			\$0.00
			IVA 5%:			\$0.00
			Servicio %:			\$0.00
			Valor Total:			\$17.00

Calificación Artesanal 132961



# Restaurante y Eventos "MI SOCIO"

**Emisor:** TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

**RUC:** 0911566487001

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

**Correo:** restaurantemisocio@gmail.com

**Teléfono:** 0988024926

**Obligado a llevar contabilidad:** NO

**Razón Social:** Edgar Delgado Molina

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 06/05/2024

**FACTURA**

**No.002-001-000009918**

**Número de Autorización:**

0605202401091156648700120020010000099185250547519

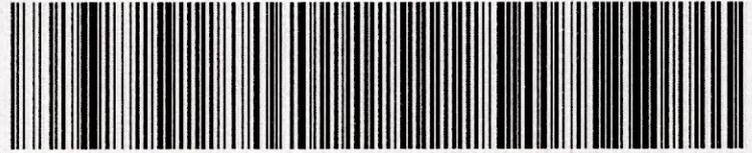
**Fecha y hora de Autorización:**

06/05/2024 07:55:14

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



0605202401091156648700120020010000099185250547519

**RUC/CI:** 1001506243

**Teléfono:** 0939326820

**Correo:**

ramiro.delgado1970@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
A1	1.00	Alimentación		17.00	\$0.00	\$17.00

### Información Adicional

Descripción Alimentacion

### Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$17.00

0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$17.00
Subtotal 15%:	\$0.00
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$17.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$0.00
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$17.00

Calificación Artesanal 132961



# Restaurante y Eventos "MI SOCIO"

FACTURA

No.002-001-000009988

**Número de Autorización:**

0705202401091156648700120020010000099885258203718

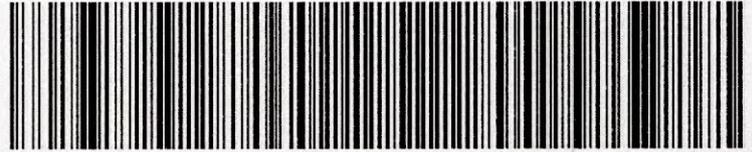
**Fecha y hora de Autorización:**

07/05/2024 11:20:36

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



0705202401091156648700120020010000099885258203718

**Emisor:** TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

**RUC:** 0911566487001

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

**Correo:** restaurantemisocio@gmail.com

**Teléfono:** 0988024926

**Obligado a llevar contabilidad:** NO

**Razón Social:** Edgar Delgado Molina

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 07/05/2024

**RUC/CI:** 1001506243

**Teléfono:** 0939326820

**Correo:**

ramiro.delgado1970@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
A1	1.00	Alimentación		16.00	\$0.00	\$16.00

**Información Adicional**

Descripción Alimentación

**Formas de pago**

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$16.00

0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$16.00
Subtotal 15%:	\$0.00
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$16.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$0.00
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$16.00

Calificación Artesanal 132961



# Restaurante y Eventos "MI SOCIO"

FACTURA

No.002-001-000009996

**Número de Autorización:**

0805202401091156648700120020010000099965262546016

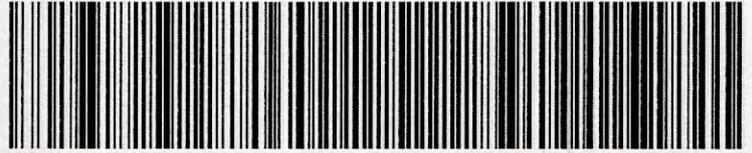
**Fecha y hora de Autorización:**

08/05/2024 06:37:52

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



0805202401091156648700120020010000099965262546016

**Emisor:** TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

**RUC:** 0911566487001

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

**Correo:** restaurantemisocio@gmail.com

**Teléfono:** 0988024926

**Obligado a llevar contabilidad:** NO

**Razón Social:** Edgar Delgado Molina

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 08/05/2024

**RUC/CI:** 1001506243

**Teléfono:** 0939326820

**Correo:**

ramiro.delgado1970@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
A1	1.00	Alimentación		16.50	\$0.00	\$16.50

**Información Adicional**

Descripción Alimentacion

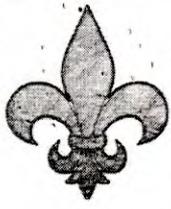
**Formas de pago**

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$16.50

0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$16.50
Subtotal 15%:	\$0.00
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$16.50
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$0.00
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$16.50

Calificación Artesanal 132961



# FLOR DE IIZ

HOTEL

Orellana Espinosa Fatima Beatriz

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

Obligado a llevar contabilidad: NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

RUC: 1103982979001

## FACTURA

Nº 003-004-000000468

Numero de autorización:  
0805202401110398297900120030040000004689194797511  
08-05-2024

Ambiente PRODUCCION

Emision NORMAL

Clave de acceso



0805202401110398297900120030040000004689194797511

Identificación: 1001506243

Fecha: 08/05/2024

Razon social : EDGAR DELGADO MOLINA

Dirección: QUITO

Codigo	Detalle	Cantidad	V/Unitario	Subtotal	Descuento	V/Total
P0000001	Noches de hospedaje Habitación individual Desde 2024/05/02 Hasta 2024/05/08	6	34.7826	208.70	0.00	208.70

### INFORMACION ADICIONAL EMISOR

Contribuyente Regimen RIMPE

Imprime: Sifoct

#### FORMA DE PAGO

Sin utilización del sistema financiero

\$ 240.00

Subtotal con IVA	208.70
Subtotal 0 IVA	0.00
Subtotal no objeto de IVA	0.00
Subtotal exento de IVA	0.00
Subtotal sin impuestos	208.70
Total descuento	0.00
ICE	0.00
IVA	31.30
IRBPNR	0.00
Propina	0.00
<b>Total</b>	<b>240.00</b>

Handwritten notes: 2-3-4-5-6-7, 6



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0700848690001

FACTURA

No. 002-101-000000516

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0905202401070084869000120021010000005166946374911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 09/05/2024 10:06:11

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0905202401070084869000120021010000005166946374911

ROMERO ORELLANA MARIA TERESA

HOSTAL MATRO

Dirección Matriz: COLON NÚMERO: S/N Y GENERAL SERRANO

Dirección Sucursal: COLON ENTRE GENERAL SERRANO Y ELOY ALFARO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO

Identificación 1001506243

Fecha 09/05/2024

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
SERV/ALO-01		1.00	POR HOSPEDAJE DE UNA NOCHE, INGRESO EL 08/05/2024 Y SE RETIRA EL 09/05/2024		34.78	0.00	0.00	0.00	34.78

Información Adicional

Teléfono: 0939326820

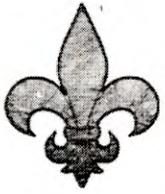
Email: ramiro.delgado1970@hotmail.com

OBSERVACIONES: SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

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

SUBTOTAL 15%	34.78
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.78
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	5.22
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	40.00

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



**FLOR DE IIZ**  
HOTEL

Orellana Espinosa Fatima Beatriz

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

Obligado a llevar contabilidad: NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

RUC: 1103982979001

**FACTURA**

Nº 003-004-000000482

Numero de autorización:  
1005202401110398297900120030040000004828994797515  
10-05-2024

Ambiente PRODUCCION

Emisión NORMAL

Clave de acceso



1005202401110398297900120030040000004828994797515

Identificación: 1001506243

Fecha: 10/05/2024

Razón social: EDGAR DELGADO MOLINA

Dirección: QUITO

Código	Detalle	Cantidad	V/Unitario	Subtotal	Descuento	V/Total
P0000001	Noches de hospedaje Habitación individual Desde 2024/05/09 Hasta 2024/05/10	1	34.7826	34.78	0.00	34.78

**INFORMACION ADICIONAL EMISOR**

Contribuyente Regimen RIMPE

Imprime: Sifoct

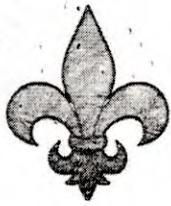
**FORMA DE PAGO**

Sin utilización del sistema financiero

\$ 40.00

(9) - 1

Subtotal con IVA	34.78
Subtotal 0 IVA	0.00
Subtotal no objeto de IVA	0.00
Subtotal exento de IVA	0.00
Subtotal sin impuestos	34.78
Total descuento	0.00
ICE	0.00
IVA	5.22
IRBPNR	0.00
Propina	0.00
<b>Total</b>	<b>40.00</b>



# FLOR DE IIZ

HOTEL

Orellana Espinosa Fatima Beatriz

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

Obligado a llevar contabilidad: NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

RUC: 1103982979001

## FACTURA

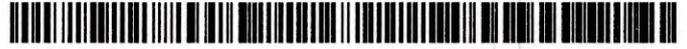
Nº 003-004-000000488

Numero de autorización:  
1205202401110398297900120030040000004888794797512  
12-05-2024

Ambiente PRODUCCION

Emisión NORMAL

Clave de acceso



1205202401110398297900120030040000004888794797512

Identificación: 1001506243

Fecha: 12/05/2024

Razón social: EDGAR DELGADO MOLINA

Dirección: QUITO

Código	Detalle	Cantidad	V/Unitario	Subtotal	Descuento	V/Total
P0000001	Noches de hospedaje Habitación individual Desde 2024/05/10 Hasta 2024/05/11	1	34.7826	34.78	0.00	34.78

### INFORMACION ADICIONAL EMISOR

Contribuyente Regimen RIMPE

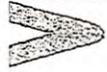
Imprime: Sifoct

#### FORMA DE PAGO

Sin utilización del sistema financiero

\$ 40.00

Subtotal con IVA	34.78
Subtotal 0 IVA	0.00
Subtotal no objeto de IVA	0.00
Subtotal exento de IVA	0.00
Subtotal sin impuestos	34.78
Total descuento	0.00
ICE	0.00
IVA	5.22
IRBPNR	0.00
Propina	0.00
<b>Total</b>	<b>40.00</b>



Ministerio de Inclusión Económica y Social



Juntos lo logramos



HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE CONDUCTOR: Pamiro Delgado PLACAS PEI 1569  
 MEMORANDO SOLICITUD: MIES-MIES-2024-0461-M  
MIES-MIES-2024-0487-M TIPO DE VEHICULO SE  
 FUNCIONARIOS COMISIONADOS: José Davalos

ORD	FECHA	SALIDA		ACTIVIDADES	LLEGADA	
		HORA	KM.		HORA	KM.
1	01/05/2024	15:00	471898	QUITO - PALLATANGA	19:00	472177
2						
3	02/05/2024	07:00	472177	PALLATANGA	13:00	472215
4						
5	02/05/2024	13:00	472215	PALLATANGA - GUDAYAQUIL	16:00	472392
6						
7	03/05/2024	07:00	472392	GUDAYAQUIL	17:00	472407
8						
9	04/05/2024	08:00	472407	GUDAYAQUIL	17:00	472504
10						
11	05/05/2024	07:00	472504	GUDAYAQUIL	17:00	472540
12						
13	06/05/2024	06:30	472540	GUDAYAQUIL	17:00	472651
14					17:00	
15	07/05/2024	08:00	472651	GUDAYAQUIL	17:00	472653
16						
17	08/05/2024	07:00	472653	GUDAYAQUIL - MACHALA	10:30	472841
18						
19	08/05/2024	10:30	472841	MACHALA	19:00	472994
20						
21	09/05/2024	10:45	472994	MACHALA	17:00	473166
22	09/05/2024	17:00	473166	MACHALA - GUDAYAQUIL	20:00	473347
23						
24	10/05/2024	05:00	473347	GUDAYAQUIL - MANTA	08:30	473558
25	10/05/2024	08:30	473558	MANTA	12:00	473598
26	10/05/2024	12:00	473598	MANTA - GUDAYAQUIL	15:45	473829
27	10/05/2024	15:45	473829	GUDAYAQUIL	19:00	473863
28						
29	11/05/2024	04:00	473863	GUDAYAQUIL - QUITO	12:00	474318
30						

[Signature]  
 FIRMA COMISIONADO

[Signature]  
 CONDUCTOR





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

No. 18079

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2024-05-01 Hora 05:00 Hasta 2024-05-05 Hora 23:55

Motivo MOVILIZAR A LA SEÑORA MINISTRA DEL MIES MGS. ZAIDA ROVIRA Y SU EQUIPO DE SEGURIDAD

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2024-04-26

No. Comunicación MIES-MIES-2024-0461-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio 471898

Kilometraje Fin 472540

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1001506243

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEI1569

Marca / Modelo

GRAND VITARA SZ 2.7L V6 5P TM 4X4

Color PLATEADO

Número Matrícula

A3081603

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres Mgs. Carolina Alexandra Alvear Viteri

Cargo COORDINADORA DE DESPACHO

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-05-01 10:53





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

No. 18083

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2024-05-06 Hora 01:00 Hasta 2024-05-12 Hora 23:59

Motivo MOVILIZAR A LA SEÑORA MINISTRA DEL MIES MGS. ZAIDA ROVIRA Y SU EQUIPO DE SEGURIDAD

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2024-05-01

No. Comunicación MIES-MIES-2024-0487-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio 472540

Kilometraje Fin 474318

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1001506243

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEI1569

Marca / Modelo

GRAND VITARA SZ 2.7L V6 5P TM 4X4

Color

PLATEADO

Número Matrícula

A3081603

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres Mgs. Carolina Alexandra Alvear Viteri

Cargo COORDINADORA DE DESPACHO

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-05-01 18:11



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	500	16
Unid. Desc:			05
			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	\$15,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$15,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: QUINCE MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: ING. NANCY ROCÍO MONAR VARGAS - DIRECTORA ADMINISTRATIVA. ACTUALIZACIÓN DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2024-1675-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2024-039. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	 <small>FORMADO ELECTRONICAMENTE POR: MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES</small>	 <small>FORMADO ELECTRONICAMENTE POR: SOLRANNO VINICIO LA TORRE ROMERO</small>
FECHA: 16/05/2024	<small>Funcionario Responsable</small>	<small>Director Financiero</small>