



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5515 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 240,00

IVA: 0,00

Sub Total: 240,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 240,00

DIRECTOR
TECNOLOGIA

Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 2207936557

JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA.- POR COMISIÓN A GUAYAS Y
SANTO DOMINGO. AVANZADA, APOYO LOGÍSTICO Y COBERTURA
COMUNICACIONAL DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 27 AL 30-08-2024.
MIES-DM-DCS-2024-0415-M.INFORME DE CONTROL PREVIO.

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	16/09/2024	240,00	0,00
Sub - Total				240,00	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 240,00



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	230 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	06 09 2024	5515	5492
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	DM-DCS-2024-	2242

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1722549993	JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
MONTO IVA										0.00
TOTAL										240.00
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA.- POR COMISIÓN A GUAYAS Y SANTO DOMINGO. AVANZADA, APOYO LOGÍSTICO Y COBERTURA COMUNICACIONAL DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 27 AL 30-08-2024. MIES-DM-DCS-2024-0415-M.INFORME DE CONTROL PREVIO. AN-YP-VP-KL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	ZPQ5W29FDHPMMOT	FIRMA ELECTRONICA:	ZPQ5W297DEPRM79
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	06/09/2024	FECHA:	06/09/2024

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

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	ZPQ5W29FDHPMMOT	FIRMA ELECTRONICA:	ZPQ5W297DEPRM79
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	06/09/2024	FECHA:	06/09/2024

FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

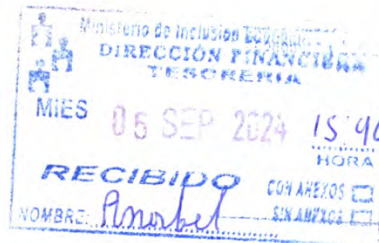
Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	06 09 2024		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000				5515	5492
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		DM-DCS-2024-0087-M		2242
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación		0	
Beneficiario:	1722549993 JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA					

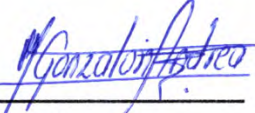
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA.-POR COMISIÓN A GUAYAS Y SANTO DOMINGO. AVANZADA, APOYO LOGÍSTICO Y COBERTURA COMUNICACIONAL DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 27 AL 30-08-2024. MIES-DM-DCS-2024-0415-M.INFORME DE CONTROL PREVIO. AN-YP-VP-KL



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/09/2024	 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		05 09 2024	5492	5492
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	DM-DCS-2024-0087-M	2242	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1722549993	JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA			

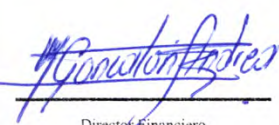
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA.- POR COMISIÓN A GUAYAS Y SANTO DOMINGO. AVANZADA, APOYO LOGÍSTICO Y COBERTURA COMUNICACIONAL DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 27 AL 30-08-2024.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/09/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

 REPÚBLICA DEL ECUADOR		DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE CONTROL PREVIO LIQUIDACION VIATICO		Ministerio de Inclusión Económica y Social	
1. DATOS GENERALES					
No. Cédula:	1722549993	Cargo:	ANALISTA DE COMUNICACION SOCIAL		
Servidor:	JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA		3		
Lugar de comisión:	GUAYAS -STO DOMINGO	Nivel:			
Fecha de salida:	27/8/2024	Hora:	17H00	C. Presupuestaria:	142
Fecha de retorno:	30/8/2024	Hora:	13H00	Tipo de gasto:	CORRIENTE
2. CALCULO DE VIATICOS					
Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático		
Viático	80,00	3	240,00		
3. DETALLE DE GASTO PARA REEMBOLSO					
No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)		
1	Combustible y lubricantes	530255	-		
2	Peajes	570102	-		
3	Mantenimiento Vehicular	530405	-		
4	Respuestos y accesorios	530813	-		
5	Parqueadero	530502	-		
6	Hospedaje	530303	-		
7	Alimentación	530303	-		
Total reembolso			-		
4. DETALLE DE GASTO JUSTIFICADO					
No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)		
1	Hospedaje	530303	120,00		
2	Alimentación	530303	70,65		
3	Movilización	530301	-		
Total hospedaje y alimentación			190,65		
5. LIQUIDACION					
a)	Total de viáticos				240,00
	(-) Anticipo entregado	Cur no.	-		
	Valor a justificar	70%	168,00	168,00	
	Valor sin justificar	30%	72,00	72,00	
	Valor que justifica el funcionario		240,00	240,00	
	Saldo a favor del MIES		-	-	
b)	Total por reembolso de gastos				-
c)	Total por liquidación de compras				-
d)	Total a favor del funcionario				240,00
6. Observaciones					
1	la factura n° 003-003-86882 por el valor de \$ 4.25 , - no se adjunta el fisico , por lo que no se considera dentro del gasto				
2					
3					
4					
5					
7. Recomendaciones					
Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida se termina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme el respectivo control de cada unidad en aplicación a la Norma de Control Interno					

4/9/2024

R 8.00 / E 15.20

Elaborado por:

Alexandra Naranjo Gaibor
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERIA

15/09/2024
13/12

Alex



Ministerio de Inclusión
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-DM-DCS-2024-0415-M	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 23-08-2024
--	--

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JÁCOME MACÍAS MICHELLE CAROLINA		PUESTO QUE OCUPA: Analista de Comunicación Social 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santo Domingo – Santo Domingo de los Tsáchilas / Guayaquil – Guayas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Comunicación Social	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
27-08-2024	17h00	30-08-2024	13h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Carolina Jácome, Gino Proaño

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Avanzada, apoyo logístico y cobertura comunicacional de la señora ministra Mgs. Zaida Rovira

TRANSPORTE

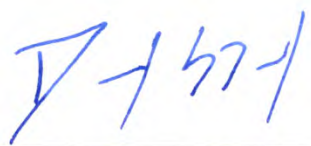
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – Santo Domingo	27-08-2024	17:00	27-08-2024	20:00
Terrestre	Institucional	Santo Domingo – Guayaquil	28-08-2024	04:30	28-08-2024	10:00
Terrestre	Institucional	Guayaquil - Santo Domingo	29-08-2024	14:00	29-08-2024	19:00
Terrestre	Institucional	Santo Domingo – Quito	30-08-2024	10:00	30-08-2024	13:00

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

NOMBRE DEL BANCO: Banco Pichincha	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2207936557
--------------------------------------	----------------------------	------------------------------

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL
FECHA: 3-SEP-2024
DIRECCION FINANCIERA
Firma: Alex
No. trans: 7198
18/8/2024

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
Michelle Carolina Jácome Macías ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 3	Katia Freire Morán DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. • 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.
 Daniel Alexander García Guevara COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO	

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0415-M ✓

Quito, D.M., 23 de agosto de 2024

PARA: Sr. Wilson Rodrigo Pillalaza Pillajo
Comunicador Social 1

Srta. Michelle Carolina Jácome Macias ✓
Analista de Comunicación Social 3

Sr. Geovanny Gino Proaño Tenorio
Analista de Comunicación Social 2

ASUNTO: Disposición de movilización a las provincias de Santo Domingo de los
Tsáchilas y Guayas ✓

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento a la agenda del Despacho Ministerial, programada en las provincias de Santo Domingo de los Tsáchilas y Guayas dispongo a usted (es) el traslado desde el martes 27 hasta el viernes 30 de agosto de 2024, a fin de realizar avanzada, apoyo logístico y cobertura comunicacional de las actividades de la señora Ministra de Inclusión Económica y Social, Mgs. Zaida Rovira.

Por lo expuesto, agradeceré realizar las gestiones internas y externas requeridas para dar cumplimiento a esta disposición. Asimismo, solicito gentilmente y de acuerdo a la normativa vigente, la entrega de los informes de actividades realizadas durante esta comisión.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Katia Lisette Freire Moran
DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL



Firmado electrónicamente por:
KATIA LISETTE
FREIRE MORAN



Ministerio de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-DM-DCS-2024-0415-M

FECHA DE INFORME:

30-08-2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

JÁCOME MACÍAS MICHELLE CAROLINA

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Comunicación Social 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.

Santo Domingo – Santo Domingo de los Tsáchilas /
Guayaquil – Guayas

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

DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Carolina Jácome, Gino Proaño

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Hora

Actividad

Día 1 (27-08-2024)

17h00 - 20h00

Traslado Quito a Santo Domingo

20h00 - 20h30

Reunión de coordinación de trabajo con el área de cobertura

Día 2 (28-08-2024)

04h30 - 10h00

Traslado Santo Domingo - Guayaquil

10h00 - 20h00

Coordinación cobertura y productos del evento Jóvenes que Resuelven

20h00 - 20h30

Reunión de coordinación de trabajo con todas las áreas para distribución de actividades.

Día 3 (29-08-2024)

07h00 - 13h30

Cobertura comunicacional para redes sociales del evento Jóvenes que Resuelven

14h00 - 19h00

Traslado de Guayaquil a Santo Domingo

Día 4 (30-08-2024)

08h00 - 09h30

Reunión de trabajo en la Coordinación Zonal, reporte y post evento Jóvenes que Resuelven

10h00 - 13h00

Traslado Santo Domingo a Quito

PRODUCTOS: Mensajes, historias y reels con intervenciones de autoridades, entrevistas y tomas de paso de los eventos para la difusión en medios de comunicación y redes sociales del MIES, avanzada y logística de eventos.

OBSERVACIONES:

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
27/08/2024	0001408	ALIMENTACIÓN 1	\$10,00
28/08/2024	000000117	HOSPEDAJE 2	\$40,00

28/08/2024	000606	ALIMENTACIÓN	3	\$12,00
28/08/2024	012-010-000010477	ALIMENTACIÓN	4	\$9,15
28/08/2024	001-002-000001964	ALIMENTACIÓN	5	\$11,50
29/08/2024	004-001-000011051	HOSPEDAJE	6	\$40,00
29/08/2024	002-100-000001748	ALIMENTACIÓN	7	\$10,00
29/08/2024	002-100-000001751	ALIMENTACIÓN	8	\$10,00
29/08/2024	000003423	ALIMENTACIÓN	9	\$8,00
30/08/2024	002-100-000000124	HOSPEDAJE	10	\$40,00
30/08/2024	003-003-86882	ALIMENTACIÓN	11	\$4,25
				\$194,90

190,65

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27-08-2024	30-08-2024	
HORA hh:mm	17:00	13:00	

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.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – Santo Domingo	27-08-2024	17:00	27-08-2024	20:00
Terrestre	Institucional	Santo Domingo – Guayaquil	28-08-2024	04:30	28-08-2024	10:00
Terrestre	Institucional	Guayaquil - Santo Domingo	29-08-2024	14:00	29-08-2024	19:00
Terrestre	Institucional	Santo Domingo – Quito	30-08-2024	10:00	30-08-2024	13:00

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

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO 	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
Michelle Carolina Jácome Macías ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 3	
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 
Katia Freire Morán DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL	Katia Freire Morán DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

CONTRIBUYENTE REGOCIJO POPULAR - REGIMEN RIMPE

LA SAZON DE ELSITA
 RUIZ CORDOVA CINTHIA ELIZABETH
 R.U.C.: 2100460043001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

FECHA DE EMISION: **27/08/2024**

Dirrec.: Via Quito Cjon 1 El Paraiso S/n y S/n
 Celular.: 0980 279 576

Santo Domingo de los Tsáchilas - Ecuador

NOTA DE VENTA N° 002-001-00 0001408
AUT. SRI # 1132382785 FECHA DE AUTORIZACIÓN 22 - 08 - 2024

Cliente:	Carolina Lacombe		
RUC/Ci.:	1722549993	Telf.:	097925276
Direcc.:	Quito		

[illegible]

ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO		TOTAL 	10.00
	DINERO		OTROS			
	ELECTRÓNICO					



Recibido Conforme



Firma Autorizada

MERA BENAVIDES VICENTE GEOVANNY /RUC.2300201775001 AUT. 13989.
 Santo Domingo - DEL 0001401 AL 0001500 **FECHA DE CADUCIDAD 22/AGOSTO/2025**

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1802762664001

FACTURA

No. 002-100-000000117

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2808202401180276266400120021000000001171234567817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/08/2024 14:35:22

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



NARANJO GUANGACI ELVIA MARINA

Dirección Matriz: AV. ABRAHAN CALAZACON S/N Y D

Dirección Sucursal: AV. ABRAHAN CALAZACON S/N Y D

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA

Identificación 1722549993

Fecha 28/08/2024

Dirección: Quito

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0000000002		1.00	HABITACION MATRIMONIAL	27	34.78	0.00	0.00	0.00	34.78

Información Adicional	
Regimen:	Regimen General
Email:	carolina.m.jacome@gmail.com
Vendedor:	VENDEDOR SANTO DOMINGO
Elaborado Por::	VENTAS

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

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

MARISQUERIA LA PATA GORDA

GAINZA GUERRERO MARTINA ELIZABETH

Venta de comidas y bebidas en fondas y comedores populares,
incluso para llevar.

Venta al por menor de otros productos alimenticios

Dirección.: TEODORO MALDONADO S/N

Email: elizabethgainza7@gmail.com Celular: 0969919743

Palestina - Ecuador

R.U.C.: 0920022852001

NOTA DE VENTA

SERIE No 001 - 001-000

Nº 000606

AUT. S.R.I.: 1132376774

Fecha: 28 08 2024

CLIENTE: Carolina Japome
DIRECCIÓN: QUITO
RUC: 1722549993 Tel.: 097925274

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	VALOR
1	Alimentación		12.00

FORMA DE PAGO			
Electivo		TARJETA CREDITO/DEBITO	
Dinero Electrónico		OTROS	

Son: _____ TOTAL 12.00
dolares

Castro Moyano James Francisco "IMPRESA DAULE" RUC

0909996803001 AUT. 1641 TELEFAX 2795262

Fecha Autorización.: 19/Agosto/2024

2B. 50X2 (000601 - 000700) Fecha Caducidad.: 19/Agosto/2025

ORIGINAL - CLIENTE COPIA 1 - EMISOR

[Firma]
Firma

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991364609001

FACTURA

No. 012-010-000010477

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2808202401099136460900120120100000104774122690619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/08/2024 14:18:09

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



MAGTUNSA S.A.

GO GREEN / CHURRIN CHURRON

Dirección Matriz: Av. Constitucion s/n y Av. Juan Tanca Marengo s/n CC Mall del Sol local 6, Guayaquil

Dirección Sucursal: AV. FELIPE PEZO Y AV. BENJAMIN CARRION

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Jacome Macias Michelle

Identificación 1722549993

Fecha 28/08/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
25	369	1.00	GO TIJUANA PEQ		6.74	0.00	0.00	0.00	6.74
67	411	1.00	AGUA MINERAL		1.217391	0.00	0.00	0.00	1.22

Información Adicional

email: carolina.m.jacome@outlook.com
direccionCliente: N/A
formaPago: Tarjetas
referencia: N/A
cajero: ANGIE SALAZAR ANCHUNDIA
telefono: N/A
compensacion: 0.0
fechavencimiento: 28/08/2024

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	9.15

SUBTOTAL 15%	7.96
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.96
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.19
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.15

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0923681357001

FACTURA

No. 001-002-000001964

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2808202401092368135700120010020000019647652376216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/08/2024 20:48:27

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



ESPINOZA HEREDIA GUILLERMO WLADIMIR

RESTAURANT VIOLETTA

Dirección Matriz: Calle: GARCIA AVILES ENTRE 9 DE OCTUB Numero: 205 Interseccion: ENTRE 9 DE OCTUBRE OCTUBRE P. Manzana: 138

Dirección Sucursal: Calle: GARCIA AVILES ENTRE 9 DE OCTUB Numero: 205 Interseccion: ENTRE 9 DE OCTUBRE OCTUBRE P. Manzana: 138

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA

Identificación 1722549993

Fecha 28/08/2024

Dirección: Quito

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000012		1.00	CONSUMOS DE ALIMENTOS...		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional	
Email:	carolina.m.jacome@outlook.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.50

SUBTOTAL 15%	10.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.50
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.50

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1103982979001

6

FACTURA

No. 004-001-000011051

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2908202401110398297900120040010000110517091797519

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 29/08/2024 08:14:32

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2908202401110398297900120040010000110517091797519

Orellana Espinosa Fatima Beatriz

HOTEL VERSAILLES INTERNACIONAL

Dirección Matriz: Lorenzo de Garaycoa y Padre Solano

Dirección Sucursal: Quisquis 100 y Ximena

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

CAROLINA JACOME

Identificación 1722549993

Fecha 29/08/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
P0000001		1.00	Noches de hospedaje Desde 2024/08/28 Hasta 2024/08/29	28	34.7826	0.00	0.00	0.00	34.78

Información Adicional

Regimen: Contribuyente Regimen RIMPE

Imprime: Sifoct

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0925472557001

FACTURA

No. 002-100-000001748

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2908202401092547255700120021000000017486877791713

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 29/08/2024 20:45:51

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



ENCARNACION PALMA ROXANA MARIBEL

COMIDAS DE J

Dirección Matriz: Ciudadela: DEL PERIODISTA Numero: SOLAR 2
Manzana: B - 8

Dirección Sucursal: Calle: PADRE SOLANO Numero: 426 Interseccion:
BOYACA XIMENA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA

Identificación 1722549993

Fecha 29/08/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
007		1.00	.ALIMENTACIÓN		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional

Email: carolina.m.jacome@outlook.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

SUBTOTAL 0%	10.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0925472557001

8
—

FACTURA

No. 002-100-000001751

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2908202401092547255700120021000000017517679546013

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 29/08/2024 20:52:41

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2908202401092547255700120021000000017517679546013

ENCARNACION PALMA ROXANA MARIBEL

COMIDAS DE J

Dirección Ciudadela: DEL PERIODISTA Numero: SOLAR 2
Matriz: Manzana: B - 8

Dirección Calle: PADRE SOLANO Numero: 426 Interseccion:
Sucursal: BOYACA XIMENA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA

Identificación 1722549993

Fecha 29/08/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
007		1.00	ALIMENTACIÓN		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional

Email: carolina.m.jacome@outlook.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

SUBTOTAL 0%	10.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.00

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

9

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE

COMEDOR SARITA LA MANABITA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS Y COMEDORES POPULARES

Vera Almeida Herlinda Evelina

DIRECCIÓN: 0 S/N. Y 15
TELÉFONO: 0969 912 261
SANTO DOMINGO - ECUADOR

R.U.C.: 1312533175001

NOTA DE VENTA

Día 29 Mes 08 Año 2024 N° 001-001-000003423

FECHA DE AUTORIZACIÓN 01 - 08 - 2024 AUT SRI # 1132347634

Cliente: Cardena Idonne

Direcc.: Quito Telf.: 0979252761

RUC/CI: 1722549993 G. Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		8.00

ORIGINAL ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	☒
DINERO ELECTRONICO	☐
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	☐
OTROS	☐

TOTAL \$ 8.00

Recibi Conforme

Firma Autorizada

VASCONEZ CAMACHO JUANA MONZERRATH - R.U.C.: 1708411644001 AUT. 1356
DEL 0003301 AL 0003500

FECHA DE CADUCIDAD 01 / AGOSTO / 2025

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1802762664001

FACTURA

No. 002-100-000000124

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3008202401180276266400120021000000001241234567812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 30/08/2024 08:21:19

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



NARANJO GUANGACI ELVIA MARINA

Dirección Matriz: AV. ABRAHAN CALAZACON S/N Y D

Dirección Sucursal: AV. ABRAHAN CALAZACON S/N Y D

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA

Identificación 1722549993

Fecha 30/08/2024

Dirección: Quito

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0000000002		1.00	HABITACION MATRIMONIAL		34.78	0.00	0.00	0.00	34.78

Información Adicional	
Regimen:	Regimen General
Email:	carolina.m.jacome@gmail.com
Vendedor:	VENDEDOR SANTO DOMINGO
Elaborado Por::	VENTAS

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



ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O
FERIADOS

No. 18683

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 2024-08-27 Hora 05:00 Hasta 2024-08-30 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-08-27

No. Comunicación MIES-DM-DCS-2024-0424-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino ZONALES 4 Y 8

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1709025728 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1509 Marca / Modelo CHEVROLET

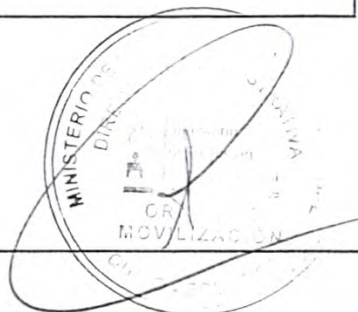
Color PLOMO Número Matricula A3336590

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Katia Lisette Freire Moran Cargo DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-08-27 16:13



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL	Nº CERTIFICACIÓN:	FECHA DE ELABORACIÓN:		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	142	05	02	24
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO:

OGA

CLASE DE GASTO:

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	RY	ACT	ITEM	LEG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
01	01	000	008	580301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,107.15
01	00	000	008	580303	1701	001	0000	0000	Viáticos y Subsistencias en el Interior	\$17,075.62
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$18,182.77
TOTAL										

SON: DIECIOCHO MIL CIENTO OCHENTA Y DOS DOLARES CON 77/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: LODO, VICTOR HUGO JARAMILLO VALDEZ-DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL- CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA REALIZAR EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR; Y, PASAJES AL INTERIOR EN TERRITORIO PARA LA AVANZADA, ACOMPAÑAMIENTO Y COBERTURAS COMUNICACIONALES A ESCALA NACIONAL PARA LAS/OS FUNCIONARIAS/OS Y DIRECTOR/IA DE LA DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL. PERÍODO: ENERO A DICIEMBRE 2024. SEGUN MEMORANDO No. MIES-DM-DOS-2024-0387-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD RAPP No. MIES-DM-DOS-CA-2024-004, LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 INGRID SOLANGE PERALTA VALVERDE	 NORMA ALEXANDRA PROANO YEPEZ
FECHA: 05/02/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero