021 OK

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
02 012 2020	4474	4449

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-2110-	2279

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1104139942	JIMENEZ GONZAGA CARLOS ALBERTO			

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	477.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	477.00
IVA	0.00
SUB - TOTAL	477.00
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	477.00

SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: JIMENEZ GONZAGA CARLOS ALBERTO. VIAJA A GUAYAS. BRINDANDO SEGURIDAD Y PROTECCIÓN AL SEÑOR MINISTRO EN TODAS SUS ACTIVIDADES Y AGENDA MINISTERIAL. DEL 25 AL 29-11-2020. SEGUN HOJA DE CONTROL MR-GV-AL

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 02/12/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero

1/21

020

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		02	012	2020	4474	4449	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-2110-	2279

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1104139942	JIMENEZ GONZAGA CARLOS ALBERTO						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 02/12/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

019

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		02	012	2020	4449	4449

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-2110-	2279

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1104139942	JIMENEZ GONZAGA CARLOS ALBERTO			

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	477.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	477.00
IVA	0.00
SUB - TOTAL	477.00
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	477.00

SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: JIMENEZ GONZAGA CARLOS ALBERTO. VIAJA A GUAYAS. BRINDANDO SEGURIDAD Y PROTECCIÓN AL SEÑOR MINISTRO EN TODAS SUS ACTIVIDADES Y AGENDA MINISTERIAL. DEL 25 AL 29-11-2020

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 02/12/2020	H Rodas Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

018

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1104139942			CARGO:	SEGURIDAD SEÑOR MINISTRO
SERVIDOR:	JIMENEZ GONZAGA CARLOS ALBERTO				
LUGAR COMISIÓN:	GUAYAQUIL				
FECHA DE SALIDA:	25/11/2020	HORA:	12H00	C. PRESUPUESTARIA:	771
FECHA DE RETORNO:	29/11/2020	HORA:	16H00	TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	130,00	4	520,00
TOTAL			**520,00**

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

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

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	200,00
2	ALIMENTACION	530303	121,00
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS			**321,00**

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos

Total de viáticos			520,00
(-) Anticipo entregado:	*CUR No.*	0,00	0,00
Valor a Justificar	*70%*	364,00	321,00
Valor sin Justificar	*30%*	156,00	156,00
Valor que justifica el funcionario			**477,00**
Saldo a favor de MIES			**0,00**

b) Total por reembolso de gastos **0,00**

c) Total por liquidacion de compras **0,00**

d) Total a favor del Funcionario **477,00**

6. OBSERVACIONES

1	

Elaborado por:
Martha Rodas
PRESUPUESTO

Contabilizado Por:
CONTABILIDAD

Pagado por:
TESORERÍA

Quito, 2 de diciembre de 2020

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 05 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 24-noviembre -2020

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	**PUESTO QUE OCUPA:**
JIMÉNEZ GONZAGA CARLOS ALBERTO	SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
GUAYAS - GUAYAQUIL	DESPACHO MINISTERIAL MIES

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
25-11-2020	12:00	29-11-2020	16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Asesor: Christian Chacha
Viceministra de Inclusión Social: Marcelita Arroyo
Coordinadora General Administrativa Financiera: Alexandra Román
Seguridad: Juan Carlos Aguilar y Carlos Jiménez
Asesor: Jorge Luis Contreras
Subsecretaria de Protección Especial: Indira Urgiles
Coordinador General Asesoría Jurídica: Jaime Albán
Conductor: Nestor Gavín

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Brindar seguridad y protección al sr. Lcdo. Vicente Taiano Ministro de Inclusión Económica y Social en todas sus actividades y agenda ministerial

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 - GUAYAQUIL	25-11-2020	12:00	25-11-2020	20:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - BABAHOYO	27-11-2020	12:30	27-11-2020	13:45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BABAHOYO - GUAYAQUIL	27-11-2020	15:45	27-11-2020	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	29-11-2020	08:00	29-11-2020	16:00

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: COOPERATIVA POLICÍA NACIONAL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	**No. DE CUENTA:** 401010203646

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**
Sgos. Carlos Jiménez Gonzaga **CC. 1104139942**	Sgos. Carlos Jiménez Gonzaga **JEFE DE SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	**NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso *de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.***
Mgs. María Alexandra Román Lozano **Coordinadora General Administrativa Financiera**	• 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.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 05 **SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**	**FECHA DE INFORME:** 30 noviembre de 2020
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CARLOS ALBERTO JIMÉNEZ GONZAGA	**PUESTO QUE OCUPA:** SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS - GUAYAQUIL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** DESPACHO MINISTERIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Asesor: Christian Chacha **Asesor:** Jorge Luis Contreras
Viceministra de Inclusión Social: Marcelita Arroyo
Subsecretaria de Protección Especial: Indira Urgiles
Coordinadora General Administrativa Financiera: Alexandra Román
Coordinador General Asesoría Jurídica: Jaime Albán
Seguridad: Juan Carlos Aguilar y Carlos Jiménez
Conductor: Nestor Gavín

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Miércoles 25 de noviembre del 2020

- **12:00 - 20:00** Me traslado vía terrestre en vehículo institucional a la Ciudad de Guayaquil desde la Ciudad de Quito fin recibir al Sr. Lcdo. Vicente Taiano Ministro del MIES

Jueves 26 de noviembre del 2020

- **09:00 – 13:00** Se realizó las respectivas coordinaciones y avanzadas para la agenda ministerial del Sr. Lcdo. Vicente Taiano Ministro del MIES
- **19:00 – 19:30** Me traslado al aeropuerto José Joaquín de Olmedo fin recibir al Sr. Lcdo. Vicente Taiano Ministro del MIES
- **20:30 – 21:30 00** Se brindó seguridad al Sr. Lcdo. Vicente Taiano Ministro del MIES, durante la reunión de trabajo en el edificio de la coordinación Zonal 8 del MIES

Viernes 27 de noviembre del 2020

- **10:00 – 10:30** Se brindó seguridad al Sr. Lcdo. Vicente Taiano Ministro del MIES, durante la reunión con la señora alcaldesa de Guayaquil Cynthia Viteri en el municipio de Guayaquil.
- **10:50 – 11:20** Se brindó seguridad al Sr. Lcdo. Vicente Taiano Ministro del MIES, durante la reunión de trabajo en el edificio del Gobierno del Litoral 3er piso
- **11:35 – 12:00** Se brindó seguridad al Sr. Lcdo. Vicente Taiano Ministro del MIES, durante la reunión de trabajo en el edificio de la coordinación Zonal 8 del MIES

- **12:30 – 13:45** Se brindó seguridad al Sr. Lcdo. Vicente Taiano Ministro del MIES, durante el traslado terrestre a la ciudad de Babahoyo.
- **08:00 – 16:40** Se brindó seguridad al Sr. Lcdo. Vicente Taiano Ministro del MIES, durante la reunión de trabajo con el alcalde de Babahoyo Carlos Germán en el Municipio de Babahoyo.
- **14:45 – 15:30** Se brindó seguridad al Sr. Lcdo. Vicente Taiano Ministro del MIES, durante la reunión de trabajo con el Prefecto de Los Ríos, en la prefectura de Los Ríos.
- **15:45 – 17:00** Se brindó seguridad al Sr. Lcdo. Vicente Taiano Ministro del MIES, durante el traslado terrestre a la ciudad de Guayaquil

Sábado 28 de noviembre del 2020

- **10:00 – 12:00** Se brindó seguridad al Sr. Lcdo. Vicente Taiano Ministro del MIES, durante la reunión de trabajo en el edificio de la coordinación Zonal 8 del MIES
- **15:00 – 17:00** Se brindó seguridad al Sr. Lcdo. Vicente Taiano Ministro del MIES, durante la reunión de trabajo en el edificio de la coordinación Zonal 8 del MIES

Domingo 29 de noviembre del 2020

- **08:00 - 16:00** Me traslado vía terrestre en vehículo institucional a la Ciudad de Quito desde la Ciudad de Guayaquil luego de haber cumplido la agenda ministerial.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	$ MONTO (CON IVA)
25-11-2020	045-005-000818405	Bebidas	2,00
25-11-2020	0000154	Alimentación	15,00
26-11-2020	045-005-000819005	Bebidas	3,30
26-11-2020	000010893	Alimentación	14,00
26-11-2020	000010899	Alimentación	15,00
27-11-2020	152-001-001151727	Bebidas	1,79
27-11-2020	000010902	Alimentación	15,00
27-11-2020	135-004-000887871	Bebidas	1,00
27-11-2020	0312040	Alimentación	7,71
27-11-2020	000007278	Alimentación	7,00
28-11-2020	002-002-000024997	Alimentación	7,20
28-11-2020	045-005-000819925	Bebidas	2,00
28-11-2020	000010910	Alimentación	15,00
28-11-2020	018691	Alimentación	15,00
29-11-2020	004-001-000005684	Hospedaje	200
		SUMAN:	**321.00**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25-11-2020	29-11-2020	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	12:00	16:00	

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 - GUAYAQUIL	25-11-2020	12:00	25-11-2020	20:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - BABAHOYO	27-11-2020	12:30	27-11-2020	13:45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BABAHOYO - GUAYAQUIL	27-11-2020	15:45	27-11-2020	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	29-11-2020	08:00	29-11-2020	16:00

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
Sgos. Carlos Alberto Jiménez Gonzaga **SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO**	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

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. María Alexandra Román Lozano **COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**	*Sgos. Carlos Jiménez Gonzaga* **JEFE DE SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

Ministerio de Inclusión Económica y Social

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 3649

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: **Quito, 23 de noviembre de 2020**

Solicitante: **DESPACHO MINISTERIAL** (Nombre, apellidos y número de cédula)

Unidad / Área Administrativa: **DESPACHO** Cargo: **COORDINADORA DE DESPACHO**

Motivo de la movilización: Movilización MIES emergencia sanitaria 2020
(Descripción de la actividad a cumplir)

MOVILIZACIÓN AL SEÑOR MINISTRO VICENTE TAIANO GONZALEZ
Mediante Memorando MIES-MIES-2020-0592-M

Fecha de Salida **23-nov-20** Fecha de Retori **29-nov-20** Tiempo de duración de la comi: **7 DIAS**

Lugar de Origer **QUITO** Lugar de destin **NIVEL NACIONAL**

Hora de salida: **1:00** Retorno: **23:55**

Conductor responsable: **SR. NESTOR GAVIN**
(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: **TOYOTA** color: **BLANCO** placas: **PCD-2676** matrícula:

Kilometraje Sali Km Retorno:

Firma del solicitante
Lcda. Estefania Tapia
(Nombres, apellidos N°cédula)

Firma del Responsable coordinación de movilización
Sr.Claudio Chalacán 1714022348
(Nombres, apellidos N°cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.

Conductor
(Firma)
SR. NESTOR GAVIN
(Nombres, apellidos N°cédula) 1716543382.

Responsable de Transporte
(Firma)
Lic. Germán Ramírez C.I. 1705600417
(Nombres, apellidos N°cédula)

Directora Administrativo
(Firma)
Mgs. Eduardo Veliz
(Nombres, apellidos N°cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales "Acuerdo 042-CG-2016", expedido por la Contraloría General del Estado, públicado en el Registro Oficial Suplemento N° 913 de 30 de diciembre de 2016.

Art. 5.- Movilización de los vehículos oficiales y excepciones.- Ningún vehículo oficial podrá circular sin la respectiva orden de movilización y con justificación expresa de la necesidad institucional.

Art. 6.- Solicitud de orden de movilización.- El titular de la unidad administrativa o su delegado, autorizará el desplazamiento del servidor en días y horas laborables; para tal propósito, la orden de movilización se tramitará en formatos propios de la entidad.

310

012

CLAVE DE ACCESO

28 12020010993018945001200200200002499700000007314

0993018945001

00024997

AUTORIZACIÓN
0993018945001200200200002499700000007314

RA DE ÓN 2020-11-28T15:56:00-05:00

PRODUCCION

NORMAL

RUC / CI: 1104139942
Fecha Vencimiento: 28/11/2020

Cod. Principal	Cant	Descripción	Det. Adicional	Precio Unitario	Precio Total
8311	1	MENU EJECUTIVO		6,43	6,43

Información Adicional

Dirección	QUITO		
Email	carlin_2984@hotmail.com		
Teléfono		**Vendedor**	
Usuario	ANDRY	**Creación**	28/11/2020 15:55:38
Marca			
Recibe			
Observación			

Forma Pago	Monto	Días Plazo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7,20	0

SUBTOTAL 12%	6,43
SUBTOTAL 0%	0,00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,43
DESCUENTO %	0,00
ICE	0,00
IVA 12%	0,77
PROPINA	0,00
VALOR TOTAL	7,20

ATIMASA

R.U.C.: 0991331859001

FACTURA

011

No. 135-004-000887871

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2711202001099133185900121350040008878711357246811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2711202001099133185900121350040008878711357

ATIMASA S.A.

ATIMASA S.A.

Dirección Matriz: AV. DE LAS AMERICAS 406-GUAYAQUIL

Dirección Sucursal: AV. DEL BOMBERO KM 6.5 SL 3 MZ. 55

Contribuyente Especial Nro 01477

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS JIMENEZ

Identificació 1104139942

Fecha Emisión: 27/11/2020 **Guía**

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
00014623	00014623	1.000	PR AGUA S/GAS ALL NAT 1LT X2	0.893	0.00	0.89

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA	1.00	0	DIAS

SUBTOTAL 12%	0.89
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0
SUBTOTAL Exento de IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.89
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0
IVA 12%	0.11
IRBPNR	0
PROPINA	0
VALOR TOTAL	1.00

Información

FARMACIAS Sana Sana

R.U.C.: 1791715772001

010

FACTURA

No. 152-001-001151727

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2711202001179171577200121520010011517275658032317

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2711202001179171577200121520010011517275658032317

Econofarm S.A.

SANASANA DANIELITO

Dirección Matriz2: AV. DE LOS SHYRIS S/N Y SECUNDARIA

Dirección Sucursal: AV. UNIVERSITARIA SN CLEMENTE BAQUERIZO SN CLEMENTE BAQUERIZO

Contribuyente Especial Nro 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: JIMENEZ GONZAGA CARLOS ALBERTO

Identificación: 1104139942

Fecha Emisión: 27/11/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
100183033		2.00	SAVILOE B&CAGUA FUNCIONAL SAVILOE 320 ML		0.8000	0.00	1.60

Información Adicional

DIRECCION	CALLE B EO8-14 CALLE A
DESCUENTO	0.29
DEDUCIBLE ALIMENTOS	1.6
DOCUMENTO INTERNO	3774763
EMAIL	CARLIN_2984@HOTMAIL.COM

SUBTOTAL 12%	1.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.60
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.19
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.79

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.79		

ATIMASA

R.U.C.: 0991331859001

FACTURA 009

No. 045-005-000819005

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2611202001099133185900120450050008190051357246812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2611202001099133185900120450050008190051357

ATIMASA S.A.

ATIMASA S.A.

Dirección Matriz: AV. DE LAS AMERICAS 406-GUAYAQUIL

Dirección Sucursal: AV. CARLOS LUIS PLAZA DANIN 10-GUAYAQUIL

Contribuyente Especial Nro 01477

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS JIMENEZ

Identificació 1104139942

Fecha Emisión: 26/11/2020 **Guía**

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
00014623	00014623	1.000	PR AGUA S/GAS ALL NAT 1LT X2	0.893	0.00	0.89
00000358	00000358	1.000	CLASICO DOG TERNERA	2.054	0.00	2.05

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA	3.30	0	DIAS

SUBTOTAL 12%	2.94
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0
SUBTOTAL Exento de IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.94
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0
IVA 12%	0.36
IRBPNR	0
PROPINA	0
VALOR TOTAL	3.30

Información

ATIMASA

R.U.C.: 0991331859001

FACTURA

No. 045-005-000818405 008

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2511202001099133185900120450050008184051357246814

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2511202001099133185900120450050008184051357

ATIMASA S.A.

ATIMASA S.A.

Dirección Matriz: AV. DE LAS AMERICAS 406-GUAYAQUIL

Dirección Sucursal: AV. CARLOS LUIS PLAZA DANIN 10-GUAYAQUIL

Contribuyente Especial Nro 01477

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS JIMENEZ

Identificació 1104139942

Fecha Emisión: 25/11/2020 **Guía**

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
00014623	00014623	1.000	PR AGUA S/GAS ALL NAT 1LT X2	0.893	0.00	0.89
00000078	00000078	2.000	CHOCOLATE TANGO BLANCO 25GR	0.446	0.00	0.89

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA	2.00	0	DIAS

SUBTOTAL 12%	1.78
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0
SUBTOTAL Exento de IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.78
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0
IVA 12%	0.22
IRBPNR	0
PROPINA	0
VALOR TOTAL	2.00

Información

ATIMASA

R.U.C.: 0991331859001

FACTURA 007

No. 045-005-000819925

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2811202001099133185900120450050008199251357246813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2811202001099133185900120450050008199251357

ATIMASA S.A.

ATIMASA S.A.

Dirección Matriz: AV. DE LAS AMERICAS 406-GUAYAQUIL

Dirección Sucursal: AV. CARLOS LUIS PLAZA DANIN 10-GUAYAQUIL

Contribuyente Especial Nro 01477

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS JIMENEZ

Identificació 1104139942

Fecha Emisión: 28/11/2020 **Guía**

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
00014623	00014623	1.000	PR AGUA S/GAS ALL NAT 1LT X2	0.893	0.00	0.89
00010245	00010245	1.000	TONI MIX FRUTILLA 190G	1.000	0.00	1.00

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA	2.00	0	DIAS

SUBTOTAL 12%	0.89
SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0
SUBTOTAL Exento de IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.89
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0
IVA 12%	0.11
IRBPNR	0
PROPINA	0
VALOR TOTAL	2.00

Información

VERSAILLES
INTERNACIONAL
HOTEL

Orellana Espinosa Fatima Beatriz

Direccion matriz: Lorenzo de Garaycoa 423
Direccion sucursal: Quisquis 100 y Ximena

Obligado a llevar contabilidad: SI

RUC: 1103982979001

FACTURA 006

Nº 004-001-000005684

Numero de autorizacion:
2911202001110398297900120040010000056847088797915
29/11/2020 08:11:57-05:

Ambiente PRODUCCION

Emision NORMAL

Clave de acceso

2911202001110398297900120040010000056847088797915

Identificacion: 1104139942 Fecha: 29/11/2020

Razon social : CARLOS ALBERTO JIMENEZ GONZAGA

Direccion: QUITO

Codigo	Detalle	Cantidad	V/Unitario	Subtotal	Descuento	V/Total
P0000001	Noches de hospedaje Desde 2020/11/25 Hasta 2020/11/29	4.00	44.6428	178.57	0.00	178.57

INFORMACION ADICIONAL EMISOR

Agente de Retencion Resolucion Nro. NAC-DNCRASC20-00000001

Imprime: Sifoct

INFORMACION ADICIONAL RECEPTOR

Email: versailles@sifoct.net

FORMA DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero $ 200.00

Subtotal con IVA	178.57
Subtotal 0 IVA	0.00
Subtotal no objeto de IVA	0.00
Subtotal excento de IVA	0.00
Subtotal sin impuestos	178.57
Total descuenco	0.00
ICE	0.00
IVA	21.43
IRBPNR	0.00
Propina	0.00
Total	200.00

HOTEL
Versailles Internacional
Quisquis 100 y Ximena
GUAYAQUIL - ECUADOR
CANCELADO

005

COMEDOR MI SOCIO

Tenezhañay Simbaña Algel Polivio

Padre Solano 309 y Escobedo - Boyacá
Teléf. 042 300370 * restaurantemisocio@hotmail.com
R. U. C. 0911566487001 - Guayaquil - Ecuador
Aut. SRI 1127333056 Fecha Aut. 05/NOVIEMBRE/2020
Calificación Artesanal 002892

FACTURA 002-001 Nº 018691

Documento Categorizado: No

Fecha: 28-11-2020 **G/Remisión:** _____

Cliente: Carlos Jimenez

Dirección: Quito

R.U.C.: 1104139942. **Telf.:** _____

CANT	DETALLE	V. UNIT.	VALOR TOTAL
	Alimentación	$15=	$15=

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	✓
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
OTROS	

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

Sub-Total	$15=
IVA 0%	—
IVA %	
TOTAL	$15=

JENNY MYRIAN TOLOZANO ZÚÑIGA * IMPRENTA MERCURY * RUC: 0907432934001 *
AUT.: 13724 * (18651 - 19050) **VALIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 05/NOVIEMBRE/2021**

ORIGINAL: CLIENTE// **COPIA 1:** EMISOR// **COPIA 2:** SIN VALOR A CREDITO TRIBUTARIO

Guayé

Restaurant

CHAVEZ TOLEDO CHRISTIAN MARCELO

R.U.C. 0604031096001

Dir.: Panamá 716 e/. Roca y Junín *Tel.: 042 - 567928 / 0996567336

Correo: chrischavezt09@gmail.com / Guayaquil - Ecuador

FACTURA Serie 001 - 001- 000010910

CALIFICACION ARTESANAL: JNDA 056052 | CIUDAD: Gye | DIA: 28 | MES: 11 | AÑO: 20

AUT. S.R.I.: 1127047468

CLIENTE: Carlos Jimenez

DIRECCIÓN: Quito

R.U.C. o C.I.: 1104139942 | Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Alimentos		15,00

FORMA DE PAGO	EFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJE. DEBITO CRÉDITO	OTROS

SUB-TOTAL	15,00
I.V.A. 0 %	
I.V.A. 12 %	1
TOTAL A PAGAR	15,00

FIRMA CLIENTE

~~FIRMA AUTORIZADA~~

Garófalo Méndez María Fernanda Imp. Art GAROFALORUC 0914154711001 Aut.2141 Telf.: 2307627

10 Bl. 100x2 10501 - 11500. Elab. 07/Septiembre/2020, válido para su emisión hasta 07/Septiembre/2021.

Original: Cliente / Copia: Emisor

RODEO GRILL

MURILLO ANDRADE PAOLA ISABEL

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE - SERVICIOS DE COMIDAS BASADO EN ACUERDOS CONTRACTUALES CON EL CLIENTE PARA UN EVENTO COMO BUFFETS EN LA LOCALIZACIÓN ESPECIFICADA POR EL CLIENTE - ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE SERVICIO DE COMIDAS COMO LAS COMPAÑÍAS DE TRANSPORTE, CATERING - ACTIVIDADES DE CANTANTES, ORQUESTAS O BANDAS, INCLUIDO ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS PARA LA PRODUCCIÓN - ORGANIZACIÓN PROMOCIÓN Y/O GESTIÓN DE EVENTOS COMO EXPOSICIONES COMERCIALES O EMPRESARIALES, CONVENCIONES, CONFERENCIAS Y REUNIONES. ESTÉN INCLUIDAS O NO LA GESTIÓN DE ESAS INSTALACIONES Y LA DOTACIÓN DE PERSONAL NECESARIO PARA SU FUNCIONAMIENTO

Dir.: Av. 10 de Agosto entre Barreiro y Ricaurte * Cel.: 0996008859 * Email: paola1983murillo@gmail.com

R.U.C.: 1205296039001 | BABAHOYO - LOS RIOS - ECUADOR

Nº. Aut. SRI. 1125855157 | **FACTURA**

Fecha de Autorización: 29/Noviembre/2019 | 001-001- 000007278

Sr.(es): Carlos Jimenez

RUC/CI: 1104139942

Dirección: Quito

Fecha: 27/11/2020 | Guía de Remisión:

CANT.	CONCEPTO	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo		6,25

Fecha de Caducidad: 29/Noviembre/2020

Son:

Sub-Total 12% $.	6,25
Descuento $.	
Sub-Total 0% $.	
Sub-Total $.	
IVA 12% $.	0,75
Total ➡ $.	7,00

Recibí Conforme | Entregué Conforme

Documento Categorizado: NO

ORIGINAL: ADQUIRIENTE * COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO	EFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		DINERO ELECTRÓNICO		OTROS	

MORA MONTENEGRO JULIO CESAR / Imprenta "M&B" /R.U.C.: 1203436900001/ Aut. Nº. 13705

Telf.: 052735075 / 10 Bl. 100x2 Desde el 000006751 al 000007750 / Babahoyo - Los Rios

004

LOS ASADOS del Chef

Reyes Arturo Intriago García
R.U.C. 1301627145001
Dirección: Cdla. Atarazana, 2º Peat. 2 NE
Mz. 22 - Solar 9 • Telf.: 0968 889047
Guayaquil - Ecuador

FACTURA
SERIE 001-001-
00 0000154
AUT. SRI. 1127034423
Fecha Aut. 04/SEPTEMBRE/2020

Fecha: 25-11-2020
Sr.(es): Carlos Jiménez
R.U.C./C.I.: 1104139942 Teléfono:
Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Alimentación		13.39

FORMA DE PAGO			
EFECTIVO		TARJETA DE CREDITO/DÉBITO	
DINERO ELECTRÓNICO		OTROS	

SUBTOTAL $	13.39
I.V.A. 0% $	
I.V.A. 12 % $	1.61
TOTAL $	15.00

Son: Quince

RECIBÍ CONFORME — FIRMA AUTORIZADA

Yanez Cadena Jairo Jamil * "Servicios Gráficos ZARAGOZA" * R.U.C. 0914439641001 * AUT. 5912 * Telf.: 3869990
2B 100X2 * 000000051 al 00000250 • Caduca 04/SEPTIEMBRE/2021
ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

Guayé

Restaurant

CHAVEZ TOLEDO CHRISTIAN MARCELO
R.U.C. 0604031096001
Dir.: Panamá 716 e/. Roca y Junín *Tel.: 042 - 567928 / 0996567336
Correo: chrischavezt09@gmail.com / Guayaquil - Ecuador

FACTURA Serie 001 - 001- 000010902

CALIFICACION ARTESANAL: JNDA 056052 CIUDAD DIA MES AÑO
AUT. S.R.I.: 1127047468 Guayaquil 27 11 20

CLIENTE: Carlos Jiménez
DIRECCIÓN: Quito
R.U.C. o C.I.: 1104139942 Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Alimentación		15.00

FORMA DE PAGO	EFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJE. DEBITO CRÉDITO	OTROS

SUB-TOTAL	15.00
I.V.A. 0 %	
I.V.A. 12 %	
TOTAL A PAGAR	15.00

FIRMA CLIENTE — FIRMA AUTORIZADA

Garófalo Méndez María Fernanda Imp. Art GAROFALORUC 0914154711001 Aut.2141 Telf.: 2307627
10 Bl. 100x2 10501 - 11500. Elab. 07/Septiembre/2020, válido para su emisión hasta 07/Septiembre/2021.
Original: Cliente / Copia: Emisor

003

Guayé
Restaurant

CHAVEZ TOLEDO CHRISTIAN MARCELO
R.U.C. 0604031096001

Dir.: Panamá 716 e/. Roca y Junín *Tel.: 042 - 567928 / 0996567336
Correo: chrischavezt09@gmail.com / Guayaquil - Ecuador

FACTURA Serie 001 - 001- 000010893

CALIFICACION ARTESANAL: JNDA 056052
AUT. S.R.I.: 1127047468

CIUDAD	DIA	MES	AÑO
Gye	26	11	20

CLIENTE: Carlos Jimenez
DIRECCIÓN: Quito
R.U.C. o C.I.: 1104139942 Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Alimentación		14,00

FORMA DE PAGO	EFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJE, DEBITO CRÉDITO	OTROS

SUB-TOTAL	14,00
I.V.A. 0 %	
I.V.A. 12 %	
TOTAL A PAGAR	14,00

FIRMA CLIENTE FIRMA AUTORIZADA

Garófalo Méndez María Fernanda Imp. Art GAROFALORUC 0914154711001 Aut.2141 Telf.: 2307627
10 Bl. 100x2 10501 - 11500. Elab. 07/Septiembre/2020, válido para su emisión hasta 07/Septiembre/2021.
Original: Cliente / Copia: Emisor

Guayé
Restaurant

CHAVEZ TOLEDO CHRISTIAN MARCELO
R.U.C. 0604031096001

Dir.: Panamá 716 e/. Roca y Junín *Tel.: 042 - 567928 / 0996567336
Correo: chrischavezt09@gmail.com / Guayaquil - Ecuador

FACTURA Serie 001 - 001- 000010899

CALIFICACION ARTESANAL: JNDA 056052
AUT. S.R.I.: 1127047468

CIUDAD	DIA	MES	AÑO
Guayaquil	26	11	20

CLIENTE: Carlos Jimenez
DIRECCIÓN: Quito
R.U.C. o C.I.: 110413994-2 Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Alimentación		15.00

FORMA DE PAGO	EFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJE, DEBITO CRÉDITO	OTROS

SUB-TOTAL	15.00
I.V.A. 0 %	
I.V.A. 12 %	
TOTAL A PAGAR	15.00

FIRMA CLIENTE FIRMA AUTORIZADA

Garófalo Méndez María Fernanda Imp. Art GAROFALORUC 0914154711001 Aut.2141 Telf.: 2307627
10 Bl. 100x2 10501 - 11500. Elab. 07/Septiembre/2020, válido para su emisión hasta 07/Septiembre/2021.
Original: Cliente / Copia: Emisor

002

LA PARRILLA D' SOL
LO MEJOR EN CARNES AL CARBÓN

CORREA SUCONOTTA JAIME MAXIMINIO
Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes, incluso para llevar.
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA
Nº. 003-001-00 0312040
AUTORIZACION No. 1127084016
R.U.C. 0900764317001

Dirección: Av. Miraflores #604 entre Calle Sexta y Séptima * **Telf.:** 4617512
E-mail: documentosmiraflores@hotmail.com * **Guayaquil - Ecuador**

FECHA : 27/11/2020 310380
CLIENTE : CARLOS JIMENEZ
RUC/CI : 1104139942
TELEFONO :
DIRECCION: QUITO

CAN	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	MOROS DE LENTEJA CARN	5,54	5,54
1	VASO JUGO NATURAL	1,34	1,34
	JUGO DE LIMON		

	SUBTOTAL:	6,88
	DESCUENTOS:	0,00
MESA # 11	BASE 12%:	6,88
CAJERO:	12% IVA:	0,83
ABECERRA	TOTAL A PAGAR:	7,71

FORMA PAGO: EFECTIVO
ENTREGADO: 7,71 CAMBIO:
CREADO: [illegible] 27-20:35

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

FORMA DE PAGO EFECTIVO: ☐ TARJETA CRÉDITO/DEBITO: ☐ DINERO ELECTRÓNICO: ☐ OTROS: ☐

ORIGINAL: **CLIENTE** - COPIA : **EMISOR**

Impreso en STILINDGRAF S.A. * R.U.C. 0992528567001 * AUT. 6294 * Telf.: 6006636 - 6006637
Fecha de Aut. 15/SEPTIEMBRE/2020 * Válido: 15/SEPTIEMBRE/2021 * Num 306151 al 316150 / OPJ. 60762