

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	25 11 2024	7888	7823
Unid. Desc:	0000			
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DCS-	3186	

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1721556585	MAQUIZACA SALGUERO PABLO JAVIER					

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	400.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										400.00
MONTO IVA										0.00
TOTAL										400.00
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										400.00

SON: CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: MAQUIZACA SALGUERO PABLO JAVIER.- POR COMISIÓN A GUAYAS, SANTA ELENA Y BOLÍVAR. COORDINACIÓN LOGÍSTICA Y REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 22 AL 27-10-2024 SEGUN MEMO MIES-DM-DCS-2024-536-M HOJA DE CONTROL CG-YP-GV-KL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JHYWYPYFVHUUL64	FIRMA ELECTRONICA:	RPY68XYN56UHNEP
	USUARIO:	GVACAV	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	25/11/2024	FECHA:	25/11/2024

FIRMA

FIRMA

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JHYWYPYFVHUUL64	FIRMA ELECTRONICA:	RPY68XYN56UHNEP
	USUARIO:	GVACAV	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	25/11/2024	FECHA:	25/11/2024

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		025	011	2024
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-DM-DCS-2024-0599-M
					No. Expediente
					3186

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1721556585	MAQUIZACA SALGUERO PABLO JAVIER				

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	400.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										400.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										400.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										400.00

SON: CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: MAQUIZACA SALGUERO PABLO JAVIER.- POR COMISIÓN A GUAYAS, SANTA ELENA Y BOLÍVAR. COORDINACIÓN LOGÍSTICA Y REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 22 AL 27-10-2024 SEGUN MEMO MIES-DM-DCS-2024-536-M HOJA DE CONTROL CG-YP-GV-KL



DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/11/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero 25.11.24

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	025	011	2024	7888 7823	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-DM-DCS-2024-0599-M		
				3186		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1721556585 MAQUIZACA SALGUERO PABLO JAVIER					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 25/11/2024</p>	<p>_____</p> <p>Funcionario Responsable</p>	<p>_____</p> <p>Director Financiero</p>

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		022	011	2024	7823
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-DM-DCS-2024-0599-M	3186

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1721556585	MAQUIZACA SALGUERO PABLO JAVIER				

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	400.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										400.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										400.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										400.00

SON: CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: MAQUIZACA SALGUERO PABLO JAVIER.- POR COMISIÓN A GUAYAS, SANTA ELENA Y BOLÍVAR. COORDINACIÓN LOGÍSTICA Y REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 22 AL 27-10-2024.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/11/2024	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero 25.11.24



**DIRECCIÓN FINANCIERA
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1721556585	CARGO:	ANALISTA
SERVIDOR:	MAQUIZACA PABLO	NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	GUAYAS -SANTA ELENA- BOLIVAR	C. PRESUPUESTARIA:	142
FECHA DE SALIDA:	22/10/2024	HORA:	10h00
FECHA DE RETORNO:	27/10/2024	HORA:	17h00
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	5	400,00
TOTAL			400,00

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE	535255	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	194,99
2	ALIMENTACION	530303	122,23
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN			317,22

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			400,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	280,00	280,00
Valor sin Justificar	30%	120,00	120,00
Valor que justifica el funcionario			400,00
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			
			400,00

6. OBSERVACIONES

1

7. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios ante referida, se determina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme al respectivo control de cada unidad en aplicación a las Normas de Control Interno.

Elaborado por:

Carolina Guato
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA

Ministerio de Inclusión Económica y Social

047822

Pablos
20.11.2024
M:20



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-DM-DCS-2024-0532-M ✓
MIES-DM-DCS-2024-0536-M ✓

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
22-10-2024 ✓

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Maquizaca Salguero Pablo Javier ✓

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Comunicación y Participación
Ciudadana Distrital 1 ✓

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Guayaquil/Guayas – Durán/Guayas
Salinas/ Santa Elena – Guaranda/ Bolívar ✓

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)

22-10-2024 ✓

10h00 ✓

27-10-2024 ✓

17h00 ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Gino Proaño, Diego Granda y Pablo Maquizaca

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Coordinación logística y realizar cobertura comunicacional de las actividades de la señora Ministra, Mgs. Zaid 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 - Guayaquil	22-10-2024 ✓	10:00	22-10-2024	19:00
Terrestre	Institucional	Guayaquil - Durán	23-10-2024 ✓	07:00	23-10-2024	08:00
Terrestre	Institucional	Durán - Guayaquil	23-10-2024	18:00	23-10-2024	19:00
Terrestre	Institucional	Guayaquil - Durán	24-10-2024 ✓	08:30	24-10-2024	09:30
Terrestre	Institucional	Durán - Guayaquil	24-10-2024	15:30	24-10-2024	16:30
Terrestre	Institucional	Guayaquil – Salinas	25-10-2024 ✓	08:00	25-10-2024	10:00
Terrestre	Institucional	Salinas - Guayaquil	26-10-2024 ✓	15:30	26-10-2024	17:30
Terrestre	Institucional	Guayaquil - Guaranda	27-10-2024	09:00	27-10-2024	14:00
Terrestre	Institucional	Guaranda – Quito	27-10-2024	14:30	27-10-2024	17:00 ✓

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 14 NOV 2024

DIRECCIÓN FINANCIERA
Firma: *Salvador* No. tramite: 1786

9h30
HORA

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:
2204969738

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Maquizaca Salguero Pablo Javier
**ANALISTA DE COMUNICACIÓN Y PARTICIPACIÓN
CIUDADANA DISTRITAL 1**

Lcdo. Daniel Alexander García Guevara
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

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

Geovanny Gino Proaño Tenorio
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL

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.

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0536-M

Quito, D.M., 21 de octubre de 2024

PARA: Sr. Lcdo. Daniel Alexander García Guevara
Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: Solicitud de autorización de pago de viáticos por fin de semana para los servidores de la Dirección de Comunicación Social

De mi consideración:

Con la finalidad de realizar avanzada, apoyo logístico y cobertura comunicacional de la agenda de la señora Ministra, programada en las provincias del Guayas, Santa Elena y Bolívar, solicito cordialmente, se autorice el pago de viáticos por fin de semana para los servidores Adrián Germán, Diego Granda y Pablo Maquizaca asignados a esta delegación mediante memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0532-M, desde el martes 22 con retorno el domingo 27 de octubre de 2024.

Adjunto delegación y agenda.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sr. Geovanny Gino Proaño Tenorio
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Anexos:

- mies-dm-dcs-2024-0532-m.pdf
- durán_y_santa_elena.pdf

Copia:

Sr. Lcdo. Adrián Israel German Montalvan
Analista de Comunicación Social 3

Diego Andrés Granda Sánchez
Analista de Comunicación Social 2

Sr. Dis. Pablo Javier Maquizaca Salguero
Analista de Comunicación y Participación Ciudadana Distrital 1



Firmado electrónicamente por:
GEOVANNY GINO
PROAÑO TENORIO

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0532-M

Quito, D.M., 21 de octubre de 2024

PARA: Sr. Lcdo. Adrián Israel German Montalvan
Analista de Comunicación Social 3

Diego Andrés Granda Sánchez
Analista de Comunicación Social 2

Sr. Dis. Pablo Javier Maquizaca Salguero
Analista de Comunicación y Participación Ciudadana Distrital 1

ASUNTO: Disposición de movilización a las provincias del Guayas, Santa Elena y Bolívar

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento a la agenda del Despacho Ministerial, programada en las provincias del Guayas, Santa Elena y Bolívar, dispongo a usted (es) el traslado desde el martes 22 hasta el domingo 27 de octubre 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

Sr. Geovanny Gino Proaño Tenorio
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL



Firmado electrónicamente por:
GEOVANNY GINO
PROAÑO TENORIO

Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-10-22 09:26:10 (GMT-5)

Generado por: Geovanny Gino Proaño Tenorio

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-DM-DCS-2024-0536-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sr. Geovanny Gino Proaño Tenorio, Director de Comunicación Social, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Sr. Lcdo. Daniel Alexander García Guevara, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	Solicitud de autorización de pago de viáticos por fin de semana para los servidores de la Dirección de Comunicación Social	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2024-10-21 (GMT-5)	Fecha Registro:	2024-10-21 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Coordinación General Administrativa Financiera	Daniel Alexander García Guevara (MIES)	2024-10-21 23:42:30 (GMT-5)	Reasignar	Geovanny Gino Proaño Tenorio (MIES)	0	Estimado Director: Autorizado, continuar con el trámite respectivo conforme normativa legal vigente, gracias.
Dirección de Comunicación Social	Geovanny Gino Proaño Tenorio (MIES)	2024-10-21 15:43:39 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Dirección de Comunicación Social	Geovanny Gino Proaño Tenorio (MIES)	2024-10-21 15:43:39 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Dirección de Comunicación Social	Geovanny Gino Proaño Tenorio (MIES)	2024-10-21 15:43:03 (GMT-5)	Registro	Daniel Alexander García Guevara (MIES)	0	



Ministerio de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-DM-DCS-2024-0532-M
MIES-DM-DCS-2024-0536-M

FECHA DE INFORME: 28-10-2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Maquizaca Salguero Pablo Javier

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Comunicación y Participación
Ciudadana Distrital 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Guayaquil/Guayas – Durán/Guayas
Salinas/ Santa Elena

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

Dirección de Comunicación Social

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Gino Proaño, Diego Granda y Pablo Maquizaca

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:	
Hora	Actividad
	Día 1 (22-10-2024)
10h00 a 19h00	Traslado Quito a Guayaquil
19h00 a 20h00	Reunión con Coordinación Zonal
	Día 2 (23-10-2024)
07h00 a 8h00	Traslado Guayaquil a Durán
08h00 a 12h00	Cobertura audiovisual de testimoniales, evento recorrido CDI
12h00 a 18h00	Elaboración de productos y envío de material desde el Distrito
18h00 a 19h00	Traslado Durán a Guayaquil
	Día 3 (24-10-2024)
06h30 a 08h30	Cobertura audiovisual en la entrevista en Radio Sucre
08h30 a 09h30	Traslado Guayaquil a Durán
10h00 a 13h00	Coordinación fotográfica y comunicacional del evento Recorrido de obra CDI Durán
13h30 a 15h30	Envío de material y elaboración de productos audiovisuales desde la oficina de Distrito
15h30 a 16h30	Traslado de Durán a Guayaquil
16h30 a 18h00	Coordinación fotográfica evento Entrega de Ayudas Técnicas
	Día 4 (25-10-2024)
08h00 a 10h00	Traslado de Guayaquil a Salinas
10h30 a 14h00	Avanzada y grabación del video para la actividad Carrera Derechos en Movimiento
14h30 a 17h30	Apoyo audiovisual en la realización de productos para la actividad Carrera Derechos en Movimiento
18h00 a 22h00	Supervision del montaje del evento
	Día 5 (26-10-2024)
07h00 a 13h00	Cobertura audiovisual en el evento Carrera Derechos en Movimiento
13h00 a 14h00	Grabación de mensajes con la señora Ministra
14h30 a 15h30	Edición y envío de material audiovisual

15h30 a 17h30	Traslado de Salinas a Guayaquil
17h30 a 18h30	Reunión de coordinación de cobertura de posibles casos para entregas de ayudas técnicas
Día 6 (27-10-2024)	
07h30 a 09h00	Apoyo fotográfico en la grabación de intro para el noticiero semanal
09h00 a 17h00	Traslado de Guayaquil a Quito
PRODUCTOS: Entrega de ayudas técnicas en zonas marginales, entrega CDI Durán, testimoniales, Carrera por los derechos de los niños	
OBSERVACIONES: Por motivos de cambio de agenda solo se realizaron actividades en la provincias de Guayas, Durán, Salinas	

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
22/10/2024	0000521	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00
22/10/2024	001-002-000002075	ALIMENTACIÓN	\$ 12,08
23/10/2024	002-001-000016363	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00
23/10/2024	001252	ALIMENTACIÓN	\$ 8,25
24/10/2024	048-050-000588554	ALIMENTACIÓN	\$ 6,35
24/10/2024	002-001-000016401	ALIMENTACIÓN	\$ 11,00
24/10/2024	002-001-000016405	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00
24/10/2024	014-003-000081685	ALIMENTACIÓN	\$ 11,75
25/10/2024	001-002-000000667	ALIMENTACIÓN	\$ 13,80
25/10/2024	004-001-000011314	HOSPEDAJE	\$ 120,00
25/10/2024	000000070	ALIMENTACIÓN	\$ 6,00
26/10/2024	003-100-000002487	ALIMENTACIÓN	\$ 3,00
26/10/2024	000000885	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00
26/10/2024	002-100-000000029	HOSPEDAJE	\$ 34,99
27/10/2024	001-002-000002452	HOSPEDAJE	\$ 40,00
27/10/2024	000001317	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00
TOTAL			\$ 317,22

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA dd-mmm-aaa	22-10-2024	27-10-2024	
HORA hh:mm	10h00	17h00	

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	22-10-2024	10h00	10-10-2024	19h00
Terrestre	Institucional	Guayaquil - Durán	23-10-2024	07:00	23-10-2024	08:00
Terrestre	Institucional	Durán - Guayaquil	23-10-2024	18:00	23-10-2024	19:00
Terrestre	Institucional	Guayaquil - Durán	24-10-2024	08:30	24-10-2024	09:30

Terrestre	Institucional	Durán - Guayaquil	24-10-2024	15:30	24-10-2024	16:30
Terrestre	Institucional	Guayaquil – Salinas	25-10-2024	08:00	25-10-2024	10:00
Terrestre	Institucional	Salinas - Guayaquil	26-10-2024	15:30	26-10-2024	17:30
Terrestre	Institucional	Guayaquil - Quito	27-10-2024	09:00	27-10-2024	17:00

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



Maquizaca Salguero Pablo Javier
**ANALISTA DE COMUNICACIÓN Y PARTICIPACIÓN
CIUDADANA 1**

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL
SERVIDOR COMISIONADO**



Geovanny Gino Proaño Tenorio
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL

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



Geovanny Gino Proaño Tenorio
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0923681357001

FACTURA

No. 001-002-000002075

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2210202401092368135700120010020000020753739992212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/10/2024 20:41:17

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2210202401092368135700120010020000020753739992212

ESPINOZA HEREDIA GUILLERMO WLADIMIR

RESTAURANT VIOLETTA

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

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAQUIZACA SALGUERO PABLO JAVIER

Identificación 1721556585

Fecha 22/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
789123458 7		1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS....		10.50	0.00	0.00	0.00	10.50

Información Adicional

Telefono: 999999999

Email: pablomaquizaca@gmail.com

Forma de pago

Valor

01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

12.08

SUBTOTAL 15%	10.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.58
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.08

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)



FACTURA

No.002-001-000016363

Número de Autorización:

2310202401091156648700120020010000163636031739011

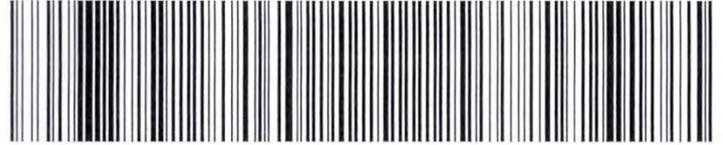
Fecha y hora de Autorización:

23/10/2024 08:42:41

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2310202401091156648700120020010000163636031739011

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: Pablo Maquizaca

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 23/10/2024

RUC/CI: 1721556585

Teléfono: 0962548999

Correo: pablomaquizaca@gmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
A1	1.00	Alimentación		10.00	\$0.00	\$10.00

Información Adicional

Descripción Alimentación

Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$10.00 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$10.00
Subtotal 15%:	\$0.00
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$10.00
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:	\$10.00

Calificación Artesanal 132961



SAYAY MULLO SILVIA VERONICA

- VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR.
- VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES- RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.
- VENTA AL POR MENOR DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS (NO DESTINADAS AL CONSUMO EN EL LUGAR DE VENTA) EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS.

Dir.: Combatiente del 41 Ejército
 Av Jaime Nebbot Sl. 10 Mz. A
 Email: silviasayay902@gmail.com
 Cel.: 0959412556 *Durán -Ecuador
RUC: 0928684935001
AUT. S.R.I. #1132396437

NOTA DE VENTA

SERIE 001-001-000 **001252**

Lugar <i>Durán</i>	Día <i>23</i>	Mes <i>10</i>	Año <i>24</i>
--------------------	---------------	---------------	---------------

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE"

Cliente: *Pablo Moquiza*
 Dirección: *Beñitá*
 R.U.C. / CI: *L721556585* Teléfono: _____

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. VENTA
	<i>Condono de alimentos</i>		<i>\$ 8.25</i>



ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO:

<input type="checkbox"/> EFECTIVO	
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO	
<input type="checkbox"/> TARI CREDITO / DEBITO	
<input type="checkbox"/> OTROS	

V. TOTALS *\$ 8.25*

RECIBI CONFORME _____ FIRMA _____



FACTURA

No. 048-050-000588554

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2310202401179141513200120480500005885544126153311

FECHA Y HORA DE 24/10/2024 00:00:00

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2310202401179141513200120480500005885544126153311

R.U.C.: 1791415132001
INT FOOD SERVICES CORP SA
Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS
Dir GUAYAS / GUAYAQUIL / LUIS PLAZA DANIN S/N Y FRANCISCO DE ORELLANA
Contribuyente Especial Resolución 155
OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y PABLO MAQUIZACA
Fecha Emisión: 23/10/2024

RUC / CI: 1721556585

Guía Remisión:

Table with columns: Cod. Principal, Cod. Auxiliar, Cant, Descripción, Detalles Adicionales, Precio Unitario, Descuento, Precio Total. Rows include items like MEGA AGRANDADO and SUPER COMBO 2 SM LJ.

Información Adicional

CORREO 1 pablomaquizaca@gmail.com
Gran Contribuyente GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN NAC-GCFOIOC21-00000900-E

Summary table with columns: Detalles Adicionales, Precio Total. Rows include SUBTOTAL 15%, SUBTOTAL 0%, SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA, SUBTOTAL Exento de IVA, SUBTOTAL SIN IMPUESTOS, TOTAL DESCUENTO, ICE, IVA 15%, PROPINA, VALOR TOTAL.

Table with columns: Forma de Pago, Valor, Plazo, Tiempo. Row: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO, 6.35, 0, DÍAS.



FACTURA

No.002-001-000016401

Número de Autorización:

2410202401091156648700120020010000164016036538014

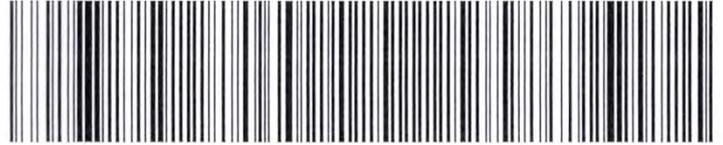
Fecha y hora de Autorización:

24/10/2024 10:44:33

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2410202401091156648700120020010000164016036538014

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: Pablo Maquizaca

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 24/10/2024

RUC/CI: 1721556585

Teléfono: 0962548999

Correo: pablomaquizaca@gmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
A1	1.00	Alimentación		11.00	\$0.00	\$11.00

Información Adicional

Descripción Alimentacion

Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$11.00

0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$11.00
Subtotal 15%:	\$0.00
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$11.00
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:	\$11.00

Calificación Artesanal 132961



FACTURA

No.002-001-000016405

Número de Autorización:

2410202401091156648700120020010000164056036579014

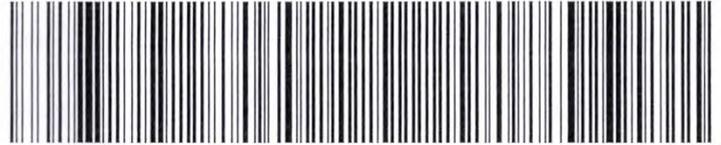
Fecha y hora de Autorización:

24/10/2024 10:49:11

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2410202401091156648700120020010000164056036579014

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: Pablo Maquizaca

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 24/10/2024

RUC/CI: 1721556585

Teléfono: 0962548999

Correo: pablomaquizaca@gmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
A1	1.00	Alimentación		10.00	\$0.00	\$10.00

Información Adicional

Descripción Alimentación

Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$10.00 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$10.00
Subtotal 15%:	\$0.00
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$10.00
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:	\$10.00

Calificación Artesanal 132961

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792510457001

FACTURA

No. 014-003-000081685

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

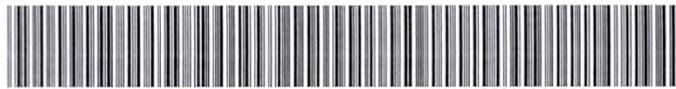
2410202401179251045700120140030000816850008168519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/10/2024 19:36:14

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2410202401179251045700120140030000816850008168519

BAZFEX S.A.

TORO ASADO CHIMBORAZO

Dirección QUITO - AVENIDA NACIONES UNIDAS E3-39
Matriz:

Dirección CHIMBORAZO 124 Y 9 DE OCTUBRE Y VELEZ
Sucursal:

Contribuyente Especial 1115

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PABLO MAQUIZACA

Identificación 1721556585

Fecha 24/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: CONSUMIDOR FINAL

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
GENERAL	4	1.00	GUITIG	GENERAL	1.30	0.00	0.00	0.00	1.30
GENERAL	2	1.00	EXTRA DE CHORIZO PARRILLERO	GENERAL	1.09	0.00	0.00	0.00	1.09
077	3	1.00	PAPA AL HORNO/SALSA DE QUESO	077	1.96	0.00	0.00	0.00	1.96
194	1	1.00	RANCHERO CHULETA	194	5.87	0.00	0.00	0.00	5.87

Información Adicional	
email:	mail@mail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.75

SUBTOTAL 15%	10.22
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.22
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.53
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.75
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	11.75
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0907675326001

FACTURA

No. 001-002-000000667

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

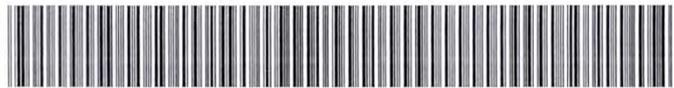
2510202401090767532600120010020000006678296880616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/10/2024 19:38:54

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510202401090767532600120010020000006678296880616

PEÑA GARCIA MARIA ISABEL

RESTAURANTE Y CEVICHERIA HUGUITO

Dirección Matriz: Barrio: SALINAS Calle: 17 Numero: S/N Interseccion: AVDA. 5

Dirección Sucursal: Barrio: SALINAS Calle: 17 Numero: S/N Interseccion: AVDA. 5

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:	MAQUIZACA SALGUERO PABLO JAVIER		
Identificación	1721556585	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	25/10/2024		
Dirección:	QUITO		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
BANDR		1.00	BANDERAZO DE HUGO		12.00	0.00	0.00	0.00	12.00

Información Adicional	
Telefono:	999999999
Email:	pablomaquizaca@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	13.80

SUBTOTAL 15%	12.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.80
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	13.80

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



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

RUC: 1103982979001

FACTURA

Nº 004-001-000011314

Numero de autorización:
2510202401110398297900120040010000113147489797514
25/10/2024 11:00:54-05:

Ambiente PRODUCCION

Emisión NORMAL

Clave de acceso



2510202401110398297900120040010000113147489797514

Identificación: 1721556585

Fecha: 25/10/2024

Razón social: Maquizaca Salguero Pablo Javier

Dirección: Quito

Código	Detalle	Cantidad	V/Unitario	Subtotal	Descuento	T/iva	V/total
P0000001	Noches de hospedaje Habitación individual Desde 2024/10/22 Hasta 2024/10/25	3	34.7826	104.35	0.00	15	104.35

INFORMACION ADICIONAL EMISOR

Contribuyente Regimen RIMPE

Imprime: Sifoct

FORMA DE PAGO

Sin utilización del sistema financiero

\$ 120.00

Subtotal 15% 104.35

Subtotal 0 IVA 0.00

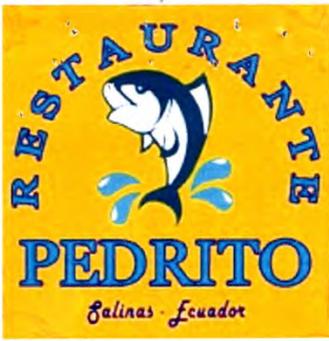
Subtotal no objeto de IVA 0.00

Subtotal exento de IVA 0.00

Subtotal sin impuestos 104.35

IVA 15% 15.65

Total 120.00



R.U.C.: 0917256091001

FACTURA

No. 003-100-000002487 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2610202401091725609100120031000000024873005405912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/10/2024 14:45:29

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610202401091725609100120031000000024873005405912

TOMALA TOMALA PEDRO VICENTE

RESTAURANTE PEDRITO

Dirección Matriz: Calle: RUMIÑAHUI Numero: S/N Interseccion: GRAL. ENRIQUEZ GALLO

Dirección Sucursal: Calle: GRAL ENRIQUEZ GALLO Numero: S/N

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE ✓

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAQUIZACA SALGUERO PABLO JAVIER
Identificación: 1721556585
Fecha: 26/10/2024 ✓ Placa / Matrícula: Guía
Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
113		1.00	ALIMENTACION		2.61	0.00	0.00	0.00	2.61

Información Adicional
Telefono: 0962548999
Email: pablomaquizaca@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.00

SUBTOTAL 15%	2.61
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.61
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.39
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.00 ✓

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

FRANCO SANCHEZ JORGE LUIS

R.U.C. 0923567325001

HOSTAL PALM BEACH

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR.
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES.

Dir: Calle 20 S/N diagonal al Comisariato Jr. * Salinas - Ecuador
Celular: 0994147989 / 042770031 Email: luisfranco1224@hotmail.com

NOTA DE VENTA Serie N° 002-001- 000000885

AUTORIZACIÓN S.R.I. # 1132282002 DIA 26 MES 10 AÑO 2024
Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE

Sr.(es): Pablo Maguizaca
Dirección: Quito
R.U.C./C.I. 1721556585 TELÉFONO: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		\$ 10,00

Son: _____ TOTAL \$ 10,00 dólares
FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETAS DE CRÉDITO/DÉBITO OTROS
FIRMA AUTORIZADA: Pablo Maguizaca RECIBI COMO DE

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1150061248001

FACTURA

No. 002-100-000000029

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

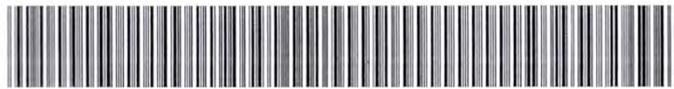
2810202401115006124800120021000000000296479630517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/10/2024 12:51:14

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2810202401115006124800120021000000000296479630517

AGUIRRE JIMENEZ CLAUDIA MARIBEL

Dirección Barrio: RUTA DEL SPONDYLUS KM 700 Calle: SN
Matriz: Numero: E15 Interseccion: LOMA SAN JOSE Manzana:
SN Supermanzana: SN

Dirección Calle: GRAL ALBERTO GALLE Numero: 1 Interseccion:
Sucursal: CALLE PUBLICA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:	MAQUIZACA SALGUERO PABLO JAVIER		
Identificación	1721556585	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	28/10/2024		
Dirección:	Quito		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
001-01		1.00	HOSPEDAJE DE UNA HABITACION INDIVIDUAL INGRESO EL 25/10/2024 Y SALIDA EL 26/10/2024		30.43	0.00	0.00	0.00	30.43

Información Adicional	
Telefono:	0962548999
Email:	pablomaquizaca@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	34.99

SUBTOTAL 15%	30.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.43
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	4.56
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	34.99
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



Hotel Boutique

AGUIRRE QUEZADA CRISTHIAN WLADIMIR

AGUIRRE QUEZADA CRISTHIAN WLADIMIR

Dir. Matriz: GUAYAS/ GUAYAQUIL/ Parroquia: TARQUI - JUNIN N 407
Intersección: CORDOVA

Dir. Sucursal: GUAYAS/ GUAYAQUIL/ Parroquia: TARQUI - JUNIN N 407
Intersección: CORDOVA

Obligado A Llevar Contabilidad: NO

Contribuyente Régimen RIMPE - Emprendedores

R.U.C: 1150598314001

FACTURA

No. 001-002-000002452

NÚMERO AUTORIZACIÓN

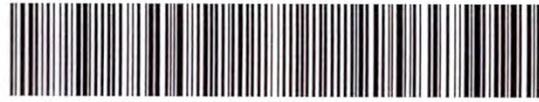
2710202401115059831400120010020000024529846951114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-10-27 18:42:25-05:00

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO



2710202401115059831400120010020000024529846951114

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAQUIZACA SALGUERO PABLO JAVIER

RUC / CI: 1721556585

Fecha Emisión: 27/10/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
1		1	NOCHE DE HOSPEDAJE	Ingreso : 26/10/2024	Salida: 27/10/2024	-	\$34.7826	0%	\$0.00	\$34.78
Forma de Pago			Valor	Plazo	Tiempo	SUBTOTAL 15%		\$	34.78	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			\$40.00	0	dias	SUBTOTAL 0%		\$	0.00	
Información Adicional			DIRECCION PIO VALDIVIEZO #E7-09 Y FRANCISCO DE IZAZAGA, IÑAQUITO		SUBTOTAL NO OBJETO IVA		\$	0.00		
TELEFONO			EMAIL		SUBTOTAL EXENTO IVA		\$	0.00		
					SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		\$	34.78		
					DESCUENTO		\$	0.00		
					ICE		\$	0.00		
					IVA 15%		\$	5.22		
					PROPINA		\$	0.00		
					VALOR TOTAL		\$	40.00		
					VALOR A PAGAR		\$	40.00		

429



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

No. 18980

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 2024-10-21 Hora 05:00 Hasta 2024-10-27 Hora 23:55		
Motivo	MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES		
No. Ocupantes	5		
AUTORIZACIÓN			
Fecha	2024-10-18	No. Comunicación	MIES-SATP-DCDMQ-2024-4446-M
Lugar Origen	D.M.Q.		
Lugar Destino	NIVEL NACIONAL		
Kilometraje Inicio		Kilometraje Fin	

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A			
Nombres	ESTACIO PRIMINTELA LUIS IVAN	Cargo	CONDUCTOR
Número de Cédula / Pasaporte	0400992434	Tipo de Licencia	E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO			
Número de Placa	PEQ0826	Marca / Modelo	CHEVROLET GRAN VITARA SZ
Color	PLOMO	Número Matrícula	A2908462

5. DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombres	Sr. Geovanny Gino Proaño Tenorio	Cargo	DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO
Fecha de Emisión 2024-10-21 13:08



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION 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	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	006	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,107.15
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos 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: LCDO. VÍCTOR HUGO JARAMILLO VALDEZ -DIRECTOR DE COMUNICACION 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/A DE LA DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL. PERÍODO ENERO A DICIEMBRE 2024. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-DM-DCS-2024-0087-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-DM-DCS-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 Funcionario Responsable	 NORMA ALEXANDRA BROANO YEPEZ Director Financiero
FECHA: 05/02/2024		