

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	30 11 2024	8345	8276
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-	3399

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1705987822	DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	M O N T O
01	00	000	001	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: DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI. REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A LAGO AGRIO-SUCUMBOS. CUMPLIR CON LA INSPECCIÓN Y EMITIR INFORME DE FACTIBILIDAD SOLICITADOS. DEL 19 AL 22-11-2024, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-CGAF-DA-2024-4327-M, CONTROL PREVIO JJ-MR-ECH-KL.

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	B3LC849XNMHHD5T	FIRMA ELECTRONICA:	RCL4OK9P5EHNCMP
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	30/11/2024	FECHA:	30/11/2024

FIRMA	 FIRMA
-------	--

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	B3LC849XNMHHD5T	FIRMA ELECTRONICA:	RCL4OK9P5EHNCMP
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	30/11/2024	FECHA:	30/11/2024

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	030	011	2024
				8345 8276
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2024-4522-3399

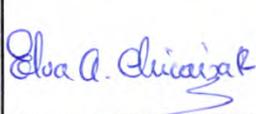
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1705987822	DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI		

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	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: DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI. REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A LAGO AGRIO-SUCUMBOS. CUMPLIR CON LA INSPECCIÓN Y EMITIR INFORME DE FACTIBILIDAD SOLICITADOS. DEL 19 AL 22-11-2024, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-CGAF-DA-2024-4327-M, CONTROL PREVIO JJ-MR-ECH-KL.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/11/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero 30/11.24



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	030	011	2024	8276 8276
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2024-4522-	
					No. Expediente
					3399

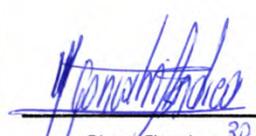
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705987822	DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI				

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	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: DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI. COMISIÓN A LAGO AGRIO-SUCUMBOS. CUMPLIR CON LA INSPECCIÓN Y EMITIR INFORME DE FACTIBILIDAD SOLICITADOS. DEL 19 AL 22-11-2024

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/11/2024	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero 30.11.24

8276

1. Datos generales

No. Cédula:	1705987822	Cargo:	SP4
Servidor:	EDISON JEOVANNI DELGADO CARTAGENA	Nivel:	SP4
Lugar de comisión:	LAGO AGRIO - SUCUMBIOS		
Fecha de salida:	19/11/2024	Hora:	6:00
Fecha de retorno:	22/11/2024	Hora:	19:00
		C. Presupuestaria:	776
		Tipo de gasto:	CORRIENTE

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	80,00	3	240,00

3. Detalle de gastos para reembolso

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

4. Detalle de gasto justificados

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Hospedaje	530303	104,99
2	Alimentación	530303	73,01
3	Movilización	530301	-
Total hospedaje y alimentación			178,00

5. Liquidación

a)	Total cálculo de viáticos		
	Total de viáticos		240,00
	(-) Anticipo entregado	Cur no.	-
	Valor a justificar	70%	168,00
	Valor sin justificar	30%	72,00
	Valor que justifica el funcionario		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

Cur 8315

6. Observaciones

No.	Observaciones
1	

7. Recomendaciones

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

Quito, 28 de noviembre del 2024

Elaborado por:

JEANNETH JIMENEZ
Control previo

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilizado por:

Contabilidad

Pagado por:

Tesorería

Rodrigo Castillo
Director de Control Interno

Presupuesto
30-11-2024

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-4327-M

FECHA DE INFORME: 26-11-2024
DATOS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
 EDISON JEOVANNI DELGADO CARTAGENA

PUESTO QUE OCUPA:
 SP4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.
 LAGO AGRIO- SUCUMBÍOS

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ing. Edison Delgado

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:	
Hora	Actividad
Día 1 (19-11-2024)	
06H00 - 13h00	Salida de Quito a la ciudad de lago Agrio
14h00 -16H30	Reunión de trabajo en la Dirección Distrital Responsable Administrativo y responsable de financiero. Jurídico y Directora Distrital tema planificación de labores y revisión de expediente.
19h00- 20h00	Merienda
Día 2 (20-11-2024)	
07h30- 08h00	Desayuno
08h10- 13h30	Reunión de trabajo con funcionarios de SETEGISP-CAC y revisión de
13h30- 14h30	Almuerzo
14h30- 16h30	Reunión de trabajo en Municipio de Lago Agrio
19h00- 20h00	Merienda
Día 3 (21-11-2024)	
07h30- 08h00	Desayuno
08h30- 10h30	Revisión de áreas hacer ocupas por el MIES en el edificio del CAC, equipo técnico municipal
10h30- 16h30	Preparación de comunicaciones e informe
Día 4 (22-11-2024)	
07h30- 08h00	Desayuno
08h30- 10h00	Reunión de trabajo con la Directora Distrital
10h00-19h00	Traslado de la ciudad de Lago Agrio a la ciudad de Quito

PRODUCTOS: Constatación física inmueble, actualización de expedientes y catastro, trámites en los GAD Municipal y Registro de la Propiedad SETEGISP- CAC
OBSERVACIONES: Se adjunta facturas originales por concepto de hospedaje y alimentación de conformidad a normativa interna, EL INFORME SE LO REALIZA EL 26 DE NOVIEMBRE EN VISTA QUE LA FACTURA DE HOTEL SE REMITE EN ESTA FECHA YA QUE LA FACTURA ENTREGADA EN ANTERIORES DÍAS TENIA INCONSISTENCIAS.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
19-11-2024	671	ALIMENTACIÓN	10.00
19-11-2024	1851	ALIMENTACIÓN	12,01
20-11-2024	5888	ALIMENTACIÓN	10.00
20-11-2024	884	ALIMENTACIÓN	3.00
20-11-2024	1477	ALIMENTACIÓN	10.00
21-11-2024	3489	ALIMENTACIÓN	10.00
21-11-2024	29449	ALIMENTACIÓN	6.00
21-11-2024	607	ALIMENTACIÓN	12.00
26-11-2024	1345	HOSPEDAJE	104.99
		TOTAL	\$ 178.00

Escribir
4002

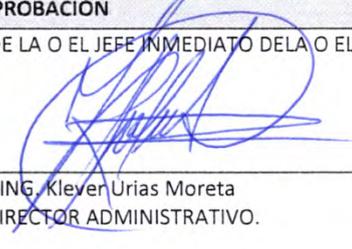
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-11-2024	22-11-2024	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06H00	19H00	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo o, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO – LAGO AGRIO	19-11-2024	06H00	19-11-2024	13H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LAGO AGRIO-QUITO	22-11-2024	10H00	22-11-2024	19H00

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
NOMBRE: Ing. Edison Delgado C. CARGO: SP4	

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
	
NOMBRE: NOMBRE: : ING. Klever Urias Moreta DIRECTOR ADMINISTRATIVO.	NOMBRE: : ING. Klever Urias Moreta DIRECTOR ADMINISTRATIVO.



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-4327-M ✓
FECHA DE SOLICITUD: 18-NOVIEMBRE-2024

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI ✓		SP4			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: LAGO AGRIO- SUCUMBÍOS ✓		DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - GESTION INTERNA DE CONTROL DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES			
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA		
19-NOVIEMBRE-2024 ✓	06H00 ✓	22-NOVIEMBRE-2024 ✓	19H00 ✓		

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ing. Edison Delgado

Con el fin de cumplir con la inspección y emitir informe de factibilidad solicitados. ✓

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 - SUCUMBÍOS	19-NOV-2024 ✓	06H00 ✓	19-NOV-2024	13H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SUCUMBÍOS - QUITO	22-NOV-2024	10H00	22-NOV-2024 ✓	19H00 ✓

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: MUTUALISTA PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 28022112
--	---------------------------	-------------------------

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

Ing. Edison Jeovanni Delgado Cartagena
UNIDAD DE INMUEBLES

Ing. Klever Urias Moreta Quintana
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none">De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentesEl informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>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.</p>
 Lcdo. Daniel Alexander García Guevara COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO	



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-4327-M ✓

Quito, D.M., 18 de noviembre de 2024

PARA: Sr. Ing. Edison Jeovanni Delgado Cartagena ✓
Analista Administrativo

ASUNTO: Delegación Provincia de Sucumbíos

De mi consideración:

Con un atento saludo, en referencia a memorando Nro. MIES-CZ-1-DDLA-2024-8755-M de 25 de septiembre de 2024 dirigido al Sr. Lcdo. Daniel Alexander García Guevara Coordinador General Administrativo Financiero, la Abg. Ruth Ximena Escudero Ulloa DIRECTORA DISTRITAL LAGO AGRIO, comunicación que en su parte pertinente indica “ *Considerando la relevancia social y el impacto positivo que este proyecto tendrá en la juventud de Sucumbíos, se solicita la firma del Convenio de Cooperación Interinstitucional entre el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) y el Instituto Nacional de Bienes Públicos (INMOBILIAR). Este convenio permitirá la creación de la Casa Juvenil, un espacio indispensable para el desarrollo integral de la juventud en la Provincia.*

Por lo tanto, remito para que se inicien los trámites correspondientes y que se firme el convenio lo antes posible, permitiendo así que este proyecto se ponga en marcha y comience a beneficiar a los jóvenes de Sucumbíos”.

Por lo expuesto, me permito delegar al servidor Ing. Edison Delgado, se traslade a las provincias de Sucumbíos, los días, 19, 20, 21 y 22 de noviembre del 2024, con el fin de cumplir con la revisión del expediente e instrumentó legal relacionada con lo solicitado del inmueble denominado Centro de Atención Ciudadana.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Klever Urias Moreta Quintana
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

ed



Firmado electrónicamente por:
KLEVER URIAS MORETA
QUINTANA



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

No. 19176

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 2024-11-19 Hora 05:00 Hasta 2024-11-22 Hora 22:00

Motivo MOVILIZAR AL FUNCIONARIO DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-11-18

No. Comunicación MIES-CGAF-DA-2024-4328-M

Lugar Origen PICHINCHA

Lugar Destino ZONAL 1

Kilometraje Inicio 376739

Kilometraje Fin 377351

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1710901487 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0977 Marca / Modelo SUZUKI SZ

Color GRIS Número Matrícula 055776

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Ing. Klever Urias Moreta Quintana Cargo DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-11-19 11:42





R.U.C.: 1715716732001

FACTURA

No. 001-001-000001851

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1911202401171571673200120010010000018511234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1911202401171571673200120010010000018511234567819

VEINTIMILLA JARA SILVIA EUGENIA

PARADERO LA GATITA

Dirección Matriz: NAPO / QUIJOS / BAEZA / INTEROCEÁNICA S/N

Dirección Establecimiento: NAPO / QUIJOS / BAEZA / INTEROCEÁNICA S/N

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Edison Delgado

Identificación: 1705987822

Fecha Emisión: 19/11/2024

Guía Remisión:

Dirección Cliente:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	Cant	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
12345879	003	Alimentacion	1.00	10.44	0.00	10.44

Información Adicional

Dirección: Quito
Teléfono: 0997994188
Email: edisonjeovanni@gmail.com

Forma Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.01

SUBTOTAL 15%	10.44
SUBTOTAL 5%	
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.44
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	1.57
IVA 5%	
IMPORTE TOTAL	12.01



RESTAURANTE ITALIANO

Sánchez Maza Ulda Mariana

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS, COMEDORES POPULARES, PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Dir: B. Villaflora 18 de Noviembre s/n y Guayaquil y Vicente Narváez
LAGO AGRIO - SUCUMBÍOS - ECUADOR

RUC.: 1710293489001
AUT. SRI. 1132158763

NOTA DE VENTA

SERIE 001-001

0005888

CLIENTE: EDISO DELGADO

C.I. o R.U.C.: 1705987822

DIRECCIÓN: Quito

FECHA DE EMISIÓN		
DÍA	MES	AÑO
<u>20</u>	<u>11</u>	<u>2024</u>

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>102</u>

Contribuyente Negocio Popular Régimen RIMPE

Son: _____ VALOR TOTAL 102 USD.

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

[Firma]
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
FIRMA CLIENTE

SAJU SERVICIOS

MORA MONAR DEYSI NARCISA



*55100101 - VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR *56290101 - ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE SERVICIO DE COMIDAS COMO LAS COMPANIAS DE TRANSPORTE, CATERING *596010101 - LAVADO Y LIMPIEZA EN SECO, PLANCHADO, ETC. DE TODO TIPO DE PRENDAS DE VESTIR (INCLUSO DE PIEL) Y DE PRODUCTOS TEXTILES QUE SE REALIZAN CON EQUIPO MECANICO, A MANO O EN MAQUINAS ACCIONADAS CON MONEDAS PARA EL PUBLICO EN GENERAL O PARA CLIENTES INDUSTRIALES O COMERCIALES.

Email: deysimora89@gmail.com

Direc: Calle Manabí y Jorge Añazco / LAGO AGRIO

NOTA DE VENTA

SERIE 001-001

000000884

RUC: 1804923744001

AUT. SRI. 1132561858

Celular: 0980190403

Sr. (es): Edison Delgado

Dirección: QUITO

Telf: _____

RUC: 1705987822 G. Remisión: _____

Lago Agrio a 20 de NOVIEMBRE del 2024

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>3.00</u>

FECHA DE CADUCIDAD 01/NOVIEMBRE/2025

SON: Tres dolares

TOTAL 3.00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

F. CLIENTE

F. AUTORIZADA

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR



PEREIRA JARAMILLO KLEBER ARNALDO

Dirección: Vía La Laguna y Cañar
Teléfono: 062821358 - 0988128416
E-mail: klever_1954@hotmail.com
Código Artesano 157349
Obligado a llevar Contabilidad: NO

R.U.C.: 1703969822001

FACTURA

No. 001-002-000003489

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2111202401170396982200120010020000034895874123611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-11-21 13:58:08

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2111202401170396982200120010020000034895874123611

Razón Social / Nombre: EDISON DELGADO
Fecha Emisión: 2024-11-21 13:11:45
Dirección: QUITO

RUC / CI: 1705987822
Guía Remisión:
E-mail: edisonjeovanni@gmail.com

Cant.	Descripción	P. Unitario	Subtotal	Dto.	Precio Total
1.00	ALIMENTACION	10.0000	10.00	0.00	10.00

Información Adicional
Teléfonos: 0997994188
Observación:

Formas de Pago	Valor	Plazo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00	1 días

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL TARIFA ESPECIAL	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
IVA 5%	0.00
IVA TARIFA ESPECIAL	0.00
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	10.00
PROPINA	0.00



HOTEL D'MARIO

RUC.: 0190402584001

FACTURA

1 / 1

No. 001-002-000029449

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2111202401019040258400120010020000294498513903210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

21/11/2024 17:08:50

AMBIENTE: Produccion

EMISION : Normal

CLAVE DE ACCESO



2111202401019040258400120010020000294498513903210

SERVICIOS HOTELEROS DE MARIO SHD MARIO

Dir. Matriz

AV QUITO Y PASAJE GONZAMA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos DELGADO EDISON

Identificacion 1705987822

Fecha de Emisión 21.11.2024

Guia de Remision

Cod. Principal	Cod. Aux.	Cantidad	Descripción	Detalle Adicion	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1090015		1	ALIMENTACION	*	5.2200		5.22

Direccion QUITO

Telefono 0997994188

Email edisonjeovanni@gmail.com

DELGADO EDISON

Forma de Pago

Efectivo 6.00

SUBTOTAL 15 %		5.22
SUBTOTAL 0 %		
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA		
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		5.22
SUBTOTAL EXENTO DE IVA		
DESCUENTO		
IVA 15 %		0.78
TIP %		
VALOR TOTAL		6.00

Sistema Operativo-Contable pablo

< SMART MANAGER SOFTWARE >

smart_manager_ec@yahoo.com

HOTEL D'MARIO Telf. 0999463061



LÓPEZ TORRES ALEJANDRA MARIBEL
R.U.C.: 2100795703001 ** AUT. S.R.I.: 1132124991
* Venta de Comidas y Bebidas en Bares Restaurantes.
B. LOS CEIBOS BORJA S/N Y LOS ANDES
✉ alemaritalopez@hotmail.com
☎ 0985951152 / 0985942050
LAGO AGRIO - SUCUMBIOS - ECUADOR

NOTA DE VENTA SERIE: 001 - 001 **000000607**

Cliente: EDISON DELGADO
R.U.C.: 1705987822
Fecha: 21-11-2024 / Telf.:
Dirección: QUITO

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ALIMENTACION		12,00

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

ORIGINAL: ADQUIRIENTE * COPIA: EMISOR **TOTAL \$ 12,00**

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA CRED. / DEB.	<input type="checkbox"/>
OTROS:	<input type="checkbox"/>

CADUCA EL 01 DE ABRIL DE 2025

FIRMA AUTORIZADA _____ FIRMA CLIENTE _____

ZJAHM

RUC: 1600059685001

FACTURA

No. 001-002-000001345

Autorización:

2611202401160005968500120010020000013450000134519

Fecha y hora de autorización: 26/11/2024 9:06:35

Ambiente: Producción

Emisión: Normal

Clave Acceso:


2611202401160005968500120010020000013450000134519

ZOILA CONCHA JARAMILLO CASTILLO

Dir. Matriz: AV QUITO SN Y PASAJE GONZANAMA

Dir. Sucursal: AV QUITO SN Y PASAJE GONZANAMA

Contribuyente Especial No. Obligado a llevar contabilidad: SI

AGENTE DE RETENCION No. Resolución: 0

Razón social - Cliente: DELGADO EDISON

Fecha emisión: 26/11/2024

Identificación: 1705987822

Código	Descripción	Cant.	Precio U.	Dcto.	Total
SSERV001	SERVICIO DE HOSPEDAJE HABITACION 203	3.00	30.43	0.00	91.30

Información Adicional

Dir. : QUITO

Cntacto : DELGADO EDISON

Tífono : 0997994188

Email : edisonjeovanni@gmail.com

Obs. : SERVICIO DE HOSPEDAJE INGRESO 19 DE NOVIEMBRE 2024 SALIDA 22 DE NOVIEMBRE 2024

IMPORTANTE: Los comprobantes de retención no entregados dentro de los 5 días después de recibido el comprobante de venta (Factura) no serán aceptados, en consecuencia usted deberá asumir el valor total de la factura.

Sub total 15%	91.30
Sub total 0%	0.00
Sub total No Objeto IVA:	0.00
Sub total Exento de IVA:	0.00
Sub total Sin Impuestos:	91.30
Total descuento :	0.00
IVA 15%:	13.69
Propina:	0.00
VALOR TOTAL:	104.99

FormaPago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	105.00	0	días

REALIZAR SUS DEPÓSITOS O TRANSFERENCIAS A:

- ZOILA CONCHA JARAMILLO CASTILLO
- HOTEL GRAN COLOMBIA
- CUENTA CORRIENTE BANCO INTERNACIONAL
- 100618240
- ARRIENDOS ZOILA JARAMILLO
- CUENTA CORRIENTE BANCO GUAYAQUIL
- 10244625
- CORREO ZOJALAGO@HOTMAIL.COM
- WHATSAPP 0985495832

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	776	05	08	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	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$71,937.45
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$71,937.45
TOTAL										

SON: SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE DOLARES CON 45/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:
 PARA: LCDO. PATRICIO OSWALDO BELTRAN A. - DIRECTOR ADMINISTRATIVO, ENCARGADO. ACTUALIZACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA 572. PARA REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2024-2957-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2024-062. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: M ^{te} MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: ORLANDO VINICIO LA TORRE ROMERO Director Financiero
FECHA: 05/08/2024		