

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000	031	07	2025
				<b>1298</b> <b>1298</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
				No. Expediente
				<b>537</b>

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1760006000001 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	301.16
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>301.16</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>301.16</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>301.16</b>

**SON:**            TRESCIENTOS UN DOLARES CON 16/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**    Rendición de la Entidad:141-0-0 No de fondo: 15 No Entrada: 54

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero
FECHA: 31/07/2025		

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	031	07	2025	1298	1298
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	537	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1760006000001 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL					

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 31/07/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



44-38861-1000 - FBI BOSTON OFFICE - BOSTON, MASSACHUSETTS

TO: DIRECTOR, FBI (100-443886)  
FROM: SAC, BOSTON (100-100000) (P)  
SUBJECT: [REDACTED]

RE: [REDACTED]

On 10/15/68, [REDACTED] advised that [REDACTED] had been identified as a contact of [REDACTED] in the [REDACTED] area. [REDACTED] stated that [REDACTED] had been seen at [REDACTED] on 10/15/68. [REDACTED] advised that [REDACTED] had been seen at [REDACTED] on 10/15/68. [REDACTED] advised that [REDACTED] had been seen at [REDACTED] on 10/15/68.

100-100000-100000

Case No.	Origin	Class. No.	Priority	Stat. No.	Stat. No.	Stat. No.	Stat. No.
100-100000-100000	BOSTON	100-100000	100-100000	100-100000	100-100000	100-100000	100-100000

100-100000-100000



141-111-1000 RECEIVED MAILING LIST FROM THE UNIVERSITY OF CALIFORNIA

141-111-1000

141-111-1000

141-111-1000

141-111-1000

141-111-1000

141-111-1000

141-111-1000

141-111-1000

141-111-1000

141-111-1000

141-111-1000

141-111-1000

141-111-1000

141-111-1000

141-111-1000

141-111-1000

141-111-1000

141-111-1000

141-111-1000

141-111-1000

141-111-1000	141-111-1000	141-111-1000	141-111-1000	141-111-1000	141-111-1000	141-111-1000	141-111-1000
141-111-1000	141-111-1000	141-111-1000	141-111-1000	141-111-1000	141-111-1000	141-111-1000	141-111-1000

141-111-1000



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

INSTITUTO NACIONAL  
DE PATRIMONIO CULTURAL



DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Recibido por: *Pamela Torre*

Fecha: *16-07-25* Hora: *09:28*

Designado a: *Cecilia Pazmiño*

Fecha: *16-07-25* Hora: *09:24*

Memorando Nro. INPC-DAF-2025-0834-M

Quito, D.M., 16 de julio de 2025

**PARA:** Sra. Mgs. Maria Fernanda Solorzano Bomboza  
**Directora Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** Devolución de comisión

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, en relación al viaje realizado en la comisión Ingapirca, Portoviejo, Manabí donde se me realizó el anticipo de viatico, pero no alcance a cubrir el 70% de los gastos realizados, me permito informar que realice el depósito de \$18.84 a la cuenta del instituto según documento 005065 del banco.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Joselito Valdiviezo*

Sr. Holmer Joselito Valdiviezo Yanez  
**CHOFER**

Anexos:

- deposito\_005065.pdf

Copia:

Sra. Ing. Cecilia Alexandra Pazmiño Uribe  
**Contadora General**

MS

Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

Dirección: Av. Colón Del-93 y Av. 10 de Agosto

Código postal: 170520 / Quito - Ecuador. Teléfono: +593-2 222 7827

www.patrimoniocultural.gob.ec

EL NUEVO  
**ECUADOR**

Recibido por: .....  
Fecha: ..... Hora: .....  
Designado a: ..... Hora: .....

Montos: .....  
Código: .....

PARA: .....  
Dirección Administrativa Financiera

Asunto: .....

De su consideración:

Se informa que el día ..... se realizó la reunión de trabajo con el objetivo de .....  
En consecuencia, se ha acordado que .....  
Por lo tanto, se solicita a usted que .....  
Atentamente,

Atentamente,

.....  
Código: .....  
Asunto: .....

.....  
.....

.....

.....

LIQUIDACION DE VIATICOS

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA 100 Km	No. DIAS	DESDE	HASTA	VALOR VIATICOS	TOTAL DE VIATICO	30%	70%	ANTICIPO	JUSTIFICACION DEL 70% DEL VIATICO (FACTURAS)	TOTAL POR DEVOLVER
VALDIVIEZO YANEZ HOLMER JOSELITO	CHOFER	INGAPIRCA - CANAR PORTOVIEJO - MANABI	845	4	30-jun-25	4-jul-25	80,00	320,00	96,00	224,00	320,00	205,16	18,84
1708708134													
<b>TOTAL DE PAGO DE COMISION JUSTIFICANDO YA LOS GASTOS (FACTURAS)</b>													

DESTINO DE LA COMISION.- INGAPIRCA -CAÑAR PORTOVIEJO - MANABI  
 SALIDA A LAS 06H25 EL 30 DE JUNIO DE 2025  
 LLEGADA A LAS 17H50 EL 04 DE JULIO DE 2025

APLICACION DE LA BASE LEGAL.-DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No.MRL-2014-0165-R-OFICIAL No.326 DEL 4 DE SEP.2014, ACUERDO No.MRL-2014-0194-R-OFICIAL No.356 DEL 17 DE OCTUBRE 2014, ACUERDO No.MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC.2015 Y ACUERDO No. MDT-2016-0073-A DEL 23 DE MARZO DE 2016, RESOLUCION No. 048-DE-INPC-2024

DESCRIPCION: Comision de servicio a Ingapirca - Cañar Portoviejo - Manabi. Conduccion de vehiculo institucional para transporte de funcionarios. Según solicitud 013-DAF-INPC-2025

ADJUNTA. FACTURAS

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
CONTROL PREVIO	
CONTABILIDAD	TESORERIA
RESPONSABLE	RESPONSABLE

*Cecilia P. Patiño*  
 CONTABILIDAD  
 15:40

LABORADO POR: Germania Quintana *gq*



Cecilia Pazmiño  
CONTABILIDAD

INSTITUTO NACIONAL  
DE PATRIMONIO CULTURAL



DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA



Recibido por: WILSON LEGARDO

Fecha: 10-07-2025

Ministerio  
de Relaciones  
Laborales  
16:30

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**013-DAF-INPC-2025**

Fecha: 11-07-2025  
Hora: 08:00

Quito, 10 de julio de 2025

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

*Sr. Valdiviezo Yáñez Holmer Joselito*

*Conductor*

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL

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

**INGAPIRCA- CAÑAR - PORTOVIEJO - QUITO**

**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: FUNCIONARIOS DEL INPC: Mag. Paola Gangotena, Valdiviezo Holmer Joselito

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas: **Conducción de vehículo institucional para transporte de funcionarios**

Productos Alcanzados: **Funcionarios movilizados**

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

DETALLE DE GASTOS REALIZADOS				
NO.	FECHA	CLASE DE GASTO	MONTO	N. DOCUMENTO
1	30/06/2025	Alimentación	6,00	001-100-000021030
2	30/06/2025	Alimentación	6,00	001-001-000000404
3	30/06/2025	Hospedaje	30,00	005-100-000000404
4	01/07/2025	Alimentación	11,10	001-002-000005470
5	01/06/2025	Hospedaje	30,00	002-003-000000019
6	02/07/2025	Alimentación	14,25	001-100-000000220
7	02/07/2025	Alimentación	10,00	002-001-000010709
8	02/06/2025	Alimentación	7,80	014-020-000224644
9	02/07/2025	Hospedaje	30,00	001-010-000005864
10	03/07/2025	Alimentación	7,00	001-002-000066588
11	03/07/2025	Alimentación	3,00	004-002-000013547
12	03/07/2025	Alimentación	10,01	001-100-000000941
13	03/07/2025	Hospedaje	30,00	001-010-000005878
14	04/07/2025	Alimentación	10,00	002-001-000002745
			<b>Total: 205,16</b>	

Alimentación, hospedaje Nota:

En caso de haber utilizado transporte público:

Autorizo al INPC a descontar de mi siguiente RMU aquellos valores no justificados en mi comisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA d-m-a	30/06/2025	04/07/2025	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 ... h - m	06:25	17:50	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA d-m-a	HORA h:m	FECHA d-m-a	HORA h:m
Terrestre	Chevrolet PE11623	QUITO - CUENCA	30/06/2025	06:25	30/06/2025	17:50
Terrestre	Chevrolet PE11623	CUENCA- INGAPIRCA	01/07/2025	08:10	01/07/2025	10:30
Terrestre	Chevrolet PE11623	INGAPIRCA - CUENCA	01/07/2025	12:35	01/07/2025	14:20

lyd  
11-07-25  
15:25

Terrestre	Chevrolet PE11623	CUENCA - EL TAMBO	01/07/2025	15:30	01/07/2025	17:20
Terrestre	Chevrolet PE11623	EL TAMBO - PORTOVIEJO	02/07/2025	08:20	02/07/2025	17:30
Terrestre	Chevrolet PE11623	PORTOVIEJO - HOJAS DE JABONCILLO	03/07/2025	09:00	03/07/2025	09:20
Terrestre	Chevrolet PE11623	HOJAS DE JABONCILLO - PORTOVIEJO	03/07/2025	14:00	03/07/2025	14:45
Terrestre	Chevrolet PE11623	PORTOVIEJO - QUITO	04/07/2025	08:30	04/07/2025	17:50

NOTA:

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

*Joselito Valdiviezo*  
NOMBRE: Sr. Valdiviezo Joselito

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

-----  
Mgs. María Fernanda Solorzano  
Directora Administrativa Financiera

FIRMA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

-----  
Mgs. María Fernanda Solorzano  
Directora Administrativa Financiera

CGE No: 7619

HOJA DE CONTROL Y MOVILIZACIÓN DE VEHÍCULOS INPC



INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

Nombre Conductor: Sr. Joselito Valdiviezo

MES: 07

VEHÍCULO: Toyota Hilux

PLACAS Nº: PEO0335

SEMANA 01

FECHA	HORA		LECTURA DE KILOMETRAJE		KILOMETRAJE RECORRIDOS	DESTINO	UTILIZADO POR	
	SALIDA	RETORNO	INICIAL	FINAL			FUNCIONARIO	FIRMA
30-06-2025	06:25	19:50	33135	331845		Ciudad Guayaquil		[Firma]
01-07-2025	08:10	10:30	331845	331922		Ciudad Loja		[Firma]
01-07-2025	12:35	14:20	331922	332001		Ing. P. S. S. Guayaquil		[Firma]
01-07-2025	15:30	17:20	332001	332081		Guayaquil		[Firma]
02-07-2025	08:20	17:30	332081	332460		El Cumbra P. S. S. Guayaquil		[Firma]
03-07-2025	09:00	09:30	332460	332462		Puerto Uya, Loja de Sabacillo		[Firma]
03-07-2025	14:00	14:45	332462	332492		haya de Sabacillo P. S. S. Uya		[Firma]
04-07-2025	08:30	19:50	332492	332862		Pantaleón, Cuito		[Firma]



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0503492621001

FACTURA

No. 001-100-000021030

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3006202501050349262100120011000000210302106323112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 30/06/2025 10:09:13

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



FLORES CUMBAJIN JUAN CARLOS

PARADERO MIRAFLORES

Dirección Matriz: Barrio: SECTOR LA AVELINA Calle: PANAMERICANA NORTE

Dirección Sucursal: Barrio: SECTOR LA AVELINA Calle: PANAMERICANA NORTE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: VALDIVIEZO YANEZ HOLMER JOSELITO

Identificación 1708708134

Fecha 30/06/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
01		1.00	ALIMENTACION		6.00	0.00	0.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: holmer.valdiviezo@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.00

SUBTOTAL 0%	6.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.00

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

SRI ✓



# EL CAFE DE FANY

Dirección: GUAPONDELIG 4-15 Y  
FEDERICO GONZALEZ SUAREZ  
Cuenca - Ecuador

OCEJO REA  
FANIMAR ISABELA

## NOTA DE VENTA

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO  
POPULAR RÉGIMEN RIMPE"

SERIE 001-001-00

0000404

R.U.C.: 0150238780001

Autorización N°: 1132767024

Fecha: 30/06/2025

Cliente: Halmer Valdiviezo

Dirección: Cuito

R.U.C.: 1708708134

Tel.: 0969662111

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Almuerzo	6	6

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

### FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

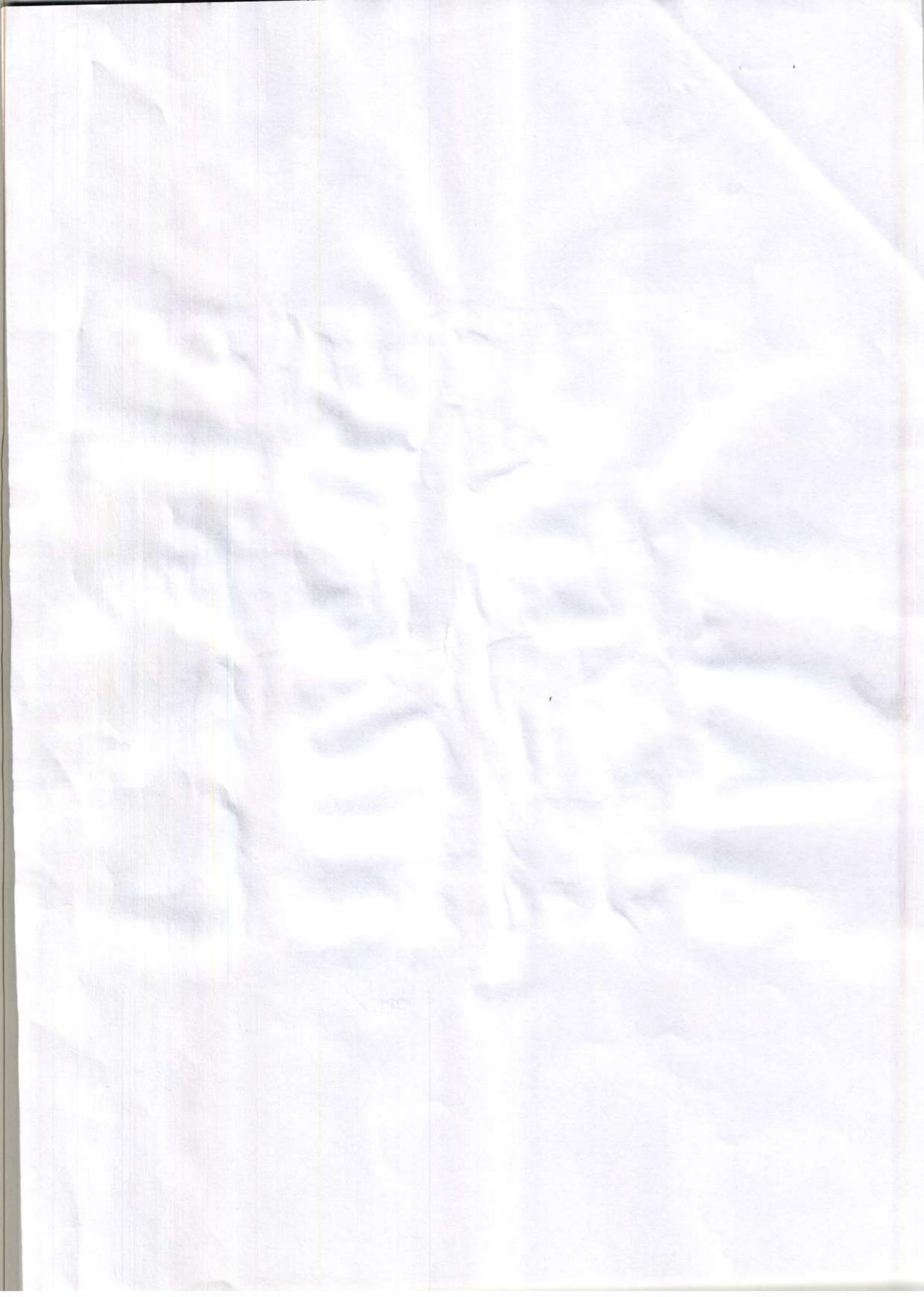
VALOR TOTAL \$ 6

*Isabelle Alvarez*  
ENTREGUE CONFORME

*Josefa Valdiviezo*  
RECIBI CONFORME

LANCHEROS GIRALDO JOHN FREDY 6 BLANECOLOR TEL.: 2871755 RUC: 0106545221001 AUT #10038  
VALIDO PARA SU EMISIÓN DESDE 14/Marzo/2025 HASTA 14/Marzo/2026 # 201 AL 500

SRI ✓



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0102208063001

FACTURA

No. 005-100-000000404

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3006202501010220806300120051000000004041234567812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 30/06/2025 17:28:04

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3006202501010220806300120051000000004041234567812

PALACIOS CORDERO LUIS GUSTAVO

HOTEL NASS LOFT ATAHUALPA

Dirección Matriz: MARISCAL SUCRE 3-50 Y VARGAS MACHUCA

Dirección Sucursal: MARISCAL SUCRE 3-50 Y VARGAS MACHUCA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: HOLMER VALDIVIEZO

Identificación 1708708134

Fecha 30/06/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	HOSPEDAJE		26.086957	0.00	0.00	0.00	26.09

SUBTOTAL 15% 26.09

SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA 0.00

SUBTOTAL EXENTO DE IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 26.09

TOTAL DESCUENTO 0.00

ICE 0.00

IVA 15% 3.91

IRBPNR 0.00

PROPINA 0.00

VALOR TOTAL 30.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0.00
16 - TARJETA DE DEBITO	30.00
17 - DINERO ELECTRONICO	0.00
19 - TARJETA DE CREDITO	0.00
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0.00

SRI ✓



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0102356128001

FACTURA

No. 001-002-000005470

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0107202501010235612800120010020000054701027604919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/07/2025 15:26:13

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0107202501010235612800120010020000054701027604919

SANCHEZ PLAZA LORENA DEL ROCIO

COSITAS 10/24 ASADERO

Dirección Matriz: SIMON BOLIVAR 4-49

Dirección Sucursal: SIMON BOLIVAR 4-49

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSELITO VALDIVIEZO

Identificación: 1708708134

Fecha: 01/07/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
al1	al1	1.00	almuerzo		9.652174	0.00	0.00	0.00	9.65

Información Adicional

Dirección: QUITO  
Telefono: 0969662111  
Email: holmer.valdiviezo@gmail.com  
Ciudad: CUENCA  
Provincia: AZUAY  
Pais: Ecuador  
Moneda: USD

SUBTOTAL 15%	9.65
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.65
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.45
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.10

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.10

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

SRI ✓

008516285010

FACTORY

DATE

DESCRIPTION

QUANTITY

UNIT

AMOUNT

TOTAL

PERCENT

REMARKS

[Redacted area]

NO. 1000000000

DATE

DESCRIPTION

AMOUNT

PERCENT

REMARKS

TOTAL

PERCENT

AMOUNT

PERCENT

DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	PERCENT	REMARKS

DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	PERCENT	REMARKS

100

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0195092753001

## FACTURA

No. 002-003-000000019

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0207202501019509275300120020030000000192198094816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/07/2025 17:00:44

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0207202501019509275300120020030000000192198094816

Chasky S.A.S. Sociedad de Beneficio E Interés Colectivo

CHASKY S.A.S. SOCIEDAD DE BENEFICIO E INTERÉS COLECTIVO

Dirección Matriz: Jose Astudillo Ortega 203 y Miguel Morocho

Dirección Sucursal: MONTENEGRO, PANAMERICANA NORTE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: Joselito Valdiviezo

Identificación: 1708708134

Fecha: 02/07/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
02		1.00	Hospedaje en el Tambo		26.08695	0.00	0.00	0.00	26.09

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	30.00

SUBTOTAL 15%	26.09
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.09
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	3.91
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	30.00

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

SRI ✓



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0302402466001

FACTURA

No. 001-100-000000220

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0207202501030240246600120011000000002208136369211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/07/2025 09:21:29

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0207202501030240246600120011000000002208136369211

PULLA TENECOTA OSCAR FABIAN

Dirección Matriz: Barrio: SN Calle: PANAMERICANA VIA DURAN EL  
TAMB Numero: SN Interseccion: LA DOLOROSA  
Manzana: SN Supermanzana: SN

Dirección Sucursal: Barrio: SN Calle: PANAMERICANA VIA DURAN EL  
TAMB Numero: SN Interseccion: LA DOLOROSA  
Manzana: SN Supermanzana: SN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VALDIVIEZO YANEZ HOLMER JOSELITO

Identificación 1708708134

Fecha 02/07/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	ALIMENTACION		14.25	0.00	0.00	0.00	14.25

Información Adicional

Email: holmer.valdiviezo@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	14.25

SUBTOTAL 0%	14.25
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.25
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	14.25

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

SRI ✓







# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0691764370001

FACTURA

No. 014-020-000224644

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0207202501069176437000120140200002246441234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/07/2025 11:20:16

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0207202501069176437000120140200002246441234567811

MEDIODIA FOODS CIA LTDA 2025

MEDIODIA FOODS CIA LTDA 2025

Dirección Matriz: EDELBERTOBONILLA PARQUE INDUSTRIAL - Telef

Dirección Sucursal: SHOPPING PORTOVIEJO - Telef

Contribuyente Especial 0011

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: HOLMER JOSELITO

Identificación 1708708134

Fecha 02/07/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000326	000326	1.00	CREPE 26 POLLO Y TOMATE SECO	MPRIMIR NO	4.1739	0.00	0.00	0.00	4.17
000237	000237	1.00	MILK SHAKE MORA G	MPRIMIR NO	2.6086	0.00	0.00	0.00	2.60

Información Adicional

DIRECCION: QUITO  
EMAIL: holmer.valdiviezo@gmail.com  
VENDEDOR: 001-0691764370001-MEDIODIA FOODS CIA LTDA 2025  
RUC: 0691764370001

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.80

SUBTOTAL 15%	6.78
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.78
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.02
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.80

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

SRI ✓

REPORT OF THE

COMMISSION

REPORT OF THE

REPORT OF THE COMMISSION

CHAPTER I

SECTION I

ARTICLE I

ARTICLE II

ARTICLE III

ARTICLE IV

ARTICLE V

ARTICLE VI

ARTICLE VII

ARTICLE VIII

ARTICLE IX

ARTICLE X

ARTICLE XI

ARTICLE XII

ARTICLE XIII

ARTICLE XIV

ARTICLE XV

ARTICLE XVI

ARTICLE XVII

ARTICLE XVIII

ARTICLE XIX

ARTICLE XX

ARTICLE XXI

ARTICLE XXII

ARTICLE XXIII

ARTICLE XXIV

ARTICLE XXV

ARTICLE XXVI

ARTICLE XXVII

ARTICLE XXVIII

ARTICLE XXIX

ARTICLE XXX

CHAPTER II

SECTION I

ARTICLE I

ARTICLE II

ARTICLE III

ARTICLE IV

ARTICLE V

ARTICLE VI

ARTICLE VII

ARTICLE VIII

ARTICLE IX

ARTICLE X

ARTICLE XI

ARTICLE XII

ARTICLE XIII

ARTICLE XIV

ARTICLE XV

ARTICLE XVI

ARTICLE XVII

ARTICLE XVIII

ARTICLE XIX

ARTICLE XX

ARTICLE XXI

ARTICLE XXII

ARTICLE XXIII

ARTICLE XXIV

ARTICLE XXV

ARTICLE XXVI

ARTICLE XXVII

ARTICLE XXVIII

ARTICLE XXIX

ARTICLE XXX

Item	Description	Quantity	Value	Remarks
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				
78				
79				
80				
81				
82				
83				
84				
85				
86				
87				
88				
89				
90				
91				
92				
93				
94				
95				
96				
97				
98				
99				
100				

THE

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1312239914001

FACTURA

No. 001-010-000005864

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0207202501131223991400120010100000058641234567812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/07/2025 19:13:05

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0207202501131223991400120010100000058641234567812

MERA MENDOZA MARIANA KATIUSKA

HOTEL MANGOS VIP

Dirección Matriz: MANABI / PORTOVIEJO / ANDRÉS DE VERA / HERMANO MIGUEL S/N Y 15 DE ABRIL

Dirección Sucursal: MANABI / PORTOVIEJO / ANDRÉS DE VERA / HERMANO MIGUEL S/N Y 15 DE ABRIL

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: VALDIVIEZO YANEZ HOLMER JOSELITO

Identificación 1708708134

Fecha 02/07/2025 Placa / Matrícula:

Dirección: BOLIVAR/SAN MIGUEL/BALZAPAMBA

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	HABITACION INDIVIDUAL		26.086958	0.00	0.00	0.00	26.09

Información Adicional

correo: holmer.valdiviezo@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	30.00

SUBTOTAL 15%	26.09
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.09
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	3.91
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	30.00

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

SRI ✓



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1312239914001

FACTURA

No. 001-010-000005878

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0307202501131223991400120010100000058781234567813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/07/2025 17:49:19

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



MERA MENDOZA MARIANA KATIUSKA

HOTEL MANGOS VIP

Dirección Matriz: MANABI / PORTOVIEJO / ANDRÉS DE VERA / HERMANO MIGUEL S/N Y 15 DE ABRIL

Dirección Sucursal: MANABI / PORTOVIEJO / ANDRÉS DE VERA / HERMANO MIGUEL S/N Y 15 DE ABRIL

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: VALDIVIEZO YANEZ HOLMER JOSELITO

Identificación 1708708134

Fecha 03/07/2025 Placa / Matrícula:

Dirección: BOLIVAR/SAN MIGUEL/BALZAPAMBA

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	HABITACION INDIVIDUAL		26.086958	0.00	0.00	0.00	26.09

Información Adicional

correo: holmer.valdiviezo@gmail.com

observacion: HOSPEDAJE DE LA NOCHE DEL 3 DE JULIO DEL 2025

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	30.00

SUBTOTAL 15%	26.09
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.09
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	3.91
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	30.00

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

SRI ✓



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1307768380001

FACTURA

No. 001-100-000000941

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0307202501130776838000120011000000009416384500014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/07/2025 20:24:12

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0307202501130776838000120011000000009416384500014

VALENCIA PARRAGA HENRY GUSTAVO

MAMININASKOLBAR

Dirección Matriz: Calle: 10 DE AGOSTO Numero: SN Interseccion: CESAR OVIDIO VILLAMAR

Dirección Sucursal: Calle: 10 DE AGOSTO Numero: SN Interseccion: CESAR OVIDIO VILLAMAR

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	VALDIVIEZO YANEZ HOLMER JOSELITO
Identificación	1708708134
Fecha	03/07/2025
Dirección:	Placa / Matrícula: Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
19		1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS DE VUELTA AL CAMPO PORTOVIEJO		8.70	0.00	0.00	0.00	8.70

Información Adicional	
Email:	holmer.valdiviezo@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.01

SUBTOTAL 15%	8.70
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.31
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.01

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

SRI ✓



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1307747061001

FACTURA

No. 004-002-000013547

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0307202501130774706100120040020000135470001366817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/07/2025 14:02:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



GARCIA LUCAS ORINSON VICENTE

EL ESPECIAL PICANTERIA

Dirección Matriz: JUAN MONTALVO S/N Y BOLIVAR

Dirección Sucursal: JUAN MONTALVO S/N Y BOLIVAR

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: VALDIVIEZO YANEZ HOLMER JOSELITO

Identificación: 1708708134

Fecha: 03/07/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
165	165	1.00	ALMUERZOS		3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: holger.valdiviezo@gmail.com

Info: REGIMEN GENERAL - CALIFICACION ARTESANAL #131673

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

SUBTOTAL 0%	3.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	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

SRI ✓

1977-1978

1. Name of the student

2. Date of birth

3. Address

4. Telephone number

5. School

6. Grade

7. Teacher

8. Parent's name

9. Parent's address

10. Parent's telephone number

11. Parent's occupation

12. Parent's education

13. Parent's marital status

14. Parent's number of children

15. Parent's income

16. Parent's assets

17. Parent's liabilities

18. Parent's net worth

19. Parent's credit rating

20. Parent's insurance

21. Parent's health

22. Parent's social history

23. Parent's mental health

24. Parent's substance use

25. Parent's legal history

26. Parent's criminal record

27. Parent's driving record

28. Parent's employment history

29. Parent's education history

30. Parent's military service

31. Parent's religious affiliation

32. Parent's political affiliation

33. Parent's ethnic background

34. Parent's language spoken at home

35. Parent's primary language

36. Parent's literacy skills

37. Parent's numeracy skills

38. Parent's computer skills

39. Parent's internet access

40. Parent's digital literacy

41. Parent's social media use

42. Parent's civic engagement

43. Parent's volunteer work

44. Parent's community involvement

45. Parent's leadership experience

46. Parent's organizational skills

47. Parent's communication skills

48. Parent's problem-solving skills

49. Parent's decision-making skills

50. Parent's conflict resolution skills

51. Parent's stress management skills

52. Parent's coping strategies

53. Parent's resilience

54. Parent's self-efficacy

55. Parent's growth mindset

56. Parent's learning style

57. Parent's preferred learning environment

58. Parent's preferred learning materials

59. Parent's preferred learning methods

60. Parent's preferred learning pace

61. Parent's preferred learning time

62. Parent's preferred learning location

63. Parent's preferred learning device

64. Parent's preferred learning platform

65. Parent's preferred learning resources

66. Parent's preferred learning activities

67. Parent's preferred learning challenges

68. Parent's preferred learning goals

69. Parent's preferred learning outcomes

70. Parent's preferred learning feedback

1977-1978

1. Name of the student

2. Date of birth

3. Address

4. Telephone number

5. School

6. Grade

7. Teacher

8. Parent's name

9. Parent's address

10. Parent's telephone number

11. Parent's occupation

12. Parent's education

13. Parent's marital status

14. Parent's number of children

15. Parent's income

16. Parent's assets

17. Parent's liabilities

18. Parent's net worth

19. Parent's credit rating

20. Parent's insurance

21. Parent's health

22. Parent's social history

23. Parent's mental health

24. Parent's substance use

25. Parent's legal history

26. Parent's criminal record

27. Parent's driving record

28. Parent's employment history

29. Parent's education history

30. Parent's military service

31. Parent's religious affiliation

32. Parent's political affiliation

33. Parent's ethnic background

34. Parent's language spoken at home

35. Parent's primary language

36. Parent's literacy skills

37. Parent's numeracy skills

38. Parent's computer skills

39. Parent's internet access

40. Parent's digital literacy

41. Parent's social media use

42. Parent's civic engagement

43. Parent's volunteer work

44. Parent's community involvement

45. Parent's leadership experience

46. Parent's organizational skills

47. Parent's communication skills

48. Parent's problem-solving skills

49. Parent's decision-making skills

50. Parent's conflict resolution skills

51. Parent's stress management skills

52. Parent's coping strategies

53. Parent's resilience

54. Parent's self-efficacy

55. Parent's growth mindset

56. Parent's learning style

57. Parent's preferred learning environment

58. Parent's preferred learning materials

59. Parent's preferred learning methods

60. Parent's preferred learning pace

61. Parent's preferred learning time

62. Parent's preferred learning location

63. Parent's preferred learning device

64. Parent's preferred learning platform

65. Parent's preferred learning resources

66. Parent's preferred learning activities

67. Parent's preferred learning challenges

68. Parent's preferred learning goals

69. Parent's preferred learning outcomes

70. Parent's preferred learning feedback

1977-1978

1. Name of the student

2. Date of birth

3. Address

4. Telephone number

5. School

6. Grade

7. Teacher

8. Parent's name

9. Parent's address

10. Parent's telephone number

11. Parent's occupation

12. Parent's education

13. Parent's marital status

14. Parent's number of children

15. Parent's income

16. Parent's assets

17. Parent's liabilities

18. Parent's net worth

19. Parent's credit rating

20. Parent's insurance

21. Parent's health

22. Parent's social history

23. Parent's mental health

24. Parent's substance use

25. Parent's legal history

26. Parent's criminal record

27. Parent's driving record

28. Parent's employment history

29. Parent's education history

30. Parent's military service

31. Parent's religious affiliation

32. Parent's political affiliation

33. Parent's ethnic background

34. Parent's language spoken at home

35. Parent's primary language

36. Parent's literacy skills

37. Parent's numeracy skills

38. Parent's computer skills

39. Parent's internet access

40. Parent's digital literacy

41. Parent's social media use

42. Parent's civic engagement

43. Parent's volunteer work

44. Parent's community involvement

45. Parent's leadership experience

46. Parent's organizational skills

47. Parent's communication skills

48. Parent's problem-solving skills

49. Parent's decision-making skills

50. Parent's conflict resolution skills

51. Parent's stress management skills

52. Parent's coping strategies

53. Parent's resilience

54. Parent's self-efficacy

55. Parent's growth mindset

56. Parent's learning style

57. Parent's preferred learning environment

58. Parent's preferred learning materials

59. Parent's preferred learning methods

60. Parent's preferred learning pace

61. Parent's preferred learning time

62. Parent's preferred learning location

63. Parent's preferred learning device

64. Parent's preferred learning platform

65. Parent's preferred learning resources

66. Parent's preferred learning activities

67. Parent's preferred learning challenges

68. Parent's preferred learning goals

69. Parent's preferred learning outcomes

70. Parent's preferred learning feedback

Year	Grade	Score	Comments
1977	1	85	Good progress
1978	2	78	Needs more practice
1979	3	82	Improving
1980	4	75	Consistent effort
1981	5	80	Steady growth
1982	6	77	Keep up the good work
1983	7	83	Excellent work
1984	8	79	Good effort
1985	9	81	Well done
1986	10	76	Keep working hard
1987	11	84	Great achievement
1988	12	80	Well earned

1977-1978

1. Name of the student

2. Date of birth

3. Address

4. Telephone number

5. School

6. Grade

7. Teacher

8. Parent's name

9. Parent's address

10. Parent's telephone number

11. Parent's occupation

12. Parent's education

13. Parent's marital status

14. Parent's number of children

15. Parent's income

16. Parent's assets

17. Parent's liabilities

18. Parent's net worth

19. Parent's credit rating

20. Parent's insurance

21. Parent's health

22. Parent's social history

23. Parent's mental health

24. Parent's substance use

25. Parent's legal history

26. Parent's criminal record

27. Parent's driving record

28. Parent's employment history

29. Parent's education history

30. Parent's military service

31. Parent's religious affiliation

32. Parent's political affiliation

33. Parent's ethnic background

34. Parent's language spoken at home

35. Parent's primary language

36. Parent's literacy skills

37. Parent's numeracy skills

38. Parent's computer skills

39. Parent's internet access

40. Parent's digital literacy

41. Parent's social media use

42. Parent's civic engagement

43. Parent's volunteer work

44. Parent's community involvement

45. Parent's leadership experience

46. Parent's organizational skills

47. Parent's communication skills

48. Parent's problem-solving skills

49. Parent's decision-making skills

50. Parent's conflict resolution skills

51. Parent's stress management skills

52. Parent's coping strategies

53. Parent's resilience

54. Parent's self-efficacy

55. Parent's growth mindset

56. Parent's learning style

57. Parent's preferred learning environment

58. Parent's preferred learning materials

59. Parent's preferred learning methods

60. Parent's preferred learning pace

61. Parent's preferred learning time

62. Parent's preferred learning location

63. Parent's preferred learning device

64. Parent's preferred learning platform

65. Parent's preferred learning resources

66. Parent's preferred learning activities

67. Parent's preferred learning challenges

68. Parent's preferred learning goals

69. Parent's preferred learning outcomes

70. Parent's preferred learning feedback

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1312778044001

FACTURA

No. 001-002-000066588

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0307202501131277804400120010020000665881234567810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/07/2025 11:39:50

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0307202501131277804400120010020000665881234567810

ENCEBOLLADOS EL MARIACHI

VICENTE VELEZ

Dirección Matriz: PORTOVIEJO-PICOAZA AV 5 DE JUNIO S

Dirección Sucursal: PORTOVIEJO-PICOAZA AV 5 DE JUNIO S

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VALDIVIEZO YANEZ HOLMER JOSELITO

Identificación 1708708134

Fecha 03/07/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
37		1.00	JUGO	No Aplica	0.75	0.00	0.00	0.00	0.75
37		1.00	JUGO	No Aplica	0.75	0.00	0.00	0.00	0.75
96		1.00	PAN	No Aplica	0.25	0.00	0.00	0.00	0.25
94		1.00	CHIFLE	No Aplica	0.25	0.00	0.00	0.00	0.25
3		2.00	ENCEBOLLADO MEDIANO	No Aplica	2.50	0.00	0.00	0.00	5.00

SRI ✓

Información Adicional	
Dirección::	QUITO - LA ARGELIA
Código cliente::	13311
Código Vendedor::	13
Recepción Retenciones::	S/C
Deposito o Transferencia::	Cuenta Corriente N°

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.00

SUBTOTAL 0%	7.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.00

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

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RECIMEN RIMPE



# LA SAZON DE ELSITA

RUIZ CORDOVA CINTHIA ELIZABETH

R.U.C.: 2100460043001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

FECHA DE EMISION  
DIA: 04 MES: 07 AÑO: 2025

Direcc.: Via Quito Cjon 1 El Paraiso S/n y S/n  
Celular.: 0980 279 576  
Santo Domingo de los Tsáchilas - Ecuador

**NOTA DE VENTA** N° 002-001-000002745  
AUT. # 1132933309 FECHA DE AUTORIZACION 26 - 06 - 2025

Cliente: Holmer Valdiviezo

RUCI.: 1708708134 Telf.: |

Direcc.: Quito

CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT	P.TOTAL
	Almuerzo.		10.00
			?

EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	TOTAL
DINERO ELECTRONICO	OTROS	10.00

*José Holmer Valdiviezo*  
Recibi Conforme

*[Firma Autorizada]*  
Firma Autorizada

GERACIONES  
MERA BENAVIDES VICENTE GEOVANNY /RUC.2300201775001-AUT/13989.  
Santo Domingo - DEL 0002701 AL 0002800 FECHA DE CADUCIDAD 26/JUNIO/2026

SRI ✓





# REPORTE DE PAGOS REALIZADOS

## DETALLE DE PAGOS

Fecha impresión: 02/07/2025  
 Página: 1 de 1  
 Usuario: ATORRES141  
 Reporte: R00822258.rdlc

EJERCICIO: 2025

TIPO DE ENVIO: SPI

CODIGO ENTIDAD: 141-0000-0000

NOMBRE ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

FECHA DE BCE	No. CUR CONF / RCH.	No. de TRF. BCE	TIPO DE PAGO	RUC / CI. BENEFICIARIO	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	TIPO DE CUENTA	No. DE CUENTA	BANCO	MONTO	ESTADO	RECLASIFICADO	No. CUR RECLAF. RECLASIFICACION PAGADA
01/07/2025	119607481	186111	CONTABLE	1708708134	VALDIVIEZO YANEZ HOLMER J	AHORROS	41448402	BANCO DE GUAYAQUIL	320.00	CONFIRMADO	NO	NO

**TOTALES**    No. CURS    1    **MONTO CONFIRMADO**    320.00    0



DEPARTAMENTO DE ECONOMIA  
INSTITUTO DE ESTADÍSTICA Y CENSOS

DEPARTAMENTO DE ECONOMIA  
INSTITUTO DE ESTADÍSTICA Y CENSOS

INSTITUTO DE ESTADÍSTICA Y CENSOS  
DEPARTAMENTO DE ECONOMIA

### COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	119607481	FECHA DE ELABORACIÓN 27    06    2025	
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	119607481		
Unid. Desc:	0000	No. Original	119607481		
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.	CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		1410000000000015000054	
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION		Tipo CUR:	FRC
		27    06    2025		Fuente Especifica	
Beneficiario:	1760006000001	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL			

### AFECTACIÓN CONTABLE

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	14100000000	1708708134	15	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	320.00	0.00
2	212	50	0	14100000000	1708708134	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	320.00
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								320.00	320.00

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** Constitución Automatica de Fondo , de la entidad :141 - 0 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 15 No. de Entrada: 54

### APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	GQUINTANA141	FIRMA ELECTRONICA:	7B6WNMBOGNY5 CGH	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	27/06/2025	USUARIO:	GQUINTANA141	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	27/06/2025	FECHA:			

FIRMA

FIRMA





UNIVERSITY OF CHICAGO  
LIBRARY

1950  
12  
22  
1950  
1950

CLASSICAL PERIOD

CLASSICAL PERIOD

CLASSICAL PERIOD

1950	12	22	1950	1950	1950	1950
------	----	----	------	------	------	------

*[Signature]*

*[Signature]*

**COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL**

Entidad: 141 -0000 -0000 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

Ejercicio: 2025  
 No. Fondo Global: 15  
 No. Entrada: 54  
 Monto Solicitado: 320,00  
 Estado: SOLICITADO

Tesorería	
Solicitud de Pago	Fecha de Pago

**Clase de Fondo:** FAF \_ ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

**Descripción:** QUITO.- ANTICIPO DE VIÁTICO SEGÚN SOLICITUD 013-DAF-INPC-2025 CORRESPONDIENTE A JOSELITO VALDIVIEZO CONDUCTOR POR COMISIÓN DE SERVICIO A INGAPIRCA-CAÑAR/PORTOVIEJO-MANABI DEL 30-06 AL 04-07-2025, MEMORANDO INPC-DATH-2025-0615-M, ORDEN MOVI No. 7619

**No. de Solicitud:** 15  
**No. de Doc. de Aprobación:**  
**No. de Cur Contable:**

**Fecha Solicitud:** 27/06/2025  
**Fecha de Aprobación:**

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	Ruc	Distribuido	Pagado	Fondo Liquidado	Monto
FAF	002	FRC	1760006000001	NO	NO	NO	320,00

 _____ <b>FIRMA RESPONSABLE</b>	 _____ <b>FIRMA AUTORIZACIÓN</b>
--	--

INSTITUTIONAL INVESTMENT BOARD

INSTITUTIONAL INVESTMENT BOARD  
STATE OF TEXAS

INSTITUTIONAL INVESTMENT BOARD  
STATE OF TEXAS

INSTITUTIONAL INVESTMENT BOARD

INSTITUTIONAL INVESTMENT BOARD

INSTITUTIONAL INVESTMENT BOARD

Item	Description	Quantity	Unit Price	Total

INSTITUTIONAL INVESTMENT BOARD

INSTITUTIONAL INVESTMENT BOARD



*Cecilia Pazmiño*  
CONTABILIDAD  
*27/06/2025*  
*16:35*

Recibido por: *Pamela Taira*  
Fecha: *27-06-25* Hora: *16:30*  
Designado a: *Cecilia Pazmiño*  
Fecha: *27-06-25* Hora: *16:30*



Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONAL</b>	<b>FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)</b>
013-DAF-INPC-2025	27/06/2025

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>VALDIVIEZO YANEZ HOLMER JOSELITO</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>CHOFER</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>INGAPIRCA – CAÑAR PORTOVIEJO – MANABI</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
30/06/2025	07:00	04/07/2025	16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**GANGOTENA SANTAMARIA PAOLA GABRIELA  
VALDIVIEZO YANEZ HOLMER JOSELITO**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Conducción de vehículo institucional para traslado de la Directora de Administración de Talento Humano a Ingapirca y Portoviejo

**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	Vehículo Institucional	Quito - Ingapirca	30/06/2025	07:00	30/06/2025	14:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Ingapirca - Portoviejo	02/07/2025	08:00	02/07/2025	15:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Portoviejo - Quito	04/07/2025	09:00	04/07/2025	16:00

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA:	<input type="text"/>	PROYECTO:	<input type="text"/>	ACTIVIDAD – TAREA	<input type="text"/>
GASTO CORRIENTE :	<input checked="" type="checkbox"/>	DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:			

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

<b>NOMBRE DEL BANCO:</b> BANCO DE GUAYAQUIL	<b>TIPO DE CUENTA:</b> AHORROS	<b>No. DE CUENTA:</b> 41448402
--	-----------------------------------	-----------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
--	--

*Joselito Valdiviezo*

**NOMBRE:** VALDIVIEZO YANEZ HOLMER JOSELITO  
**CARGO:** CHOFER

**NOMBRE:** SOLORZANO BOMBOZA MARIA FERNANDA  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

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

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas 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 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.

*[Firma manuscrita]*

**NOMBRE:** SOLORZANO BOMBOZA MARIA FERNANDA  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

**AUTORIZACION DE DESCUENTO**

*Joselito Valdiviezo*

**FIRMA SOLICITANTE**

1708708134



Memorando Nro. INPC-DATH-2025-0615-M

Quito, D.M., 27 de junio de 2025

**PARA:** Sra. Mgs. Maria Fernanda Solorzano Bomboza  
**Directora Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** SOLICITUD PAGO DE VIÁTICOS Y DESIGNACIÓN DE VEHICULO INSTITUCIONAL

De mi consideración:

Hago referencia a Memorando Nro. INPC-INPC-2025-0325-M de 26 de junio de 2025, a través del cual la señora Directora Ejecutiva Encargada dispuso:

*"(...) En este contexto, se dispone trasladarse a partir del 30 de junio al 04 de julio del presente año a los Centros de Investigación e Interpretación de las Direcciones Técnicas Zonales 4 y 6 con sede en la provincia de Manabí y Cañar, conjuntamente con el especialista en seguridad y salud ocupacional de la OSNE, con el fin de realizar el levantamiento de la matriz e informe de riesgos laborales, para lo cual deberá realizar las gestiones pertinentes con la Dirección Administrativa Financiera".*

En este contexto, con el fin de cumplir con la disposición de la señora Directora Ejecutiva Encargada, se solicita se asignen los viáticos correspondientes y se designe el vehículo institucional con un conductor, con el fin de trasladar a quien suscribe y al Especialista en Seguridad y Salud Ocupacional de la OSNE a los Centros de Investigación e Interpretación de las Direcciones Técnicas Zonales 4 y 6 con sede en la provincia de Manabí y Cañar, a partir del 30 de junio al 04 de julio del presente año.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Espc. Paola Gabriela Gangotena Santamaria  
**DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO**

Referencias:  
- INPC-INPC-2025-0325-M

Anexos:  
- inpc-inpc-2025-0325-m-2.pdf

Copia:  
Sra. Mgs. Jeaneth Coque Alarcon  
**Directora Ejecutiva (E)**

vo



Firmado electrónicamente por:  
**PAOLA GABRIELA  
GANGOTENA  
SANTAMARÍA**  
Validez documental con PINWEB

Memorandum for THE DIRECTOR, FBI

Date: 11/17/54

TO: SAC, NEW YORK (100-100000)

FROM: SAC, NEW YORK (100-100000)

SUBJECT: [Illegible]

Re New York airmail letter to Bureau dated 11/15/54.

Enclosed for the Bureau are two copies of a letterhead memorandum (LHM) dated and captioned as above. The LHM contains information regarding the activities of [Illegible] in New York City.

The LHM is being prepared for the Bureau as a result of a review of the files of [Illegible] maintained by the New York Office.

Very truly yours,

[Illegible Signature]

Enclosure

100-100000-1000

[Illegible]



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

**No. 7619**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL  
RUC 1760006000001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad QUITO  
Fecha de Vigencia Desde 2025-06-30 Hora 06:00 Hasta 2025-07-04 Hora 19:00  
Motivo TRASLADO DE DE FUNCIONARIOS ESPC. PAOLA GANGOTENA Y UN ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL DE LA OSNE A LOS CENTROS DE INVESTIGACION E INTERPRETACION DE LAS DIRECCIONES TEVCNICAS ZONALES 4 Y 6 CON SEDE EN LA PROVINCIA DE MANABI Y CAÑAR

No. Ocupantes 3

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2025-06-27 No. Comunicación INPC-DATH-2025-0615-M  
Lugar Origen Quito  
Lugar Destino QUITO CAÑAR CAÑAR MANABI MANABI QUITO  
Kilometraje Inicio Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres VALDIVIESO YANEZ HOLMER JOSELITO Cargo CONDUCTOR  
Número de Cédula / Pasaporte 1708708134 Tipo de Licencia E1

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEI1623 Marca / Modelo CHEVROLET D-MAX 4x4  
Color PLATA Número Matrícula A536930

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres ESPC PAOLA GANGOTENA Cargo DIRECTOR DE AREA

Realizado Por PORRAS AGUIRRE RAMON ANTONIO  
Fecha de Emisión 2025-06-27 16:05

<p>DR. DONALD H. MONTGOMERY  SUBSTANTIVE TEST RESULTS  PERIOD</p>	<p>IDENTIFICATION NUMBER</p>
<p>1. DATE OF TEST</p>	<p>2. NAME OF SUBJECT</p>
<p>3. TYPE OF TEST</p>	<p>4. RESULTS</p>
<p>5. COMMENTS</p>	<p>6. SIGNATURE</p>
<p>7. DATE</p>	<p>8. INITIALS</p>
<p>9. TESTER'S NAME</p>	<p>10. TESTER'S TITLE</p>
<p>11. TESTER'S ORGANIZATION</p>	<p>12. TESTER'S ADDRESS</p>
<p>13. TESTER'S PHONE NUMBER</p>	<p>14. TESTER'S FAX NUMBER</p>
<p>15. TESTER'S E-MAIL ADDRESS</p>	<p>16. TESTER'S WEBSITE</p>
<p>17. TESTER'S SIGNATURE</p>	<p>18. TESTER'S DATE</p>