



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2023 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 8288 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 123,25  
IVA: 0,00  
Sub Total: 123,25  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 123,25



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 4202635500

GOMEZ BONILLA MIGUEL ANGEL.- POR COMISIÓN A GUAYAS, EQUIPO DE  
SEGURIDAD DEL SEÑOR MINISTRO, DEL 21 AL 22-11-2023.  
MIES-MIES-2023-1713-O. INFORME DE CONTROL PREVIO. PD-YP-VP-KL

| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI                | SI                     | SI               |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        | 22/12/2023    | 123,25           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 123,25           | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |      |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|------|--|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  | 0,00 |  |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 123,25



## 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 | 05 12 2023        | 8288    | 8283         |
| Unid. Desc:      | 0000                                                             |                   |         |              |

|                                        |                       |               |                |
|----------------------------------------|-----------------------|---------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2023- | 3092           |

|                    |            |                            |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|----------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:            | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                            |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 1716620305 | GOMEZ BONILLA MIGUEL ANGEL |     |     |     |     |        |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | No. PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS                  | MONTO  |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|-----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                   | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000      | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 123.25 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |           |                                         | 123.25 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |           |                                         | 0.00   |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |           |                                         | 123.25 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |           |                                         | 0.00   |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |           |                                         | 123.25 |

SON: CIENTO VEINTITRES DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GOMEZ BONILLA MIGUEL ANGEL.- POR COMISIÓN A GUAYAS, EQUIPO DE SEGURIDAD DEL SEÑOR MINISTRO, DEL 21 AL 22-11-2023. MIES-MIES-2023-1713-O. INFORME DE CONTROL PREVIO. PD-YP-VP-KL

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | ZMNNNX2ENJK4S3I | FIRMA ELECTRONICA:   | RENFFP27F9KIV9A |
|          | USUARIO:           | VERONICAPEREZ   | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 05/12/2023      | FECHA:               | 05/12/2023      |

FIRMA

FIRMA

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | ZMNNNX2ENJK4S3I | FIRMA ELECTRONICA:   | RENFFP27F9KIV9A |
|          | USUARIO:           | VERONICAPEREZ   | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 05/12/2023      | FECHA:               | 05/12/2023      |

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       |                                                             | 05 012 2023         | 8288                      | 8283         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                 | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | CGAF-DA-2023-4555-M | 3092                      |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS        | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                     |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                   |                           |              |
| Beneficiario:                          | 1716620305 | GOMEZ BONILLA MIGUEL ANGEL                                  |                     |                           |              |

## 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 | 123.25 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 123.25 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 123.25 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 123.25 |

SON: CIENTO VEINTITRES DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GOMEZ BONILLA MIGUEL ANGEL - POR COMISIÓN A GUAYAS, EQUIPO DE SEGURIDAD DEL SEÑOR MINISTRO, DEL 21 AL 22-11-2023. MIES-MIES-2023-1713-O. INFORME DE CONTROL PREVIO. PD-YP-VP-KL

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>05/12/2023 |                                                                                     |                                                                                     |

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|               |      |                                                             |                   |                           |              |
|---------------|------|-------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|--------------|
| Institucion:  | 280  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte           | rptComprobanteGastos.rdlc |              |
| U. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR                   | No. Original |
| Unid. Desc:   | 0000 |                                                             | 05 012 2023       | 8283                      | 8283         |

|                                        |                       |                     |                |
|----------------------------------------|-----------------------|---------------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.                 | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2023-4555-M | 3092           |

|                    |              |                            |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:            | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:          |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación           |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1716620305   | GOMEZ BONILLA MIGUEL ANGEL |              |     |     |     |

## 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 | 123.25 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 123.25 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 123.25 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 123.25 |

SON: CIENTO VEINTITRES DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GOMEZ BONILLA MIGUEL ANGEL.- POR COMISIÓN A GUAYAS, EQUIPO DE SEGURIDAD DEL SEÑOR MINISTRO, DEL 21 AL 22-11-2023.

9288

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                             | APROBADO:                                                                                                           |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>05/12/2023 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |

# DIRECCIÓN FINANCIERA LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

## 1. DATOS GENERALES

|                   |                            |                    |           |
|-------------------|----------------------------|--------------------|-----------|
| No. CÉDULA:       | 1716620305                 | CARGO:             | SEGURIDAD |
| SERVIDOR:         | GOMEZ BONILLA MIGUEL ANGEL | NIVEL:             |           |
| LUGAR COMISIÓN:   | GUAYAS - DURAN - GUAYAQUIL |                    |           |
| FECHA DE SALIDA:  | 21/11/2023                 | HORA:              | 07H00     |
| FECHA DE RETORNO: | 22/11/2023                 | HORA:              | 09H30     |
|                   |                            | C. PRESUPUESTARIA: | 1100      |
|                   |                            | TIPO DE GASTO:     | CORRIENTE |

## 2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO     | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|--------------|-------------|----------|---------------|
| Viático      | 130,00      | 1        | 130,00        |
| <b>TOTAL</b> |             |          | <b>130,00</b> |

## 3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

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

## 4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No. | CONCEPTO                                        | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD)  |
|-----|-------------------------------------------------|---------------------|--------------|
| 1   | HOSPEDAJE                                       | 530303              | 50,00        |
| 2   | ALIMENTACION                                    | 530303              | 34,25        |
| 3   | MOVILIZACION                                    | 530301              | 0,00         |
|     | <b>TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN</b> |                     | <b>84,25</b> |

## 5. LIQUIDACION

|                                            |         |       |               |
|--------------------------------------------|---------|-------|---------------|
| <b>a) Total cálculo de viáticos</b>        |         |       |               |
| Total de viáticos                          |         |       | 130,00        |
| (-) Anticipo entregado:                    | CUR No. | 0,00  | 0,00          |
| Valor a Justificar                         | 70%     | 91,00 | 84,25         |
| Valor sin Justificar                       | 30%     | 39,00 | 39,00         |
| <b>Valor que justifica el funcionario</b>  |         |       | <b>123,25</b> |
| <b>Saldo a favor de MIES</b>               |         |       | <b>0,00</b>   |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>    |         |       |               |
|                                            |         |       | 0,00          |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b> |         |       |               |
|                                            |         |       | 0,00          |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>    |         |       |               |
|                                            |         |       | 123,25        |

## 6. OBSERVACIONES

|   |  |
|---|--|
| 1 |  |
|---|--|

## 7. RECOMENDACIÓN

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 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:

PAUL DÍAZ  
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA



República  
del Ecuador

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
MIES-MIES-2023-1713-O

16 - NOVIEMBRE - 2023

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
GÓMEZ BONILLA MIGUEL ÁNGEL

PUESTO QUE OCUPA  
SEGURIDAD SR. MINISTRO.

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Guayaquil, Duran - Guayas

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

FECHA SALIDA (DD-  
MMM-AAAA)

HORA SALIDA  
(HH:MM)

FECHA LLEGADA (DD-  
MMM-AAAA)

HORA LLEGADA (HH:MM)

21/11/2023

07h00

22/11/2023

09h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ECON. BERNAL ESTEBAN, LEONARDO INTRIAGO

EQUIPO DE SEGURIDAD:

SGOS. GÓMEZ BONILLA MIGUEL ÁNGEL.

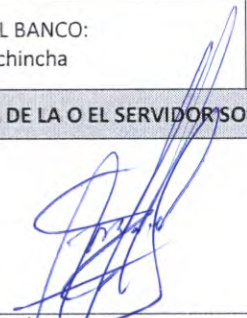
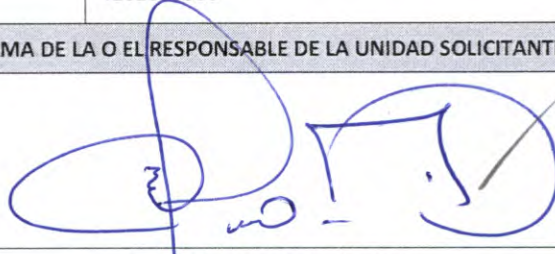
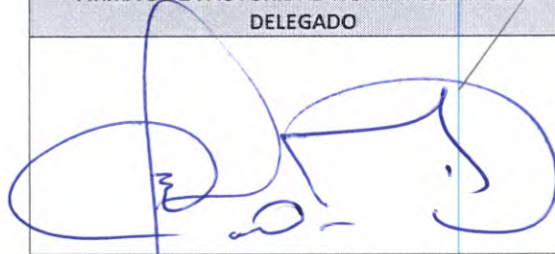
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

SEGURIDAD - AGENDA MINISTERIAL

TRANSPORTE

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(AÉREO,<br>TERRESTRE,<br>MARÍTIMO,<br>OTROS) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA                    | SALIDA                   |               | LLEGADA                  |               |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|
|                                                                       |                         |                         | FECHA<br>DD-MMM-<br>AAAA | HORA<br>HH:MM | FECHA<br>DD-MMM-<br>AAAA | HORA<br>HH:MM |
| TERRESTRE                                                             | INSTITUCIONAL           | QUITO - TABABELA        | 21-11-2023               | 07:00         | 21-11-2023               | 07:45         |
| AÉREA                                                                 | AÉREA                   | TABABELA -<br>GUAYAQUIL | 21-11-2023               | 08:48         | 21-11-2023               | 09:41         |
| TERRESTRE                                                             | INSTITUCIONAL           | GUAYAQUIL - DURAN       | 21-11-2023               | 11:00         | 21-11-2023               | 11:30         |
| TERRESTRE                                                             | INSTITUCIONAL           | DURAN - GUAYAQUIL       | 21-11-2023               | 12:30         | 21-11-2023               | 13:00         |
| AÉREA                                                                 | AÉREA                   | GUAYAQUIL -<br>TABABELA | 22-11-2023               | 07:37         | 22-11-2023               | 08:28         |
| TERRESTRE                                                             | INSTITUCIONAL           | TABABELA - QUITO        | 22-11-2023               | 08:45         | 22-11-2023               | 09:30         |

**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:<br>Banco del Pichincha                                          | TIPO DE CUENTA:<br>Cuenta Ahorros | NO. DE CUENTA:<br>4202635500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                             |                                   | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|  |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| SGOS. GÓMEZ-BONILLA MIGUEL ÁNGEL<br>SEGURIDAD INMEDIATA MIES                      |                                   | EC. ESTEBAN BERNAL BERNAL<br>MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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> |
|  |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| EC. ESTEBAN BERNAL BERNAL<br>MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL             |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |



República  
del Ecuador

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-MIES-2022-1713-O

FECHA DE INFORME:

22 NOVIEMBRE 2023

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

GÓMEZ BONILLA MIGUEL ÁNGEL

PUESTO QUE OCUPA:

SEGURIDAD INMEDIATA SR. MINISTRO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Guayaquil, Duran - Guayas

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

DESPACHO MINISTERIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ECON. ESTEBAN BERNAL, LEONARDO INTRIAGO.

EQUIPO DE SEGURIDAD: SGOS. MIGUEL ÁNGEL GÓMEZ BONILLA.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**OBJETIVOS:** Brindar seguridad al señor Ministro de Inclusión Económica y Social en las actividades a desarrollar en la Provincia del Guayas.

**MARTES 21 DE NOVIEMBRE DEL 2023**

07:00 - 07:45 Traslado, Quito - Tababela Vía terrestre.

08:48 - 09:41 Traslado Tababela - Guayaquil Vía área.

09:50 Traslado a la casa hogar de Guayaquil.

10:00 - 11:00 Cumplimiento de agenda ministerial, en la casa hogar de Guayaquil.

11:00 - 11:30 Traslado, Guayaquil - Duran Vía terrestre.

11:30 - 12:30 Cumplimiento de agenda ministerial, en el CDI de Duran.

12:30 - 13:00 Traslado, Duran - Guayaquil Vía terrestre.

13:00 Traslado al Hospedaje del sr. Ministro

15:00 - 15:30 Cumplimiento de agenda ministerial, Entrevista I99.

22:00 - 23:00 Cumplimiento de agenda ministerial, Entrevista con Carlos Vera

23:00 Traslado al Hospedaje del sr. Ministro

23:30 Fin de Actividades, pernocte en la ciudad de Guayaquil.

**MIÉRCOLES 22 DE NOVIEMBRE DEL 2023**

06:00 Inicio de Actividades.

06:40 - 06:50 Traslado Vía Terrestre, al aeropuerto de Guayaquil.

07:37 - 08:28 Traslado Guayaquil - Tababela Vía área.

08:45 - 09:30 Traslado Tababela - Quito Vía terrestre

09:30 Fin de Actividades.

**Productos:** Se realizó actividades de protección y de seguridad, en las actividades realizadas por el Sr. Ministro.

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA     | CONCEPTO     | \$ MONTO (CON IVA) |
|------------|--------------------|--------------|--------------------|
| 21-11-2023 | 001-002-000007086  | Alimentación | 28                 |
| 21-11-2023 | 001-010-0000001508 | Hospedaje    | 50                 |

|            |                   |              |             |
|------------|-------------------|--------------|-------------|
| 21-11-2023 | 015-052-000574035 | Alimentación | 6,25        |
|            |                   | SUMAN:       | USD\$ 84,25 |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 21-11-2023 | 22-11-2023 | 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<br>hh:mm       | 07:00      | 09:30      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| TRANSPORTE                                                |                      |                      |                      |               |                      |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|                                                           |                      |                      | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | QUITO - TABABELA     | 21-11-2023           | 07:00         | 21-11-2023           | 07:45         |
| AÉREA                                                     | AÉREA                | TABABELA - GUAYAQUIL | 21-11-2023           | 08:48         | 21-11-2023           | 09:41         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | GUAYAQUIL - DURAN    | 21-11-2023           | 11:00         | 21-11-2023           | 11:30         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | DURAN - GUAYAQUIL    | 21-11-2023           | 12:30         | 21-11-2023           | 13:00         |
| AÉREA                                                     | AÉREA                | GUAYAQUIL - TABABELA | 22-11-2023           | 07:37         | 22-11-2023           | 08:28         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | TABABELA - QUITO     | 22-11-2023           | 08:45         | 22-11-2023           | 09:30         |

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

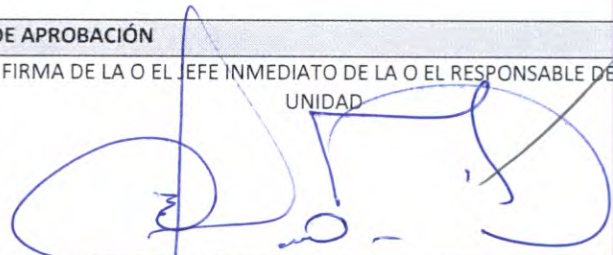
  

**OBSERVACIONES:**  
DEBO MANIFESTAR QUE EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL NOS MOVILIZAMOS EN VEHICULOS INSTITUCIONALES DEL MIES Z8.

|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 |
| SGOS. MIGUEL ÁNGEL GÓMEZ BONILLA<br>SEGURIDAD INMEDIATA MIES                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| 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                  |
|  |  |
| EC. ESTEBAN BERNAL BERNAL<br>MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL               | EC. ESTEBAN BERNAL BERNAL<br>MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL                |

Oficio Nro. MIES-MIES-2023-1713-O

Quito, D.M., 16 de noviembre de 2023

**Asunto:** Delegación Oficial Equipo de Seguridad a la provincia del Guayas

Cbp.

Miguel Gómez Bonilla

**Equipo de Seguridad**

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

En su Despacho

De mi consideración:

De conformidad a la agenda ministerial de trabajo que se mantendrá en la provincia del Guayas el 21 y 22 de Noviembre de 2023; dispongo a usted, el traslado vía terrestre y aéreo según corresponda, a fin de brindar la seguridad a la Máxima Autoridad de esta Cartera de Estado.

Para el cumplimiento de esta actividad oficial, se servirá coordinar las acciones logísticas respectivas.

Particular que comunico para los fines consiguientes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Esteban Remigio Bernal Bernal

**MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

Copia:

Señora

María Elena Rivera Proaño

**Servidor Público De Apoyo 3**

mr



# Ministro Esteban Bernal

## Ministerio de Inclusión Económico y social

Agenda Guayas 21 de noviembre de 2023

| hora       | Actividad                                                               | Lugar                                                                                              | Responsables                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Participantes                                                                                                                  | Duración   |
|------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 10 – 11h00 | <b>Inauguración</b> de la repotenciación de la Casa Hogar Guayaquil     | Av. del Bombero, Km. 6 1/2, junto al Centro Comercial Riocentro “Los Ceibos”.                      | <b>Leonardo Intrigo</b><br>asesor de comunicación<br><b>Majo Enríquez</b><br>subsecretaria de Protección Especial<br><b>Carolina Salamea</b><br>subsecretaria de Desarrollo Infantil<br><b>Valeria González</b><br>directora de Comunicación<br><b>Gabriela García</b><br>coordinadora Zonal 8<br><b>Belén Cantos</b><br>comunicadora zonal | <b>Esteban Bernal</b><br>ministro de Inclusión Económica y Social<br><b>Verónica Cando</b><br>viceministra de Inclusión Social | 60 minutos |
| 10 – 12h30 | <b>Recorrido</b> del Centro de Desarrollo Infantil emblemático de Durán | Sector Oramas González, cantón Durán                                                               | <b>Leonardo Intrigo</b><br>asesor de comunicación<br><b>Majo Enríquez</b><br>subsecretaria de Protección Especial<br><b>Carolina Salamea</b><br>subsecretaria de Desarrollo Infantil<br><b>Valeria González</b><br>directora de Comunicación<br><b>Gabriela García</b><br>coordinadora Zonal 8<br><b>Belén Cantos</b><br>comunicadora zonal | <b>Esteban Bernal</b><br>ministro de Inclusión Económica y Social<br><b>Verónica Cando</b><br>viceministra de Inclusión Social | 60 minutos |
| 13h00      | <b>Almuerzo</b>                                                         |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                |            |
| 16 – 19h20 | <b>Entrevista I99</b>                                                   | Kennedy Norte Av<br>Dr Luis Orrantia Mz<br>703 Villa 25 Edif<br>Fanny 3er piso<br>(Frte al Udimef) | <b>Leonardo Intrigo</b><br>asesor de comunicación<br><b>Valeria González</b><br>directora de Comunicación<br><b>Gabriela García</b><br>coordinadora Zonal 8                                                                                                                                                                                 | <b>Esteban Bernal</b><br>ministro de Inclusión Económica y Social                                                              | 20 minutos |



| <div> <div></div> <div> <div>Agenda Ministerial</div> <div>Miércoles 22 de Noviembre de 2023</div> </div> <div></div> </div> |                                                              |                                                 |                                                       |                                                                                                                                                                            |                 |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| HORA                                                                                                                         | ASUNTO                                                       | LUGAR                                           | RESPONSABLE                                           | PARTICIPANTES                                                                                                                                                              | DURACIÓN        | COBERTURA |
| 07h37 08h28                                                                                                                  |                                                              |                                                 |                                                       |                                                                                                                                                                            |                 |           |
| 08h35 09h20                                                                                                                  |                                                              |                                                 | Guayaquil - Quito                                     |                                                                                                                                                                            |                 |           |
|                                                                                                                              |                                                              |                                                 | Traslado hacia el Hotel Hilton Colón                  |                                                                                                                                                                            |                 |           |
| 09h30 10h20                                                                                                                  | 1er Foro - Abordaje Problemática Niñez en Situación de Calle | Hilton Colón                                    | Dirección de Prevención de Vulnerabilidad de Derechos | Esteban Bernal Ministro<br>Verónica Cando Viceministra VIS<br>María José Enriquez Subse Protección Especial<br>Maura Vásquez Directora Prevención                          | 1 hora          | SI        |
| 10h20 10h50                                                                                                                  |                                                              |                                                 | Traslado hacia la Presidencia                         |                                                                                                                                                                            |                 |           |
| 11h00 12h00                                                                                                                  | Reunión de trabajo<br>Tema: Partido                          | Presidencia Carondelet                          | Cristina Nogales Coordinadora de Despacho             | Esteban Bernal Ministro                                                                                                                                                    | 1 hora          |           |
| 12h00 12h35                                                                                                                  |                                                              |                                                 | Traslado hacia el Despacho Ministerial                |                                                                                                                                                                            |                 |           |
| 12h40 13h20                                                                                                                  |                                                              |                                                 | Almuerzo                                              |                                                                                                                                                                            |                 |           |
| 13h30 15h00                                                                                                                  | Reunión con nueva Ministra y su equipo de trabajo            | Despacho Ministerial                            | Cristina Nogales Coordinadora de Despacho             | Esteban Bernal Ministro<br>Verónica Cando Viceministra VIS<br>Diego Monsalve Viceministro VIE<br>Diego Quezada Asesor<br>Leonardo Intriago Asesor<br>Karla Narváez Asesora | 1 hora y 30 min |           |
| 15h00 16h00                                                                                                                  | Reunión con todo el personal del MIES                        | Auditorio de la Plataforma Gubernamental Social | Dirección de Comunicación                             | Esteban Bernal Ministro                                                                                                                                                    | 1 hora          | SI        |
| 16h00 17h00                                                                                                                  |                                                              |                                                 | Salida                                                |                                                                                                                                                                            |                 |           |



Hotel Sol de Oriente  
Efraín Aguirre  
Dirección matriz: Aguirre y escobedo 693  
Dirección sucursal: Aguirre y Escobedo  
Teléfono: 0981463051  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

RUC: 1150605051001

## FACTURA

No. 001-010-000001508

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2111202301115060505100120010100000015082184493012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/11/2023 07:29 PM

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2111202301115060505100120010100000015082184493012

Razón social / Nombres y apellidos: Miguel Gómez ✓  
Identificación: 1716620305 ✓  
Fecha emisión: 21/11/2023 ✓  
Dirección: Quito  
Teléfono: 0991349497

| Cod. Principal            | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción                                     | Precio unitario | Descuento | Precio total |
|---------------------------|---------------|----------|-------------------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| HOSPEDAJEINGR             | HOSPEDAJEINGR | 1,00     | HOSPEDAJE: INGRESA 21/11/2023 SALIDA 22/11/2023 | 44,642857       | 0,00      | 44,64        |
| SUBTOTAL 12%              |               |          |                                                 |                 |           | 44,64        |
| SUBTOTAL 0%               |               |          |                                                 |                 |           | 0,00         |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA |               |          |                                                 |                 |           | 0,00         |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    |               |          |                                                 |                 |           | 0,00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |               |          |                                                 |                 |           | 44,64        |
| TOTAL DE DESCUENTO        |               |          |                                                 |                 |           | 0,00         |
| ICE                       |               |          |                                                 |                 |           | 0,00         |
| IVA 12%                   |               |          |                                                 |                 |           | 5,36         |
| IRBPNR                    |               |          |                                                 |                 |           | 0,00         |
| PROPINA                   |               |          |                                                 |                 |           | 0,00         |
| VALOR TOTAL               |               |          |                                                 |                 |           | 50,00 ✓      |

| Forma de pago                                     | Valor |
|---------------------------------------------------|-------|
| 20 - Otros con utilización del sistema financiero | 50,00 |

### Información adicional

Correo de cliente: mygmiguelangel@hotmail.com

Enviar los comprobantes de retenciones electrónicas al correo: efra.1997.a@gmail.com

Contribuyente Régimen RIMPE: .

**FACTURA****No. 015-052-000574035****NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2111202301179141513200120150520005740354126153317

**FECHA Y HORA DE**

22/11/2023 02:56:28

**AMBIENTE** PRODUCCION**EMISIÓN:** NORMAL**CLAVE DE ACCESO****R.U.C.:** 1791415132001

INT FOOD SERVICES CORP SA

**Dir. Matriz:** PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS**Dir** GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. 9 DE OCTUBRE 423 Y CHIMBORAZO**Contribuyente Especial Resolución** 155**OBLIGADO A LLEVAR** SI**Razón Social / Nombres y**

MIGUEL GOMEZ

**Fecha Emisión:**

21/11/2023

**RUC / CI:** 1716620305**Guía Remisión:**

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant   | Descripción               | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|--------|---------------------------|----------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 29             |               | 1.0000 | COMBO IDEAL KFC (3 PRESA) |                      | 5.5803          | 0.00      | 5.58         |

**Información Adicional**

CORREO 1 mygmiguelangel@hotmail.com

|                           |             |
|---------------------------|-------------|
| SUBTOTAL 12%              | 5.58        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00        |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00        |
| SUBTOTAL Exento de IVA    | 0.00        |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 5.58        |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00        |
| ICE                       | 0.00        |
| IVA 12%                   | 0.67        |
| PROPINA                   | 0.00        |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>6.25</b> |

**Forma de Pago**

| Forma de Pago                          | Valor | Plazo | Tiempo |
|----------------------------------------|-------|-------|--------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 6.25  | 0     | DÍAS   |



**Emisor:** MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

**RUC:** 0927380196001

**Matriz:** CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA  
TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE  
PUBLICA

**Correo:** karinamendoza1516@gmail.com

**Teléfono:** 0980294691

**Obligado a llevar contabilidad:** NO  
**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**

## FACTURA

No.001-002-000007086

### Número de Autorización:

2111202301092738019600120010020000070860776951310

### Fecha y hora de Autorización:

21/11/2023 12:42:05

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



2111202301092738019600120010020000070860776951310

**Razón Social:** Miguel Gomez

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 21/11/2023

**RUC/CI:** 1716620305

**Teléfono:** 0991349497

**Correo:** mygmiguelangel@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción         | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|------------------|----------|---------------------|----------------------|-----------------|-----------|---------|
| 2023713201647    | 1.00     | CONSUMO DE ALIMENTO |                      | 25.000000       | \$0.00    | \$25.00 |

### Información Adicional

Descripción DOCUMENTO DE VENTA

### Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$28.00 0 días

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$25.00 |
| Subtotal 12%:           | \$25.00 |
| Subtotal 0%:            | \$0.00  |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00  |
| Descuentos:             | \$0.00  |
| ICE:                    | \$0.00  |
| IVA 12%:                | \$3.00  |
| Servicio %:             | \$0.00  |
| Valor Total:            | \$28.00 |



República  
del Ecuador

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

|                      |                            |                         |                      |                 |             |
|----------------------|----------------------------|-------------------------|----------------------|-----------------|-------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | MIGUEL ANGEL GÓMEZ BONILLA |                         |                      |                 |             |
| CÉDULA DE IDENTIDAD: | 1716620305                 | FECHA DE REQUERIMIENTO: | 16-11-2023           |                 |             |
| CARGO:               | SEGURIDAD SEÑOR MINISTRO   | DIRECCIÓN:              | DESPACHO MINISTERIAL |                 |             |
| RUTA                 |                            | NACIONAL ( X )          | INTERNACIONAL ( )    |                 |             |
| IDA:                 | QUITO-GUAYAQUIL            | FECHA:                  | 21-11-2023           | HORA:           | 08h48-09h41 |
| RETORNO:             | GUAYAQUIL-QUITO            | FECHA:                  | 22-11-2023           | HORA:           | 07h37-08h28 |
| N° DE DOCUMENTO      | MIES-MIES-2023-1713-O      |                         |                      | SI ( x ) NO ( ) |             |

AUTORIZACIÓN.- EN CASO DE NO OCUPAR ESTE PASAJE; LA NO ENTREGA DE LOS PASES A BORDO EN EL LÍMITE DE TIEMPO QUE DA LA CIRCULAR DE PASAJES (4 DÍAS); ADEMÁS QUE NO SE PODRÁ SOLICITAR LA EMISIÓN DE NUEVOS PASAJES; LA SOLICITUD SIN LA DEBIDA PLANIFICACIÓN A CUYA CONSECUENCIA NO SE UTILICE O SE CANCELEN SIN JUSTIFICACIÓN, DEBERÁN ASUMIR EL COSTO DE PENALIDAD QUE POR ESTA RAZÓN COBRAN LAS AEROLÍNEAS DE ACUERDO A LO INDICADO EN LA CIRCULAR NO. MIES-CAF-2013-0010-C, EN TAL VIRTUD AUTORIZO SE DESCUENTE A FAVOR DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL – MIES EN LA SIGUIENTE REMUNERACIÓN MENSUAL EL VALOR DEL PASAJE O SU PROPORCIONAL.

FIRMA DEL REQUIRENTE

NOMBRE: Sgos. Miguel Angel Gómez Bonilla  
C.I.: 1716620305  
CARGO: SEGURIDAD DEL SEÑOR MINISTRO

Autorizado Jefe inmediato

Nombre: Eco. Esteban Bernal Bernal  
CI: 0102497807  
Cargo: MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Autorizado: Ing. Eduardo Santiago Auz Placencia  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

OBSERVACIONES:

NOTA: LOS PASES A BORDO ORIGINALES Y LA COPIA DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES, DEBERÁN SER ENTREGADOS EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EN LA GESTIÓN DE SERVICIOS GENERALES.

## Descubre nuestra nueva experiencia digital



Con nuestro nuevo Check-in automático ¡Ya no tendrás que hacer Check-in!



Compra, abona y recibe dinero en nuestra billetera virtual LATAM Wallet



Elige si quieres recibir tus notificaciones por WhatsApp o email

## Todo listo para tu viaje

Llega al aeropuerto con anticipación y sigue estos pasos:



### Deja tu equipaje en el counter

Si solo tienes equipaje de mano, pasa directo al control de seguridad.



### Dirígete al control de seguridad

Presenta la tarjeta de embarque y la documentación para tu viaje.



### Busca tu puerta de embarque

Confírmala en las pantallas del aeropuerto o con nuestro personal ¡No te retrases!



### Confirma tu grupo para abordar

Tenemos grupos de embarque. Confirma tu número y espera tu turno para abordar.

## En este vuelo puedes llevar



**1 Bolso o mochila pequeña** bajo el asiento delantero: 1 incluido por tarifa.  
45 cm. de alto, 35 cm. de largo, 20 cm. de ancho



**1 Equipaje de mano 16 kg:** 1 incluido por tarifa.  
55 cm. de alto, 35 cm. de largo y 25 cm. de ancho



**1 Equipaje de bodega 23 kg:** 1 incluido por tarifa.  
Máximo 158 cm. lineales: alto+ancho+largo

### No incluido



-- Sin equipaje de bodega 15 kg

Nº de orden LA4624671UIXA

Miguel Gomez ✓

✈ LA1419

21 nov 2023 ✓

Operado por

LATAM Airlines

✈ Quito  
8:48 UIO ✓

✈ Guayaquil  
9:41 GYE ✓



138 Reserva EVDOSC

**2A** UIO

Premium Economy

En puerta de

embarque

**8:13**

Terminal

El embarque finalizará  
a las **8:28**

Embarque

**Grupo 1**

Si necesitas equipaje adicional puedes comprarlo en Mis Viajes o en el aeropuerto.

Recuerda confirmar el terminal y la puerta de embarque en las pantallas del aeropuerto.



## Descubre nuestra nueva experiencia digital



Con nuestro nuevo Check-in automático ¡Ya no tendrás que hacer Check-in!



Compra, abona y recibe dinero en nuestra billetera virtual LATAM Wallet



Elige si quieres recibir tus notificaciones por WhatsApp o email

## Todo listo para tu viaje

Llega al aeropuerto con anticipación y sigue estos pasos:



### Deja tu equipaje en el counter

Si solo tienes equipaje de mano, pasa directo al control de seguridad.



### Dirígete al control de seguridad

Presenta la tarjeta de embarque y la documentación para tu viaje.



### Busca tu puerta de embarque

Confírmala en las pantallas del aeropuerto o con nuestro personal ¡No te retrases!



### Confirma tu grupo para abordar

Tenemos grupos de embarque. Confirma tu número y espera tu turno para abordar.

## En este vuelo puedes llevar



**1 Bolso o mochila pequeña** bajo el asiento delantero: 1 incluido por tarifa.  
45 cm. de alto, 35 cm. de largo, 20 cm. de ancho



**1 Equipaje de mano 10 kg:** 1 incluido por tarifa.  
55 cm. de alto, 35 cm. de largo y 25 cm. de ancho

### No incluido



-- Sin equipaje de bodega 15 kg



-- Sin equipaje de bodega 23 kg

Nº de orden LA4624671UIXA

Miguel Gomez

LA1360

22 nov 2023

Operado por

LATAM Airlines

Guayaquil  
7:37 GYE

Quito  
8:28 UIO



007 Reserva EVDOSC

**24A** GYE  
Economy

En puerta de  
embarque

**7:02**

El embarque finalizará  
a las 7:17

Terminal

Embarque

**Grupo 4**

Recuerda confirmar el terminal y la puerta de embarque en las pantallas del aeropuerto.

Si necesitas equipaje adicional puedes comprarlo en Mis Viajes o en el aeropuerto.





**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 17078**

**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 2023-11-20 **Hora** 01:00 **Hasta** 2023-11-22 **Hora** 23:59

**Motivo** MOVILIZAR AL SEÑOR MINISTRO Eco. Esteban Bernal Berna

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2023-11-17

**No. Comunicación** MIES-MIES-2023-0967-M

**Lugar Origen** D.M.Q

**Lugar Destino** NIVEL NACIONAL

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** GAVIN TACURI NESTOR SEGUNDO **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1716543382 **Tipo de Licencia** D

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PCD-2676 **Marca / Modelo** BWTFORTUNERTM

**Color** BLANCO **Número Matrícula** 556071

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Dra. Karla Verónica Narváez Muñoz. **Cargo** COORDINADORA DE DESPACHO,  
ENCARGADA

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2023-11-20 10:29



Firmado electrónicamente por:  
CLAUDIO VINICIO  
CHALACAN PASTILLO