



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 8614 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 221,80
IVA: 0,00
Sub Total: 221,80
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 221,80



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 06180018004

GONZALEZ ARCOS PAMELA BELEN.- POR COMISIÓN A SATA ELENA Y
GUAYAS. SEGUIMIENTO A LOS DERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL
ZONA 8 Y 5. DEL 20 AL 22-11-2024. SEGUN MEMO
MIES-SDII-2024-1300-M HOJA DE CONTROL CG-YP-GV-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	13/12/2024	221,80	0,00
Sub - Total				221,80	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deducciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 221,80



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	04 12 2024	8614	8475
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2024-	3525

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	I OFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1718264615	GONZALEZ ARCOS PAMELA BELEN					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	221.80
TOTAL PRESUPUESTARIO										221.80
MONTO IVA										0.00
TOTAL										221.80
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										221.80

SON: DOSCIENTOS VEINTIUN DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GONZALEZ ARCOS PAMELA BELEN.- POR COMISIÓN A SATA ELENA Y GUAYAS. SEGUIMIENTO A LOS DERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL ZONA 8 Y 5. DEL 20 AL 22-11-2024. SEGUN MEMO MIES-SDII-2024-1300-M HOJA DE CONTROL CG-YP-GV-KL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	ZWXAEH63DUEOKBL	FIRMA ELECTRONICA:	ROX2W967VBEBEJP
	USUARIO:	GVACAV	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	04/12/2024	FECHA:	04/12/2024

FIRMA	FIRMA
-------	-------



APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	ZWXAEH63DUEOKBL	FIRMA ELECTRONICA:	ROX2W967VBEBEJP
	USUARIO:	GVACAV	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	04/12/2024	FECHA:	04/12/2024

FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	04 012 2024	8614	8475
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2024-1348-M	3525

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718264615 GONZALEZ ARCOS PAMELA BELEN					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	221.80
TOTAL PRESUPUESTARIO										221.80
IVA										0.00
SUB - TOTAL										221.80
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										221.80

SON: DOSCIENTOS VEINTIUN DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GONZALEZ ARCOS PAMELA BELEN.- POR COMISIÓN A SATA ELENA Y GUAYAS. SEGUIMIENTO A LOS DERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL ZONA 8 Y 5. DEL 20 AL 22-11-2024. SEGUN MEMO MIES-SDII-2024-1300-M HOJA DE CONTROL CG-YP-GV-KL



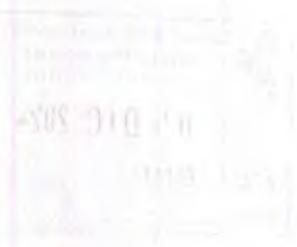
DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/12/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero 05.12.24

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	04	012	2024
			8614	8475
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SDII-2024-1348-M
				No. Expediente
				3525

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1718264615	GONZALEZ ARCOS PAMELA BELEN		

DEDUCCIONES



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 04/12/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	030 011 2024	8475	8475	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2024-1348-M	3525	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718264615	GONZALEZ ARCOS PAMELA BELEN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	260.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										260.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										260.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										260.00

SON: DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: GONZALEZ ARCOS PAMELA BELEN. - POR COMISIÓN A SATA ELENA Y GUAYAS. SEGUIMIENTO A LOS DERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL ZONA 8 Y 5. DEL 20 AL 22-11-2024.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/11/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero 05.12.24



**DIRECCIÓN FINANCIERA
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1718264615	CARGO:	DIRECTORA
SERVIDOR:	GONZALEZ ARCOS PAMELA BELEN	NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	SANTA ELENA- GUAYAS		
FECHA DE SALIDA:	20/11/2024	HORA:	04H30
FECHA DE RETORNO:	22/11/2024	HORA:	22H40
		C. PRESUPUESTARIA:	766
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	130,00	2	260,00
TOTAL			260,00

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE	535255	0,00
2	PEAJES	570102	0,00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0,00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0,00
5	PARQUEADERO	530502	0,00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	530303	0,00
TOTAL REEMBOLSO			0,00

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	68,00
2	ALIMENTACION	530303	75,80
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN			143,80

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			260,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	182,00	143,80
Valor sin Justificar	30%	78,00	78,00
Valor que justifica el funcionario			221,80
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			221,80

6. OBSERVACIONES

1	Se reconoce el proporcionla de cosumo de una persona en las facturas 79798 y 102404, 14306
2	No se reconoce la nota de venta Nro.5 debido a que se encuentra repisada.
3	
4	

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:

Carolina Guato
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA

20/11/2024
Pina



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

Perú

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:
MIES-SDII-2024-1300-M

FECHA DE SOLICITUD: 15/11/2024

VIÁTICOS x MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
GONZÁLEZ ARCOS PAMELA BELÉN

PUESTO QUE OCUPA
DIRECTORA DE SERVICIOS CDI

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
ZONAS 5 Y 8

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE SERVICIOS CDI

FECHA SALIDA (DD- MMM-AAAA)	HORA SALIDA (HH:MM)	FECHA LLEGADA (DD- MMM-AAAA)	HORA LLEGADA (HH:MM)
20/11/2024	04H30	22/11/2024	22H40

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
PAMELA BELÉN GONZÁLEZ ARCOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Seguimiento a los Servicios de Desarrollo Infantil Integral Zonas 8 y 5

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	PARTICULAR	QUITO- TABABELA	20/11/2024	04H30	20/11/2024	05H10
AÉREO	LA1351	TABABELA - GUAYAQUIL	20/11/2024	06H00	20/11/2024	06H54
TERRESTRE	PARTICULAR	GUAYAQUIL- SALINAS	20/11/2024	08h00	20/11/2024	10h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALINAS - BABAHOYO	21/11/2024	12H00	21/11/2024	15H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BABAHOYO- GUAYAQUIL	22/11/2024	15H00	22/11/2024	17H00
AÉREO	LA1350	GUAYAQUIL - TABABELA	22/11/2024	20H57	22/11/2024	21H47
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - QUITO	22/11/2024	22H00	22/11/2024	22H40

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

MINISTERIO DE INCLUSION
ECONOMICA Y SOCIAL



FECHA: 26 NOV 2024 8:12 HORA

DIRECCION FINANCIERA

Firma: Ximena Vayo Camite: 19 Ingresos

3078

01/20/11/24

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO. DE CUENTA: 06180018004
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: PAMELA BELEN GONZALEZ ARCOS</p>		 <p>Firmado electrónicamente por: DOUGLAS ALEXANDER MORALES PIEDRA</p>
Mgs. Pamela González DIRECTORA DE SERVICIOS CDI		Sr. Douglas Alexander Morales Piedra SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p>Nota: esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la autoridad nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las máximas autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la máxima autoridad o su delegado.</p>
 <p>Firmado electrónicamente por: DOUGLAS ALEXANDER MORALES PIEDRA</p>		
Sr. Douglas Alexander Morales Piedra SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL		



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-2024-1300-M

Quito, D.M., 15 de noviembre de 2024

PARA: Srta. Mgs. Pamela Belen González Arcos
Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil Integral

ASUNTO: DELEGACIÓN TRASLADO ZONAS 5 Y 8

De mi consideración:

Con la finalidad de articular actividades en territorio en beneficio de nuestra población beneficiaria, delegado a Usted trasladarse a la Zonas 5 y 8, desde el miércoles 20 de noviembre al viernes 22 de noviembre de 2024; con el fin de dar seguimiento y acompañamiento técnico a la firma de convenios de los Servicios de Desarrollo Infantil Integral en las zonas en mención.

Particular que informo a fin de que se proceda con los trámites administrativos correspondientes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sr. Douglas Alexander Morales Piedra
SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Copia:
Sr. Dr. Segundo Miguel Vásquez Calahorrano
Viceministro de Inclusión Social

pg



Firmado electrónicamente por:
DOUGLAS ALEXANDER
MORALES PIEDRA



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS:	PAMELA BELÉN GONZÁLEZ ARCOS				
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1718264615	FECHA DE REQUERIMIENTO:	15/11/2024		
CARGO:	DIRECTORA DE SERVICIOS CDI	DIRECCIÓN:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS CDI		
RUTA					
IDA:	QUITO – GUAYAQUIL	FECHA:	20/11/2024	HORA:	06H00
RETORNO:	GUAYAQUIL- QUITO	FECHA:	22/11/2024	HORA:	20H57
N° DE DOCUMENTO	MIES-SDII-2024-1300-M			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.

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL REQUIRENTE

NOMBRE: Mgs. Pamela González
C.I: 1718264615
CARGO: DIRECTORA DE SERVICIOS CDI

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 26 NOV 2024 HORA: 0:14

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

Autorizado Nombre: Ing. Klever Moreta DIRECTOR ADMINISTRATIVO

[Handwritten Signature]
Autorizado Jefe inmediato
Sr. Douglas Alexander Morales Piedra
Cargo: SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL

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



Comprobante de Bilete Electrónico

Loc. Reserva

2DJ94P

[CheckMyTrip App](#)

Fecha de Emisión

15 Noviembre
24

[Equipaje](#)

RUC1791807154001

Agencia

SUMAK TOUR
JUAN LEON MERA 605 Y ROCA
QUITO

Agente

0004

Teléfono

2230094

IATA

79502474

Viajero

Pamela Belen Gonzalez Arcos

Numero De Bilete

462-5494247073

Compania Emisora

Latam Airlines Ecuador



Try **CheckMyTrip**,
your free digital travel assistant



Itinerario

Miércoles 20 Noviembre 2024



Latam Airlines Group LA 1351 (Operado Por Latam Airlines Ecuador, LA)

Salida 20 November 06:00 ✓ MARISCAL SUCRE INTL QUITO
Llegada 20 November 06:54 ✓ JOSE JOAQUIN DE OLMEDO GUAYAQUIL
Duración 00:54h (Sin parar)
Distancia de vuelo 282,00 km
Clase Economica (Y)
Estado de la reservación Confirmado
Equipo Airbus A319
Contacto Linea Aérea Mariscal Sucre Intl - 299 2300
Equipaje permitido OPC para Pamela Belen Gonzalez Arcos
Comidas Food and beverages for purchase

[Check-in](#)

Viernes 22 Noviembre 2024

Latam Airlines Group LA 1350 (Operado Por Latam Airlines Ecuador, LA)

Salida 22 November 20:57 ✓ JOSE JOAQUIN DE OLMEDO GUAYAQUIL
Llegada 22 November 21:47 ✓ MARISCAL SUCRE INTL QUITO
Duración 00:50h (Sin parar)
Distancia de vuelo 282,00 km
Clase Economica (V)
Estado de la reservación Confirmado
Equipo Airbus A319
Contacto Linea Aérea Mariscal Sucre Intl - 299 2300
Equipaje permitido OPC para Pamela Belen Gonzalez Arcos
Comidas Food and beverages for purchase

[Check-in](#)

En facturación, deberá presentar un documento de identidad con fotografía y el documento usado como referencia al hacer la reserva.

Código de Reserva

LA/KRWHO A

Comprobante

Numero de Bilete	: 462-5494247073	Pamela Belen Gonzalez Arcos	Ticketed Date: 15Nov24
Modo de pago	: CCCA XXXXXXXXXXXXX6885 :		
Importe Total	: USD 294.95		
Compania Emisora	: LATAM AIRLINES ECUADOR		

Restriccion(es)/Endosos

: NONREF/CHNGS NOT PERMITTED

La tarifa que aplica en la fecha de compra es únicamente válida para todo el itinerario y las fechas indicadas en el billete



Try **CheckMyTrip**,
your free digital travel assistant



El calculo medio de emisiones de CO2 durante el vuelo es 95.87 kg/persona

Fuente: ICAO Calculadora de emisiones de carbono

<http://www.icao.int/environmental-protection/CarbonOffset/Pages/default.aspx>

Le deseamos un viaje agradable

Este documento implica la creación de su billete(s) electrónico(s) en nuestros sistemas informáticos.

El transporte y otros servicios provistos por la compañía están sujetos a las condiciones de transporte, las cuáles se incorporan por referencia. Estas condiciones pueden ser obtenidas de la compañía emisora. El Itinerario/Recibo constituye el billete de pasaje a efectos del artículo 3 de la Convención de Varsovia, a menos que el transportista entregue al pasajero otro documento que cumpla con los requisitos del artículo 3. **SE INFORMA A LOS PASAJEROS QUE REALICEN VIAJES EN LOS QUE EL PUNTO DE DESTINO O UNA O MAS ESCALAS INTERMEDIAS SE EFECTUEN EN UN PAIS QUE NO SEA EL DE PARTIDA DE SU VUELO, QUE PUEDEN SER DE APLICACION A LA TOTALIDAD DE SU VIAJE, INCLUIDA CUALQUIER PARTE DEL MISMO DENTRO DE UN PAIS, LOS TRATADOS INTERNACIONALES COMO LA CONVENCION DE MONTREAL O SU PREDECESOR LA CONVENCION DE VARSOVIA, INCLUYENDO SUS MODIFICACIONES (EL SISTEMA DE CONVENCION DE VARSOVIA). EN EL CASO DE AQUELLOS PASAJEROS, EL TRATADO APLICABLE, INCLUYENDO LAS CONDICIONES ESPECIALES DEL TRANSPORTE INCORPORADAS A CUALQUIER TARIFA APLICABLE, RIGE Y PUEDE LIMITAR LA RESPONSABILIDAD DEL TRANSPORTISTA EN CASOS DE MUERTE O LESIONES PERSONALES, PERDIDA O DANOS AL EQUIPAJE Y RETRASOS.**

El transporte de materiales peligrosos tales como aerosoles, fuegos artificiales y líquidos inflamables a bordo del avión queda estrictamente prohibido. Si Usted no comprende estas restricciones, sírvase obtener mayor información a través de su compañía aérea.

Aviso de protección de datos: sus datos personales se procesarán de acuerdo con la política de privacidad del proveedor correspondiente y, si su reserva se realiza a través de un proveedor del sistema de reservas (GDS), con su política de privacidad. Estas políticas se pueden consultar en <http://www.iatatravelcenter.com/privacy> o desde el operador o GDS directamente. Debe leer esta documentación, que se aplica a su reserva y describe, por ejemplo, cómo se recopilan, almacenan, usan, publican y transfieren sus datos personales. (También aplicable para itinerarios que incluyen múltiples aerolíneas)



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SDII-2024-1300-M

FECHA DE INFORME: 23/11/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
González Arcos Pamela Belén

PUESTO QUE OCUPA:
Directora de Servicios CDI

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
ZONA 5 Y ZONA 8

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Dirección de Servicios CDI

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Pamela González

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 20/11/2024

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
04h30	05h10	Traslado domicilio a Tababela
05h10	07h00	Espera aeropuerto para abordaje, por sobre venta de la Aerolínea cambian el vuelo a una hora más tarde la salida
07h00	08h00	Tababela -Guayaquil
08h00	09h00	Desayuno
09h00	13h00	Reunión de trabajo Coordinación Zonal 8 seguimiento a liquidación de convenios
13h00	14h00	Almuerzo
14h00	15h00	Visita Centro Infantil Toda una Vida
15h00	18h00	Traslado Guayaquil - Salinas
18h00	18h30	Traslado hotel

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 21/11/2024

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
08h00	12h30	Reunión de trabajo con la Dirección Distrital Salinas seguimiento a los servicios CDI y liquidación de convenios
12h30	13h00	almuerzo
13h00	14h30	Visita CDI Caminitos de Miel
14h30	16h00	Visita espacio para desarrollo de evento agasajo navideño
16h00	19h00	Traslado Salinas Babahoyo

19h00	19h30	Traslado hotel
-------	-------	----------------

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 22/11/2024

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
08h00	10h00	Visita CDI Roxana Vinueza
10h00	12h30	Trabajo en la coordinación zonal 5 seguimiento a los servicios cdi , liquidación de convenios
12h30	13h30	almuerzo
13h30	15h30	Asistencia evento eliminación de la violencia contra la mujer
15h30	16h30	Traslado Babahoyo – Guayaquil
16h30	19h00	Trabajo Coordinación Zonal encuestas satisfacción de los servicios, logística evento navideño
19h00	19h30	Traslado aeropuerto
19h30	20h57	Espera aeropuerto de Guayaquil arribo ciudad de Quito
20h57 ✓	21h47 ✓	Guayaquil - Tababela
21h47 ✓	22h40 ✓	Traslado Tababela - Domicilio

PRODUCTOS:

- Promover la protección integral en la prestación de servicios de desarrollo infantil integral para la primera infancia, mediante la firma de convenios para atender en centros (directos y por convenios), a niñas y niños de 12 a 36 meses de edad, con actividades de juego y aprendizaje, acciones de salud y nutrición.
- Coordinación eventos navideños

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

No.	FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
1	20/11/2024	002-006-000079798	Alimentación	16.75 ✓
2	20/11/2024	001-001-000000005	Alimentación	30.50 ✓
3	20/11/2024	001-002-000102404	Alimentación	28.75 ✓
4	21/11/2024	003-001-000003810	Hospedaje	40.00 ✓
5	21/11/2024	001-001-000011538	Alimentación	18.00 ✓
6	21/11/2024	003-001-000003868	Alimentación	16.00 ✓
7	22/11/2024	002-002-000004561	Hospedaje	28.00 ✓
8	22/11/2024	003-002-000014306	Alimentación	16.00 ✓
			TOTAL	194.00 ✓

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20/11/2024 ✓	22/11/2024 ✓	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	04H30 ✓	22h40 ✓	

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	PARTICULAR	QUITO- TABABELA	20/11/2024	04h30	20/11/2024	05h10
AÉREO	LA1419	TABABELA – GUAYAQUIL	20/11/2024	07h00	20/11/2024	08h00
TERRESTRE	PARTICULAR	GUAYAQUIL-SALINAS	20/11/2024	15H00	20/11/2024	18H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALINAS – BABAHOYO	21/11/2024	16H00	21/11/2024	19H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BABAHOYO – GUAYAQUIL	22/11/2024	15H30	22/11/2024	16H30
AEREO	LA1350	GUAYAQUIL-TABABELA	22/11/2024	20H57	22/11/2024	21H47
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA – QUITO	22/11/2024	22H00	22/11/2024	22H40

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

OBSERVACIONES:

En la salida de la ciudad de Quito a Guayaquil la aerolínea tenía una sobre venta de boletos por lo que me cambiaron el vuelo a una hora después tomando el vuelo LA1419 que salió a las 07h00

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR



Firmado electrónicamente por:
PAMELA BELEN
GONZALEZ ARCOS

NOMBRE: Mgs. Pamela González Arcos
CARGO: DIRECTORA DE SERVICIOS CDI

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



Firmado electrónicamente por:
DOUGLAS ALEXANDER
MORALES PIEDRA

NOMBRE: Sr. Douglas Morales
CARGO: SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Firmado electrónicamente por:
DOUGLAS ALEXANDER
MORALES PIEDRA

NOMBRE: Sr. Douglas Morales
CARGO: SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL



FACTURA 002-006-000079798

Nov 20, 2024

AUTORIZACIÓN

N.º 2011202401099287690500120020060000797985475532111

Fecha: Nov 20, 2024

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE ACCESO



2011202401099287690500120020060000797985475532111

MAGNOLIA FOOD MAGNOFOOD SA

RUC: 0992876905001

Dir. Matriz: URDESA CENTRAL Calle: VICTOR EMILIO ESTRADA Numero

Dir. Sucursal: Victor Emilio Estrada 620 Ficus y Las Monjas

Contribuyente Especial Nro:194

Dir. Sucursal: Victor Emilio Estrada 620 Ficus y Las Monjas

Cliente: PAMELA GONZALEZ

RUC: 1718264615

Fecha Emisión: 20/11/2024

Guía Remisión:

Dirección: QUITO

Teléfono:0979237331

Email: PAMEGONZALEZARCOS90@HOTMAIL.COM

Cantidad	Código	Descripción	Precio Uni.	Descuento	Total
1.00	450	DESAYUNO MONTUBIO	7.782609	0.00	7.78
1.00	447	DESAYUNO BOMBONS	6.782609	0.00	6.78
SUBTOTAL 15%					\$14.56
SUBTOTAL 0%					\$0.00
Sub Total					\$14.56
ICE					\$0.00
IVA 15%					\$2.19
TOTAL DESCUENTO					\$0.00
IRBPNR					\$0.00
10% SERVICIO					\$0.00
TOTAL					\$16.75

Forma de Pago (SRI):SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO \$16.75

P. 7,78
1,17
8,95



CALIFICACION ART: 077640

CEVICHERIA EL VELERO

Dir. Ma Av 8 S/N CALLES 14 Y 15

Teléfono 042771379

OBLIGADO A LLEVAR CONTAB

SI

R.U.C. 1102630579001

FACTURA

No. 001-002-000102404

NUMERO DE AUTORIZACION

2011202401110263057900120010020001024041234567810

Fecha y hora de 2024-11-20T18:19:23-05:00

Autorizado: AMBIENTE PRODUCCION

EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2011202401110263057900120010020001024041234567810

Razón Social / Nombre GONZALEZ ARCOS PAMELA
 Direcci GUAYAQUIL
 RUC / 1718264615 Fecha Emis 20-nov.-2024 Teléfono

FORMA DE PAGO			Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			28.75	0.00	días
Cód. Princ	Cantida	Descrip	Precio Unitario	Descuento	Precio T
P28	1.00	PESCADO REY	12.000000	0.00	12.00
M43	1.00	CAMARONES AL AJILLO	11.000000	0.00	11.00
B66	2.00	COLA PERSONAL	1.000000	0.00	2.00
			SUBTOTAL	15 %	25.00
			SUBTOTAL 0%		0.00
			SUBTOTAL no sujet		0.00
			SUBTOTAL SIN IMPU		25.00
			ICE		0.00
			IVA	15 %	3.75
			PROPIN		0
			VALOR TOTA		28.75

24
 3,60

 27,60



HOTEL ARENA BLANCA
SALINAS-ECUADOR

FACTURA

No.003-001-000003810

Número de Autorización:

2111202401180211494000120030010000038106539173710

Fecha y hora de Autorización:

21/11/2024 15:25:54

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2111202401180211494000120030010000038106539173710

Emisor: SOLIS CHILUIZA CARLOS PATRICIO

RUC: 1802114940001

Matriz: SANTA ELENA / SALINAS / GRAL ALBERTO ENRIQUEZ GALLO / GRAL ENRIQUEZ GALLO S/N Y AV RUMUÑAHUI Y CALLE 20

Correo:

Teléfono: 0995869500

Obligado a llevar contabilidad: None

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social: PAMELA GONZÁLEZ

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 21/11/2024

RUC/CI: 1718264615

Teléfono: 0979237331

Correo:

pamegonzalezarcos90@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
001	1.00	Servicio de Alojamiento		34.78	\$0.00	\$34.78

Información Adicional

Descripción HOSPEDAJE

Subtotal Sin Impuestos:	\$34.78
Subtotal 15%:	\$34.78
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$5.22
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$40.00

Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$40.00 0 días

20



FACTURA

No.002-002-000004561

Número de Autorización:

2211202401120229520800120020020000045616140245310

Fecha y hora de Autorización:

22/11/2024 07:38:24

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2211202401120229520800120020020000045616140245310

Emisor: SILVA CARDENAS MARGOTH DEL CARMEN

RUC: 1202295208001

Matriz: BOLÍVAR 111 Y GENERAL BARONA, BABAHOYO - LOS RÍOS

Correo: Nuevohotelcachari@hotmail.com

Teléfono: (05) 273-4443 / +593 -99-137-1566

Obligado a llevar contabilidad: NO

Razón Social: PAMELA GONZÁLEZ

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 22/11/2024

RUC/CI: 1718264615

Teléfono: 0979237331

Correo: pamegonzalezarcos90@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
001	1.00	HABITACIÓN INDIVIDUAL		24.35	\$0.00	\$24.35

Información Adicional

Descripción: HOSPEDAJE. UNA NOCHE, 21 DE NOVIEMBRE - SALIDA EL 22 DE NOVIEMBRE DEL 2024.

Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$28.00 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$24.35
Subtotal 15%:	\$24.35
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$3.65
IVA 5%:	\$0.00
Servicio 10%:	\$0.00
Valor Total:	\$28.00

mensaje

¡ES UN PLACER ATENDERTE!



LOPEZ VERA MARIA EMILIA

RUC 1204720328001

Dir. Matriz: BABAHOYO, AV. MALECÓN S/N Y
ROCAFUERTE.Dir. Sucursal: BABAHOYO, AV. MALECÓN S/N Y
ROCAFUERTE.

Teléfono: 0969334195

E-mail: pochi45@hotmail.com

CALIFICACIÓN ARTESANAL # 090001

NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Autorización:

2211202401120472032800120030020000143062553147814

Fecha: 22/11/2024 07:55:06

Ambiente: PRODUCCIÓN

Clave de acceso



2211202401120472032800120030020000143062553147814

Nombre: PAMELA GONZÁLEZ
 Identificación: 1718264615
 Dirección: QUITO
 Teléfono: 0979237331
 E-mail: pamegonzalezarcos90@hotmail.com

Código	Cantidad	Precio U.	Descuento	Precio. T	
4	BOLON MIXTO TODO	1	2.50	0.00	2.50
63	CAFE	2	1.00	0.00	2.00
66	LECHE	1	1.25	0.00	1.25
174	BOLON COMPLETO	1	2.50	0.00	2.50
182	TIGRILLO TRIPLE	1	3.75	0.00	3.75
470	TORTILLA BANDERA CARNE	1	4.00	0.00	4.00
Subtotal 0%					16.00
Subtotal sin impuestos					16.00
Descuento					0.00
VALOR TOTAL					16.00

Información adicional

CALIFICACIÓN ARTESANAL # 090001

Forma de pago

Valor

SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

16.00

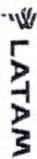
"LORTI - Art. 50.- OBLIGACIONES DE LOS AGENTES DE RETENCIÓN.-... Los agentes de retención están obligados a entregar el respectivo comprobante de retención, dentro del término no mayor de cinco días de recibido el comprobante de venta..." El incumplimiento de las obligaciones de efectuar la retención, presentar la declaración de retenciones y entregar los comprobantes en favor del retenido, será sancionado de conformidad con lo previsto en esta Ley y en el Código Tributario. Favor enviar los comprobantes de retención al correo pochi45@hotmail.com

CAFECITO CAFETERIA de conformidad con las disposiciones de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales usará sus datos personales para facturación y comunicaciones de servicios, los cuales se mantendrán para cumplir con las obligaciones legales. Ejerce tus derechos de acceso, rectificación, eliminación y oposición a través de atención al cliente.

S, 25



BOARDING PASS/TARJETA DE EMBARQUE/CARTAO DE EMBARQUE



GONZALEZARCOS/PAMELA BEL

GONZALEZARCOS/PAMELA

FLIGHT/VUELO/VNO

DATE/FECHA/DATA

DEPARTURE/SALIDA/PARTIDA

RECORD/RESERVA

LA 1419

20NOV

07:00

KRWHOA

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

FROM/DESDE/DE QUITO

TO/HACIA/PARA GUAYAQUIL

DESE/DE UTO HACIA/PARA SEAT/ASIENTO/ASSENTO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

AT GATE/ EN PUERTA NO PORTAO

A1

AT/A LAS AS

06:25

UTO 19A

FREQUENT FLYER

GRUPO 6



180 /19A

ET

TICKET 4625494247073

Ministerio de Inclusión Económica y Social

FECHA: 26 NOV 2024 HORA: 0:14

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE:

Nº de orden LA4620818IPWV

Pamela Belen Gonzalezarcos

LA1350

22 nov 2024

Operado por

LATAM Airlines

→ Guayaquil
20:57 GYE

→ Quito
21:47 UIO

Código de reserva: KRWHO A



068

16D GYE

Economy

En puerta de
embarque
20:22

El embarque
finalizará a las
20:37

Terminal

1

Embarque

Grupo 6

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

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 26 NOV 2024 HORA: 0:11

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE:.....

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	766	30	07	24
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4,675.65
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$644.18
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$5,319.83
TOTAL										

SON: CINCO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE DOLARES CON 83/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. JAIRO BRYAN ANDRADE CASTRO - DIRECTOR DE SERVICIOS DE CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. ACTUALIZACIÓN DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA: VIÁTICOS Y REEMBOLSOS DE PASAJES AL INTERIOR, POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA EL TERRITORIO PARA EFECTUAR EL SEGUIMIENTO Y BRINDAR LA ASISTENCIA TÉCNICA RESPECTIVA, PARA SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, DIRECTOR/A DEL SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDII-2024-0195-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSCDII-CA-2024-004. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES <small>Funcionario Responsable</small>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> ORLANDO VINICIUS DA TORRE ROMERO <small>Director Financiero</small>

FECHA:
30/07/2024