



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2025 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 183 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 240,00
IVA: 0,00
Sub Total: 240,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 240,00



HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA. COMISION A GUAYAQUIL. REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 01 AL 04-12-2024 CONTROL PREVIO SP-MR-KL

Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 8204298000

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	28/01/2025	240,00	0,00
Sub - Total				240,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 240,00



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	24 01 2025	183	107
Unid. Desc:	0000			
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DCS-	63	

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1720620317	HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
MONTO IVA										0.00
TOTAL										240.00
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA. COMISION A GUAYAQUIL. REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 01 AL 04-12-2024 CONTROL PREVIO SP-MR-KL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	J70D6S9MV4XHD33	FIRMA ELECTRONICA:	ZTUTMP9FDWEK68Q
	USUARIO:	KLOPEZA	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	24/01/2025	FECHA:	24/01/2025

FIRMA

FIRMA

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	J7OD6S9MV4XHD33	FIRMA ELECTRONICA:	ZTUTMP9FDWEK68Q
	USUARIO:	KLOPEZA	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	24/01/2025	FECHA:	24/01/2025

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	024	01	2025
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-DM-DCS-2025-0015-M
				63

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1720620317 HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA. COMISION A GUAYAQUIL. REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 01 AL 04-12-2024 CONTROL PREVIO SP-MR-KL



DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/01/2025	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	024	01	2025	183 107
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-DM-DCS-2025-0015-M 63	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1720620317 HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 24/01/2025	_____ 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	022	01	2025
				107 107
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-DM-DCS-2025-0015-M
				No. Expediente
				63

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1720620317	HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA		

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA. COMISION A GUAYAQUIL. REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 01 AL 04-12-2024

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/01/2025	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

109

1. Datos generales

No. Cédula:	1720620317	Cargo:	ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 3
Servidor:	HERNÁNDEZ GARCÍA ANA PATRICIA	Nivel:	
Lugar de comisión:	GUAYAQUIL-MACHALA-EL ORO		
Fecha de salida:	01/12/2024	Hora:	06H30
Fecha de retorno:	04/12/2024	Hora:	21H00
		C. Presupuestaria:	113
		Tipo de gasto:	CORRIENTE

2. Cálculo de viáticos

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

3. Detalle de gastos para reembolso

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

4. Detalle de gasto justificados

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Hospedaje	530303	120,00
2	Alimentación	530303	50,59
3	Movilización	530301	-
Total hospedaje y alimentación			170,59

5. Liquidación

a)	Total cálculo de viáticos			
	Total de viáticos			240,00
	(-) Anticipo entregado	Cur no.	-	-
	Valor a justificar	70%	168,00	168,00
	Valor sin justificar	30%	72,00	72,00
	Valor que justifica el funcionario			240,00
	Saldo a favor del MIES			-
b)	Total por reembolso de gastos			-
c)	Total por liquidación de compras			-
d)	Total a favor del funcionario			240,00

6. Observaciones

No.	Observaciones
1	No se reconoce la factura Nro. 001-010-000000221 en vista d que no realiza el desglose del IVA

7. Recomendaciones

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

Quito, 17 de enero del 2025

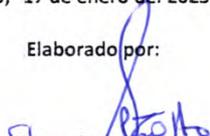
H

Elaborado por:

Comprometido por:

Contabilizado por:

Pagado por:


Solange Peñalta
Control previo


Presupuesto


Contabilidad


Tesorería

Proy A
21-01-2025
11:29



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro.MIES-DM-DCS-2024-0618-M Memorando Nro.MIES-DM-DCS-2024-0619-M	FECHA DE INFORME: 05-12-2024
---	---------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Ana Patricia Hernández García	PUESTO QUE OCUPA: Analista de Comunicación Social 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL. Guayaquil-Guayas / Machala – El Oro	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ricardo Almeida, Adrián German, Patricia Hernandez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:	
Hora	Actividad
	Día 1 (01-12-2024)
06h30 a 07h30	Traslado de Quito a Tababela
08h42 a 09h36	Transporte de Tababela a Guayaquil
10h00 a 12h00	Reunión con autoridades y técnicos del MIES para coordinar acciones y coberturas de eventos en la provincia.
13h00 a 18h00	Recorrido por los puntos a visitar en el lanzamiento de la campaña Derechos con Dignidad
	Día 2(02-12-2024)
06h30 a 07h40	Cobertura y acompañamiento en la entrevista en Radio Elite
08h00 a 09h30	Cobertura y acompañamiento en el medio digital Alta Voz
10h00 a 12h00	Envío de material
13h00 a 15h30	Reunión con autoridades y técnicos del MIES y coberturas del lanzamiento de la campaña Derechos con Dignidad
15h30 a 18h00	Logística para la grabación de testimonial CDH
	Día 3(03-12-2024)
08h00 a 12h00	Reunión y recorrido por puntos que pasará la caravana
12h00 a 16h00	Reunión con equipo técnico para definir detalles de los tres eventos
	Día 4(-12-2024)
07h30 a 11h30	Montaje del evento por la campaña Derechos con Dignidad
11h30 a 14h00	Cobertura y logística en el evento de lanzamiento de la campaña Derechos con Dignidad
14h00 a 17h00	Logística en el evento de la entrega Honóris Causa a la ministra Zaida Rovira
19h10 a 20h00	Traslado de Guayaquil a Tababela
20h30 a 21h00	Traslado de Tababela a Quito
PRODUCTOS:	Coordinación de actividades con equipo de trabajo del MIES para las coberturas de las actividades de la señora Ministra, elaboración, revisión y publicación de insumos audiovisuales para publicación en las redes sociales del Ministerio.
OBSERVACIONES:	Se adjunta facturas originales por concepto de hospedaje y alimentación de conformidad a normativa interna.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 10 ENE 2025

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: No. tramite:



15:03
HORA

17/01/2025
11.05

75 / 16 h

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
01-12-2024	001-010-000000221	Alimentación	13.50
02-12-2024	006-100-000003873	Alimentación	20.00
03-12-2024	004-010-000003810	Alimentación	15.25
03-12-2024	001-008-000534140	Alimentación	9.75
03-12-2024	030-002-000110088	Alimentación	5.59
04-12-2024	001-002-000002708	Hospedaje	120.00
TOTAL			184.09

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA dd-mmm-aaa	01-12-2024	04-12-2024	
HORA hh:mm	06:30	21h00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo o, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Quito - Tababela	01-12-2024	06:30	01-12-2024	07:30
Aéreo	LATAM	Tababela - Guayaquil	01-12-2024	08:42	01-12-2024	09:36
Aéreo	LATAM	Guayaquil - Tababela	04-12-2024	19:10	04-12-2024	20:00
Terrestre	Particular	Tababela - Quito	04-12-2024	20:30	04-12-2024	21:00

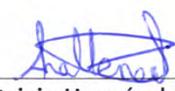
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES: Por cambio en la agenda de la señora ministra se regreso el sabado 23 de Noviembre

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.


Ana Patricia Hernández García
ANALISTA DE COMUNICACIÓN 2

FIRMAS DE APROBACIÓN

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



Geovanny Gino Proaño Tenorio
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL ✓

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



Geovanny Gino Proaño Tenorio
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL ✓



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro.MIES-DM-DCS-2024-0618-M ✓

Memorando Nro.MIES-DM-DCS-2024-0619-M ✓

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
29-11-2024 ✓

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ANA PATRICIA HERNÁNDEZ GARCÍA ✓

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Comunicación Social 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Guayaquil-Guayas / Machala – El Oro

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

Dirección de Comunicación Social

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA
(dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

01-12-2024 ✓

06h30 ✓

04-12-2024 ✓

21h00 ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ricardo Almeida, Adrián German, Patricia Hernandez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realizar la cobertura comunicacional de las actividades de la señora ministra del MIES, Mgs. Zaida Rovira

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Quito - Tababela	01-12-2024 ✓	06:30 ✓	01-12-2024	07:30 ✓
Aéreo	LATAM	Tababela - Guayaquil	01-12-2024	08:42 ✓	01-12-2024	09:36 ✓
Terrestre	Particular	Guayaquil- Guayaquil	03-12-2024	08:00	03-12-2024	16:00
Aéreo	LATAM	Guayaquil - Tababela	04-12-2024	19:10 ✓	04-12-2024	20:00
Terrestre	Particular	Tababela - Quito	04-12-2024 ✓	20:30	04-12-2024	21:00 ✓

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

<p>NOMBRE DEL BANCO: Banco General Rumiñahui</p>	<p>TIPO DE CUENTA: AHORROS</p>	<p>No. DE CUENTA: 8204298000</p>
<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p>	<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>	
		
<p>Ana Patricia Hernández García ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>	<p>Geovanny Gino Proaño Tenorio DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>	
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	<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>Lcdo. Daniel Alexander García Guevara COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO</p>		

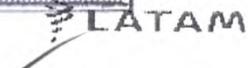
HERNANDEZGARCIA ANA PATRICIA 



Gate/Puerta	Boarding/Embarque	Seat/Asiento	Booking/Reserva
3	18:35 04 Dec	24C	CQKVXY
Terminal			
From/De	To/Para	Group/Grupo	Flight/Vuelo
GYE	 UIO	6	LA 1371
Departure/Salida	Arrival/Llegada	eTicket	
19:10	20:00	4625494247279	

THE BOARDING GATE WILL CLOSE 20 MINUTÉS BEFORE DEPARTURE
EMBARQUE CIERRA 20 MINUTOS ANTES DE SALIDA DEL VUELO

 Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES	
	FECHA: 05 DIC/2024	HORA: 14:00
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE:		

HERNANDEZGARCIA ANA PATRICIA 



Gate/Puerta	Boarding/Embarque	Seat/Asiento	Booking/Reserva
D4	08:07 01 Dec	12D	CQKVXY
Terminal			
From/De	To/Para	Group/Grupo	Flight/Vuelo
UIO	 GYE	6	LA 1413
Departure/Salida	Arrival/Llegada	eTicket	
08:42	09:36	4625494247279	

THE BOARDING GATE WILL CLOSE 20 MINUTÉS BEFORE DEPARTURE
EMBARQUE CIERRA 20 MINUTOS ANTES DE SALIDA DEL VUELO

HERNANDEZGARCIA ANA 

Flight/Vuelo	Seq. No.
LA 1371	78
Gate/Puerta	
3	
From/De	Para
GYE	UIO
Seat/Asiento	
GYE	24C
Booking/Reserva	Boarding/Embarque
CQKVXY	18:35 04 Dec

HERNANDEZGARCIA ANA 

Flight/Vuelo	Seq. No.
LA 1413	179
Gate/Puerta	
D4	
From/De	Para
UIO	GYE
Seat/Asiento	
UIO	12D
Booking/Reserva	Boarding/Embarque
CQKVXY	08:07 01 Dec



Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-11-29 14:29:35 (GMT-5)

Generado por: Geovanny Gino Proaño Tenorio

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-DM-DCS-2024-0619-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sr. Geovanny Gino Proaño Tenorio, Director de Comunicación Social, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Sr. Lcdo. Daniel Alexander García Guevara, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	Solicitud de autorización de pago de viáticos por fin de semana para servidores de la Dirección de Comunicación Social	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2024-11-29 (GMT-5)	Fecha Registro:	2024-11-29 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Coordinación General Administrativa Financiera	Daniel Alexander García Guevara (MIES)	2024-11-29 13:25:42 (GMT-5)	Reasignar	Geovanny Gino Proaño Tenorio (MIES)	0	Estimado Director: Autorizado, favor continuar con el trámite respectivo conforme normativa legal vigente, gracias.
Dirección de Comunicación Social	Geovanny Gino Proaño Tenorio (MIES)	2024-11-29 11:02:35 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Dirección de Comunicación Social	Geovanny Gino Proaño Tenorio (MIES)	2024-11-29 11:02:35 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Dirección de Comunicación Social	Geovanny Gino Proaño Tenorio (MIES)	2024-11-29 11:01:49 (GMT-5)	Registro	Daniel Alexander García Guevara (MIES)	0	



Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0618-M

Quito, D.M., 29 de noviembre de 2024

PARA: Sra. Ana Patricia Hernández García
Analista de Comunicación Social 2

Sr. Tlgo. Ricardo Adolfo Almeida Valencia
Analista de Comunicación Social 3

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

ASUNTO: Disposición de movilización a las provincias de Guayas y El Oro

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento a la agenda del Despacho Ministerial, programada en las provincias de Guayas y El Oro, dispongo a usted (es) el traslado desde 01 hasta el 04 de diciembre de 2024, a fin de realizar avanzada, apoyo logístico y cobertura comunicacional de las actividades de la señora Ministra de Inclusión Económica y Social, Mgs. Zaida Rovira.

Por lo expuesto, agradeceré realizar las gestiones internas y externas requeridas para dar cumplimiento a esta disposición. Asimismo, solicito gentilmente y de acuerdo a la normativa vigente, la entrega de los informes de actividades realizadas durante esta comisión.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sr. Geovanny Gino Proaño Tenorio
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL



Firmado electrónicamente por:
GEOVANNY GINO
PROAÑO TENORIO

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0619-M

Quito, D.M., 29 de noviembre de 2024

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

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

De mi consideración:

Con la finalidad de realizar avanzada, apoyo logístico y cobertura comunicacional de la agenda de la señora Ministra, programada en las provincias de Guayas y El Oro, solicito cordialmente, se autorice el pago de viáticos por fin de semana para los servidores: Patricia Hernández, Ricardo Almeida y Adrián Germán asignados a esta delegación mediante memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0618-M, desde el domingo 01 con retorno el miércoles 04 de diciembre de 2024.

Adjunto delegación y agenda.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sr. Geovanny Gino Proaño Tenorio
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Anexos:

- mies-dm-dcs-2024-0618-m.pdf
- agenda_guayaquil_-_machala.pdf

Copia:

Sra. Ana Patricia Hernández García
Analista de Comunicación Social 2

Sr. Tlgo. Ricardo Adolfo Almeida Valencia
Analista de Comunicación Social 3

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



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0918686692001

FACTURA

No. 001-010-000000221

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0112202401091868669200120010100000002218392967818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/12/2024 10:55:09

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0112202401091868669200120010100000002218392967818

Suleivy Lazara Roque Medina

COFFEE CAFE ROXY

Dirección Matriz: Mucho Lote 2, Villa España Mz 3095 V 5

Dirección Sucursal: Mucho Lote 2, Villa España Mz 3095 V 5

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PATRICIA HERNANDEZ

Identificación 1720620317

Fecha 01/12/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
00	00	1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS		13.50	0.00	0.00	0.00	13.50

Información Adicional

Correo de cliente: pattyhernandez87@hotmail.com

Enviar los comprobantes de sroque8505@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	13.50

SUBTOTAL 0%	13.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	13.50

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



R.U.C.: 0904123114001

FACTURA

No. 006-100-000003873

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

021220240109041231140012006100000038733635932316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/12/2024 21:14:42

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



021220240109041231140012006100000038733635932316

VILAÑA RON MARTHA CECILIA

MARTHITA N° 1

Dirección Barrio: SAUCES 6 Calle: ISIDRO AYORA Numero:
Matriz: SOLAR 1 Interseccion: AVENIDA GABRIEL ROLDOS
Manzana: 259 F 20

Dirección Barrio: SAUCES 6 Calle: ISIDRO AYORA Numero:
Sucursal: SOLAR 1 Interseccion: AVENIDA GABRIEL ROLDOS
Manzana: 259 F 20

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA

Identificación 1720620317

Fecha 02/12/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
004		1.00	CONSUMOS DE ALIMENTOS		17.39	0.00	0.00	0.00	17.39

Información Adicional

Telefono: 022436970

Email: pattyhernandez87@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	20.00

SUBTOTAL 15%	17.39
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.39
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.61
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	20.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0913747408001

FACTURA

No. 004-010-000003810

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0312202401091374740800120040100000038100000000012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/12/2024 07:28:19

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312202401091374740800120040100000038100000000012

GUST' CONCHAS

GUS' CONCHAS

Dirección Matriz: MERCADO DE SAUCES 9 PUESTO 51 - 52

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: Patricia Hernandez

Identificación 1720620317

Fecha 03/12/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
FRESC02		2.00	FRESCO NARANJA		1.086957	0.00	0.00	0.00	2.17
CHIFLEDO M02		1.00	CHIFLE PARA LLEVAR		0.652174	0.00	0.00	0.00	0.65
COCOL06		1.00	COCOLON PARA SERVIR		1.304348	0.00	0.00	0.00	1.30
CEV017		1.00	CEVICHE ROMPECOLCHON		9.130435	0.00	0.00	0.00	9.13

Información Adicional

Atendido por: DAVID CHILAN
 Dirección: Quito
 Correo: patyhernandez87@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.25

SUBTOTAL 15%	13.26
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.26
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.99
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.25
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992255404001

FACTURA

No. 001-008-000534140

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

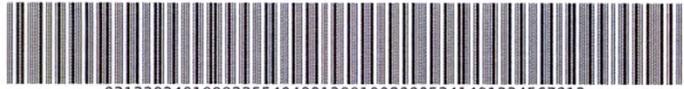
0312202401099225540400120010080005341401234567813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/12/2024 09:12:32

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312202401099225540400120010080005341401234567813

EL CAFE DE TERE CAFEDETERE SA

EL BOLON DE TERE

Dirección Matriz: AV GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR 7 MZ 102

Dirección Sucursal: AV GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR NO 7

Contribuyente Especial 0209

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ANA PATRICIA HERNANDEZ GARCIA

Identificación 1720620317

Fecha 03/12/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1147	VAJ0003	1.00	BOLON CHICHARRONDOBLEVERDE		4.52	0.00	0.00	0.00	4.52
1240	VAJ0096	1.00	HUEVO FRITO		0.83	0.00	0.00	0.00	0.83
734	VEN0076	1.00	JUGO TOMATE GRANDE		3.13	0.00	0.00	0.00	3.13

Información Adicional

Dirección: QUITO

Teléfono: 09999

Email: pattyhernandez87@hotmail.com

Forma de pago

Valor

16 - TARJETA DE DEBITO

9.75

SUBTOTAL 15%	8.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.48
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.27
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.75

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990775915001

FACTURA

No. 030-002-000110088

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

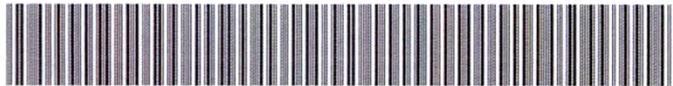
0312202401099077591500120300020001100881234567818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/12/2024 19:44:39

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312202401099077591500120300020001100881234567818

PASTELES Y COMPANIA PASTELICON SA

PASTELES Y COMPANIA

Dirección Matriz: CC POLICENTRO LOCAL 102

Dirección Sucursal: CHIMBORAZO 102 Y 9 DE OCTUBRE

Contribuyente Especial 0198

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA HERNANDEZ

Identificación 1720620317

Fecha 03/12/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
2255	VEN1001	1.00	COMBO SANDUCHE CHANCHO GASEOSA		4.86	0.00	0.00	0.00	4.86

Información Adicional

Dirección: GYQ

Email: pattihernandez87@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.59

SUBTOTAL 15%	4.86
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.86
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.73
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.59

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



Hotel Boutique

AGUIRRE QUEZADA CRISTHIAN WLADIMIR

AGUIRRE QUEZADA CRISTHIAN WLADIMIR

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

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

Obligado A Llevar Contabilidad: NO

Contribuyente Régimen RIMPE - Emprendedores

R.U.C: 1150598314001

FACTURA

No. 001-002-000002708

NÚMERO AUTORIZACIÓN

0412202401115059831400120010020000027089846951117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-12-04 15:37:42-05:00

AMBIENTE:

Producción

EMISIÓN:

Normal

CLAVE DE ACCESO



0412202401115059831400120010020000027089846951117

Razón Social / Nombres y Apellidos: HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA

RUC / CI: 1720620317

Fecha Emisión: 04/12/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3		3	NOCHES DE HOSPEDAJE	INGRESO: 1/12/2024	SALIDA: 4/12/2024	-	\$34.7826	0% \$0.00	\$104.35
Forma de Pago			Valor	Plazo	Tiempo				
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			\$120.00	0	dias				
Información Adicional									
DIRECCION	QUITO								
TELEFONO	0987481678								
EMAIL	pattyhernandez87@hotmail.com								
							SUBTOTAL 15%	\$	104.35
							SUBTOTAL 0%	\$	0.00
							SUBTOTAL NO OBJETO IVA	\$	0.00
							SUBTOTAL EXENTO IVA	\$	0.00
							SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$	104.35
							DESCUENTO	\$	0.00
							ICE	\$	0.00
							IVA 15%	\$	15.65
							PROPINA	\$	0.00
							VALOR TOTAL	\$	120.00
							VALOR A PAGAR	\$	120.00

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	113	16	01	25
Unid. Desc:					

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

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,290.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$3,290.00
									TOTAL	

SON: TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: MGS.GIOVANNI ALEJANDRO NUÑEZ RIERA - DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL
 CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO OBLIGACIONES AÑOS ANTERIORES: PAGO VIÁTICOS PERÍODO 2024 PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-DM-DCS-2025-0015-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-DM-DCS-CA-2025-002.
 LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/01/2025	 Firmado electrónicamente por WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por ANDREA MARICELA GONZALON MALDONADO _____ Director Financiero