



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 106      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 180,08

IVA: 0,00

Sub Total: 180,08

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Liquido Pagar: 180,08



Estado: APROBADO      Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 448003821

BURBANO VILLARREAL HAROLD ANDRES.- POR COMISIÓN A GUAYAS,  
ACOMPAÑAMIENTO A MINISTRA EN CUMPLIMIENTO DE AGENDA  
MINISTERIAL, DEL 14 AL 16-12-2023. CONTROL PREVIO LG-YP-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        | 09/02/2024    | 180,08           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 180,08           | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

| Deducciones Sin Factura |        |       |
|-------------------------|--------|-------|
| Código                  | Nombre | Monto |

Monto Líquido: 180,08



## 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                | 02      | 2024         |
| Unid. Desc:      | 0000 |                                                             |                   | 106     | 96           |

|                                        |                       |               |                |
|----------------------------------------|-----------------------|---------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA- | 54             |

|                    |            |                                  |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|----------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:                  | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                                  |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 0401225404 | BURBANO VILLARREAL HAROLD ANDRES |     |     |     |     |        |

## 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 | 180.08 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 180.08 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 180.08 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 180.08 |

SON: CIENTO OCHENTA DOLARES CON 08/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BURBANO VILLARREAL HAROLD ANDRES.- POR COMISIÓN A GUAYAS, ACOMPAÑAMIENTO A MINISTRA EN CUMPLIMIENTO DE AGENDA MINISTERIAL, DEL 14 AL 16-12-2023. CONTROL PREVIO LG-YP-KL

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | ZVWWNJBJE57MKXV | FIRMA ELECTRONICA:   | ZUVWNSBHEKLHEGW |
|          | USUARIO:           | KLOPEZA         | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 05/02/2024      | FECHA:               | 05/02/2024      |

FIRMA

FIRMA

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | ZVWWNJBJE57MKXV | FIRMA ELECTRONICA:   | ZUVWNSBHEKLHEGW |
|          | USUARIO:           | KLOPEZA         | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 05/02/2024      | FECHA:               | 05/02/2024      |

FIRMA

FIRMA

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

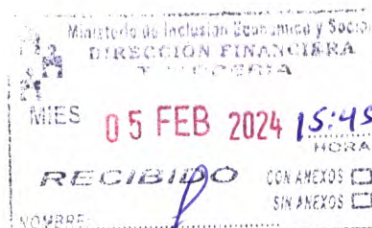
|                                        |            |                                                             |                        |                           |              |
|----------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|--------------|
| 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       |                                                             | 05 02 2024             | 106                       | 96           |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                    | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2024-0330 | 54                        |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS           | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                        |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            |                        | 0                         |              |
| Beneficiario:                          | 0401225404 | BURBANO VILLARREAL HAROLD ANDRES                            |                        |                           |              |

## 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 | 180.08 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 180.08 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 180.08 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 180.08 |

SON: CIENTO OCHENTA DOLARES CON 08/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BURBANO VILLARREAL HAROLD ANDRES.- POR COMISIÓN A GUAYAS, ACOMPAÑAMIENTO A MINISTRA EN CUMPLIMIENTO DE AGENDA MINISTERIAL, DEL 14 AL 16-12-2023. CONTROL PREVIO LG-YP-KL



| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>05/02/2024 | 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       |                                                             | 05                     | 02                        | 2024           | 106 96       |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                    |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2024-0330 |                           | 54             |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS           | RPA                       | RTO            | DEV          |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                        |                           |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                      |                           |                |              |
| Beneficiario:                          | 0401225404 | BURBANO VILLARREAL HAROLD ANDRES                            |                        |                           |                |              |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>05/02/2024 | <hr/>                   | <hr/>               |
|                      | 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      | 02 02 2024                |                | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             |                        |                           |                | 96      | 96           |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                    |                           | No. Expediente |         |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2024-0330 |                           | 54             |         |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS           |                           | RPA            | RTO     | DEV          |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                           |                        |                           |                |         |              |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                                             | Numero Operación       | 0                         |                |         |              |
| Beneficiario:                          | 0401225404   | BURBANO VILLARREAL HAROLD ANDRES                            |                        |                           |                |         |              |

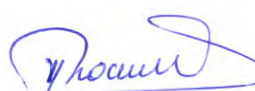
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 180.08 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL PRESUPUESTARIO                    | 180.08 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | IVA                                     | 0.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | SUB - TOTAL                             | 180.08 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | RETENCIONES IVA                         | 0.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO        | 0.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL A PAGAR                           | 180.08 |

SON: CIENTO OCHENTA DOLARES CON 08/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BURBANO VILLARREAL HAROLD ANDRES.- POR COMISIÓN A GUAYAS, ACOMPAÑAMIENTO A MINISTRA EN CUMPLIMIENTO DE AGENDA MINISTERIAL, DEL 14 AL 16-12-2023.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>02/02/2024 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME DE CONTROL PREVIO  
VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

1. Datos generales

|                    |                                  |                    |                    |
|--------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------|
| No. Cédula:        | 0401225404                       | Cargo:             | ASESOR MINISTERIAL |
| Servidor:          | BURBANO VILLARREAL HAROLD ANDRES | Nivel:             |                    |
| Lugar de comisión: | GUAYAS                           |                    |                    |
| Fecha de salida:   | 14/12/2023                       | Hora:              | 16H30              |
| Fecha de retorno:  | 16/12/2023                       | Hora:              | 21H00              |
|                    |                                  | C. Presupuestaria: | 26                 |
|                    |                                  | Tipo de gasto:     | CORRIENTE          |

2. Cálculo de viáticos

| Concepto | Monto (USD) | No. Días | Total viático |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático  | 130,00      | 1        | 130,00        |

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              | 50,08       |
| Total reembolso |                           |                     | 50,08       |

4. Detalle de gasto justificados

| No.                            | Concepto     | Item Presupuestario | Monto (USD) |
|--------------------------------|--------------|---------------------|-------------|
| 1                              | Hospedaje    | 530303              | 50,08       |
| 2                              | Alimentación | 530303              | 48,34       |
| 3                              | Movilización | 530301              | -           |
| Total hospedaje y alimentación |              |                     | 98,42       |

5. Liquidación

|    |                                    |         |        |
|----|------------------------------------|---------|--------|
| a) | Total cálculo de viáticos          |         |        |
|    | Total de viáticos                  |         | 130,00 |
|    | (-) Anticipo entregado             | Cur no. | -      |
|    | Valor a justificar                 | 70%     | 91,00  |
|    | Valor sin justificar               | 30%     | 39,00  |
|    | Valor que justifica el funcionario |         | 130,00 |
|    | Saldo a favor del MIES             |         | -      |
| b) | Total por reembolso de gastos      |         | 50,08  |
| c) | Total por liquidación de compras   |         | -      |
| d) | Total a favor del funcionario      |         | 180,08 |

6. Observaciones

| No. | Observaciones                                                      |
|-----|--------------------------------------------------------------------|
| 1   | No se reconoce la Factura Nro. 003-001-2590 por estar mal emitida. |

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 las Normas de Control Interno.

Quito, 02 de febrero de 2024

Elaborado por:

Ing. Lilian Guatotuña  
Control previo

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilidad por:

Contabilidad

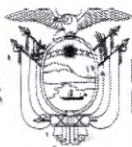
Pagado por:

Tesorería

Roger Castillo  
Dirección Financiera

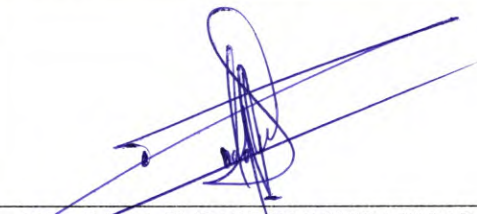
cup 96

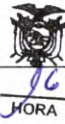
Presup  
02-02-2024  
13:15



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                       |                   |                                                                                 |                   |                                            |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      | 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:<br>MEMORANDO MIES-MIES-2023-1143-M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                       |                   | FECHA DE SOLICITUD:<br>13-12-2023                                               |                   |                                            |  |  |  |
| VIATICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X                    | MOVILIZACIONES        |                   | SUBSISTENCIAS                                                                   |                   | ALIMENTACIÓN                               |  |  |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                       |                   |                                                                                 |                   |                                            |  |  |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>BURBANO VILLARREAL HAROLD ANDRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                       |                   | PUESTO QUE OCUPA<br>ASESOR MINISTERIAL                                          |                   |                                            |  |  |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>GUAYAS-GUAYAQUIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                       |                   | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DESPACHO MINISTERIAL |                   |                                            |  |  |  |
| FECHA SALIDA (DD-MMM-AAAA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      | HORA SALIDA (HH:MM)   |                   | FECHA LLEGADA (DD-MMM-AAAA)                                                     |                   | HORA LLEGADA (HH:MM)                       |  |  |  |
| 14-12-2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      | 16h30                 |                   | 16-12-2023                                                                      |                   | 21h00                                      |  |  |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ZAIDA ELIZABETH ROVIRA JURADO (MINISTRA) MIGUEL VASQUEZ- HAROLD ANDRES BURBANO VILLARREAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                       |                   |                                                                                 |                   |                                            |  |  |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: <ul style="list-style-type: none"><li>- ENTREGA MOBILIARIOS CDI: BOLAÑOS LADINEZ MARIA JOSE</li><li>- ENTREGA MOBILIARIOS CDI: MOTA BAQUERIZO GRACE YOLANDA</li><li>- REUNION CON GANADEROS DE SALITRE</li><li>- INVITACION A CEREMONIA POR CELEBRARSE EL DIA INTERNACIONAL DE LOS DERECHOS HUMANOS Y RECONOCIMIENTO A L SRA. MINISTRA.</li><li>- ACOMPAÑAR A LA SRA. MINISTRA A LA REUNION DE TRABAJO CON AUTORIDADES DEL GOBIERNO</li></ul> |                      |                       |                   |                                                                                 |                   |                                            |  |  |  |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                       |                   |                                                                                 |                   |                                            |  |  |  |
| TIPO DE TRANSPORT E<br>(AÉREO, TERRESTRE, MARÍTIMO, OTROS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                  | SALIDA            |                                                                                 | LLEGADA           |                                            |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                       | FECHA DD-MMM-AAAA | HORA HH:MM                                                                      | FECHA DD-MMM-AAAA | HORA HH:MM                                 |  |  |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INSTITUCIONAL        | QUITO -GUAYAQUIL      | 14-12-2023        | 16h30                                                                           | 14-12-2023        | 23h00                                      |  |  |  |
| AEREO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | AEREO                | GUAYAQUIL-TABABELA    | 16-12-2023        | 19h05                                                                           | 16-12-2023        | 19h56                                      |  |  |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INSTITUCIONAL        | TABABELA-QUITO        | 16-12-2023        | 20h10                                                                           | 16-12-2023        | 21h00                                      |  |  |  |
| OBSERVACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                       |                   |                                                                                 |                   |                                            |  |  |  |
| AUTORIZACIÓN: 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>INTERNACIONAL                                                | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | NO. DE CUENTA:<br>448003821                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                             |                            | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                  |
|  |                            |                                                                                                                                                                                                                      |
| MGS. HAROLD ANDRES BURBANO VILLARREAL<br>ASESOR MINISTERIAL                       |                            | MGS. ZAIDA ELIZABETH ROVIRA JURADO<br>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL                                                                                                                                                                                                                         |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                    |                            | 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.                                                      |
|  |                            | <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> |
| MGS. ZAIDA ELIZABETH ROVIRA JURADO<br>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL    |                            | 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.                                                                          |



República  
del Ecuador

FECHA: -1 FEB 2024

HORA

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: No. trámite:

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
MIES-MIES-2023-1143-M

FECHA DE INFORME:

18-12-2023

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
BURBANO VILLARREAL HAROLD ANDRES

PUESTO QUE OCUPA:  
ASESOR MINISTERIAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
GUAYAS-GUAYAQUIL

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Mgs. ZAIDA ROVIRA JURADO (MINISTRA) MIGUEL VASQUEZ  
BURBANO VILLARREAL HAROLD ANDRES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**OBJETIVOS:** Conformar la comitiva oficial de la Sra. Ministra para cumplimiento de la agenda Ministerial en la provincia del Guayas.

**ACTIVIDADES:**

**JUEVES 14 DE DICIEMBRE DE 2023**

16h30-23h00 Traslado vía terrestre desde Quito hacia la ciudad de Guayaquil  
23h30 Pernocté en la ciudad de Guayaquil

**VIERNES 15 DE DICIEMBRE DE 2023**

10h00-11h00 Traslado a la Escuela Pedro Vicente  
11h00-11h30 Entrega de Mobiliarios CDI: Bolaños LADINEZ MARIA JOSE  
11h30-12h00 Entrega de Mobiliarios CDI: MOTA BAQUERIZO GRACE YOLANDA  
12h30-13h30 Reunión con Ganaderos de Salitre  
13h30-14h30 Almuerzo  
16h00-17h00 Traslado a Universidad de Guayaquil  
17h00-18h00 Acompañar a la señora Ministra a la Ceremonia por celebrarse el día Internacional de los Derechos Humanos y reconocimiento a la señora Ministra  
20h00 Pernocté en la ciudad de Guayaquil

**SABADO 16 DE DICIEMBRE DE 2023**

09h00-17h00 Asistir con la Sra. Ministra a la Reunión de trabajo con autoridades del Gobierno en la Universidad de Guayaquil

19h05-19h56 Arribo y llegada desde el Aeropuerto de Guayaquil hacia el Aeropuerto de Tababela

20h10-21h00 Traslado desde el Aeropuerto de Tababela hacia Quito.

Fin de Actividades.

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO      | \$ MONTO (CON IVA)0 |
|------------|-------------------|---------------|---------------------|
| 14-12-2023 | 003-001-000002590 | ALIMENTACION  | 11,25               |
| 15-12-2023 | 001-002-000044997 | ALIMENTACION  | 16,84               |
| 15-12-2023 | 001-002-000002789 | ALIMENTACION  | 20,00               |
| 16-12-2023 | 001-100-000005028 | ALIMENTACION  | 4,00                |
| 16-12-2023 | 001-003-000016511 | ALOJAMIENTO   | 100,16              |
| 16-12-2023 | 026-052-000376151 | ALIMENTACION  | 7,50                |
|            |                   |               |                     |
|            |                   | <b>SUMAN:</b> | <b>USD 159,75</b>   |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 14-12-2023 | 16-12-2023 | 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       | 16h30      | 21h00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

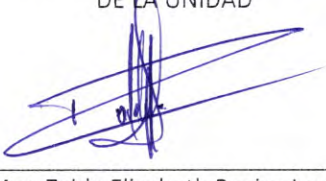
**TRANSPORTE**

| 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     | 14-12-2023           | 16h30         | 14-12-2023           | 23h00         |
| AEREO                                                     | AEREO                | GUAYAQUIL-TABABELA | 16-12-2023           | 19h05         | 16-12-2023           | 19h56         |
| TERRESTRE                                                 | PARTICULAR           | TABABELA-QUITO     | 16-12-2023           | 20h10         | 16-12-2023           | 21h00         |

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

**OBSERVACIÓN:**

**AUTORIZACIÓN:** 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.

|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                                                                   | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <br><b>MGS. HAROLD ANDRÉS BURBANO VILLARREAL</b><br><b>ASESOR MINISTERIAL</b> | <p>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.</p> |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br> | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br>                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado<br><b>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</b>                                                                          | Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado<br><b>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-MIES-2023-1143-M

Quito, D.M., 13 de diciembre de 2023

**PARA:** Sr. Mgs. Harold Andrés Burbano Villarreal  
Asesor 4

**ASUNTO:** Delegación Oficial a la Provincia del Guayas

En el marco de la ejecución de la política pública de esta Secretaría de Estado, orientada a promover y fomentar activamente la inclusión económica y social de la población y dada la importancia de articular acciones en territorio, se ha previsto el desarrollo de actividades oficiales en la Provincia del Guayas del 14 al 16 de Diciembre de 2023, para lo cual; delego a usted, a desplazarse a la referida provincia en la fecha señalada.

Para tal efecto, se servirá coordinar las acciones pertinentes para garantizar el cumplimiento de esta actividad.

Del cumplimiento de esta actividad oficial se servirá presentar el respectivo informe.

Particular que comunico para los fines consiguientes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado  
**MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

Copia:

Sra. María Elena Rivera Proaño  
Servidor Público De Apoyo 3

mr



FIRMA ELECTRÓNICA DEL  
ZAIDA ELIZABETH  
ROVIRA JURADO



R.U.C.: 1720918661001

**FACTURA**

No. 003-001-000002590 ✓

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1412202301172091866100120030010000025900000007214

**FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN**

2023-12-14T22:09:50-05:00

**AMBIENTE:**

PRODUCCION

**EMISIÓN:**

NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



1412202301172091866100120030010000025900000007214

Parrilladas y Pizzeria La Casa Del Gaucho

Ortiz Uvidia Yadira Tatiana

Dir Matriz: Avenida Alfredo Novoa

Telf. 03-2555129

Dir Sucursal: Avenida Alfredo Noboa

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Contribuyente Régimen RIMPE | Calificación Artesanal #067184

Razón Social: HAROLD BURBANO

Fecha Emisión: 14/12/2023 ✓

Fecha Vencimiento: 14/12/2023 ✓

RUC / CI: 0401225404

| Cod.<br>Principal       | Cant | Descripción  | Precio<br>Unitario | Precio Total |
|-------------------------|------|--------------|--------------------|--------------|
| 0icdek4882vftbacfcce6ds | 11   | ALIMENTACION | 1,00               | 11,25        |

**Información Adicional**

Dirección QUITO

Email harold0989@hotmail.com

Teléfono 0996778457

Usuario JEFE

Vendedor

Creación 14/12/2023 22:09:45

Observación

CPC

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%              | 0,00  |
| SUBTOTAL 0%               | 11,25 |
| SUBTOTAL No sujeto de IVA | 0,00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 11,25 |
| DESCUENTO %               | 0,00  |
| ICE                       | 0,00  |
| IVA 12%                   | 0,00  |
| PROPINA                   | 0,00  |
| VALOR TOTAL               | 11,25 |

| Forma Pago                             | Monto | Días Plazo |
|----------------------------------------|-------|------------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 11,25 | 0          |



## SALTOS BAILON JOSE ANTONIO

Alborada Sexta Etapa Solar 1-A

Teléfonos : 04 2920282 Email: 0939474175

Guayaquil - Ecuador

R.U.C. : 0906423405001

Obligado a llevar Contabilidad: SI

### FACTURA No. 001-002-000044997

Ambiente : Produccion

Emisión : Normal

Clave de Acceso

^151220230109064234050012001002

Agente de Retención: RESOLUCION NAC-DNCRASC20-00000001

1512202301090642340500120010020000449974355117417

Fecha de Emisión : 15/Dic/2023 14:32

Convenio pago : Contado

Cliente : HAROLD BURBANO

RUC/CI : 0401225404

Dirección : QUITO

| CODIGO | DESCRIPCION    | CANT. | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|--------|----------------|-------|--------------|-------|
| CEV016 | CEV MARINERO   | 1.00  | 10.00        | 10.00 |
| POR015 | PORCION CHIFLE | 1.00  | 0.54         | 0.54  |
| JUG004 | BEBIDA         | 1.00  | 4.50         | 4.50  |

#### Información Adicional

Código Cliente: 00028413

Telefonos: 0996778457

Ciudad:

Email: harold0989@hotmail.com

SUBTOTAL : 15.04

DESCUENTO : 0.00

TARIFA 0% : 0.00

TARIFA 12 % : 15.04

ICE : 0.00

I.V.A. 12 % : 1.80

**TOTAL : 16.84**

| Forma de Pago      | Valor | Plazo | Tiempo |
|--------------------|-------|-------|--------|
| Tarjeta de crédito | 16.84 | 0     | Dias   |

|                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                              |                                   |                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>MOSQUERA BRIONES PAULA NICOLE</div> <div>R.U.C. : 0952192813001</div> <div>Dirección : CDLA. SAUCES 6 MZ. 259-F37 VILLA 1</div> <div>Teléfono : 0994413556</div>                  |          | <div>FACTURA</div> <div>No : 001-002-000002789</div> <div>Número de Autorización:<br/>1512202301095219281300120010020000027890019225615</div> <div>Fecha de Autorización:16/12/2023 00:23:17</div> <div>Ambiente: PRODUCCIÓN</div> <div>Emisión: NORMAL</div> <div>Fecha : 15/12/2023 12:23:15</div> <div>Obligado a llevar contabilidad : NO</div> <div>Contribuyente Régimen RIMPE</div> |                                                                                                                                              |                                   |                                                                                                                      |
| <div>Cliente: BURBANO HAROLD</div> <div>R.U.C.: 0401225404</div> <div>Dirección: QUITO</div>                                                                                           |          | <div>Telef.: 0999999999</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                              |                                   |                                                                                                                      |
| <div>Clave de Acceso:</div> <div></div> <div>1512202301095219281300120010020000027890019225615</div> |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                              |                                   |                                                                                                                      |
| <div>Fecha: 15/12/2023</div> <div>Ciudad: DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO</div> <div>Celular:</div>                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                              |                                   |                                                                                                                      |
| Cantidad                                                                                                                                                                               | Código   | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Precio                                                                                                                                       | Desc                              | Precio Total                                                                                                         |
| 1.00                                                                                                                                                                                   | PT000096 | *COMBO CANGREJO X 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 14.2857                                                                                                                                      | 0.0000                            | 14.2857                                                                                                              |
| 1.00                                                                                                                                                                                   | PT000025 | *PORC. COCOLON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1.7857                                                                                                                                       | 0.0000                            | 1.7857                                                                                                               |
| 1.00                                                                                                                                                                                   | PT000063 | *B. COCA COLA 1 LITRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1.7857                                                                                                                                       | 0.0000                            | 1.7857                                                                                                               |
| <div>Son: Veinte 00/100 DOLARES AMERICANOS</div>                                                                                                                                       |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <div>Base 12.00%:</div> <div>Base 0.00 %:</div> <div>Subtotal Sin Imp.:</div> <div>Descuento:</div> <div>Iva 12.00%:</div> <div>Total:</div> |                                   | <div>\$ 17.86</div> <div>\$ 0.00</div> <div>\$ 17.86</div> <div>\$ 0.00</div> <div>\$ 2.14</div> <div>\$ 20.00</div> |
| <div>Forma Pago</div> <div>EFFECTIVO - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO</div>                                                                                                    |          | <div>Plazo</div> <div>0</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <div>Unidad</div> <div>Días</div>                                                                                                            | <div>Valor</div> <div>20.00</div> |                                                                                                                      |
| <div>Observaciones: -</div>                                                                                                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                              |                                   |                                                                                                                      |

Firma Autorizada  
Usuario: Admin

Recibi Conforme

# contifico

Impulsado por **Siigo**

**Emisor:** GARCIA GALLEGOS DANIEL  
ADALBERTO  
**RUC:** 0912375573001  
**Matriz:** TARQUI / 5TA 107 Y BALSAMOS NORTE  
**Correo:** None  
**Teléfono:** 988828970  
**Obligado a llevar contabilidad:** None

**Razón Social:** HAROLD BURBANO  
**Dirección:** QUITO  
**Fecha Emisión:** 16/12/2023

FACTURA

No.001-100-000005028

**Número de Autorización:**

1612202301091237557300120011000000050284515768113

**Fecha y hora de Autorización:**

16/12/2023 09:46:49

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



1612202301091237557300120011000000050284515768113

**RUC/CI:** 0401225404

**Teléfono:**

**Correo:** harold0989@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción          |
|------------------|----------|----------------------|
| 001              | 1.00     | CONSUMO DE ALIMENTOS |

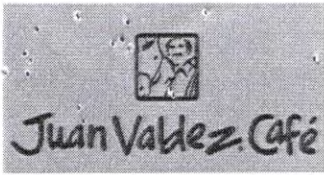
#### Información Adicional

Descripción CONSUMO DE ALIMENTOS

#### Formas de pago

Cuentos con Utilización del Sistema Financiero \$4.00 0 días

| Detalles Adicionales    | Precio Unitario | Descuento | Total  |
|-------------------------|-----------------|-----------|--------|
|                         | 3.57            | \$0.00    | \$3.57 |
| Subtotal Sin Impuestos: |                 |           | \$3.57 |
| Subtotal 12%:           |                 |           | \$3.57 |
| Subtotal 0%:            |                 |           | \$0.00 |
| Subtotal No Objeto IVA: |                 |           | \$0.00 |
| Descuentos:             |                 |           | \$0.00 |
| 0 días                  | ICE:            |           | \$0.00 |
|                         | IVA 12%:        |           | \$0.43 |
|                         | Servicio %:     |           | \$0.00 |
|                         | Valor Total:    |           | \$4.00 |



# FACTURA *Guayas*

No. 026-052-000376151

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1612202301179214148600120260520003761514126153316

FECHA Y HORA DE

17/12/2023 00:39:03

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



R.U.C.: 1792141486001

PROMOTORA ECUATORIANA DE CAFE DE COLOMBIA S.A. PROCAFECOL

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS AMERICAS S/N

Contribuyente Especial Resolución

826

OBLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y

HAROLD BURBANO

Fecha Emisión:

16/12/2023

RUC / CI:

0401225404

Guía Remisión:

| Cod. Principal                         | Cod. Auxiliar | Cant   | Descripción                         | Detalles Adicionales      | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------------------------------|---------------|--------|-------------------------------------|---------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 3889                                   |               | 1.0000 | RED VELVET CAKE PORSION             |                           | 3.4821          | 0.00      | 3.48         |
|                                        |               | 1.0000 | LATTE COLD BREW CHOCO AVELLANA 12OZ |                           | 3.2142          | 0.00      | 3.21         |
| Información Adicional                  |               |        |                                     | SUBTOTAL 12%              |                 |           | 6.70         |
| CORREO 1 harold0989@hotmail.com        |               |        |                                     | SUBTOTAL 0%               |                 |           | 0.00         |
|                                        |               |        |                                     | SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA |                 |           | 0.00         |
|                                        |               |        |                                     | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |           | 0.00         |
|                                        |               |        |                                     | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |           | 6.70         |
|                                        |               |        |                                     | TOTAL DESCUENTO           |                 |           | 0.00         |
|                                        |               |        |                                     | ICE                       |                 |           | 0.00         |
|                                        |               |        |                                     | IVA 12%                   |                 |           | 0.80         |
|                                        |               |        |                                     | PROPINA                   |                 |           | 0.00         |
|                                        |               |        |                                     | VALOR TOTAL               |                 |           | 7.50         |
| Forma de Pago                          |               |        | Valor                               | Plazo                     | Tiempo          |           |              |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |               |        | 7.50                                | 0                         | DÍAS            |           |              |



R.U.C.: 0992153296001

**FACTURA****Nº. 001-003-000016511**

ESTADO SRI: PEND. AUTORIZACIÓN

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

1612202301099215329600120010030000165110992153210

**BASFUE S.A**

Dir. Matriz: KENNEDY NORTE ALBERTO BORGES Y 1ER PASAJE

Dir. Sucursal: KENNEDY NORTE ALBERTO BORGES Y 1ER PASAJE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HAROLD BURBANO

CEDULA: 0401225404

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 16/12/2023

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant. | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|-------|-------------|-----------------|-----------|--------------|
| 1              | 1             | 1.00  | ALOJAMIENTO | 78.00           | 0.00      | 78.00        |

| PAGOS |               |                                              |               |
|-------|---------------|----------------------------------------------|---------------|
| PAGO  | PLAZO DE PAGO | FORMA DE PAGO                                | TOTAL A PAGAR |
| 1     | 1 días        | OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 100.16        |

|                           |        |
|---------------------------|--------|
| SUBTOTAL 12%              | 78.00  |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00   |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00   |
| EXENTO DE IVA             | 0.00   |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 78.00  |
| DESCUENTO                 | 0.00   |
| ICE                       | 0.00   |
| IVA 12%                   | 9.36   |
| SERVICIO 10%              | 7.80   |
| TASA DE TURISMO           | 5.00   |
| VALOR TOTAL               | 100.16 |

**Información Adicional**

|               |                                              |
|---------------|----------------------------------------------|
| Tasa_Turismo  | 5.00                                         |
| Importe_Total | 100.16                                       |
| Folio         | Folio: 068062 Habitación: 105                |
| Huésped       | BURBANO HAROLD Identificación: HAROLDBURBANO |
| Llegada       | Llegada: 2023/12/14 Salida: 2023/12/16       |
| emailCliente  | harold0989@hotmail.com                       |
| Forma_Pago    | TRANSFERENCIAS 1234656789                    |



Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

|                      |                                  |                         |                      |                   |             |
|----------------------|----------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------|-------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | HAROLD ANDRES BURBANO VILLARREAL |                         |                      |                   |             |
| CÉDULA DE IDENTIDAD: | 0401225404                       | FECHA DE REQUERIMIENTO: | 13-12-2023           |                   |             |
| CARGO:               | ASESOR MINISTERIAL               | DIRECCIÓN:              | DESPACHO MINISTERIAL |                   |             |
| RUTA                 |                                  |                         | NACIONAL ( X )       | INTERNACIONAL ( ) |             |
| IDA:                 |                                  | FECHA:                  |                      | HORA:             |             |
| RETORNO:             | GUAYAQUIL-QUITO                  | FECHA:                  | 16-12-2023           | HORA:             | 19h05-19h56 |
| N° DE DOCUMENTO      | MIES-MIES-2023-1143-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.

FIRMA DEL REQUERENTE

NOMBRE: Mgs. Harold Andrés Burbano Villarreal

C.I.: 0401225404

CARGO: ASESOR MINISTERIAL

Autorizado Jefe Inmediato

Nombre: Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado

CI: 0912898087

Cargo: MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

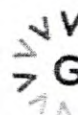
Autorizado: Abg. David Eduardo Flores Brandt

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.

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo  
Social, Av. Quitumbe Nan y Av. Amaru Nan,  
Código postal: 170146 / Quito Ecuador  
Teléfono: 393-2-3963100 - www.inclusion.gob.ec

 **Gobierno** | Juntos  
del Encuentro | lo logramos

## 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.



### Dirigete al control de seguridad

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



### Busca tu puerta de embarque

Confirma 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

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

Nº de orden LA4625989CRDA

**Harold Burbano**

LATAM

**LA1416**

16 dic 2023

Operado por

LATAM Airlines

Guayaquil  
19:05 GYE

Quito  
19:56 UIO



110 Reserva YKIAHU

**14B** GYE

Economy

En puerta de  
embarque

**18:30**

Terminal

1

El embarque finalizará  
a las **18:45**

Embarque  
Grupo 5



27-12-2023

| <div> <div> </div> <div> <b>Agenda Ministerial</b><br/> <b>Viernes 15 de Diciembre de 2023</b> </div> <div> </div> </div> |                                                                                                                             |                                                                                                                          |                |                                                                                                                                            |          |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|
| HORA                                                                                                                      | ASUNTO                                                                                                                      | LUGAR                                                                                                                    | RESPONSABLE    | PARTICIPANTES                                                                                                                              | DURACIÓN | COBERTURA |
| 07h00 08h00                                                                                                               |                                                                                                                             |                                                                                                                          |                |                                                                                                                                            |          |           |
| 08h00 08h30                                                                                                               |                                                                                                                             |                                                                                                                          |                |                                                                                                                                            |          |           |
| 08H30 10h00                                                                                                               | Avanzada del evento del sábado                                                                                              | Universidad de Guayaquil<br>Cda. Universitaria Universidad de Guayaquil, Av. Delta S/N y Av. Kennedy, Guayaquil, Ecuador | Miguel Vásquez | Zaida Rovira Ministra<br>Miguel Vasquez Asesor Ministerial<br>Diego Ormaza Subse. Articulación Terri.<br>Harold Burbano Asesor Ministerial | 1h30     |           |
| 10h00 11h00                                                                                                               |                                                                                                                             |                                                                                                                          |                |                                                                                                                                            |          |           |
|                                                                                                                           |                                                                                                                             | Traslado a la Escuela Pedro Vicente                                                                                      |                |                                                                                                                                            |          |           |
| 11h00 11h30                                                                                                               | Entrega Mobiliarios CDI: BOLAÑOS LADINEZ MARIA JOSÉ                                                                         | Socio vivienda 2 diagonal a la escuela pedro Vicente Maldonado                                                           | Diego Ormaza   | Zaida Rovira Ministra<br>Miguel Vasquez Asesor Ministerial<br>Diego Ormaza Subse. Articulación Terri.<br>Harold Burbano Asesor Ministerial | 30 min   | SI        |
| 11h30 12h00                                                                                                               | Entrega Mobiliarios CDI: MOTA BACQUERIZO GRACE YOLANDA                                                                      | Socio vivienda 1 mz 5 k s/ 13-14 a lado del parque del duende, entrando por la chuchito Benítez                          | Diego Ormaza   | Zaida Rovira Ministra<br>Miguel Vasquez Asesor Ministerial<br>Diego Ormaza Subse. Articulación Terri.<br>Harold Burbano Asesor Ministerial | 30 min   | SI        |
| 12h30 13h30                                                                                                               | Reunión con Ganaderos de Salitre                                                                                            | En la Zonal de Guayaquil<br><b>Francisco de orellana y Justino Cornejo</b>                                               | Miguel Vásquez | Zaida Rovira Ministra<br>Miguel Vasquez Asesor Ministerial<br>Diego Ormaza Subse. Articulación Terri.<br>Harold Burbano Asesor Ministerial | 1 hora   | SI        |
| 13h30 14h30                                                                                                               |                                                                                                                             |                                                                                                                          |                |                                                                                                                                            |          |           |
|                                                                                                                           |                                                                                                                             | Traslado a Universidad de Guayaquil                                                                                      |                |                                                                                                                                            |          |           |
| 14h30 16h00                                                                                                               | Avanzada del evento del sábado                                                                                              | Universidad de Guayaquil<br>Cda. Universitaria Universidad de Guayaquil, Av. Delta S/N y Av. Kennedy, Guayaquil, Ecuador | Miguel Vásquez | Zaida Rovira Ministra<br>Miguel Vasquez Asesor Ministerial<br>Diego Ormaza Subse. Articulación Terri.<br>Harold Burbano Asesor Ministerial | 1h30     |           |
| 16h00 17h00                                                                                                               |                                                                                                                             |                                                                                                                          |                |                                                                                                                                            |          |           |
|                                                                                                                           |                                                                                                                             | Traslado                                                                                                                 |                |                                                                                                                                            |          |           |
| 17h00 18h00                                                                                                               | Invitación a la Ceremonia por celebrarse el día Internacional de los Derechos Humanos y Reconocimiento a la señora Ministra | Av. Del Ejército 707 y 9 de Octubre<br>Auditorio del Colegio de Abogados del Guayas 2 piso                               | Miguel Vásquez | Zaida Rovira Ministra<br>Miguel Vasquez Asesor Ministerial<br>Harold Burbano Asesor Ministerial                                            | 1 hora   |           |

| CERTIFICACION PRESUPUESTARIA           |                                                             |                   |                      |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|
| Institucion:                           | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |
| Unid. Ejecutora:                       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 26                | 31 01 24             |
| Unid. Desc:                            |                                                             |                   |                      |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO                                 |                   |                      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS                              |                   |                      |
| CLASE DE REGISTRO                      | COM                                                         | CLASE DE GASTO    | OGA                  |

| CERTIFICACION PRESUPUESTARIA |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  |             |
|------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--|-------------|
| PG                           | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             |  | MONTO       |
| 01                           | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior |  | \$17,500.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO         |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | \$17,500.00 |
| TOTAL                        |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  |             |

SON: DIECISIETE MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:  
PARA: ECON. PEDRO FRANCISCO OLEAS MONTESDEOCA - DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO OBLIGACIONES AÑOS ANTERIORES: VIÁTICOS AL INTERIOR POR VISITAS EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES. PERÍODO NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2023, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2024-0330-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2024-010.  
LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                                              |                                                                                                                                            |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                                  | APROBADO:                                                                                                                                  |
| APROBADO             | <br>WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO<br>Funcionario Responsable | <br>NORMA ALEXANDRA PROANO TEPEZ<br>Director Financiero |
| FECHA:<br>31/01/2024 |                                                                                                                                              |                                                                                                                                            |