



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 235 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 320,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 320,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 320,00



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 4152712900

IZA TOTOY WILSON SEGUNDO.-REGISTRO DEL DEVENGADO POR VIAJE  
A LOJA, ZAMORA CHIMCHIPE Y GUAYAS.- CONDUCIENDO EL VEHICULO  
B7770005023. MOVILIZACIÓN DEL PERSONAL DE SEGURIDAD DE LA  
SRA. MINISTRA DEL MIES. DEL 30 01 AL 03 02 2024, CONTROL PREVIO

| 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        | 23/02/2024    | 320,00           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 320,00           | 0,00            |

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

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 320,00



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 | 16 02 2024        | 235     | 217          |
| Unid. Desc:      | 0000                                                             |                   |         |              |

|                                        |                       |               |                |
|----------------------------------------|-----------------------|---------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA- | 114            |

|                    |            |                          |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|--------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:          | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                          |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 0917703167 | IZA TOTOY WILSON SEGUNDO |     |     |     |     |        |

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 | 320.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 320.00 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 320.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 320.00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: IZA TOTOY WILSON SEGUNDO.-REGISTRO DEL DEVENGADO POR VIAJE A LOJA, ZAMORA CHIMCHIPE Y GUAYAS.- CONDUCIENDO EL VEHICULO B7770005023. MOVILIZACION DEL PERSONAL DE SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA DEL MIES. DEL 30 01 AL 03 02 2024, CONTROL PREVIO LG-SP-ECH-KL.

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | R35TWGX75RDXCIJ | FIRMA ELECTRONICA:   | ZDEB69XDDX5TMX9 |
|          | USUARIO:           | EACHICAIZAR     | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 16/02/2024      | FECHA:               | 16/02/2024      |

|       |       |
|-------|-------|
| FIRMA | FIRMA |
|-------|-------|

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | R35TWGX75RDXCIJ | FIRMA ELECTRONICA:   | ZDEB69XDDX5TMX9 |
|          | USUARIO:           | EACHICAIZAR     | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 16/02/2024      | FECHA:               | 16/02/2024      |

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        | 016 02 2024               |                | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             |                          |                           |                | 235     | 217          |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                      |                           | No. Expediente |         |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2024-0134   |                           | 114            |         |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                                             | Clase de Gasto:          | OTROS GASTOS              |                | RPA     | RTO DEV      |
| Banco:                                 |            |                                                             | Cuenta Monetaria:        |                           |                |         |              |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                             | Numero Operación         |                           |                | 0       |              |
| Beneficiario:                          | 0917703167 |                                                             | IZA TOTOY WILSON SEGUNDO |                           |                |         |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

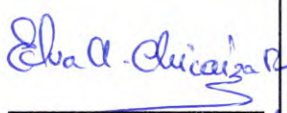
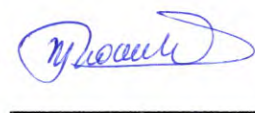
| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 320.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 320.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 320.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 320.00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: IZA TOTOY WILSON SEGUNDO.-REGISTRO DEL DEVENGADO POR VIAJE A LOJA, ZAMORA CHIMCHIPE Y GUAYAS.- CONDUCIENDO EL VEHICULO B7770005023. MOVILIZACIÓN DEL PERSONAL DE SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA DEL MIES. DEL 30/01 AL 03/02 2024, CONTROL PREVIO LG-SP-ECH-KL.

Det cur 236

## DATOS APROBACION

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>16/02/2024 | 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      | 015 02 2024               |                | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             |                        |                           |                | 217     | 217          |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                    |                           | No. Expediente |         |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2024-0134 |                           | 114            |         |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS           |                           | RPA            | RTO     | DEV          |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                           |                        |                           |                |         |              |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                                             | Numero Operación       | 0                         |                |         |              |
| Beneficiario:                          | 0917703167   | IZA TOTOTY WILSON SEGUNDO                                   |                        |                           |                |         |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

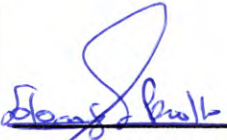
| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 320.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 320.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 320.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 320.00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: IZA TOTOTY WILSON SEGUNDO.-VIAJA A LOJA, ZAMORA CHIMCHIPE Y GUAYAS.- CONDUCIENDO EL VEHICULO B7770005023. MOVILIZACION DEL PERSONAL DE SGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA DEL MIES. DEL 30 01 AL 03 02 2024.

CUR 235

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>15/02/2024 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |



DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME DE CONTROL PREVIO  
VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

1. Datos generales

|                    |                                 |                    |           |
|--------------------|---------------------------------|--------------------|-----------|
| No. Cédula:        | 0917703167                      | Cargo:             | CONDUCTOR |
| Servidor:          | Wilson Segundo Iza Totoy        | Nivel:             |           |
| Lugar de comisión: | Loja, Zamora Chinchipe y Guayas |                    |           |
| Fecha de salida:   | 30/01/2024                      | Hora:              | 14h45     |
| Fecha de retorno:  | 03/02/2024                      | Hora:              | 12h40     |
|                    |                                 | C. Presupuestaria: | 2-164     |
|                    |                                 | Tipo de gasto:     | CORRIENTE |

2. Cálculo de viáticos

| Concepto | Monto (USD) | No. Días | Total viático |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático  | 80,00       | 4        | 320,00        |

3. Detalle de gastos para reembolso

| No.             | Concepto                  | Item Presupuestario | Monto (USD) |
|-----------------|---------------------------|---------------------|-------------|
| 1               | Combustible y lubricantes | 530255              | -           |
| 2               | Peajes                    | 570102              | 12,00       |
| 3               | Mantenimiento Vehicular   | 530405              | -           |
| 4               | Respuestos y accesorios   | 530813              | -           |
| 5               | Parqueadero               | 530502              | -           |
| 6               | Hospedaje                 | 530303              | -           |
| 7               | Alimentación              | 530303              | -           |
| Total reembolso |                           |                     | 12,00       |

4. Detalle de gasto justificados

| No.                            | Concepto     | Item Presupuestario | Monto (USD) |
|--------------------------------|--------------|---------------------|-------------|
| 1                              | Hospedaje    | 530303              | 160,00      |
| 2                              | Alimentación | 530303              | 83,50       |
| 3                              | Movilización | 530301              | -           |
| Total hospedaje y alimentación |              |                     | 243,50      |

5. Liquidación

|    |                                    |         |        |        |
|----|------------------------------------|---------|--------|--------|
| a) | Total cálculo de viáticos          |         |        |        |
|    | Total de viáticos                  |         | 320,00 |        |
|    | (-) Anticipo entregado             | Cur no. | -      |        |
|    | Valor a justificar                 | 70%     | 224,00 | 224,00 |
|    | Valor sin justificar               | 30%     | 96,00  | 96,00  |
|    | Valor que justifica el funcionario |         | 320,00 |        |
|    | Saldo a favor del MIES             |         | -      |        |
| b) | Total por reembolso de gastos      |         | -      |        |
| c) | Total por liquidación de compras   |         | 12,00  |        |
| d) | Total a favor del funcionario      |         | 332,00 | OK     |

6. Observaciones

| No. | Observaciones |
|-----|---------------|
| 1   |               |

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, 14 de febrero de 2024

Elaborado por:

Lilian Gualotuña  
Control previo

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilizado por:

Contabilidad

Pagado por:

Tesorería

15 FEB 2024



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 MIES-MIES-2024-0123-M

FECHA DE SOLICITUD 26 DE ENERO 2024

|          |   |                |  |               |   |              |  |  |
|----------|---|----------------|--|---------------|---|--------------|--|--|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES |  | SUBSISTENCIAS | X | ALIMENTACIÓN |  |  |
|----------|---|----------------|--|---------------|---|--------------|--|--|

DATOS GENERALES

|                                                                                                               |             |                                                                                     |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>WILSON SEGUNDO IZA TOTOY                                           |             | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO                                       |              |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>LOJA – LOJA – ZAMORA - ZAMORA CHINCHIPE – GUAYAQUIL - GUAYAS |             | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |              |
| FECHA SALIDA                                                                                                  | HORA SALIDA | FECHA LLEGADA                                                                       | HORA LLEGADA |
| 30/01/2024                                                                                                    | 14:45       | 03/02/2024                                                                          | 12:40        |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
SEGURIDAD DE LA MINISTRA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
CONDUCIENDO EL VEHÍCULO TIPO CAMIONETA, PREMIER D' MAX, DE PLACAS B7770005023, A LAS PROVINCIAS DE LOJA, ZAMORA CHINCHIPE Y GUAYAS, CON PERSONAL DE SEGURIDAD DE LA MINISTRA DEL MIES.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|------------|-------|------------|-------|
|                                                           |                      |                    | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE                                                 | B7770005023          | QUITO - CATAMAYO   | 30/01/2024 | 14:45 | 31/01/2024 | 03:40 |
| TERRESTRE                                                 | B7770005023          | CATAMAYO - LOJA    | 31/01/2024 | 06:30 | 31/01/2024 | 22:33 |
| TERRESTRE                                                 | B7770005023          | LOJA - ZAMORA      | 01/02/2024 | 06:50 | 01/02/2024 | 10:10 |
| TERRESTRE                                                 | B7770005023          | ZAMORA - GUAYAQUIL | 01/02/2024 | 14:45 | 02/02/2024 | 00:25 |
| TERRESTRE                                                 | B7770005023          | GUAYAQUIL          | 02/02/2024 | 08:00 | 02/02/2024 | 20:41 |
| TERRESTRE                                                 | B7770005023          | GUAYAQUIL - QUITO  | 03/02/2024 | 04:01 | 03/02/2024 | 12:40 |

**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>BANCO DE PICHINCHA | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>4152712900 |
|-----------------------------------------|----------------------------|------------------------------|

|                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                            | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <br>Sr. WILSON IZA T.                                                                            | <br>Econ. PEDRO FRANCISCO OLEAS MONTESDEOCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO                                           | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                   | <p><b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> |
| <br>Sr. JORGE ROLANDO POZO PASTAZ                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-MIES-2024-0123-M

FECHA DE INFORME

05 DE FEBRERO 2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
IZA TOTOY WILSON SEGUNDO

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LOJA - LOJA - ZAMORA - ZAMORA CHINCHIPE - GUAYAQUIL -  
GUAYAS

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SEÑORES: SEGURIDAD DE LA MINISTRA Y WILSON IZA T., CONDUCTOR ASIGNADO.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

**30/01/2024:** Luego de ser comunicado y autorizado por la Dirección Administrativa y en cumplimiento de la Agenda Ministerial, siendo las **14:45** aproximadamente, procedí a trasladarme en comisión de servicio a la ciudad de Catamayo, a fin de cumplir con la movilización de la seguridad de la Sra. Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado, Ministra del MIES, llegando al lugar a las **03:40**, del día miércoles 31 de enero 2024. Posterior procedí trasladarme hasta un hotel donde pernocté la madrugada.

**31/01/2024:** Siendo las **06:30** aproximadamente, inicie mis actividades laborales, con la movilización del personal de seguridad, dando cumplimiento con la agenda ministerial en la ciudad de Loja, culminando la misma a las **22:33**. Posterior procedí trasladarme hasta un hotel donde pernocte la noche.

**01/02/2024:** Siendo las **06:50** aproximadamente, inicie mis actividades laborales, con la movilización del personal de seguridad, dando cumplimiento a la agenda ministerial trasladándonos de la Provincia de Loja a la Provincia de Zamora Chinchipe, llegando a la misma a eso de las **10:10**, donde se cumplió la agenda ministerial, posterior siendo las **14:45**, nos dirigimos a la ciudad de Guayaquil, llegando a las **00:25**, del día viernes 02 de febrero 2024. Trasladándome hasta un hotel donde pernocte la noche.

**02/02/2024:** Siendo las **08:00** aproximadamente, inicie mis actividades laborales, con la movilización del personal de seguridad, dando cumplimiento a la agenda ministerial, hasta las **20:41**. Procedí a trasladarme hasta un hotel donde pernocte la noche.

**03/02/2024:** Siendo las **04:01**, inicie mis actividades laborales, con la movilización del personal de seguridad de la Sra. Ministra y retornar a la ciudad de Quito, llegando a las **12:40** aproximadamente.

**PRODUCTOS:** Apoyando con la movilización del personal de seguridad de la Ministra del MIES, en las Provincias de Loja, Zamora Chinchipe y del Guayas, cumplimiento que se llevó a efecto, sin novedad.

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA        | CONCEPTO      | MONTO (CON IVA)  |
|------------|-----------------------|---------------|------------------|
| 30/01/2024 | 002-044-001150246     | PEAJE         | 1,00             |
| 30/01/2024 | 003-037-006520157     | PEAJE         | 1,00             |
| 30/01/2024 | 004-026-005259811     | PEAJE         | 1,00             |
| 01/02/2024 | 003-002-0000000740514 | PEAJE         | 1,00             |
| 01/02/2024 | 003-003-001083809     | PEAJE         | 1,00             |
| 01/02/2024 | 006155004906714       | PEAJE         | 1,00             |
| 02/02/2024 | 002156004844969       | PEAJE         | 1,00             |
| 03/02/2024 | 006155002576467       | PEAJE         | 1,00             |
| 03/02/2024 | 003106001137532       | PEAJE         | 1,00             |
| 03/02/2024 | 002107001135235       | PEAJE         | 1,00             |
| 03/02/2024 | 004-025-005905744     | PEAJE         | 1,00             |
| 03/02/2024 | 008500005660246       | PEAJE         | 1,00             |
| 30/01/2024 | 001-001-000000419     | ALIMENTACIÓN  | 16,50            |
| 31/01/2024 | 001-002-000026180     | ALIMENTACIÓN  | 10,00            |
| 31/01/2024 | 001-002-000026193     | ALIMENTACIÓN  | 10,00            |
| 01/02/2024 | 001-002-000026208     | ALIMENTACIÓN  | 10,00            |
| 01/02/2024 | 001-001-000002326     | ALIMENTACION  | 10,00            |
| 02/02/2024 | 002-001-000007634     | ALIMENTACION  | 17,00            |
| 03/02/2024 | 002-002-000036578     | ALIMENTACIÓN  | 10,00            |
| 31/01/2024 | 001-100-000000703     | HOSPEDAJE     | 40,00            |
| 01/02/2024 | 004-002-000000973     | HOSPEDAJE     | 40,00            |
| 03/02/2024 | 003-004-000000103     | HOSPEDAJE     | 80,00            |
|            |                       | <b>SUMAN:</b> | <b>\$ 255,50</b> |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 31/01/2024 | 03/02/2024 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA                | 14:45      | 12:40      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|--------------------|----------------------|--------------------|------------|-------|------------|-------|
|                    |                      |                    | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE          | B7770005023          | QUITO - CATAMAYO   | 30/01/2024 | 14:45 | 31/01/2024 | 03:40 |
| TERRESTRE          | B7770005023          | CATAMAYO - LOJA    | 31/01/2024 | 06:30 | 31/01/2024 | 22:33 |
| TERRESTRE          | B7770005023          | LOJA - ZAMORA      | 01/02/2024 | 06:50 | 01/02/2024 | 10:10 |
| TERRESTRE          | B7770005023          | ZAMORA - GUAYAQUIL | 01/02/2024 | 14:45 | 02/02/2024 | 00:25 |
| TERRESTRE          | B7770005023          | GUAYAQUIL          | 02/02/2024 | 08:00 | 02/02/2024 | 20:41 |
| TERRESTRE          | B7770005023          | GUAYAQUIL - QUITO  | 03/02/2024 | 04:01 | 03/02/2024 | 12:40 |

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

#### OBSERVACIONES

| OBSERVACIONES                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br>                              | <b>NOTA</b><br>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 |
| <b>NOMBRE:</b> SR. WILSON S. IZA TOTOY<br><b>CARGO:</b> CONDUCTOR ADMINISTRATIVO                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <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>                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>NOMBRE:</b> Tglo. CARLOS GOMEZ TUARES<br><b>CARGO:</b> RESPONSABLE DE TRANSPORTES                                                                           | <b>NOMBRE:</b> Econ. PEDRO FRANCISCO OLEAS MONTESDEOCA<br><b>CARGO:</b> DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-MIES-2024-0123-M

Quito, D.M., 26 de enero de 2024

**PARA:** Sr. Jorge Rolando Pozo Pastaz  
Coordinador General Administrativo Financiero

**ASUNTO:** Solicitud de salvoconducto para los vehículos asignados al Despacho Ministerial

En observancia de la normativa legal vigente para el efecto, solicito se sirva autorizar a quien corresponda, la emisión de los salvoconductos respectivos para la movilización dentro del territorio nacional, de la señora Ministra, Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado, con cédula de ciudadanía No. 0912898087, para su equipo de Seguridad y del Despacho Ministerial, del 29 de enero al 04 de febrero de 2024, para el cumplimiento de las actividades oficiales inherentes a su gestión.

Para tal efecto, detallo a continuación la descripción de las placas de los vehículos asignados:

| VEHICULOS              | PLACAS      |
|------------------------|-------------|
| TOYOTA FORTUNER BLANCO | PCD-2676    |
| TOYOTA PRADO GRIS      | PEQ-0512    |
| TOYOTA FORTUNER AZUL   | PEQ-0052    |
| D MAX                  | B7770005022 |
| D MAX                  | B7770005024 |
| D MAX                  | B7770005023 |
| VITARA                 | PEI-1177    |

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Laura Estefania Meneses Santos  
**COORDINADORA DE DESPACHO**

Copia:

Sr. Econ. Pedro Francisco Oleas Montesdeoca  
**Director Administrativo**

Sr. Tlgo. Carlos Edgardo Gómez Tuárez  
**Analista de Servicios Generales y Transporte**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

Sra. María Elena Rivera Proaño  
**Servidor Público De Apoyo 3**

mr



LAURA ESTEFANIA  
MENESES SANTOS

Contribuyente Negocios Populares - Régimen Rimpe

**BUENAÑO RAMOS SUSANA MAGDALENA**

Dirección: Av. 5 de Junio y Ricaurte **Alausi** - Ecuador

RUC. 0603283391001

AUT.SRI.1131782272

**NOTA DE VENTA** S-001/001

**000000419**

Sr.(es) Wilson Iza.

Fecha de Emisión: 30/ENERO/2024

Direc.: Guayaquil

RUC/CI: 091770316-7

| Cant. | DESCRIPCION | V. UNIT | V. TOTAL |
|-------|-------------|---------|----------|
| 1     | Almuerzo    |         | 16,50    |
|       |             |         |          |
|       |             |         |          |
|       |             |         |          |
|       |             |         |          |
|       |             |         |          |
|       |             |         |          |
|       |             |         |          |
|       |             |         |          |
|       |             |         |          |

PALTAN SANUNGA CARLOS ENRIQUE EDIGRAFIC PALTAN  
RUC. 0601999493001 AUT. 2152 - DEL 000401 AL 000500  
F. DE AUT. 13/DICIEMBRE/2023 - F. CADUCIDAD 13/DICIEMBRE/2024

TOTAL \$ 16,50



RECIBI CONFORME



FIRMA AUTORIZADA

Original: Adquirente  
Copia: Emisor

FORMA  
DE PAGO

EFFECTIVO

CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1103292684001

FACTURA

No. 001-100-000000703

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3101202401110329268400120011000000007039114278311

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN:

31/01/2024 06:30:06

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3101202401110329268400120011000000007039114278311

CABRERA OJEDA CARLOS JAVIER

YESMAR HOSTAL

Dirección Barrio: ISIDRO AYORA Calle: ISIDRO AYORA Número:  
Matriz: SN Intersección: 24 DE MAYO

Dirección Barrio: ISIDRO AYORA Calle: ISIDRO AYORA Número:  
Sucursal: SN Intersección: 24 DE MAYO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: IZA TOTOY WILSON SEGUNDO

Identificación 0917703167

Fecha 31/01/2024

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 001            |               | 1.00     | HOSPEDAJE   |                   | 35.71           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 35.71        |

Información Adicional

Telefono: 022559045  
Email: wsit.007@hotmail.com

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 40.00 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%              | 35.71 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 35.71 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 12%                   | 4.29  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 40.00 |

|                                                          |      |
|----------------------------------------------------------|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

# CUEVA ROMERO RITA ELIZABETH

18 de Noviembre 05-74 y Colon

Teléfonos : Email:

Loja - Ecuador

R.U.C. : 1102906805001

Obligado a llevar Contabilidad: NO

## FACTURA No. 001-002-000026180

Ambiente : Produccion

Emisión : Normal

Contribuyente Régimen RIMPE

Clave de Acceso



3101202401110290680500120010020000261804076458217

Fecha de Emisión : 31/Ene/2024 09:19

Convenio pago : Crédito

Cliente : WILSON IZA

RUC/CI : 0917703167

Dirección : QUITO

| CODIGO | DESCRIPCION    | CANT. | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|--------|----------------|-------|--------------|-------|
| 67     | COMBO FAMILIAR | 1.00  | 8.93         | 8.93  |

### Información Adicional

Codigo Cliente: 00003263

Telefonos:

Ciudad:

Email: wsit.007@hotmail.com

SUBTOTAL : 8.93

DESCUENTO : 0.00

TARIFA 0% : 0.00

TARIFA 12 % : 8.93

ICE : 0.00

I.V.A. 12 % : 1.07

**TOTAL : 10.00**

| Forma de Pago                          | Valor | Plazo | Tiempo |
|----------------------------------------|-------|-------|--------|
| Sin utilización del sistema financiero | 10.00 | 0     | Días   |

# CUEVA ROMERO RITA ELIZABETH

18 de Noviembre 05-74 y Colon

Teléfonos : Email:

Loja - Ecuador

R.U.C. : 1102906805001

Obligado a llevar Contabilidad: NO

## FACTURA No. 001-002-000026193

Ambiente : Produccion

Emisión : Normal

Contribuyente Régimen RIMPE

Clave de Acceso



3101202401110290680500120010020000261934026070413

Fecha de Emisión : 31/Ene/2024 14:27

Convenio pago : Crédito

Cliente : WILSON IZA

RUC/CI : 0917703167

Dirección : QUITO

| CODIGO | DESCRIPCION    | CANT. | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|--------|----------------|-------|--------------|-------|
| 67     | COMBO FAMILIAR | 1.00  | 8.93         | 8.93  |

### Información Adicional

Codigo Cliente: 00003263

Telefonos:

Ciudad:

Email: wsit.007@hotmail.com

|               |      |
|---------------|------|
| SUBTOTAL :    | 8.93 |
| DESCUENTO :   | 0.00 |
| TARIFA 0% :   | 0.00 |
| TARIFA 12 % : | 8.93 |
| ICE :         | 0.00 |
| I.V.A. 12 % : | 1.07 |

**TOTAL : 10.00**

| Forma de Pago                          | Valor | Plazo | Tiempo |
|----------------------------------------|-------|-------|--------|
| Sin utilización del sistema financiero | 10.00 | 0     | Dias   |



GALVAN RAMIREZ GUIDO RENE  
Dir Matriz: ROCAFUERTE SN Y MANUEL AGUSTIN AGUIRRE

Correo :ventashotelpradointernacional@gmail.com  
Telefono/Celular:072578080 / 0991631984 - 0980907039

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1104640253001

FACTURA

No. : 004-002-000000973

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0102202401110464025300120040020000009730000000619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-02-01T07:03:32-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISIÓN : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0102202401110464025300120040020000009730000000619

Razón Social / Nombres y Apellidos: WUILSON IZA  
Fecha Emisión:01/02/2024

Identificación: 0917703167  
Guía Remisión:

| Cod. Principal                                         | Cant. | Descripción           | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|--------------------------------------------------------|-------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 92                                                     | 1.00  | SERVICIO DE HOSPEDAJE |                           | 35.71           | 0.00      | 35.71        |
| Información Adicional                                  |       |                       | SUBTOTAL 12 %             |                 |           | 35.71        |
| Dirección: QUITO                                       |       |                       | SUBTOTAL 0%               |                 |           | 0.00         |
| Teléfono : 0993484941                                  |       |                       | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |           | 0.00         |
| Email: wsit.007@hotmail.com                            |       |                       | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |           | 0.00         |
| OBSERVACIONES: HOSPEDAJE                               |       |                       | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |           | 35.71        |
|                                                        |       |                       | TOTAL Descuento           |                 |           | 0.00         |
| TIPO: EFECTIVO                                         |       |                       | ICE                       |                 |           | 0.00         |
| Forma de Pago : sin utilizacion del sistema financiero |       |                       | IVA 12 %                  |                 |           | 4.29         |
| Valor : 40.00                                          |       |                       | VALOR TOTAL               |                 |           | 40.00        |

# CUEVA ROMERO RITA ELIZABETH

18 de Noviembre 05-74 y Colon

Teléfonos : Email:

Loja - Ecuador

R.U.C. : 1102906805001

Obligado a llevar Contabilidad: NO

## FACTURA No. 001-002-000026208

Ambiente : Produccion

Emisión : Normal

Contribuyente Régimen RIMPE

Clave de Acceso



0102202401110290680500120010020000262082167040219

Fecha de Emisión : 1/Feb/2024 07:54

Convenio pago : Crédito

Cliente : WILSON IZA

RUC/CI : 0917703167

Dirección : QUITO

| CODIGO | DESCRIPCION    | CANT. | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|--------|----------------|-------|--------------|-------|
| 67     | COMBO FAMILIAR | 1.00  | 8.93         | 8.93  |

### Información Adicional

Codigo Cliente: 00003263

Telefonos:

Ciudad:

Email: wsit.007@hotmail.com

SUBTOTAL : 8.93

DESCUENTO : 0.00

TARIFA 0% : 0.00

TARIFA 12% : 8.93

ICE : 0.00

I.V.A. 12% : 1.07

**TOTAL : 10.00**

| Forma de Pago                          | Valor | Plazo | Tiempo |
|----------------------------------------|-------|-------|--------|
| Sin utilización del sistema financiero | 10.00 | 0     | Dias   |





# Ginger Café

Factura No. 002-002-000036578

febrero 03, 2024

GUANANGA VARGAS GINGER LEONOR

RUC 1204864183001

Dir. Matriz: Babahoyo, Av. 6 de Octubre y calle L frente a la Bahía.

Dir. Sucursal: Babahoyo, Av. 6 de Octubre y calle L frente a la Bahía.

Teléfono: 0986468718

E-mail: gingersa4@gmail.com

No obligado a llevar contabilidad

Autorización:

0302202401120486418300120020020000365786835568611

Fecha: 03/02/2024 7:21:04

Ambiente: PRODUCCIÓN

Clave de acceso



0302202401120486418300120020020000365786835568611

Cliente : WILSON IZA  
Identificación : 0917703167  
Dirección : QUITO  
Teléfono : 0993484941  
E-mail : wsit.007@hotmail.com

| Cantidad               | Código | Descripción  | Precio Unitario | Descuento | Total    |
|------------------------|--------|--------------|-----------------|-----------|----------|
| 1,00                   | 143    | ALIMENTACION | \$ 10,000000    | \$ -      | \$ 10,00 |
| Subtotal 0%            |        |              |                 |           | \$ 10,00 |
| Subtotal 12%           |        |              |                 |           | \$ -     |
| Subtotal sin impuestos |        |              |                 |           | \$ 10,00 |
| Descuento              |        |              |                 |           | \$ 0,00  |
| IVA 12%                |        |              |                 |           | \$ 0,00  |
| Valor Total            |        |              |                 |           | \$ 10,00 |

## Información adicional

Calificación Artesanal No. 171386

| Forma de pago                          | Valor    |
|----------------------------------------|----------|
| Sin utilización del sistema financiero | \$ 10,00 |





FLOR DE LIZ  
HOTEL

Orellana Espinosa Fatima Beatriz

Dirección matriz: Lorenzo de Garaycoa y Padre Solano  
Dirección sucursal: Lorenzo de Garaycoa 423 y Alejo Lascano

Obligado a llevar contabilidad: NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

RUC: 1103982979001

FACTURA

Nº 003-004-000000103

Numero de autorización:  
0202202401110398297900120030040000001039797797512  
02-02-2024

Ambiente PRODUCCION

Emisión NORMAL

Clave de acceso



0202202401110398297900120030040000001039797797512

Identificación: 0917703167

Fecha: 02/02/2024

Razón social: Iza Totoy Wilson Segundo

Dirección: Quito

| Código   | Detalle                                                                     | Cantidad | V/Unitario | Subtotal | Descuento | V/Total |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|-----------|---------|
| P0000001 | Noches de hospedaje Habitación individual Desde 2024/02/01 Hasta 2024/02/03 | 2        | 35.7140    | 71.43    | 0.00      | 71.43   |

#### INFORMACION ADICIONAL EMISOR

Contribuyente Regimen RIMPE

Imprime: Sifoct

#### FORMA DE PAGO

Sin utilización del sistema financiero

\$ 80.00

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| Subtotal con IVA          | 71.43 |
| Subtotal 0 IVA            | 0.00  |
| Subtotal no objeto de IVA | 0.00  |
| Subtotal exento de IVA    | 0.00  |
| Subtotal sin impuestos    | 71.43 |
| Total descuento           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA                       | 8.57  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| Propina                   | 0.00  |
| Total                     | 80.00 |



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-02-05 15:04:13 (GMT-5)

Generado por: Pedro Francisco Oleas Montesdeoca

| Información del Documento |                                                                                                                 |                     |                                                                                                                          |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento:            | MIES-MIES-2024-0123-M                                                                                           | Doc. Referencia:    | --                                                                                                                       |
| De:                       | Srta. Mgs. Laura Estefania Meneses Santos, Coordinadora de Despacho, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para:               | Sr. Jorge Rolando Pozo Pastaz, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto:                   | Solicitud de salvoconducto para los vehículos asignados al Despacho Ministerial                                 | Descripción Anexos: | --                                                                                                                       |
| Fecha Documento:          | 2024-01-26 (GMT-5)                                                                                              | Fecha Registro:     | 2024-01-26 (GMT-5)                                                                                                       |

| Ruta del documento                             |                                          |                             |                                 |                                          |          |                                                                             |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Área                                           | De                                       | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                     | No. Días | Comentario                                                                  |
| Dirección Administrativa                       | Carlos Edgardo Gómez Tuárez (MIES)       | 2024-01-29 10:07:12 (GMT-5) | Archivar                        |                                          | 3        | atendido                                                                    |
| Dirección Administrativa                       | Pedro Francisco Oleas Montesdeoca (MIES) | 2024-01-26 16:25:23 (GMT-5) | Reasignar                       | Carlos Edgardo Gómez Tuárez (MIES)       | 0        | Estimado Carlos: Favor proceder conforme sumilla de la CGAF.                |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Jorge Rolando Pozo Pastaz (MIES)         | 2024-01-26 16:17:48 (GMT-5) | Reasignar                       | Pedro Francisco Oleas Montesdeoca (MIES) | 0        | Estimado Director: autorizado proceder de acuerdo a normativa legal vigente |
| Despacho Ministerial                           | Laura Estefania Meneses Santos (MIES)    | 2024-01-26 16:06:11 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                          | 0        |                                                                             |
| Despacho Ministerial                           | Laura Estefania Meneses Santos (MIES)    | 2024-01-26 16:06:11 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                          | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                                          |
| Despacho Ministerial                           | Laura Estefania Meneses Santos (MIES)    | 2024-01-26 16:05:45 (GMT-5) | Registro                        | Jorge Rolando Pozo Pastaz (MIES)         | 0        |                                                                             |



EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIO

NOMBRE DEL CONDUCTOR: WILSON IZA T. PLACA: B7770005023  
MEMORANDO SOLICITUD: MIES-MIES-2024-0123-M TIPO DE VEHÍCULO: CAMIONETA D'MAX  
FUNCIONARIOS COMISIONADOS: SEGURIDAD DE LA MINISTRA

| ORD. | FECHA      | SALIDA |      | ACTIVIDADES                                  | LLEGADA |      |
|------|------------|--------|------|----------------------------------------------|---------|------|
|      |            | HORA   | KM.  |                                              | HORA    | KM.  |
| 1    | 30/01/2024 | 14:45  | 2879 | Salida Comisión de servicio Quito - Catamayo | 03:40   | 3544 |
| 2    | 31/01/2024 | 06:30  | 3544 | Actividades en Loja                          | 22:33   | 3657 |
| 3    | 01/02/2024 | 06:50  | 3657 | Loja – Zamora Chinchipe                      | 10:10   | 3759 |
| 4    | 01/02/2024 | 10:15  | 3759 | Actividades Zamora Chinchipe                 | 14:45   | 3816 |
| 5    | 01/02/2024 | 14:45  | 3816 | Zamora Chinchipe - Guayaquil                 | 00:25   | 4254 |
| 6    | 02/02/2024 | 08:00  | 4254 | Actividades Guayaquil                        | 20:41   | 4344 |
| 7    | 03/02/2024 | 04:00  | 4344 | Retorno a Quito                              | 12:40   | 4757 |
| 8    |            |        |      |                                              |         |      |
| 9    |            |        |      |                                              |         |      |
| 10   |            |        |      |                                              |         |      |
| 11   |            |        |      |                                              |         |      |
| 12   |            |        |      |                                              |         |      |
| 13   |            |        |      |                                              |         |      |
| 14   |            |        |      |                                              |         |      |
| 15   |            |        |      |                                              |         |      |
| 16   |            |        |      |                                              |         |      |
| 17   |            |        |      |                                              |         |      |
| 18   |            |        |      |                                              |         |      |
| 19   |            |        |      |                                              |         |      |
| 20   |            |        |      |                                              |         |      |
| 21   |            |        |      |                                              |         |      |
| 22   |            |        |      |                                              |         |      |
| 23   |            |        |      |                                              |         |      |
| 24   |            |        |      |                                              |         |      |
| 25   |            |        |      |                                              |         |      |
| 26   |            |        |      |                                              |         |      |
| 27   |            |        |      |                                              |         |      |
| 28   |            |        |      |                                              |         |      |
| 29   |            |        |      |                                              |         |      |
| 30   |            |        |      |                                              |         |      |

FIRMA COMISIONADOS



FIRMA CONDUCTOR



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

**No. 17421**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2024-01-29 Hora 01:00 Hasta 2024-02-04 Hora 23:59

Motivo Movilizar a la señora Ministra Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2024-01-26

No. Comunicación MIES-MIES-2024-0123-M

Lugar Origen D.M.Q

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio 2879

Kilometraje Fin 4757

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres IZA TOTOY WILSON SEGUNDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0917703167

Tipo de Licencia D

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa B7770005023

Marca / Modelo D-MAX

Color BLANCO

Número Matricula 001-101-000005025

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres Mgs. Laura Estefania Meneses Santos

Cargo COORDINADORA DE DESPACHO

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-01-29 11:32



## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO. CERTIFICACION

FECHA DE ELABORACIÓN

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

2

17

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 | \$13,750.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$13,750.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |             |

SON: TRECE MIL SETECIENTOS CINCUENTA DOLARES

## DESCRIPCION:

PARA: ECON. PEDRO FRANCISCO OLEAS MONTESDEOCA - DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR PARA REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, PERÍODO ENERO-MARZO 2024, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2024-0134-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2024-001.  
LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:  
17/01/2024Firmado electrónicamente por:  
WILMA YOMAIRA PEREZ  
ROSERO

Funcionario Responsable

Firmado electrónicamente por:  
MARTHA VERONICA  
RODAS VALLADARES

Director