

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	24 02 2025	1059	1047
Unid. Desc:	0000			
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPSPD-2025-	473	

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1717528812	JARAMILLO ANAZCO LUIS FERNANDO					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	260.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										260.00
<b>MONTO IVA</b>										0.00
<b>TOTAL</b>										260.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>										0.00
<b>LIQUIDO</b>										260.00

**SON:** DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** JARAMILLO ANAZCO LUIS FERNANDO.- POR COMISIÓN A EL ORO. REUNIONES CON EQUIPOS TÉCNICOS MODALIDAD ATENCIÓN EN EL HOGAR Y LA COMUNIDAD. DEL 03 AL 05-02-2025. CONTROL PREVIO SP-YP-KL

<b>APROBADO</b>	<b>DATOS APROBACIÓN</b>		<b>DATOS SOLICITUD PAGO</b>	
	FIRMA ELECTRONICA:	JD6FDAC8V5FOUOB	FIRMA ELECTRONICA:	Z56V5QCRDXF5NYZ
	USUARIO:	KLOPEZA	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	24/02/2025	FECHA:	24/02/2025

FIRMA

FIRMA

<b>APROBADO</b>	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JD6FDAC8VSFOUOB	FIRMA ELECTRONICA:	Z56V5QCRDXF5NYZ
	USUARIO:	KLOPEZA	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	24/02/2025	FECHA:	24/02/2025

FIRMA

FIRMA

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	024	02	2025
				No. Original
				1059
				1047
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPSPD-2025-0167-M
				No. Expediente
				473

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1717528812 JARAMILLO ANAZCO LUIS FERNANDO					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	260.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>260.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										260.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>260.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** JARAMILLO ANAZCO LUIS FERNANDO.- POR COMISION A EL ORO. REUNIONES CON EQUIPOS TÉCNICOS MODALIDAD ATENCIÓN EN EL HOGAR Y LA COMUNIDAD. DEL 03 AL 05-02-2025. CONTROL PREVIO SP-YP-KL



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 24/02/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	024	02	2025	1059 1047
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPSPD-2025-0167-M 473	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1717528812 JARAMILLO ANAZCO LUIS FERNANDO					

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 24/02/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	024	02	2025	1047
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPSPD-2025-0167-M	
					No. Expediente
					473

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1717528812	JARAMILLO ANAZCO LUIS FERNANDO				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	260.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										260.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										260.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										260.00

**SON:** DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** JARAMILLO ANAZCO LUIS FERNANDO. - POR COMISIÓN A EL ORO. REUNIONES CON EQUIPOS TÉCNICOS MODALIDAD ATENCIÓN EN EL HOGAR Y LA COMUNIDAD. DEL 03 AL 05-02-2025.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 24/02/2025	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero



**DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME DE CONTROL PREVIO  
VIÁTICOS**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

**1. Datos generales**

<b>No. Cédula:</b>	1717528812	<b>Cargo:</b>	SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES
<b>Servidor:</b>	JARAMILLO AÑAZCO LUIS FERNANDO	<b>Nivel:</b>	
<b>Lugar de comisión:</b>	EL ORO-MACHALA-SANTA ROSA	<b>C. Presupuestaria:</b>	405
<b>Fecha de salida:</b>	03/02/2025	<b>Hora:</b>	04H00
<b>Fecha de retorno:</b>	05/02/2025	<b>Hora:</b>	22H15
		<b>Tipo de gasto:</b>	CORRIENTE

**2. Cálculo de viáticos**

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	130,00	2	260,00

**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	-
<b>Total reembolso</b>			-

**4. Detalle de gasto justificados**

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Hospedaje	530303	240,92
2	Alimentación	530303	23,20
3	Movilización	530301	-
<b>Total hospedaje y alimentación</b>			<b>264,12</b>

**5. Liquidación**

<b>a) Total cálculo de viáticos</b>			
Total de viáticos			260,00
(-) Anticipo entregado	Cur no.	-	-
<b>Valor a justificar</b>	<b>70%</b>	182,00	182,00
<b>Valor sin justificar</b>	<b>30%</b>	78,00	78,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>260,00</b>
<b>Saldo a favor del MIES</b>			-
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			-
<b>c) Total por liquidación de compras</b>			-
<b>d) Total a favor del funcionario</b>			<b>260,00</b>

**6. Observaciones**

No.	Observaciones

**7. Recomendaciones**

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

Quito, 24 de febrero de 2025

Elaborado por:

*Solange Peralta*  
Solange Peralta  
Control previo

Comprometido por:

*Jaramillo*  
Presupuesto

Contabilizado por:

*[Firma]*  
Contabilidad

Pagado por:

*[Firma]*  
Tesorería

Cur 1047

*[Firma]*  
Presupuesto  
24/02/2025  
07:30

FECHA: 11 FEB 2025  
 DIRECCIÓN: 638

11/02/2025  
 K. S.



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	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aa)
Memorando Nro. MIES-VIS-2025-0043-M	31-enero-2025

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

DATOS GENERALES

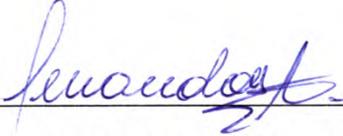
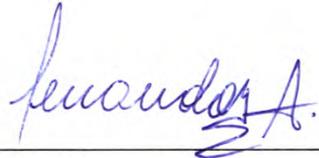
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:		
JARAMILLO AÑAZCO LUIS FERNANDO	SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR		
Provincia de El Oro – Machala – Santa Rosa	SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
3/02/2025	04:00	5/02/2025	22:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 JARAMILLO AÑAZCO LUIS FERNANDO

- DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
- Reuniones con la Directora Distrital de Machala y los Equipos Técnicos de visita en la Modalidad de Atención en el Hogar y la Comunidad
  - Recorrido a los usuarios del Bono Joaquín Gallegos Lara
  - Lineamientos a los Cooperantes

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	TRASLADO DESDE EL DOMICILIO EN QUITO AL AEROPUERTO INTERNACIONAL MARISCAL SUCRE EN TABABELA EN QUITO	3-febrero-2025	04:00	3 febrero 2025	05:00
AÉREO	AÉRO REGIONAL REGAIR CIA. LTDA.	SALIDA DESDE EL AEROPUERTO INTERNACIONAL MARISCAL SUCRE EN TABABELA HACIA EL AEROPUERTO REGIONAL DE SANTA ROSA	3-febrero-2025	6:00	3-febrero-2025	06:50
TERRESTRE	PARTICULAR	SALIDA DESDE EL AEROPUERTO REGIONAL DE SANTA ROSA A LA CIUDAD DE MACHALA	3 febrero 2025	07:00	3 febrero 2025	07:45
TERRESTRE	PARTICULAR	TRASLADO DESDE LA CIUDAD DE MACHALA HACIA EL AEROPUERTO REGIONAL DE SANTA ROSA	5 - febrero 2025	17:00	05-febrero 2025	17:45
AÉREO	AÉRO REGIONAL REGAIR CIA. LTDA.	SALIDA DESDE EL AEROPUERTO REGIONAL DE SANTA ROSA AL AEROPUERTO INTERNACIONAL MARISCAL SUCRE EN TABABELA QUITO	05-febrero 2025	19:50	05-febrero 2025	20:40

TERRESTRE	PARTICULAR	SALIDA DESDE AL AEROPUERTO INTERNACIONAL MARISCAL SUCRE EN TABABELA HACIA LA CIUDAD DE QUITO- DOMICILIO EN CUMBAYÁ	05-febrero 2025	20:45	05 febrero 2025	22:00
<b>AUTORIZACION:</b> 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>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
<b>NOMBRE DEL BANCO:</b> PRODUBANCO		<b>TIPO DE CUENTA:</b> AHORROS		<b>No. DE CUENTA:</b> 12674042242		
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>			<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>			
						
LUIS FERNANDO JARAMILLO AÑAZCO SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES			LUIS FERNANDO JARAMILLO AÑAZCO SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES			
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>			<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.			
			<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>			
SEGUNDO MIGUEL VÁSQUEZ CALAHORRANO VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN 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.			



EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> Memorando Nro. MIES-VIS-2025-0043-M	<b>FECHA DE INFORME:</b> 07/02/2025
---	--

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> JARAMILLO AÑAZCO LUIS FERNANDO	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Provincia El Oro – Machala – Santa Rosa	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

Luis Fernando Jaramillo Añazco

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

**LUNES 3 febrero 2025**

Hora	Actividad
04:00 - 05:00	Salida desde el domicilio en Quito – Cumbayá hasta el Aeropuerto Internacional Mariscal Sucre de Tababela ✓
06:05 - 06:55	Salida desde el Aeropuerto Internacional Mariscal Sucre en Tababela, Quito hasta el Aeropuerto Regional de Santa Rosa ✓
07:15 - 08:00	Movilización de la ciudad de Santa Rosa a la ciudad de Machala ✓
09:00 - 11:00	Reunión con la Directora Distrital de Machala y el Equipo Técnico de los Cooperantes de los Convenios en Huaquillas, Piñas, Arenillas, Machala ✓
11:15 - 13:30	Recorrido a los usuario de la modalidad de atención en el Hogar y la Comunidad
13:45 - 14:30	Almuerzo ✓
15:00 - 16:30	Recorrido a los usuarios del Bono Joaquín Gallegos Lara
16:45	Hospedaje en Machala

**MARTES 4 febrero 2025**

08:00 - 11:00	Reunión con el Equipo Técnico de Discapacidades de Huaquillas, Piñas, Arenillas en Machala ✓
11:15 - 12:30	Recorrido a los usuarios para la Inclusión al Bono Joaquín Gallegos Lara ✓
12:45 - 13:30	Almuerzo
13:45 - 15:00	Reunión con los Presidentes de los Comités Cuidados al Cuidador del BJGL ✓
15:15 - 16:30	Reunión con los Dirigentes de los Convenios de Cooperantes ✓
17:00	Hospedaje en Machala

**MIÉRCOLES 5 febrero 2025**

08:00 - 11:30	Recorrido en Infraestructuras de Centros Diurnos en Machala
11:45 - 12:30	Reunión con Equipo Técnico del Bono Joaquín Gallegos Lara ✓
12:45 - 13:30	Almuerzo
14:00 - 16:30	Recorrido con Equipos Técnicos del Bono Joaquín Gallegos Lara ✓
17:15 - 18:00	Salida desde la ciudad de Machala hasta la ciudad de Santa Rosa ✓
19:50 - 20:40	Salida desde el Aeropuerto de la ciudad de Santa Rosa hasta el Aeropuerto Internacional Mariscal Sucre ✓
21:00 - 22:15	Salida a la ciudad de Quito al domicilio en Cumbayá ✓

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Concretar la firma de Convenios con los cantones de Machala, Huaquillas, Piñas y Arenillas
- Creación de un equipo técnico-administrativo para resolver las dificultades que se presentaron en las visitas con el Equipo Técnico de Bono Joaquín Gallegos Lara
- Generar hoja de ruta de seguimiento para el año 2025 en los Servicios de Centros y Bono Joaquín Gallegos Lara

**OBSERVACIONES:**

Se adjunta facturas originales por concepto de hospedaje y alimentación de conformidad a normativa interna.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
3 febrero 2025	003-002-000337111	Alimentación	2,10
4 febrero 2025	001-008-000063606	Alimentación	19,00
4 febrero 2025	003-002-000337198	Alimentación	2,10
5 febrero 2025	001-007-000103157	Hospedaje	240,92
<b>Total</b>			<b>264,12</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	3/02/2025	05/02/2025	
HORA hh:mm	04:00	22:15	

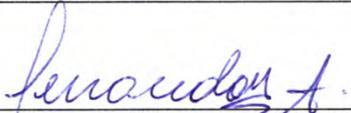
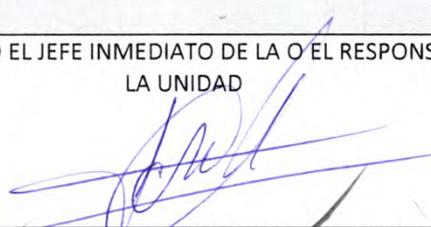
Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	TRASLADO DESDE EL DOMICILIO - AL AEROPUERTO INTERNACIONAL MARISCAL SUCRE EN TABABELA EN QUITO	03-febrero-2025	04:00	03-febrero-2025	05:00
AÉRO	AÉRO REGIONAL REGAIR CIA. LTDA.	SALIDA DESDE EL AEROPUERTO INTERNACIONAL MARISCAL SUCRE EN TABABELA HACIA EL AEROPUERTO REGIONAL DE SANTA ROSA	03-febrero-2025	06:05	03-febrero-2025	06:55
TERRESTRE	PARTICULAR	SALIDA DESDE EL AEROPUERTO REGIONAL SANTA ROSA HACIA LA CIUDAD DE MACHALA	03-febrero-2025	07:15	03-febrero-2025	08:00
TERRESTRE	PARTICULAR	TRASLADO DESDE LA CIUDAD DE MACHALA HACIA EL AEROPUERTO REGIONAL DE SANTA ROSA	05-febrero-2025	17:15	05-febrero-2025	18:00
AÉRO	AÉRO REGIONAL REGAIR CIA. LTDA.	SALIDA DESDE EL AEROPUERTO REGIONAL DE SANTA ROSA HACIA EL AEROPUERTO INTERNACIONAL MARISCAL SUCRE EN TABABELA QUITO	05-febrero-2025	19:50	05-febrero-2025	20:40
TERRESTRE	PARTICULAR	SALIDA DESDE AL AEROPUERTO INTERNACIONAL MARISCAL SUCRE EN TABABELA HACIA LA CIUDAD DE QUITO-DOMICILIO EN CUMBAYÁ	05-febrero-2025	21:00	05-febrero-2025	22:15

**NOTA:**

**OBSERVACIONES**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>		<b>NOTA</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</p>
LUIS FERNANDO JARAMILLO AÑAZCO <b>SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES</b>		
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>		
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>	
		
LUIS FERNANDO JARAMILLO AÑAZCO <b>SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES</b>	DR. SEGUNDO MIGUEL VÁSQUEZ CALAHORRANO <b>VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN SOCIAL</b>	



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-VIS-2025-0043-M

Quito, D.M., 31 de enero de 2025

**PARA:** Sr. Ing. Luis Fernando Jaramillo Añazco  
**Subsecretario de Discapacidades**

**ASUNTO:** Delegación Oficial - Zona 7 - 3 a 6 febrero 2025

Con la finalidad de atender el requerimiento de los Cooperantes de los Servicios en la Modalidad de Atención en el Hogar y la Comunidad, los nudos críticos del Bono Joaquín Gallegos Lara en cuanto a movilización y presupuesto, delego a usted se traslade vía aérea a la Zona 7 desde el lunes 3 hasta el jueves 6 de febrero 2025.

Para tal efecto, se servirá coordinar las acciones pertinentes para garantizar el cumplimiento de esta delegación y presentar el respectivo informe.

Particular que comunico para los fines consiguiente.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dr. Segundo Miguel Vásquez Calahorrano  
**VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN SOCIAL**

lj



FIRMANTE ELECTRÓNICO (VERIFICAR CON)  
SEGUNDO MIGUEL  
VASQUEZ CALAHORRANO



**R.U.C.:** 0790013425001

**FACTURA**

**No.** 003-002-000337111 ✓

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

0302202501079001342500120030020003371110033711111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

03/02/2025 15:39:37

**AMBIENTE** Ambiente de Producción

**EMISIÓN** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



0302202501079001342500120030020003371110033711111

**OV HOTELERA MACHALA S.A.**

OV HOTELERA MACHALA S.A.

Dirección Matriz: General Thelmo Sandoval S/N y circunvalación Norte

Agente de retención Resolución No: 1

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** SI

Teléfono: 07-298-0074

**MACHALA - ECUADOR**

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** LUIS FERNANDO JARAMILLO  
**Identificación:** 1717528812  
**Email:** FERJARA1986@HOTMAIL.COM

**Dirección:** CUMBAYA  
**Fecha de Emisión:** 03/02/2025 15:39:26

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1009372	1	1.00	Croissant/chocol	1.83	0.00	1.83

**Información Adicional**

**MONEDA** DOLAR  
**FECHA CIERRE** 2025-02-03T15:39:26  
**CANTIDAD GST** 1  
**FORMA DE PAGO** TC Visa: 2.100  
**TRANSACCION** 617517  
**CHECK** 338.0  
**CAJERO** 520. Michel Ramirez  
**AGENTE DE RETENCION** No. Resolución: 1

SUBTOTAL 15%	1.83
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.83
DESCUENTO	0.00
IVA 15%	0.27
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2.10</b>

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE CREDITO 19	2.10	0	Dias



R.U.C.: 0790013425001

**FACTURA**

No. 001-008-000063606

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

0402202501079001342500120010080000636060006360610

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

04/02/2025 17:20:12

**AMBIENTE** Ambiente de Producción

**EMISIÓN** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



0402202501079001342500120010080000636060006360610

**OV HOTELERA MACHALA S.A.**

OV HOTELERA MACHALA S.A.

Dirección Matriz: General Thelmo Sandoval S/N y circunvalación Norte

Agente de retención Resolución No: 1

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** SI

Teléfono: 07-298-0074

**MACHALA - ECUADOR**

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** LUIS FERNANDO JARAMILLO  
**Identificación:** 1717528812  
**Email:** FERJARA1986@HOTMAIL.COM

**Dirección:** CUMBAYA  
**Fecha de Emisión:** 04/02/2025 17:19:34

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1010326	1	1.00	Lomo saltado	15.20	0.00	15.20

**Información Adicional**

**MONEDA** DOLAR  
**FECHA CIERRE** 2025-02-04T17:19:34  
**CANTIDAD GST** 2  
**FORMA DE PAGO** TC Visa: 19.000  
**TRANSACCION** 617637  
**CHECK** 245.0  
**CAJERO** 442. Hector Pozo  
**AGENTE DE RETENCION** No. Resolución: 1

SUBTOTAL 15%	15.20
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.20
DESCUENTO	0.00
IVA 15%	2.28
PROPINA	1.52
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>19.00</b>

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE CREDITO 19	19.00	0	Dias



**R.U.C.:** 0790013425001

**FACTURA**

**No.** 003-002-000337198

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

0402202501079001342500120030020003371980033719812

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

04/02/2025 17:30:50

**AMBIENTE** Ambiente de Producción

**EMISIÓN** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



0402202501079001342500120030020003371980033719812

**OV HOTELERA MACHALA S.A.**

OV HOTELERA MACHALA S.A.

Dirección Matriz: General Thelmo Sandoval S/N y circunvalación Norte

Agente de retención Resolución No: 1

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** SI

Teléfono: 07-298-0074

**MACHALA - ECUADOR**

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** LUIS FERNANDO JARAMILLO  
**Identificación:** 1717528812  
**Email:** FERJARA1986@HOTMAIL.COM

**Dirección:** CUMBAYA  
**Fecha de Emisión:** 04/02/2025 17:30:29

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1009372	1	1.00	Croissant/chocol	1.83	0.00	1.83

**Información Adicional**

**MONEDA** DOLAR  
**FECHA CIERRE** 2025-02-04T17:30:29  
**CANTIDAD GST** 1  
**FORMA DE PAGO** TC Visa: 2.100  
**TRANSACCION** 617642  
**CHECK** 453.0  
**CAJERO** 520. Michel Ramirez  
**AGENTE DE RETENCION** No. Resolución: 1

SUBTOTAL 15%	1.83
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.83
DESCUENTO	0.00
IVA 15%	0.27
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2.10</b>

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE CREDITO 19	2.10	0	Dias



R.U.C.: 0790013425001

**FACTURA**

No. 001-007-000103157

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0502202501079001342500120010070001031570010315718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

05/02/2025 9:32:17

AMBIENTE Ambiente de Producción

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0502202501079001342500120010070001031570010315718

**OV HOTELERA MACHALA S.A.**

OV HOTELERA MACHALA S.A.

Dirección Matriz: General Thelmo Sandoval S/N y circunvalación Norte

Agente de retención Resolución No: 1

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Teléfono: 07-298-0074

MACHALA - ECUADOR

Razón Social/Nombres y Apellidos: LUIS FERNANDO JARAMILLO ANAZCO  
 Identificación: 1717528812  
 Email: FERJARA1986@HOTMAIL.COM

Dirección: QUITO  
 Fecha de Emisión: 05/02/2025 09:32:00

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HOSPEDAJE		1.00	HOSPEDAJE	190.00	0.00	190.00
SEGURO HOTELERO		1.00	SEGURO HOTELERO	2.98	0.00	2.98

**Información Adicional**

MONEDA USD  
 BILL NO 103157  
 CAJERO 62  
 FOLIO 1990763  
 HUESPED LUIS FERNANDO JARAMILLO ANAZCO  
 LLEGADA 2025-02-03  
 RESERVA 1798868  
 ROOM 201  
 SALIDA 2025-02-05  
 FPANTICIPO VISA 120,46  
 AGENTE DE RETENCION No. Resolución: 1

SUBTOTAL 15%	192.98
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	192.98
DESCUENTO	0.00
IVA 15%	28.94
PROPINA	19.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>240.92</b>

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 20	240.92	0	Dias



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS:	JARAMILLO AÑAZCO LUIS FERNANDO				
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1717528812	FECHA DE REQUERIMIENTO:	31-ENERO-2025		
CARGO:	SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES	DIRECCIÓN:	SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES		
RUTA			NACIONAL ( X )	INTERNACIONAL ( )	
IDA:	Quito - Santa Rosa	FECHA:	03-febrero 2025	HORA:	18:05
RETORNO:	Santa Rosa - Quito	FECHA:	05-febrero 2025	HORA:	19:50
Nº DE DOCUMENTO	Memorando Nro. MIES-VIS-2025-0043-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: Luis Fernando Jaramillo Añazco  
C.I: 1717528812  
CARGO: Subsecretario de Discapacidades

 Autorizado jefe inmediato Nombre: Segundo Miguel Vásquez Calahorra CI: 1707996250 Cargo: Viceministro de Inclusión Social	 <p>Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES FECHA: 07 FEB 2025 Autorizado: Kléver Moreta Quintana DIRECTOR/A ADMINISTRATIVO/A</p>
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.

## TICKET ELECTRÓNICO

INFORMACION DE TU PASAJE NRO **3360300196742**

### Es importante que leas este documento

Nombre de Pasajero	<b>LUIS FERNANDO JARAMILLO</b>
Vat	1792416876001
Ciudad y Fecha de Emision	QUITO, 31/01/2025 15:11
Doc. de Identificación	ID1717528812
Tipo de Pasajero	Adulto
Código de Reserva	JXIVEH

### Agente Emisor

Agencia/Oficina	SUMAKTOUR
Dirección	JUAN LEON MERA 605 Y ROCA
Telefono	0999846269
Usuario	UIOR97906

### Linea Aerea

Nombre	SERVICIO AEREO REGIONAL REGAIR CIA . LTDA.
Dirección	MARTIN DE UTRERAS N31-234 Y MARIANA DE JESUS
RUC	1791287223001

### Desglose de tu pago

Concepto	Monto
Tarifa	USD 61.24
Equivalente tarifa en moneda	USD 61.24
Tasas e impuestos (2)	USD 28.75
Tour Code	
Total Pasaje	USD 89.99
Fees (3)	
Total Pagado	USD 89.99

### Forma de Pago

Tipo	Detalle
CASH	
(1)	USD - US DOLLAR
(2)	USD 9.18EC 16.57OR 300WT
(3)	

### Itinerario

<b>7A851</b>	
Origen	QUITO
Destino	SANTA ROSA
Salida Fecha - Hora	MON 03-FEB-2025 06:05
Llegada Fecha - hora	MON 03-FEB-2025 06:55
Tarifa	UIOETRL
Equipaje de Bodega	20 KILOS
Estatus	ABIERTO PARA USO

### Comentarios

EL PASAJERO DEBE PRESENTARSE COMO MINIMO DOS HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.  
EL USO DE MASCARILLA ES OBLIGATORIO Y SOLO PODRA INGRESAR EL PASAJERO AL AREA DE SALIDAS NACIONALES.  
AL MOMENTO DE SU RESERVACION ES IMPORTANTE QUE FACILITE INFORMACION DE CONTACTO (CELULAR, FIJO),  
TANTO DE LA CIUDAD DE ORIGEN COMO DESTINO, ASI COMO DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO PARA PODER  
NOTIFICAR CUALQUIER MODIFICACION EN SU ITINERARIO DE VUELO.  
POR RAZONES DE SEGURIDAD AL MOMENTO DEL CHEQUEO DEBE PRESENTAR UNA IDENTIFICACION

## TICKET ELECTRÓNICO

INFORMACION DE TU PASAJE NRO **3360300197472**

### Es importante que leas este documento

<b>Nombre de Pasajero</b>	<b>LUIS FERNANDO JARAMILLO ANAZCO</b>
<b>Vat</b>	1792416876001
<b>Ciudad y Fecha de Emision</b>	QUITO, 04/02/2025 16:27
<b>Doc. de Identificación</b>	ID1717528812
<b>Tipo de Pasajero</b>	Adulto
<b>Código de Reserva</b>	SZOPPF
<b>Agente Emisor</b>	
<b>Agencia/Oficina</b>	SUMAK TOUR.
<b>Dirección</b>	JUAN LEON MERA 605 Y ROCA
<b>Linea Aerea</b>	
<b>Nombre</b>	SERVICIO AEREO REGIONAL REGAIR CIA . LTDA.
<b>Dirección</b>	MARTIN DE UTRERAS N31-234 Y MARIANA DE JESUS
<b>RUC</b>	1791287223001

### Desglose de tu pago

<b>Concepto</b>	<b>Monto</b>
<b>Tarifa</b>	USD 78.63
<b>Equivalente tarifa en moneda</b>	USD 78.63
<b>Tasas e impuestos (2)</b>	USD 31.36
<b>Tour Code</b>	
<b>Total Pasaje</b>	USD 109.99
<b>Fees (3)</b>	
<b>Total Pagado</b>	USD 109.99

### Forma de Pago

<b>Tipo</b>	<b>Detalle</b>
<b>CASH</b>	
(1)	USD - US DOLLAR
(2)	USD 11.79EC 16.57OR 3.00WT
(3)	

### Itinerario

<b>7A852</b>	
<b>Origen</b>	SANTA ROSA
<b>Destino</b>	QUITO
<b>Salida Fecha - Hora</b>	WED 05-FEB-2025 19:50
<b>Llegada Fecha - hora</b>	WED 05-FEB-2025 20:40
<b>Tarifa</b>	ETRUIOL
<b>Equipaje de Bodega</b>	20 KILOS
<b>Estatus</b>	ABIERTO PARA USO

### Comentarios

EL PASAJERO DEBE PRESENTARSE COMO MINIMO DOS HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.  
EL USO DE MASCARILLA ES OBLIGATORIO Y SOLO PODRA INGRESAR EL PASAJERO AL AREA DE SALIDAS NACIONALES.  
AL MOMENTO DE SU RESERVACION ES IMPORTANTE QUE FACILITE INFORMACION DE CONTACTO (CELULAR, FIJO),  
TANTO DE LA CIUDAD DE ORIGEN COMO DESTINO, ASI COMO DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO PARA PODER NOTIFICAR CUALQUIER MODIFICACION EN SU ITINERARIO DE VUELO.  
POR RAZONES DE SEGURIDAD AL MOMENTO DEL CHEQUEO DEBE PRESENTAR UNA IDENTIFICACION

# BOARDING PASS :



FLIGHT NO: **RER851** BOARDING TIME: **0505** GATE: **D1** SEAT: **10A** CLASS: **Y** SEAT: **10A**  
OPERATED BY AEROREGIONAL

NAME: JARAMILLO/LUISFER.  
FROM: QUITO MARISCA.  
TO: SANTA ROSA  
FOID TKNE

CLASS: **Y**  
DATE: **03FEB**

JARAMILLO/LUISFER.  
RER 851 03FEB  
FROM: QUITO MARISCA.  
TO: SANTA ROSA

DEPARTURE TIME: **0605**

SEQUENCE NO: **014**

SEQUENCE NO: **014**

## TARJETA DE EMBARQUE

VUELO  
**7A852**

EMBARQUE  
**18:50**

PUERTA  
**-**

ASIENTO  
**9A**

NOMBRE **JARAMILLOANAZCO/LUISFERNAND**

FECHA **05FEB**

ORIGEN **SANTA ROSA**

BOOKING **SZOPPF**

DESTINO **QUITO**

CABINA **Y**

SALIDA **19:50**

SECUENCIA **002**

FOID,TKNE

TKT



**Aeroregional**

Tu línea aérea

	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
FECHA:	<b>07 FEB 2025</b>	HORA: <b>16:00</b>
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE:	.....	

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	405	19   02   25
Unid. Desc:			

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

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

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,590.00
59	00	000	005	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$150.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$3,740.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: ING. LUIS FERNANDO JARAMILLO AÑAZCO - DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, ENCARGADO. ACTUALIZACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Nro. 263 ¿ PASAJES Y VIÁTICOS EN EL INTERIOR PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS VISITAS TÉCNICAS QUE EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y EL/LA SUBSECRETARIO/A DE DISCAPACIDADES DEBEN REALIZAR EN TERRITORIO. PERÍODO 2025, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SD-DPSPD-2025-0025-M Y MEMO NRO. MIES-SD-2025-0167-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SD-DPSPD-CA-2025-001. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE.

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	 MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES Funcionario Responsable	 ANDREA MARICELA GONZALON MALDONADO Director Financiero
FECHA: 20/02/2025		