					СОМІ	PROBA	ANTE U	NICO DE REGISTRO						
nstitucion:	280	MINIS	STERIO DE	INCLUS	ON EC	ONOMICA	Y SOCIA	L - PLANTA CENTRAL	Fech	na Elab	oración	No. CU	R No. Origina	
Unid. Ejecutora: 9999 MINISTERIO DE INCLUSION E			ON EC	CONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL			19	9 02	2 2025 9	973	73 759			
Inid. Desc:	0000													
Tipo Documento Respaldo						Clase Documento					No.	No	No. Expediente	
COMPROBAN	NTES AD	MINIST	RATIVOS E	DE GAST	os		LIC	QUIDACION DE GASTOS		МІ	ES-DM-DC	cs-	376	
Area De:	GAST	os												
Beneficiario:	171778	9802		SAN	CHEZ A	EZ AGUIRRE RAMIRO FERNANDO								
						AFEC1	ACION	PRESUPUESTARIA						
PG SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG I	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS					MONTO	
01 00	000 0	06	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en e	Interior	r			240.00	
								TOTAL F	PRESUPL	JESTAI	RIO		240.00	
									МС	отио	VA		0.00	

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: SANCHEZ AGUIRRE RAMIRO FERNANDO. COMISIÓN A GUAYAQUIL-SANTO DOMINGO. AVANZADA, APOYO LOGÍSTICO Y REALIZAR LA COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 29-01 AL 01-02-2025 CONTROL PREVIO SP-MR-KL

APROBADO

DATOS APROBACIÓN				
FIRMA ELECTRONICA:	RWFXQI9M53FZ4PJ			
USUARIO:	KLOPEZA			
FECHA:	19/02/2025			

DATOS SOLICITUD PAGO					
FIRMA ELECTRONICA:	ZGH7YP9VDGE3TQQ				
USUARIO:	SBUSTILLOS				
FECHA:	19/02/2025				

TOTAL

LIQUIDO

TOTAL DEDUCCIONES

240.00

240.00



APROBADO		ATOS APROBACIÓN	DATOS SOLICITUD PAGO		
	FIRMA ELECTRONICA: RWFXQI9M53FZ4PJ		FIRMA ELECTRONICA: ZGH7YP9VDGE3TQ		
	USUARIO:	KLOPEZA	USUARIO:	SBUSTILLOS	
	FECHA:	19/02/2025	FECHA:	19/02/2025	

FIRMA FIRMA

						COM	PROE	BANTE	UNICO DE RE	GISTRO	
Institud	ion:	_	280	MINISTERIO	D DE INC	CLUSION	N ECONO	OMICA Y SO	OCIAL	Reporte rpt	ComprobanteGastos.rdlc
U. Ejec	utora:	-	9999		DE INC	LUSION	NECONO	OMICA Y SO	OCIAL - PLANTA	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. D	esc:	-	0000	CENTRAL						973 759	
		Tipo D	Oocum	ento Respa	Ido		T	Clas	e Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS				LIQU	QUIDACION DE GASTOS MIES-DM-DCS-2025-0007-M			7-M 376			
Clase d Registre			DEVE	NGADO		/		Clase d Gasto:	OTROS GAS		RTO DEV
Banco:					/				Cuenta Monetaria:		
Comprobante GASTOS					Numero Operación		0				
Benefic	iario:	Ī	171	7789802	SANCH	EZ AGU	IRRE RA	MIRO FER	NANDO		
						ΔF	FCTA	CION P	RESUPUESTAR	RIA	
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest		<u> </u>	MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsiste	encias en el Interior	240.00
										TOTAL PRESUPUESTARIO	240.00
										IVA	0.00
										SUB - TOTAL	240.00
										RETENCIONES IVA	0.00
						/			TOTAL DEDUC	CIONES PRESUPUESTARIO	0.00
					/	/				TOTAL A PAGAR	240.00
SON	1:	DOS	SCIENT	OS CUAREI	NTA DOL	ARES	4-1				
DES	CRIP	CION:								ANTO DOMINGO. AVANZADA DE LA SEÑORA MINISTRA. DE	

CONTROL PREVIO SP-MR-KL



DATOS APROBACIÓN					
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:			
APROBADO	(x3)				
FECHA: 19/02/2025	College	V Ganzalon Madred			
	Funcionario Responsable	Director Financiero			

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUS		Reporte	rp	ptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUS CENTRAL	Fec	ha Elab	oración	No. CUR	No. Original		
Unid. Desc:	0000	CENTINE	019	02	2025	973	759		
Ti	po Docum	ento Respaldo	T	Clase Documento		N	0.	No. I	Expediente
COMPROBANTES	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACI	ON DE GASTOS	MIES	DM DC	S-2025-000	7-M	76
					IMILO	-DIVI-DC	3-2023-000	7-14	376
	DEVE	NGADO	CI	ase de asto: OTROS GAS		-DWI-DC		RTO DEV	
Registro:	DEVE	:NGADO	CI	ase de OTROS CAS		-5W-5C			176
Clase de Registro: Banco: Comprobante	DEVE		CI	ase de OTROS GAS					0

	DATOS APROBACIÓN	1
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/02/2025		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

						COMI	PROE	BANTE	UNICO DE RE	GISTR	0			
Institu	cion:		280	MINISTERIO	DE INC	CLUSION	ECONO	OMICA Y SO	OCIAL	F	Reporte rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejec	utora:	-	9999	MINISTERIO	DE INC	DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA			Fech	a Elabo	oración	No. CUR	No. Original	
Unid. D	Desc:		0000	CENTICAL							02	2025	759	759
		Tipo [Docume	ento Respa	ldo		Clase Documento				No.			Expediente
COMP	ROBAN	TES A	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	MIES-	DM-DCS	5-2025-000	7-M 3	76
Clase d Registr			COMF	ROMETIDO	/	/		Clase d Gasto:	OTROS GAS	тоѕ		RPA	RTO DEV	
Banco:									Cuenta Monetaria:					
Compre	obante		GAST	os					Numero Operación					0
Benefic	ciario:		171	7789802	SANCH	EZ AGU	IRRE RA	MIRO FER	NANDO					
		-				AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAR	IA				
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION					MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsister	ncias en e	el Interio	or		240.00
										TOTAL P	RESUPL	JESTARIO		240.00
												IVA		0.00
											SUI	B - TOTAL		240.00
										R	ETENCI	ONES IVA		0.00
									TOTAL DEDUC	CIONES PI	RESUPL	JESTARIO		0.00
											TOTAL	A PAGAR		240.00
son	N:	DO	SCIENT	OS CUARE	NTA DOL	ARES			/					
DES	SCRIP	CION:	SA	ANCHEZ AG	UIRRE R	RAMIRO TURA CO	FERNAN	IDO. COMIS	SIÓN A GUAYAQUIL-SA DE LAS ACTVIDADES D	ANTO DOM	MINGO. A	AVANZADA NISTRA, DI	A, APOYO LOG	ÍSTICO Y -02-2025

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	N 1	
FECHA: 17/02/2025		Vanadon India
	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE CONTROL PREVIO VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión Económica y Social

459

1.	Datos	genera	les
----	-------	--------	-----

No. Cédula: 1717789802

Servidor:

SÀNCHEZ AGUIRRE RAMIRO FERNANDO

Cargo:

ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Nivel:

Lugar de comisión:

GUAYAQUIL/GUAYAS-SANTO DOMINGO DE LOS TSÀCHILAS

Fecha de salida:

29/01/2025 Hora: Hora:

09H00

C. Presupuestaria:

Fecha de retorno:

01/02/2025

13H30

Tipo de gasto: CORRIENTE

2. Cálculo de viáticos

Monto (USD) No. Días Concepto 80,00 Viático

Total viático 240,00

3. Detalle de gastos para reembolso

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

3

4. Detalle de gasto justificados

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)	
1	Hospedaje	530303	114,99	
2	Alimentación	530303	75,93	
3	Movilización	530301	-	
	Total hospedaje y a	limentación	190.92	

5. Liquidación

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

6. Observaciones

lo.	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 la Norma de Control Interno

Quito, 10 de febrero de 2025

Elaborado por

Comprometido por:

Contabilizado por:

Pagado por:

Control previo

Presupuesto

Contabilidad

sprería

Press 25



Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0042M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 29-01-2025

VIÁTICOS x		MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
		DATOS	GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE I RAMIRO FERNAI		L SERVIDOR ÁNCHEZ AGUIRRE	PUESTO QUE OCUI Analista	PA: a de Comunicación Social 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL S	ERVIC	IO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UN	NIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
Guayaquil - Guayas / Sai	nta Ele	ena - Santa Elena / Santo	SERVIDOR	
Domingo – Santo [Domin	go de los Tsachilas	Direcci	ón de Comunicación Social
FECHA SALIDA (dd-mmm-a	EECHA CALIDA (-l-l		FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA (hh:mm)
FECHA SALIDA (dd-mini-a	dad)	(hh:mm)	(dd-mmm-aaaa)	
29-01-2025		09h00	01-02-2025	13h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Fernando Sánchez, Ricardo Almeida, Carolina Jácome

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Avanzada, apoyo logístico y realizar la cobertura comunicacional de las actividades de la señora Ministra, Mgs. Zaida Rovira

TRANSPORTE								
TIPO DE TRANSPORTE			SALIDA	4	LLEGADA			
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:m m		
Terrestre	Institucional	Quito - Guayaquil	29-01-2025	09:00	29-01-2025	17:00		
Terrestre	Institucional	Guayaquil – Santa Elena	30-01-2025	09:30	30-01-2025	11:30		
Terrestre	Institucional	Santa Elena a Guayaquil	30-01-2025	14:30	30-01-2025	16:30		
Terrestre	Instituciona	Guayaquil a Santo Domingo	31-01-2025	17:00	31-01-2025	22:00		
Terrestre	Instituciona	Santo Domingo a Quito	01-02-2025	10:30	01-02-2025	13:30		

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco Produbanco TIPO DE CUENTA: Ahorros

No. DE CUENTA: 6101451019



FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Ramiro Fernando Sánchez Aguirre ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 3

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Lcdo. Daniel Alexander García Guevara COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO Giovanni Alejandro Nuñez Riera DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO **DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Memorando Nro.MIES-DM-DCS-2025-0042-M Memorando Nro.MIES-DM-DCS-2025-0053-M

FECHA DE INFORME:

03-02-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Ramiro Fernando Sánchez Aguirre

Guayaquil - Guayas / Santo Domingo – Santo Domingo de los Tsachilas

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Comunicación Social 3

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

DIRECCION DE COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Fernando Sánchez, Ricardo Almeida, Adrián German

ACTIVIDADES:	
Hora	Actividad
	Día 1 (29-01-2025)
09h00 a 17h00	Traslado de Quito a Guayquil
17h00 a 19h00	Reunión con autoridades y técnicos del MIES para definir cobertura y logística del los eventos en el cantón.
	Día 2(30-01-2025)
08h00 a 11h00	Avanzada inicial para evento de diálogo con presidente y educadoras
11h30 a 17h00	Avanzada de evento de entrega de kits y sillas de ruedas
17h00 a 18h00	Coordinación y acompañamiento de la entrevista de ministra en radio Centro
18h15 a 19h30	Coordinación de la entrevista de ministra en Radio Forever
	Día 3(31-01-2025)
07h30 a 07h50	Coordinación y acompañamiento de la entrevista de ministra en Radio Sucre
08h15 a 08h45	Coordinación y acompañamiento de la entrevista de ministra en Radio WQ
10h00 a 11h30	Ejecución de evento de entrega de sillas de ruedas y kits de ropa
12h00 a 13h00	Coordinación y acompañamiento de entrevista de ministra con Ecuavisa
14h00 a 17h00	Coordinación con equipo de presidencia para ejecución de evento
17h00 a 22h00	Traslado de Guayaquil a Santo Domingo
	Día 4(01-02-2025)
07h00 a 10h00	Coordinación de grabación de testimoniales de usuarias CDH
10h30 a 13h30	Traslado de Santo Domingo a Quito

PRODUCTOS: Coordinación de actividades con equipo MIES para actividades de ministra, elaboración y revisión de insumos y contenidos, coordinación con medios de comunicación

OBSERVACIONES:

Se adjunta facturas originales por concepto de hospedaje y alimentación de conformidad a normativa interna. No asistí a Santa Elena debido a que se incluyo una actividad de avanzada para evento con presidente.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
29-01-2025	01984	Alimentación	10,50
29-01-2025	025384	Alimentación	9,99
30-01-2025	0632	Alimentación	12,00
30-01-2025	0295258	Alimentación	6,29
30-01-2025	029728	Alimentación	7,50
31-01-2025	022984	Alimentación	12,01
31-01-2025	03020	Hospedaje	80,00
31-01-2025	01434	Alimentación	5,64
31-01-2025	02526	Hospedaje	34.99
01-02-2025	0532	Alimentación	12,00
		TOTAL	190,92

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29-01-2025	01-02-2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento
HORA hh:mm	09:00	13h30	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	NOMBRE		SALID	A	LLEGADA				
(Aéreo, terrestre,maríti mo, otros)	TRANSPOR TE	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm			
Terrestre	Institucional	Quito - Guayaquil	29-01-2025	09:00	29-01-2025	17:00			
Terrestre	Instituciona	Guayaquil a Santo Domingo	31-01-2025	17:00	31-01-2025	22:00			
Terrestre	Instituciona	Santo Domingo a Quito	01-02-2025	10:30	01-02-2025	13:30			

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

OBSERVACIONES: No asistí a Santa Elena debido a que se incluyo una actividad de avanzada para evento con presidente.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir valores percibidos. Cuando Ramiro Fernando Sánchez Aguirre cumplimiento de servicios institucionales sea ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado. FIRMAS DE APROBACIÓN FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O SERVIDOR COMISIONADO EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

Giovanni Alejandro Nuñez Riera

DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Giovanni Alejandro Nuñez Riera

DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL



Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0042-M

Ouito, D.M., 29 de enero de 2025

PARA:

Sr. Ing. Ramiro Fernando Sánchez Aguirre

Analista de Comunicación Social 3

Srta, Michelle Carolina Jácome Macias Analista de Comunicación Social 3

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

ASUNTO: Disposición de movilización a las provincias de Santa Elena, Guayas y

Santo Domingo

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento a la agenda del Despacho Ministerial, programada en las provincias de Santa Elena, Guayas y Santo Domingo, dispongo a usted (es) el traslado desde el 29 de enero hasta el 01 de febrero de 2025, a fin de realizar avanzada, apoyo logístico y cobertura comunicacional de las actividades de la señora Ministra de Inclusión Económica y Social, Mgs. Zaida Rovira.

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Giovanni Alejandro Nuñez Riera

DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL







Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0053-M

Quito, D.M., 30 de enero de 2025

PARA:

Sr. Lcdo. Daniel Alexander García Guevara

Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: Solicitud de autorización de pago de viáticos por fin de semana para

servidores de la Dirección de Comunicación Social

De mi consideración:

Con la finalidad de realizar avanzada, apoyo logístico y cobertura comunicacional de la agenda de la señora Ministra, programada en las provincias de Santa Elena, Guayas y Santo Domingo, solicito cordialmente, se autorice el pago de viáticos por fin de semana para los servidores: Carolina Jácome, Fernando Sánchez y Ricardo Almeida asignados a esta delegación mediante memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0042-M, desde el miércoles 29 de enero con retorno el sábado 01 de febrero de 2025.

Adjunto delegación y agenda.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Giovanni Alejandro Nuñez Riera

DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Anexos:

- agenda0954387001738265118.pdf
- mies-dm-dcs-2025-0042-m0289963001738265119.pdf

Copia:

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

Srta. Michelle Carolina Jácome Macias Analista de Comunicación Social 3

Sr. Ing. Ramiro Fernando Sánchez Aguirre Analista de Comunicación Social 3







Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2025-01-30 16:23:41 (GMT-5)

Generado por:

Giovanni Alejandro Nuñez Riera

Información d	el Documento		
No. Documento:	MIES-DM-DCS-2025-0053-M	Doc. Referencia:	
De:	Sr. Mgs. Giovanni Alejandro Nuñez Riera, Director de Comunicación Social, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Sr. Ledo, Daniel Alexander García Guevara, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	Solicitud de autorización de pago de viáticos por fin de semana para servidores de la Dirección de Comunicación Social	Descripción Anexos:	
Fecha Documento:	2025-01-30 (GMT-5)	Fecha Registro:	2025-01-30 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Coordinación General Administrativa Financiera	Daniel Alexander García Guevara (MIES)	2025-01-30 16:19:58 (GMT-5)	Reasignar	Giovanni Alejandro Nuñez Riera (MIES)	0	Estimado Director: Autorizado, favor continuar con el trámite que corresponda de acuerdo a normativa legal vigente, gracias.
Dirección de Comunicación Social	Giovanni Alejandro Nuñez Riera (MIES)	2025-01-30 14:27:58 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Dirección de Comunicación Social	Giovanni Alejandro Nuñez Riera (MIES)	2025-01-30 14:27:58 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Dirección de Comunicación Social	Giovanni Alejandro Nuñez Riera (MIES)	2025-01-30 14:27:44 (GMT-5)	Registro	Daniel Alexander García Guevara (MIES)	0	



R.U.C.: 0500740519001

FACTURA

No

004-020-000002526

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0102202501050074051900120040200000025260000255011

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

01/02/2025 06:07:27

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



CORRALES BORJA JAIME ALONSO

Dirección

AV ESMERALDAS 801 Y RIO ZAMORA

Matriz:

AV ESMERALDAS 801 Y RIO ZAMORA

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

SANCHEZ AGUIRRE RAMIRO FERNANDO

Identificación

1/7177/89802

01/02/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Fecha Direccion:

EMAIL:

PICHINCHA QUITO y CHIMBACALLE

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
НН	НН	1.00	HOSPEDAJE 1		30.4348	0.00	0.00	0.00	30.43
			Información Adicional			SUBTOTAL 15	%		30.43
DIRECCION:		PICHI	NCHA QUITO y CHIMBACALLE			SUBTOTAL 0%			0.00
FORMA DE F	AGO:	FACT	URACION			SUBTOTAL NO	OBJETO DE IV	/A	0.00
RESPONSAE	BLE:	TAPIA	CLAVIJO CAROLINA SARAHI			SUBTOTAL EX	ENTO DE IVA		0.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	34.99

sanfer82@hotmail.com

SUBTOTAL 15%	30.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.43
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	4.56
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	34.99

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

CALDERON CEVALLOS TEODORO MARINO

JUGOS Y ENSALADAS EL MANABITA

Dirección

Garcia Moreno 1206-1208 Entre Luque Y Aguirre

Matriz:

Garcia Moreno 1206-1208 Entre Luque - Aguirre

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

R.U.C.:

0913313441001

FACTURA

No

002-001-000001434

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3101202501091331344100120020010000014340000143414

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

31/01/2025 09:03:24

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3101202501091331344100120020010000014340000143414

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Cod.

Sanchez Aguirre Ramiro Fernando

Detalle Adicional

Identificación

1717789802 31/01/2025

Cantidad

Placa / Matrícula:

Guía

Subsidio

0.00

Precio Unitario

Fecha Direccion:

Cod.

Principal

Quito

478243	147	1.00	BOLON BISTEC	3.50
185397	51	1.00	FRESC BADEA MEDIAN	1.40
			Información Adicional	
Direccion:		Quito	0	
Telefono:		0992	2562512	
Email:		sanfe	er82@hotmail.com	

Descripción

Forma de pago	Valor	
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.64	

0.00	0.00	0.00	1.40
SUBTOTAL 15%		4.90	
SUBTOTAL 0%			0.00
SUBTOTAL NO OB	JETO DE IVA		0.00
SUBTOTAL EXENT	O DE IVA		0.00
SUBTOTAL SIN IMP		4.90	
TOTAL DESCUENT		0.00	
ICE		0.00	
IVA 15%		0.74	
TOTAL DEVOLUCIO		0.00	
IRBPNR		0.00	
PROPINA			0.00
VALOR TOTAL			5.64

Precio sin

Subsidio

0.00

Descuento

0.00

Precio Total

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

AGUIRRE QUEZADA CRISTHIAN WLADIMIR

AGUIRRE QUEZADA CRISTHIAN WLADIMIR

Dirección

GUAYAS/ GUAYAQUIL/ Parroquia: TARQUI - JUNIN N

Matriz:

407 Intersección: CORDOVA

Dirección Sucursal: GUAYAS/ GUAYAQUIL/ Parroquia: TARQUI - JUNIN N

407 Intersección: CORDOVA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.:

1150598314001

FACTURA

No

001-002-000003020

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3101202501115059831400120010020000030209846951115

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

31/01/2025 09:29:47

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3101202501115059831400120010020000030209846951115

Razón Social / Nombres y Apellidos:

SANCHEZ AGUIRRE RAMIRO FERNANDO

Identificación

1717789802

Fecha

31/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Subsidio

0.00

Direccion:

QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario
2		2.00	NOCHES DE HOSPEDAJE	29/01/2025 31/01/2025	34.7826
			Información Adicional		
DIRECCION:		QUITO	0		
TELEFONO:		09925	662512		
EMAIL:		sanfe	82@hotmail.com		

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	80.00

SUBTOTAL 15%	69.57
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	69.57
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	10.43
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	80.00

Descuento

0.00

Precio Total

69.57

Precio sin

Subsidio

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

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

Dirección

CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE

PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA Matriz:

Dirección
Supursol:

CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE
PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.:

0927380196001

FACTURA

001-002-000022984

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3101202501092738019600120010020000229842780816016

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

31/01/2025 18:20:58

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos:

Fernando Sánchez

Identificación

1717789802

31/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Subsidio

Fecha Direccion:

Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario
202371320 1647	202371320 1647	1.00	CONSUMO DE ALIMENTO	/	10.44
			Información Adicional		
Descripción:		DOCU	JMENTO DE VENTA		
	Forma o	de pago	Valor		
20 - OTROS	CON UTILIZACI	ION DEL SIST	ЕМА	12.01	

	10.44
	0.00
	0.00
	0.00
	0.00
	10.44
	0.00
	0.00
	1.57
	0.00
	0.00
	0.00
	0.00
	12.01
_	

Precio sin

Subsidio

Descuento

Precio Total

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

SAMBOLON S.A.

SAMBOLON S.A.

Dirección

LA AURORA SATÉLITE / S/N

Matriz:

LA AURORA SATÉLITE / S/N

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SI

FERNANDO SANCHEZ

R.U.C.: 0993369381001

FACTURA

No.

004-001-000029728

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3001202501099336938100120040010000297280000000015

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

30/01/2025 14:02:28

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos:

1717789802 Identificación

Fecha Direccion: 30/01/2025

GYE

Placa / Matrícula:

Guía

Subsidio

0.00

Cod. Principal Cod. Auxiliar Cant			Descripción	Detalle Adio	cional Precio Unitario
CMB013	CMB013	1.00	Combo 2		6.52174
			Información Adicional		
Descripción:		VENT	A PUNTO DE VENTA		
	Forma	de pago	Valor		
19 - TARJETA	A DE CREDITO)		7.50	

6.52
0.00
0.00
0.00
0.00
6.52
0.00
0.00
0.98
0.00
0.00
0.00
0.00
7.50

Precio sin

Subsidio

0.00

Precio Total

6.52

Descuento

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

SAONA GARCIA VANESSA MERCEDES

SAONA GARCIA VANESSA

Dirección GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / COOP. VIVIENDA Matriz: GUAYAQUIL SOLAR 18

Dirección
GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / COOP. VIVIENDA
GUAYAQUIL SOLAR 18

Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

R.U.C.: 0919529586001

FACTURA

No. 002-001-000295258

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3001202501091952958600120020010002952580000000013

FECHA Y HORA DE 30/01/2025 08:40:58

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos:

Fernando

Identificación

1717789802

30/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Fecha Direccion:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
PTADICIO NAL001	PTADICIO NAL001	1.00	chifle		0.78	0.00	0.00	0.00	0.78
PTENCEB OLL001	PTENCEB OLL001	1.00	Encebollado		3.04	0.00	0.00	0.00	3.04
PTADICIO NAL002	PTADICIO NAL002	1.00	Pan		0.2608	0.00	0.00	0.00	0.26
PTBEBIDA S0003	PTBEBIDA S0003	1.00	Té Helado		1.39	0.00	0.00	0.00	1.39

	Informa	ación Adicional			
Descripción:	VENTA PUNTO DE VENTA				
Fo	rma de pago	Valor			

6.29

01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

	1.4		<i>y</i> .	
SUBTOTAL 15%	,	*1	2.	, 5.47
SUBTOTAL 5%			1	0.00
SUBTOTAL 0%	•			0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA				0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA				0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS				5.47
TOTAL DESCUENTO				0.00
ICE				0.00
IVA 15%				0.82
IVA 5%				0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA				0.00
IRBPNR				0.00
PROPINA				0.00
VALOR TOTAL				6.29
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO				0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)				0.00

TRUEFOOD S.A.S.

TRUEFOOD S.A.S.

Dirección

Urb. Torres del Salado Via a la Costa Km 10.5 Junto a la

Matriz:

Gasolinera Primax

Urb. Torres del Salado Via a la Costa Km 10.5 Junto a la Gasolinera Primax

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

R.U.C.:

0993369579001

FACTURA

No. 001-003-000025384

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2901202501099336957900120010030000253849748455114

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

30/01/2025 12:53:46

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos:

FERNANDO SANCHEZ

Identificación

19 - TARJETA DE CREDITO

1717789802

Fecha

29/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Direccion:

QUITO.

Cod. Cod. Principal Auxiliar Cantidad				Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
BEB001		1.00	AGUA		1.09	0.00	0.00	0.00	1.09
ASA038		1.00	POLLO E P		7.60	0.00	0.00	0.00	7.60
Información Adicional SUBTOTAL 15%									

9.99

Otro Campo: Otra Informacion Forma de pago Valor

	10000
SUBTOTAL 15%	8.69
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.69
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.30
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.99

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO:	0.00



ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O **FERIADOS**

No. 19582

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 2025-01-29/Hora 05:00

Hasta 2025-02-01 Hora 23:00

Motivo MCVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha

2025-01-24

No. Comunicación MIES-DM-DCS-2025-0036-M

Lugar Origen

PICHINCHA

Lugar Destino

ZONALES 5 Y 8

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ESTACIO PRIMINTELA LUIS IVAN

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0400992434

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0826

Marca / Modelo CHEVROLET GRAN VITARA SZ

Color

PLOMO

Número Matrícula A2908462

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Giovanni Alejandro Nuñez Riera

Cargo DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisón 2025-01-28 15:49

TRANSPOR

QUITO - ECUP

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA Institucion: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL NO. CERTIFICACION FECHA DE ELABORACIÓN Unid. Ejecutora: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL 01 25 6 10 Unid. Desc: TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS **DE GASTOS** CLASE DE REGISTRO CLASE DE GASTO COM OGA

	CERTIFICACION PRESUPUESTARIA									
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	006	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$200.00
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$25,000.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$25,200.00

TOTAL

SON:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: MGS. GIOVANNI ALEJANDRO NUNEZ RIERA -DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR: REALIZAR EN TERRITORIO, EL ACOMPAÑAMIENTO, LA AVANZADA Y COBERTURAS COMUNICACIONALES A ESCALA NACIONAL PARA LAS/OS FUNCIONARIAS/OS Y DIRECTOR/A DE LA DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL, PERÍODO 2025, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-DM-DCS-2025-0007-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-DM-DCS-CA-2025-001

CA-2025-001. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA ENTIDAD REQUIRENTE.



ZAPATA GARCIA GRIZ MARGOT NOTA DE VENTA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

La Caldera

....

R.U.C. 0906798012001

Dir: Portete 1428 E/ P. Moncayo y Av. Quito Cel: 0998828391 - 0986556019 Email: ricardonaveda_zapata@hotmail.com Guayaquil - Ecuador

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

S-001-001-

0000632

AUT. S.R.I.: 1132565436

FECHA: _	30	do	6200	DEL 20 25		
CLIENTE:	Fo	man	Jo	Sancher	RUC/C.I_	308987 FIFI
DIRECCI	ONI	04-	b			TELE

CANT.	D	ETALLE		P. UNIT.	VALOR
	Alimontae	ren			12,00
		AV.			
		之			
-	_\X	g Cal	lder		
	20,	PZETE 1 426 Y AV.	OUTO ESOU		
FORMA DE PAGO Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito (Débito Otros			TOTAL \$	12,00	

Marin Aguirre Marco Antonio • R.U.C. 0919928234001 - Aut. 11208 1 B. 100X2 (del 601 al 700) Elab. 06/Noviembre/2024 - Exp. 06/Noviembre/2025 - Telf: 0989063704

V

ORIGINAL: ADQUIRIENTE 1era. Copia: EMISOR

Formy Cristing	1532		V. TOTAL	17,00		(5,00	9	rizada
3 Z =	N° 002-001-00 0000532	ra Telf.:	G. Remisión: V. UNIT.			TOTAL \$	ONO!	Firma
FERIA & RESTAURANTE TIUTIVEN DIRECC.: VIA QUITO SIN Y CALLEJON 1 TELEFONO: 0997 - 991 - 703 SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO SANTO TO SANTO DOMINGO	2 4	Sanch	TS 1807	agen	-	/COPIA: EMISOR		OTROS Redb/Conforme
ER 1	O \$0 2 \$ 20.0	Terne holy	(41)	Alemen		ADQUIRIENTE	CONICO DE DE	
A SECOND	Dia OHA DA MOHA DA	Cliente: Direcc.:	RUC/CI.:			PORIGINAL	DINERO ELECTRONICO TARJETA DE CREDITINOERTO	OTROS

Ruiz Cordova Cinthia Elizabeth

Venta de Comidas y beddas en restaurantes, incluso para llevar

DIREC.: Via Quito Cjon. 1 El Paraiso S/N y S/N AUT. SRI # 1132650104 TELF.: 0980279576 / SANTO DOMINGO - ECUADOR 2 2 7 8 0 8 2025 Nº 902-001-0000 1 984 V. TOTAL "CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE" 050 05'0) ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR Telf.: 1 V. UNIT. G. Remisión: TOTAL \$ CANT. DESCRIPCION irma Auto R.U.C.: 2100460043001 Almertación Cliente: HE Mando Direcc .: 1 Octo FORMA DE PAGO DINERO EFECTIVO PARLETA DE PRÉDITO DEBITO OTROS

JUANA WONZERRATH VÁSCONEZ CAMACHO / R.U.C.: 1708111644001 / AUT. 1355 *22 Grájj*a IMP. - FONO: 0958-958-501

1 LIB. 100X2 001901 - 002000 / Fecha Caducidad: 07/ENERO/2026

.