



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



### COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 889 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 390,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 390,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 390,00



Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 4501476223

ARTEAGA DE JESUS JONATHAN ALEXANDER.- POR COMISIÓN A  
LOJA-ZAMORA-GUAYAS, EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA SEÑORA  
MINISTRA, DEL 31-01 AL 03-02-2024. MIES-MIES-2024-0133-O. INFORME  
DE CONTROL PREVIO. ACH-YP-VP-KL

| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI                | SI                     | SI               |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        | 20/03/2024    | 390,00           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 390,00           | 0,00            |

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

Total Deducciones: 0,00

0,00

### Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 390,00



## 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 | 18 03 2024        | 889     | 873          |
| Unid. Desc:      | 0000 |                                                             |                   |         |              |

|                                        |                       |               |                |
|----------------------------------------|-----------------------|---------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA- | 426            |

|                    |            |                                     |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|-------------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:                     | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                                     |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 0401541560 | ARTEAGA DE JESUS JONATHAN ALEXANDER |     |     |     |     |        |

## 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 | 390.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 390.00 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 390.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 390.00 |

SON: TRESCIENTOS NOVENTA DOLARES

DESCRIPCION: ARTEAGA DE JESUS JONATHAN ALEXANDER.- POR COMISIÓN A LOJA-ZAMORA-GUAYAS, EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA SEÑORA MINISTRA, DEL 31-01 AL 03-02-2024. MIES-MIES-2024-0133-O. INFORME DE CONTROL PREVIO. ACH-YP-VP-KL

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | R9BLPCWP5QZ5TFD | FIRMA ELECTRONICA:   | Z9ATXYWEDSN7MS9 |
|          | USUARIO:           | VERONICAPEREZ   | USUARIO:             | LERODRIGUEZM    |
|          | FECHA:             | 18/03/2024      | FECHA:               | 18/03/2024      |

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

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | R9BLPCWP5QZ5TFD | FIRMA ELECTRONICA:   | Z9ATXYWEDSN7MS9 |
|          | USUARIO:           | VERONICAPEREZ   | USUARIO:             | LERODRIGUEZM    |
|          | FECHA:             | 18/03/2024      | FECHA:               | 18/03/2024      |

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       | 018 03 2024               |                | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             |                         |                           |                | 889     | 873          |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                     |                           | No. Expediente |         |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2024-0762- |                           | 426            |         |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO            | DEV     |              |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |                |         |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                       |                           |                |         |              |
| Beneficiario:                          | 0401541560 | ARTEAGA DE JESUS JONATHAN ALEXANDER                         |                         |                           |                |         |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

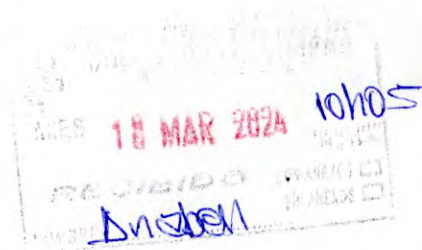
| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | M O N T O |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-----------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 390.00    |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          | 390.00                                  |           |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          | 0.00                                    |           |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          | 390.00                                  |           |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          | 0.00                                    |           |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          | 0.00                                    |           |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          | 390.00                                  |           |

SON: TRESCIENTOS NOVENTA DOLARES

DESCRIPCION: ARTEAGA DE JESUS JONATHAN ALEXANDER.- POR COMISIÓN A LOJA-ZAMORA-GUAYAS, EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA SEÑORA MINISTRA, DEL 31-01 AL 03-02-2024. MIES-MIES-2024-0133-O. INFORME DE CONTROL PREVIO. ACH-YP-VP-KL

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |                                                                                                                |                                                                                                             |
| FECHA:<br>18/03/2024 | <br>Funcionario Responsable | <br>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         |                                                             | 015 03 2024             | 873                       | 873          |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                     | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2024-0762- | 426                       |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                            |                         | 0                         |              |
| Beneficiario:                          | 0401541560   | ARTEAGA DE JESUS JONATHAN ALEXANDER                         |                         |                           |              |

## 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 | 390.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 390.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 390.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 390.00 |

SON: TRESCIENTOS NOVENTA DOLARES

DESCRIPCION: ARTEAGA DE JESUS JONATHAN ALEXANDER.- POR COMISIÓN A LOJA-ZAMORA-GUAYAS, EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA SEÑORA MINISTRA, DEL 31-01 AL 03-02-2024.

889

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                     |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>15/03/2024 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |

1. Datos generales

|                    |                                     |                    |           |
|--------------------|-------------------------------------|--------------------|-----------|
| No. Cédula:        | 0401541560                          | Cargo:             | SEGURIDAD |
| Servidor:          | ARTEAGA DE JESUS JONATHAN ALEXANDER | Nivel:             |           |
| Lugar de comisión: | LOJA-ZAMORA-GUAYAS                  |                    |           |
| Fecha de salida:   | 31/01/2024                          | Hora:              | 04H20     |
| Fecha de retorno:  | 03/02/2024                          | Hora:              | 08H00     |
|                    |                                     | C. Presupuestaria: | 341       |
|                    |                                     | Tipo de gasto:     | CORRIENTE |

2. Cálculo de viáticos

| Concepto | Monto (USD) | No. Días | Total viático |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático  | 130,00      | 3        | 390,00        |

3. Detalle de gastos para reembolso

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

4. Detalle de gasto justificados

| No.                            | Concepto     | Item Presupuestario | Monto (USD) |
|--------------------------------|--------------|---------------------|-------------|
| 1                              | Hospedaje    | 530303              | 160,00      |
| 2                              | Alimentación | 530303              | 119,50      |
| 3                              | Movilización | 530303              | -           |
| Total hospedaje y alimentación |              |                     | 279,50      |

5. Liquidación

|    |                                    |         |        |        |
|----|------------------------------------|---------|--------|--------|
| a) | Total cálculo de viáticos          |         |        |        |
|    | Total de viáticos                  |         |        | 390,00 |
|    | (-) Anticipo entregado             | Cur no. |        | -      |
|    | Valor a justificar                 | 70%     | 273,00 | 273,00 |
|    | Valor sin justificar               | 30%     | 117,00 | 117,00 |
|    | Valor que justifica el funcionario |         |        | 390,00 |
|    | Saldo a favor del MIES             |         |        | -      |
| b) | Total por reembolso de gastos      |         |        | -      |
| c) | Total por liquidación de compras   |         |        | -      |
| d) | Total a favor del funcionario      |         |        | 390,00 |

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, 15 de marzo del 2024

Elaborado por:

Adriana Chicaiza

Control previo

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilizado por:

Contabilidad

Pagado por:

Tesorería

19 MAR 2024

15 MAR 2024

cul 873



EL NUEVO  
ECUADOR

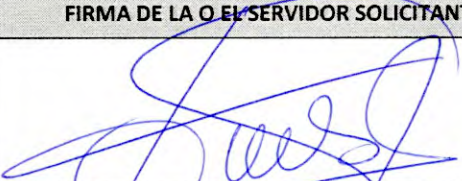
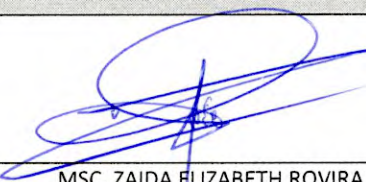
Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                          |                                                                                 |                          |                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|--|
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>MIES-MIES-2024-0133-O                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                        |                          | FECHA DE SOLICITUD:<br>30-Enero- 2024                                           |                          |                      |  |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X                       | MOVILIZACIONES         |                          | SUBSISTENCIAS                                                                   |                          | ALIMENTACIÓN         |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                          |                                                                                 |                          |                      |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>ARTEAGA DE JESUS JONATHAN ALEXANDER                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                        |                          | PUESTO QUE OCUPA<br>SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA DEL MIES                      |                          |                      |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Loja-Loja /Zamora Chinchipe-Zamora/Guayaquil-Guayas                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                        |                          | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DESPACHO MINISTERIAL |                          |                      |  |
| FECHA SALIDA (DD-<br>MMM-AAAA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         | HORA SALIDA<br>(HH:MM) |                          | FECHA LLEGADA (DD-<br>MMM-AAAA)                                                 |                          | HORA LLEGADA (HH:MM) |  |
| 31/01/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         | 04h20                  |                          | 03/02/2024                                                                      |                          | 08h00                |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>MGS. ZAIDA ROVIRA JURADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                        |                          |                                                                                 |                          |                      |  |
| EQUIPO DE SEGURIDAD: CBOP. ALEXANDER ARTEAGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |                                                                                 |                          |                      |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br>SEGURIDAD - AGENDA MINISTERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                        |                          |                                                                                 |                          |                      |  |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                        |                          |                                                                                 |                          |                      |  |
| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(AÉREO,<br>TERRESTRE,<br>MARÍTIMO,<br>OTROS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA                   | SALIDA                   |                                                                                 | LLEGADA                  |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        | FECHA<br>DD-MMM-<br>AAAA | HORA<br>HH:MM                                                                   | FECHA<br>DD-MMM-<br>AAAA | HORA<br>HH:MM        |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | INSTITUCIONAL           | QUITO -<br>TABABELA    | 31-01-2024               | 04:20                                                                           | 31-01-2024               | 05:00                |  |
| AÉREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | AÉREA                   | TABABELA-<br>CATAMAYO  | 31-01-2024               | 06:00                                                                           | 31-01-2024               | 06:50                |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | INSTITUCIONAL           | CATAMAYO-<br>LOJA      | 31-01-2024               | 07:20                                                                           | 31-01-2024               | 08:00                |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | INSTITUCIONAL           | LOJA-<br>ZAMORA        | 01-02-2024               | 08:00                                                                           | 01-02-2024               | 09:30                |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | INSTITUCIONAL           | ZAMORA-<br>GUAYAQUIL   | 01-02-2024               | 14:00                                                                           | 01-02-2024               | 22:00                |  |
| AÉREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | AÉREA                   | GUAYAQUIL-<br>TABABELA | 03-02-2024               | 06:08                                                                           | 03-02-2024               | 07:00                |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | INSTITUCIONAL           | TABABELA-<br>QUITO     | 03-02-2024               | 07:20                                                                           | 03-02-2024               | 08:00                |  |
| <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. |                         |                        |                          |                                                                                 |                          |                      |  |
| MINISTERIO DE INCLUSIÓN<br>ECONÓMICA Y SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                          |                                                                                 | EL NUEVO<br>ECUADOR      |                      |  |
| FECHA: 1 MAR 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        | ghw<br>HORA              |                                                                                 |                          |                      |  |
| DIRECCION FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                        |                          |                                                                                 |                          |                      |  |
| Firma: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        | No. tramite: 164         |                                                                                 |                          |                      |  |



EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                   |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>29 DE OCTUBRE                                                         | TIPO DE CUENTA:<br>Cuenta Ahorros | NO. DE CUENTA:<br>4501476223 <i>1.R.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                      |                                   | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                          |
|           |                                   |                                                                                                                                                                                                                              |
| CBOP. ARTEAGA DE JESUS JONATHAN ALEXANDER<br><b>SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA DEL MIES</b> |                                   | MSC. ZAIDA ELIZABETH ROVIRA JURADO<br><b>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                          |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU<br>DELEGADO                                          |                                   | Nota: esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo<br>menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios<br>institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la<br>autoridad nominadora autorice.                                                     |
|           |                                   | <ul style="list-style-type: none"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la<br/>autorización quedarán insubsistentes</li><li>• El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del<br/>término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> |
| MSC. ZAIDA ELIZABETH ROVIRA JURADO<br><b>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</b>      |                                   | Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de<br>descanso obligatorio, con excepción de las máximas autoridades o de casos<br>excepcionales debidamente justificados por la máxima autoridad o su<br>delegado.                                                                         |



| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>MIES-MIES-2024-0133-0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FECHA DE INFORME:<br>06- 02- 2024                                               |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                 |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>ARTEAGA DE JESUS JONATHAN ALEXANDER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PUESTO QUE OCUPA:<br>MINISTRA DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                   |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>LOJA-LOJA<br>ZAMORA-ZAMORA CHINCHIPE<br>GUAYAS-GUAYAQUIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DESPACHO MINISTERIAL |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MGS. ZAIDA ROVIRA JURADO<br>EQUIPO DE SEGURIDAD: TNTE. DARWIN NARANJO-SGOP. JOSE DAVALOS -CBOP. ALEXANDER ARTEAGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                 |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                 |
| <p><b>OBJETIVOS:</b> Cumplir Agenda Territorial de trabajo en las provincias de Loja, Zamora Chinchipe y Guayas.</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b></p> <p><b>OBJETIVOS:</b> Brindar seguridad a la señora Ministra de Inclusión Económica y Social en las actividades a desarrollar en las provincias de Loja, Zamora Chinchipe y Guayas.</p> <p><b>MIERCOLES 31 DE ENERO DEL 2024</b></p> <p>04:20-05:00 Traslado vía terrestre Quito - Tababela</p> <p>06:00-06:50 Traslado vía aérea Tababela - Catamayo</p> <p>07:20-08:00 Traslado vía terrestre Catamayo - Loja</p> <p>08:00-23:00 Actividades de seguridad y protección en las diferentes actividades desarrolladas por la Sra. Ministra.</p> <p>23:30 Fin de Actividades, <u>pernocte</u> en la ciudad de Loja</p> <p><b>JUEVES 01 DE FEBRERO DEL 2024</b></p> <p>07:00 Inicio de actividades</p> <p>08:00-09:30 Traslado vía terrestre Loja-Zamora</p> <p>09:30-14:00 Actividades de seguridad y protección en las diferentes actividades desarrolladas por la Sra. Ministra.</p> <p>14:00-22:00 Traslado vía terrestre Zamora-Guayaquil</p> <p>22:30 Fin de Actividades, <u>pernocte</u> en la ciudad de Guayaquil</p> <p><b>VIERNES 02 DE FEBRERO DEL 2024</b></p> <p>08:00 Inicio de actividades</p> <p>08:30-18:45 Actividades de seguridad y protección en las diferentes actividades desarrolladas por la Sra. Ministra.</p> <p>19:30 Fin de Actividades, <u>pernocte</u> en la ciudad de Guayaquil</p> <p><b>SABADO 03 DE FEBRERO DEL 2024</b></p> <p>05:00 Inicio de actividades</p> <p>06:08-07:00 Traslado vía aérea Guayaquil-Tababela</p> <p>07:20-08:00 Traslado vía terrestre Tababela-Quito</p> <p>08:00 Fin de Actividades</p> |                                                                                 |



**Productos:**

Se brindó seguridad y protección a la Sra. MSc. Zaida Rovira, Ministra de Inclusión Económica y Social en los lugares que cumplió con su agenda Ministerial.

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO     | \$ MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|--------------|--------------------|
| 31-01-2024 | 0001821           | ALIMENTACIÓN | 25,00              |
| 31-01-2024 | 000000779         | ALIMENTACIÓN | 7,00               |
| 01-02-2024 | 004-002-000000972 | HOSPEDAJE    | 60,00              |
| 01-02-2024 | 0000518           | ALIMENTACIÓN | 22,00              |
| 01-02-2024 | 001-001-000002324 | ALIMENTACIÓN | 20,00              |
| 02-02-2024 | 000003429         | ALIMENTACIÓN | 25,35              |
| 02-02-2024 | 000003431         | ALIMENTACIÓN | 20,15              |
| 03-02-2024 | 002-101-000000459 | HOSPEDAJE    | 100,00             |
|            |                   | SUMAN:       | USDS 279,50        |

| 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<br>hh:mm       | 04:20      | 08:00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                      | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | QUITO - TABABELA     | 31-01-2024           | 04:20         | 31-01-2024           | 05:00         |
| AÉREA                                                     | AÉREA                | TABABELA - CATAMAYO  | 31-01-2024           | 06:00         | 31-01-2024           | 06:50         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | CATAMAYO - LOJA      | 31-01-2024           | 07:20         | 31-01-2024           | 08:00         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | LOJA - ZAMORA        | 01-02-2024           | 08:00         | 01-02-2024           | 09:30         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | ZAMORA - GUAYAQUIL   | 01-02-2024           | 14:00         | 01-02-2024           | 22:00         |
| AÉREA                                                     | AÉREA                | GUAYAQUIL - TABABELA | 03-02-2024           | 06:08         | 03-02-2024           | 07:00         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | TABABELA - QUITO     | 03-02-2024           | 07:20         | 03-02-2024           | 08:00         |

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

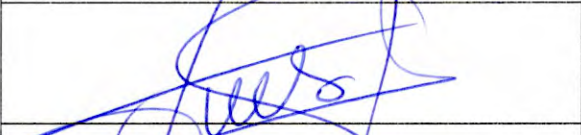
**OBSERVACIONES:**

**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.



EL NUEVO  
**ECUADOR**

**Ministerio de Inclusión  
Económica y Social**

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                                                                              | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <br>CBOP. ARTEAGA DE JESUS JOANATHAN ALEXANDER<br>SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA DEL MIES | 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>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL<br/>SERVIDOR COMISIONADO</b><br>        | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA<br/>UNIDAD</b><br>                                                                                                                                                                                                                                                       |
| MSC. ZAIDA ELIZABETH ROVIRA JURADO<br>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL                                                                                            | MSC. ZAIDA ELIZABETH ROVIRA JURADO<br>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

EL NUEVO  
**ECUADOR**



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Oficio Nro. MIES-MIES-2024-0133-O

Quito, D.M., 30 de enero de 2024

**Asunto:** Delegación Oficial Equipo de Seguridad a las provincias de Loja, Zamora Chinchipe, Guayas y Los Ríos

Teniente

Darwin Vicente Naranjo Viteri

**Equipo de Seguridad**

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

Sgop

José Alexander Dávalos Nastul

**Equipo de Seguridad**

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

Señor

Jonathan Alexander Arteaga de Jesus

**Equipo de Seguridad**

**MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL**

En su Despacho

De mi consideración:

De conformidad a la agenda ministerial de trabajo que se mantendrá en las provincias de Loja, Zamora Chinchipe, Guayas y Los Ríos del 31 de enero al 03 de febrero de 2024; dispongo a ustedes, el traslado vía terrestre y aéreo según corresponda, a fin de brindar la seguridad a la Máxima Autoridad de esta Cartera de Estado.

Para el cumplimiento de esta actividad oficial, se servirán coordinar las acciones logísticas respectivas.

Particular que comunico para los fines consiguientes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado

**MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

Copia:

Señora

María Elena Rivera Proaño

**Servidor Público De Apoyo 3**



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

**Oficio Nro. MIES-MIES-2024-0133-O**

**Quito, D.M., 30 de enero de 2024**

mr



Firmado electrónicamente por:  
**ZAIDA ELIZABETH  
PROVIRA JURADO**





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. : 004-002-000000972

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0102202401110464025300120040020000009720000000516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-02-01T07:01:25-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISIÓN : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0102202401110464025300120040020000009720000000516

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEXANDER ARTEAGA

Identificación: 0401541560

Fecha Emisión:01/02/2024

Guía Remisión:

| Cod. Principal                                         | Cant. | Descripción           | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|--------------------------------------------------------|-------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 92                                                     | 1.00  | SERVICIO DE HOSPEDAJE |                           | 53.57           | 0.00      | 53.57        |
| Información Adicional                                  |       |                       | SUBTOTAL 12 %             |                 |           | 53.57        |
| Dirección: QUITO                                       |       |                       | SUBTOTAL 0%               |                 |           | 0.00         |
| Teléfono : 0967025312                                  |       |                       | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |           | 0.00         |
| Email: arteaga19@live.com                              |       |                       | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |           | 0.00         |
| OBSERVACIONES: HOSPEDAJE                               |       |                       | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |           | 53.57        |
| TIPO: EFECTIVO                                         |       |                       | TOTAL Descuento           |                 |           | 0.00         |
| Forma de Pago : sin utilizacion del sistema financiero |       |                       | ICE                       |                 |           | 0.00         |
| Valor : 60.00                                          |       |                       | IVA 12 %                  |                 |           | 6.43         |
|                                                        |       |                       | VALOR TOTAL               |                 |           | 60.00        |

2



AGUIRRE SALAZAR EFRAIN

AGUIRRE SALAZAR EFRAIN

Dir. Matriz: AGUIRRE #0603 Y ESCOBEDO / XIMENA / GUAYAQUIL / GUAYAS

Dir. Sucursal: AGUIRRE #0603 Y ESCOBEDO / XIMENA / GUAYAQUIL / GUAYAS

Obligado A Llevar Contabilidad: NO

Contribuyente Régimen RIMPE

R.U.C: 1150605051001

## FACTURA

No. 001-002-000000459

### NÚMERO AUTORIZACIÓN

0302202401115060505100120010020000004599846951110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-03 05:01:44-05:00

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

### CLAVE DE ACCESO



0302202401115060505100120010020000004599846951110

Razón Social / Nombres y Apellidos: Alexander Arteaga

RUC / CI: 0401541560

Fecha Emisión: 03/02/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant. | Descripción | Detalle Adicional: | Detalle Adicional: | Detalle Adicional: | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |         |
|----------------|---------------|-------|-------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|-----------|--------------|---------|
| 0015           | 0015          | 1     | Hospedaje   | -                  | -                  | -                  | \$44.6400       | 0%        | \$0.00       | \$44.64 |
| 0015           | 0015          | 1     | Hospedaje   | -                  | -                  | -                  | \$44.6400       | 0%        | \$0.00       | \$44.64 |

| Forma de Pago                                   | Valor              | Plazo | Tiempo |           |
|-------------------------------------------------|--------------------|-------|--------|-----------|
| SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO          | \$100.00           | 0     | dias   |           |
| Información Adicional                           |                    |       |        |           |
| Dirección                                       | Quito              |       |        |           |
| Email                                           | Arteaga19@live.com |       |        |           |
| Teléfono                                        | 0967025312         |       |        |           |
| HOSPEDAJE: INGRESA 01/02/2024 SALIDA 03/02/2024 |                    |       |        |           |
| SUBTOTAL 12%                                    |                    |       |        | \$ 89.28  |
| SUBTOTAL 0%                                     |                    |       |        | \$ 0.00   |
| SUBTOTAL NO OBJETO IVA                          |                    |       |        | \$ 0.00   |
| SUBTOTAL EXENTO IVA                             |                    |       |        | \$ 0.00   |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS                          |                    |       |        | \$ 89.28  |
| DESCUENTO                                       |                    |       |        | \$ 0.00   |
| ICE                                             |                    |       |        | \$ 0.00   |
| IVA 12%                                         |                    |       |        | \$ 10.72  |
| PROPINA                                         |                    |       |        | \$ 0.00   |
| VALOR TOTAL                                     |                    |       |        | \$ 100.00 |

VALOR A PAGAR \$ 100.00

| FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                         |                                                  |                      |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|------------|
| DATOS DEL SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                         |                                                  |                      |            |
| NOMBRES Y APELLIDOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | JONATHAN ALEXANDER ARTEAGA DE JESUS |                         |                                                  |                      |            |
| CÉDULA DE IDENTIDAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0401541560                          | FECHA DE REQUERIMIENTO: | 30-01-2024                                       |                      |            |
| CARGO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA       | DIRECCIÓN:              | DESPACHO MINISTERIAL                             |                      |            |
| RUTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                         | NACIONAL ( <input checked="" type="checkbox"/> ) | INTERNACIONAL (    ) |            |
| IDA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     | FECHA:                  |                                                  | HORA:                |            |
| RETORNO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | GUAYAQUIL-QUITO                     | FECHA:                  | 03-02-2024                                       | HORA:                | 06h08-7h00 |
| N° DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MIES-MIES-2024-0133-O               |                         |                                                  | SI (    ) NO (    )  |            |
| <p><b>AUTORIZACIÓN.-</b> 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.</p> <p style="text-align: center;"> <br/> <b>FIRMA DEL REQUIRENTE</b> </p> <p> <b>NOMBRE:</b> Cbop. Alexander Arteaga<br/> <b>C.I.:</b> 0401541560<br/> <b>CARGO:</b> SEGURIDAD SRA. MINISTRA         </p> |                                     |                         |                                                  |                      |            |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p> <br/> <b>Autorizado Jefe inmediato</b><br/> <b>Nombre:</b> Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado<br/> <b>CI:</b> 0912898087<br/> <b>Cargo:</b> MINISTRA DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL           </p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p> <br/> <b>Autorizado: Eco. Pedro Oleas Montesdeoca</b><br/> <b>DIRECTOR ADMINISTRATIVO</b> </p> </div> </div> <p style="text-align: center;">  </p> <p><b>OBSERVACIONES:</b>-----</p>                                                                                                                                                                |                                     |                         |                                                  |                      |            |
| <p><b>NOTA:</b> 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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                         |                                                  |                      |            |

03-03-2024  
15:39

Arteaga De Jesus Jonathan AV 1671

HORA EN SALA

05:00

GRUPO

E

ASIENTO

23A

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

GYE GUAYAQUIL

Sáb, 03 Feb | 06:08

GUAYAQUIL JOSE



UIO QUITO

Sáb, 03 Feb | 07:00

QUITO MARISCA



SEC 18

### TU TARIFA ES S



Equipaje de mano  
SI/YES



Equipaje de bodega  
0PC

Reserva: 4E8LZN

E-ticket: 547240223540001

Viajero frecuente:

Operado por: AVIANCA ECU

Vendido por:

Status:



### Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.



### Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.



### Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.



### Preséntate en la puerta de embarque

Recuerda que la puerta del avión cierra 15 minutos antes del vuelo.



### Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en [avianca.com](http://avianca.com), Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones

## Información del equipaje

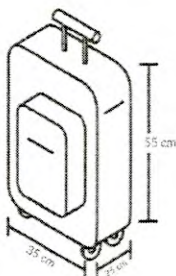
## Descarga Avianca App gratis

### Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

### Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



### Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en [avianca.com](http://avianca.com) sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.

### Disfruta todos los beneficios que nuestra aplicación tiene para ti:

- ✓ Guarda tu pase de abordar
- ✓ Revisa el estado de tu vuelo
- ✓ Compra y modifica tus viajes
- ✓ Mucho más...



Escanea el código QR y ten la información que necesitas en la palma de tu mano.



Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.



Disponible en  
**App Store**



Disponible en  
**Google Play**



| FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                         |                                                                                  |                                                                 |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------|
| DATOS DEL SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                         |                                                                                  |                                                                 |           |
| NOMBRES Y APELLIDOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | JONATHAN ALEXANDER ARTEAGA DE JESUS |                         |                                                                                  |                                                                 |           |
| CÉDULA DE IDENTIDAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0401541560                          | FECHA DE REQUERIMIENTO: | 30-01-2024                                                                       |                                                                 |           |
| CARGO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA       | DIRECCIÓN:              | DESPACHO MINISTERIAL                                                             |                                                                 |           |
| RUTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                         | NACIONAL ( <input checked="" type="checkbox"/> )                                 | INTERNACIONAL ( <input type="checkbox"/> )                      |           |
| IDA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | QUITO-LOJA                          | FECHA:                  | 31-01-2024                                                                       | HORA:                                                           | 6h00-6h50 |
| RETORNO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     | FECHA:                  |                                                                                  | HORA:                                                           |           |
| N° DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MIES-MIES-2024-0133-O               |                         |                                                                                  | SI ( <input type="checkbox"/> ) NO ( <input type="checkbox"/> ) |           |
| <p><b>AUTORIZACIÓN.-</b> 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.</p> <p style="text-align: center;"><br/>FIRMA DEL REQUERENTE</p> <p>NOMBRE: Cbop. Alexander Arteaga<br/>C.I: 0401541560<br/>CARGO: SEGURIDAD SRA. MINISTRA</p> |                                     |                         |                                                                                  |                                                                 |           |
| <p><br/>Autorizado jefe inmediato<br/>Nombre: Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado<br/>Ci: 0912898087<br/>Cargo: MINISTRA DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                         | <p><br/>Autorizado: Eco. Pedro Oleas Montesdeoca<br/>DIRECTOR ADMINISTRATIVO</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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                         |                                                                                  |                                                                 |           |

05-03-2024  
15:39

# BOARDING PASS:



FLIGHT NO:

**RER871**

OPERATED BY AEROREGIONAL

BOARDING TIME:

**0500**

GATE:

**A4**

SEAT:

**21E**

CLASS:

**Y**

SEAT:

**21E**

NAME: ARTEAGA DE JESUS / JO.

FROM: QUITO MARISCA.

TO: LOJA

FOID TKNE

CLASS:

**Y**

DATE:

**31 JAN**

ARTEAGA DE JESUS / JO.

RER 871 31 JAN

FROM: QUITO MARISCA.

TO: LOJA

DEPARTURE TIME: **0600**

SEQUENCE NO: **072**

SEQUENCE NO: **072**



05-03-2024  
15:39

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |                                                             |                   |                      |    |    |
|------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 341               | 08                   | 03 | 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 | \$40,356.10 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$40,356.10 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |             |

SON: CUARENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: ECON. PEDRO FRANCISCO OLEAS MONTESDEOCA - DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR PARA REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2024-0762-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2024-032.  
LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF: CP No. 2

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                                         |                                                                                                                                           |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                             | APROBADO:                                                                                                                                 |
| APROBADO             | <div><div>WILMA YOMAIRA PEREZ<br/>ROSETO</div></div> | <div><div>NORMA ALEXANDRA<br/>PROANO YEPEZ</div></div> |
| FECHA:<br>08/03/2024 | Funcionario Responsable                                                                                                                 | Director Financiero                                                                                                                       |



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

Kilometraje Fin

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 Matrícula 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

