



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2025 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 2478 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 67,65
 IVA: 0,00

Sub Total: 67,65

Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 67,65



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 8204298000

HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA. COMISION A MANTA-PORTOVIEJO.
 REALIZAR LA COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES
 DEL SEÑOR MINISTRO. DEL 26 AL 27-03-2025
 MIES-DM-DCS-2025-0182-M CONTROL PREVIO AL-MR-PM-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	15/04/2025	67,65	0,00
Sub - Total				67,65	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	
Total Deduciones:				0,00	
				0,00	

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 67,65



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	11 04 2025	2478	2418
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DCS-	1040

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1720620317	HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	67.65
TOTAL PRESUPUESTARIO										67.65
MONTO IVA										0.00
TOTAL										67.65
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										67.65

SON: SESENTA Y SIETE DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA. COMISION A MANTA-PORTOVIEJO. REALIZAR LA COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DEL SEÑOR MINISTRO. DEL 26 AL 27-03-2025 MIES-DM-DCS-2025-0182-M CONTROL PREVIO AL-MR-PM-KL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	RR23OPCNBDJ7CRJ	FIRMA ELECTRONICA:	ZZ2BW9C9JMJQK5Q
	USUARIO:	BMACHAYM	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	11/04/2025	FECHA:	11/04/2025

FIRMA	FIRMA
-------	-------



APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	RR23OPCNBDJ7CRJ	FIRMA ELECTRONICA:	ZZ2BW9C9JMJQK5Q
	USUARIO:	BMACHAYM	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	11/04/2025	FECHA:	11/04/2025

FIRMA

FIRMA

01

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	011 04 2025		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				2478 2418
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-DM-DCS-2025-0007-M	1040

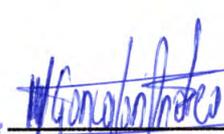
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1720620317	HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	67.65
TOTAL PRESUPUESTARIO										67.65
IVA										0.00
SUB - TOTAL										67.65
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										67.65

SON: SESENTA Y SIETE DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA. COMISION A MANTA-PORTOVIEJO. REALIZAR LA COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DEL SEÑOR MINISTRO. DEL 26 AL 27-03-2025 MIES-DM-DCS-2025-0182-M CONTROL PREVIO AL-MR-PM-KL

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/04/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		010 04 2025	2418	2418	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DCS-2025-0007-M		1040	

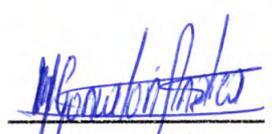
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1720620317	HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	67.65
TOTAL PRESUPUESTARIO										67.65
IVA										0.00
SUB - TOTAL										67.65
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										67.65

SON: SESENTA Y SIETE DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA. COMISION A MANTA-PORTOVIEJO. REALIZAR LA COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DEL SEÑOR MINISTRO. DEL 26 AL 27-03-2025

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/04/2025	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



**DIRECCIÓN FINANCIERA
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

1. DATOS GENERALES

2118

No. CÉDULA:	1720620317	CARGO:	ANALISTA DE COMUNICACION SOCIAL 2
SERVIDOR:	HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA	NIVEL:	SP5
LUGAR COMISIÓN:	MANTA, PORTOVIEJO - MANABI	C. PRESUPUESTARIA:	6
FECHA DE SALIDA:	26/03/2025	HORA:	04H45
FECHA DE RETORNO:	27/03/2025	HORA:	22H30
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	1	80,00
TOTAL			80,00

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE	530803	0,00
2	PEAJES	570102	0,00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0,00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0,00
5	PARQUEADERO	530502	0,00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACION	530303	0,00
TOTAL REEMBOLSO			0,00

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	40,00
2	ALIMENTACION	530303	3,65
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN			43,65

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	43,65
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			67,65
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			67,65

6. OBSERVACIONES

1	No se reconoce la Factura N° 1443-19447 regimen general debe desglosar IVA según fuente SRI
1	

7. RECOMENDACION

1	Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios ante referida, se determina 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 al respectivo control de cada unidad en aplicación a las Normas de Control Interno.
---	---

Elaborado por:

ALEXANDRA LOZANO
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA

Quito, 09 de abril de 2025

ALEXANDRA LOZANO
CONTROL PREVIO

Presup
10-04-2025
07:30



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0182 -M ✓

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

25-03-2025 ✓

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ANA PATRICIA HERNÁNDEZ GARCÍA ✓

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Comunicación Social 2 ✓

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Portoviejo-Manta-Manabí ✓

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

Dirección de Comunicación Social

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

26-03-2025 ✓

HORA SALIDA (hh:mm)

04h45 ✓

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

27-03-2025 ✓

HORA LLEGADA (hh:mm)

22h30 ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Carolina Jácome, Patricia Hernandez, Ricardo Almeida

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realizar la cobertura comunicacional de las actividades de la señora Ministro del MIES(E), Mgs. Harold Andrés Burbano Villarreal.

TRANSPORTE

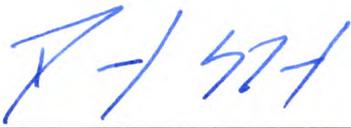
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Quito - Tababela	26-03-2025 ✓	04:45 ✓	26-03-2025	05:15
Aéreo	Aeroregional	Tababela – Manta	26-03-2025	06:10	26-03-2025	07:04
Terrestre	Particular	Manta - Portoviejo	26-03-2025	11:00	26-03-2025	11:45
Terrestre	Particular	Portoviejo - Manta	27-03-2025	08h00	27-03-2025	08h45
Aéreo	Aeroregional	Manta - Tababela	27-03-2025	20:47	27-03-2025	21:35
Terrestre	Particular	Tababela - Quito	27-03-2025 ✓	21:35	27-03-2025	22:30 ✓

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

09-04-2025
10:51

09 ABR 2025
1822 registro

<p>NOMBRE DEL BANCO: Banco General Rumiñahui</p>	<p>TIPO DE CUENTA: AHORROS</p>	<p>No. DE CUENTA: 8204298000</p>
<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p>		<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>
		
<p>Ana Patricia Hernández García ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>		<p>Fernando Javier Viteri Cruz DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>		<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
		
<p>Lcdo. Daniel Alexander García Guevara COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO</p>		



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0182-M

Quito, D.M., 25 de marzo de 2025

PARA: Sra. Ana Patricia Hernández García ✓
Analista de Comunicación Social 2

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

Srta. Michelle Carolina Jácome Macias
Analista de Comunicación Social 3

ASUNTO: Disposición de movilización a la provincia de Manabí ✓

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento a la agenda del Despacho Ministerial, programada en la provincia de Manabí, dispongo a usted (es) el traslado desde el **miércoles 26 hasta el jueves 27 de marzo de 2025**, a fin de realizar avanzada, apoyo logístico y cobertura comunicacional de las actividades del señor Ministro de Inclusión Económica y Social (E), Mgs. Harold Burbano.

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Téc. Fernando Javier Viteri Cruz ✓
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL



FERNANDO JAVIER VITERI CRUZ



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS:	ANA PATRICIA HERNÁNDEZ GARCÍA ✓				
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1720620317	FECHA DE REQUERIMIENTO:	25-03-2025 ✓		
CARGO:	Comunicador Social 2	DIRECCIÓN:	Dirección de Comunicación		
RUTA			NACIONAL (X)	INTERNACIONAL ()	
IDA:	Quito – Manta	FECHA:	26/03/2025 ✓	HORA:	06h10
REGRESO:	Manta-Quito	FECHA:	27/03/2025 ✓	HORA:	08h47
N° DE DOCUMENTO	Memorando Nro.MIES-DM-DCS-2025-0182 -M ✓			SI () NO ()	

AUTORIZACIÓN.- EN CASO DE NO OCUPAR ESTE PASAJE; LA NO ENTREGA DE LOS PASES A BORDO EN EL LÍMITE DE TIEMPO QUE DA LA CIRCULAR DE PASAJES (4 DÍAS); ADEMÁS QUE NO SE PODRÁ SOLICITAR LA EMISIÓN DE NUEVOS PASAJES; LA SOLICITUD SIN LA DEBIDA PLANIFICACIÓN A CUYA CONSECUENCIA NO SE UTILICE O SE CANCELEN SIN JUSTIFICACIÓN, DEBERÁN ASUMIR EL COSTO DE PENALIDAD QUE POR ESTA RAZÓN COBRAN LAS AEROLÍNEAS DE ACUERDO A LO INDICADO EN LA CIRCULAR NO. MIES-CAF-2013-0010-C, EN TAL VIRTUD AUTORIZO SE DESCUENTE A FAVOR DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL – MIES EN LA SIGUIENTE REMUNERACIÓN MENSUAL EL VALOR DEL PASAJE O SU PROPORCIONAL.

FIRMA DEL REQUIRENTE

NOMBRE: Ana Hernández
C.I: 1720620317
CARGO: Comunicador Social 2

 Autorizado Jefe inmediato Fernando Viteri DIRECTOR DE COMUNICACIÓN	 Autorizado Klever Urias Moreta Quintana DIRECTOR ADMINISTRATIVO
OBSERVACIONES:-----	

NOTA: LOS PASES A BORDO ORIGINALES Y LA COPIA DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES, DEBERÁN SER ENTREGADOS EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EN LA GESTIÓN DE SERVICIOS GENERALES.

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJES
Ministerio de Inclusión Económica y Social
FECHA: 03 ABR 2025 HORA: 12:05
RECEPCIÓN DE SOLICITUDES
NOMBRE: *Jedonati*



Your boarding pass

From Quito to
Manta



UIO

MEC

AV1690

On time

Departure date

26 Mar

Arrival date

26 Mar

Departure

06:10

Arrival

07:04

Boarding time

05:10

Status



Economy

Passenger

ANA PATRICIA
HERNANDEZ GARCIA

Group

F

Seat

10E

A STAR ALLIANCE MEMBER



Save to phone

Send boarding passes

[Back to your journeys](#)



Avianca - 2025 Copyright © All rights reserved. NIT 890.100.577-6. RNT 201757

From Manta to
Quito

avianca 

MEC ✈️ UIO ✓

AV1697

On time

Departure date

27 Mar

Arrival date

27 Mar ✓

Departure

20:47

Arrival

21:35 ✓

Boarding time

19:47

Status



Economy

Passenger

ANA PATRICIA
HERNANDEZ GARCIA ✓

Group

F

Seat

9C

A STAR ALLIANCE MEMBER 





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro.MIES-DM-DCS-2025-0182-M

FECHA DE INFORME:

31-03-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ANA PATRICIA HERNÁNDEZ GARCÍA

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Comunicación Social 2

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.

Manabi-Manta-Portoviejo

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

DIRECCION DE COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Patricia Hernandez, Carolina Jácome, Ricardo Almeida

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:	
Hora	Actividad
	Día 1 (26-03-2025)
04h45 a 05h15	Traslado de Quito a Tababela
06h10 a 07h04	Transporte de Tababela a Manta
08h00 a 11h00	Reunión con autoridades y técnicos del MIES para coordinar acciones y coberturas de eventos en la ciudad.
11h00 a 11h45	Traslado de Manta a Portoviejo
12h00 a 14h00	Avanzada del evento graduación CNH región costa
14h00 a 20h00	Montaje del evento
	Día 2 (27-03-2025)
07h00 a 07h30	Supervisión logística para el evento
08h00 a 14h00	Acompañamiento evento graduación CNH región costa
14h00 a 14h45	Traslado de Portoviejo a Manta
14h45 a 15h30	Acompañamiento logístico recorrido por la casa de acogida de Manta
15h30 a 17h30	Entrega de kits de ropa y ayuda humanitaria
17h30 a 19h00	Envío de material
20h47 a 21h35	Traslado de Manta a Tababela
21h50 a 22h30	Traslado de Tababela a Quito
PRODUCTOS:	Coordinación de actividades con equipo de trabajo del MIES para las coberturas de las actividades del señor Ministro encargado, elaboración, revisión y publicación de insumos audiovisuales para publicación en las redes sociales del Ministerio.

OBSERVACIONES:

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

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):			
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
26-03-2025	001-100-000001443	Alimentación	2.50
26-03-2025	001-010-000019447	Alimentación	10.59
26-03-2025	001-100-000004743	Hospedaje	40.00
27-03-2025	001-003-000044873	Alimentación	3.65
		TOTAL	56.74

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mmm-aaa	26-03-2025	27-03-2025	
HORA hh:mm	04:45	22h30	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Quito - Tababela	26-03-2025	04:45	26-03-2025	05:15
Aéreo	Avianca	Tababela - Manta	26-03-2025	06:10	26-03-2025	07:04
Terrestre	Particular	Manta - Portoviejo	26-03-2025	11:00	26-03-2025	11:45
Terrestre	Particular	Portoviejo - Manta	27-03-2025	14h00	27-03-2025	14h45
Aéreo	Avianca	Manta - Tababela	27-03-2025	20:47	27-03-2025	21:35
Terrestre	Particular	Tababela - Quito	27-03-2025	21:50	27-03-2025	22:30

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

OBSERVACIONES:	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA

	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
<p>Ana Patricia Hernández García ANALISTA DE COMUNICACIÓN 2</p>	
<p>FIRMAS DE APROBACIÓN</p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p>Fernando Javier Viteri Cruz DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>	<p>Fernando Javier Viteri Cruz DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1308446952001

FACTURA

No. 001-100-000001443

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2603202501130844695200120011000000014434609516219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/03/2025 08:23:45

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



REINA MOREIRA CESAR DANIEL

Dirección Matriz: Barrio: PALMAR Numero: VILLA 2 Manzana: D1

Dirección Sucursal: Barrio: PALMAR Numero: VILLA 2 Manzana: D1

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

RB

Razón Social / Nombres y Apellidos: HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA

Identificación 1720620317

Fecha 26/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
CDA		1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS		2.50	0.00	0.00	0.00	2.50

Información Adicional

Telefono: 022436970

Email: pattyhernandez87@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.50

SUBTOTAL 0%	2.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2.50

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

X

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1312085614001

FACTURA

No. 001-010-000019447 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2603202501131208561400120010100000194471234567812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/03/2025 22:45:43

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2603202501131208561400120010100000194471234567812

GOVEÑA PARRAGA JONATHAN ANTONIO

LA PARRILLADA DEL PRIMO

Dirección Matriz: CALLE AMERICA S/N Y AV REALES TAMARINDOS

Dirección Sucursal: CALLE AMERICA S/N Y AV REALES TAMARINDOS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

RG

Razón Social / Nombres y Apellidos:

HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA

Identificación 1720620317 ✓

Fecha 26/03/2025 ✓

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: PICHINCHA/QUITO/SANTA PRISCA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
068	068	1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS ✓		10.59	0.00	0.00	0.00	10.59

Información Adicional

Información Adicional:

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.59

SUBTOTAL 0%	10.59
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.59
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.59

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

X

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1307386803001

FACTURA

No. 001-100-000004743

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2603202501130738680300120011000000047435113749316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/03/2025 22:31:47

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2603202501130738680300120011000000047435113749316

ROMERO LOOR ISIDRO ALADINO

HOTEL COLINAS DEL VALLE

Dirección Matriz: Calle: VICENTE MACIAS Numero: S/N Interseccion: 15 DE ABRIL

Dirección Sucursal: Calle: AV. 15 DE ABRIL Numero: S/N Interseccion: HERMANO MIGUEL

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA

Identificación 1720620317

Fecha 26/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
001-H4N0		1.00	HABITACION NORMAL 2		34.78	0.00	0.00	0.00	34.78

Información Adicional

Telefono: 022436970

Email: pattyhernandez87@hotmail.com

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

SUBTOTAL 15%	34.78
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.78
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	5.22
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	40.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1307647832001

FACTURA

No. 001-003-000044873

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

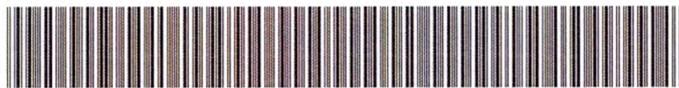
2703202501130764783200120010030000448731234567817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/03/2025 10:40:54

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2703202501130764783200120010030000448731234567817

VALDIVIESO ROSADO IDDIS SANDRO

SU PICANTERIA

Dirección Matriz: AV AMERICA Y JORGE WASHINGTON

Dirección Sucursal: AV AMERICA Y JORGE WASHINGTON

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R6

Razón Social / Nombres y Apellidos: HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA

Identificación 1720620317

Fecha 27/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
16		1.00	JUGO	No Aplica	0.65	0.00	0.00	0.00	0.65
7		1.00	ENCEB. MIXTO PEQUEÑO	No Aplica	3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional

Dirección:	QUITO
Código cliente:	4831
Código Vendedor:	1
Recepción Retenciones:	S/C
Deposito o Transferencia:	Cuenta Corriente N°
Calificación Artesanal:	153183

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.65

SUBTOTAL 0%	3.65
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.65
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.65

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	6	10	01	25
Unid. Desc:					

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

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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

SON: VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

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

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO _____ Funcionario Responsable	 ANDREA MARICELA GONZALON MALDONADO _____ Director Financiero
FECHA:		
10/01/2025		