



Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2025      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 3042      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 171,99  
 IVA: 0,00

---

Sub Total: 171,99

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

---

Total Líquido Pagar: 171,99

Estado: APROBADO      Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 8204298000

HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA.- POR COMISIÓN A GUAYAQUIL Y  
 SANTA ELENA. REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS  
 ACTIVIDADES DE LA MÁXIMA AUTORIDAD. DEL 13 AL  
 15-03-2025.MIES-DM-DCS-2025-0147-M,

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	30/04/2025	171,99	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>171,99</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deduciones:</b>					<b>0,00</b>
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

**Monto Líquido: 171,99**



**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	28 04 2025	3042	2904
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DCS-	1216

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	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	11.99
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										171.99
<b>MONTO IVA</b>										0.00
<b>TOTAL</b>										171.99
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>										0.00
<b>LIQUIDO</b>										171.99

**SON:** CIENTO SETENTA Y UN DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA.- POR COMISIÓN A GUAYAQUIL Y SANTA ELENA. REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA MÁXIMA AUTORIDAD. DEL 13 AL 15-03-2025.MIES-DM-DCS-2025-0147-M, MIES-DM-DCS-2025-0147-M.INFORME DE CONTROL PREVIO. SP-YP-VP-KL

<b>APROBADO</b>	<b>DATOS APROBACIÓN</b>		<b>DATOS SOLICITUD PAGO</b>	
	FIRMA ELECTRONICA:	J8PBIE5D9672ULB	FIRMA ELECTRONICA:	ZOP3YU5GPE74EOQ
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	28/04/2025	FECHA:	28/04/2025

FIRMA

FIRMA

<b>APROBADO</b>	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	<b>J8PBIE5D9672ULB</b>	FIRMA ELECTRONICA:	<b>ZOP3YU5GPE74EOQ</b>
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	28/04/2025	FECHA:	28/04/2025

FIRMA

FIRMA

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

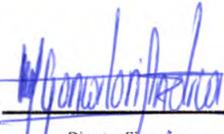
Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	028	04	2025	3042 2904
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-DM-DCS-2025-0007-M	1216
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	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	11.99
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>171.99</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>171.99</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>171.99</b>

**SON:** CIENTO SETENTA Y UN DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA.- POR COMISIÓN A GUAYAQUIL Y SANTA ELENA. REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA MÁXIMA AUTORIDAD. DEL 13 AL 15-03-2025.MIES-DM-DCS-2025-0147-M, MIES-DM-DCS-2025-0147-M.INFORME DE CONTROL PREVIO. SP-YP-VP-KL

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 28/04/2025	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	024 04 2025		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				2904 2904
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-DM-DCS-2025-0007-M	1216

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				

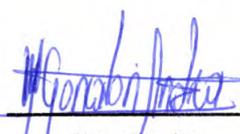
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	006	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	11.99
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>171.99</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>171.99</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>171.99</b>

**SON:** CIENTO SETENTA Y UN DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA.- POR COMISIÓN A GUAYAQUIL Y SANTA ELENA. REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA MÁXIMA AUTORIDAD. DEL 13 AL 15-03-2025.

3042

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/04/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA  
 INFORME DE CONTROL PREVIO  
 VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión  
 Económica y Social

1. Datos generales

No. Cédula:	1720620317	Cargo:	ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 2
Servidor:	HERNÁNDEZ GARCÍA ANA PATRICIA	Nivel:	
Lugar de comisión:	GUAYAQUIL-SANTA ELENA	C. Presupuestaria:	6
Fecha de salida:	13/03/2025 Hora: 05H50	Tipo de gasto:	CORRIENTE
Fecha de retorno:	15/03/2025 Hora: 19H50		

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	80,00	2	160,00

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	80,01
2	Alimentación	530303	39,11
3	Movilización	530301	11,99
Total hospedaje y alimentación			119,12

5. Liquidación

a)	<b>Total cálculo de viáticos</b>		
	Total de viáticos		160,00
	(-) Anticipo entregado	Cur no.	-
	<b>Valor a justificar</b>	70%	112,00
	<b>Valor sin justificar</b>	30%	48,00
	<b>Valor que justifica el funcionario</b>		160,00
	<b>Saldo a favor del MIES</b>		-
b)	<b>Total por reembolso de gastos</b>		11,99
c)	<b>Total por liquidación de compras</b>		-
d)	<b>Total a favor del funcionario</b>		171,99

6. Observaciones

No.	Observaciones
1	No se reconoce ñla factura Nro. 001-010-355 poque no desglosa el IVA.
2	
3	

7. Recomendaciones

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

Quito, 21 de abril del 2025

Elaborado por:

Solange Peralta  
 Control previo

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilizado por:

Contabilidad

Pagado por:

Tesorería

Edwin Cevallos  
 Director General de Control Interno

Presupuesto  
 24.04.2025  
 10:36



EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**MIES-DM-DCS-2025-0146-M**  
**MIES-DM-DCS-2025-0147-M**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
12-03-2025

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> Ana Patricia Hernández García		<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> Analista de Comunicación Social 2	
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Guayas – Santa Elena		<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> Dirección de Comunicación Social	
<b>FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)</b>	<b>HORA SALIDA (hh:mm)</b>	<b>FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)</b>	<b>HORA LLEGADA (hh:mm)</b>
13-03-2025	05h50	16-03-2025	19h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ana Patricia Hernández García, Adrián Germán, Pablo Maquizaca.

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Realizar la cobertura comunicacional de las actividades del señor ministro del MIES, Mgs. Harold Burbano

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:m m
TERRESTRE	PARTICULAR	Quito-Tababela	13-03-2025	05h50	13-03-2025	06h50
AEREO	LATAM	Tababela-Guayaquil	13-03-2025	07h51	13-03-2025	08h48
AEREO	LATAM	Guayaquil- Tababela	16/03/2025	17h38	16/03/2025	18h28
TERRESTRE	PARTICULAR	Tababela-Quito	16/03/2025	18h28	16/03/2025	19h30

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 03 ABR 2025

DIRECCIÓN FINANCIERA

No. trámite



12h15  
1502

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 01 ABR 2025

DIRECCIÓN FINANCIERA

No. trámite



gh 20

DIRECCIÓN FINANCIERA

No. trámite

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:  
Banco General Rumiñahui

TIPO DE  
CUENTA:  
AHORROS

No. DE CUENTA: 8204298000

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

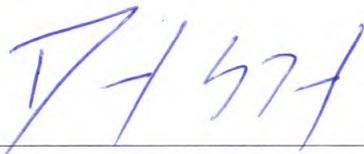


Ana Patricia Hernández García  
**ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 2**

Fernando Viteri  
**DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

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



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

Daniel Alexander García Guevara  
**COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO**

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su delegado.



EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-DM-DCS-2025-0146-M MIES-DM-DCS-2025-0147-M	FECHA DE INFORME: 18-03-2025
---	---------------------------------

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. Guayas – Santa Elena	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Patricia Hernández, Adrián Germán, Pablo Maquizaca

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:	
Hora	Actividad
	<b>Día 1 (13-03-2025)</b>
05h50 a 06h50	Transporte de Quito a Tababela ✓
07h51 a 08h48	Traslado de Tababela a Guayaquil ✓
09h30 a 12h30	Reunión con autoridades y técnicos del MIES y Presidencia para coordinar acciones y coberturas de eventos .
13h00 a 15h30	Traslado de Guayaquil a Santa Elena ✓
16h00 a 18h00	Reunión con equipo de la zona. ✓
	<b>Día 2 (14-03-2025)</b>
07h00 a 09h00	Reunión con Alcaldía para evento ✓
09h00 a 12h30	Acompañamiento de testimoniales en Santa Elena ✓
12h30 a 19h00	Montaje de evento aprendiendo en familia ✓
	<b>Día 3 (15-03-2025)</b>
07h00 a 08h30	Supervisión técnica ✓
09h00 a 12h00	Evento aprendiendo en familia, acompañamiento y temas logístico ✓
12h00 a 13h30	Acompañamiento a entrega de kits ✓
14h30 a 16h30	Traslado de Santa Elena-Guayaquil ✓
17h38 a 18h28	Traslado de Guayaquil a Tababela ✓
18h28 a 19h50	Traslado de Tababela a Quito ✓

OBSERVACIONES:

Se adjunta facturas originales por concepto de hospedaje y alimentación de conformidad a normativa interna. Por motivo de agenda ministerial, se regresó el día 15/03/2025

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
13/03/2025	001-010-000000355	Alimentación	5.15
13/03/2025	001-002-000035327	Transporte	11.99
13/03/2025	001-002-000001540	Alimentación	11.01
14/03/2025	003-001-000000251	Alimentación	16.10
14/03/2025	000006402	Alimentación	12.00
15/03/2025	003-001-000004527	Hospedaje	80.01
<b>TOTAL</b>			<b>136.26</b>

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	13-03-2025 ✓	15-03-2025 ✓	
HORA hh:mm	05:50 ✓	19h50 ✓	

**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	13-03-2025	05h50	13-03-2025	06h50
AEREO	LATAM	Tababela-Guayaquil	13-03-2025	07h51	13-03-2025	08h48
TERRESTRE	PARTICULAR	Guayaquil-Santa Elena	13-03-2025	13h00	13-03-2025	15h30
TERRESTRE	PARTICULAR	Santa Elena-Guayaquil	15-03-2025	14h30	15-03-2025	16h30
AEREO	LATAM	Guayaquil-Tababela	15-03-2025	17h38	15/03/2025	18h28
TERRESTRE	PARTICULAR	Tababela-Quito	15-03-2025	18h28	15-03-2025	19h50

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

**OBSERVACIONES:** Por motivo de agenda ministerial, se regresó el día 15/03/2025 ✓

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



**NOTA**

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
COMISIONADO



**Fernando Javier Viteri Cruz  
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL  
RESPONSABLE DE LA UNIDAD



**Fernando Javier Viteri Cruz  
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

PASAJE A VIAJECOS



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:	13-03-2025		
CARGO:	Comunicador Social 2	DIRECCIÓN:	Dirección de Comunicación		
RUTA				NACIONAL ( X )	INTERNACIONAL ( )
IDA:	Quito – Guayaquil	FECHA:	13/03/2025	HORA:	07h51
RETORNO:	Guayaquil-Quito	FECHA:	15/03/2025	HORA:	17h38
N° DE DOCUMENTO	Memorando Nro. Nro. MIES-DM-DCS-2025-0146-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.



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0147-M

Quito, D.M., 12 de marzo de 2025

**PARA:** Sr. Lcdo. Daniel Alexander García Guevara  
**Coordinador General Administrativo Financiero**

**ASUNTO:** Solicitud de autorización de pago de viáticos de fin de semana para los servidores de la Dirección de Comunicación Social

De mi consideración:

Con la finalidad de realizar avanzada, apoyo logístico y cobertura comunicacional de la agenda del señor Ministro (E), programada en la provincia de Guayas y Santa Elena, solicito cordialmente, se autorice el pago de viáticos de fin de semana para los servidores: Patricia Hernández, Adrián German y Pablo Maquizaca, asignados a esta delegación mediante memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0146-M, desde el jueves 13 con retorno el domingo 16 de marzo de 2025.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Téc. Fernando Javier Viteri Cruz  
**DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

Anexos:

- mies-dm-dcs-2025-0146-m.pdf
- agenda\_guayas\_-\_santa\_elena\_13-03.pdf

Copia:

Sra. Ana Patricia Hernández García  
**Analista de Comunicación Social 2**

Sr. Lcdo. Adrián Israel German Montalvan  
**Analista de Comunicación Social 3**

Sr. Dis. Pablo Javier Maquizaca Salguero  
**Analista de Comunicación y Participación Ciudadana Distrital 1**



Firmado electrónicamente por:  
FERNANDO JAVIER  
VITERI CRUZ

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0146-M

Quito, D.M., 12 de marzo de 2025

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

Sr. Lcdo. Adrián Israel German Montalvan  
**Analista de Comunicación Social 3**

Sr. Dis. Pablo Javier Maquizaca Salguero  
**Analista de Comunicación y Participación Ciudadana Distrital 1**

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

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento a la agenda del Despacho Ministerial, programada en las provincias de Guayas y Santa Elena, dispongo a usted (es) el traslado desde el jueves 13 hasta el domingo 16 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**



Firmado electrónicamente por:  
FERNANDO JAVIER  
VITERI CRUZ



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2025-03-12 12:52:26 (GMT-5)

Generado por: Fernando Javier Viteri Cruz

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-DM-DCS-2025-0147-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sr. Téc. Fernando Javier Viteri Cruz, Director de Comunicación Social, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Sr. Lcdo. Daniel Alexander García Guevara, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	Solicitud de autorización de pago de viáticos de fin de semana para los servidores de la Dirección de Comunicación Social	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2025-03-12 (GMT-5)	Fecha Registro:	2025-03-12 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Coordinación General Administrativa Financiera	Daniel Alexander García Guevara (MIES)	2025-03-12 12:34:05 (GMT-5)	Reasignar	Fernando Javier Viteri Cruz (MIES)	0	Estimado Director: Autorizado, favor continuar con el trámite respectivo conforme normativa legal vigente, gracias.
Dirección de Comunicación Social	Fernando Javier Viteri Cruz (MIES)	2025-03-12 12:22:04 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Dirección de Comunicación Social	Fernando Javier Viteri Cruz (MIES)	2025-03-12 12:22:04 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Dirección de Comunicación Social	Fernando Javier Viteri Cruz (MIES)	2025-03-12 12:21:47 (GMT-5)	Registro	Daniel Alexander García Guevara (MIES)	0	

Pase de abordar/Boarding pass **HERNANDEZ GARCIA/ANA PATRI** AV 1632



Sala / Gate	Hora en sala / Time at gate	Grupo /Group	Asiento / Seat
	<b>06:51</b>	<b>F</b>	<b>28B</b>

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto / Check the gate on the airport screens  
 Cierre de puerta 15 min antes del vuelo / Gate closes 15 min before departure

**UIO** QUITO  
 JUE/THU, 13 MAR | 07:51  
 QUITO MARISCAL SUCRE INTL



**GYE** GUAYAQUIL  
 JUE/THU, 13 MAR | 08:48  
 GUAYAQUIL JOSE JOAQUIN DE O

TU TALLA INCLUYE / YOUR SIZE INCLUDES



Equipaje de mano /  
 Carry on baggage

NO



Equipaje de bodega /  
 Checked baggage



**HERNANDEZGARCIA ANA PATRICIA**

Gate/Puerta	At/A las	Seat/Asiento	Booking/Reserva
<b>4</b>	<b>17:03</b> 15 Mar	<b>16A</b>	<b>SPLZJD</b>
Terminal			
From/De	To/Para	Group/Grupo	Flight/Vuelo
<b>GYE</b>	<b>UIO</b>	<b>6</b>	<b>LA 1416</b>
Departure/Salida	Arrival/Llegada	eTicket	
<b>17:38</b>	<b>18:28</b>	<b>4629593335713</b>	

THE BOARDING GATE WILL CLOSE 20 MINUTES BEFORE DEPARTURE  
 EMBARQUE CIERRA 20 MINUTOS ANTES DE SALIDA DEL VUELO



**HERNANDEZGARCIA AN**

Flight/Vuelo	Seq. No.
<b>LA 1416</b>	<b>227</b>
Gate/Puerta	
<b>4</b>	
From/De	Para
<b>GYE</b>	<b>UIO</b>
Seat/Asiento	
<b>GYE 16A</b>	
Booking/Reserva	At/A las
<b>SPLZJD</b>	<b>17:03</b> 15 Mar

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: **17 MAR 2025** HORA: **17:30**

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: .....

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	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
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$25,200.00</b>
									<b>TOTAL</b>	

**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**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: ANDREA MARICELA GONZALON MALDONADO _____ Director Financiero
FECHA: 10/01/2025		



RUC: 0918686692001

FACTURA

No. 001-010-000000355

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1303202501091868669200120010100000003557870881712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/03/2025 11:28 AM

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1303202501091868669200120010100000003557870881712

COFFEE CAFE ROXY

Suleivy Lazara Roque Medina

Dirección matriz: Mucho Lote 2, Villa España Mz 3095 V 5

Teléfono: 0939201696

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón social / Nombres y apellidos: PATRICIA HERNANDEZ

Identificación: 1720620317

Fecha emisión: 13/03/2025

Dirección: QUITO

Teléfono: 0987481678

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio unitario	Descuento	Precio total
00	00	1,00	CONSUMO DE ALIMENTOS. COMPRA DE 7 DESAYUNOS: -	5,160000	0,00	5,16
				SUBTOTAL IVA 15%		0,00
				SUBTOTAL IVA 0%		5,16
				SUBTOTAL No objeto de impuesto		0,00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0,00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		5,16
				TOTAL DE DESCUENTO		0,00
				IVA 15%		0,00
				ICE		0,00
				IRBPNR		0,00
				PROPINA		0,00
				<b>VALOR TOTAL</b>		<b>5,16</b>

Forma de pago	Valor
01 - Sin utilización del sistema financiero	5,16

Información adicional

Correo de cliente: pattyhernandez87@hotmail.com

Enviar los comprobantes de retenciones electrónicas al correo: sroque8505@gmail.com



R.U.C.: 0993062154001

## FACTURA

No. 001-002-000035327 ✓

### NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1303202501099306215400120010020000353270000087514

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

### CLAVE DE ACCESO



1303202501099306215400120010020000353270000087514

### ENCOMIENDAS RUTAS DEL SOL RUTSOL S.A.

**Dirección Matriz:**

GUAYAS / GUAYAQUIL / XIMENA / PANAMA 509 Y ORELLANA

**Dirección Sucursal:**

Contribuyente Especial Nro:

Obligado a llevar Contabilidad: SI

**Razón Social / Nombres y Apellidos:**

Identificación: 1720620317

PATRICIA HERNANDEZ

**Fecha de Emisión:**

13 marzo 2025

**Guía Remisión:**

DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO	DESC \$	TOTAL
PASAJES:GYE A SALINAS	1.00	10.4300	0.00	10.4300

### Información Adicional

Dirección: QUITO

Ciudad: QUITO

Email: pattyhernandez87@hotmail.com

SUBTOTAL 15%	10.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No Objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL	10.43
I.V.A. 15%	1.56
ICE	0.00
TOTAL	11.99 ✓

### FORMA DE PAGO

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

11.99

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 0907675326001

FACTURA

No. 001-002-000001540

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1303202501090767532600120010020000015407217219116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/03/2025 17:09:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1303202501090767532600120010020000015407217219116

PEÑA GARCIA MARIA ISABEL

RESTAURANTE Y CEVICHERIA HUGUITO

Dirección Barrio: SALINAS Calle: 17 Numero: S/N Interseccion:  
Matriz: AVDA. 5

Dirección Barrio: SALINAS Calle: 17 Numero: S/N Interseccion:  
Sucursal: AVDA. 5

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA

Identificación 1720620317

Fecha 13/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
CONS		1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS		9.57	0.00	0.00	0.00	9.57

Información Adicional

Telefono: 022436970

Email: pattyhernandez87@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.01

SUBTOTAL 15%	9.57
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.57
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.44
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.01

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



PALADINES HURTADO MIRIAN ESTELA

PALADINES HURTADO MIRIAN ESTELA

Dir. Matriz: SALINAS

Dir. Sucursal: SALINAS

Obligado A Llevar Contabilidad: NO

Contribuyente Régimen RIMPE - Emprendedores

R.U.C: 0909985459001

## FACTURA

No. 003-001-000000251

### NÚMERO AUTORIZACIÓN

1403202501090998545900120030010000002519846951119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-03-14 12:05:16-05:00

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

### CLAVE DE ACCESO



1403202501090998545900120030010000002519846951119

Razón Social / Nombres y Apellidos: HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA

RUC / CI: 1720620317

Fecha Emisión: 14/03/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional:	Detalle Adicional:	Detalle Adicional:	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
023		1	COMIDA	-	-	-	\$14.0000	0% \$0.00	\$14.00

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	\$16.10	0	días

#### Información Adicional

DIRECCION AV. DE LOS GRANADOS #E14-97 Y AV. ELOY ALFARO, JIPIJAPA  
TELEFONO 0987481678  
EMAIL pattyhernandez87@hotmail.com

SUBTOTAL 15%	\$	14.00
SUBTOTAL 0%	\$	0.00
SUBTOTAL NO SUJETO IVA	\$	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA	\$	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$	14.00
DESCUENTO	\$	0.00
ICE	\$	0.00
IVA 15%	\$	2.10
PROPINA	\$	0.00
VALOR TOTAL	\$	16.10
VALOR A PAGAR	\$	16.10

**OLEGARIO CLAVIJO MARCILLO**

RUC: 1300193966001

**CEVICHERÍA "CLAVIJO"**

Dir.: Eleodoro Peña s/n y Avda. Presidente

Durán Ballén \*Cel.: 0967028798

Salinas - Ecuador

"Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE"

Autorización SRI # 1132766507

NOTA DE VENTA Serie 001-001

000006402

Fecha: 14/03/2025  
Sr.(es): Patricia Hernández  
Dirección: Quito  
RUC/C.I.: 1720620317 Telf.: 0987481678

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	V. TOTAL
	Consumo		
	CP		
	Almuerzo		12.00

Son: \_\_\_\_\_ Dólares  
TOTAL \$ 12.00  
Firma Autorizada: \_\_\_\_\_ Recibí Conforme: \_\_\_\_\_



HOTEL ARENA BLANCA  
SALINAS-ECUADOR

FACTURA

No.003-001-000004527

Número de Autorización:

1503202501180211494000120030010000045277136413013

Fecha y hora de Autorización:

15/03/2025 22:57:33

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



1503202501180211494000120030010000045277136413013

Emisor: SOLIS CHILUIZA CARLOS PATRICIO

RUC: 1802114940001

Matriz: SANTA ELENA / SALINAS / GRAL  
ALBERTO ENRIQUEZ GALLO / GRAL ENRIQUEZ  
GALLO S/N Y AV RUMUÑAHUI Y CALLE 20

Correo:

Teléfono: 0995869500 / (04) 2773158

Obligado a llevar contabilidad: None

Razón Social: ANA PATRICIA HERNANDEZ GARCIA

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 15/03/2025

RUC/CI: 1720620317

Teléfono: 0987481678

Correo:

pattyhernandez87@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
001	1.00	Servicio de Alojamiento		69.57	\$0.00	\$69.57

#### Información Adicional

Descripción HOSPEDAJE INGRESO: 13/03/2025 SALIDA:  
15/03/2025

Subtotal Sin Impuestos: \$69.57

Subtotal 15%: \$69.57

Subtotal 5%: \$0.00

Subtotal 0%: \$0.00

Subtotal No Objeto IVA: \$0.00

Descuentos: \$0.00

ICE: \$0.00

IVA 15%: \$10.44

IVA 5%: \$0.00

Servicio %: \$0.00

Valor Total: \$80.01

#### Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$80.01 0 días