



Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 2619 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
 Monto: 390,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 390,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 390,00

Estado: APROBADO Descripción: VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL.- REGISTRO DEL  
 Cuenta Monetaria No.: 3310382700 DEVENGADO POR COMISIÓN A MANABÍ, EL ORO Y GUAYAS, REALIZAR  
 ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA SUBSECRETARÍA DE  
 ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN, DEL 02 AL 05-04-2024,

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	31/05/2024	390,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>390,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deduciones: 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	23 05 2024	2619	2605
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SATP-DAT-	1101

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1707996250	VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
61	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	390.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										390.00
<b>MONTO IVA</b>										0.00
<b>TOTAL</b>										390.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>										0.00
<b>LIQUIDO</b>										390.00

**SON:** TRESCIENTOS NOVENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A MANABÍ, EL ORO Y GUAYAS, REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA SUBSECRETARÍA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN, DEL 02 AL 05-04-2024, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-2024-0379-M. CONTROL PREVIO AN-YP-ECH.

<b>APROBADO</b>	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JSJCGWW7VD3O5HW	FIRMA ELECTRONICA:	ZIJSWEWRDK37EK9
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	23/05/2024	FECHA:	23/05/2024

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



<b>APROBADO</b>	<b>DATOS APROBACIÓN</b>		<b>DATOS SOLICITUD PAGO</b>	
	FIRMA ELECTRONICA:	JSJCGWW7VD3O5HW	FIRMA ELECTRONICA:	ZIJSWEWRDK37EK9
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	23/05/2024	FECHA:	23/05/2024

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	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	023 05 2024	2619	2605
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SATP-DAT-2024-0033	1101

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707996250 VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL					

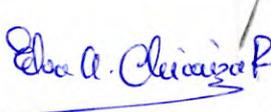
### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
61	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	390.00 ✓
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>390.00 ✓</b>
IVA										0.00 ✓
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>390.00 ✓</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00 ✓</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>390.00 ✓</b>

**SON:** TRESCIENTOS NOVENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A MANABÍ, EL ORO Y GUAYAS, REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA SUBSECRETARÍA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN, DEL 02/AL 05-04-2024, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-2024-0379-M, CONTROL PREVIO AN-YP-ECH.

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 23/05/2024	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	023	05	2024
Unid. Desc:	0000	No. CUR	2605 / 2605		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SATP-DAT-2024-0033		1101

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707996250	VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
61	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	390.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>390.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>390.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>390.00</b>

**SON:** TRESCIENTOS NOVENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL - POR COMISIÓN A MANABÍ, EL ORO Y GUAYAS, REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA SUBSECRETARÍA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN, DEL 02 AL 05-04-2024.

*cup 2019*

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 23/05/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

**1. DATOS GENERALES**

**No. Cédula:** 1707996250 **Cargo:** SUBSECRETARIO DE ARTICULACION TERRITORIAL Y PARTICIPACION  
**Servidor:** VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL **Nivel:** NJS  
**Lugar de comisión:** MANABI-EL ORO-GUAYAS **C. Presupuestaria:** 149  
**Fecha de salida:** 2/4/2024 **Hora:** 04H00 **Tipo de gasto:** CORRIENTE  
**Fecha de retorno:** 5/4/2024 **Hora:** 10H00

**2. CALCULO DE VIATICOS**

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

**3. DETALLE DE GASTO PARA REEMBOLSO**

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

**4. DETALLE DE GASTO JUSTIFICADO**

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Hospedaje	530303	279,96
2	Alimentación	530303	44,09
3	Movilización	530301	-
<b>Total hospedaje y alimentación</b>			<b>324,05</b>

**5. LIQUIDACION**

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

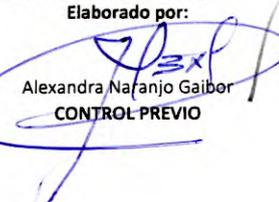
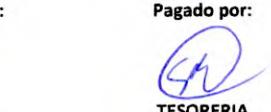
**6. Observaciones**

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

**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

**22/5/2024**  
 R 23-08.00 / E 08.30-reing

<b>Elaborado por:</b>  Alexandra Naranjo Gaibor <b>CONTROL PREVIO</b>	<b>Comprometido por:</b>  <b>PRESUPUESTO</b>	<b>Contabilizado por:</b>  <b>CONTABILIDAD</b>	<b>Pagado por:</b>  <b>TESORERIA</b>
---	---	---	--



P. 23-08.00  
 23-08-2024  
 08:30  
 CUI 2605



EL NUEVO ECUADOR

Ministerio de Inclusión Económica y Social

plex.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-MIES-2024-0379-M

FECHA DE SOLICITUD: 01 DE ABRIL DE 2024

Table with columns: VIÁTICOS (checked), MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS, ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SEGUNDO MIGUEL VÁSQUEZ CALAHORRANO; PUESTO QUE OCUPA: SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: MANABÍ, EL ORO, GUAYAS; NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: SUBSECRETARIA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN

Table with columns: FECHA SALIDA (DD-MMM-AAAA), HORA SALIDA (HH:MM), FECHA LLEGADA (DD-MMM-AAAA), HORA LLEGADA (HH:MM)

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SEGUNDO MIGUEL VÁSQUEZ CALAHORRANO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA SUBSECRETARIA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN DURANTE LA AGENDA DE LA SEÑORA MINISTRA MGS. ZAIDA ROVIRA

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA)

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL



FECHA: 22 MAY 2024

HORA: 15h24

DIRECCION FINANCIERA

Firma: [Signature] No. tramite: [Number]

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL



FECHA: 17 MAY 2024

HORA: 08:35

DIRECCION FINANCIERA

Firma: [Signature] No. tramite: [Number]

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social Av. Quitumbe Nan y Av. Amaru Nan. Código postal: 170146 / Quito-Ecuador. Teléfono: +593-2-3983100 www.inclusion.gob.ec

EL NUEVO ECUADOR

R: 2

Handwritten signature and date: 17 May 24 16h30

AEREO ✓	AERO REGIONAL	SANTA ROSA -TABABELA	05-04-2024	07H35	05-04-2024	08H25
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	05-04-2024	08H25	05-04-2024	10H00
<b>AUTORIZACION:</b> En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la coordinación administrativa financiera del MIES, a través de la dirección/unidad financiera a descontar a favor del ministerio de inclusión económica y social -mies en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.						
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		NO. DE CUENTA: 3310382700		
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>			<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>			
						
DR. SEGUNDO MIGUEL VASQUEZ CALAHORRANO SUBSECRETARIO DE ARTICULACION TERRITORIAL Y PARTICIPACION			Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL			
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>			<b>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.</b>			
			<ul style="list-style-type: none"> <li>● De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>● El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul>			
Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL			Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las máximas autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la máxima autoridad o su delegado.			



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-MIES-2024-0379-M

Quito, D.M., 01 de abril de 2024

**PARA:** Sr. Dr. Segundo Miguel Vásquez Calahorrano  
**Subsecretario de Articulación Territorial y Participación**

**ASUNTO:** Delegación Oficial a las provincias: Manabí, El Oro y Guayas

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo por medio de la presente, en el marco de la ejecución de la política pública de esta Cartera de Estado orientada a promover y fomentar activamente la Inclusión Económica y Social de la población y dada la importancia de articular acciones en territorio, se ha previsto el desarrollo de actividades oficiales en la provincia de Manabí, El Oro y Guayas, los días 02, 03, 04 y 05 de abril del año en curso, para lo cual delego a usted a desplazarse a las referidas provincias en las fechas señaladas.

Para tal efecto, se servirá coordinar las acciones pertinentes, para garantizar el cumplimiento de esta actividad.

Del cumplimiento de esta actividad oficial se servirá presentar el respectivo informe

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado  
**MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

sv

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



FECHA: 02 MAY 2024

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: *[Firma]* No. tramite: *reg 1920*



Firmado electrónicamente por:  
ZAIDA ELIZABETH  
ROVIRA JURADO



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS:	VÁSQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL				
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1707996250	FECHA DE REQUERIMIENTO:	01 DE ABRIL DE 2024		
CARGO:	SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN	DIRECCIÓN:	SUBSECRETARIA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN		
RUTA			NACIONAL ( X )	INTERNACIONAL ( )	
IDA:	QUITO - MANTA	FECHA:	02-04-2024	HORA:	06H00
RETORNO:	SANTA ROSA - QUITO	FECHA:	05-04-2024	HORA:	07H35
N° DE DOCUMENTO	MIES-MIES-2024-0379-M ✓			SI (X) NO ( )	

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

FIRMA DEL REQUERENTE

NOMBRE: Dr. SEGUNDO MIGUEL VÁSQUEZ CALAHORRANO  
C.I: 1707996250  
CARGO: SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN

Autorizado Jefe inmediato  
Nombre: MSC. ZAIDA ROVIRA JURADO  
Ci: 0918670423  
Cargo: MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Autorizado: Eca PEDRO FRANCISCO OLEAS  
DIRECTOR/A ADMINISTRATIVO/A

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.

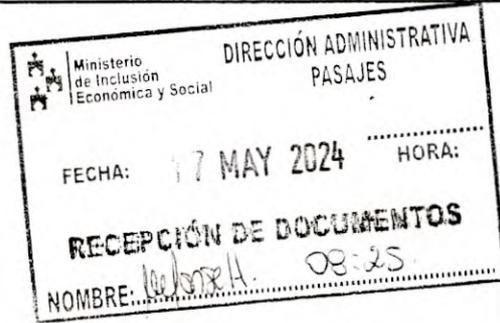


MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 17 MAY 2024 HORA: 09:35

DIRECCION FINANCIERA

Firma: [Signature] No. tramite: [Number]



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 22 MAY 2024 HORA: [Time]

DIRECCION FINANCIERA

Firma: [Signature] No. tramite: [Number]



Vasquez Miguel

AV 1690

HORA EN SALA  
**05:00**

GRUPO  
**F**

ASIENTO  
**31K**

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

**UIO** QUITO

Mar, 02 Apr | 06:00

QUITO MARISCAL

**MEC** MANTA

Mar, 02 Apr | 06:50

MANTA ELOY AL



SEC 87

**TU TARIFA ES Basic**

Equipaje de mano  
NO

Equipaje de bodega  
0PC

Reserva: **2WBSA9**

Operado por: **AVIANCA ECU**

E-ticket: **547240233175701**

Vendido por:

Viajero frecuente:

Status:

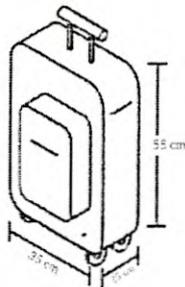
**Información del equipaje**

**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.

Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el

**Antes de tu vuelo**



**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 20 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



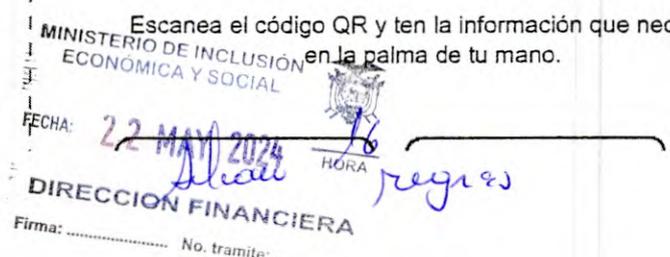
Descarga Avianca App gratis

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...

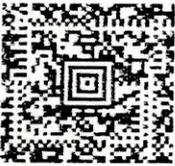


Escanea el código QR y ten la información que necesitas en la palma de tu mano.





**TARJETA DE EMBARQUE**

<b>VUELO</b> 7A850	<b>EMBARQUE</b> 06:35	<b>PUERTA</b> -	<b>ASIENTO</b> 14A
	<b>NOMBRE</b>	<b>VASQUEZ/SEGUNDOMIGUEL</b>	<b>FECHA</b> 05APR
	<b>ORIGEN</b>	<b>SANTA ROSA</b>	<b>BOOKING</b> CHBNYT
	<b>DESTINO</b>	<b>QUITO</b>	<b>CABINA</b> Y
	<b>SALIDA</b>	<b>07:35</b>	<b>SECUENCIA</b> 037
	<b>FOID,TKNE</b>		
<b>TKT</b>			



	Ministerio de Inclusión Económica y Social	<b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES</b>
	<b>FECHA:</b> 20 MAY 2024	<b>HORA:</b> 10:00
<b>RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS</b>		
<b>NOMBRE:</b> .....		

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL  
**FECHA:** 20 MAY 2024  
**HORA:** 16  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
Firma: ..... No. tramite: .....



EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Memorando Nro. MIES-MIES-2024-0379-M

FECHA DE INFORME

08/04/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SEGUNDO MIGUEL VÁSQUEZ CALAHORRANO

PUESTO QUE OCUPA:

SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y  
PARTICIPACIÓN

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PORTOVIEJO - MANABÍ

MACHALA - EL ORO

GUAYAQUIL - GUAYAS

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

SUBSECRETARIA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y  
PARTICIPACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SEGUNDO MIGUEL VÁSQUEZ CALAHORRANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

**martes 2 de abril de 2024**

04:00 - 04:40 - Traslado Quito - Tababela.

04:40 - 05:00 - Embarque vuelo UIO - MEC.

06:00 - 06:50 - Traslado vuelo UIO - MEC (Manta).

06:50 - 07:50 - Traslado Manta Aeropuerto Internacional Eloy Alfaro - a la Coordinación Zonal 4.

07:50 - 09:00 - Desayuno de trabajo, planificación recorrido de la provincia.

09:00 - 11:00 - Recorrido distritos de la zona 4.

11:00 - 14:30 - Traslado Manta - Guayaquil.

14:30 - 15:00 - Almuerzo.

15:00 - 17:00 - Reunión de trabajo y seguimiento Coordinación zonal 8 y sus distritos (Guayaquil, Samborondón, y Durán)

17:00 - Fin de la jornada.

**miércoles 3 de abril de 2024**

08:00 - 12:00 - Traslado Guayaquil - Machala

12:00 - 12:30 - Almuerzo.

12:30 - 14:00 - Reunión de trabajo y seguimiento de articulación, Dirección Distrital Machala y Piñas.

14:00 - 17:00 - Recorrido y seguimiento del servicio de la distrital Machala.

17:00 - Fin de la jornada.

**jueves 4 de abril de 2024**

07:00 - 07:30 - Cumplimiento de agenda en medios zona 7 (El Oro), entrevista Medio Impreso OPINIÓN con Luis Suárez, Tema: Eje social de Gobierno.

07:30 - 08:00 - Cumplimiento de agenda en medios zona 7 (El Oro), entrevista Medio Radio CANELA con Snayling Campoverde, Tema: Eje social de Gobierno.

08:00 - 09:00 - Desayuno de trabajo, planificación del Recorrido con la Coordinadora Zonal 7 (El Oro).  
 09:00 - 10:30 - Traslado Machala - Santa Rosa. ✓  
 10:30 - 15:00 Brigada Social por el Nuevo Ecuador parroquia Bellavista (Piñas - Santa Rosa).  
 15:00 - 16:00 Reunión con Distrito Piñas; seguimiento, resultados de Brigada Social por el Nuevo Ecuador.  
 16:00 - 17:30 Traslado Piñas (Santa Rosa) - Machala. ✓  
 17:30 - 18:00 - Cumplimiento de agenda en medios zona 7 (El Oro), entrevista Medio Digital MP NOTICIAS con Gabriela Torres,  
 Tema: Eje social de Gobierno.  
 18:00 - Fin de la Jornada.

**Viernes 5 de abril de 2024**

05:00 - 06:30 - Traslado Hotel Aeropuerto Santa Rosa. ✓  
 07:35 - 08:25 - Traslado vuelo Santa Rosa - Quito. ✓  
 08:25 - 10:00 - Traslado Tababela - Plataforma Gubernamental Sur MIES. ✓  
 10:00 - Se continúan con las actividades en la Planta Central.

**PRODUCTOS:**

Se dio cumplimiento a la disposición emitida en Memorando Nro. MIES-MIES-2024-0379-M con el recorrido en las provincias de Manabí, El Oro y Guayas:

- Se Asesoró y se propuso a las autoridades institucionales políticas, normas, lineamientos, directrices e instrumentos técnicos de gestión en procesos de articulación territorial y participación, en coordinación con las distintas unidades administrativas a cargo de la Subsecretaría de Articulación Territorial y Participación (zona 4, 7 y 8).
- Seguimiento a las políticas públicas, estrategias intersectoriales, normas técnicas, estándares de calidad, modelos de gestión, planes programas y proyectos relacionados con articulación territorial y participación (zona 4, 7, y 8) - acudir a brigada social zona 7.
- Se gestionó la articulación intersectorial, para la implementación de planes, programas, proyectos y servicios a ser implementados en territorio (zona 4, 7, y 8).
- Se generó espacios de coordinación interinstitucional para la respuesta articulada a las demandas del territorio en materia de política de inclusión económica y social.
- Cumplir con las delegaciones y responsabilidades asignadas por la Sra. Ministra, bajo delegación con memorando Nro. MIES-MIES-2024-0379-M.

**TRANSPORTE**

FECHA	No. COMP. VENTA		CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
02/04/2024	001-100-000090947	1	ALIMENTACIÓN	16.24
03/04/2024	001-002-000020157 ✓	2	ALIMENTACIÓN	17.35 ✓
03/04/2024	004-200-000001044 ✓	3	HOSPEDAJE (2 Ab.) ✓	76.50 ✓
03/04/2024 ✓	001-001-000002521 ✓	4	ALIMENTACIÓN	10.50 ✓
05/04/2024 ✓	002-001-000002040 ✓	✓	HOSPEDAJE (3 Ab.) ✓	203.46 ✓
			<b>SUMA:</b>	<b>USD \$ 324.05</b>

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA		02/04/2024	05/02/2024	
HORA		04H00	10h00 ✓	

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

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PARTICULAR ✓	QUITO – TABABELA ✓	02/04/2024	04H00 ✓	02/04/2024	04H40 ✓
AEREO ✓	AVIANCA ✓	TABABELA - MANTA ✓	02/04/2024	06H00 ✓	02/04/2024	06H50 ✓
TERRESTRE	PARTICULAR	MANTA - GUAYAQUIL ✓	02/04/2024	11H00 ✓	02/04/2024	14H30 ✓
TERRESTRE	PARTICULAR	GUAYAQUIL - MACHALA ✓	03/04/2024	08H00 ✓	03/04/2024	12H00 ✓
TERRESTRE	PARTICULAR	MACHALA - SANTA ROSA	04/04/2024	09H00 ✓	04/04/2024	10H30 ✓
TERRESTRE	PARTICULAR	SANTA ROSA - MACHALA ✓	04/04/2024	16H00 ✓	04/04/2024	17H30 ✓
TERRESTRE	PARTICULAR	MACHALA - SANTA ROSA	05/04/2024	05H00 ✓	05/04/2024	06H30 ✓
AEREO ✓	AEROREGIONAL	SANTA ROSA - TABABELA ✓	05/04/2024 ✓	07H35 ✓	05/04/2024	08H25 ✓
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO ✓	05/04/2024	08H25 ✓	05/04/2024	10H00 ✓

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

SEGUNDO MIGUEL VÁSQUEZ CALAHORRANO  
SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN

**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 institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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

Mgs. Zaida Rovira Jurado  
MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

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

Mgs. Zaida Rovira Jurado  
MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992167580001

FACTURA

No. 001-100-000090947 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0204202401099216758000120011000000909470009094718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/04/2024 21:55:18

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0204202401099216758000120011000000909470009094718

LEWIT S.A.

RESACA

Dirección Matriz: Malecon Simon Bolivar y Junin

Dirección Sucursal: Malecon Simon Bolivar y Junin

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

VASQUEZ SEGUNDO MIGUEL ✓

Identificación 1707996250 ✓

Fecha 02/04/2024 ✓

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
17	17	1.00	CEVICHE CANGREJO		12.99	-12.99	0.00	0.00	12.99

Información Adicional	
REGIMEN:	CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL
Email:	miguelvasquez9@hotmail.com
Dirección:	QUITO

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	16.24

SUBTOTAL 15%	12.99
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.99
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.94
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	1.30
VALOR TOTAL	16.24
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0791835348001

FACTURA

No. 001-002-000020157

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0304202401079183534800120010020000201570791835312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/04/2024 21:07:36

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0304202401079183534800120010020000201570791835312

O. V. HOTELS MACHALA REEC S.A.S

O. V. HOTELS MACHALA REEC S.A.S

Dirección Matriz: BOLIVIA S/N Y URUGUAY ESQUINA

Dirección Sucursal: BOLIVIA S/N Y URUGUAY ESQUINA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL

Identificación 1707996250

Fecha 03/04/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
PFU015	PFU015	1.00	ARROZ CON MARISCOS		11.48	0.00	0.00	0.00	11.48
BSA002	BSA002	1.00	COCA ORIGINAL		2.40	0.00	0.00	0.00	2.40

Información Adicional	
Cuenta:	059214
Forma de pago:	DEBITO VISA
Dirección:	QUITO
Email:	MIGUELVASQUEZ9@HOTMAIL.COM

Forma de pago	Valor
16 - TARJETA DE DEBITO	17.35

SUBTOTAL 15%	13.88
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.88
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.08
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	1.39
VALOR TOTAL	17.35

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

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1790580113001

FACTURA

No. 004-200-000001044

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0304202401179058011300120042000000010440000104410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/04/2024 07:45:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0304202401179058011300120042000000010440000104410

H.O.V. HOTELERA QUITO S.A.

SWISSOTEL

Dirección Matriz: AV. 12 DE OCTUBRE 1820 Y LUIS CORDERO

Dirección Sucursal: Av. 12 NE Malecón # 701 entre Calle 4 NE Francisco María Roca Rodríguez

Contribuyente Especial 5368

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Miguel Vasquez

Identificación 1707996250

Fecha 03/04/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
24		1.00	Hospedaje (02-03 Abril)	2 AB	60.00	0.00	0.00	0.00	60.00
08		1.00	Tasa pernociacion		1.50	0.00	0.00	0.00	1.50

Información Adicional

Cajero: jmosquera  
mail: miguelvasquez9@hotmail.com  
IMPRESION: True

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	76.50

SUBTOTAL 15%	60.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	1.50
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	61.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	9.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	6.00
VALOR TOTAL	76.50

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

**COMIDAS DE SORY** R.U.C. 0923092274001  
**VASCONEZ NEIRA MIRIAN SORAYA** NOTA DE VENTA  
 Dir.: Av. Homero Castro s/n y Oswaldo Rodriguez  
 SERVICIO DE COMIDAS BASADO EN ACUERDOS CONTRACTUALES CON EL CLIENTE; ELABORACIÓN DE BOCADILLOS, DULCES  
 Cel.: 0993 997 796 \* 0990 586 814 AUT. SRI. 1132115233  
 NARANJAL - ECUADOR FECHA DE AUTORIZACIÓN 26 - 03 - 2024

Sr(es): *Miguel Vasquez*  
 DIRC: *Waf* FONO: *0958555554*  
 FECHA DE EMISIÓN: *03/04/2024* R.U.C./C.I. *1707996250*

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	<i>Ensalada de</i>		
	<i>Congrego - 1/</i>		
	<i>Cocacola.</i>		

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DIERO ELECTRONICO  TARJ. CRED./DEB.  OTROS   
 VALOR TOTAL \$ *10,50*

SON: *Cardina* *[Signature]* CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE  
 VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 26 MARZO 2025.

FIRMA AUTORIZADA: **GRAFICAS GARZON** / YELA MAGALY GARZON MURILLO / R.U.C.: 0702438060001  
 AUT. 6538 / Telf. 2750315 / Dir.: Av. Olmedo s/n y 15 de Octubre - Naranjal ORIGINAL: CLIENTE  
 10B. 050X2 DEL 002501 - 003000. COPIA: EMISOR

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0791835348001

FACTURA

No. 002-001-000002040

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0504202401079183534800120020010000020400791835314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/04/2024 06:06:12

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0504202401079183534800120020010000020400791835314

O. V. HOTELS MACHALA REEC S.A.S

O. V. HOTELS MACHALA REEC S.A.S

Dirección Matriz: BOLIVIA S/N Y URUGUAY ESQUINA

Dirección Sucursal: BOLIVIA S/N Y URUGUAY ESQUINA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL

Identificación 1707996250

Fecha 05/04/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1000	1000	1.00	HABITACIONES (3/4)		160.00	0.00	0.00	0.00	160.00
1001	1001	1.00	SEGURO HOTELERO		3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional	
Importe_Total:	203.46
Folio:	Folio: 017122 Habitación: 301
Huésped:	VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL Identificación: 1707996250
Llegada:	Llegada: 2024/04/03 Salida: 2024/04/05
emailCliente:	MIGUELVASQUEZ9@HOTMAIL.COM
Forma_Pago:	Multiple/Pago. Final: TRANSFERENCIA40309 17

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	101.73
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	101.73

SUBTOTAL 15%	163.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	163.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	24.46
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	16.00
VALOR TOTAL	203.46

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 ELABORACION
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	149	06   02   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
61	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,760.09
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$3,760.09</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** TRES MIL SETECIENTOS SESENTA DOLARES CON 09/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: MGS. MARÍA JOSÉ CASARES SOTO - DIRECTORA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL  
 CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR: REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA APLICACIÓN DE MECANISMOS DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL, PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2024 PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y SUBSECRETARÍA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SATP-DAT-2024-0033-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SATP-DAT-CA-2024-001.  
 LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	 <small>FIRMA ELECTRONICA DEL WILMA YONARA PEREZ ROSETO</small>	 <small>FIRMA ELECTRONICA DEL NORMA ALEXANDRA PROANO YEPEZ</small>
FECHA: 06/02/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero