



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: No. CUR: 2024 2694 Entidad:

Tipo Registro:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

PLANTA CENTRAL

Monto:

130,00

DEV

IVA:

0,00

Sub Total:

0,00

130,00

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

130,00

VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL. COMISIÓN A

Estado:

APROBADO

Descripción:

GUAYAQUIL-MANTA. REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA

SUBSECRETARÍA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN

Cuenta Monetaria No.: 3310382700 DURANTE LA AGENDA DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 12 AL 13-03-2024

| 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 | 130,00 | 0,00 |
| | | | Sub - Total | 130,00 | 0,00 |

| Retenciones | | | |
|-------------------------|--------------------|------|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES | | 0,00 | |
| | Total Deducciones: | 0,00 | |

0,00

| | De | educciones Sin Factura | |
|--------|--------|------------------------|-------|
| Código | Nombre | | Monto |

Monto Líquido:

130,00



| tucion: | 280 | | 11.0 | | 04 V 060 | DIANTA OF | | - | 1 . | | No OUE | No O |
|--------------|----------|------------------|-----------|----------------------------|------------|-------------------------|------------------|----------|---------|-----------------|--------------|--------------|
| . Ejecutora: | | | | | | AL - PLANTA CENT | | | | oración | | No. Origin |
| Desc: | 0000 | MINISTERIO DE | INCLUSIO | ON ECONOMIC | DA Y SOCIA | L - PLANTA CENT | RAL | 29 | 05 | 2024 | 2694 | 2689 |
| | | D 14- | | | | Class Danima | | 1 | | No | No | Evnodionto |
| | | nento Respaido | | 19 | | Clase Docume | | | MIE | No. S-SATP-D | | Expediente |
| OWIFRODA | TES ADI | INISTRATIVOO | DE GAGTE | <u> </u> | | QUIDAGION BE C | | | WILL | 3-OATT -1 | - AI- | |
| e de [| | | | Clase | de G | | | | RPA F | RTO DE | V IOFP/D | |
| stro: | DEV | | | Gasto | OG | iA | | | | _ _ | | |
| De: | GASTO | s | | | | | | | | | | |
| [| 17079962 | 50 | VASO | LIEZ CAL AHO | DRRANO SE | EGUNDO MIGUEL | | | - | | | - |
| eficiario: | | | 1 | CALANC | | | | | | | | 4 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | AFEC | TACION | PRESUPUE | STARIA | | | | | |
| PG SP | PY A | CT ITEM | UBG | FTE ORG | No.PREST | DESCRIPCION | DE CUENTAS | | | | м | ONTO |
| 61 00 | 000 006 | 530303 | 1701 | 001 0000 | 0000 | Viaticos y Sub | sistencias en el | Interior | r | | | 130.00 |
| | | | | | | | TOTAL PR | RESUPL | JESTAR | 110 | | 130.00 |
| | | | | | | | | МС | ו סדאס | /A | | 0.00 |
| | | | | | | | | | тот | AL | | 130.00 |
| | | | | | | | TOTA | L DEDU | JCCION | ES | | 0.00 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | LIQUID | 0 | | 130.00 |
| l: CIENTO | TREINTA | DOLARES | | | | | | | | | | |
| CRIPCION: | VASQU | EZ CALAHORRA | NO SEGU | NDO MIGUEL | COMISIÓN | A GUAYAQUIL-M | ANTA. REALIZA | R ACTIV | VIDADE | S RELACIO | ONADAS CON | LA |
| | MEMO | MIES-MIES-2024- | -297-M HO | ION TERRITO JA DE CONTR | OL VT-MR- | TICIPACIÓN DUR GV-VP | ANTE LA AGEND | A DE LA | A SENOR | CA MINIST | RA. DEL 12 A | L 13-03-2024 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | 7 | | | | | | - | | | | |
| | | FIDAM | D | ATOS APF | KOBACIO | ON . | FIRMA | D | ATOS | SOLICI | TUD PAG | U |
| | NDO | FIRMA ELECTRO | NICA: | JNEERR | N9V6WM | 153W | ELECTR | ONICA | : Z | DE699N | NRDTWRM | IT9 |
| APROBA | | USUARIO: | : | GVACAV | / | | USUARIO | 0: | 5 | BUSTILL | os | |
| APROBA | | | | | | | | | | | | |

FIRMA

FIRMA

| DAT | OS SOLICITUE PAGO |
|-----------------------|-------------------|
| FIRMA ELECTRONICA: | ZDE699NRD [WRMT9 |
| USUARIO: | SBUSTILLOS |
| FECHA: | 29/05/2024 |

FIRMA

FIRMA

| | | | | | | COM | PROE | BANTE | UNICO DE REGISTRO | |
|---------|--------------------|--------|--------|------------|------------------|--------|--------|-----------------|---|--------------------|
| Institu | cion: | | 280 | MINISTERIO | DE INC | CLUSIO | N ECON | OMICA Y S | OCIAL Reporte rptComp | robanteGastos.rdlc |
| U. Ejed | cutora: | | 9999 | MINISTERIO | DE INC | CLUSIO | N ECON | OMICA Y S | OCIAL - PLANTA Fecha Elaboración No. | CUR No. Original |
| Unid. [| Desc: | | 0000 | | | | | | 029 05 2024 26 | 2689 |
| | | Tipo D | ocumo | ento Respa | ldo | | T | Clas | e Documento No. | No. Expediente |
| СОМР | ROBAN | TES AD | MINIST | TRATIVOS D | E GAST | os | LIQU | IDACION D | E GASTOS MIES-SATP-DAT-2024-0033 | 1136 |
| Clase o | | | DEVE | NGADO | 7 | | | Clase of Gasto: | OTROS GASTOS | EV |
| Banco: | | | | | | | | | Cuenta Monetaria: | |
| Compr | Comprobante GASTOS | | | | Numero Operación | 0 | | | | |
| Benefic | ciario: | | 170 | 7996250 | VASQU | EZ CAL | AHORRA | NO SEGUI | IDO MIGUEL | |
| | ***** | | | / | | AF | ECTA | CION P | RESUPUESTARIA | |
| 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 | 130.0 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | 130.0 |
| | | | | | | | | | IVA | 0.0 |
| | | | | | | | | | SUB - TOTAL | 130.0 |
| | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | 0.0 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.0 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | 130.0 |

MINISTRA. DEL 12 AL 13-03-2024 MEMO MIES-MIES-2024-297-M HOJA DE CONTROL VT-MR-GV-VP

| | DATOS APROBACIÓ | N / |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | AHA! | |
| FECHA: 29/05/2024 | 1/9 | |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

Miles 29 MAY 2024 13 M 20 RECIBIDO CONAMEZOS I

| Institucion: | 280 | MINISTERIO DE INCLUS | ION ECONOMICA Y | SOCIAL | | Reporte | rpt | tCc mprobar | teGastos.rdl | |
|----------------------------------|-----------|---------------------------------|--------------------------|-----------------|------|---------|-----------|---------------------|--------------|--|
| U. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUS CENTRAL | ION ECONOMICA Y | SOCIAL - PLANTA | Fect | na Elab | oración | No. CUR No. Origina | | |
| Unid. Desc: | 0000 | | | | 029 | 05 | 2024 | 2694 | 2689 | |
| T | ipo Docum | ento Respaldo | Cla | se Documento | | N | 0. | No. | Expediente | |
| | | | | | | | | | | |
| COMPROBANTE | S ADMINIS | TRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION | DE GASTOS | MIES | SATP-D | AT-2024-0 | 033 | 1136 | |
| COMPROBANTE Clase de Registro: | | TRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION Clase Gasto | de OTROS CAS | | SATP-D | | RTO DEV | 1136 | |
| Clase de Registro: | | | Clase | de OTROS CAS | | SATP-D | | | 1136 | |
| Clase de | | ingado | Clase | de OTROS GAS | | SATP-E | | | 0 | |

| | DATOS APROBACIÓN | N |
|-------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 29/05/2024 | | |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

| | | 1250 | | | | COM | PRO | BANTE | UNICO DE REG | SISTR | 0 | | | |
|--------------------|--------|--------|---------|------------|--------|--------|--------|-----------|----------------------|-----------|------------|------------|------------|--------------|
| Institu | cion: | | 280 | MINISTERIO | DE INC | CLUSIO | N ECON | OMICA Y S | OCIAL | 1 | Reporte | rpt | Comprobant | eGastos.rdlc |
| U. Ejed | utora: | = | 9999 | MINISTERIO | DE IN | CLUSIO | N ECON | OMICA Y S | OCIAL - PLANTA | Feci | na Elabo | oración | No. CUR | No. Original |
| Unid. [| Desc: | | 0000 | CENTICAL | | | | | | 029 | 05 | 2024 | 2689 | 2689 |
| | | Tipo I | Docum | ento Respa | ldo | | T | Clas | e Documento | | N | 0. | No. E | Expediente |
| COMPI | ROBAN | TES A | DMINIST | RATIVOS D | E GAST | os | LIQU | IDACION D | E GASTOS | MIES | -SATP-D | AT-2024-00 | 1 | 136 |
| Clase d Registr | | | СОМЕ | PROMETIDO | 1 | | | Clase o | e OTROS GAST | ros | | RPA | RTO DEV | |
| Banco: | | | | | | | | | Cuenta Monetaria: | / | | | | |
| Compre | obante | | GAST | os | | | | | Numero Operación | | | | | 0 |
| Benefic | iario: | | 170 | 7996250 | VASQU | EZ CAL | AHORRA | NO SEGUI | IDO MIGUEL | | | | | |
| | | | | | | AF | ECTA | CION P | RESUPUESTARI | A | | | | |
| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | | | | | MONTO |
| 61 | 00 | 000 | 006 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsisten | cias en e | el Interio | or | | 130.0 |
| | | | | | | | | | 1 | TOTAL P | RESUPL | JESTARIO | | 130.0 |
| | | | | | | | | | | | | IVA | | 0.0 |
| | | | | | | | | | | | SUI | B - TOTAL | | 130.0 |
| | | | | | | | | | | R | ETENCI | ONES IVA | | 0.0 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCC | IONES P | RESUPL | JESTARIO | | 0.0 |
| | | | | | | | | | | / | TOTAL | A PAGAR | | 130.0 |
| | | 015 | NTO TO | REINTA DOL | ADEC | | | | | | | | | 1 |

| | DATOS APROBACIÓN | N / |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 29/05/2024 | Funcionario Responsable | Director Financiero |



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE CONTROL PREVIO VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión Económica y Social

1. Datos generales

No. Cédula: 1707996250

Servidor:

VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL

Lugar de comisión: Fecha de salida:

GUAYAQUI-GUAYAS-MANABÍ-MANTA 12/03/2024 13/03/2024

Hora:

05H00 / Hora: 21H00

Cargo: SUBSECRETARIO

Nivel:

C. Presupuestaria: 149

Tipo de gasto: Corriente

Fecha de retorno: 2. Cálculo de viáticos

| Concepto | Monto (USD) | No. Días | Total viático |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático | 130,00 | 1 / | 130,00 |

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 reemi | bolso | - | |

4. Detalle de gasto justificados

| No. | Concepto | Concepto Item Presupuestario | | | |
|-----|---------------------|------------------------------|-------|--|--|
| 1 | Hospedaje | 530303 | 74,7 | | |
| 2 | Alimentación | 530303 | 18,92 | | |
| 3 | Movilización | 530301 | 1-1 | | |
| | Total hospedaje y a | alimentación | 93,63 | | |

5. Liquidación

| a) | Total cálculo de viáticos | | | / |
|----|------------------------------------|---------|-------|---------|
| | Total de viáticos | | | 130,00/ |
| | (-) Anticipo entregado | Cur no. | • | - '/ |
| | Valor a justificar | 70% | 91,00 | 91,00 |
| | Valor sin justificar | 30% | 39,00 | 39,00 |
| | Valor que justifica el funcionario | | | 130,00 |
| | Saldo a favor del MIES | | | - / |
| o) | Total por reemboslo de gastos | | | . / |
| c) | Total por liquidación de compras | | | - / |
| d) | Total a favor del funcionario | | | 130,00 |

6. Observaciones

| No. | Observaciones | |
|-----|---------------|--|
| 1 | | |

7. Recomendaciones

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

Quito, 29 de mayo de 2024

Elaborado por:

Comprometido por:

Contabilidado por:

Pagado por:

Control previo

Tesorería



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MIES-MIES-2024-0297-M

FECHA DE SOLICITUD:

08 de marzo de 2024

SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN VIÁTICOS MOVILIZACIONES

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA

SEGUNDO MIGUEL VASQUEZ CALAHORRANO

(HH:MM)

SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS - GUAYAQUIL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBSECRETARIA DE ARTICULACION TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN

MANABI - MANTA HORA SALIDA **FECHA SALIDA (DD-**

FECHA LLEGADA (DD-HORA LLEGADA (HH:MM) MMM-AAAA)

05H00 12-03-2024 13-03-2024 21H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SEGUNDO MIGUEL VASQUEZ CALAHORRANO

MMM-AAAA)

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

| TIPO DE TRANSPORTE | | | SALIDA | | LLEGADA | |
|--|-------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|---------------|
| (AÉREO, TERRESTRE, MARÍTIMO, OTROS) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | FECHA DD-MMM- AAAA | HORA HH:M M | FECHA DD-MMM- AAAA | HORA HH:MM |
| TERRESTRE | PARTICULAR | QUITO- TABABELA | 12-03-2024 | 05H00 | 12-03-2024 | 05H45 |
| AEREO | AVIANCA | TABABELA- MANTA | 12-03-2024 | 06Н00 | 12-03-2024 | 06H53 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | MANTA - GUAYAQUIL | 12-03-2024 | 17H00 | 12-03-2024 | 21H00 |
| AEREO | AVIANCA | GUAYAQUIL-TABABELA | 13-03-2024 | 19H01 | 13-03-2024 | 19H53 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | TABABELA-QUITO | 13-03-2024 | 20H05 | 13-03-2024 | 21H00 |

Recibido P 2310512024 16:08

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL FECHA:

Reingress P A105/2024 10:30

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la coordinación administrativa financiera del MIES, a través de la dirección/unidad financiera a descontar a favor del ministerio de inclusión económica y social -mies en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA

TIPO DE CUENTA: AHORROS

NO. DE CUENTA: 3310382700

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

DR. SEGUNDO MIGUEL VÁSQUEZ CALAHORRANO
SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y
PARTICIPACIÓN

PARTICIPACIÓN
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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

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

Nota: esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la autoridad nominadora autorice.

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

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las máximas autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la máxima autoridad o su delegado.



Memorando Nro. MIES-MIES-2024-0297-M

Quito, D.M., 08 de marzo de 2024

PARA:

Sr. Dr. Segundo Miguel Vásquez Calahorrano

Subsecretario de Articulación Territorial y Participación

ASUNTO: Delegación Oficial a las provincias: Guayas y Manabí

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 las provincias de Manabí y Guayas, los días 12 y 13 de marzo de 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







FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

| | DATO | OS DEL SOLICITANTE | | | |
|--|--|----------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS: VÁSQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL | | | | | |
| CÉDULA DE 1707996250 FECHA DE REQUERIMIENTO | | FECHA DE REQUERIMIENTO: | 08 DE | MARZO DE 2024 | |
| CARGO: | SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN | DIRECCIÓN: | SUBSECRETARIA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN | | |
| | RUTA | /sm | NACIONAL (X) | INTERNACIONAL () | |
| IDA: | QUITO - MANTA FECHA: | 12-03-2024 | HORA: | 06H00 | |
| REGRESO: | GUAYAQUIL - QUITO FECHA: | 13-03-2024 | HORA: | 19H00 | |
| N° DE DOCUMENTO | 0 | MIES-MIES-2024-0297 | 7-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 VALOR DEL PASAJE O SU PROPORCIONAL.

FIRMA DEL REQUIRENTE

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

Autorikado: Eco. 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.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE

SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Memorando Nro. MIES-MIES-2024-0297-M

FECHA DE INFORME

15/03/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SEGUNDO MIGUEL VÁSQUEZ CALAHORRANO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MANTA - MANABI

GUAYAS - GUAYAQUIL

PUESTO QUE OCUPA:

SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y

PARTICIPACIÓN

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL

SERVIDOR:

SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y

PARTICIPACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SEGUNDO MIGUEL VÁSQUEZ CALAHORRANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

Martes 12 de Marzo de 2024

05H00 a 05H45 /

Traslado Quito - Tababela

06H00 a 06H53

Vuelo de Tababela a Manta/

07h45 a 08h15

Entrevista telemática: Telerama con Fernando Correa.

10h00 a 11h00

Sesión Solemne en Conmemoración de 498 años de Fundación del Cantón Portoviejo, junto al Sr.

Presidente de la República Daniel Noboa Azin.

h45 a 12h30

Evento - Colocación de la primera piedra para el equipamiento del parque la rotonda

15h00 a 15h30

Visita centro Geriátrico

15h30 a 16h30

Entrega de 40 equipos deportivos para adolescentes en estado de vulnerabilidad.

17h00 a 21h00

Traslado Manta - Guayaquil

Miércoles 13 de Marzo de 2024

08h00 09h00

Traslado de Hotel a Base Aérea Simón Bolivar (Guayaquil)

09h00 09h30

Sobrevuelo por zonas afectadas: Jujan

09h40 10H30

Recorrido por zonas afectadas de Jujan: barrio San Soilo - Cooperativa 1 de Mayo, Invitación al evento

"SOMOS EL NUEVO ECUADOR DEL EMPLEO JOVEN"

10h30 11h00

Yaguachi(Base aérea de Taura) - Guayaquil (Base aérea Simón Bolívar)

12h00 12h30

Almuerzo con Sp y Asambleístas

12h30 13h00

Receso Ministerial

13h30 14h00

Reunión Presidencial: Asambleísta Steve Ordóñez

14h00 15h00

Almuerzo

15H00 15h30

Fin de Actividades

19h01 19h53

Traslado Guayaquil - Tababela

Traslado Tababela - Quito

PRODUCTOS:

Se dio cumplimiento a la disposición emitida en Memorando Nro. MIES-MIES-2024-0297-M, en el cual se realizó la articulación correspondiente con los Coordinadores Zonales y Directores Distritales con el fin de cumplir con la disposición de la Sra. Ministra, en el ámbito de las competencias de la Subsecretaría de Articulación Territorial y Participación

TRANSPORTE

| FECHA | No. COMP. VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|--------------|-----------------|
| | | | |
| 13/03/2024 | 004-001-000004035 | HOSPEDAJE | 74,71 |
| 12/03/2024 | 001-011-000017431 | ALIMENTACIÓN | 8,00 |
| 13/03/2024 | 002-003-000001478 | ALIMENTACIÓN | 10.92 |
| | | SUMA: | UDS |
| | | | \$ 93.63 |

| ITINERARIO | SALIDA | |
|----------------|------------|------------|
| THEMINO | SALIDA | LLEGADA |
| | 12/03/2024 | 13/03/2024 |
| FECHA | / | |
| | | / / |
| HORA | 05H00 | 21h00 |

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.

NOTA

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE | | SALIDA | 4 | LLEGA | DA |
|-------------------------------------|------------|----------------------|------------|--------|------------|-------|
| (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | TRANSPORTE | RUTA | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| TERRESTRE | PARTICULAR | QUITO- TABABELA | 12-03-2024 | 05H00 | 12-03-2024 | 05H45 |
| AEREO | AVIANCA | TABABELA- MANTA | 12-03-2024 | 06Н00 | 12-03-2024 | 06H53 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | MANTA - GUAYAQUIL | 12-03-2024 | 17H00/ | 12-03-2024 | 21H00 |
| AEREO | AVIANCA | GUAYAQUIL - TABABELA | 13-03-2024 | 19H01 | 13-03-2024 | 19H53 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | TABABELA-QUITO | 13-03-2024 | 20Н05 | 13-03-2024 | 21H00 |
| | | 1 | | | | |

OBSERVACIONES

NINGUNA

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

SEGUNDO MIGUEL VÁSQUEZ CALAHORRANO
SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y
PARTICIPACIÓN

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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 Mgs. Zaida Rovira Jurado
MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL



H.O.V. HOTELERA QUITO S.A. Ibis Styles Guayaquil

Recepcion 1

Dirección Matríz

AV. 12 DE OCTUBRE 1820 Y LUIS CORDERO

Dirección

Av. 12 NE Malecón # 701 entre Calle 4 NE Francisco

Maria Roca Rodriguez

Contribuyente especial No: Obligado a llevar contabilidad: 5368

Razón Social: Identificación: Email:

Miguel Vasquez 1707996250 miguelvasquez9@hotmail.com

R.U.C.:

1790580113001

FACTURA

No.

004-001-000004035

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1303202401179058011300120040010000040350000403513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

13/03/2024 7:41:32

AMBIENTE

Ambiente de Producción

EMISION

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Fecha Emisión:

10% Propina - TIP

VALOR TOTAL

Tasa de Pernoctacion

13/03/2024 07:41:30

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|------------------|------------|--------------|-------------------|-------------------|-----------|--------------|
| GROUP_1 | | 1 | Room Revenue | | 60.00 | 0.00 | 60.00 |
| | | | | | SUBTOTAL 12% | | 60.00 |
| Informacion | Adicional | | | | SUBTOTAL SIN IMPU | ESTOS | 60.00 |
| MONEDA | USD | | | | DESCUENTO | | 0.00 |
| EMAIL | miguely | rasquez9@h | otmail.com | | IVA 12% | | 7.20 |

EMAIL CAJERO BILL NO FOLIO HUESPED 206 5244 4365873 Miguel Vasquez IMPRESION False

2024-03-12 **2**59997866 LLEGADA RESERVA ROOM 0703

SALIDA 2024-03-13 TARIFA 60

CASH DINERS CLUB 0.01 74.7

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|---|-------|-------|--------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 01 | .01 | 0 | Dias |
| TARJETA DE CREDITO 19 | 74.70 | 0 | Dias |

1.50

74.71

NO TIENE LOGO

VERA RIVAS AGUSTIN FILIBERTO

CAFETERIA VERDE Y CAFE

Dirección

MANABI / MANTA / MANTA / AV FLAVIO REYES S/N Y

Matriz:

AV. 22

Dirección

MANABI / MANTA / MANTA / AV FLAVIO REYES S/N Y AV. 22

Sucursal:

rsal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

R.U.C.: 1315111839001

FACTURA

No. 001-011-000017431

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1203202401131511183900120010110000174311234567812

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

13/03/2024 10:24:54

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

515000

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos:

VASQUEZ CALAHORRANO SEGUNDO MIGUEL

Identificación

1707996250

Fecha

12/03/2024

Placa / Matricula:

Guia

Direccion:

PICHINCHA/QUITO/CALACALI

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|-------------------|------------------|----------|---------------------------|-------------------|-----------------|--------------|------------------------|-----------|--------------|
| 423 | | 1.00 | CAFE PASADO DESAYUNO | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 70 | | 1.00 | DESA. CAMPESINO B. HIGADO | | 8.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 8.00 |
| 386 | | 1.00 | JUGO DESAYU NARANJA 200mi | | 0.001 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | | | | | | CURTOTAL 400 | , | | 0.00 |

Información Adicional
correo: miguelvasquez9@hotmail.com

| Forma de pago | Valor |
|--|-------|
| 19 - TARJETA DE CREDITO | 8.00 |
| 20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 0.00 |

| 0.00 |
|------|
| 8.00 |
| 0.00 |
| 0.00 |
| 8.00 |
| 0.00 |
| 0.00 |
| 0.00 |
| 0.00 |
| 0.00 |
| 0.00 |
| 8.00 |
| |

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.:

0913113270001

FACTURA

No.

002-003-000001478

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1303202401091311327000120020030000014780000147814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

13/03/2024 15:37:23

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

1000

344

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



CRUZ PLUAS MANUELA YOCONDA

CRUZ PLUAS MANUELA YOCONDA

Dirección

LUIS URDANETA 104 Y ROCAFUERTE

Matriz:

LUIS URDANETA 104 Y ROCAFUERTE

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MIGUEL VASQUEZ

Identificación

Direccion:

1707996250

Fecha

13/03/2024

Placa / Matricula:

Guia

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|-------------------|------------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|------------------------|-----------|--------------|
| 0114 | | 1.00 | BANDERA | | 9.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 9.00 |
| 01312 | | 1.00 | COLAS | | 0.75 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.75 |

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 10.92 |

| SUBTOTAL 12% | 9.75 |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 9.75 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 1.17 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 10.92 |
| | |

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

| nstitucion: | MINISTERIO DE INCLUS | ION ECONOMICA Y SOCIAL | | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓ |
|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------|--------------|-------------------|---------------------|
| Inid. Ejecutora: Inid. Desc: | MINISTERIO DE INCLUS | ION ECONOMICA Y SOCIAL - PLA | ANTA CENTRAL | 149 | 06 02 2 |
| TIPO DE DOCI | JMENTO RESPALDO | CLASE DE DOCUMEN | TO RESPALDO | | |
| | ES ADMINISTRATIVOS E GASTOS | COMPROMISO NORMAL C | TROS GASTOS | | • |
| CLASE DE REGISTI | RO COM | CLASE DE GASTO | OGA | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG ORG N. Prest DESCRIPCION MONTO SP PY ACT ITEM UBG FTE 61 006 530303 1701 001 0000 0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior \$3,760.09 00 000

TOTAL PRESUPUESTARIO

\$3,760.09

TOTAL

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, PERÍODO ENERO-DICIEMBRE 2024, PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y
SUBSECRETARÍA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN, SEGÚN MEMORANDO № MIES-SATP-DAT-2024-0033-M, CERTIFICACIÓN DE
ACTIVIDAD PAPP № MIES-SATP-DAT-CA-2024-001.
LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

| | DATOS APROBACIÓ | N |
|----------------------|---|--------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | ESTABLE AND | O NORMA ALEXANDRA PROANO YEPEZ |
| FECHA: 06/02/2024 | ROSERO | 自是全方法 |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |