Ministerio de Finanzas del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Ejercicio:** | 2025 | **Entidad:** | 280-9999-0000 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL |
| **No. CUR:** | 3733 | **Tipo Registro:** | DEV | |

| | |
|---|---|
| **Monto:** | 160,00 |
| **IVA:** | 0,00 |
| **Sub Total:** | 160,00 |
| **Retenciones IVA:** | 0,00 |
| **Deducción Presupuestaria:** | 0,00 |
| **Total Líquido Pagar:** | 160,00 |

**Estado:** APROBADO **Descripción:** GERMAN MONTALVAN ADRIAN ISRAEL.- POR COMISIÓN A GUAYAS. AVANZADA, APOYO LOGÍSTICO Y REALIZAR LA COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA MÁXIMA AUTORIDAD. DEL 02 AL 04-04-2025. CONTROL CG-YP-KL

**Cuenta Monetaria No.:** 1058840966

| 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 | 28/05/2025 | 160,00 | 0,00 |
| | | | **Sub - Total** | **160,00** | **0,00** |

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

**Total Deducciones:** 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

**Monto Líquido:** **160,00**

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---|---|---|
| Institucion: | 280 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL |
| Unid. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL |
| Unid. Desc: | 0000 | |

| Fecha Elaboración | | | No. CUR | No. Original |
|---|---|---|---|---|
| 19 | 05 | 2025 | 3733 | 3429 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-DM-DCS- | 1402 |

**Clase de Registro:** DEV **Clase de Gasto:** OGA RPA [ ] RTO [ ] DEV [ ] IOFP/D [ ]

**Area De:** GASTOS

**Beneficiario:** 0940673056 GERMAN MONTALVAN ADRIAN ISRAEL

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | No.PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 00 | 000 | 006 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PRESUPUESTARIO | 160.00 |
| MONTO IVA | 0.00 |
| TOTAL | 160.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | 0.00 |
| LIQUIDO | 160.00 |

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** GERMAN MONTALVAN ADRIAN ISRAEL.- POR COMISIÓN A GUAYAS. AVANZADA, APOYO LOGÍSTICO Y REALIZAR LA COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA MÁXIMA AUTORIDAD. DEL 02 AL 04-04-2025. CONTROL CG-YP-KL

**APROBADO**

| DATOS APROBACIÓN | |
|---|---|
| FIRMA ELECTRONICA: | RN8NHZ8G53W95AJ |
| USUARIO: | KLOPEZA |
| FECHA: | 19/05/2025 |

| DATOS SOLICITUD PAGO | |
|---|---|
| FIRMA ELECTRONICA: | Z78VPH8HDQWX69Q |
| USUARIO: | SBUSTILLOS |
| FECHA: | 19/05/2025 |

FIRMA

FIRMA

Ministerio de Inclusión Económica y Social TESORERÍA DIRECCIÓN FINANCIERA

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | |
|---|---|---|---|---|
| | FIRMA ELECTRONICA: | **RN8NHZ8G53W95AJ** | FIRMA ELECTRONICA: | **Z78VPH8HDQWX69Q** |
| | USUARIO: | KLOPEZA | USUARIO: | SBUSTILLOS |
| | FECHA: | 19/05/2025 | FECHA: | 19/05/2025 |

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

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---|---|---|
| Institucion: | 280 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL |
| U. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL |
| Unid. Desc: | 0000 | |

| Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | |
|---|---|---|
| Fecha Elaboración | | |
| 019 | 05 | 2025 |

| No. CUR | No. Original |
|---|---|
| 3733 | 3429 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-DM-DCS-2025-0007-M | 1402 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 |
| Beneficiario: | 0940673056 | GERMAN MONTALVAN ADRIAN ISRAEL | |

RPA RTO DEV

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 00 | 000 | 006 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PRESUPUESTARIO | 160.00 |
| IVA | 0.00 |
| SUB - TOTAL | 160.00 |
| RETENCIONES IVA | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | 160.00 |

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** GERMAN MONTALVAN ADRIAN ISRAEL.- POR COMISIÓN A GUAYAS. AVANZADA, APOYO LOGÍSTICO Y REALIZAR LA COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA MÁXIMA AUTORIDAD. DEL 02 AL 04-04-2025. CONTROL CG-YP-KL

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| APROBADO<br>FECHA:<br>19/05/2025 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
MIES 27 MAY 2025 8:30 HORA
RECIBIDO CON ANEXOS ☐
NOMBRE ..... SIN ANEXOS ☐

# 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 | | 08 | 05 | 2025 | 3429 | 3429 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-DM-DCS-2025-0007-M | 1402 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 0940673056 | GERMAN MONTALVAN ADRIAN ISRAEL | | | |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 00 | 000 | 006 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PRESUPUESTARIO | 160.00 |
| IVA | 0.00 |
| SUB - TOTAL | 160.00 |
| RETENCIONES IVA | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | 160.00 |

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** GERMAN MONTALVAN ADRIAN ISRAEL.- POR COMISIÓN A GUAYAS. AVANZADA, APOYO LOGÍSTICO Y REALIZAR LA COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA MÁXIMA AUTORIDAD. DEL 02 AL 04-04-2025.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO<br>FECHA:<br>08/05/2025 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

REPÚBLICA DEL ECUADOR

# DIRECCIÓN FINANCIERA
# LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión Económica y Social

## 1. DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CÉDULA:** | 0940673056 | | | **CARGO:** | ANALISTA |
| **SERVIDOR:** | GERMAN MONTALVAN ADRIAN ISRAEL | | | **NIVEL:** | |
| **LUGAR COMISIÓN:** | GUAYAS - MILAGRO | | | | |
| **FECHA DE SALIDA:** | 02/04/2025 | **HORA:** | 06H00 | **C. PRESUPUESTARIA:** | 6 |
| **FECHA DE RETORNO:** | 04/04/2025 | **HORA:** | 22H00 | **TIPO DE GASTO:** | CORRIENTE |

## 2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|---|---|---|---|
| Viático | 80,00 | 2 | 160,00 |
| **TOTAL** | | | **160,00** |

## 3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

| No. | CONCEPTO | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|---|---|---|---|
| 1 | COMBUSTIBLE | 535255 | 0,00 |
| 2 | PEAJES | 570102 | 0,00 |
| 3 | MANTENIMIENTO VEHICULAR | 530405 | 0,00 |
| 4 | REPUESTOS Y ACCESORIOS | 530813 | 0,00 |
| 5 | PARQUEADERO | 530502 | 0,00 |
| 6 | HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN | 530303 | 0,00 |
| **TOTAL REEMBOLSO** | | | **0,00** |

## 4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No. | CONCEPTO | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|---|---|---|---|
| 1 | HOSPEDAJE | 530303 | 112,00 |
| 2 | ALIMENTACION | 530303 | 16,00 |
| 3 | MOVILIZACION | 530301 | 0,00 |
| **TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN** | | | **128,00** |

## 5. LIQUIDACION

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***a) Total cálculo de viáticos*** | | | |
| Total de viáticos | | | 160,00 |
| (-) Anticipo entregado: | ***CUR No.*** | | 0,00 |
| Valor a Justificar | ***70%*** | 112,00 | 112,00 |
| Valor sin Justificar | ***30%*** | 48,00 | 48,00 |
| **Valor que justifica el funcionario** | | | **160,00** |
| **Saldo a favor de MIES** | | | **0,00** |
| ***b) Total por reembolso de gastos*** | | | **0,00** |
| ***c) Total por liquidacion de compras*** | | | **0,00** |
| ***d) Total a favor del Funcionario*** | | | **160,00** |

## 6. OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| 1 | **De la factura Nro. 366 no desglosa IVA según fuente SRI.** |

| | |
|---|---|
| 1 | **Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios ante referida, se determina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme al respectivo control de cada unidad en aplicación a las Normas de Control Interno.** |

| ***Elaborado por:*** | ***Comprometido por:*** | ***Contabilizado Por:*** | ***Pagado por:*** |
|---|---|---|---|
| *Carolina Guato* | | | |
| ***CONTROL PREVIO*** | ***PRESUPUESTO*** | ***CONTABILIDAD*** | ***TESORERÍA*** |

Quito, 06 de mayo de 2025

F. CAF 08/05/2025

Edgar C. Guato
Dirección Financiera

Presup 08.05.2025 11:35

cut 3429

EL NUEVO ECUADOR RESUELVE

Ministerio de Inclusión Económica y Social

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) |
|---|---|
| MIES-DM-DCS-2025-0202-M<br>MIES-DM-DCS-2025-0204-M | 01-04-2025 |

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

### DATOS GENERALES

| **APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR** | PUESTO QUE OCUPA: |
|---|---|
| German Montalvan Adrian Israel | Analista de Comunicación Social 3 |
| **CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**<br>Milagro, Durán, Guayaquil - Guayas / Santo Domingo – Santo Domingo de los Tsháchilas | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Dirección de Comunicación Social |

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|---|---|---|---|
| 02-04-2025 | 06h00 | 05-04-2025 | 15h00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Wilson Pillalaza, Gino Proaño, Adrián Gérman

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Avanzada, apoyo logístico y realizar la cobertura comunicacional de las actividades del ministro (E), Harold Burbano.

### 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 | Institucional | Quito – Milagro | 02-04-2025 | 06:00 | 02-04-2025 | 14:00 |
| Terrestre | Institucional | Milagro - Durán | 03-04-2025 | 15:00 | 03-04-2025 | 16:00 |
| Terrestre | Institucional | Durán - Guayaquil | 04-04-2025 | 16:00 | 04-04-2025 | 17:00 |
| Terrestre | Institucional | Guayaquil – Santo Domingo | 05-04-2025 | 05:00 | 05-04-2025 | 09:00 |
| Terrestre | Institucional | Santo Domingo - Quito | 05-04-2025 | 12:00 | 05-04-2025 | 15:00 |

**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.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

06 MAY 2025 9:22

DIRECCIÓN FINANCIERA

Isabel Reyes 2041

| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>Banco Pacifico | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>1058840966 |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
| Adrian Israel German Montalvan<br>**ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 3** | Fernando Viteri<br>**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.**<br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional<br>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. |
| Daniel Alexander García Guevara<br>**COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO** | |

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

**Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0202-M**

**Quito, D.M., 01 de abril de 2025**

**PARA:** Sr. Tlgo. Geovanny Gino Proaño Tenorio
**Analista de Comunicación Social 2**

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

Sr. Wilson Rodrigo Pillalaza Pillajo
**Comunicador Social 1**

**ASUNTO:** Disposición de movilización a las provincias de Guayas y Santo Domingo de los Tsáchilas

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento a la agenda del Despacho Ministerial, programada en las provincias de Guayas y Santo Domingo de los Tsáchilas, dispongo a usted (es) el traslado el miércoles 02 hasta el sábado 05 de abril 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



* Documento firmado electrónicamente por Quipux

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

**Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0204-M**

**Quito, D.M., 01 de abril 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 las provincias de Guayas y Santo Domingo de los Tsháchilas, solicito cordialmente, se autorice el pago de viáticos de fin de semana para los servidores: Gino Proaño, Wilson Pillalaza y Adrián Gérman asignados a esta delegación mediante memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0202-M, desde el miércoles 02 con retorno el sábado 05 de abril de 2025.

Adjunto delegación y agenda.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

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

Anexos:
- mies-dm-dcs-2025-0202-m0839770001743540518.pdf
- agenda_02-04.pdf

Copia:
Sr. Tlgo. Geovanny Gino Proaño Tenorio
**Analista de Comunicación Social 2**

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

Sr. Wilson Rodrigo Pillalaza Pillajo
**Comunicador Social 1**

Firmado electrónicamente por:
FERNANDO JAVIER VITERI CRUZ



* Documento firmado electrónicamente por Quipux

REPÚBLICA
DEL ECUADOR

# Hoja de Ruta

**Fecha y hora generación:** 2025-04-02 16:13:57 (GMT-5)

**Generado por:** Fernando Javier Viteri Cruz

| Información del Documento | | | |
|---|---|---|---|
| **No. Documento:** | MIES-DM-DCS-2025-0204-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:** | 2025-04-01 (GMT-5) | **Fecha Registro:** | 2025-04-01 (GMT-5) |

**Ruta del documento**

| Área | De | Fecha/Hora | Acción | Para | No. Días | Comentario |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Coordinación General Administrativa Financiera | Daniel Alexander García Guevara (MIES) | 2025-04-02 13:11:31 (GMT-5) | Reasignar | Fernando Javier Viteri Cruz (MIES) | 1 | Estimado Director: Autorizado, favor continuar con el trámite respectivo conforme normativa legal vigente. Gracias. |
| Dirección de Comunicación Social | Fernando Javier Viteri Cruz (MIES) | 2025-04-01 15:49:55 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento | | 0 | |
| Dirección de Comunicación Social | Fernando Javier Viteri Cruz (MIES) | 2025-04-01 15:49:55 (GMT-5) | Firma Digital de Documento | | 0 | Documento Firmado Electrónicamente |
| Dirección de Comunicación Social | Fernando Javier Viteri Cruz (MIES) | 2025-04-01 15:49:42 (GMT-5) | Registro | Daniel Alexander García Guevara (MIES) | 0 | |

EL NUEVO ECUADOR RESUELVE

Ministerio de Inclusión Económica y Social

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| **Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES** | **FECHA DE INFORME:** |
|---|---|
| MIES-DM-DCS-2025-0202-M<br>MIES-DM-DCS-2025-0204-M | 08-04-2025 |

## DATOS GENERALES

| **APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR** | **PUESTO QUE OCUPA:** |
|---|---|
| German Montalvan Adrián Israel | Analista de Comunicación Social 3 |
| **CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.**<br>Milagro, Durán, Guayaquil - Guayas | **NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**<br>DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL |

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** Wilson Pillalaza, Gino Proaño, Adrián Gérman

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**ACTIVIDADES:**

| Hora | Actividad |
|---|---|
| | **Día 1 (02-04-2025)** |
| **06h00 - 15h00** | Traslado Quito a Milagro |
| **15h00 - 17h00** | Reunión de coordinación para las actividades a realizarse en Milagro |
| **17h00 – 18h00** | Traslado Milagro a Guayaquil |
| | **Día 2 (03-04-2025)** |
| **08h00 – 09h00** | Traslado Guayaquil a Milagro |
| **09h00 – 10h00** | Reunión de trabajo en la coordinación zonal |
| **10h00 – 12h00** | Grabación de testimoniales en Gerontológico en Milagro |
| **12h00 – 13h00** | Grabación de testimoniales con CNH en Milagro. |
| **13h00 - 14h00** | Traslado de Milagro a Guayaquil |
| **14h00 – 18h00** | Cobertura en Fotografía y video del lanzamiento del programa "Ecuatorianos en Acción" |
| | **Día 3 (04-04-2025)** |
| **05h30 – 07h00** | Traslado Guayaquil a Milagro |
| **07h30 – 08h30** | Reunión con equipo del zonal para coordinar actividades de entregas de kits con SM |
| **08h30 – 11h00** | Entrega de kits en varios punto de la ciudad de Milagro. |
| **11h00 – 14h00** | Cobertura del Gabiente Social Pre – Durante y Después de la reunión. |
| **14h00 – 22h00** | Traslado Milagro a Quito |

**PRODUCTOS:** Fotografías, videos y Kit de prensa con las intervenciones de autoridades, entrevistas y tomas de paso de los eventos para la difusión en medios de comunicación y redes sociales del MIES, Avanzada y logística de eventos.

**OBSERVACIONES:** Se tenía previsto el regreso vía terrestre el 05/04/2025, pero por desperfecto mecánico en el vehículo me regrese por mis propios medios. Por eso el regreso lo realizo un día antes 04/04/2025.

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

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|---|---|---|---|
| 2-ABRIL-2025 | 0002845 | ALIMENTACION | $10.00 |
| 2-ABRIL-2025 | 001-010-000000366 | ALIMENTACION | $10.00 |
| 3-ABRIL-2025 | 00009242 | ALIMENTACION | $6.00 |
| 4-ABRIL-2025 | 001-002-000003809 | HOSPEDAJE | $112.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8-ABRIL-2025 | 001-002-000003809 | HOSPEDAJE | $112.00 |
| | | **TOTAL:** | **$138.00** |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA |
|---|---|---|
| FECHA dd-mmm-aaa | 02-04-2025 | 04-04-2025 |
| HORA hh:mm | 06:00 | 22:00 |

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.

## 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 | Institucional | Quito – Milagro | 02-04-2025 | 06:00 | 02-04-2025 | 15:00 |
| Terrestre | Institucional | Milagro - Guayaquil | 02-04-2025 | 17:00 | 02-04-2025 | 18:00 |
| Terrestre | Institucional | Guayaquil - Milagro | 03-04-2025 | 08:00 | 03-04-2025 | 09:00 |
| Terrestre | Institucional | Milagro - Guayaquil | 03-04-2025 | 13:00 | 03-04-2025 | 14:00 |
| Terrestre | Institucional | Guayaquil - Milagro | 04-04-2025 | 05:30 | 04-04-2025 | 07:00 |
| Terrestre | Privado | Milagro – Quito | 04-04-2025 | 14:00 | 04-04-2025 | 22:00 |

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

**OBSERVACIONES:** Se tenía previsto el regreso vía terrestre el 05/04/2025, pero se suspendieron las actividades del SM. adicional por desperfecto mecánico en el vehículo me regrese por mis propios medios. Por eso el regreso lo realizo un día antes 04/04/2025.

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

Adrián Germán M.

**Adrián Israel German Montalvan**
**ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 3**

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

**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 |
|---|---|
| Fernando Viteri<br>**DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL** | Fernando Viteri<br>**DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL** |

# EL DULCE SABOR DE JAZLYN

Villacís Tonato M—cedes Cecilia

Aut. SRI. 1132783905

Dir.: Yambo Panamericana Sur s/n

RUC.: 0503806887001

Telf.: 0995120695 / 032260441 Salcedo - Ecuador

**NOTA DE VENTA** N° 001– 001– 0002845

Cliente: ADRIAN GERMAN

Dirección: Quito

CI/RUC.: 0940673056

Telf.:

FECHA

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 02 | 04 | 2025 |

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

| Cant. | DESCRIPCION | V. Unit. | V. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Alimentación | 10 | 10.00 |

| Forma de Pago | Efectivo | Dinero electrónico | Tarjeta de crédito / débito | Otros |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

TOTAL 10.00

Fecha de Autorización: 24 / MARZO / 2025

VALIDEZ SU EMISIÓN HASTA: 24 / MARZO / 2026

Remache Balarezo Vicente Eduardo

RUC: 0502679228001

IMPRENTA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 8212

Numerado del 002801 AL 003000

FIRMA AUTORIZADA

RECIBÍ CONFORME

ORIGINAL ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR

**R.U.C.:** 0950214577001

# FACTURA

No. **001-010-000000366**

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

0204202501095021457700120010100000003660000000018

FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 02/04/2025 14:54:56

AMBIENTE: **PRODUCCIÓN**

EMISIÓN: **NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**

0204202501095021457700120010100000003660000000018

## SEVILLA GUIN KAREN LISSETTE

### MARISQUERIA CANGREJAL SOLO COMO EN CASA

**Direc. Matriz:** GUAYAS / MILAGRO / MILAGRO / LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ S/N Y CLEMENTE YEROVI

**Direc. Sucursal:** GUAYAS / MILAGRO / MILAGRO / LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ S/N Y CLEMENTE YEROVI

**Contactos:** 0969934954

karensevilla_19@hotmail.com

Obligado a llevar contabilidad: NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: **Adrian Gérman**

Identificación: 0940673056

Guía Remisión:

Fecha Emisión: 02/04/2025

Dirección: Quito

Teléfono:

| Codigo Principal | Cantidad | Descripción | Precio unitario | Descuento | Precio total |
|---|---|---|---|---|---|
| CONSUMO DE ALIMENTOS | 1.00 | CONSUMO DE ALIMENTOS | 10.00 | 0.00 | 10.00 |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL 0% | 10.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 10.00 |
| VALOR TOTAL | 10.00 |

**Información adicional**

**Atendido por:** KAREN LISSETTE SEVILLA GUIN

**Correo:** adriangerman66@hotmail.com

| Forma de pago | Valor |
|---|---|
| 01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 10.00 |

*Meza Borrero Cristhian Javier*
R.U.C.0942199217001
*NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD*
*CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR-REGIMEN RIMPE*

**PICANTERÍA "EL MANABA JR"**

*Venta de Comidas y Bebidas en Picanterías, incluso para llevar*
Dir.: Av. Principal s/n
Telf.: 0992269417
San Jacinto de Yaguachi - Ecuador

**NOTA DE VENTA**
CÓDIGO
001-001-00000009242
**AUT. SRI.: 1132580170**
Fecha de Autorización: 16 - 11- 2024

| DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 03 | 04 | 2025 |

Sr. (Es): Adrian German
RUC./C.I.: 0940673056. Telf.:
Dirección: Quito

| Cant. | DESCRIPCIÓN | P. Unitario | Valor de Venta |
|---|---|---|---|
| | Consumo de Alimentos | | $6.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | **TOTAL US$** | $6.00 |

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

**FORMA DE PAGO**

| | |
|---|---|
| Efectivo | ✓ |
| Tarjeta de Crédito/Debito | |
| Dinero Electrónico | |
| Otros | |

Firma Autorizada — Recibí Conforme

MERA BARRENO JUAN BAUTISTA "IMPRENTA MERA" R.U.C. 0908977911001 Cel.: 0997565807 AUT. 6667
10 BL. 100X2 Num. del 000008401 al 000009400 // Válido para su emisión hasta el 16 de Noviembre del 2025

Hotel Boutique

**AGUIRRE QUEZADA CRISTHIAN WLADIMIR**

**AGUIRRE QUEZADA CRISTHIAN WLADIMIR**

**Dir. Matriz:** GUAYAS/ GUAYAQUIL/ Parroquia: TARQUI - JUNIN N 407 Intersección: CORDOVA

**Dir. Sucursal:** GUAYAS/ GUAYAQUIL/ Parroquia: TARQUI - JUNIN N 407 Intersección: CORDOVA

**Obligado A Llevar Contabilidad:** NO

**Contribuyente Régimen RIMPE - Emprendedores**

**R.U.C:** **1150598314001**

## FACTURA

**No.** 001-002-000003809

**NÚMERO AUTORIZACIÓN**

0404202501115059831400120010020000038099846951116

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN** 2025-04-08 10:38:04-05:00

**AMBIENTE:** Producción

**EMISIÓN:** Normal

**CLAVE DE ACCESO**

0404202501115059831400120010020000038099846951116

**Razón Social / Nombres y Apellidos:** ADRIAN GERMAN

**RUC / CI:** 0940673056

**Fecha Emisión:** 04/04/2025

**Guía de Remisión:**

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant. | Descripción | Detalle Adicional: | Detalle Adicional: | Detalle Adicional: | Precio Unitario | Descuento | | Precio Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | 2 | NOCHES DE HOSPEDAJE | INGRESO: 2/04/2025 | SALIDA: 4/04/2025 | - | $48.6956 | 0% | $0.00 | $97.39 |

| Forma de Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|---|---|---|---|
| SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | $112.00 | 0 | dias |

**Información Adicional**

| | |
|---|---|
| DIRECCION | QUITO |
| TELEFONO | |
| EMAIL | adriangerman66@hotmail.com |
| ROOM | SUITE CONFORT |

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL 15% | $ | 97.39 |
| SUBTOTAL 0% | $ | 0.00 |
| SUBTOTAL NO SUJETO IVA | $ | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO IVA | $ | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | $ | 97.39 |
| DESCUENTO | $ | 0.00 |
| ICE | $ | 0.00 |
| IVA 15% | $ | 14.61 |
| PROPINA | $ | 0.00 |
| VALOR TOTAL | $ | 112.00 |

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR A PAGAR** | **$** | **112.00** |

# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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

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

CLASE DE REGISTRO: COM

CLASE DE GASTO: OGA

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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

TOTAL PRESUPUESTARIO $25,200.00

TOTAL

SON: VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

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

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| APROBADO<br>FECHA:<br>10/01/2025 | WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO<br>Funcionario Responsable | ANDREA MARICELA GONZALON MALDONADO<br>Director Financiero |

# ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS

**No.** 19984

## 1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1760001200001

## 2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** **Desde** 2025-04-02 **Hora** 05:00 **Hasta** 2025-04-05 **Hora** 23:55

**Motivo** MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES A LAS ZONALES 4 Y 8, PROVINCIAS DE SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS Y GUAYAS

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2025-04-01 **No. Comunicación** MIES-DM-DCS-2025-0203-M

**Lugar Origen** D.M.Q

**Lugar Destino** ZONALES 4 Y 8

**Kilometraje Inicio** **Kilometraje Fin**

## 3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

**Nombres** GOMEZ JURADO ERNESTO NOE **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1708046931 **Tipo de Licencia** E

## 4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

**Número de Placa** PEI1569 **Marca / Modelo** GRAND VITARA SZ 2.7L V6 5P TM 4X4

**Color** PLATEADO **Número Matrícula** A3081603

## 5. DATOS DEL SOLICITANTE

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

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisón** 2025-04-01 16:57