

e Finanzas  
ador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 2979 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 73,80  
IVA: 0,00  
Sub Total: 73,80  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 73,80



Estado: APROBADO Descripción: ROVIRA JURADO ZAIDA ELIZABETH.- POR COMISIÓN A CHIMBORAZO Y  
GUAYAS, CUMPLIMIENTO DE AGENDA MINISTERIAL, DEL 01 AL  
06-05-2024. INFORME DE CONTROL PREVIO. VT-YP-VP-ECH  
Cuenta Monetaria No.: 1065772369

| 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        | 13/06/2024    | 73,80            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 73,80            | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  |  |  |  |

Total Deducciones: 0,00  
0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 73,80



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                  |      |                                                             |                   |         |              |      |      |
|------------------|------|-------------------------------------------------------------|-------------------|---------|--------------|------|------|
| Institucion:     | 280  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original |      |      |
| Unid. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 11                | 06      | 2024         | 2979 | 2972 |
| Unid. Desc:      | 0000 |                                                             |                   |         |              |      |      |

|                                        |                       |               |                |
|----------------------------------------|-----------------------|---------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2024- | 1276           |

|                    |            |                               |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|-------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:               | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                               |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 0912898087 | ROVIRA JURADO ZAIDA ELIZABETH |     |     |     |     |        |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | No.PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS                  | MONTO |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 01                   | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 73.80 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 73.80 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 73.80 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 73.80 |

SON: SETENTA Y TRES DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ROVIRA JURADO ZAIDA ELIZABETH.- POR COMISIÓN A CHIMBORAZO Y GUAYAS, CUMPLIMIENTO DE AGENDA MINISTERIAL, DEL 01 AL 06-05-2024. INFORME DE CONTROL PREVIO. VT-YP-VP-ECH

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | RENGOIS78DKLNUB | FIRMA ELECTRONICA:   | ZMNO8QS6GMKC3DB |
|          | USUARIO:           | VERONICAPEREZ   | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 11/06/2024      | FECHA:               | 11/06/2024      |

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

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | RENGOIS78DKLNUB | FIRMA ELECTRONICA:   | ZMNO8QS6GMKC3DB |
|          | USUARIO:           | VERONICAPEREZ   | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 11/06/2024      | FECHA:               | 11/06/2024      |

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       |                                                             | 011 06 2024         | 2979                      | 2972         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                 | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | CGAF-DA-2024-2024-M | 1276                      |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS        | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                     |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            |                     |                           | 0            |
| Beneficiario:                          | 0912898087 | ROVIRA JURADO ZAIDA ELIZABETH                               |                     |                           |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 73.80 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 73.80 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 73.80 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 73.80 |

SON: SETENTA Y TRES DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ROVIRA JURADO ZAIDA ELIZABETH.- POR COMISIÓN A CHIMBORAZO Y GUAYAS, CUMPLIMIENTO DE AGENDA MINISTERIAL, DEL 01 AL 06-05-2024. INFORME DE CONTROL PREVIO. VT-YP-VP-ECH



## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>11/06/2024 | 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   | No. CUR                   | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             | 011 06 2024         | 2972                      | 2972         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                 | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | CGAF-DA-2024-2024-M | 1276                      |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS        | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                           |                     |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                            |                     | 0                         |              |
| Beneficiario:                          | 0912898087   | ROVIRA JURADO ZAIDA ELIZABETH                               |                     |                           |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 73.80 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 73.80 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 73.80 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 73.80 |

SON: SETENTA Y TRES DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ROVIRA JURADO ZAIDA ELIZABETH.- POR COMISIÓN A CHIMBORAZO Y GUAYAS, CUMPLIMIENTO DE AGENDA MINISTERIAL, DEL 01 AL 06-05-2024.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>11/06/2024 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME DE CONTROL PREVIO  
VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

1. Datos generales

|                    |                                                 |                    |           |
|--------------------|-------------------------------------------------|--------------------|-----------|
| No. Cédula:        | 0912898087                                      | Cargo:             | Ministra  |
| Servidor:          | ROVIRA JURADO ZAIDA ELIZABETH                   | Nivel:             | NJS       |
| Lugar de comisión: | PALLATANGA-RIOBAMBA-CHIMBORAZO-GUAYAQUIL-GUAYAS |                    |           |
| Fecha de salida:   | 01/05/2024                                      | Hora:              | 14H00     |
| Fecha de retorno:  | 06/05/2024                                      | Hora:              | 19H30     |
|                    |                                                 | C. Presupuestaria: | 572       |
|                    |                                                 | Tipo de gasto:     | Corriente |

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 reembolso |                           |                     | -           |

4. Detalle de gasto justificados

| No.                            | Concepto     | Item Presupuestario | Monto (USD) |
|--------------------------------|--------------|---------------------|-------------|
| 1                              | Hospedaje    | 530303              | 20,00       |
| 2                              | Alimentación | 530303              | 14,80       |
| 3                              | Movilización | 530301              | -           |
| Total hospedaje y alimentación |              |                     | 34,80       |

5. Liquidación

|    |                                    |         |        |
|----|------------------------------------|---------|--------|
| a) | Total cálculo de viáticos          |         |        |
|    | Total de viáticos                  |         | 130,00 |
|    | (-) Anticipo entregado             | Cur no. | -      |
|    | Valor a justificar                 | 70%     | 91,00  |
|    | Valor sin justificar               | 30%     | 39,00  |
|    | Valor que justifica el funcionario |         | 73,80  |
|    | Saldo a favor del MIES             |         | -      |
| b) | Total por reembolso de gastos      |         | -      |
| c) | Total por liquidación de compras   |         | -      |
| d) | Total a favor del funcionario      |         | 73,80  |

6. Observaciones

| No. | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Según Norma Técnica para Pago Viáticos a Servidores, Obreros del Sector Público, según disposición general cuarta indica: "(...) Si la o el servidor ha trasladado su residencia pero no su domicilio familiar y debiere trasladarse a este para cumplir servicios institucionales, únicamente le corresponderá recibir los valores por concepto de movilización". Por lo que no se reconoce como viáticos los días pernoctados en Guayaquil, considerando que la máxima autoridad recibe viático por residencia. |

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, 11 de junio de 2024

Elaborado por:

  
Vanessa Terán  
Control previo

Comprometido por:

  
Presupuesto

Contabilizado por:

  
Contabilidad

Pagado por:

  
Tesorería

  
Contraloría

  
Presupuesto  
11-06-2024  
03:23



EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



FECHA: 31 MAY 2024

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: No. trámite:

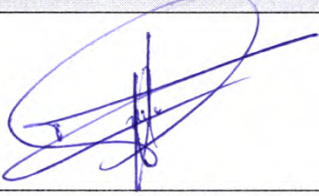
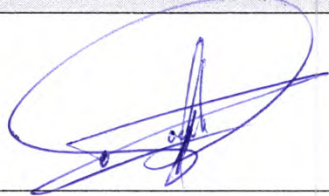
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                          |                          |                                                                                 |                          |                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|--|
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                          |                          | FECHA DE SOLICITUD:                                                             |                          | Vene                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                          |                          | 01-05-2024                                                                      |                          |                      |  |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                       | MOVILIZACIONES           |                          | SUBSISTENCIAS                                                                   |                          | ALIMENTACIÓN         |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                          |                          |                                                                                 |                          |                      |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>ROVIRA JURADO ZAIDA ELIZABETH                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                          |                          | PUESTO QUE OCUPA<br>MINISTRA DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                    |                          |                      |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Riobamba-Pallatanga-Chimborazo-Guayaquil-Guayas                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                          |                          | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DESPACHO MINISTERIAL |                          |                      |  |
| FECHA SALIDA (DD-<br>MMM-AAAA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         | HORA SALIDA<br>(HH:MM)   |                          | FECHA LLEGADA (DD-<br>MMM-AAAA)                                                 |                          | HORA LLEGADA (HH:MM) |  |
| 01/05/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         | 14h00                    |                          | 06/05/2024                                                                      |                          | 09h45                |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Mgs. ZAIDA ROVIRA JURADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                          |                          |                                                                                 |                          |                      |  |
| EQUIPO DE SEGURIDAD: TNTE. DARWIN NARANJO- SGOP. JOSE DAVALOS-SGOP. RODRIGO PEÑAFIEL-SGOS. NELSON ZUMBA-<br>CBOP. ALEXANDER ARTEAGA.                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                          |                          |                                                                                 |                          |                      |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                          |                          |                                                                                 |                          |                      |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Concentración en el puesto de mando de la Escuela cerrada Pablo Arenas la Estación</li><li>- Visita a las familias de El Citado</li><li>- Reunión con el GAD Municipal de Pallatanga</li></ul>                                                                                                                                           |                         |                          |                          |                                                                                 |                          |                      |  |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                          |                          |                                                                                 |                          |                      |  |
| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(AÉREO,<br>TERRESTRE,<br>MARÍTIMO,<br>OTROS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA                     | SALIDA                   |                                                                                 | LLEGADA                  |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                          | FECHA<br>DD-MMM-<br>AAAA | HORA<br>HH:MM                                                                   | FECHA<br>DD-MMM-<br>AAAA | HORA<br>HH:MM        |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | INSTITUCIONAL           | QUITO-PALLATANGA         | 01-05-2024               | 14h00                                                                           | 01-05-2024               | 18h00                |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | INSTITUCIONAL           | PALLATANGA-<br>RIOBAMBA  | 01-05-2024               | 21h30                                                                           | 01-05-2024               | 23h00                |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | INSTITUCIONAL           | RIOBAMBA-<br>PALLATANGA  | 02-05-2024               | 6h30                                                                            | 02-05-2024               | 8h00                 |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | INSTITUCIONAL           | PALLATANGA-<br>GUAYAQUIL | 02-05-2024               | 13h00                                                                           | 02-05-2024               | 16h30                |  |
| AEREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AÉREA                   | GUAYAQUIL-TABABELA       | 06-05-2024               | 7h50                                                                            | 06-05-2024               | 8h41                 |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | INSTITUCIONAL           | TABABELA-QUITO           | 06-05-2024               | 9h00                                                                            | 06-05-2024               | 9h45                 |  |
| OBSERVACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                          |                          |                                                                                 |                          |                      |  |
| 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. |                         |                          |                          |                                                                                 |                          |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                          |                          |                                                                                 |                          |                      |  |

EL NUEVO  
**ECUADOR**



**EL NUEVO  
ECUADOR**

**Ministerio de Inclusión  
Económica y Social**

| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                           |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>PACIFICO                                                      | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | NO. DE CUENTA:<br>1065772369                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                              |                            | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|   |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| MGS. ZAIDA ROVIRA JURADO<br>MINISTRA DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL               |                            | MGS. ZAIDA ROVIRA JURADO<br>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                     |                            | <p>Nota: esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la autoridad nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"><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> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las máximas autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la máxima autoridad o su delegado.</p> |
|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| MGS. ZAIDA ROVIRA JURADO<br>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL               |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

**EL NUEVO  
ECUADOR**



EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

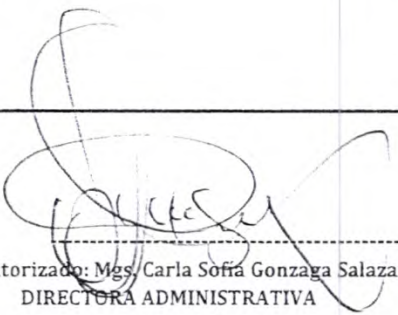
|                      |                                          |                         |                      |                   |           |
|----------------------|------------------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------|-----------|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | ZAIDA ELIZABETH ROVIRA JURADO            |                         |                      |                   |           |
| CÉDULA DE IDENTIDAD: | 0912898087                               | FECHA DE REQUERIMIENTO: | 02-05-2024           |                   |           |
| CARGO:               | MINISTRA DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | DIRECCIÓN:              | DESPACHO MINISTERIAL |                   |           |
| RUTA                 |                                          |                         | NACIONAL ( X )       | INTERNACIONAL ( ) |           |
| IDA:                 |                                          | FECHA:                  |                      | HORA:             |           |
| RETORNO:             | GUAYAQUIL-QUITO                          | FECHA:                  | 06-05-2024           | HORA:             | 7h50-8h41 |
| N° DE DOCUMENTO      | COMISION                                 |                         |                      | SI ( ) NO ( )     |           |

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

  
FIRMA DEL REQUIRENTE

NOMBRE: Mgs. Zaida Rovira Jurado  
C.I: 0912898087  
CARGO: MINISTRA DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

  
Autorizado Jefe inmediato  
Nombre: Mgs. Zaida Rovira Jurado  
Ci: 0912898087  
Cargo: MINISTRA DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

  
Autorizado: Mgs. Carla Sofia Gonzaga Salazar  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

OBSERVACIONES:-----

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
de Inclusion  
Económica y Social  
PASAJES

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
NOMBRE:.....

EL NUEVO  
**ECUADOR**

Labor Day / May Day

09:00

10:00

Reunión con Fundación Jóvenes contra el Cáncer  
Despacho Ministerial, 10:00 - 11:00

11:00

12:00

Reunión con Secretaria Crece sin Desnutrición. Maria José Pinto  
12:00 - 13:00

13:00

14:00

Traslado Uio a Aluasi  
14:00 - 18:00

15:00

16:00

17:00

18:00

19:00

Visita a las familias de El Citado ya alrededores  
18:30 - 19:30

20:00

Zimbra:

Agenda

carolina.alvear@inclusion.gob.ec

| 2024  |       | jueves, 2 de mayo                                                                                               |  |
|-------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8:00  |       |                                                                                                                 |  |
| 9:00  | 9:00  | Concentración en el puesto de mando de la Escuela cerrada Pablo Arenas, Recinto La Estación, estación Multitud. |  |
|       | 9:30  | Visita a las familias de El Citado                                                                              |  |
| 10:00 | 10:00 | Alausí, Ecuador                                                                                                 |  |
|       | 11:00 |                                                                                                                 |  |
| 11:00 | 11:15 | Reunión en el GAD Municipal de Pallatanga                                                                       |  |
|       | 12:00 | Calle Mariscal Sucre S/N 24 de Mayo (Esq)                                                                       |  |
|       | 13:00 |                                                                                                                 |  |
| 13:00 |       |                                                                                                                 |  |
|       | 14:00 |                                                                                                                 |  |
|       | 15:00 |                                                                                                                 |  |
| 16:00 |       |                                                                                                                 |  |



| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FECHA DE INFORME:<br>07-05 2024                                                 |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                 |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>ROVIRA JURADO ZAIDA ELIZABETH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>MINISTRA DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                   |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Riobamba, Pallatanga-Chimborazo-Guayaquil-Guayas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DESPACHO MINISTERIAL |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MGS. ZAIDA ROVIRA JURADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                 |
| EQUIPO DE SEGURIDAD: TNTE. DARWIN NARANJO-SGOP. JOSE PEÑAFIEL-SGOP. RODRIGO PEÑAFIEL-SGOS. NELSON ZUMBA-CBOP. ALEXANDER ARTEAGA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                 |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                 |
| <p><b>OBJETIVOS:</b> Cumplir Agenda Ministerial de trabajo en las provincias de Chimborazo y Guayas.</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b></p> <p><b>MIERCOLES 01 DE MAYO DE 2024</b></p> <p>14h00-18h00 Traslado vía terrestre Quito-Pallatanga<br/>18h30-21h00 Reunión de trabajo con el GAD de Pallatanga<br/>21h30-23h00 Traslado vía terrestre Pallatanga-Riobamba<br/>23h00 Pernocté en la ciudad de Riobamba</p> <p><b>JUEVES 02 DE MAYO DE 2024</b></p> <p>6h30-8h00 Traslado vía terrestre desde Riobamba-Pallatanga<br/>9h00-10h00 Concentración en la Escuela Cerrada Pablo Arenas la Estación<br/>9h30-11h00 Visita a las familiar de El Citado Alausí<br/>11h15-13h00 Reunión en el GAD Municipal de Pallatanga<br/>14h00-18h00 Traslado vía terrestre Pallatanga -Guayaquil<br/>19h00 Pernocté en la ciudad de Guayaquil</p> <p><b>LUNES 06 DE MAYO DE 2024</b></p> <p>17h33-18h24 Traslado vía aérea Guayaquil-Tababela<br/>18h30-19h30 Traslado vía terrestre Tababela-Quito</p> <p>Fin de actividades</p> <p><b>Productos:</b> Se cumplió con los objetivos propuesto por el MIES, en prestar atención prioritaria a los sectores más vulnerables de nuestro País.</p> |                                                                                 |



**DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

| FECHA      | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO     | \$ MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|--------------|--------------------|
| 01-05-2024 | 012-100-000000297 | ALIMENTACION | 10,00              |
| 01-05-2024 | 012-100-000000296 | HOSPEDAJE    | 20,00              |
| 02-05-2024 | 012-100-000000302 | ALIMENTACION | 4,80               |
|            |                   |              |                    |
|            |                   |              |                    |
|            |                   |              |                    |
|            |                   | SUMAN:       | USD\$ 34,80        |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 01-05-2024 | 06-05-2024 | 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. |
| HORA<br>hh:mm       | 14h00      | 19h30      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**TRANSPORTE**

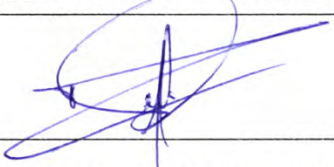
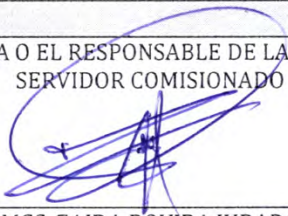
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                      | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | QUITO-PALLATANGA     | 01-05-2024           | 14h00         | 01-05-2024           | 18h00         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | PALLATANGA-RIOBAMBA  | 01-05-2024           | 21h30         | 01-05-2024           | 23h00         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | RIOBAMBA-PALLATANGA  | 02-05-2024           | 6h30          | 02-05-2024           | 8h00          |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | PALLATANGA-GUAYAQUIL | 02-05-2024           | 14h00         | 02-05-2024           | 18h00         |
| AREA                                                      | AEREA                | GUAYAQUIL-TABABELA   | 06-05-2024           | 17h33         | 06-05-2024           | 18h24         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | TABABELA-QUITO       | 06-05-2024           | 18h30         | 06-05-2024           | 19h30         |

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

**OBSERVACIONES:** Por la reprogramación de la Agenda Ministerial de trabajo, el pasaje aéreo comprado en la ruta Guayaquil-Quito para el 06 de mayo a las 7h50-8h41, fue cambiado de hora para las 17h33-18h24.

**AUTORIZACIÓN:** 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>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           | <b>NOTA</b><br>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 |
| <br><b>MGS. ZAIDA ELIZABETH ROVIRA JURADO</b><br><b>MINISTRA DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL</b> |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                                                         | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <br><b>MGS. ZAIDA ROVIRA JURADO</b><br><b>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</b>           | <br><b>MGS. ZAIDA ROVIRA JURADO</b><br><b>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

## Descubre nuestra nueva experiencia digital



Con nuestro nuevo Check-in automático ¡Ya no tendrás que hacer Check-in!



Compra, abona y recibe dinero en nuestra billetera virtual LATAM Wallet



Elige si quieres recibir tus notificaciones por WhatsApp o email

## Todo listo para tu viaje

Llega al aeropuerto con anticipación y sigue estos pasos:



### Deja tu equipaje en el counter

Si solo tienes equipaje de mano, pasa directo al control de seguridad.



### Dirígete al control de seguridad

Presenta la tarjeta de embarque y la documentación para tu viaje.



### Busca tu puerta de embarque

Confirma en las pantallas del aeropuerto o con nuestro personal ¡No te retrases!



### Confirma tu grupo para abordar

Tenemos grupos de embarque. Confirma tu número y espera tu turno para abordar.

## En este vuelo puedes llevar



**1 Bolso o mochila pequeña** bajo el asiento delantero: 1 incluido por tarifa.  
45 cm. de alto, 35 cm. de largo, 20 cm. de ancho



**1 Equipaje de mano 16 kg:** 1 incluido por tarifa.  
55 cm. de alto, 35 cm. de largo y 25 cm. de ancho



**1 Equipaje de bodega 23 kg:** 1 incluido por tarifa.  
Máximo 158 cm. lineales: alto+ancho+largo

### No Incluido



-- Sin equipaje de bodega 15 kg

Nº de orden LA4620034JG00

Zaida Rovira

**LA1418**

06 may 2024

Operado por

LATAM Airlines



Guayaquil  
17:33 GYE



Quito  
18:24 UIO

**1D** GYE

Premium Economy

En puerta de  
embarque

**16:58**



168 Reserva YPDBWY

El embarque finalizará  
a las **17:13**

Embarque  
Grupo 1

Si necesitas equipaje adicional puedes comprarlo en Mis Viajes o en el aeropuerto.

|                                                                                         |             |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|
| Ministerio de Inclusión Económica y Social                                              | Terminal    | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES |
|                                                                                         | 1           | 1418                             |
| Recuerda confirmar el terminal y la puerta de embarque en las pantallas del aeropuerto. |             |                                  |
| FECHA:                                                                                  | 19 MAY 2024 | HORA:                            |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS                                                                 |             |                                  |
| NOMBRE: .....                                                                           |             |                                  |

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0604239210001

FACTURA

No. 012-100-000000297

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0105202401060423921000120121000000002977953244413

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 01/05/2024 20:55:10

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0105202401060423921000120121000000002977953244413

GARCIA CARRASCO CARLOS GEOVANNY

LAS TOLAS

Dirección Matriz: Barrio: SOLEDAD NARANJO Calle: AV. JOSE VELASCO IBARRA

Dirección Sucursal: Barrio: SOLEDAD NARANJO Calle: AV. JOSE VELASCO IBARRA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ROVIRA JURADO ZAIDA ELIZABETH

Identificación 0912898087

Fecha 01/05/2024

Dirección: QUITO

Placa / Matricula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción              | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|--------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 2              |               | 1.00     | SERVICIO DE ALIMENTACION |                   | 8.70            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 8.70         |

| Información Adicional |                         |  |
|-----------------------|-------------------------|--|
| Telefono:             | 045008090               |  |
| Email:                | zaidarovira@hotmail.com |  |

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

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15%              | 8.70  |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 8.70  |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 15%                   | 1.30  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 10.00 |

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0604239210001

FACTURA

No. 012-100-000000296

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0105202401060423921000120121000000002962539971411

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 01/05/2024 20:51:43

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0105202401060423921000120121000000002962539971411

GARCIA CARRASCO CARLOS GEOVANNY

LAS TOLAS

Dirección Matriz: Barrio: SOLEDAD NARANJO Calle: AV. JOSE VELASCO IBARRA

Dirección Sucursal: Barrio: SOLEDAD NARANJO Calle: AV. JOSE VELASCO IBARRA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ROVIRA JURADO ZAIDA ELIZABETH

Identificación 0912898087

Fecha 01/05/2024

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 1              |               | 1.00     | HOSPEDAJE   |                   | 17.39           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 17.39        |

| Información Adicional |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| Telefono:             | 045008090               |
| Email:                | zaidarovira@hotmail.com |

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 20.00 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15%              | 17.39 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 17.39 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 15%                   | 2.61  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 20.00 |

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0604239210001

FACTURA

No. 012-100-000000302

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0205202401060423921000120121000000003027073256412

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 02/05/2024 18:04:36

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



GARCIA CARRASCO CARLOS GEOVANNY

LAS TOLAS

Dirección Barrio: SOLEDAD NARANJO Calle: AV. JOSE VELASCO  
Matriz: IBARRA

Dirección Barrio: SOLEDAD NARANJO Calle: AV. JOSE VELASCO  
Sucursal: IBARRA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ROVIRA JURADO ZAIDA ELIZABETH

Identificación 0912898087

Fecha 02/05/2024

Dirección: QUITO

Placa / Matricula:

Guia

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción              | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|--------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 2              |               | 1.00     | SERVICIO DE ALIMENTACION |                   | 4.17            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 4.17         |

Información Adicional

Telefono: 045008090

Email: zaidarovira@hotmail.com

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 4.80  |

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 15%              | 4.17 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 4.17 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00 |
| ICE                       | 0.00 |
| IVA 15%                   | 0.63 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00 |
| IRBPNR                    | 0.00 |
| PROPINA                   | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 4.80 |

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                                        |                                                             |                                |                      |    |     |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|----|-----|
| Institucion:                           | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION              | FECHA DE ELABORACIÓN |    |     |
| Unid. Ejecutora.                       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 572                            | 10                   | 06 | 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       |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------------|
| 01                   | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$40,000.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$40,000.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |             |

SON: CUARENTA MIL DOLARES

DESCRIPCION:  
PARA: ING. NANCY ROCÍO MONAR VARGAS - DIRECTORA ADMINISTRATIVA. ACTUALIZACIÓN DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2024-2024-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2024-043. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                                                                         | APROBADO:                                                                                                                                                                         |
| APROBADO             | <br>Firmado electrónicamente por:<br>MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES<br>Funcionario Responsable | <br>Firmado electrónicamente por:<br>ORLANDO VINICIO DE LA TORRE ROMERO<br>Director Financiero |
| FECHA:<br>10/06/2024 |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 18031

**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 2024-04-29 Hora 01:00 Hasta 2024-05-05 Hora 23:59

Motivo MOVILIZAR A LA SEÑORA MINISTRA DEL MIES MGS. ZAIDA ROVIRA Y SU EQUIPO DE SEGURIDAD

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2024-04-26

No. Comunicación MIES-MIES-2024-0461-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres ALBAN CAICEDO DANIEL DAVID

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1722645254

Tipo de Licencia C

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa GEA1831

Marca / Modelo SPORTAGE LX

Color PLOMO

Número Matricula 0401925

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres Mgs. Carolina Alexandra Alvear Viteri

Cargo COORDINADORA DE DESPACHO

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINCIO

Fecha de Emisión 2024-04-26 11:23

