



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



### COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 3159 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 130,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 130,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 130,00

Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 4501476223

ARTEAGA DE JESÚS JONATHAN ALEXANDER. REGISTRO DEL  
DEVENGADO POR COMISIÓN A GUAYAS-SANTA ELENA -LA LBERTAD.  
EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA SEÑORA MINISTRA - AGENDA  
MINISTERIAL. DEL 06 AL 07-06-2024, SEGÚN OFICIO NRO.

| 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        | 26/06/2024    | 130,00           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 130,00           | 0,00            |

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

Total Deducciones: 0,00

0,00

### Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 130,00



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                                             |                   |                |              |
|----------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 280  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Ejecutora:                       | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 18                | 06             | 2024         |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                                             |                   | 3159           | 3140         |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                             | No.               | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | CGAF-DA-2024-     | 1344           |              |

|                    |            |                                     |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|-------------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:                     | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                                     |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 0401541560 | ARTEAGA DE JESUS JONATHAN ALEXANDER |     |     |     |     |        |

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 | 130.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: ARTEAGA DE JESÚS JONATHAN ALEXANDER. REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A GUAYAS-SANTA ELENA -LA LBERTAD. EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA SEÑORA MINISTRA - AGENDA MINISTERIAL. DEL 06 AL 07-06-2024, SEGÚN OFICIO NRO. MIES-MIES-2024-0772-O, CONTROL PREVIO ACH-MR-ECH.

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | RP3JTLND5HIBN8B | FIRMA ELECTRONICA:   | Z93RBTNADDI5M4B |
|          | USUARIO:           | EACHICAIZAR     | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 18/06/2024      | FECHA:               | 18/06/2024      |

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

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | RP3JTLND5HIBN8B | FIRMA ELECTRONICA:   | Z93RBTNADDI5M4B |
|          | USUARIO:           | EACHICAIZAR     | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 18/06/2024      | FECHA:               | 18/06/2024      |

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                                                             | 018 06 2024           | 3159                      | 3140           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2024-2024-M       | 1344           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                        | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 0401541560 ARTEAGA DE JESUS JONATHAN ALEXANDER                   |                       |                           |                |

## 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 | 130.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: ARTEAGA DE JESÚS JONATHAN ALEXANDER. REGISTRO DEL DEVENGADO POR COMISIÓN A GUAYAS-SANTA ELENA -LA LBERTAD. EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA SEÑORA MINISTRA - AGENDA MINISTERIAL. DEL 06 AL 07-06-2024, SEGÚN OFICIO NRO. MIES-MIES-2024-0772-O, CONTROL PREVIO ACH-MR-ECH.



## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                 | APROBADO:               |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------|
| APROBADO             |                             |                         |
| FECHA:<br>18/06/2024 | <br>Funcionario Responsable | <br>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                   | 018 06 2024               |                | No. CUR     | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             |                                     |                           |                | 3140        | 3140         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                                 |                           | No. Expediente |             |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | CGAF-DA-2024-2024-M                 |                           | 1344           |             |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO |                                                             | Clase de Gasto:                     | OTROS GASTOS              |                | RPA RTO DEV |              |
| Banco:                                 |              |                                                             | Cuenta Monetaria:                   |                           |                |             |              |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                                             | Numero Operación                    | 0                         |                |             |              |
| Beneficiario:                          | 0401541560   |                                                             | ARTEAGA DE JESUS JONATHAN ALEXANDER |                           |                |             |              |

## 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 | 130.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: ARTEAGA DE JESUS JONATHAN ALEXANDER. COMISIÓN A GUAYAS-SANTA ELENA -LA LBERTAD. EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA SEÑORA MINISTRA -AGENDA MINISTERIAL. DEL 06 AL 07-06-2024

CUR - 3159.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>18/06/2024 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

1. Datos generales

|                    |                                          |                    |           |
|--------------------|------------------------------------------|--------------------|-----------|
| No. Cédula:        | 0401541560                               | Cargo:             | SEGURIDAD |
| Servidor:          | ARTEAGA DE JESUS JONATHAN ALEXANDER      | Nivel:             |           |
| Lugar de comisión: | GUAYAS-GUAYAQUIL/SANTE ELENA-LA LIBERTAD |                    |           |
| Fecha de salida:   | 06/06/2024                               | Hora:              | 04H00     |
| Fecha de retorno:  | 07/06/2024                               | Hora:              | 21H00     |
|                    |                                          | 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              | 50,00       |
| 2                              | Alimentación | 530303              | 41,50       |
| 3                              | Movilización | 530301              | -           |
| Total hospedaje y alimentación |              |                     | 91,50       |

5. Liquidación

|    |                                    |     |        |
|----|------------------------------------|-----|--------|
| a) | Total cálculo de viáticos          |     |        |
|    | Total de viáticos                  |     | 130,00 |
|    | (-) Anticipo entregado             |     | -      |
|    | Valor a justificar                 | 70% | 91,00  |
|    | Valor sin justificar               | 30% | 39,00  |
|    | Valor que justifica el funcionario |     | 130,00 |
|    | Saldo a favor del MIES             |     | -      |
| b) | Total por reembolso de gastos      |     | -      |
| c) | Total por liquidación de compras   |     | -      |
| d) | Total a favor del funcionario      |     | 130,00 |

6. Observaciones

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

7. Recomendaciones

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

Quito, 18 de junio del 2024

Elaborado por:

Adriana Chicaiza

Control previo

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilizado por:

Contabilidad

Pagado por:

Tesorería

Anabel Molina  
DIRECCIÓN FINANCIERA

Presup  
18-06-2024  
08:45



EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
MIES-MIES-2024-0772-O

FECHA DE SOLICITUD:

04- junio - 2024

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
ARTEAGA DE JESUS ALEXANDER

PUESTO QUE OCUPA  
SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA DEL MIES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
GUAYAQUIL-GUAYAS/STA ELENA - LA LIBERTAD

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DESPACHO MINISTERIAL

FECHA SALIDA (DD-  
MMM-AAAA)

HORA SALIDA  
(HH:MM)

FECHA LLEGADA (DD-  
MMM-AAAA)

HORA LLEGADA (HH:MM)

06/06/2024

4h00

07/06/2024

21h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MGS. ZAIDA ELIZABETH ROVIRA JURADO

EQUIPO DE SEGURIDAD: CBOP. ARTEAGA DE JESUS ALEXANDER

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
SEGURIDAD - AGENDA MINISTERIAL

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-TABABELA            | 06-06-2024               | 4:00          | 06-06-2024               | 5:00          |
| AEREA                                                                 | AEREA                   | TABABELA-GUAYAQUIL        | 06-06-2024               | 6:23          | 06-06-2024               | 7:20          |
| TERRESTRE                                                             | INSTITUCIONAL           | GUAYAQUIL-LA<br>LIBERTAD  | 07-06-2024               | 10:00         | 07-06-2024               | 12:30         |
| TERRESTRE                                                             | INSTITUCIONAL           | LA LIBERTAD-<br>GUAYAQUIL | 07-06-2024               | 15:00         | 07-06-2024               | 18:00         |
| AEREA                                                                 | AEREA                   | GUAYAQUIL-TABABELA        | 07-06-2024               | 19:01         | 07-06-2024               | 19:53         |
| TERRESTRE                                                             | INSTITUCIONAL           | TABABELA-QUITO            | 07-06-2024               | 20:00         | 07-06-2024               | 21:00         |

**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 INCLUSION  
ECONOMICA Y SOCIAL

FECHA:

13 JUN 2024

DIRECCION FINANCIERA

Firma:

No. tramite:

EL NUEVO  
**ECUADOR**



| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>Cooperativa 29 DE OCTUBRE                                 | TIPO DE CUENTA:<br>Cuenta Ahorros | NO. DE CUENTA:<br>4501476223                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                          |                                   | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CBOP. ALEXANDER ARTEAGA DE JESUS<br>SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA DEL MIES     |                                   | MSC. ZAIDA ELIZABETH 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> |
|                                                                                |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| MSC. ZAIDA ELIZABETH ROVIRA JURADO<br>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |



| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><br>MIES-MIES-2024-0772-O                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FECHA DE INFORME:<br><br>12 DE JUNIO - 2024                                         |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><br>ARTEAGA DE JESUS ALEXANDER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PUESTO QUE OCUPA:<br><br>SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA DEL MIES                     |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><br>GUAYAQUIL-GUAYAS/SANTA ELENA-LA LIBERTAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><br>DESPACHO MINISTERIAL |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MSC. ZAIDA ELIZABETH ROVIRA JURADO,<br>EQUIPO DE SEGURIDAD: CBOP. ARTEAGA DE JESUS ALEXANDER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |
| <p><b>OBJETIVOS:</b> Brindar seguridad a la señora Ministra de Inclusión Económica y Social en las actividades a desarrollar en las provincias de Guayas y Santa Elena.</p> <p><b>JUEVES 06 DE JUNIO DEL 2024</b></p> <p>04:00 Inicio de actividades</p> <p>04:00-05:00 Traslado Quito-Tababela, vía terrestre</p> <p>06:23-07:23 Traslado Tababela-Guayaquil, vía aérea</p> <p>08:00-19:00 Actividades de seguridad y protección en las diferentes actividades desarrolladas por la Sra. Ministra.</p> <p>19:00 Fin de Actividades pernocte en la ciudad de Guayaquil,</p> <p><b>VIERNES 07 DE JUNIO DEL 2024</b></p> <p>06:00 Inicio de actividades</p> <p>06:00- 10:00 Actividades de seguridad y protección en las diferentes actividades desarrolladas por la Sra. Ministra.</p> <p>10:00-12:30 Traslado vía terrestre Guayaquil-La Libertad</p> <p>12:30-15:00 Actividades de seguridad y protección en las diferentes actividades desarrolladas por la Sra. Ministra.</p> <p>15:00-18:00 Traslado vía terrestre La Libertad-Guayaquil (Aeropuerto)</p> <p>19:01-19:53 Traslado Guayaquil-Tababela, vía aérea</p> <p>20:00-21:00 Traslado Tababela-Quito</p> <p>21:00 Fin de Actividades</p> |                                                                                     |



**Productos:**

Se brindó seguridad y protección a la Sra. Msc. Zaida Rovira, Ministra de Inclusión Económica y Social en los lugares que cumplió con su agenda Ministerial.

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO     | \$ MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|--------------|--------------------|
| 06-06-2024 | 003570            | ALIMENTACION | 20,90              |
| 06-06-2024 | 003573            | ALIMENTACION | 20,60              |
| 07-06-2024 | 001-001-000001099 | HOSPEDAJE    | 50,00              |
|            |                   |              |                    |
|            |                   |              |                    |
|            |                   | SUMAN:       | USD\$ 91,50        |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 06-06-2024 | 07-06-2024 | 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       | 4:00       | 21:00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                  | SALIDA               |                       | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                       | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HOR<br>A<br>hh:m<br>m | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONL         | QUITO-TABABELA        | 06-06-2024           | 4:00                  | 06-06-2024           | 5:00          |
| AEREA                                                     | AEREA                | TABABELA-QUITO        | 06-06-2024           | 6:23                  | 06-06-2024           | 7:23          |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | GUAYAQUIL-LA LIBERTAD | 07-06-2024           | 10:00                 | 07-06-2024           | 12:30         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | LA LIBERTAD-GUAYAQUIL | 07-06-2024           | 15:00                 | 07-06-2024           | 18:00         |
| AEREA                                                     | AEREA                | GUAYAQUIL-TABABELA    | 07-06-2024           | 19:01                 | 07-06-2024           | 19:53         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | QUITO-TABABELA        | 07-06-2024           | 20:00                 | 07-06-2024           | 21:00         |

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

**OBSERVACIONES:**



|                                                                                 |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                    |                                                                                 | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                 |                                                                                 | 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 |
| CBOP, ALEXANDER ARTEAGA DE JESUS<br>SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA DEL MIES      |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                     |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL<br/>SERVIDOR COMISIONADO</b>   | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE<br/>DE LA UNIDAD</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                 |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| MSC. ZAIDA ELIZABETH ROVIRA JURADO,<br>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL | MSC. ZAIDA ELIZABETH ROVIRA JURADO,<br>MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Oficio Nro. MIES-MIES-2024-0772-O

Quito, D.M., 04 de junio de 2024

**Asunto:** Delegación Oficial Equipo de Seguridad a las provincias del Guayas y Santa Elena  
el 06 y 07 de junio de 2024

Señor

Jonathan Alexander Arteaga de Jesus

**Equipo de Seguridad**

**MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL**

En su Despacho

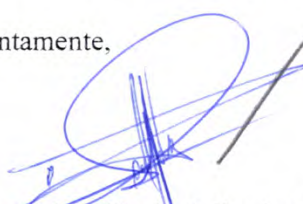
De mi consideración:

De conformidad a la agenda ministerial de trabajo que se mantendrá en las provincias del Guayas y Santa Elena el 06 y 07 de junio de 2024; dispongo a usted, el traslado vía terrestre y aéreo según corresponda, a fin de brindar la seguridad a la Máxima Autoridad de esta Carterade Estado.

Para el cumplimiento de esta actividad oficial, se servirá coordinar las acciones logísticas respectivas.

Particular que comunico para los fines consiguientes.

Atentamente,



Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado

**MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

mr





Impulsado por

FACTURA

No.001-001-000001099

Número de Autorización:

0706202401099337991200120010010000010992552441416

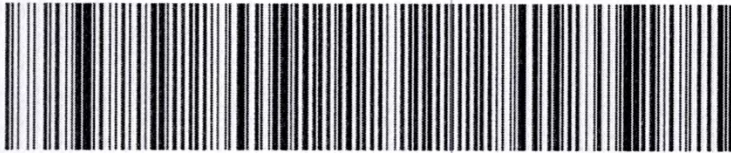
Fecha y hora de Autorización:

07/06/2024 09:46:23

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



0706202401099337991200120010010000010992552441416

Emisor: SDAVI S.A.S.

RUC: 0993379912001

Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / GUAYAQUIL /  
LORENZO DE GARAYCOA Y A. LASCANO

Correo:

Teléfono: 099 442 0068

Obligado a llevar contabilidad: None

Razón Social: JONATHAN ALEXANDER ARTEAGA DE JESUS

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 07/06/2024

RUC/CI: 0401541560

Teléfono: 0967025312

Correo: arteaga19@live.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción                          | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|------------------|----------|--------------------------------------|----------------------|-----------------|-----------|---------|
| 101              | 1.00     | HABITACION INDIVIDUAL<br>(1 persona) |                      | 43.48           | \$0.00    | \$43.48 |

Información Adicional

Descripción REGISTRO#2217 HABITACION# 306 CHECK IN  
06/06/2024 CHECK OUT 07/06/2024

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$43.48 |
| Subtotal 15%:           | \$43.48 |
| Subtotal 5%:            | \$0.00  |
| Subtotal 0%:            | \$0.00  |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00  |
| Descuentos:             | \$0.00  |
| ICE:                    | \$0.00  |
| IVA 15%:                | \$6.52  |
| IVA 5%:                 | \$0.00  |
| Servicio %:             | \$0.00  |
| Valor Total:            | \$50.00 |

Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$50.00 0 días

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>FIRMA: MARÍA VERÓNICA RODAS VALLADARES<br>Funcionario Responsable | <br>FIRMA: ORLANDO VINICIO DE LA TORRE ROMERO<br>Director Financiero |
| FECHA:           |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                         |
| 10/06/2024       |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                         |



EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

|                      |                                     |                         |                      |                   |             |
|----------------------|-------------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------|-------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | JONATHAN ALEXANDER ARTEAGA DE JESUS |                         |                      |                   |             |
| CÉDULA DE IDENTIDAD: | 0401541560                          | FECHA DE REQUERIMIENTO: | 04-06-2024           |                   |             |
| CARGO:               | SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA       | DIRECCIÓN:              | DESPACHO MINISTERIAL |                   |             |
| RUTA                 |                                     |                         | NACIONAL (X)         | INTERNACIONAL ( ) |             |
| IDA:                 | QUITO-GUAYAQUIL                     | FECHA:                  | 06-06-2024           | HORA:             | 6h23-7h20   |
| RETORNO:             | GUAYAQUIL-QUITO                     | FECHA:                  | 07-06-2024           | HORA:             | 19h01-19h53 |
| Nº DE DOCUMENTO      | MIES-MIES-2024-0772-0               |                         |                      | 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 REQUERENTE

NOMBRE: Chop. Alexander Arteaga  
C.I: 0401541560  
CARGO: SEGURIDAD SRA. MINISTRA

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

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

FECHA: 11 JUN 2024 14:00  
HORA: 14:00  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
Autorizado: Ing. Nancy Rocío Monar Vargas  
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.

EL NUEVO  
**ECUADOR**

Arteaga Alexander

AV 1620

HORA EN SALA

05:23

GRUPO

F

ASIENTO

11E

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

UIO QUITO

Jue, 06 Jun | 06:23

QUITO MARISCAL

GYE GUAYAQUIL

Jue, 06 Jun | 07:20

GUAYAQUIL JOS



SEC 60

### TU TARIFA ES Basic



Equipaje de mano  
NO



Equipaje de bodega

Reserva: 4PMB26

E-ticket: 547240240854001

Viajero frecuente:

Operado por: AVIANCA ECU

Vendido por:

Status:

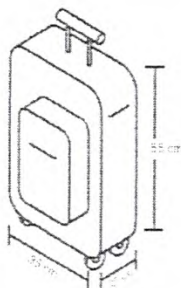
## Información del equipaje

### Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

### Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



### Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en [avianca.com](http://avianca.com) sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.

Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

## Antes de tu vuelo



### Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.



### Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.



### Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.



### Preséntate en la puerta de embarque

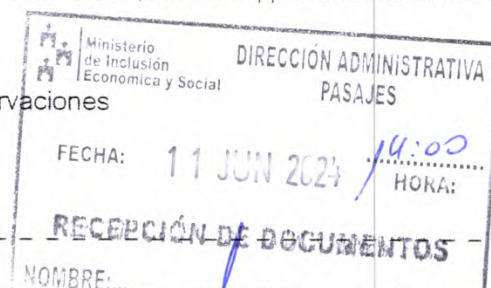
Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.



### Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en [avianca.com](http://avianca.com), Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones



Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra aplicación tiene para ti:

- ✓ Guarda tu pase de abordar
- ✓ Revisa el estado de tu vuelo
- ✓ Compra y modifica tus viajes
- ✓ Mucho más...



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



Disponible en  
App Store



Disponible en  
Google Play



Artega Jonathan

AV 1663

HORA EN SALA

18:01

GRUPO

ASIENTO

GATE

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

GYE GUAYAQUIL

Vie, 07 Jun | 19:01

GUAYAQUIL JOSE

UIO QUITO

Vie, 07 Jun | 19:53

QUITO MARISCA



SEC 33

### TU TARIFA ES Basic



Equipaje de mano  
NO



Equipaje de bodega

Reserva: 4TNBXD

E-ticket: 547240240854201

Viajero frecuente:

Operado por: AVIANCA ECU

Vendido por:

Status:

## Información del equipaje

### Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

### Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



### Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en [avianca.com](http://avianca.com) sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.



Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

## Antes de tu vuelo



### Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.



### Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.



### Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.



### Preséntate en la puerta de embarque

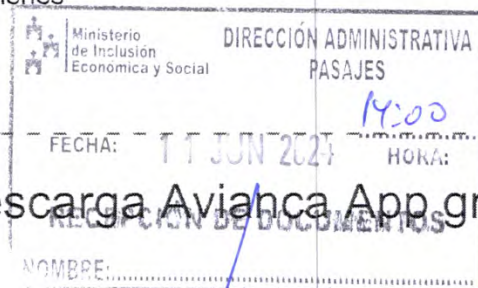
Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.



### Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en [avianca.com](http://avianca.com), Avianca App o nuestras redes sociales.

### Observaciones



## Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra aplicación tiene para ti:

- ✓ Guarda tu pase de abordar
- ✓ Revisa el estado de tu vuelo
- ✓ Compra y modifica tus viajes
- ✓ Mucho más...



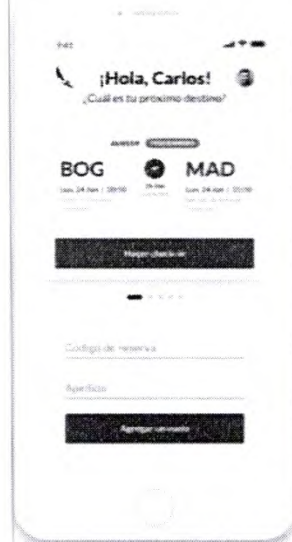
Escanea el código QR y ten la información que necesitas en la palma de tu mano.



Disponible en  
**App Store**



Disponible en  
**Google Play**





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

No. 18286

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 2024-06-04 Hora 01:00 Hasta 2024-06-09 Hora 23:59

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

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-05-31

No. Comunicación MIES-MIES-2024-0566-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres PRADO BRAVO DIEGO MARIO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0400946976

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa B777005026 Marca / Modelo D MAX

Color BLANCO Número Matrícula 001-101-000005028

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Carolina Alexandra Alvear Viteri

Cargo COORDINADORA DE DESPACHO

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-06-04 16:15

