



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2023 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 4199 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 80,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 80,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 80,00



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 29241193

SOLANO CARRASCO FABIAN ESTEBAN.- POR COMISIÓN A CUENCA,  
REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DEL  
SEÑOR MINISTRO, DEL 23 AL 24-06-2023. MEMORANDO  
MIES-DM-DCS-2023-414-M - CONTROL CC-YP-ANG-KL

| 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        | 07/07/2023    | 80,00            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 80,00            | 0,00            |

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

Total Deducciones: 0,00  
0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00





## 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 | 05 07 2023        | 4199    | 4194         |
| Unid. Desc:      | 0000                                                             |                   |         |              |

|                                        |                       |              |                |
|----------------------------------------|-----------------------|--------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.          | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-DM-DCS- | 1615           |

|                    |            |                                |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|--------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:                | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                                |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 0104990551 | SOLANO CARRASCO FABIAN ESTEBAN |     |     |     |     |        |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | No.PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS                  | MONTO |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 01                   | 00 | 000 | 006 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: SOLANO CARRASCO FABIAN ESTEBAN.- POR COMISIÓN A CUENCA, REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DEL SEÑOR MINISTRO, DEL 23 AL 24-06-2023. MEMORANDO MIES-DM-DCS-2023-414-M - CONTROL CC-YP-ANG-KL

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
|          | FIRMA ELECTRONICA: | ZYZ4MIF2DLXMMTS | FIRMA ELECTRONICA:   | ZYZ4MIFJD9XQ5AZ |
|          | USUARIO:           | ARNARANJOG      | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 05/07/2023      | FECHA:               | 05/07/2023      |

FIRMA

FIRMA

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | ZYZ4MIF2DLXMMTS | FIRMA ELECTRONICA:   | ZYZ4MIFJD9XQ5AZ |
|          | USUARIO:           | ARNARANJOG      | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 05/07/2023      | FECHA:               | 05/07/2023      |

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                                                             | 05 07 2023            | 4199                      | 4194           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-DM-DCS-2023-0227-M   | 1615           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                        | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 0104990551 SOLANO CARRASCO FABIAN ESTEBAN                        |                       |                           |                |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 01                               | 00 | 000 | 006 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: SOLANO CARRASCO FABIAN ESTEBAN.- POR COMISIÓN A CUENCA, REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DEL SEÑOR MINISTRO, DEL 23 AL 24-06-2023. MEMORANDO MIES-DM-DCS-2023-414-M - CONTROL CC-YP-ANG-KL



| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>05/07/2023 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

4199

# 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 | <table border="1"> <tr> <td>05</td> <td>07</td> <td>2023</td> </tr> </table> |  |  | 05 | 07 | 2023 |
| 05            | 07   | 2023                                                        |                   |                                                                              |  |  |    |    |      |
| Unid. Desc:   | 0000 |                                                             | No. CUR           | 4194                                                                         |  |  |    |    |      |
|               |      |                                                             | No. Original      | 4194                                                                         |  |  |    |    |      |

|                                        |                       |                         |                |
|----------------------------------------|-----------------------|-------------------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.                     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-DM-DCS-2023-0227-M | 1615           |

|                    |                                           |                   |              |     |     |     |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                              | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                           | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                    | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 0104990551 SOLANO CARRASCO FABIAN ESTEBAN |                   |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 01                               | 00 | 000 | 006 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: SOLANO CARRASCO FABIAN ESTEBAN.- POR COMISION A CUENCA, REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DEL SEÑOR MINISTRO, DEL 23 AL 24-06-2023.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>05/07/2023 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |

4199  
5/7/23  
16140





Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

## DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

### 1. DATOS GENERALES

|                   |                                |                    |             |
|-------------------|--------------------------------|--------------------|-------------|
| No. CÉDULA:       | 0104990551                     | CARGO:             | COMUNICADOR |
| SERVIDOR:         | SOLANO CARRASCO FABIAN ESTEBAN | NIVEL:             | SP3         |
| LUGAR COMISIÓN:   | CUENCA                         | C. PRESUPUESTARIA: | 579         |
| FECHA DE SALIDA:  | 23/06/2023                     | HORA:              | 11H30       |
| FECHA DE RETORNO: | 24/06/2023                     | HORA:              | 19H01       |
|                   |                                | TIPO DE GASTO:     | CORRIENTE   |

### 2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático  | 80,00       | 1        | 80,00         |
| TOTAL    |             |          | 80,00         |

### 3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

| No.             | CONCEPTO                  | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|-----------------|---------------------------|---------------------|-------------|
| 1               | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 530803              | 0,00        |
| 2               | PEAJES                    | 570102              | 0,00        |
| 3               | MANTENIMIENTO VEHICULAR   | 530405              | 0,00        |
| 4               | REPUESTOS Y ACCESORIOS    | 530813              | 0,00        |
| 5               | PARQUEADERO               | 530502              | 0,00        |
| 6               | HOSPEDAJE                 | 530303              | 0,00        |
| 7               | ALIMENTACIÓN              | 530303              | 0,00        |
| TOTAL REEMBOLSO |                           |                     | 0,00        |

### 4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No.                                      | CONCEPTO     | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|------------------------------------------|--------------|---------------------|-------------|
| 1                                        | HOSPEDAJE    | 530303              | 40,00       |
| 2                                        | ALIMENTACION | 530303              | 16,99       |
| 3                                        | MOVILIZACION | 530301              | 0,00        |
| TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACION |              |                     | 56,99       |

### 5. LIQUIDACION

|                                     |         |       |       |
|-------------------------------------|---------|-------|-------|
| a) Total cálculo de viáticos        |         |       |       |
| Total de viáticos                   |         |       | 80,00 |
| (-) Anticipo entregado:             | CUR No. |       | 0,00  |
| Valor a Justificar                  | 70%     | 56,00 | 56,00 |
| Valor sin Justificar                | 30%     | 24,00 | 24,00 |
| Valor que justifica el funcionario  |         |       | 80,00 |
| Saldo a favor de MIES               |         |       | 0,00  |
| b) Total por reembolso de gastos    |         |       | 0,00  |
| c) Total por liquidacion de compras |         |       | 0,00  |
| d) Total a favor del Funcionario    |         |       | 80,00 |

### 6. OBSERVACIONES

### 7. RECOMENDACIÓN

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

Quito, 03 de julio de 2023

Elaborado por:

Incl. Carolina Collaguazo  
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA  
Anal. Molina  
DIRECCIÓN FINANCIERA

05 JUL 2023

cur4194



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2023-0410-M

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2023-0414-M

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2023-0359-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

23-06-2023

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Esteban Solano Carrasco

PUESTO QUE OCUPA:

Comunicador Social

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Cuenca

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

Dirección de Comunicación Social

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

23-06-2023

HORA SALIDA  
(hh:mm)

11h30

FECHA LLEGADA  
(dd-mmm-aaaa)

24-06-2023

HORA LLEGADA (hh:mm)

19h01

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Esteban Solano

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Coordinar actividades comunicacionales del señor ministro Esteban Bernal.

## TRANSPORTE

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo,<br>terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA                                    | SALIDA               |               | LLEGADA                  |                   |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------|--------------------------|-------------------|
|                                                                    |                         |                                         | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-<br>aaaa | HORA<br>hh:m<br>m |
| Terrestre                                                          | Institucional           | Quito – Tababela                        | 23-06-2023           | 11h30         | 23-06-2023               | 12h30             |
| Aérea                                                              | Latam                   | Quito - Cuenca                          | 23-06-2023           | 15h19         | 23-06-2023               | 16h13             |
| Terrestre                                                          | Institucional           | Coordinación Zonal<br>- Cuartel Dávalos | 24-06-2023           | 08h00         | 24-06-2023               | 08h40             |
| Terrestre                                                          | Institucional           | Cuartel Dávalos –<br>Coliseo C. Dávila  | 24-06-2023           | 12h30         | 24-06-2023               | 13h00             |
| Terrestre                                                          | Institucional           | Coliseo C. Dávila -<br>Aeropuerto       | 24-06-2023           | 15h30         | 24-06-2023               | 16h00             |
| Aérea                                                              | Latam                   | Cuenca - Quito                          | 24-06-2023           | 18h21         | 24-06-2023               | 19h01             |

**AUTORIZACION:** En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

## DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO GUAYAQUIL

TIPO DE CUENTA:

CORRIENTE

No. DE CUENTA: 51001010

Revisado -  
8/7/23  
851.

|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                           | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Esteban Solano Carrasco</b><br><b>ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</b>                                                                                                                        | <b>Valeria Sofía González Arcos</b><br><b>DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 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> |
|  <p><b>Lic. Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz</b><br/> <b>COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b></p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALESMemorando Nro. MIES-DM-DCS-2023-0410-M  
Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2023-0414-M  
Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2023-0359-M

## FECHA DE INFORME:

26-06-2023

## DATOS GENERALES

## APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Esteban Solano Carrasco

## PUESTO QUE OCUPA:

Comunicador Social

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL.

Cuenca – Azuay

Dirección de Comunicación Social

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Esteban Solano

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

## ACTIVIDADES:

| Hora          | Actividad                                                                                              |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               | Día 1(23-06-2023)                                                                                      |
| 11h30 a 12h30 | Traslado de Plataforma – Tababela                                                                      |
| 15h19 a 16h13 | Traslado aéreo de Quito a Cuenca                                                                       |
|               | Día 2(24-06-2023)                                                                                      |
| 08h00 a 08h40 | Apoyo a movilizar los materiales para la carrera de postas en las camionetas de la Coordinación Zonal. |
| 10h30 a 12h30 | Evento de la carrera de Postas en el Cuartel Dávalos.                                                  |
| 12h30 a 13h00 | Traslado al Coliseo del colegio César Dávila para conversatorio del Ministro.                          |
| 13h00 a 15h30 | Ministro cancela el conversatorio y se realiza la cobertura de la Viceministra Verónica Cando.         |
| 15h30 a 16h00 | Traslado de Coliseo del colegio César Dávila al aeropuerto.                                            |
| 18h21 a 19h01 | Traslado de Cuenca a Quito.                                                                            |

**PRODUCTOS:** Coordinación de actividades con equipo MIES, revisión de insumos y contenidos comunicacionales, coordinación con medios de comunicación.



**OBSERVACIONES:** Se adjunta facturas originales por concepto de hospedaje y alimentación de conformidad a normativa.

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|----------------|--------------|-----------------|
| 23-06-2023 | 000210923      | ALIMENTACIÓN | 6,99            |
| 23-06-2023 | 000293         | HOSPEDAJE    | 40,00           |
| 24-06-2023 | 00001916       | ALIMENTACIÓN | 10,00           |
|            |                | TOTAL        | 56,99           |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 23-06-2023 | 24-06-2023 | 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       | 11h30      | 19h01      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| TRANSPORTE         |                      |                                      |                      |               |                      |               |
|--------------------|----------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE | 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 - Tababela                     | 23-06-2023           | 11h30         | 23-06-2023           | 12h30         |
| Áerea              | Latam                | Tababela - Cuenca                    | 23-06-2023           | 15h19         | 23-06-2023           | 16h13         |
| Terrestre          | Institucional        | Coordinación Zonal - Cuartel Dávalos | 24-06-2023           | 08h00         | 24-06-2023           | 08h40         |
| Terrestre          | Institucional        | Cuartel Dávalos – Coliseo C. Dávila  | 24-06-2023           | 12h30         | 24-06-2023           | 13h00         |
| Terrestre          | Institucional        | Coliseo C. Dávila - Aeropuerto       | 24-06-2023           | 15h30         | 24-06-2023           | 16h00         |
| Aérea              | Latam                | Cuenca - Quito                       | 24-06-2023           | 18h21         | 24-06-2023           | 19h01         |

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



## OBSERVACIONES

|                                                                                   |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                             |                                                                                    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|  |                                                                                    | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |
| NOMBRE: Esteban Solano Carrasco<br>CARGO: Comunicador Social                      |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                              |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| NOMBRE: Valeria González<br>DIRECTORA DE COMUNICACIÓN                             | NOMBRE: Valeria González<br>DIRECTORA DE COMUNICACIÓN                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2023-05-29 10:14:53 (GMT-5)

Generado por: Valeria Sofía González Arcos

| Información del Documento |                                                                                                                      |                     |                                                                                                                              |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nro. Documento:           | MIES-DM-DCS-2023-0359-M                                                                                              | Doc. Referencia:    | --                                                                                                                           |
| De:                       | Sra. Leda Valeria Sofía González Arcos, Directora de Comunicación Social, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para:               | Sr. Mgs. Esteban Remigio Bernal Bernal, Ministro de Inclusión Económica y Social, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto:                   | Solicitud de excepcionalidad para la compra de pasajes aéreos para el equipo de Comunicación Social                  | Descripción Anexos: | --                                                                                                                           |
| Fecha Documento:          | 2023-05-29 (GMT-5)                                                                                                   | Fecha Registro:     | 2023-05-29 (GMT-5)                                                                                                           |

| Ruta del documento               |                                      |                             |                                 |                                      |          |                                                            |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------|
| Área                             | De                                   | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                 | No. Días | Comentario                                                 |
| Destino: Ministerio              | Esteban Remigio Bernal Bernal (MIES) | 2023-05-29 10:11:42 (GMT-5) | Revisar                         | Valeria Sofía González Arcos (MIES)  | 0        | AL TORITZ ADM. proceder conforme a normativa legal vigente |
| Dirección de Comunicación Social | Valeria Sofía González Arcos (MIES)  | 2023-05-29 08:57:15 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                      | 0        |                                                            |
| Dirección de Comunicación Social | Valeria Sofía González Arcos (MIES)  | 2023-05-29 08:57:15 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                      | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                         |
| Dirección de Comunicación Social | Valeria Sofía González Arcos (MIES)  | 2023-05-29 08:50:41 (GMT-5) | Registro                        | Esteban Remigio Bernal Bernal (MIES) | 0        |                                                            |



Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2023-0359-M

Quito, D.M., 29 de mayo de 2023

PARA: Sr. Mgs. Esteban Remigio Bernal Bernal  
Ministro de Inclusión Económica y Social

ASUNTO: Solicitud de excepcionalidad para la compra de pasajes aéreos para el  
equipo de Comunicación Social

De mi consideración:

Mediante el presente solicito, de la manera más comedida, considerar la excepcionalidad para la compra de pasajes aéreos para el equipo de Comunicación Social y de esa manera se permita al personal, bajo esta Dirección, trasladarse por ese medio, en base a las siguientes consideraciones:

La difusión de las actividades y gestión gubernamental es una obligación legal y, más allá de aquello, es un principio fundamental que rige las políticas de transparencia del Gobierno Nacional.

La difusión debe considerar la inmediatez como un aspecto fundamental de la gestión de comunicación, más aun tomando en cuenta el dinamismo de las plataformas digitales por las que la ciudadanía se informa.

El conocimiento de las acciones gubernamentales es un derecho de la ciudadanía y de los usuarios de los servicios MIES, y es una forma de construir política pública con los aportes de una comunidad informada.

Este proceso participativo y oportuno demanda del acompañamiento del equipo de comunicación a las autoridades del MIES como voceros y actores principales de la ejecución de los programas y proyectos institucionales. Además, la Dirección de Comunicación Social cumple sus funciones como Unidad Asesora del Despacho Ministerial, de acuerdo al estatuto orgánico del Mies.

Por lo tanto, apreciaré considerar este cordial pedido.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2023-0359-M

Quito, D.M., 29 de mayo de 2023

*Documento firmado electrónicamente*

Leda. Valeria Sofía González Arcos  
**DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

Copia:

Sra. Espe. Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz  
Coordinadora General Administrativa Financiera

Sr. Ing. Eduardo Santiago Auz Placencia.  
Director Administrativo

Sr. Mgs. Leonardo Dante Intriago Solorzano  
Asesor 2



Firmado electrónicamente por:  
VALERIA SOFIA  
GONZALEZ ARCOS



Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2023-0410-M

Quito, D.M., 20 de junio de 2023

PARA: Sr. Dis. Fabián Esteban Solano Carrasco  
Comunicador Social 1

Sr. José Luis Moya Riera  
Analista de Comunicación 3

Javier Alejandro Pinto Zaldumbide  
Asistente de Comunicación Social

ASUNTO: Disposición de movilización a la provincia de Azuay

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento a la agenda del Despacho Ministerial programada en la provincia de Azuay, dispongo a Usted (es) el traslado desde el viernes 23 hasta el sábado 24 de junio de 2023, a fin de realizar avanzada y cobertura comunicacional de las actividades del señor Ministro del MIES, Mgs. Esteban Bernal.

Por lo expuesto, agradeceré realizar las gestiones internas y externas requeridas para dar cumplimiento a esta disposición. Asimismo, solicito gentilmente y de acuerdo a la normativa vigente, la entrega de los informes de actividades realizadas durante esta comisión.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcda. Valeria Sofía González Arcos  
**DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

Anexos:

- agenda\_cuenca\_23\_de\_junio.pdf



Firmado electrónicamente por:  
VALERIA SOFIA  
GONZALEZ ARCOS

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2023-0413-M

Quito, D.M., 20 de junio de 2023

PARA: Sr. Dis. Fabián Esteban Solano Carrasco  
Comunicador Social 1

ASUNTO: Alcance memorando MIES-DM-DCS-2023-0410-M: disposición de  
movilización a la provincia de Azuay

De mi consideración:

Por medio del presente, se realiza un alcance al memorando  
MIES-DM-DCS-2023-0410-M, por necesidades institucionales se delega únicamente al  
servidor Esteban Fabian Solano Carrasco.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Leda. Valeria Sofía González Arcos  
**DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

Copia:

Javier Alejandro Pinto Zaldumbide  
Asistente de Comunicación Social

Sr. José Luis Moya Riera  
Analista de Comunicación 3



Firmado electrónicamente por:  
VALERIA SOFIA  
GONZALEZ ARCOS



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2023-06-20 16:52:46 (GMT-5)

Generado por: Valeria Sofia Gonzalez Arcos

| Información del Documento |                                                                                                                      |                     |                                                                                                                                        |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento:            | MIES-DM-DCS-2023-0414-M                                                                                              | Doc. Referencia:    | --                                                                                                                                     |
| De:                       | Sra. Leda Valeria Sofia Gonzalez Arcos, Directora de Comunicación Social, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para:               | Sra. Espc. Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto:                   | Solicitud de autorización de pago de viáticos de fin de semana para servidor de la Dirección de Comunicación Social  | Descripción Anexos: | --                                                                                                                                     |
| Fecha Documento:          | 2023-06-20 (GMT-5)                                                                                                   | Fecha Registro:     | 2023-06-20 (GMT-5)                                                                                                                     |

| Ruta del documento                             |                                        |                             |                                 |                                        |          |                                                          |
|------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------|
| Área                                           | De                                     | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                   | No. Días | Comentario                                               |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz (MIES) | 2023-06-20 16:52:15 (GMT-5) | Registro                        | Valeria Sofia Gonzalez Arcos (MIES)    | 0        | Autorizado, proceder con trámite de autorización de pago |
| Dirección de Comunicación Social               | Valeria Sofia Gonzalez Arcos (MIES)    | 2023-06-20 16:52:20 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                        | 0        |                                                          |
| Dirección de Comunicación Social               | Valeria Sofia Gonzalez Arcos (MIES)    | 2023-06-20 16:52:29 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                        | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                       |
| Dirección de Comunicación Social               | Valeria Sofia Gonzalez Arcos (MIES)    | 2023-06-20 16:53:04 (GMT-5) | Registro                        | Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz (MIES) | 0        |                                                          |

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2023-0414-M

Quito, D.M., 20 de junio de 2023

PARA: Sra. Espe. Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz  
Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: Solicitud de autorización de pago de viáticos de fin de semana para servidor de la Dirección de Comunicación Social

De mi consideración:

Con la finalidad de realizar avanzada y cobertura comunicacional de la agenda del Sr. Ministro, programada en la provincia de Azuay, solicito cordialmente autorice el pago de viáticos de fin de semana para el servidor Fabián Esteban Solano Carrasco, asignado a esta delegación mediante memorando Nro. MIES-DM-DCS-2023-0410-M y alcance Nro. MIES-DM-DCS-2023-413-M, desde el viernes 23 con regreso el sábado 24 de junio de 2023.

Adjunto agenda y delegación.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Leda, Valeria Sofía González Arcos  
**DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

Anexos:

- mies-dm-dcs-2023-0410-m.pdf
- mies-dm-dcs-2023-0413-m\_alcance.pdf
- agenda\_cuenca\_23\_de\_junio\_es.pdf

Copia:

Sr. Dis. Fabián Esteban Solano Carrasco  
Comunicador Social 1



Firmado electrónicamente por:  
VALERIA SOFIA  
GONZALEZ ARCOS



## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

## DATOS DEL SOLICITANTE

|                      |                                                                        |                         |                           |                   |               |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------|---------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | Fabián Esteban Solano Carrasco                                         |                         |                           |                   |               |
| CÉDULA DE IDENTIDAD: | 0104990551                                                             | FECHA DE REQUERIMIENTO: | 21-06-2023                |                   |               |
| CARGO:               | Comunicador Social                                                     | DIRECCIÓN:              | Dirección de Comunicación |                   |               |
| RUTA                 |                                                                        |                         | NACIONAL ( X )            | INTERNACIONAL ( ) |               |
| IDA:                 | Quito - Cuenca                                                         | FECHA:                  | 23-06-2023                | HORA:             | 15:19         |
| RETORNO:             | Cuenca - Quito                                                         | FECHA:                  | 24-06-2023                | HORA:             | 18:21         |
| N° DE DOCUMENTO      | Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2023-0410-M<br>Nro. MIES-DM-DCS-2023-0359-M |                         |                           |                   | 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: Fabián Esteban Solano Carrasco

C.I: 0104990551

CARGO: Comunicador Social

Autorizado Jefe inmediato

Lic. Valeria González

DIRECTORA DE COMUNICACIÓN

OBSERVACIONES:-----

Autorizado

Ing. Santiago Auz

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

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.



Ofertas y destinos

Mis viajes

Centro de ayuda

Iniciar sesión

USD - \$

LATAM Pass

Estados de vuelo

## Tarjeta de Embarque

Nº de orden LA621035WJHV

Esta tarjeta de embarque ya no es válida. Solo la ves como un recuerdo de tu viaje.

Nº de orden LA621035WJHV

Fabian Solano

LATAM

Vuelo

24 Jun 2023

LA1402

Equipaje por Extra

Asiento

14

Por no haber viajado

Reserva AURCA

Embarque

El embarque finaliza a las

Terminal

Puerta/Gate

Embarque  
Grupo

24 Jun 2023  
18:21 Cuenca CUE  
Aeropuerto Cuenca

19:01 Quito QTO  
Aeropuerto Mariscal Sucre Intl

En este vuelo puedes llevar:

1 bolsa o maleta pequeña

1 equipaje de mano (10 kg)





Esta tarjeta de embarque ya no es válida. Solo la ves como un recuerdo de tu viaje.

Nº de orden LA4621835MJHV

Fabian Solang

LATAM

Vuelo

23 Jun 2023

LA1403

Operado por LATAM Airlines

Asiento

21B

11:00 AM

Embarque

/ El avión se indicará a las

Terminal

Puerta/Gate

Embarque

Grupo

23 Jun 2023  
15:19 Quito  
Aeropuerto Mariscal Sucre Intl  
16:13 Cuenca  
Aeropuerto Sucre

Reserva ALV61

En este vuelo puedes llevar:

- 1 bolso o maleta pequeña
- 1 equipaje de mano (10 kg)



08/06/2023

NO TIENE LOGO

SHEMLON SA

Dirección Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dirección Sucursal: PICHINCHA / QUITO / CONECTOR DE ALPACHACA S/N

Contribuyente Especial 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 1792049504001

FACTURA

No. 063-050-000210923

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2306202301179204950400120630500002109234126153311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/06/2023 00:02:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2306202301179204950400120630500002109234126153311

2306202301179204950400120630500002109234126153311

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ESTABAN SOLANO

Identificación 0104990551

Fecha 23/06/2023

Placa / Matricula:

Guia

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción   | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|---------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 54616          |               | 1.000000 | CHIKEN SESAME |                   | 6.241000        | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 6.24         |

Información Adicional

CORREO 1: cf.consumo@outlook.com

| Forma de pago           | Valor |
|-------------------------|-------|
| 19 - TARJETA DE CREDITO | 6.99  |

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 12%              | 6.24 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 6.24 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00 |
| ICE                       | 0.00 |
| IVA 12%                   | 0.75 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00 |
| IRBPNR                    | 0.00 |
| PROPINA                   | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 6.99 |

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



NO TIENE LOGO

RAUL FERNANDO CAMPOVERDE ERAS

HOSTAL MARISCAL INN & SUITE

Dirección Matriz: MARISCAL LAMAR 4-19 Y VARGAS MACHUCA

Dirección Sucursal: MARISCAL LAMAR 4-19 Y VARGAS MACHUCA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 0301745626001

FACTURA

No. 002-002-000000293

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2306202301030174562600120020020000002933060711915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/06/2023 18:48:58

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2306202301030174562600120020020000002933060711915

2306202301030174562600120020020000002933060711915

Razón Social / Nombres y Apellidos: SOLANO CARRASCO FABIAN ESTEBAN

Identificación: 010499055

Fecha: 23/06/2023

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción           | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-----------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 0001           | 0001          | 1.000000 | SERVICIO DE HOSPEDAJE |                   | 35.714300       | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 35.71        |

Información Adicional

Dirección: QUITO  
Teléfono:  
Email: anubis\_solano@hotmail.com  
Ciudad: QUITO  
Provincia: PICHINCHA  
País: Ecuador  
Moneda: USD  
Observación: FECHA DE CHECK IN: 23/06/2023-FECHA DE CHECK OUT: 24/06/2023

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 40.00 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%              | 35.71 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 35.71 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 12%                   | 4.29  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 40.00 |

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



**Matriz UIO:** OE3C Río Yaupi N31-90 y Av. Mariana de Jesús • **Quito**  
**Sucursal CUE:** Simón Bolívar 16-18 y Miguel Vélez 1 • **Cuenca**  
**Mail:** anubis\_solano@hotmail.com • **Cel.:** 098 730 3301 • 099 019 0983

**"Contribuyente Régimen RIMPE"**

**RUC.:** 0104990551001  
**AUT. SRI.:** 1130509615

| CANT. | DESCRIPCION  | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
| 1     | Alimentación |          | 10,00    |

GRAFIMUNDO OFFSET • VICTOR MANUEL TIGRE GUAMAN • RUC 0101293934001 • AUT. 2309 • CEL: 099 324 2647 • CUENCA  
FI: 21/Septiembre/2022 • F.C: 21/Septiembre/2023 • N° 0001751 - 0002250

Firma Cliente

**TOTAL \$**

ORIGINAL CLIENTE  
COPIA EMISOR



## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO. CERTIFICACION

FECHA DE ELABORACIÓN

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

579

03

04

23

Unid. Desc:

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS  
DE GASTOS

COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO       |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------------|
| 01                   | 00 | 000 | 006 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$10,614.59 |
| 01                   | 00 | 000 | 006 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | \$951.65    |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$11,566.24 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |             |

SON: ONCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS DOLARES CON 24/100 CENTAVOS

## DESCRIPCION:

PARA: LCDA. VALERIA SOFÍA GONZÁLEZ ARCOS - DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL  
ACTUALIZACIÓN DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-DM-DCS-2023-0227-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-DM-DCS-CA-2023-005.  
REF: CP No. 14  
LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO   | REGISTRADO:                                                                                                                                          | APROBADO:                                                                                               |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO | <div>Firmado digitalmente por<br/>WILMA YOMAIRA PEREZ<br/>ROSERO<br/>Fecha: 2023.04.03 09:39:57<br/>+05'00'</div> <div>Funcionario Responsable</div> | <div>Firmado electrónicamente por:<br/>MARTHA VERONICA<br/>RODAS VALLADARES</div> <div>Financiero</div> |

FECHA:  
03/04/2023