



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2023 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 4653 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 91,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 91,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 91,00



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 12054060708

GONZALEZ ARCOS VALERIA SOFIA.- POR COMISIÓN A AMBATO,  
COORDINAR ACTIVIDADES COMUNICACIONALES DEL SEÑOR  
MINISTRO, DEL 12 AL  
13-07-2023.-MEMORANDO-MIES--MIES-2023-677-M- CONTROL

| 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        | 24/07/2023    | 91,00            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 91,00            | 0,00            |

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

| Deducciones Sin Factura |        |       |
|-------------------------|--------|-------|
| Código                  | Nombre | Monto |

Monto Líquido: 91,00





## 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 | 20                | 07      | 2023         |
| Unid. Desc:      | 0000 |                                                             | 4653              | 4632    |              |

|                                        |                       |              |                |
|----------------------------------------|-----------------------|--------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.          | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-DM-DCS- | 1781           |

|                    |            |                              |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:              | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                              |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 1716083603 | GONZALEZ ARCOS VALERIA SOFIA |     |     |     |     |        |

## 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 | 91.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 91.00 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 91.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 91.00 |

SON: NOVENTA Y UN DOLARES

DESCRIPCION: GONZALEZ ARCOS VALERIA SOFIA.- POR COMISIÓN A AMBATO, COORDINAR ACTIVIDADES COMUNICACIONALES DEL SEÑOR MINISTRO, DEL 12 AL 13-07-2023.-MEMORANDO-MIES--MIES-2023-677-M- CONTROL CC-YP-ANG-KL

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | JVMRWIVME46J6IC | FIRMA ELECTRONICA:   | ZLMHMYV4UI6WBJZ |
|          | USUARIO:           | ARNARANJOG      | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 20/07/2023      | FECHA:               | 20/07/2023      |

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

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | JVMRWIVME46J6IC | FIRMA ELECTRONICA:   | ZLMHMYV4UI6WBJZ |
|          | USUARIO:           | ARNARANJOG      | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 20/07/2023      | FECHA:               | 20/07/2023      |

FIRMA

FIRMA



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

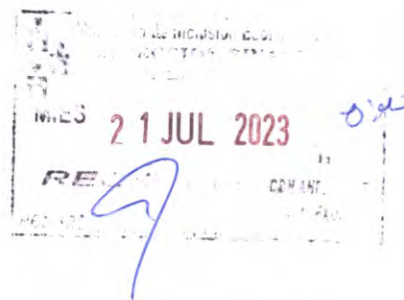
|                                        |            |                                                             |                              |                           |  |                |              |
|----------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------|--|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 280        | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                      | rptComprobanteGastos.rdlc |  |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración            | 020 07 2023               |  | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             |                              |                           |  | 4653           | 4632         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             |                              | No.                       |  | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       |                              | MIES-DM-DCS-2023-0227-M   |  | 1781           |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                                             | Clase de Gasto:              | OTROS GASTOS              |  | RPA RTO DEV    |              |
| Banco:                                 |            |                                                             | Cuenta Monetaria:            |                           |  |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                             | Numero Operación             |                           |  | 0              |              |
| Beneficiario:                          | 1716083603 |                                                             | GONZALEZ ARCOS VALERIA SOFIA |                           |  |                |              |

## 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 | 91.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 91.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 91.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 91.00 |

SON: NOVENTA Y UN DOLARES

DESCRIPCION: GONZALEZ ARCOS VALERIA SOFIA.- POR COMISIÓN A AMBATO, COORDINAR ACTIVIDADES COMUNICACIONALES DEL SEÑOR MINISTRO, DEL 12 AL 13-07-2023.-MEMORANDO-MIES-MIES-2023-677-M- CONTROL CC-YP-ANG-KL



| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>20/07/2023 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

465.3

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                         |                                                             |                   |                           |  |                |              |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|--|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 280                                     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte           | rptComprobanteGastos.rdic |  |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999                                    | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | 020 07 2023               |  | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000                                    |                                                             |                   |                           |  | 4632           | 4632         |
| Tipo Documento Respaldo                |                                         | Clase Documento                                             |                   | No.                       |  | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                         | LIQUIDACION DE GASTOS                                       |                   | MIES-DM-DCS-2023-0227-M   |  | 1781           |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                            |                                                             | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS              |  | RPA RTO DEV    |              |
| Banco:                                 |                                         |                                                             | Cuenta Monetaria: |                           |  |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS                                  |                                                             | Numero Operación  | 0                         |  |                |              |
| Beneficiario:                          | 1716083603 GONZALEZ ARCOS VALERIA SOFIA |                                                             |                   |                           |  |                |              |

## 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 | 91.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 91.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 91.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 91.00 |

SON: NOVENTA Y UN DOLARES

DESCRIPCION: GONZALEZ ARCOS VALERIA SOFIA.- POR COMISIÓN A AMBATO, COORDINAR ACTIVIDADES COMUNICACIONALES DEL SEÑOR MINISTRO, DEL 12 AL 13-07-2023.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>20/07/2023 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |





## DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

### 1. DATOS GENERALES

|                   |                              |                    |                                  |
|-------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|
| No. CÉDULA:       | 1716083603                   | CARGO:             | DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL |
| SERVIDOR:         | GONZALEZ ARCOS VALERIA SOFIA | NIVEL:             | NJS                              |
| LUGAR COMISIÓN:   | AMBATO                       |                    |                                  |
| FECHA DE SALIDA:  | 12/07/2023                   | HORA:              | 12H30                            |
| FECHA DE RETORNO: | 13/07/2023                   | HORA:              | 17H30                            |
|                   |                              | C. PRESUPUESTARIA: | 579                              |
|                   |                              | TIPO DE GASTO:     | CORRIENTE                        |

### 2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático  | 130,00      | 1        | 130,00        |
| TOTAL    |             |          | 130,00        |

### 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              | 35,00       |
| 2                                        | ALIMENTACION | 530303              | 17,00       |
| 3                                        | MOVILIZACION | 530301              | 0,00        |
| TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACION |              |                     | 52,00       |

### 5. LIQUIDACION

|                                     |         |       |        |
|-------------------------------------|---------|-------|--------|
| a) Total cálculo de viáticos        |         |       |        |
| Total de viáticos                   |         |       | 130,00 |
| (-) Anticipo entregado:             | CUR No. |       | 0,00   |
| Valor a Justificar                  | 70%     | 91,00 | 52,00  |
| Valor sin Justificar                | 30%     | 39,00 | 39,00  |
| Valor que justifica el funcionario  |         |       | 91,00  |
| 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    |         |       | 91,00  |

### 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, 19 julio de 2023

Elaborado por:

Ing. Carolina Collaguazo  
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA

ECOLUISA RODRÍGUEZ  
CONTROL PREVIO

20 JUL 2023

CUR 4632



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

834

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

Memorando Nro. MIES-MIES-2023-0677-M ✓

11-07-2023 ✓

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Valeria Sofía González Arcos

PUESTO QUE OCUPA:

Directora de Comunicación Social

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Ambato - Provincia de Tungurahua

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

Dirección de Comunicación Social

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA  
(hh:mm)FECHA LLEGADA  
(dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

12-07-2023

12h30

13-07-2023

17h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Valeria González, Diana Manosalvas y Diego Granda.

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-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                          | Institucional           | Quito - Ambato | 12-07-2023           | 12h30         | 12-07-2023           | 14h30         |
| Terrestre                                                          | Institucional           | Ambato - Quito | 13-07-2023           | 15h30         | 13-07-2023           | 17h30         |

**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:  
PRODUBANCOTIPO DE CUENTA:  
AHORROS

No. DE CUENTA: 12054060708

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
SOLICITANTEb.p. 2:51  
18/2/23

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                                                                                                                                                                                      |
| Valeria Sofía González Arcos<br>DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL                  | Mgs. Esteban Remigio Bernal<br>MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                    | NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.                                                      |
|  | <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> |
| Mgs. Esteban Remigio Bernal<br>MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL           | 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.                                                                          |



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro. MIES-MIES-2023-0677-M

FECHA DE INFORME:

14-07-2023

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**

Valeria Sofía González Arcos

**PUESTO QUE OCUPA:**

Directora de Comunicación Social

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL.**

Ambato - Provincia de Tungurahua

Dirección de Comunicación Social

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** Valeria González, Diana Manosalvas y Diego Granda.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

**Hora**

**Actividad**

**Día 1(12-07-2023)**

**12h30 a 14h30**

Traslado de Quito a Ambato

**15h30 a 18h30**

Coordinación de avanzada, logística y cobertura del evento sobre los 10 nuevos Centros de Desarrollo Infantil ubicados en la red de plazas y mercados de Ambato.

**Día 2 (13-07-2023)**

**08h00 a 09h30**

Coordinación de logística, revisión del orden del día y guion maestro de ceremonias del evento.

**09h45 a 11h00**

Coordinación del evento firma de convenio entre el ministro Esteban Bernal y la alcaldesa de Ambato, Diana Caiza para la apertura de 10 CDI en Ambato que beneficiará a 408 niños en situación de vulnerabilidad.

**11h30 a 12h30**

Coordinación para la cobertura de la visita del ministro Esteban Bernal en el Mercado central de Ambato.

|               |                                                                                   |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 12h45 a 14h00 | Coordinación para el envío de material a medios de comunicación y kits de prensa. |
| 15h30 a 17h30 | Traslado de Ambato 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) |
|------------|----------------|--------------|-----------------|
| 12-07-2023 | 0004650        | ALIMENTACIÓN | 17.00           |
| 13-07-2023 | 000001332      | HOSPEDAJE    | 35.00           |
|            |                | <b>TOTAL</b> | <b>52.00</b>    |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 12-07-2023 | 13-07-2023 | 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       | 12H30      | 17H30      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo o, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-------------------------------------------------------------|----------------------|----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                             |                      |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                   | Institucional        | Quito - Ambato | 12-07-2023           | 12h30         | 12-07-2023           | 14h30         |
| Terrestre                                                   | Institucional        | Ambato - Quito | 13-07-2023           | 15h30         | 13-07-2023           | 17h30         |

**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

Valeria González

Valeria Sofía González Arcos  
DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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



Mgs. Esteban Remigio Bernal  
MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL  
RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Mgs. Esteban Remigio Bernal  
MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

**Memorando Nro. MIES-MIES-2023-0677-M**

**Quito, D.M., 11 de julio de 2023**

**PARA:** Srta. Lcda. Valeria Sofía González Arcos  
**Directora de Comunicación Social**

**ASUNTO:** Delegación Oficial a la provincia de Tungurahua

En el marco de la ejecución de la política pública de esta Secretaría de Estado, orientada a promover y fomentar activamente la inclusión económica y social de la población y dada la importancia de articular acciones en territorio, se ha previsto el desarrollo de actividades en la provincia de Tungurahua, desde el miércoles 12 hasta el jueves 13 de julio de 2023, con el objetivo de coordinar acciones comunicacionales, para lo cual delego a usted a desplazarse a la referida provincia en la fecha señalada.

Para tal efecto, se servirá coordinar las acciones pertinentes para garantizar el cumplimiento de esta actividad.

Del cumplimiento de esta actividad oficial se servirá presentar el respectivo informe.

Particular que comunico para los fines consiguientes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Esteban Remigio Bernal Bernal  
**MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

vg



ESTEBAN REMIGIO  
BERNAL BERNAL



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2023-07-11 14:58:48 (GMT-5)

Generado por: Valeria Sofía González Arcos

| Información del Documento |                                                                                                                       |                     |                                                                                                                                        |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento:            | MIES-DM-DCS-2023-0468-M                                                                                               | Doc. Referencia:    | --                                                                                                                                     |
| De:                       | Sra. Lcda. Valeria Sofía González 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 vehículo para la provincia de Tungurahua                                                                 | Descripción Anexos: | --                                                                                                                                     |
| Fecha Documento:          | 2023-07-11 (GMT-5)                                                                                                    | Fecha Registro:     | 2023-07-11 (GMT-5)                                                                                                                     |

| Ruta del documento                             |                                        |                             |                                 |                                        |          |                                                                |
|------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------|
| Área                                           | De                                     | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                   | No. Días | Comentario                                                     |
| Dirección Administrativa                       | Eduardo Santiago Auz Placencia. (MIES) | 2023-07-11 14:42:48 (GMT-5) | Reasignar                       | Erick Alexander Vaca Guerrero (MIES)   | 0        | Estimado Erick, proceder según disposición de la CGAF.         |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz (MIES) | 2023-07-11 14:29:54 (GMT-5) | Reasignar                       | Eduardo Santiago Auz Placencia. (MIES) | 0        | Autorizado proceder de acuerdo a la disponibilidad de vehículo |
| Dirección de Comunicación Social               | Valeria Sofía González Arcos (MIES)    | 2023-07-11 12:04:01 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                        | 0        |                                                                |
| Dirección de Comunicación Social               | Valeria Sofía González Arcos (MIES)    | 2023-07-11 12:04:01 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                        | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                             |
| Dirección de Comunicación Social               | Valeria Sofía González Arcos (MIES)    | 2023-07-11 12:03:37 (GMT-5) | Registro                        | Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz (MIES) | 0        |                                                                |

Valeria González  
Recibí Conforme



FACTURA No. 003-003-000001332

N° AUTORIZACIÓN:

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/07/2023 7.41 AM

1307202301180353180300120030030000013320122847714

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: Normal

RODRIGUEZ OREJUELA  
JOAQUIN

HOTEL SAHRA INN

R.U.C: 1803531803001

MATRIZ: AMBATO / LA MERCED / ESTADOS  
UNIDOS S/N Y PARAGUAY  
SUCURSAL: AMBATO / LA MERCED / AV 12 DE  
NOVIEMBRE 01-70 Y ABDON CALDERON  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

CLIENTE: VALERIA SOFIA GONZALEZ

RUC / CI: 1716083603

FECHA EMISIÓN: 13/07/2023

DIRECCIÓN: QUITO

CÓDIGO PRINCIPAL CANTIDAD DESCRIPCIÓN

PRECIO  
UNITARIO

IVA

DESCUENTO

TOTAL

S001

1.00

HOSPEDAJE

31.25

3.75

0.00

31.25

## FORMAS DE PAGO

CONTADO SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA  
FINANCIEROVALOR PLAZO TIEMPO  
35.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL:

Dirección : QUITO  
E-MAIL : valeriagonzalez0907@gmail.com  
Teléfono : 0988259401  
Forma de Pago :SUBTOTAL 12% 31.25  
SUBTOTAL 0% 0.00  
SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00  
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 31.25  
DESCUENTO 0.00  
ICE 0.00  
12% IVA 3.75  
PROPINA 0.00  
VALOR TOTAL USD 35.00Despegar tu negocio  
con tu mejor aliado  
www.minegocioparapyme.com

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>WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO<br/>Firmado digitalmente por<br/>WILMA YOMAIRA PEREZ<br/>ROSEIRO<br/>Fecha: 2023.04.03 09:39:57<br/>-05'00'</div> <div>Funcionario Responsable</div> | <div>MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES<br/>Firmado digitalmente por<br/>MARTHA VERONICA<br/>RODAS VALLADARES<br/>Fecha: 2023.04.03 09:39:57<br/>-05'00'</div> <div>Financiero</div> |
| FECHA:<br>03/04/2023 |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |





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

**No. 16284**

**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 2023-07-12 Hora 05:00 Hasta 2023-07-13 Hora 23:55

**Motivo** MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2023-07-11

**No. Comunicación** MIES-DM-DCS-2023-0468-M

**Lugar Origen** D.M.Q.

**Lugar Destino** ZONAL 3

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CESAR AUGUSTO QUINAPAXI TUTILLO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1709827222

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI1540

**Marca / Modelo** CHEVROLET CORSA EVOLUTION

**Color** PLATA

**Número Matrícula** A317358

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Lcda. Valeria Sofía González Arcos

**Cargo** DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2023-07-12 11:44



ESTADO ELECTRONICO DEL  
ORDEN DE MOVILIZACIÓN  
RTICK ALEXANDER  
VACA GUERRERO