2+0015



Ministerio de Finanzas del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Ejercicio:** | 2022 | **Entidad:** | 280-9999-0000 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL |
| **No. CUR:** | 4264 | **Tipo Registro:** | DEV | |

| | |
|---|---|
| **Monto:** | 89,10 |
| **IVA:** | 0,00 |
| **Sub Total:** | 89,10 |
| **Retenciones IVA:** | 0,00 |
| **Deducción Presupuestaria:** | 0,00 |
| **Total Líquido Pagar:** | 89,10 |

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
CANCELADO

**Estado:** APROBADO **Descripción:** CANDO BENAVIDES MARIA VERONICA.-VIAJA A GUAYAS. SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LOS SERVICIOS DE ERRADICACION DEL TRABAJO INFANTIL BRINDADOS POR COOPERANTES EN LA ZONA 8. DEL 02 AL 03 09 2022. SE SADJUNTAN HABILITANTES. MIES-VIS-2022-0772-M.

**Cuenta Monetaria No.:** 600783014

| 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 | 21/09/2022 | 89,10 | 0.00 |
| | | | **Sub - Total** | **89,10** | **0,00** |

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

**Deducciones Sin Factura**

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

Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA
DIRECCIÓN FINANCIERA

**Monto Líquido:** 89,10

15 firmas
Gaby Garzon

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

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

| Fecha Elaboración | | | No. CUR | No. Original |
|---|---|---|---|---|
| 19 | 09 | 2022 | 4264 | 4258 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | SDII-DSAD-2022- | 2046 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEV | Clase de Gasto: | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |

Area De: GASTOS

Beneficiario: 0922008792 CANDO BENAVIDES MARIA VERONICA

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | No.PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 89.10 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PRESUPUESTARIO | 89.10 |
| MONTO IVA | 0.00 |
| TOTAL | 89.10 |
| TOTAL DEDUCCIONES | 0.00 |
| LIQUIDO | 89.10 |

**SON:** OCHENTA Y NUEVE DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** CANDO BENAVIDES MARIA VERONICA.-VIAJA A GUAYAS. SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LOS SERVICIOS DE ERRADICACION DEL TRABAJO INFANTIL BRINDADOS POR COOPERANTES EN LA ZONA 8. DEL 02 AL 03 09 2022. SE SADJUNTAN HABILITANTES. MIES-VIS-2022-0772-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. VT-SP-VP-KL

APROBADO

| DATOS APROBACIÓN | |
|---|---|
| FIRMA ELECTRONICA: | RGPME7FPYGPT6G2 |
| USUARIO: | VERONICAPEREZ |
| FECHA: | 19/09/2022 |

| DATOS SOLICITUD PAGO | |
|---|---|
| FIRMA ELECTRONICA: | ZOPUM8FKGJPH2RP |
| USUARIO: | SBUSTILLOS |
| FECHA: | 19/09/2022 |

Ministerio de Inclusión Económica y Social — TESORERÍA — DIRECCIÓN FINANCIERA

FIRMA

FIRMA

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | |
|---|---|---|---|---|
| | FIRMA ELECTRONICA: | RGPME7FPYGPT6G2 | FIRMA ELECTRONICA: | ZOPUM8FKGJPH2RP |
| | USUARIO: | VERONICAPEREZ | USUARIO: | SBUSTILLOS |
| | FECHA: | 19/09/2022 | FECHA: | 19/09/2022 |

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

0012 OK

# 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 | | 019 | 09 | 2022 | 4264 | 4258 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | SDII-DSAD-2022-0122-M | 2046 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | 0 | |
| Beneficiario: | 0922008792 | CANDO BENAVIDES MARIA VERONICA | | | |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 89.10 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | 89.10 |
| | | | | | | | | | IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | SUB - TOTAL | 89.10 |
| | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | 89.10 |

SON: OCHENTA Y NUEVE DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CANDO BENAVIDES MARIA VERONICA.-VIAJA A GUAYAS. SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LOS SERVICIOS DE ERRADICACION DEL TRABAJO INFANTIL BRINDADOS POR COOPERANTES EN LA ZONA 8. DEL 02 AL 03 09 2022. SE SADJUNTAN HABILITANTES. MIES-VIS-2022-0772-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. VT-SP-VP-KL

Ministerio de Inclusion Economica y Social
DIRECCION FINANCIERA
TESORERIA
MIES 20 SEP 2022 10:05am
HORA
RECIBIDO
NOMBRE:

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO<br>FECHA:<br>19/09/2022 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Institucion: | 280 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | | |
| U. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | 019 | 09 | 2022 | 4258 | 4258 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | SDII-DSAD-2022-0122-M | 2046 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 0922008792 | CANDO BENAVIDES MARIA VERONICA | | | |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 89.10 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | 89.10 |
| | | | | | | | | | IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | SUB - TOTAL | 89.10 |
| | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | 89.10 |

**SON:** OCHENTA Y NUEVE DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** CANDO BENAVIDES MARIA VERONICA.-VIAJA A GUAYAS. SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LOS SERVICIOS DE ERRADICACION DEL TRABAJO INFANTIL BRINDADOS POR COOPERANTES EN LA ZONA 8. DEL 02 AL 03 09 2022. SE SADJUNTAN HABILITANTES.

4264

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| APROBADO<br>FECHA:<br>19/09/2022 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

0010

4258

Ministerio de Inclusión Económica y Social

# DIRECCIÓN FINANCIERA
# INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

## 1. DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CÉDULA:** | 0922008792 | | | **CARGO:** | VICEMINISTRA |
| **SERVIDOR:** | CANDO BENAVIDES MARIA VERONICA | | | **NIVEL:** | |
| **LUGAR COMISIÓN:** | GUAYAS-GUAYAQUIL | | | | |
| **FECHA DE SALIDA:** | 02/09/2022 | **HORA:** | 05H30 | **C. PRESUPUESTARIA:** | 544 |
| **FECHA DE RETORNO:** | 03/09/2022 | **HORA:** | 09H30 | **TIPO DE GASTO:** | CORRIENTE |

## 2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|---|---|---|---|
| Viatico | 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 Y ALIMENTACIÓN | 530303 | 0,00 |
| | TOTAL REEMBOLSO | | 0,00 |

## 4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No. | CONCEPTO | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|---|---|---|---|
| 1 | HOSPEDAJE | 530303 | 50,10 |
| 2 | ALIMENTACION | 530303 | 0,00 |
| 3 | MOVILIZACION | 530301 | 0,00 |
| | TOTAL HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN | | 50,10 |

R 4

## 5. LIQUIDACION

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***a) Total cálculo de viáticos*** | | | |
| Total de viáticos | | | 130,00 |
| (-) Anticipo entregado: | *CUR No.* | 0,00 | 0,00 |
| Valor a Justificar | *70%* | 91,00 | 50,10 |
| Valor sin Justificar | *30%* | 39,00 | 39,00 |
| **Valor que justifica el funcionario** | | | **89,10** |
| **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*** | | | **89,10** |

## 6. OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| 1 | No se reconoce la factura nro. 25108 ya que el nombre de la funcionaria no es el correcto. |

## 7. RECOMENDACIÓN

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

| *Elaborado por:* | *Comprometido por:* | *Contabilizado Por:* | *Pagado por:* |
|---|---|---|---|
| Vanessa Terán | | | |
| *CONTROL PREVIO* | *PRESUPUESTO* | *CONTABILIDAD* | *TESORERÍA* |

Quito, 16 de septiembre de 2022

ECO. LUCIA RODRIGUEZ
CONTROL PREVIO
19 SEP 2022 8h30

República del Ecuador

Ministerio de Inclusión Económica y Social

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>Memorando Nro. MIES-VIS-2022-0772-M | FECHA DE SOLICITUD<br>30/08/2022 |
|---|---|

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

### DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA: |
|---|---|
| María Verónica Cando Benavides | **Viceministra de Inclusión Social** |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |
| Guayaquil - Guayas | Viceministerio de Inclusión Social |

| FECHA SALIDA | HORA SALIDA | FECHA LLEGADA | HORA LLEGADA |
|---|---|---|---|
| 02-SEPTIEMBRE-2022 | 05:30 | 03-SEPTIEMBRE-2022 | 09:30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN: VERÓNICA CANDO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

**VIERNES 02 DE SEPTIEMBRE DEL 2022**

✓ Seguimiento y monitoreo a los servicios de erradicación del Trabajo Infantil brindados por Cooperantes en la zona 8.

**SÁBADO 03 DE SEPTIEMBRE DEL 2022**

✓ Regreso a la ciudad de Quito.

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | PARTICULAR | Quito - Guayaquil | 02-09-2022 | 05:30 | 02-09-2022 | 12:30 |
| AÉREO | EQUAIR | Aeropuerto de Guayaquil - Aeropuerto Tababela | 03-09-2022 | 07:50 | 03-09-2022 | 08:40 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Aeropuerto Tababela - Quito | 03-09-2022 | 08:40 | 03-09-2022 | 09:30 |

**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: | TIPO DE CUENTA: | No. DE CUENTA: |
|---|---|---|
| **Banco Internacional** | **Ahorros** | **600783014** |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
| MARIA VERÓNICA CANDO BENAVIDES<br>VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL | MARIA VERÓNICA CANDO BENAVIDES<br>VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL |

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

ESTEBAN BERNAL
**MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

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.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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.

Gobierno del Encuentro | GUILLERMO LASSO PRESIDENTE

# Hoja de Ruta

**Fecha y hora generación:** 2022-08-30 16:23:53 (GMT-5)

**Generado por:** María Verónica Cando Benavides

| Información del Documento | | | |
|---|---|---|---|
| **No. Documento:** | MIES-VIS-2022-0772-M | **Doc. Referencia:** | -- |
| **De:** | Srta. Ing. María Verónica Cando Benavides, Viceministra de Inclusión 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 autorización de movilización ciudad de Guayaquil | **Descripción Anexos:** | -- |
| **Fecha Documento:** | 2022-08-30 (GMT-5) | **Fecha Registro:** | 2022-08-30 (GMT-5) |

**Ruta del documento**

| Área | De | Fecha/Hora | Acción | Para | No. Días | Comentario |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Despacho Ministerial | Esteban Remigio Bernal Bernal (MIES) | 2022-08-30 16:10:42 (GMT-5) | Reasignar | María Verónica Cando Benavides (MIES) | 0 | AUTORIZADO, proceder conforme a normativa legal vigente |
| Viceministerio de Inclusión Social | María Verónica Cando Benavides (MIES) | 2022-08-30 16:02:23 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento | | 0 | |
| Viceministerio de Inclusión Social | María Verónica Cando Benavides (MIES) | 2022-08-30 16:02:23 (GMT-5) | Firma Digital de Documento | | 0 | Documento Firmado Electrónicamente |
| Viceministerio de Inclusión Social | María Verónica Cando Benavides (MIES) | 2022-08-30 16:02:05 (GMT-5) | Registro | Esteban Remigio Bernal Bernal (MIES) | 0 | |

Gobierno del Encuentro | GUILLERMO LASSO PRESIDENTE

**Memorando Nro. MIES-VIS-2022-0772-M**

**Quito, D.M., 30 de agosto de 2022**

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

**ASUNTO:** Solicitud autorización de movilización ciudad de Guayaquil

De mi consideración:

El Viceministerio de Inclusión Social, a través de la Subsecretaría de Protección Especial tiene como misión:

"*Planificar, articular y evaluar políticas, planes, programas, estrategias, proyectos y servicios en el ámbito de la protección especial, a través de la prevención de vulneración de derechos, protección y apoyo en la restitución de derechos de las y los ciudadanos en todo su ciclo de vida, con énfasis en niñas, niños, jóvenes, adultos mayores, personas con discapacidad, que se encuentran en situación de pobreza, extrema pobreza, vulnerabilidad, y grupos de atención prioritaria, fomentando la corresponsabilidad ciudadana.*"

Pongo en su conocimiento que el día viernes 02 de septiembre del presente año se llevará a cabo en la ciudad de Guayaquil el seguimiento y monitoreo a los servicios de erradicación del Trabajo Infantil brindados por Cooperantes en la zona 8.

Por lo cual, me permito solicitar de la manera más comedida, se autorice mi salida de movilización a la ciudad de Guayaquil desde el día viernes 02 de septiembre al día sábado 03 de septiembre del 2022.

El retorno se realizará el día sábado 03 de septiembre en horas de la mañana debido a que el día viernes 02 de septiembre, mantendré una reunión con el Señor Javier Gastiaburo, Coordinador de Servicios Sociales y el Coordinador Zonal 8.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**Memorando Nro. MIES-VIS-2022-0772-M**

**Quito, D.M., 30 de agosto de 2022**

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. María Verónica Cando Benavides
**VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL**

Firmado electrónicamente por:
MARIA VERONICA
CANDO BENAVIDES

República del Ecuador

**Ministerio de Inclusión Económica y Social**

**FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS**

| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | MARIA VERONICA CANDO BENAVIDES | | | | |
| **CÉDULA DE IDENTIDAD:** | 0922008792 | | **FECHA DE REQUERIMIENTO:** | 30/08/2022 | |
| **CARGO:** | **VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL** | | **DIRECCIÓN:** | VICEMINISTERIO DE INCLUSIÓN SOCIAL | |
| **RUTA** | | | | **NACIONAL ( X )** | **INTERNACIONAL ( )** |
| **RETORNO:** | GUAYAQUIL-QUITO | **FECHA:** | 03/09/2022 | **HORA:** | 07:50 - 08:40 |
| **N° DE DOCUMENTO** | | MIES-VIS-2022-0772-M | | | **SI ( x ) 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: MARIA VERONICA CANDO BENAVIDES**
**C.I: 0922008792**
**CARGO: VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL**

---

**Autorizado Jefe inmediato**
**Nombre: ESTEBAN BERNAL**
**CI: 0102497807**
**Cargo: MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

---

**Autorizado: Jorge Valdivieso**
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO ENCARGADO**

**OBSERVACIONES:**----------

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

0005

Tarjeta de Embarque / Boarding Pass

equair.com.ec

| GUAYAQUIL | QUITO |
|---|---|
| GYE SIMON BOLIVAR | UIO MARISCAL SUCRE |

| Vuelo / Flight | Fecha / Date | Hora Embarque / Boarding Time |
|---|---|---|
| HN 1027 | 03SEP | 0720 |

| Nombre del Pasajero / Passenger Name | Salida / Departure | Puerta / Gate |
|---|---|---|
| CANDO/MARIA VERONICA | 0750 | |

| Grupo / Group | Asiento / Seat | Fila / Row |
|---|---|---|
| 3 | 15C | |

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
SERVICIOS GENERALES
QUITO - ECUADOR
09-09-22

| Frequent Flyer | N° Ticket | Identificación/ID Number |
|---|---|---|
| | 2493589907907 | NI0922008792 |

040

**una maleta de mano de hasta 10kg**

Medidas máximas:
55 cm x35 cm x 25 cm
(alto, largo y ancho)
Incluyendo ruedas y manijas.

**una maleta en bodega de hasta 23 kg**

Medidas máximas:
158 cm lineales equivalente
a la suma de las medidas exteriores
de alto, lago y ancho.

Recuerda registrar tu maleta
de 23 kg antes de abordar tu vuelo.

**todas nuestras tarifas incluyen equipaje y elección de asiento sin costo adiciona**

Equipaje que no cumpla lo permitido será enviado a bodega del avión / *Baggage that exceeds the allowance will be transported as checked baggage*
Si requiere asistencia favor contáctenos en la puerta de embarque de su vuelo. / *If you need any assistance please contact our staff at your boarding gate.*

República del Ecuador

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
FECHA: 14 SEP 2022 HORA: 11:16
DIRECCIÓN FINANCIERA
Gaby Garzón

Recibido
14/09/2022
12:03

Ministerio de Inclusión Económica y Social

| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | |
|---|---|
| **Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**<br><br>MIES-VIS-2022-0772-M | **FECHA DE INFORME**<br><br>05 DE SEPTIEMBRE DEL 2022 |
| **DATOS GENERALES** | |
| **APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**<br><br>María Verónica Cando Benavides | **PUESTO QUE OCUPA:**<br><br>Viceministra de Inclusión Social |
| **CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**<br><br>Guayaquil - Guayas | **NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**<br><br>VICEMINISTERIO DE INCLUSIÓN SOCIAL |
| **SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**<br><br>María Verónica Cando Benavides | |

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo:**

- ✓ Seguimiento y monitoreo a los servicios de erradicación del Trabajo Infantil brindados por Cooperantes en la zona 8.

Detalle:

**VIERNES 02 DE SEPTIEMBRE DEL 2022**

**05:30 – 12:30** Viaje hacia la ciudad de Guayaquil.

**12:30 – 13:00** Traslado Coordinación Zonal 8.

**13:00 - 13:15** Salida y formación de agentes de la Dinapen y Equipo Mies- Gobierno Zonal.

**13:15 - 14:25** Sensibilización a la ciudadanía en puntos estratégicos.

**14:25 - 15:00** Visita domiciliaria a la Familia Arcentales - Intervención del equipo técnico de la Fundación Huertos de los Olivos.

**15:00 - 15:30** Asistencia al Taller "Nuestros logros en mi Familia".

**15:30 - 16:30** Recorrido por el Mural.

**16:30 - 17:30** Almuerzo

**17:30 – 18:00** Traslado Coordinación Zonal 8.

**18:00 - 21:30** Reunión de trabajo con el Señor Javier Gastiaburo Coordinador de Servicios Sociales zona 8.

**21:30 - 22:30** Cena.

**22:30 - 22:45** Traslado Hotel.

**SÁBADO 03 DE SEPTIEMBRE DEL 2022**

**06:30 - 06:50** Traslado hacia el aeropuerto José Joaquín de Olmedo

**07:50 - 08:40** Vuelo hacia la ciudad de Quito

**08:40 - 09:30** Traslado hacia Quito.

PRODUCTOS:

- ✓ Seguimiento a los servicios de erradicación del Trabajo Infantil brindados por Cooperantes en la zona 8.

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

República del Ecuador

Ministerio de Inclusión Económica y Social

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|---|---|---|---|
| 02 DE SEPTIEMBRE DEL 2022 | 002-001-000008970 | HOSPEDAJE | 50,10 |
| 02 DE SEPTIEMBRE DEL 2022 | 001-003-000025108 | ALIMENTACIÓN | 28,75 |
| | | **SUMAN:** | **USD$ 78,85** |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA |
|---|---|---|
| FECHA dd-mmm-aaa | 02/09/2022 | 03/09/2022 |
| HORA hh:mm | 05H30 | 09H30 |

NOTA

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | PARTICULAR | Quito - Guayaquil | 02-09-2022 | 05:30 | 02-09-2022 | 12:30 |
| AÉREO | EQUAIR | Aeropuerto de Guayaquil - Aeropuerto Tababela | 03-09-2022 | 07:50 | 03-09-2022 | 08:40 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Aeropuerto Tababela - Quito | 03-09-2022 | 08:40 | 03-09-2022 | 09:30 |

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**

NOMBRE: VERONICA CANDO
CARGO: VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN 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 | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
|---|---|
| NOMBRE: VERONICA CANDO<br>CARGO: VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL | NOMBRE: ESTEBAN BERNAL<br>CARGO: MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL |

0003

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992647000001

FACTURA

No. 001-003-000025108

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0209202201099264700000120010030000251080003448716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/09/2022 17:51:05

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0209202201099264700000120010030000251080003448716

GRAINBA S.A.

GRAINBA S.A.

Dirección Matriz: TARQUI / AV. MIGUEL H. ALCIVAR SOLAR 8 Y AV. FRANCISCO DE ORELLANA

Dirección Sucursal: TARQUI / AV. MIGUEL H. ALCIVAR SOLAR 8 Y AV. FRANCISCO DE ORELLANA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA CONDO

Identificación 0922008792

Fecha 02/09/2022

Placa / Matrícula: null

Guía

Direccion: xxxxxx

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIP005 | TIP005 | 1.00 | CAMARONES REBOSADOS | | 12.05 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 12.05 |
| ENT010 | ENT010 | 1.00 | CONCHAS ASADAS | | 13.62 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 13.62 |

| Información Adicional | |
|---|---|
| Descripción: | VENTA PUNTO DE VENTA |

| Forma de pago | Valor |
|---|---|
| 19 - TARJETA DE CREDITO | 28.75 |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL 12% | 25.67 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 25.67 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 3.08 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 28.75 |

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

Latin Palace
HOTEL & CENTRO DE EVENTOS

"Contribuyente Régimen RIMPE"

**HOTEL CIUDAD LATIN PALACE**
**Padilla Zhizhingo Sergio Augusto**
Cdla. Urdenor 2 Mz. 238
Av. Juan Tanca Marengo s/n Km. 2.5
Teleéfono: 2 887 452 • Celular: 0993 699 249
Matriz: Av. Juan Tanca Marengo s/n
Email: hotelcidadlatinpalace2016@hotmail.com
Guayaquil - Ecuador

**R.U.C.: 1801077239001**
**Aut. S.R.I.: 1129823513**
**FACTURA**
**002-001-00 0008970**
**Fecha de Autorización: 21/Abril/2022**
**Documento Categorizado: NO**

Nombre: Verónica Conde R.U.C./C.I. 092200879 2
Dirección: Quito Telf.:
Ciudad y Fecha: 2 de Septiembre Personas 1 F. Entrada 2/9/22 F. Salida 3/9/22

| Concepto | Fecha | Días | Precio | I.V.A. | % Dto. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Alojamiento | 2/9/22 | 1 | | | | |
| **Habitación Sencilla** | | | 44,73 | 5,37 | | 50,10 |
| **Habitación doble** | | | | | | |
| **Suite** | | | | | | |
| **Garaje** | | | | | | |
| **Internet** | | | | | | |
| **Habitación** | | | | | | |
| **Restaurant y eventos** | | | | | | |

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE EMPRENDEDORES

**FORMA DE PAGO**

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| DINERO ELECTRÓNICO | |
| TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO | |
| OTROS | |

TOTAL $ 50,10

Firma Autorizada

Recibí Conforme

RODRIGUEZ SILVA PEDRO ENRIQUE - R.UC. 0907071153001 - AUT. 8132 * 4 BL. 100X2 (0008601 - 0009000) • Fecha de Caducidad: 21/Abril/2023
ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA VERDE: EMISOR

0002

# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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

| NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
|---|---|---|---|
| 544 | 22 | 06 | 22 |

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

CLASE DE REGISTRO: COM

CLASE DE GASTO: OGA

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | $40,000.00 |
| | | | | | | | | | **TOTAL PRESUPUESTARIO** | **$40,000.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL** | |

**SON:** CUARENTA MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: DRA. CARMENCITA CEVALLOS - DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E). ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA: PARA VIÁTICOS - REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES. CERTIFICACIÓN PAPP FORMULARIO NRO. MIES-CGAF-DA-CA-2022-057. PERIODO 2022. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2022-2672-M. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF: CP 13,26,88-91-271,348,376-492,498,527 (LIQUIDACIÓN DE ANTICIPOS VIÁTICOS)

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| APROBADO<br>FECHA:<br>22/06/2022 | Firmado electrónicamente por: INGRID SOLANGE PERALTA VALVERDE<br>Funcionario Responsable | Firmado electrónicamente por: LENIN LEONARDO PROAÑO LEON<br>Director Financiero |