

029



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2022 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 5666 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 253,49  
IVA: 0,00  
Sub Total: 253,49  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 253,49



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 7350185

MENDIZABAL MOLINA LUIS JAVIER.-REGISTRO DEL DEVENGADO POR  
VIAJE A MANTA .PARTICIPACIÓN EN EL ENCUENTRO SIN DESNUTRICIÓN  
CRÓNICA INFANTIL. DEL 13 AL 15 10 2022, SEGÚN MEMORANDO NRO.  
MIES-SDII-2022-1996A-M, CONTROL PREVIO VT-ECH-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        | 24/11/2022    | 253,49           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 253,49           | 0,00            |

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

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 253,49



29/29 24

## 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 | 22                | 11      | 2022         |
| Unid. Desc:      | 0000 |                                                             | 5666              | 5639    |              |

|                                        |                       |                   |                |
|----------------------------------------|-----------------------|-------------------|----------------|
| Tipo Documento Respaído                | Clase Documento       | No.               | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | SDII-DSCDII-2022- | 2623           |

|                    |            |                               |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|-------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:               | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                               |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 0919231639 | MENDIZABAL MOLINA LUIS JAVIER |     |     |     |     |        |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | No.PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS                  | MONTO  |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 56                   | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 253.49 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 253.49 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 253.49 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 253.49 |

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES DOLARES CON 49/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MENDIZABAL MOLINA LUIS JAVIER.-REGISTRO DEL DEVENGADO POR VIAJE A MANTA .PARTICIPACIÓN EN EL ENCUENTRO SIN DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL. DEL 13 AL 15 10 2022, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-SDII-2022-1996A-M, CONTROL PREVIO VT-ECH-KL.

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | JVEUAAM5QWC83NJ | FIRMA ELECTRONICA:   | R5E4IIMMY5CCJ5H |
|          | USUARIO:           | EACHICAIZAR     | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 22/11/2022      | FECHA:               | 22/11/2022      |

FIRMA

FIRMA

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | JVEUAAM5QWC83NJ | FIRMA ELECTRONICA:   | R5E4IIMMY5CCJ5H |
|          | USUARIO:           | EACHICAIZAR     | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 22/11/2022      | FECHA:               | 22/11/2022      |

FIRMA

FIRMA

026

# 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     | No. CUR                   | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                             | 022 011 2022          | 5666                      | 5639           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | SDII-DSCDH-2022-0597-M    | 2623           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                        | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación      |                           | 0              |
| Beneficiario:                          | 0919231639 MENDIZABAL MOLINA LUIS JAVIER                         |                       |                           |                |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 56                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el interior | 253.49 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 253.49 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 253.49 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 253.49 |

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES DOLARES CON 49/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MENDIZABAL MOLINA LUIS JAVIER.-REGISTRO DEL DEVENGADO POR VIAJE A MANTA .PARTICIPACIÓN EN EL ENCUENTRO SIN DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL. DEL 13 AL 15 10 2022, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-SDII-2022-1996A-M, CONTROL PREVIO VT-ECH-KL.



| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>22/11/2022 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

## 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     | No. CUR                   | No. Original            |  |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                                             | 022                   | 011                       | 2022                    |  |
|                                        |      |                                                             |                       | 5666                      | 5639                    |  |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                                             | Clase Documento       |                           | No.                     |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | SDII-DSCDII-2022-0597-M |  |
|                                        |      |                                                             |                       |                           | No. Expediente          |  |
|                                        |      |                                                             |                       |                           | 2623                    |  |

|                    |            |                               |              |     |     |     |
|--------------------|------------|-------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:               | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:             |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación              | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 0919231639 | MENDIZABAL MOLINA LUIS JAVIER |              |     |     |     |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN     |                                  |                              |
|----------------------|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                      | APROBADO:                    |
| APROBADO             |                                  |                              |
| FECHA:<br>22/11/2022 | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |              |                                                             |                               |                          |                       |             |
|----------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------|
| Institucion:                           | 280          | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                       | rptComprobanteGastos.rdc |                       |             |
| U. Ejecutora:                          | 9999         | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración             | No. CUR                  | No. Original          |             |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             | 022                           | 011                      | 2022                  |             |
| Tipo Documento Respaldo                |              |                                                             | Clase Documento               |                          | No.                   |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS         |                          | SDH-DSCDH-2022-0597-M |             |
|                                        |              |                                                             |                               |                          | No. Expediente        |             |
|                                        |              |                                                             |                               |                          | 2623                  |             |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO |                                                             | Clase de Gasto:               | OTROS GASTOS             |                       | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |              |                                                             | Cuenta Monetaria:             |                          |                       |             |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                                             | Numero Operación              |                          |                       | 0           |
| Beneficiario:                          | 0919231639   |                                                             | MENDIZABAL MOLINA LUIS JAVIER |                          |                       |             |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                            | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|----------------------------------------|--------|
| 56                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Vaticos y Subsistencias en el Interior | 253.49 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 253.49 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 253.49 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 253.49 |

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES DOLARES CON 49/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MENDIZABAL MOLINA LUIS JAVIER.-VIAJA A MANTA .PARTICIPACION EN EL ENCUENTRO SIN DESNUTRICION CRONICA INFANTIL. DEL 13 AL 15 10 2022. SE ADJUNTAN HABILITANTES.

CUR 5606

| DATOS APROBACION     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>22/11/2022 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |



Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

## DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

### 1. DATOS GENERALES

|                   |                               |                    |               |
|-------------------|-------------------------------|--------------------|---------------|
| No. CÉDULA:       | 0919231639                    | CARGO:             | SUBSECRETARIO |
| SERVIDOR:         | MENDIZABAL MOLINA LUIS JAVIER | NIVEL:             |               |
| LUGAR COMISIÓN:   | MANTA-PORTOVIEJO              |                    |               |
| FECHA DE SALIDA:  | 13/10/2022                    | HORA:              | 04H00         |
| FECHA DE RETORNO: | 15/10/2022                    | HORA:              | 23H00         |
|                   |                               | C. PRESUPUESTARIA: | 317 960       |
|                   |                               | TIPO DE GASTO:     | CORRIENTE     |

### 2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático  | 130.00      | 2        | 260.00        |
| TOTAL    |             |          | 260.00        |

### 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              | 48.00       |
| 2   | ALIMENTACIÓN | 530303              | 129.49      |
| 3   | MOVILIZACIÓN | 530301              | 0.00        |
|     | TOTAL GASTOS |                     | 175.49      |

R

4

### 5. LIQUIDACION

|                                     |         |        |           |
|-------------------------------------|---------|--------|-----------|
| a) Total cálculo de viáticos        |         |        |           |
| Total de viáticos                   |         |        | 260.00    |
| (-) Anticipo entregado:             | CUR No. | 0.00   | 0.00      |
| Valor a Justificar                  | 70%     | 182.00 | 175.49    |
| Valor sin Justificar                | 30%     | 78.00  | 78.00     |
| Valor que justifica el funcionario  |         |        | 253.49    |
| Saldo a favor de MIES               |         |        | 0.00      |
| b) Total por reembolso de gastos    |         |        | 0.00      |
| c) Total por liquidación de compras |         |        | 0.00      |
| d) Total a favor del Funcionario    |         |        | 253.49 OK |

### 6. OBSERVACIONES

|   |                                                                  |
|---|------------------------------------------------------------------|
| 1 | No se reconoce la factura nro. 418 ya que se encuentra repisada. |
|---|------------------------------------------------------------------|

### 7. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por:

*Vanessa Terán*

CONTROL PREVIO

Comprometido por:

*Presupuesto*

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

*Contabilidad*

CONTABILIDAD

Pagado por:

*Tesorería*

TESORERÍA

Reingreso P  
22/11/2022

022

República  
del Ecuador

12:34

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES: MIES-SDII-2022-1996-M  
MIES-SDII-2022-1996A-M

FECHA DE INFORME: 18/10/2022

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Mendizábal Molina LuisPUESTO QUE OCUPA:  
Subsecretario de Desarrollo Infantil IntegralCIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
MANTA - PORTOVIEJO / MANABÍNOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Luis Mendizábal Molina

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

## ACTIVIDADES (DÍA, HORA): DÍA 1: 13/10/2022

| Hora Inicio | Hora Fin | Actividad                                                                  |
|-------------|----------|----------------------------------------------------------------------------|
| 04H00       | 04h50    | Salida Quito - Tababela                                                    |
| 06h30       | 07h19    | Tababela - Manta                                                           |
| 07H30       | 08H10    | Traslado de Manta a Protoviejo                                             |
| 08h20       | 13h00    | Visita técnica Centro Infantil Jorge Mendoza/ revisión fichas de nutrición |
| 13h00       | 14h00    | Almuerzo                                                                   |
| 14h30       | 17h00    | Visita Técnica CDI San Pablo reunión de trabajo Coordinadora y Educadoras  |

## DÍA 2: 14/10/2022

| Hora Inicio | Hora Fin | Actividad                                                |
|-------------|----------|----------------------------------------------------------|
| 08h00       | 12h00    | Reunión de trabajo personal técnico y Coordinadora Zonal |
| 13h00       | 14h00    | almuerzo                                                 |
| 14h20       | 17h00    | Visita técnica Centro Infantil Emblemático               |
| 17h00       | 17h30    | Traslado hotel cierre de actividades                     |

## DÍA 3: 15/10/2022

| Hora Inicio | Hora Fin | Actividad                                                                                                      |
|-------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08h00       | 15h00    | Asistencia a Evento "Ecuador sin desnutrición crónica Infantil"                                                |
| 15h30       | 18h00    | Reunión de trabajo en Coordinación Zonal, directrices y lineamientos Servicios de Desarrollo Infantil Integral |
| 18h00       | 18h30    | Traslado Portoviejo a Manta                                                                                    |
| 20h59       | 21h47    | Aeropuerto de Manta a Tababela                                                                                 |
| 22h00       | 23h00    | Traslado Tababela - Quito                                                                                      |

**PRODUCTOS:** En referencia a las oportunidades de mejora evidenciadas en territorio se establecen los siguientes lineamientos.

- Seguimiento y control de niño sano
- Revisión de acuerdo 089 y verificación de provisión de servicio de alimentación.
- Directrices nacionales para reporte de seguimiento a firmas de convenio, ejecución presupuestaria
- Fortalecimiento de la política pública a favor de niños y niñas en la lucha contra la DCI, a través de la ejecución de espacios dirigidos al fortalecimiento cognitivo, conductual y humanitario que busca sensibilizar a los participantes sobre los servicios, proyectos que ejecuta el MIES, con la finalidad de garantizar una eficiente articulación intra e inter Institucional.
- Garantizar la protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, y la importancia de promover el ejercicio activo a través del desarrollo de actividades que fortalezcan la salud y nutrición.

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

| No.           | FECHA      | No. COMP.VENTA     | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA)    |
|---------------|------------|--------------------|--------------|--------------------|
| 1             | 13/10/2022 | 001-001-000027187  | ALIMENTACIÓN | 6.50               |
| 2             | 13/10/2022 | 001-001-000000076  | ALIMENTACIÓN | 15.00              |
| 3             | 13/10/2022 | 001-001-0000000416 | ALIMENTACIÓN | 15.00              |
| 4             | 13/10/2022 | 001-001-0000000417 | ALIMENTACIÓN | 15.00              |
| 5             | 14/10/2022 | 001-001-0000000717 | ALIMENTACIÓN | 12.00              |
| 6             | 14/10/2022 | 001-001-0000000418 | ALIMENTACIÓN | 15.00              |
| 7             | 14/10/2022 | 002-001-0000000499 | ALIMENTACIÓN | 15.00              |
| 8             | 15/10/2022 | 001-001-000037750  | ALIMENTACIÓN | 10.99              |
| 9             | 15/10/2022 | 001-001-000014704  | HOSPEDAJE    | 46.00              |
| 10            | 15/10/2022 | 001-001-000019957  | ALIMENTACIÓN | 15.00              |
| 11            | 15/10/2022 | 001-001-000019956  | ALIMENTACIÓN | 25.00              |
| <b>SUMAN:</b> |            |                    |              | <b>USD\$190.49</b> |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 13/10/2022 | 15/10/2022 | 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       | 04h00      | 23h00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                   | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | Quito -Tababela   | 13/10/2022           | 04h00         | 13/10/2022           | 04h50         |
| AEREO                                                     | AV1690               | Tababela -Manta   | 13/10/2022           | 06h30         | 13/10/2022           | 07h19         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | Manta -Portoviejo | 13/10/2022           | 07h30         | 13/10/2022           | 08h10         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | Portoviejo -Manta | 15/10/2022           | 18h00         | 15/10/2022           | 18h30         |
| AEREO                                                     | AV1697               | Manta-Tababela    | 15/10/2022           | 20h59         | 15/10/2022           | 21h47         |
| TERRESTRE                                                 | PARTICULAR           | Tababela- Quito   | 15/10/2022           | 22h00         | 15/10/2022           | 23h00         |

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

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR**

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

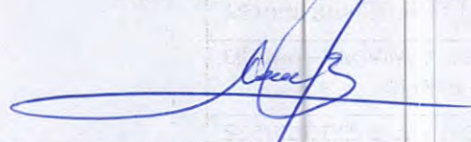
NOMBRE: Ing. Luis Mendizábal

CARGO: Subsecretario Desarrollo Infantil Integral

**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  
RE: SERVIDOR COMISIONADO**

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


NOMBRE: Ing. María Verónica Cando  
CARGO: VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL

NOMBRE: : Ing. María Verónica Cando  
CARGO :VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL

19401 a 20400 Fecha de AUT. 12/JULIO/2022 Hidalgo Palma Miguel Antonio, AUT. 2120 Imprenta "HIDALGO" Portov. García M. sn y Pedro G. y 9 de Octubre RUC 1302804669001 valido para su emisión hasta 12/JULIO/2023

19401 a 20400 Fecha de AUT. 12/JULIO/2022 Hidalgo Palma Miguel Antonio, AUT. 2120 Imprenta "HIDALGO" Porf. García M. s/n y Pedro G. y 9 de Octubre RUC 1302804669001 valido para su emisión hasta 12/JULIO/2023

**FIRMA AUTORIZADA**  
**RECIBI CONFORME**  
 GRÁFICAS "OURVARA" - Jorge Antonio Guayzú Mendez - R.U.C. 1704717633001 / AUTORIZACIÓN N.º 1163 -  
 CELS.: 999 562 4673 / 999 946 5203 - Manila - Filipinas de Aut.: 11 JULIO 2022  
 Valida para su emisión hasta 11 JULIO 2023 - 5906x2 del 13/05/201 al 04/06/20  
 ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR

**Doña Marujita** PICANTERIA Y RESTAURANT

**BOWEN MACÍAS VICTOR ALFONSO**

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, CEVICHERÍAS, PICANterÍAS Y CAFETERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR

**Dir.: Vicente Macías SN y Amador Flor - Dir. Matriz:** Vía Portoviejo - Santa Ana S/N

Tlf.: 0981295564 - E-mail: [alfonsbowen1@hotmail.com](mailto:alfonsbowen1@hotmail.com) -- Portoviejo - Manabí

**FACTURA** N° 002-001- 000000499  
R.U.C. 1312065939001

**R.U.C. 1312065939001**

Autorización SRI N° 1130509396

~~"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE"~~

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE" Fecha Emisión: 14/10/22

Sr. (es): Javier Mendizabal

RUC/C.I.: 0919231639

**Guía de Remisión:**

Dirección: Portoviejo

**Teléfono:**

[illegible]

## FORMA DE PAGO

|                    |                             |
|--------------------|-----------------------------|
| EFFECTIVO          | TARJETA DE CREDITO / DEBITO |
| DINERO ELECTRÓNICO | OTROS <i>0</i>              |

Sub-Total 12%

Sub-Total 0%

### Descuento

Sub-Total

IVA 12%

|            |       |
|------------|-------|
| TOTAL USD. | 15.00 |
|------------|-------|

RECIBI CONFORME

**FIRMA AUTORIZADA**

Fecha de Autorización 21 de Septiembre de 2022 Valido para su emisión hasta 21 de Septiembre de 2023

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE - COPIA AMARILLA - EMISOR



## MADERO'S FOOD RESTO - BAR

## Chávez Monte Walter Bienvenido

**"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"**  
**VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR**

**Dir.:** Calle Saul Morales s/n y Av. 1 Manabí y 5 de Junio - **Móvil.:** 0986025902

**E-mail: wachamo2017@gmail.com - Portoviejo - Manabí**

Documento Categorizado : No

**R.U.C. 1308890522001**

**FACTURA - N° 001-001**

000000417

**AUT. SRI: 1130026314**

Sr (es): Javier Mendizabal

R.U.C./C.I.: 09/9231639

Fecha Emisión: 13 de Octubre de 2022

**Teléfono:**

**Guía Remisión.:**

Dirección: *Pontouejo*

[illegible]

Vélez Vélez Wilfrido Antonio - Impresiones Gráficas "VÉLEZ" - RUC. 1306954999001  
Aut. 13726 - Telf. 052636149 - 0994424133 - Imp. del 000000401 al 000000500

| FORMA DE PAGO    |  |
|------------------|--|
| EFFECTIVO        |  |
| TARJETA CRÉD/DÉB |  |
| OTROS            |  |
|                  |  |

Firma Autorizada

Recibí Conforme

Fecha de Autorización: 02/Junio/2022 - Fecha de Caducidad: 02/Junio/2023

|               |         |
|---------------|---------|
| SUB TOTAL 12% |         |
| SUB TOTAL 0%  | 15,00 ✓ |
| DESCUENTO     | —       |
| SUB TOTAL     | 15,00 ✓ |
| IVA 12%       | —       |
| VALOR TOTAL   | 15,00 ✓ |

**Original: Adquirente - Cópia: Emisor**

## MADERO'S FOOD RESTO - BAR

## Chávez Monte Walter Bienvenido

**"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"**

**VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR**

**Dir.:** Calle Saul Morales s/n y Av. 1 Manabí y 5 de Junio - **Móvil.:** 0986025902

E-mail: wachamo2017@gmail.com - Portoviejo - Manabí

Documento Categorizado : No

R.U.C. 1308890522001

**FACTURA - N° 001-001**

000000416

AUT. SRI: 1130026314

Sr (es): Javier Mendizabal

R.U.C./C.I.: 0919231639

Fecha Emisión: 13 de Octubre de 2022

**Teléfono:**

**Guía Remisión.:**

Dirección: Pedro

[illegible]

Vélez Vélez Wilfrido Antonio - Impresiones Gráficas "VÉLEZ" - RUC. 1306954999001  
Aut. 13726 - Telf. 052636149 - 0994424133 - Imp. del 000000401 al 000000500

## FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

TARJETA CRÉD / DÉB

OTROS

Esta Autorizada

Recebi Conforme

Fecha de Autorización: 02/Junio/2022 - Fecha de Caducidad: 02/Junio/2023

**SUB TOTAL 12%**

**SUB TOTAL 0%**

DESCUENTO

SUB TOTAL

IVA 12%

**VALOR TOTAL**

15.00

15.00

15.00

Original: Adquirente - Cópia: Emisor

**NAVARRETE MENDOZA JENNY DAMARI**  
**Dirección Establecimiento:** Barrio San Agustín, Calle Oliva Miranda S/N  
**R.U.C.:** 1308363322001  
 Manta - Manabí - Ecuador  
**Aut. S.R.I.:** 1130200549  
 Calificación Artesanal # 092147

FACTURA 001-001-000027187

RUJIC: 0919231639

Fecha de Emisión: 

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| DÍA | MES | AÑO |
| 13  | 10  | 22  |

Tel: \_\_\_\_\_

Dirección: Quito  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  
 Por lo siguiente: Guía de Remisión:

[illegible]

Imprenta Offset Central / Covellos Aura Angelina - Cel.: 0989 718875  
U.C.: 130360702001 / N° de Autorización: 13639  
autorizada el 13 de JULIO del 2022. Caduca el 13 de JULIO del 2023  
12 12 12 (261.01 al 27300)

|                      |  |                       |      |
|----------------------|--|-----------------------|------|
| <b>FORMA DE PAGO</b> |  |                       |      |
| <b>EFFECTIVO</b>     |  | <b>DESCUENTO \$</b>   |      |
| DINERO               |  | <b>SUB-TOTAL \$</b>   |      |
| ELECTRONICO          |  | <b>I.V.A. 12% \$</b>  |      |
| CARRETA DE           |  | <b>VALOR TOTAL \$</b> | 6,90 |
| CREDITO DEBITO       |  |                       |      |
| <b>OTROS</b>         |  |                       |      |

10

---

\_\_\_\_\_

**Zambrano Saldarriaga**  
**Limberg Yavanny**

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO PÓPOL AR" RÉGIMEN RIMPE"  
VENTA DE COMIDAS Y VERDIDAS EN  
CAETERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR

Dire: Calle 26 de Septiembre s/n y Miguel H. Alcívar  
E-mail: yoval3zambrano@gmail.com  
Móvil.: 0990117307 - Portoviejo - Manabí

Documento Categorizado : No  
R.U.C.: 1304827601001  
FACTURA - Nº 001-001  
000000076  
AUT. SRI: 1130159295

Sr (es): JAVIER MENDIZABAL  
 R.U.C./C.I.: 0919231639 Fecha Emisión: 13-10-2022  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Guía Remisión: \_\_\_\_\_

| CANT. |  | DESCRIPCION  | P. UNITARIO | V. TOTAL |
|-------|--|--------------|-------------|----------|
|       |  | ALIMENTACIÓN |             | 1500     |

[illegible]

|                                 |  |                                      |  |
|---------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| FORMA DE PAGO                   |  | Original: Adquirente / Copia: Emisor |  |
| EFECTIVO                        |  | OTROS                                |  |
| FECHA DE CANCELACIÓN / EFECTIVO |  |                                      |  |

*[Firma]*

\_\_\_\_\_  
 Fiscal Conforme  
 \_\_\_\_\_  
 Firma Autorizada

Fecha de Autorización: 05 Julio 2022 - Fecha de Caducidad: 05 Julio 2023

[illegible]

---

---

---

---

---

---

# Pase de abordar/Boarding pass

AV 1690



Reserva/Booking: 2PPVRE

E-TKT: 54711207320701

Frequent flyer:

Status:

SEC:

Operado por / Operated by:

AVIANCA ECUADOR S.A.

Vendido por / Sold as:



STAR ALLIANCE

| Sala / Gate | Hora en sala / Time at gate | Grupo / Group | Asiento / Seat |
|-------------|-----------------------------|---------------|----------------|
| D2          | 05:30                       | B             | 9K             |

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto / Check the gate on the airport screens  
Cierre de puerta 15 min antes del vuelo / Gate closes 15 min before departure

UIO QUITO

JUE/THU, 13 OCT|06:30

QUITO MARISCAL SUCRE INTL

MEC MANTA

JUE/THU, 13 OCT|07:19

MANTA ELOY ALFARO INTL

TU TALLA M INCLUYE / YOUR SIZE M INCLUDES

Equipaje de mano / Carry-on baggage

SI/YES



Equipaje de bodega / Checked baggage

# Pase de abordabóarding pass MENDIZABAL/LUIS

AV 1697



Reserva/Booking: 2PPVRE

E-TKT: 54711207320702

Frequent flyer:

Status:

SEC:

Operado por / Operated by:

AVIANCA ECUADOR S.A.

Vendido por / Sold as:

MEC MANTA

SAB/SAT, 15 OCT|20:59

MANTA ELOY ALFARO INTL

UIO QUITO

SAB/SAT, 15 OCT|21:47

QUITO MARISCAL SUCRE INTL

TU TALLA M INCLUYE

Equipaje de mano / Carry-on baggage

SI/YES



Equipaje de bodega / Checked baggage

1X23kg



STAR ALLIANCE MEMBER





EUROVIAJES Y TOURS RUC 1791226054001

Agency Address: Av. 6 de diciembre y Juan Boussingalt. Edificio T6. piso 6. oficina 604

Teléfono: 593 9 99703532

INFO@EURO-VIAJES.COM

## Recibo de boleto electrónico

Preparado para

MENDIZABAL/LUIS [0919231639]

|           |                                     |                                          |
|-----------|-------------------------------------|------------------------------------------|
| JBSE      | CÓDIGO DE RESERVACIÓN               | JBSEJH                                   |
| 05 oct    | FECHA DE EMISIÓN                    | 05 oct 22                                |
| 54711     | NÚMERO DE BOLETO                    | 5471112073207                            |
| AEROLÍNEA | EMISORA S.A                         | AEROLINEAS GALAPAGOS S.A                 |
| EURO      | AGENTE EMISOR RUC 1791226054001/AVS | EUROVIAJES Y TOURS RUC 1791226054001/AVS |
| QUITO     | UBICACIÓN DEL AGENTE EMISOR         | QUITO, EC                                |
| 7952      | NÚMERO IATA                         | 79521422                                 |
| DK12      | NÚMERO DE CLIENTE                   | DK123MIES                                |

## Información De Vuelo

| LLEGADA    | FECHA     | AEROLÍNEAS                                                                                                                                                                                                                                         | SALIDA                                              | LLEGADA                      | OTRAS NOTAS                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MANTA, ECU | 13 oct 22 | CAEROLÍNEAS DEL CONTINENTE<br>CAV1690 TURISTA<br>Número de asiento REQUIERE CHECK-IN<br>Límite de equipaje 1PC<br>Operado por: AVIANCA ECUADOR S.A.<br>Base de tarifa SEOB2BRI<br>No válido antes del 13 OCT 22<br>No válido después del 13 OCT 22 | QUITO, ECUADOR<br>Hora 06:30<br>CHECK-IN CONFIRMADO | MANTA, ECUADOR<br>Hora 07:19 | Código de reservación de la aerolínea 2PPVRE<br>Cabina TURISTA<br>Número de asiento REQUIERE CHECK-IN<br>Límite de equipaje 1PC<br>Estado de la reservación CONFIRMADO<br>Base de tarifa SEOB2BRI<br>No válido antes del 13 OCT 22<br>No válido después del 13 OCT 22 |
| QUITO, ECU | 15 oct 22 | CAEROLÍNEAS DEL CONTINENTE<br>CAV1697 TURISTA<br>Número de asiento REQUIERE CHECK-IN<br>Límite de equipaje 1PC<br>Operado por: AVIANCA ECUADOR S.A.<br>Base de tarifa SEOB2BRI<br>No válido antes del 15 OCT 22<br>No válido después del 15 OCT 22 | MANTA, ECUADOR<br>Hora 20:59<br>CHECK-IN CONFIRMADO | QUITO, ECUADOR<br>Hora 21:47 | Código de reservación de la aerolínea 2PPVRE<br>Cabina TURISTA<br>Número de asiento REQUIERE CHECK-IN<br>Límite de equipaje 1PC<br>Estado de la reservación CONFIRMADO<br>Base de tarifa SEOB2BRI<br>No válido antes del 15 OCT 22<br>No válido después del 15 OCT 22 |

## Detalles De Pago

| EFFECTIVO                                         | Forma de pago                                                                | EFFECTIVO                                                                         |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| RUC1790727203001/NON REFUNDABLE/CHANGE FEE        | Endoso/restricciones REFUNDABLE/CHANGE FEE                                   | RUC1790727203001/NON REFUNDABLE/CHANGE FEE                                        |
| 25USD/PLUS FARE DIFF/CHANGES RESTRICTED/ENDOS FEE | 25USD/PLUS FARE DIFF/CHANGES RESTRICTED/ENDOS FEE                            | 25USD/PLUS FARE DIFF/CHANGES RESTRICTED/ENDOS FEE                                 |
| 25USD                                             | 25USD                                                                        | 25USD                                                                             |
| UIO AV MEC Q8.00Q10.00 61.00AV UIO Q8.00Q10.00    | Línea de cálculo de tarifas 0AV UIO Q8.00Q10.00                              | UIO AV MEC Q8.00Q10.00 61.00AV UIO Q8.00Q10.00                                    |
| 61.00USD158.00END                                 | 61.00USD158.00END                                                            | 61.00USD158.00END                                                                 |
| USD 15                                            | Tarifa                                                                       | USD 158,00                                                                        |
| USD 18,96                                         | Impuestos/comisiones/cargos ADEL GOBIERNO/IMPUESTO DE PARTIDA AEROPORTUARIO) | USD 18,96 EC (IMPUESTO DE PARTIDA DEL GOBIERNO/IMPUESTO DE PARTIDA AEROPORTUARIO) |
| USD 5,00                                          | WT (TARIFA POR SEGURIDAD)                                                    | USD 5,00 WT (TARIFA POR SEGURIDAD)                                                |
| USD 24,59                                         | OR (ECUADOR AIRPORT TAX)                                                     | USD 24,59 OR (ECUADOR AIRPORT TAX)                                                |
| USD 206,55                                        | Tarifa total                                                                 | USD 206,55                                                                        |

Documento de identificación válido necesario para el check-in en el aeropuerto

Aviso:

CONDICIONES DEL CONTRATO Y OTROS AVISOS IMPORTANTES

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLÍNEA TRANSPORTISTA ESTÁN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLÍNEA EMISORA. SE INFORMA A LOS PASAJEROS QUE REALICEN VIAJES EN LOS QUE EL PUNTO DE DESTINO O UNA O MÁS ESCALAS INTERMEDIAS

SE EFECTÚEN EN UN PAÍS QUE NO SEA EL DE PARTIDA DE SU VUELO, QUE PUEDEN SER DE APLICACIÓN A LA TOTALIDAD DE SU VIAJE, INCLUIDA CUALQUIER PARTE DEL MISMO DENTRO DE UN PAÍS, LOS TRATADOS INTERNACIONALES COMO LA CONVENCIÓN DE MONTREAL O SU PREDECESOR LA CONVENCIÓN DE VARSOVIA, INCLUYENDO SUS MODIFICACIONES (EL SISTEMA DE CONVENCIÓN DE VARSOVIA). EN EL CASO DE AQUELLOS PASAJEROS, EL TRATADO APLICABLE, INCLUYENDO LAS CONDICIONES ESPECIALES DEL TRANSPORTE INCORPORADAS A CUALQUIER TARIFA APLICABLE, RIGE Y PUEDE LIMITAR LA RESPONSABILIDAD DEL TRANSPORTISTA. SI DESEA OBTENER MÁS INFORMACIÓN CONSULTE CON LA AEROLÍNEA EMISORA.

**Divulgación:**

AVISO DE PROTECCIÓN DE DATOS: SUS DATOS PERSONALES SE PROCESARÁN DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE PRIVACIDAD DE LA AEROLÍNEA CORRESPONDIENTE Y CON LAS DEL PROVEEDOR DEL SISTEMA DE RESERVAS ("GDS"), SI SU RESERVA SE REALIZARA A TRAVÉS DEL MISMO. ESTAS ESTÁN DISPONIBLES EN <http://www.iatatravelcenter.com/privacy> O PUEDE SOLICITARLAS DIRECTAMENTE A LA AEROLÍNEA O GDS. DEBERÁ LEER ESTA DOCUMENTACIÓN, QUE SE APLICA A SU RESERVA Y ESPECIFICA CÓMO SE RECOPIAN, ALMACENAN, USAN, DIVULGAN Y TRANSFIEREN SUS DATOS PERSONALES.

[Avisos legales importantes](#)[Avisos legales importantes](#)



República del Ecuador  
Ministerio de Inclusión Económica y Social

Ministerio de Inclusión Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS:

LUIS MENDIZÁBAL MOLINA

FECHA DE REQUERIMIENTO:

05/10/2022

FECHA DE REQUERIMIENTO:

05/10/2022

DIRECCIÓN:

SUBSECRETARÍA DE D.I. INTEGRAL

DIRECCIÓN:

SUBSECRETARÍA DE D.I. INTEGRAL

FECHA DE VIAJE:

QUITO - MANTA

HORA: 06H30

FECHA:

13/10/2022

HORA:

06H30

FECHA DE RETORNO:

MANTA - QUITO

HORA: 20H59

FECHA:

15/10/2022

HORA:

20H59

N° DE DOCUMENTO

SI ( ) NO ( ) MIES-SDII-2022-1996-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 SE INDICA EN LA CIRCULAR DE PASAJES (4 DÍAS); ADEMÁS QUE NO SE PODRÁ SOLICITAR LA EMISIÓN DE NUEVOS PASAJES; LA SOLICITUD DE PASAJES DEBE SER PLANIFICADA Y 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-CAE-2013-0010-C, EN TAL VIRTUD AUTORIZO SE DESCUENTE A FAVOR DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL EL VALOR DEL PASAJE EN LA SIGUIENTE REMUNERACIÓN MENSUAL EL VALOR DEL PASAJE O SU PROPORCIONAL.



Firmado electrónicamente por:  
LUIS JAVIER  
MENDIZABAL  
MOLINA



Firmado electrónicamente por:  
LUIS JAVIER  
MENDIZABAL  
MOLINA

FIRMA DEL REQUERENTE

FIRMA DEL REQUERENTE

NOMBRE: LUIS MENDIZÁBAL MOLINA

C.I: 0919231639

CARGO: SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL



Firmado electrónicamente por:  
MARIA VERONICA  
CANDO BENAVIDES  
MARIN



Firmado electrónicamente por:  
MONICA  
YOLANDA MELO  
MARIN

Autorizado por: Jefe inmediato

MARÍA VERÓNICA CANDO BENAVIDES

Cargo: VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL

Autorizado por: Monica Yolanda Melo M.

DIRECTORA ADMINISTRATIVA

OBSERVACIONES:

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

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social, Av. Quitumbe Nan y Av. Amaru Nan.  
Código postal: 170146 / Quito Ecuador  
Teléfono: 393-2-3983100 - www.inclusion.gob.ec



República  
del EcuadorMinisterio de Inclusión  
Económica y Social

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
MIES -SDII-2022-1996-M  
MIES -SDII-2022-1996A-M

FECHA DE SOLICITUD: 05/10/2022

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
MENDIZÁBAL MOLINA LUIS

PUESTO QUE OCUPA

SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
MANABI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

FECHA SALIDA (DD-  
MMM-AAAA)HORA SALIDA  
(HH:MM)FECHA LLEGADA (DD-  
MMM-AAAA)

HORA LLEGADA (HH:MM)

13/10/2022

04H00

15/10/2022

23H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

LUIS MENDIZÁBAL

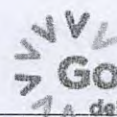
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: asistencia eventos Encuentro sin Desnutrición Crónica Infantil y  
seguimiento técnico Zona 4

## TRANSPORTE

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(AÉREO,<br>TERRESTRE,<br>MARÍTIMO,<br>OTROS) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA                   |               | LLEGADA                  |               |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|
|                                                                       |                         |                   | FECHA<br>DD-MMM-<br>AAAA | HORA<br>HH:MM | FECHA<br>DD-MMM-<br>AAAA | HORA<br>HH:MM |
| TERRESTRE                                                             | INSTITUCIONAL           | Quito -Tababela   | 13/10/2022               | 04h00         | 13/10/2022               | 04h50         |
| AEREO                                                                 | AV1690                  | Tababela -Manta   | 13/10/2022               | 06h30         | 13/10/2022               | 07h19         |
| TERRESTRE                                                             | INSTITUCIONAL           | Manta -Portoviejo | 14/10/2022               | 08h00         | 14/10/2022               | 08h30         |
| TERRESTRE                                                             | INSTITUCIONAL           | Portoviejo -Manta | 14/10/2022               | 18h00         | 14/10/2022               | 18h30         |
| AEREO                                                                 | AV1697                  | Manta-Tababela    | 15/10/2022               | 20h59         | 15/10/2022               | 21h47         |
| TERRESTRE                                                             | PARTICULAR              | Tababela- Quito   | 15/10/2022               | 22h00         | 15/10/2022               | 23h00         |

**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.

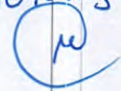
Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo  
Social, Av. Quitumbe Nan y Av. Amaru Nan.  
Código postal: 170146 / Quito Ecuador  
Teléfono: 593-2-3983100 - www.inclusion.gob.ec

Gobierno  
del EcuadorJuntos  
lo logramos

| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                         |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO DE GUAYAQUIL                                                                                                                          | TIPO DE CUENTA: AHORROS | NO. DE CUENTA: 7350185                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                            |                         | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>LUIS JAVIER MENDIZABAL MOLINA</b></p>  |                         |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>MARIA VERONICA CANDO BENAVIDES</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Ing. Luis Mendizábal<br>SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL                                                                                            |                         | Ing. María Verónica Cando<br>VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                   |                         | <p>Nota: esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la autoridad nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las máximas autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la máxima autoridad o su delegado.</p> |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>MARIA VERONICA CANDO BENAVIDES</b></p> |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Ing. María Verónica Cando<br>VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL                                                                                                    |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

**Memorando Nro. MIES-SDII-2022-1996A-M**

**Quito, D.M., 05 de octubre de 2022**

*Autorizado*  


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

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN PAGO DE VIÁTICOS POR INCLUIR EN COMISIÓN  
DE SERVICIOS SALIDA FIN DE SEMANA

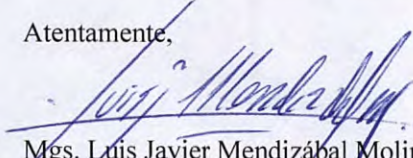
De mi consideración:

Estimada Coordinadora; en atención y cumplimiento al reglamento de pago de viáticos por incluirse en ellos fines de semana; una vez que he recibido la respectiva autorización del Viceministerio de Inclusión Social, mediante Memorando MIES-SDII-2022-1996-M, de fecha 05 de octubre del año en curso; solicito su autorización de pago de viáticos para el traslado que haré a partir del 13 al 15 de octubre a los Distritos Manta y Portoviejo a fin de acudir a la presentación de los eventos "Ecuador sin desnutrición crónica Infantil".

Eventos autorizados por el señor Ministro, mismos que acudo por estricta necesidad Institucional.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Mgs. Luis Javier Mendizábal Molina

**SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

mm

## Hoja de Ruta

**Fecha y hora generación:** 2022-10-17 08:49:16 (GMT-5)

**Generado por:** Luis Javier Mendizábal Molina

| Información del Documento |                  |                                                                                                                                        |                     |                                                                                                                                        |  |
|---------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Doc. Referencia:          | No. Documento:   | MIES-SDII-2022-1999-M                                                                                                                  | Doc. Referencia:    | --                                                                                                                                     |  |
| Para:                     | De:              | Sra. Espc. Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para:               | Sra. Espc. Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social |  |
| Descripción Anexos:       | Asunto:          | Autorización de compra boleto aéreo Ing. Luis Mendizábal                                                                               | Descripción Anexos: | --                                                                                                                                     |  |
| Fecha Registro:           | Fecha Documento: | 2022-10-05 (GMT-5)                                                                                                                     | Fecha Registro:     | 2022-10-05 (GMT-5)                                                                                                                     |  |

| Ruta del documento |                                                |          |                                        |                             |                                 |                                        |          |  |  |                                                                                  |  |
|--------------------|------------------------------------------------|----------|----------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|----------|--|--|----------------------------------------------------------------------------------|--|
| Para               | Área                                           | No. Días | De/Comentario                          | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                   | No. Días |  |  | Comentario                                                                       |  |
|                    | Dirección Administrativa                       |          | Nelly Griselda Ante Toaquiza (MIES)    | 2022-10-06 16:38:22 (GMT-5) | Archivar                        |                                        | 1        |  |  | Requerimiento atendido                                                           |  |
|                    | Dirección Administrativa                       |          | Mónica Yolanda Melo Marín (MIES)       | 2022-10-05 21:59:34 (GMT-5) | Reasignar                       | Nelly Griselda Ante Toaquiza (MIES)    | 0        |  |  | Favor su atención y trámite, toda vez que se cuenta con la autorización de CGAF. |  |
|                    | Coordinación General Administrativa Financiera |          | Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz (MIES) | 2022-10-05 21:46:06 (GMT-5) | Reasignar                       | Mónica Yolanda Melo Marín (MIES)       | 0        |  |  | Autorizado proceder conforme normativa vigente                                   |  |
|                    | Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral  |          | Luis Javier Mendizábal Molina (MIES)   | 2022-10-05 14:15:36 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                        | 0        |  |  |                                                                                  |  |
|                    | Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral  |          | Luis Javier Mendizábal Molina (MIES)   | 2022-10-05 14:15:36 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                        | 0        |  |  | Documento Firmado Electrónicamente                                               |  |
|                    | Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral  |          | Luis Javier Mendizábal Molina (MIES)   | 2022-10-05 14:15:15 (GMT-5) | Registro                        | Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz (MIES) | 0        |  |  |                                                                                  |  |



GUILLERMO LASSO  
PRESIDENTE

Memorando Nro. MIES-SDII-2022-1999-M

Memorando Nro. MIES-SDII-2022-1999-M

Quito, D.M., 05 de octubre de 2022

Quito, D.M., 05 de octubre de 2022

eline Vargas Muñoz  
Administrativa Financiera  
PARA: Sra. Espc. Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz  
Coordinadora General Administrativa Financiera  
Boleto aéreo Ing. Luis Mendizábal  
ASUNTO: Autorización de compra boleto aéreo Ing. Luis Mendizábal

De mi consideración:

saludo y una vez que he recibido la autorización por parte del  
Estimada Coordinadora, con un cordial saludo y una vez que he recibido la autorización por parte del  
Vice Ministerio de Inclusión Social (documento adjunto), para trasladarme hasta la Zona 4 con el fin de  
participar en los eventos "Encuentro sin Desnutrición Crónica Infantil", y seguimiento a los Servicios de  
Desarrollo Infantil Integral, solicito de la manera más gentil se autorice a quien corresponda la compra de  
Desarrollo Infantil Integral, solicito de la manera más gentil se autorice a quien corresponda la compra de  
necesidad institucional, en la ruta aérea a mi nombre, por estricta necesidad institucional, en la ruta que describo:

Salida  
Quito - Manta  
13/10/2022

Retorno:  
Manta - Quito  
15/10/2022

idad en coordinación con el área competente.  
Itinerarios de vuelo conforme a disponibilidad en coordinación con el área competente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Luis Javier Mendizábal Molina  
SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Anexos:  
- mies-sdii-2022-1996-m.pdf  
- hoja\_de\_ruta\_mies-sdii-2022-1996-m.pdf

Copia:  
Srta. Ing. Mónica Yolanda Melo Marín  
Directora Administrativa

Sra. Nelly Griselda Ante Toaquiza  
Secretaria Ejecutiva

mm



Firmado electrónicamente por:  
LUIS JAVIER  
MENDIZABAL  
MOLINA

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2022-10-05 10:13:03 (GMT-5)

Generado por: María Fernanda Montesdeoca Plata

| Información del Documento |                                                                                                                                                                            |                     |                                                                                                                         |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento:            | MIES-SDII-2022-1996-M                                                                                                                                                      | Doc. Referencia:    | --                                                                                                                      |
| De:                       | Sr. Mgs. María Verónica Cando Benavides, Sr. Mgs. Luis Javier Mendizábal Molina, Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para:               | Srta. Ing. María Verónica Cando Benavides, Viceministra de Inclusión Social, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto:                   | AUTORIZACIÓN DE SALIDA Y PAGO DE VIÁTICOS EVENTO "ENCUENTRO SIN DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL"; SEGUIMIENTO TÉCNICO ZONA 4                                                 | Descripción Anexos: | --                                                                                                                      |
| Fecha Documento:          | 2022-10-05 (GMT-5)                                                                                                                                                         | Fecha Registro:     | 2022-10-05 (GMT-5)                                                                                                      |

| Ruta del documento                                   |      |          |                                       |                                                |                             |                                 |                                         |          |                                                            |  |  |
|------------------------------------------------------|------|----------|---------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------|--|--|
| Par                                                  | Área | No. Días | De                                    | Comentario                                     | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                    | No. Días | Comentario                                                 |  |  |
| Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral (MIES) |      | 0        | Luis Javier Mendizábal Molina (MIES)  | favor para su trámite correspondiente.         | 2022-10-05 10:10:53 (GMT-5) | Reasignar                       | María Fernanda Montesdeoca Plata (MIES) | 0        | Estimada Fer, por favor para su trámite correspondiente.   |  |  |
| Viceministerio de Inclusión Social (MIES)            |      | 0        | María Verónica Cando Benavides (MIES) | proceder de acuerdo a normativa legal vigente. | 2022-10-05 10:02:16 (GMT-5) | Reasignar                       | Luis Javier Mendizábal Molina (MIES)    | 0        | AUTORIZADO, proceder de acuerdo a normativa legal vigente. |  |  |
| Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral        |      | 0        | Luis Javier Mendizábal Molina (MIES)  |                                                | 2022-10-05 09:57:29 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                         | 0        |                                                            |  |  |
| Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral        |      | 0        | Luis Javier Mendizábal Molina (MIES)  |                                                | 2022-10-05 09:57:29 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                         | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                         |  |  |
| Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral        |      | 0        | Luis Javier Mendizábal Molina (MIES)  |                                                | 2022-10-05 09:57:09 (GMT-5) | Registro                        | María Verónica Cando Benavides (MIES)   | 0        |                                                            |  |  |



GUILLERMO LASSO  
PRESIDENTE

Memorando Nro. MIES-SDII-2022-1996-M

Quito, D.M., 05 de octubre de 2022

Memorando Nro. MIES-SDII-2022-1996-M

Quito, D.M., 05 de octubre de 2022

María Cando Benavides  
Viceministra de Inclusión Social

**PARA:** Srta. Ing. María Verónica Cando Benavides  
**Viceministra de Inclusión Social**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN DE SALIDA Y PAGO DE VIÁTICOS EVENTO  
ENCUENTRO SIN DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL;  
SEGUIMIENTO TÉCNICO ZONA 4

De mi consideración:

Estimada Viceministra, solicito su autorización y pago de viáticos para trasladarme hasta la Zona 4 a partir del día jueves 13 al sábado 15 de octubre del año en curso, por estricta necesidad institucional a fin de acudir al evento "Encuentro sin Desnutrición Crónica Infantil", además de realizar seguimiento técnico a los Servicios de Desarrollo Infantil Integral en la Zona.

Consideración.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Luis Javier Mendizábal Molina

**SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

mm



Firmado electrónicamente por:  
**LUIS JAVIER  
MENDIZABAL  
MOLINA**

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

001

Institución:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO. CERTIFICACION

FECHA DE ELABORACIÓN

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL PLANTA CENTRAL

317

28

03

22

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

## ION PRESUPUESTARIA

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| DESC                 | PG | CIO | SP | PY   | ACT | ITEM | UBG    | FTE   | ORG    | N. Presti | DESCRIPCION              | MONTO            |             |
|----------------------|----|-----|----|------|-----|------|--------|-------|--------|-----------|--------------------------|------------------|-------------|
| Pasaje               | 56 | Int | 00 | r    | 000 | 001  | 530301 | 1701  | 001    | 0000      | 0000 Pasajes al Interior | \$854.00         |             |
| Viatico              | 56 | Sub | 00 | tend | 000 | n el | 001    | rrior | 530303 | 1701      | 001                      | 0000 \$24,043.00 |             |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |    |      |     |      |        |       |        |           |                          | \$24,897.00      |             |
| TOTAL                |    |     |    |      |     |      |        |       |        |           |                          | TOTAL            | \$24,897.00 |

SON: VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE DOLARES

## DESCRIPCION:

DE SERVI PARA MGS. CAROLINA ELIZABETH SALAMEA ORTUÑO DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. VIÁTICO ACTUALIZACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA 307 PARA VIÁTICOS Y REEMBOLSOS DE PASAJES AL INTERIOR, POR EL DESPLAZAMIENTO A LA ASIS HACIA EL TERRITORIO PARA EFECTUAR EL SEGUIMIENTO Y BRINDAR LA ASISTENCIA TÉCNICA RESPECTIVA PARA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO CIÓN DE SIN FANTILS INTEGRAL DIRECTOR/A Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. CONFORME 22-109-M. SOLICITUD CONSTANTE EN MEMORANDO NRO. MIES-SDII-DSCDII-2022-109-M. CERTIFICACIÓN PAPP FORMULARIO NRO. MIES-SDII-DSCDII-CA-2022-001 Y SABILIDAD 003! LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:  
28/03/2022Firmado electrónicamente por:  
INGRID SOLANGE  
PERALTA  
VALVERDE

Funcionario Responsable

Firmado electrónicamente por:  
LUIS EDUARDO  
RUALES MONCAYO

Director Financiero