

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 | 14 11 2023        | 7674    | 7654         |
| Unid. Desc:      | 0000                                                             |                   |         |              |

|                                        |                       |               |                |
|----------------------------------------|-----------------------|---------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2023- | 2869           |

|                    |            |                               |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|-------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:               | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                               |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 0102497807 | BERNAL BERNAL ESTEBAN REMIGIO |     |     |     |     |        |

| AFECTACION PRESUPUESTARIA |    |     |     |        |      |     |      |      |       |                                         |  |        |
|---------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|------|-------|-----------------------------------------|--|--------|
| PG                        | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | No.  | PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS                  |  | MONTO  |
| 01                        | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 |       | Viaticos y Subsistencias en el Interior |  | 130.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO      |    |     |     |        |      |     |      |      |       |                                         |  | 130.00 |
| MONTO IVA                 |    |     |     |        |      |     |      |      |       |                                         |  | 0.00   |
| TOTAL                     |    |     |     |        |      |     |      |      |       |                                         |  | 130.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES         |    |     |     |        |      |     |      |      |       |                                         |  | 0.00   |
| LIQUIDO                   |    |     |     |        |      |     |      |      |       |                                         |  | 130.00 |

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: BERNAL BERNAL ESTEBAN REMIGIO.- POR COMISION A TUNGURAHUA Y CHIMBORAZO, CUMPLIMIENTO DE AGENDA MINISTERIAL, DEL 07 AL 08-11-2023. INFORME DE CONTROL PREVIO. VT-YP-VP-ECH

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
|          | FIRMA ELECTRONICA: | R3C5NDNB5MAC3EA | FIRMA ELECTRONICA:   | R3C5NDN95VAJ4VA |
|          | USUARIO:           | VERONICAPEREZ   | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 14/11/2023      | FECHA:               | 14/11/2023      |

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



|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | R3C5NDNB5MAC3EA | FIRMA ELECTRONICA:   | R3C5NDN95VAJ4VA |
|          | USUARIO:           | VERONICAPEREZ   | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 14/11/2023      | FECHA:               | 14/11/2023      |

FIRMA

FIRMA

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                                                  |                       |                           |                |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| Institucion:                           | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                   | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     | No. CUR                   | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                             | 014 011 2023          | 7674                      | 7654           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2023-4555-M       | 2869           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                        | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante:                           | GASTOS                                                           | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 0102497807 BERNAL BERNAL ESTEBAN REMIGIO                         |                       |                           |                |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 130.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: BERNAL BERNAL ESTEBAN REMIGIO.- POR COMISIÓN A TUNGURAHUA Y CHIMBORAZO, CUMPLIMIENTO DE AGENDA MINISTERIAL, DEL 07 AL 08-11-2023. INFORME DE CONTROL PREVIO. VT-YP-VP-ECH



| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>14/11/2023 | 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   | 014 011 2023              |                | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             |                     |                           |                | 7654    | 7654         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                 |                           | No. Expediente |         |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | CGAF-DA-2023-4555-M |                           | 2869           |         |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS        | RPA                       | RTO            | DEV     |              |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                           |                     |                           |                |         |              |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                            | 0                   |                           |                |         |              |
| Beneficiario:                          | 0102497807   | BERNAL BERNAL ESTEBAN REMIGIO                               |                     |                           |                |         |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 130.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL PRESUPUESTARIO                    | 130.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | IVA                                     | 0.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | SUB - TOTAL                             | 130.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | RETENCIONES IVA                         | 0.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO        | 0.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL A PAGAR                           | 130.00 |

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: BERNAL BERNAL ESTEBAN REMIGIO.- POR COMISIÓN A TUNGURAHUA Y CHIMBORAZO, CUMPLIMIENTO DE AGENDA MINISTERIAL, DEL 07 AL 08-11-2023.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>14/11/2023 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |



## DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

### 1. DATOS GENERALES

|                   |                                       |                    |           |
|-------------------|---------------------------------------|--------------------|-----------|
| No. CÉDULA:       | 0102497807                            | CARGO:             | MINISTRO  |
| SERVIDOR:         | BERNAL BERNAL ESTEBAN REMIGIO         | NIVEL:             |           |
| LUGAR COMISIÓN:   | AMBATO-TUNGURAHUA-CHIMBORAZO-RIOBAMBA |                    |           |
| FECHA DE SALIDA:  | 07/11/2023                            | HORA:              | 08H30     |
| FECHA DE RETORNO: | 08/11/2023                            | HORA:              | 13H30     |
|                   |                                       | C. PRESUPUESTARIA: | 1100      |
|                   |                                       | TIPO DE GASTO:     | CORRIENTE |

### 2. CÁLCULO DE VIATICOS

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

### 3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

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

### 4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No. | CONCEPTO     | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|-----|--------------|---------------------|-------------|
| 1   | HOSPEDAJE    | 530303              | 125,00      |
| 2   | ALIMENTACION | 530303              | 0,00        |
| 3   | MOVILIZACION | 530301              | 0,00        |
|     | TOTAL GASTOS |                     | 125,00      |

R

4

### 5. LIQUIDACION

|                                            |         |       |        |
|--------------------------------------------|---------|-------|--------|
| <b>a) Total cálculo de viáticos</b>        |         |       |        |
| Total de viáticos                          |         |       | 130,00 |
| (-) Anticipo entregado:                    | CUR No. | 0,00  | 0,00   |
| Valor a Justificar                         | 70%     | 91,00 | 91,00  |
| Valor sin Justificar                       | 30%     | 39,00 | 39,00  |
| Valor que justifica el funcionario         |         |       | 130,00 |
| Saldo a favor de MIES                      |         |       | 0,00   |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>    |         |       |        |
|                                            |         |       | 0,00   |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b> |         |       |        |
|                                            |         |       | 0,00   |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>    |         |       |        |
|                                            |         |       | 130,00 |

### 6. OBSERVACIONES

|   |  |
|---|--|
| 1 |  |
|---|--|

### 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

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA



República  
del Ecuador

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

FECHA DE SOLICITUD:  
06-11-2023

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
BERNAL BERNAL ESTEBAN REMIGIO

PUESTO QUE OCUPA

MINISTRO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
TUNGURAHUA-AMATO  
CHIMBORAZO-RIOBAMBA

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

FECHA SALIDA (DD-  
MMM-AAAA)

HORA SALIDA  
(HH:MM)

FECHA LLEGADA (DD-  
MMM-AAAA)

HORA LLEGADA (HH:MM)

07/11/2023

08h30

08-11-2023

13h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: BERNAL BERNAL ESTEBAN REMIGIO  
EQUIPO DE SEGURIDAD: SGOS. RODRIGO PEÑAFIEL CARRILLO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Lanzamiento de la Campaña Nacional para la Prevención, atención y protección de las personas en situación de mendicidad y trabajo infantil Solidaridad sin Mendicidad-Ambato
- Lanzamiento proyecto "Mi tienda del barrio"-Ambato
- Visita a usuaria de servicios MIES Tatiana Fernanda Daquilema Guaman-Chimborazo
- Diálogo en evento "Vive la experiencia vivo joven, en la Sultana de los Andes"

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 -<br>TUNGURAHUA     | 07-11-2023               | 08h30         | 07-11-2023               | 10h30         |
| TERRESTRE                                                             | INSTITUCIONAL           | TUNGURAHUA-<br>CHIMBORAZO | 07-11-2023               | 15h30         | 07-11-2023               | 16h30         |
| TERRESTRE                                                             | INSTITUCIONAL           | CHIMBORAZO-QUITO          | 08-11-2023               | 11h30         | 08-11-2023               | 13h30         |

OBSERVACIÓN:

**AUTORIZACIÓN:** 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

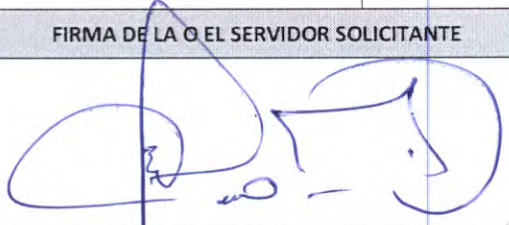
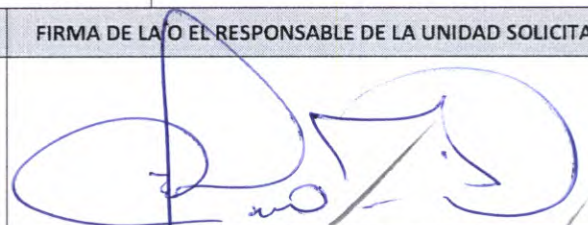
Recibido P  
01.11.2023  
11:58

Gobierno  
del Encuentro

Juntos  
lo logramos



7h  
16h  
Selvino  
9-11-2023

|                                                                                    |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                    |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>PICHINCHA                                                     | TIPO DE CUENTA:<br>CORRIENTE | NO. DE CUENTA:<br>3496281904                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                       |                              | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| EC. ESTEBAN BERNAL BERNAL<br>MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL              |                              | EC. ESTEBAN BERNAL BERNAL<br>MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                              |                              | <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> |
|  |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| EC. ESTEBAN BERNAL BERNAL<br>MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL              |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

# Ministro Esteban Bernal

## Ministerio de Inclusión Económica y social

Agenda Tungurahua – Chimborazo 07 de noviembre de 2023

| Hora          | Actividad                                                                                                                                                                      | Lugar                                                                           | Responsables                                                                                                                                                  | Participantes                                                                                                              | Duración   |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 11h00 – 12h00 | <b>Lanzamiento</b> de la campaña nacional para la prevención, atención y protección de las personas en situación de mendicidad y trabajo infantil - Solidaridad sin Mendicidad | <b>Ambato</b><br>Parque del Deporte<br>Calles: Gómez de la Cerna y García Lorca | <b>Leonardo Intriago</b><br>asesor de comunicación<br><b>Valeria González</b><br>directora de comunicación<br><b>Andrea Romo</b><br>coordinadora Zonal 3 MIES | <b>Esteban Bernal</b><br>ministro de Inclusión Económica y Social<br><b>Fernando Gaviláñez</b><br>gobernador de Tungurahua | 60 minutos |
| 14h00 – 15h00 | <b>Lanzamiento</b> proyecto “mi tienda del barrio”                                                                                                                             | <b>Ambato</b><br>Parque del Deporte<br>Calles: Gómez de la Cerna y García Lorca | <b>Leonardo Intriago</b><br>asesor de comunicación<br><b>Valeria González</b><br>directora de comunicación<br><b>Andrea Romo</b><br>coordinadora Zonal 3 MIES | <b>Esteban Bernal</b><br>ministro de Inclusión Económica y Social<br><b>Fernando Gaviláñez</b><br>gobernador de Tungurahua | 60 minutos |
| 15h30         | <b>Traslado a Chimborazo</b>                                                                                                                                                   |                                                                                 |                                                                                                                                                               |                                                                                                                            |            |
| 16h30 – 17h30 | <b>Visita</b> a usuaria de servicios MIES<br>Tatiana Fernanda Daquilema<br>Guaman                                                                                              | <b>Guano</b><br>Chimborazo<br>Calles: Agustín Davalos y Quito                   | <b>Leonardo Intriago</b><br>asesor de comunicación<br><b>Valeria González</b><br>directora de comunicación<br><b>María José Pontón</b><br>directora distrital | <b>Esteban Bernal</b><br>ministro de Inclusión Económica y Social<br><b>Gabriela Ureña</b><br>gobernadora de Chimborazo    | 60 minutos |

# Ministro Esteban Bernal

## Ministerio de Inclusión Económica y social

Agenda Chimborazo 08 de noviembre de 2023

| Hora          | Actividad                                                                             | Lugar                                                                         | Responsables                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Participantes                                                                                                           | Duración   |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 9h30 – 10h30  | <b>Diálogo</b> en evento “Vive la experiencia vivo joven, en la sultana de los andes” | <b>Riobamba</b><br>Casa de Juventudes,<br>Calles Brasil y Costales            | <b>Leonardo Intriago</b><br>asesor de comunicación<br><b>Valeria González</b><br>directora de comunicación<br><b>María José Pontón</b><br>directora distrital<br><b>Washington Quinchuela</b><br>director de Juventudes                                                                                                      | <b>Esteban Bernal</b><br>ministro de Inclusión Económica y Social<br><b>Gabriela Ureña</b><br>gobernadora de Chimborazo | 60 minutos |
| 11h30         | <b>Traslado a Quito</b>                                                               |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                         |            |
| 16h00 – 18h00 | <b>Convención Nacional</b><br>Creo                                                    | <b>Quito</b><br>Coliseo Julio Cesar Hidalgo<br>Calles: Av, Olmedo y Pichincha | <b>Leonardo Intriago</b><br>asesor de comunicación<br><b>Mario Molina</b><br>Subsecretario de articulación territorial<br><b>Santiago Páez</b><br>subsecretario de Emprendimientos y Gestión del Conocimiento<br><b>Valeria González</b><br>directora de Comunicación<br><b>Fernando Sánchez</b><br>analista de comunicación | <b>Esteban Bernal</b><br>ministro de Inclusión Económica y Social                                                       | 60 minutos |



República  
del Ecuador

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

FECHA DE INFORME:

08-11-2023

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

BERNAL BERNAL ESTEBAN

PUESTO QUE OCUPA:

MINISTRO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL

TUNGURAHUA-AMBATO  
CHIMBORAZO-RIOBAMBA

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

DESPACHO MINISTERIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

BERNAL BERNAL ESTEBAN REMIGIO-LEONARDO INTRIAGO

EQUIPO DE SEGURIDAD: Sgos. RODRIGO PEÑAFIEL CARRILLO

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**OBJETIVOS:** Cumplir agenda de trabajo Ministerial en las provincias de Tungurahua y Chimborazo

**ACTIVIDADES:**

**MARTES 07 DE NOVIEMBRE DE 2023**

08h30-10h30 Traslado vía terrestre desde Quito hacia la provincia de Tungurahua  
11h00-12h00 Lanzamiento de la campaña nacional para la prevención, atención y protección de las personas en situación de mendicidad y trabajo infantil Solidaridad sin Mendicidad-Ambato  
14h00-15h00 Lanzamiento proyecto "mi tienda del barrio"  
15h30-16h30 Traslado vía terrestre desde la provincia de Tungurahua a la provincia de Chimborazo  
16h30-17h30 Visita a usuaria de servicios MIES Tatiana Fernanda Daquilema Guamán-Cantón Guano  
19h30 Pernocté en la ciudad de Riobamba

**MIERCOLES 08 NOVIEMBRE DE 2023**

09h30-10h30 Diálogo en evento "Vive la experiencia vivo Joven, en la Sultana de los Andes"  
11h30-13h30 Traslado vía terrestre desde la provincia de Chimborazo a Quito  
13h30 Llegada a la Plataforma de Desarrollo Social sector Quitumbe

**Productos alcanzados:**

- Se cumplió con la agenda Ministerial.

### DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES)

| FECHA      | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO  | \$ MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|-----------|--------------------|
| 08-11-2023 | 002-004-000000182 | HOSPEDAJE | 125,00             |
|            |                   | SUMAN:    | USD. 125,00        |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 07-11-2023 | 08-11-2023 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA<br>hh:mm       | 08h30      | 13h30      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

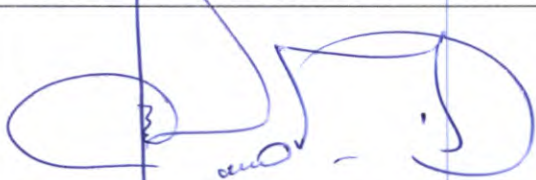
| TRANSPORTE |  |  |  |  |  |  |
|------------|--|--|--|--|--|--|
|------------|--|--|--|--|--|--|

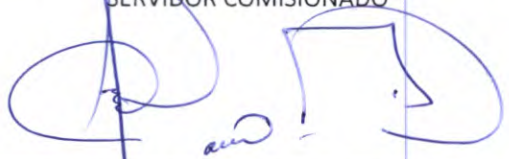
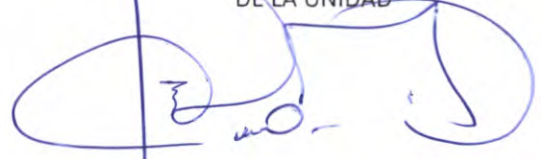
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                  | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                       | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | QUITO - TUNGURAHUA    | 07-11-2023           | 08h30         | 07-11-2023           | 10h30         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | TUNGURAHUA-CHIMBORAZO | 07-11-2023           | 15h30         | 07-11-2023           | 16h30         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | CHIMBORAZO-QUITO      | 08-11-2023           | 11h30         | 08-11-2023           | 13h30         |

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

**OBSERVACIÓN:**

**AUTORIZACIÓN:** 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.

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                 | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado. |
| Mgs. Esteban Remigio Bernal Bernal<br><b>MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| 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                   |
|    |   |
| Mgs. Esteban Remigio Bernal Bernal<br><b>MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</b> | Mgs. Esteban Remigio Bernal Bernal<br><b>MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</b> |



**Emisor:** PROGRESRIO CIA LTDA  
**RUC:** 0691735958001  
**Matriz:** RIOBAMBA / ARGENTINOS Y CARLOS ZAMBRANO  
**Correo:** contabilidad@quindeloma.com  
**Teléfono:** 032 965 175/032 963 236  
**Obligado a llevar contabilidad:** SI  
**Agente de Retención**  
**Resolución Nro.** NAC-DNCRASC20-00000001

**FACTURA**

**No.002-004-000000182**

**Número de Autorización:**

**Fecha y hora de Autorización:**

**Ambiente:**

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



0811202301069173595800120020040000001823740012415

**Razón Social:** BERNAL BERNAL ESTEBAN REMIGIO

**Dirección:** QUITO, Ecuador

**Fecha Emisión:** 08/11/2023

**RUC/CI:** 0102497807

**Teléfono:**

**Correo:**

estebanbernal2009@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total    |
|------------------|----------|-------------|----------------------|-----------------|-----------|----------|
| APY-001          | 1.00     | Room Rent   |                      | 111.6100        | \$0.00    | \$111.61 |

**Información Adicional**

**Descripción** HOSPEDAJE DEL 7 AL 8 DE NOVIEMBRE DEL 2023

Subtotal Sin Impuestos: \$111.61

Subtotal 12%: \$111.61

Subtotal 0%: \$0.00

Subtotal No Objeto IVA: \$0.00

Descuentos: \$0.00

ICE: \$0.00

IVA 12%: \$13.39

Servicio %: \$0.00

Valor Total: \$125.00

**Formas de pago**

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$125.00 0 días

# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |                                                             |                   |                      |    |    |
|------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 1100              | 23                   | 10 | 23 |
| Unid. Desc:      |                                                             |                   |                      |    |    |

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

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO       |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------------|
| 01                   | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$46,719.41 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$46,719.41 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |             |

**SON:** CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DIECINUEVE DOLARES CON 41/100 CENTAVOS

### DESCRIPCION:

PARA: ING. EDUARDO SANTIAGO AUZ - DIRECTOR ADMINISTRATIVO.- ACTUALIZACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Nro. 928 PARA REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES. SEGÚN MEMORANDO No.MIES-CGAF-DA-2023-4555-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2023-102 . LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

### DATOS APROBACIÓN

| ESTADO   | REGISTRADO:                                                                                                                                                                        | APROBADO:                                                                                                                                                               |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO | <br>Firmado electrónicamente por:<br>INGRID SOLANGE PERALTA VALVERDE<br>Funcionario Responsable | <br>Firmado electrónicamente por:<br>MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES<br>Funcionario |

FECHA:  
23/10/2023