



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2024      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL  
 No. CUR: 7323      Tipo Registro: DEV  
 Monto: 76,25  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 76,25  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 76,25



Estado: APROBADO

Descripción:

AGUIRRE ARIAS SANTIAGO FABIAN. COMISION A SANTO DOMINGO-QUEVEDO. DELEGACIÓN VISITA TÉCNICA DÍA INTERNACIONAL DE LAS PERSONAS DE EDAD. DEL 30-09 AL 01-10-2024 SEGUN MEMO MIES-SGI-DPAM-2024-311-M HOJA DE

Cuenta Monetaria No.: 0009171376

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	21/11/2024	76,25	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>76,25</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deduciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 76,25



**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	06 11 2024	7323	7317
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SGI-DPAM-	2980

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1712862919	AGUIRRE ARIAS SANTIAGO FABIAN					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	76.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										76.25
<b>MONTO IVA</b>										0.00
<b>TOTAL</b>										76.25
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>										0.00
<b>LIQUIDO</b>										76.25

**SON:** SETENTA Y SEIS DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** AGUIRRE ARIAS SANTIAGO FABIAN. COMISION A SANTO DOMINGO-QUEVEDO. DELEGACION VISITA TECNICA DIA INTERNACIONAL DE LAS PERSONAS DE EDAD. DEL 30-09 AL 01-10-2024 SEGUN MEMO MIES-SGI-DPAM-2024-311-M HOJA DE CONTROL VT-MR-GV-KL

<b>APROBADO</b>	DATOS APROBACION		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	ZWTFN3SN9HKU3DB	FIRMA ELECTRONICA:	ROX7FJSAZMKWNUP
	USUARIO:	GVACAV	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	06/11/2024	FECHA:	06/11/2024

FIRMA

FIRMA

<b>APROBADO</b>	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	ZWTFN3SN9HKU3DB	FIRMA ELECTRONICA:	ROX7FJSAZMKWNUP
	USUARIO:	GVACAV	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	06/11/2024	FECHA:	06/11/2024

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	06	011	2024	7323 7317
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SGI-DPAM-2024-0048 2980	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712862919	AGUIRRE ARIAS SANTIAGO FABIAN				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	76.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>76.25</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>76.25</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>76.25</b>

**SON:** SETENTA Y SEIS DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** AGUIRRE ARIAS SANTIAGO FABIAN. COMISION A SANTO DOMINGO-QUEVEDO. DELEGACIÓN VISITA TÉCNICA DÍA INTERNACIONAL DE LAS PERSONAS DE EDAD. DEL 30-09 AL 01-10-2024 SEGUN MEMO MIES-SGI-DPAM-2024-311-M HOJA DE CONTROL VT-MR-GV-KL

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 06/11/2024	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

*Handwritten note:* 06/11/2024 11:45

## 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	06	011	2024
				7323    7317
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SGI-DPAM-2024-0048
				2980

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712862919	AGUIRRE ARIAS SANTIAGO FABIAN				

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 06/11/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000	06	011	2024
				7317    7317
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SGI-DPAM-2024-0048
				No. Expediente
				2980

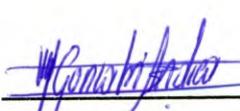
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1712862919    AGUIRRE ARIAS SANTIAGO FABIAN			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M ON T O
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	76.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>76.25</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>76.25</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>76.25</b>

**SON:**                    SETENTA Y SEIS DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**    AGUIRRE ARIAS SANTIAGO FABIAN. COMISION A SANTO DOMINGO-QUEVEDO. DELEGACIÓN VISITA TÉCNICA DÍA INTERNACIONAL DE LAS PERSONAS DE EDAD. DEL 30-09 AL 01-10-2024

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 06/11/2024	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero

1. Datos generales

No. Cédula:	1712862919	Cargo:	ANALISTA
Servidor:	AGUIRRE ARIAS SANTIAGO FABIAN	Nivel:	
Lugar de comisión:	QUEVEDO-LOS RÍOS	C. Presupuestaria:	172
Fecha de salida:	30/09/2024	Hora:	06H50
Fecha de retorno:	01/10/2024	Hora:	19H30
		Tipo de gasto:	Corriente

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	80,00	1	80,00

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Combustible y lubricantes	530255	-
2	Peajes	570102	-
3	Mantenimiento Vehicular	530405	-
4	Respuestos y accesorios	530813	-
5	Parqueadero	530502	-
6	Hospedaje	530303	-
7	Alimentación	530303	-
Total reembolso			-

4. Detalle de gasto justificados

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Hospedaje	530303	40,25
2	Alimentación	530303	-
3	Movilización	530301	12,00
Total hospedaje y alimentación			40,25

5. Liquidación

a)	<b>Total cálculo de viáticos</b>		
	Total de viáticos		80,00
	(-) Anticipo entregado	Cur no.	
	<b>Valor a justificar</b>	70%	56,00
	<b>Valor sin justificar</b>	30%	24,00
	<b>Valor que justifica el funcionario</b>		64,25
	<b>Saldo a favor del MIES</b>		-
b)	<b>Total por reembolso de gastos</b>		12,00
c)	<b>Total por liquidación de compras</b>		-
d)	<b>Total a favor del funcionario</b>		76,25

6. Observaciones

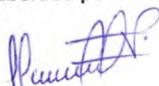
No.	Observaciones
1	No se reconoce la factura nro. 477 ya que es Régimen General y debería desglosar IVA.

7. Recomendaciones

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.

Quito, 05 de noviembre de 2024

Elaborado por:

  
 Vanessa Terán  
 Control previo

Comprometido por:

  
 Presupuesto

Contabilidad por:

  
 Contabilidad

Pagado por:

  
 Tesorería

*Presupuesto*  
 05-11-2024  
 M-10



EL NUEVO  
**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: 29 septiembre 2024

Memorando Nro. MIES-SGI-DPAM-2024-0311-M

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Aguirre Arias Santiago Fabián		PUESTO QUE OCUPA Analista de Proyectos de Inversión 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quevedo (Buena Fe) - Los Ríos		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Población Adulta Mayor	
FECHA SALIDA (DD- MMM-AAAA)	HORA SALIDA (HH:MM)	FECHA LLEGADA (DD- MMM-AAAA)	HORA LLEGADA (HH:MM)
30/09/2024	06h50	01/10/2024	19h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Fabián Aguirre, Xavier Vargas

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Revisión de la disposición del espacio:

- Verificación de la ubicación para el escenario.
- Definición de la distribución de asientos para el público.
- Ubicación de sillas y carpas.
- Delimitación del área destinada para los emprendedores.

**Gestión logística y administrativa:** En caso de ser necesario, se realizarán gestiones relacionadas con la logística del evento o cualquier tema administrativo que surja de manera oportuna.

Apoyo durante el evento:

Gestión y levantamiento de información mediante fotografías y videos del evento. Apoyo en la coordinación y desarrollo del evento. Colaboración en la entrega de donaciones a los beneficiarios previamente identificados por el personal del Distrito Zonal de Los Ríos.

**Nota:** Se contratará un vehículo con servicio puerta a puerta por razones de seguridad y rapidez, es necesario cumplir con la comisión en un horario específico. Posteriormente, un vehículo institucional del MIES nos recogerá en Santo Domingo y nos trasladará a Quevedo, distrito Buena Fe, donde será el lugar del evento.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA	LLEGADA
--------------------	----------------------	------	--------	---------

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

EL NUEVO  
**ECUADOR**

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



FECHA 29 OCT 2024 10:03

DIRECCION FINANCIERA

Firma: No. tramite: 1426

Reingreso ✓  
29/10/2024  
10:03

Alfonso  
Reingreso

(AÉREO, TERRESTRE, MARÍTIMO, OTROS)			FECHA DD-MMM-AAAA	HORA HH:MM	FECHA DD-MMM-AAAA	HORA HH:MM
VEHICULO	Terrestre	Quito- Santo Domingo	30-09-2024	06:50	30-09-2024	10:30
VEHICULO	Terrestre (institucional)	Santo Domingo - Quevedo	30-09-2024	10:30	30-09-2024	12:30
VEHICULO	Terrestre (institucional)	Quevedo - Quito	01-10-2024	16:30	01-10-2024	19:30

**AUTORIZACION:** En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la coordinación administrativa financiera del MIES, a través de la dirección/unidad financiera a descontar a favor del ministerio de inclusión económica y social -mies en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

<b>NOMBRE DEL BANCO:</b> Banco de Guayaquil	<b>TIPO DE CUENTA:</b> Ahorros	<b>NO. DE CUENTA:</b> 9171376
--	-----------------------------------	----------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
--	--

*[Firmas manuscritas]*

Santiago Fabián Aguirre Arias  
**Analista de Proyectos de Inversión 2**

Laura Esther Córdova Navia  
**DIRECTORA DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR**

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

*[Firma manuscrita]*

David Eduardo Flores Brandt  
**Subsecretario de Gestión Intergeneracional**

Nota: esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la autoridad nominadora autorice.

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

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las máximas autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la máxima autoridad o su delegado.





REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SGI-DPAM-2024-0311-M

Quito, D.M., 29 de septiembre de 2024

**PARA:** Santiago Fabián Aguirre Arias  
**Analista de Proyectos de Inversión 2**

Sr. Mgs. Xavier Andrés Vargas Padilla  
**Analista de Proyectos de Inversión 2**

**ASUNTO:** Delegación visita técnica - "Día Internacional de las Personas de Edad"

De mi consideración:

En atención al evento de conmemoración por el "Día Internacional de las Personas de Edad", el cual tendrá lugar el día martes 01 de octubre de 2024, a las 10h00, en la Provincia de Los Ríos, Cantón Buena Fe; Se delega a los técnicos Santiago Fabián Aguirre Arias y Xavier Andrés Vargas Padilla, realizar una visita técnica del día lunes 30 de septiembre al martes 1 de octubre de 2024, para ultimar los preparativos para el correcto desarrollo de este magno evento.

Lugar del evento: Provincia de Los Ríos, cantón Buena Fe, Cancha sintética 12 de Agosto, sector 12 de Agosto

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcda. Laura Esther Cordova Navia  
**DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR**

Copia:

Sr. Mgs. David Eduardo Flores Brandt  
**Subsecretario de Gestión Intergeneracional**

Mayra Alejandra Albuja Carranco  
**Técnico de Juventudes**



Firmado electrónicamente por:  
LAURA ESTHER  
CORDOVA NAVIA



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> Memorando Nro. MIES-SGI-DPAM-2024-0311-M	<b>FECHA DE INFORME</b> 4 de octubre de 2024
--	---

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> Aguirre Arias Santiago Fabián	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> Analista de Proyectos de Inversión 2
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Quevedo (Buena Fe) - Los Ríos	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> Dirección de Población Adulta Mayor

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

Fabián Aguirre, Xavier Vargas

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

En cumplimiento de las actividades planificadas para el evento conmemorativo del "Día Internacional de las Personas de Edad", celebrado el 1 de octubre, se detalla a continuación el desarrollo de las acciones realizadas:

<b>Día 1 - 30 de Septiembre de 2024</b>	
06:50 - 10:30	Traslado desde Quito a Santo Domingo.
10:30 - 12:30	Traslado de Santo Domingo a Quevedo, Buena Fe (lugar del evento).
12:45 - 13:00	Recorrido y reconocimiento del lugar del evento.
13:00 - 13:30	Identificación del lugar adecuado para el escenario, asegurando visibilidad y acceso sin obstáculos desde todos los ángulos.
13:30 - 14:00	Almuerzo.
14:00 - 15:00	Marcado de la zona designada para el público. Verificación de la distribución de sillas en filas, asegurando espacio suficiente para la comodidad de los asistentes. Comprobación de la cantidad de sillas necesarias.
15:00 - 16:30	Selección de la ubicación de la carpa, preferentemente cerca del escenario y áreas de actividad. Verificación de que la carpa cubra el área suficiente para los asistentes, actividades y emprendedores.
16:30 - 17:00	Delimitación y equipamiento del área destinada para emprendedores.
17:00 -	Traslado a la oficina distrital desde el lugar del evento.

17:30	
17:30 – 18:45	Gestión logística y administrativa.
<b>Día 2 – 1 de octubre de 2024</b>	
07:00 – 08:00	Búsqueda de proveedor en la zona para la impresión del material del evento.
08:00 – 08:30	Traslado al lugar del evento.
08:30 – 11:00	Verificación del correcto funcionamiento del equipo técnico. Realización de ajustes logísticos en tiempo real si es necesario.
11:00 – 13:00	Desarrollo del evento. Levantamiento de información fotográfica y apoyo durante el evento.
13:00 – 13:30	Traslado para entrega de donaciones.
13:30 – 14:00	Entrega de donaciones.
14:00 – 15:00	Almuerzo con autoridades.
15:00 – 15:30	Traslado para segunda entrega de donaciones.
15:30 – 16:00	Entrega de donaciones.
16:30 – 19:30	Retorno a Quito.

**Productos alcanzados.** - Se logró que el evento se llevara a cabo de manera satisfactoria, gracias a un manejo logístico adecuado planificado con anterioridad, además durante el evento, se recopiló información fotográfica como respaldo y apoyo.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
30-09-2024	001-100-000000649	Transporte	\$ 12,00
30-09-2024	001-100-000000477	Alimentación	\$10,00
01-10-2024	004-100-000001230	Hospedaje	\$40.25
<b>SUMA</b>			<b>\$62,25</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaa	30-09-2024	01-10-2024	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	06:50	19:30			
<b>TRANSPORTE</b>					
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA	HORA	FECHA	HORA

		RUTA				
VEHICULO	Terrestre (privado)	Quito- Santo Domingo	30-09-2024	06:50	30-09-2024	10:30
VEHICULO	Terrestre (institucional)	Santo Domingo - Quevedo	30-09-2024	10:30	30-09-2024	12:30
VEHICULO	Terrestre (privado)	Quevedo - Quito	01-10-2024	16:30	01-10-2024	19:30

NOTA: \* Se contrató un vehículo con servicio puerta a puerta por razones de seguridad y rapidez, ya que era necesario cumplir con la comisión en un horario específico. Posteriormente, un vehículo institucional del MIES nos recogió en Santo Domingo y nos trasladó a Quevedo, distrito Buena Fe donde era el lugar del evento.  
\*En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES.**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

Santiago Fabián Aguirre Arias  
**ANALISTA DE PROYECTOS DE INVERSIÓN 2**

**NOTA**

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado.

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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

Laura Esther Córdova Navia  
**DIRECTORA DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR**

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

Laura Esther Córdova Navia  
**DIRECTORA DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR**



ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O  
FERIADOS

No. 2105

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución DIRECCIÓN DISTRITAL 12D03 MOCACHE-QUEVEDO MIES

RUC 1260043620001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUEVEDO

Fecha de Vigencia Desde 2024-09-30 Hora 08:00 Hasta 2024-09-30 Hora 12:00

Motivo TRASLADO DE FUNCIONARIOS DESDE LA CIUDAD DE SANTO DOMINGO A QUEVEDO PARA AVANZADA DEL EVENTO DEL DIA DEL ADULTO MAYOR

No. Ocupantes 3

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-09-30

No. Comunicación MIES-CZ-5-DDQ-2024- 7165 -M  
MIES-CZ-5-D

Lugar Origen QUEVEDO

Lugar Destino SANTO DOMINGO - QUEVEDO

Kilometraje Inicio 486609

Kilometraje Fin 486853

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres PORRO SANDOYA ENRIQUE OSWALDO

Cargo CONDUCTOR SPA1

Número de Cédula / Pasaporte 1203982374

Tipo de Licencia C

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa REQ1006

Marca / Modelo LUV C/D V6 4X4 T/M INYEC

Color AZUL

Número Matricula 0002969

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING. MARTHA HOYOS

Cargo DIRECTORA DISTRITAL MIES QUEVEDO-  
MOCACHE



Realizado por  
JOHANA PATRICIA  
CANTERAL AROCA

Realizado Por

CANTERAL AROCA JOHANA PATRICIA

Fecha de Emisión

2024-09-30 07:52



ARAUJO ALVAREZ CARLOS MEDARDO

Dirección Matriz: Barrio: COOPERATIVA NUEVO SANTO DOMING Calle: SIMON BOLIVAR Numero: S/N Intersección: PABLO NERUDA

Dirección Sucursal: Barrio: COOPERATIVA NUEVO SANTO DOMING Calle: SIMON BOLIVAR Numero: S/N Intersección: PABLO NERUDA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1718105982001

FACTURA

No. 001-100-000000649

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3009202401171810598200120011000000006496178092011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/10/2024 15:54:59

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos: AGUIRRE ARIAS SANTIAGO FABIAN /  
Identificación: 1712862919  
Fecha: 30/09/2024 Placa / Matrícula: Guía  
Dirección: Santo Domingo

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
01		1.00	SERVICIO PRESTADOS		12.00	0.00	0.00	0.00	12.00

Información Adicional  
Telefono: 022480539  
Email: fabianaguirre87@gmail.com  
Movilización: Quito-santo domingo 12.00  
Lunes 30/septiembre/2024

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.00

SUBTOTAL 0%	12.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1308524477001

FACTURA

No. 001-100-000000477

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3009202401130852447700120011000000004776436036116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 30/09/2024 18:02:14

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3009202401130852447700120011000000004776436036116

CALDERON VELEZ JORGE JENARO

DELICIAS DEL CUERITO

Dirección Matriz: Ciudadela: COOPERATIVA SANTA ROSA Calle: FELIPE ALVAREZ Numero: SOLAR 5 Interseccion: VICENTE ROCAFUERTE

Dirección Sucursal: Ciudadela: COOPERATIVA SANTA ROSA Calle: FELIPE ALVAREZ Numero: SOLAR 5 Interseccion: VICENTE ROCAFUERTE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

AGUIRRE ARIAS SANTIAGO FABIAN

Identificación 1712862919

Fecha 30/09/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1001		1.00	ALIMENTACIÓN		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional

Telefono: 022480539

Email: fabianaguirre87@gmail.com

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

SUBTOTAL 0%	10.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

X



Home > RUC > Consulta

# Consulta de RUC

RUC  
1308524477001

Razón social  
**CALDERON VELEZ JORGE JENARO**

Estado contribuyente en el RUC  
**ACTIVO**

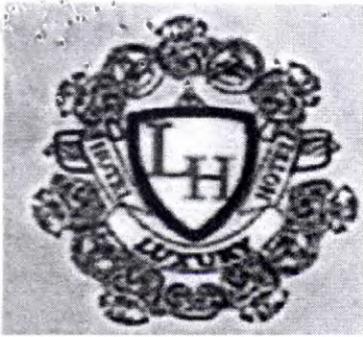
**Actividad económica principal**  
RESTAURANTES DE COMIDA RÁPIDA,  
PUESTOS DE REFRIGERIO Y  
ESTABLECIMIENTOS QUE OFRECEN COMIDA  
PARA LLEVAR, REPARTO DE PIZZA, ETCÉTERA;  
HELADERÍAS, FUENTES DE SODA, ETCÉTERA.

Contribuyente fantasma **NO**      Contribuyente con transacciones inexistentes **NO**

<b>Tipo contribuyente</b> PERSONA NATURAL	<b>Régimen</b> <b>GENERAL</b>	<b>Categoría</b>	
<b>Obligado a llevar contabilidad</b> NO	<b>Agente de retención</b> NO	<b>Contribuyente especial</b> NO	
<b>Fecha inicio actividades</b> 2006-06-16	<b>Fecha actualización</b> 2023-06-28	<b>Fecha cese actividades</b>	<b>Fecha reinicio actividades</b>

Mostrar establecimientos

Nueva consulta



R.U.C.: 0909453011001

## FACTURA

No. 004-100-000001230

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

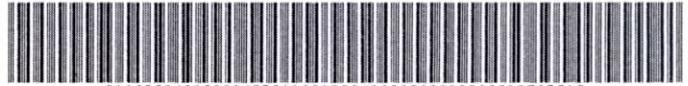
0110202401090945301100120041000000012309819702813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/10/2024 08:49:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0110202401090945301100120041000000012309819702813

QUEZADA GARCÍA ALEXANDRA JACQUELINE

HOSTAL LUXURY MAJESTIC

Dirección Matriz: Calle: AV. WALTER ANDRADE FAJARDO Numero: S/N Interseccion: TERCERA

Dirección Sucursal: Calle: AV. WALTER ANDRADE FAJARDO Numero: S/N Interseccion: TERCERA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

AGUIRRE ARIAS SANTIAGO FABIAN

Identificación 1712862919

Fecha 01/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
HABIND35		1.00	HABITACION INDIVIDUAL		35.00	0.00	0.00	0.00	35.00

## Información Adicional

Telefono: 0987862597

Email: fabianaguirre87@gmail.com

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	40.25

SUBTOTAL 15%	35.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	5.25
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	40.25
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	172	14   02   24
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	CRG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,170.97
58	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$882.38
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$7,053.35</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: SIETE MIL CINCUENTA Y TRES DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: SRTA. XIMENA SOFIA HURTADO GARCIA - DIRECTORA DE POBLACION ADULTA MAYOR  
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS Y MOVILIZACION AL INTERIOR POR VISITAS EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES DE LA DIRECCION DE POBLACION ADULTA MAYOR, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SGI-DPAM-2024-0048-M, CERTIFICACION DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SGI-DPAM-CA-2024-001.  
 LA ADECUADA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

**DATOS APROBACION**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA: 14/02/2024		