

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		02	03	2020	903	773
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SF-DAF-2020-0012-M		399

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1704933603	HARO RAMOS HOMAR FERNANDO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	216.75
TOTAL PRESUPUESTARIO										216.75
IVA										0.00
SUB - TOTAL										216.75
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										216.75

SON: DOSCIENTOS DIECISEIS DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: HARO RAMOS HOMAR FERNANDO: COMISION A AMBATO-PUYO-TENA-ORELLANA, REVISION A LA CORRESPONSABILIDAD EN LAS TARJETAS DE SALUD Y EDUCACION, INFORMACION DETALLADA DE LOS USUARIOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR RESPECTO EN LA ZONA 2 Y 3 DEL 11 AL 14 DE FEBRERO 2020. INFORME DE CONTROL PREVIO. RZ-VP-IA

027

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 02/03/2020	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

27/27 Hoy

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		02	03	2020
					903 773

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SF-DAF-2020-0012-M	399

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación						0
Beneficiario:	1704933603	HARO RAMOS HOMAR FERNANDO						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 02/03/2020	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

026

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	026	02	2020	773 773
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SF-DAF-2020-0012-M	399

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1704933603 HARO RAMOS HOMAR FERNANDO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	216.75
TOTAL PRESUPUESTARIO										216.75
IVA										0.00
SUB - TOTAL										216.75
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										216.75

SON: DOSCIENTOS DIECISEIS DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: HARO RAMOS HOMAR FERNANDO: COMISION A AMBATO-PUYO-TENA-ORELLANA, REVISION A LA CORRESPONSABILIDAD EN LAS TARJETAS DE SALUD Y EDUCACION, INFORMACION DETALLADA DE LOS USUARIOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR RESPECTO AL CUMPLIMIENTO Y REGISTRO DE LOS TAFS EN LA ZONA 2 Y 3 DEL 11 AL 14 DE FEBRERO 2020.

903
OK

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA: 26/02/2020		

025

2020-02-26

16:37

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		026	02	2020	773
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SF-DAF-2020-0012-M		399	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1704933603	HARO RAMOS HOMAR FERNANDO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/02/2020	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

**DIRECCIÓN FINANCIERA
UNIDAD DE GESTIÓN INTERNA DE PRESUPUESTO
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1704933603	CARGO:	SP1
SERVIDOR:	HARO RAMOS HOMAR FERNANDO	NIVEL:	N/A
LUGAR COMISIÓN:	AMBATO - PUYO - TENA - ORELLANA		
FECHA DE SALIDA:	11/02/2020	HORA:	08H30
FECHA DE RETORNO:	14/02/2020	HORA:	18H30
		C. PRESUPUESTARIA:	13
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	3	240,00
TOTAL			240,00

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	100,00
2	ALIMENTACION	530303	44,75
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS			144,75

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	168,00	144,75
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
Valor que justifica el funcionario			216,75
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			216,75

6. OBSERVACIONES

1	NO SE RECONOCEN LAS FACTURAS N° 1993 Y 399 POR CUANTO NO SE ENCUENTRA DESGLOSADO EL SUBTOTAL Y EL IVA
---	---

Quito, 26 de febrero de 2020

COMPROMETIDO POR


Econ. Ricardo Zambrano
PRESUPUESTO

DEVENGADO POR


CONTABILIDAD

PAGADO POR


TESORERIA

023

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 52 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD: 10-02-2020

Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2020-0031-M

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: HOMAR FERNANDO HARO RAMOS		PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR SP1	
PROVINCIA-CIUDAD: TUNGURAHUA - AMBATO- PASTAZA-PUYO - NAPO - TENA- COCA - ORELLANA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA
11-02-2020	08h30	14-02-2020	18H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: HOMAR HARO RAMOS

DELEGACIÓN VISITA A TERRITORIO, SUPERVISIÓN DE PROCESOS DE CORRESPONSABILIDAD y ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, CARGA DE INFORMACIÓN DE LAS TARJETAS DE SALUD Y EDUCACIÓN SIEMES-ALPHA

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Institucional Placa:PEQ0831	PLATAFORMA GESTIÓN SOCIAL- QUITUMBE- AMBATO	11-02-2020	08H30	11-02-2020	10h30
Terrestre	Vehículo Institucional Placa:PEQ0831	AMBATO - PUYO	11-02-2020	14H00	11-02-2020	16:00
Terrestre	Vehículo Institucional Placa:PEQ0831	PUYO - TENA	12-02-2020	14H00	12-02-2020	15H00
Terrestre	Vehículo Institucional Placa:PEQ0831	TENA - ORELLANA	13-02-2020	08H00	13-02-2020	11H15
Terrestre	Vehículo Institucional Placa:PEQ0831	ORELLANA-QUITO	14-02-2020	07H30	14-02-2020	18h30

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.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
 FECHA: 26 FEB 2020
 DIRECCION FINANCIERA
 Firma: [Firma] No. trámite: 222

15h 36
 [Firma]
 022

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Coop. De Ahorro y Crédito "OSCUS" Ltda.

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA 01383100811

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
HOMAR FERNANDO HARO RAMOS
TECNICO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
LCDO. FELIPE HUMBERTO MOSCOSO PINEDA
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

ING. TEODORO WASHINGTON MONTESINOS REINOSO
SUBSECRETARIO DE FAMILIA

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- 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.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 52 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2020-0031-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

17 - 02 - 2020

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

HOMAR FERNANDO HARO RAMOS

PUESTO QUE OCUPA:

ASISTENTE DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR - SERVIDOR
PÚBLICO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
AMBATO-PUYO-TENA-ORELLANA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

HOMAR HARO RAMOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Seguimiento de Corresponsabilidad y Acompañamiento Zona 2 y 3

Hora	Actividad
	Día 1 - 11-02-2020
08:30 -10:30	Salida de Plataforma gestión Social- Quitumbe - Ambato
10:30-13:30	Ambato - Coordinación Zonal (Revisión Sistema SIIMIES-ALPHA Tarjetas de Salud y Educación y Acompañamiento)
13:30- 14:00	Almuerzo
14:00- 16:00	Salida de Ambato -Puyo - 11-02-2020
16:00-18:00	Puyo-Distrito (Revisión Sistema SIIMIES-ALPHA Tarjetas de Salud y Educación y Acompañamiento)
18:00- 18:30	Traslado hacia hotel; fin de actividades
	Día 2 - Segundo día - 12-02-2020
07:00- 07:45	Desayuno
08:00- 10:00	Visita seguimiento familias en la Parroquia Simón Bolívar-Puyo
10:00- 11:30	Comunidad Yantana-Familia Nanantai Angelita
12:00- 13:00	Comunidad El Consuelo - Familia Many Erica
13:00- 13:30	Comunidad El Consuelo - Puyo
13:30- 14:00	Almuerzo
14:00- 15:00	Puyo - Tena
15:00- 18:30	Tena-Distrito (Revisión Sistema SIIMIES-ALPHA Tarjetas de Salud y Educación y Acompañamiento)
18:30- 19:30	Merienda
19:30- 20:00	Traslado hacia hotel; fin de actividades
	Día 3 - Tercer día - 13-02-2020
07:00- 08:00	Desayuno
08:00- 11:15	Tena - Orellana
11:15 - 13:30	Orellana-Distrito (Revisión Sistema SIIMIES-ALPHA Tarjetas de Salud y Educación y Acompañamiento).
13:30 - 18:30	Revisión Sistema SIIMIES-ALPHA Tarjetas de Salud y Educación y Acompañamiento.
18:30 - 19:30	Merienda

19:30- 20:00	Traslado hacia hotel; fin de actividades
Día 4 – Cuarto día – 14-02-2020	
07:30- 18:30	Salida de Orellana – Llegada a Quito- Fin de Comisión

PRODUCTOS:

REVISIÓN A LA CORRESPONSABILIDAD EN TARJETAS DE SALUD Y EDUCACIÓN, INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS USUARIOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR RESPECTO AL CUMPLIMIENTO Y REGISTRO DE LOS TAFS EN LA ZONA 2 y 3

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
11/02/2020	001-001-001993	ALIMENTACIÓN	10.00
11/02/2020	007-001-000001663	HOSPEDAJE DEL DÍA 11 DE FEBRERO DE 2020	35.00
12/02/2020	002-001-000003444	ALIMENTACIÓN	12.00
12/02/2020	001-001-000399	ALIMENTACIÓN	10.00
12/02/2020	003-001-000006483	ALIMENTACIÓN	5.00
13/02/2020	002-001-000006872	ALIMENTACIÓN	8.00
13/02/2020	002-001-000015927	ALIMENTACIÓN	9.75
13/02/2020	001-001-000009941	ALIMENTACIÓN	10.00
13/02/2020	002-001-0001311	HOSPEDAJE DEL DÍA 12 DE FEBRERO DE 2020	35.00
14/02/2020	001-001-000001360	HOSPEDAJE DEL DÍA 13 DE FEBRERO DE 2020	30.00
TOTAL			USD \$ 164.75

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11/02/2020	14/02/2020	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 hh:mm	08h30	18h30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORT E (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Institucional Placa:PEQ0831	QUITUMBE-AMBATO	11-02-2020	08H30	11-02-2020	10h30
Terrestre	Vehículo Institucional Placa:PEQ0831	AMBATO – COORDINACIÓN ZONAL 3	11-02-2020	10H30	11-02-2020	13:30
Terrestre	Vehículo Institucional Placa:PEQ0831	AMBATO - PUYO	11-02-2020	14H00	11-02-2020	16:00
Terrestre	Vehículo Institucional Placa:PEQ0831	PUYO - DISTRITO	11-02-2020	16H00	11-02-2020	18:00
Terrestre	Vehículo Institucional Placa:PEQ0831	PUYO - PARROQUIA SIMÓN BOLÍVAR- COMUNIDAD YANTANA	12-02-2020	08H00	12-02-2020	11H30
Terrestre	Vehículo Institucional Placa:PEQ0831	COMUNIDAD YANTANA - COMUNIDAD EL CONSUELO	12-02-2020	12H00	12-02-2020	13H00
Terrestre	Vehículo Institucional Placa:PEQ0831	COMUNIDAD EL CONSUELO - PUYO	12-02-2020	13H00	12-02-2020	13h30
Terrestre	Vehículo Institucional Placa:PEQ0831	PUYO - TENA	12-02-2020	14H00	12-02-2020	15H00
Terrestre	Vehículo Institucional Placa:PEQ0831	TENA - DISTRITO	12-02-2020	15H00	12-02-2020	18h30
Terrestre	Vehículo Institucional Placa:PEQ0831	TENA - ORELLANA	13-02-2020	08H00	13-02-2020	11H15
Terrestre	Vehículo Institucional Placa:PEQ0831	ORELLANA - DISTRITO	13-02-2020	11H15	13-02-2020	18h30
Terrestre	Vehículo Institucional Placa:PEQ0831	ORELLANA-QUITO	14-02-2020	07H30	14-02-2020	18h30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: HOMAR FERNANDO HARO RAMOS
CARGO: ASISTENTE DE FAMILIA

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

NOMBRE: FELIPE HUMBERTO MOSCOSO PINEDA
CARGO: DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

NOMBRE: TEODORO WASHINGTON MONTESINOS REINOSO
CARGO: SUBSECRETARIO DE FAMILIA

017

7	CALVAS				
8	ZAMORA				
9	ZAMORA				
10	LOJA				

HOTEL MARIA

ARIZABALA HERAS MARIA LEONOR
 Dir.: Las Palmas, Av. Alberto Zambrano y A
 Cel.: 0990656700 * PUYO - PASTAZA

R.U.C. 0700999188001
FACTURA 007-001-

000001663

Aut. SRI. N° 1126043659

Documento Categorizado: NO

Fecha de Emisión: 11 02 2020
DIA MES AÑO

Guía de Remisión: _____

Cliente: HOMAR HARO

Dirección: Puyo

RUC/C.I.: 1704933603

Tel.: 0983105514

CANT.	DESCRIPCION	VUNITARIO	V/TOTAL
	<u>1103 Pedo del día 11 de febrero del 2020</u>		<u>31.25</u>

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/> OTROS

SUB TOTAL 12 %	<u>31.25</u>
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 12 %	<u>3.75</u>
VALOR TOTAL	<u>35.00</u>

[Firma Autorizada]
 FIRMA AUTORIZADA RECIBIÓ CONFORME

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA- Imp. Offset "Jesús del Gran Poder" - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf: 2885 032
 RUC: 0601582935001-del 0001601 al 0001800- F. Autorización 08-ENERO-2020- F. Caducidad 08-ENERO-2021

015

**CEVICHERIA RESTAURAT "LAS DELICIAS
ESMERALDEÑAS"**
ROMERO PARRA RITA BEATRIZ

Dirección:
VIA A MACAS KM 1.5 RIO CURARAY
S/N Y ARAJUNO
PUYO - PASTAZA

FACTURA 001 - 001 -		
Nº 000399		
R.U.C.: 1600371619001		
AUT.S.R.I.: 1125528029		
DA	ME	AN
12	02	2020

Señor.: Homan Hano
Dirección: Quito
RUC/C.I.: 1704933603 Guía de Remisión: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P.UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentos</u>		<u>10=</u>

FORMA DE PAGO	<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO	SUBTOTAL _____ DESCUENTO _____ I.V.A. 0% _____ I.V.A. 12% _____ TOTAL USD: <u>10=</u>
	<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO	
	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO-DEBITO	
	<input type="checkbox"/> OTROS	
	<input type="checkbox"/>	

colorprint Vazquez Benavides Juan Fernando
0983260911 R.U.C.: 0102315165001 - Aut.Nº: 13681
Serie: 000301 al 000400
Fecha de Autorización: 24/Septiembre/2019
Fecha Caducidad: 24/Septiembre/2020

[Signature]
Recibí Conforme

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

NO

013

Miranda Zea Juana Gloria
RESTAURANT
"VIRGEN DEL CISNE"

Dirección: Av. 15 de Noviembre s/n y Riobamba
 Telf. 062 847-912
 TENA - ECUADOR

R.U.C. 0915162085001

FACTURA

S. 003-001

000006483

Aut. S.R.I. 1124846829

Cliente: Homar Haro Ramos

R.U.C.: 1704933003

Dirección: Quito

Telf. 0983105514

FECHA	DIA	MES	AÑO
	<u>12</u>	<u>02</u>	<u>2020</u>

FECHA: AUT. 23 / 05 / 2019 / CADUCA 23 / MAYO / 2020

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
			<u>4.46</u>
	<u>Alimentación</u>		<u>/</u>

FORMA DE PAGO		DOCUMENTO NO CATEGORIZADO	SUBTOTAL
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	 Recibi Conforme	<u>4.46</u>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>		12 % IVA <u>0.54</u>
TARJETA CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>		0 % IVA
OTROS	<input type="checkbox"/>		TOTAL \$ <u>5</u>

JIMENEZ LARA ELIECER NICANOR, IMPRENTA "MULTIGRAFICAS" R.U.C. 0200962314001
 Telf. 2847 682 Autorización S.R.I. 4089 - Núm. del 6101 al 6500 Original: Adquirente/Copia: Emisor

012

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO CATEGORÍA 1
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420.00

BONE CAICEDO
KATIUSCA BANEZA

PREPARACIÓN Y SUMINISTRO DE COMIDA PARA SU CONSUMO
INMEDIATO DE MANERA AMBULANTE

Dirección: Quito s/n y García Moreno

Teléf.: 0993089154

FCO. DE ORELLANA - ORELLANA - ECUADOR

RUC.: 1500620834001

NOTA DE VENTA
SERIE 002 - 001

000006872

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
Autorización: 1126085404

CLIENTE: Homar Haro
DIRECCIÓN: Quito
R.U.C.: 1709933603
FECHA: 13-02-2020 / TELF.: 0983605314

Cant.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	<u>Alimentos</u>		<u>\$ 8.00</u>

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

TOTAL \$. → 8.00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

[Firma]
FIRMA CLIENTE

[Firma]
FIRMA AUTORIZADA

FLORES IBARRA ALFONSO MIGUEL, "IMP. GRAPHIC FLORES" RUC. 1500744204001 TELF.: 0982969976
COCA - Aut. S.R.I. 5634 - fecha 15/ 01/ 2020 del 6701 al 7700 * CADUCA 15/ENERO/2021

011



CHAVEZ MACAY CRISTIAN ALBERTO
 DIRECCION: CENTRAL AV. 9 DE OCTUBRE
 S/N Y SIMON BOLIVAR
 TELFS.: (06) 280-9618 / 0994995071
 FCO. DE ORELLANA - ECUADOR

CALIFICACION ARTESANAL: 064447
 RUC: 131285006600
FACTURA
 SERIE: 002-001-00

000015927

AUT. SR. 1125809329
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Nº del 14.601 al 16.300 • Fecha de AUT. 21/NOVIEMBRE/2019 / FECHA DE CADUCIDAD 20/NOVIEMBRE/2020

13/02/2020

Cliente HOGAR WANO

Dirección: QUITO

RUC: 17104933603

TELF: 0993310551

CANT. PRODUCTO

P. U. P. TOT

1,00	MEIDIO POLLO	9,00	9,00
1,00	BEBIDAS	0,75	0,75

EFFECTIVO 9,75 TOTAL 9,75

CAMBIO 0,00

HORA: 14:35

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	
	DINERO ELECTRONICO	
	TARJ. DE CREDITO/DEBITO	
	OTROS	

Imprenta "Gráficas América"
 Cervio Francisco Cueva Becerra
 RUC: 1712552023001 - AUT. 2201
 LAGO AGRIO - ECUADOR

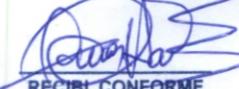
UNA VEZ SALIDA LA MERCADERIA NO ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES
ES UN PLACER SERVIRLE

010

 HOSTAL SALINAS SALINAS LUNA HECTOR FLORESMILO SERVICIOS DE ALOJAMIENTOS POR CORTO TIEMPO EN HOSTALES Dir.: Av. 9 de Octubre s/n. y Aguarico Telf.: 06 - 2861 759 - Cel.: 0968355814 ORELLANA - ECUADOR	R.U.C.: 0103828950001
	FACTURA
	001 - 001 - 000
	001360
	Nº. Aut. S.R.I.: 1125320497
	Fecha de Aut.: 16 / 08 / 2019

Cliente: Homar Llano
 RUC: 170493303 Fecha: 14-02-2020
 Direc: Quito Telf.: 098305514

CANT.	DETALLE	V.UNIT.	VALOR TOTAL
	Hospedaje del día 13 febrero / 2020		26.79

<table border="1"> <tr><td>FORMA DE PAGO</td></tr> <tr><td>EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>TARJETA DE CREDITO / DEBITO <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>OTROS <input type="checkbox"/></td></tr> </table>	FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO / DEBITO <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>	 FIRMA AUTORIZADA  RECIBI CONFORME	SUB TOTAL 26.79 Descuento IVA. 0 % IVA. 12 % 3.21 VALOR TOTAL 30.00
FORMA DE PAGO							
EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>							
DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/>							
TARJETA DE CREDITO / DEBITO <input type="checkbox"/>							
OTROS <input type="checkbox"/>							
Documento Categorizado: NO José M. Venegas Moreno RUC 1704019551001 Tecnimprenta M.V.M. Aut.13490 Cel. 0987504848 Orellana Impresión de 901 al 1400 - Cáuca : 16 / 08 / 2020 - Original ADQUIRIENTE: / Copia EMISOR							

007

Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2020-0031-M

Quito, D.M., 05 de febrero de 2020

PARA: Homar Fernando Haro Ramos
Servidor Público 1

ASUNTO: DELEGACIÓN COMISIÓN DE SERVICIOS A LAS ZONAS 2 y 3

De mi consideración:

Con la finalidad de cumplir con el seguimiento y evaluación del proceso de los Encuentros Comunitarios en la Zona 2 en los distritos: Tena y Orellana, y en la zona 3 distritos: Ambato y Puyo; solicito a Ud. trasladarse en delegación a dichas zonas los días: 10, 11, 12, 13 y 14 de febrero del 2020.

En este sentido, solicito se realice los trámites administrativos correspondientes (viáticos, movilización, consecución de vehículo institucional).

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Felipe Humberto Moscoso Pineda
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Copia:

Sr. Ing. Teodoro Washington Montesinos Reinoso
Subsecretario de Familia

Sr. Espc. Santiago Patricio Enríquez Miranda
Director de Administración de Recursos Humanos

Srta. Econ. Angela de Lourdes Tipán Llasag
Directora de Corresponsabilidad

hh



Firmado electrónicamente por:
**FELIPE HUMBERTO
MOSCOSO PINEDA**

006

Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2020-0034-M

Quito, D.M., 06 de febrero de 2020

PARA: Sra. Mgs. Eliana del Carmen Saltos Abril
Directora Administrativa

ASUNTO: SOLICITUD DE VEHÍCULO

De mi consideración:

En atención a la delegación realizada al analista Sr. Homar Haro, mediante Memorando Nro. MIES-SF-DAF.2020-0031-M con fecha 5 de febrero del presente, solicito se asigne un conductor con vehículo institucional conforme el siguiente itinerario:

FECHA	HORA	PROVINCIA
LUNES 10 DE FEBRERO DE 2020	08H00	QUITO-AMBATO
MARTES 11 DE FEBRERO DE 2020	08H00	AMBATO-PUYO
MIÉRCOLES 12 DE FEBRERO DE 2020	08H00	PUYO-TENA
JUEVES 13 DE FEBRERO DE 2020	08H00	TENA-ORELLANA
VIERNES 14 DE FEBRERO DE 2020	08H00	ORELLANA-QUITO

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Felipe Humberto Moscoso Pineda
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Copia:

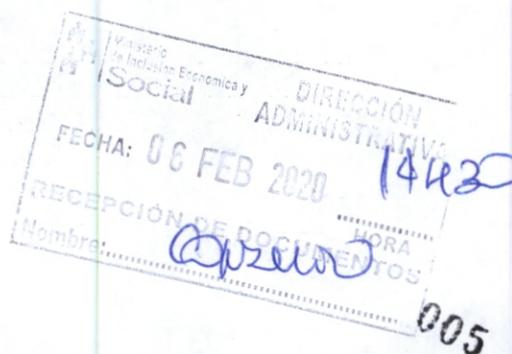
Sr. Espc. Santiago Patricio Enríquez Miranda
Director de Administración de Recursos Humanos

Sr. Ing. Teodoro Washington Montesinos Reinoso
Subsecretario de Familia

Srta. Econ. Angela de Lourdes Tipán Llasag
Directora de Corresponsabilidad

Homar Fernando Haro Ramos
Servidor Público 1

Sr. Ing. Pablo Daniel Naranjo Arcos



Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2020-0034-M

Quito, D.M., 06 de febrero de 2020

Analista de Compras Públicas 1

**Sr. Ing. Vinicio Andres Cifuentes Erazo
Servidor Público 3**

hh



Firmado electrónicamente por:
**FELIPE HUMBERTO
MOSCOSO PINEDA**

004



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

No. 11765

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2020-02-10 Hora 05:00 Hasta 2020-02-14 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN EN BASE AL MEMORANDO NRO. MIES-SF-DAF-2020-0034-M

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2020-02-07

No. Comunicación MIES-SF-DAF-2020-0034-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino QUITO-AMBATO-PUYO-TENA-ORELLANA

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres VEGA HIDROBO FAUSTO RIGOBERTO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1705116026

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0831

Marca / Modelo SUZUKI

Color ROJO

Número Matrícula A2666464

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres FELIPE MOSCOSO

Cargo DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2020-02-07 16:27



003



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

No. 11765

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO
Fecha de Vigencia Desde 2020-02-10 Hora 05:00 Hasta 2020-02-14 Hora 23:55
Motivo MOVILIZACIÓN EN BASE AL MEMORANDO NRO. MIES-SF-DAF-2020-0034-M

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2020-02-07 **No. Comunicación** MIES-SF-DAF-2020-0034-M
Lugar Origen QUITO
Lugar Destino QUITO-AMBATO-PUYO-TENA-ORELLANA
Kilometraje Inicio **Kilometraje Fin**

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres VEGA HIDROBO FAUSTO RIGOBERTO **Cargo** CONDUCTOR
Número de Cédula / Pasaporte 1705116026 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0831 **Marca / Modelo** SUZUKI
Color ROJO **Número Matrícula** A2666464

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres FELIPE MOSCOSO **Cargo** DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2020-02-07 16:27



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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

NO CERTIFICACION
13

FECHA DE ELABORACION		
15	01	20

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

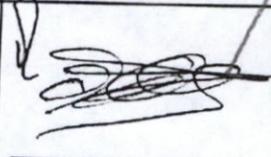
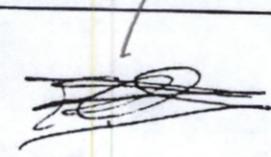
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$17,280.00
57	00	000	002	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$18,280.00
TOTAL										

SON: DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:

Para Lcdo Felipe Humberto Moscoso Pineda, Director de Acompañamiento Familiar, certificación presupuestaria para Viaticos y Subsistencias en el interior y Pasajes al interior, conforme Memorando Nro MIES-SF-DAF-2020-0012-M.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

FECHA:
5/01/2020

001

356

20