

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	09	03	2020
				1102 1099
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SF-DAF-2020-0012-M
				No. Expediente
				569

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1801926427	MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN		

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	224.60
TOTAL PRESUPUESTARIO										224.60
IVA										0.00
SUB - TOTAL										224.60
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										224.60

SON: DOSCIENTOS VEINTICUATRO DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN. VIAJA A BABAHOYO - QUEVEDO. SEGUIMIENTO AL PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR EN LOS DISTRITOS. DEL 18 AL 21-02-2020. MEMO MIES-SF-DAF-DAF-2020-0039-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. MR-VP-IA

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/03/2020	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

19/19 Mony

019

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		09	03	2020	1102	1099

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SF-DAF-2020-0012-M	569

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1801926427	MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/03/2020	 _____	 _____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

018

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	09 03 2020	1099	1099
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SF-DAF-2020-0012-M	569

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1801926427 MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN					

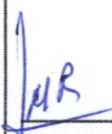
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	224.60
TOTAL PRESUPUESTARIO										224.60
IVA										0.00
SUB - TOTAL										224.60
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										224.60

SON: DOSCIENTOS VEINTICUATRO DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN. VIAJA A BABAHOYO - QUEVEDO. SEGUIMIENTO AL PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR EN LOS DISTRITOS. DEL 18 AL 21-02-2020

1102

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA: 09/03/2020		

017

**DIRECCIÓN FINANCIERA
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

No. CÉDULA:	1801926427	CARGO:	ANALSITA DE FAMILIA
SERVIDOR:	MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIÁN		
LUGAR COMISIÓN:	BABAHOYO - QUEVEDO		
FECHA DE SALIDA:	18/02/2020	HORA:	08H00
FECHA DE RETORNO:	21/02/2020	HORA:	21H00
		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	133,60
2	ALIMENTACION	530303	19,00
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS			152,60

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	152,60
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
Valor que justifica el funcionario			224,60
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			
			224,60

6. OBSERVACIONES

1	NO SE RCONOCÉ LA FACTURA 2367. LA SUMA DE LOS VALORES UNITARIOS NO ES IGUAL AL VALOR TOTAL
2	

Elaborado por:

Martha Rodas

Martha Rodas
PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

[Firma]

CONTABILIDAD

Pagado por:

[Firma]

TESORERÍA

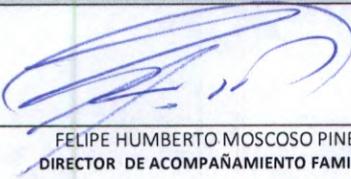
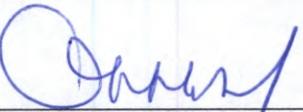
Quito, 9 de marzo de 2020

016

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
 FECHA: 21 MAR 2020 9 HORA:
 DIRECCIÓN FINANCIERA

2145
9547

329

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. 3/ Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2020-0036-M Quito, D.M., 06 de febrero de 2020.				FECHA DE SOLICITUD: 06/02/2020			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA				PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOS RIOS: BABAHOYO y QUEVEDO.				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR			
FECHA SALIDA	HORA SALIDA		FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA			
18/02/2020	08 :00 ✓		21/02/2020 ✓	21:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA.							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: SEGUIMIENTO AL PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR EN LOS DISTRITOS BABAHOYO Y QUEVEDO/2020..							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA	HORA	FECHA	HORA	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO- BABAHOYO	18/02/2020 ✓	08:00 ✓	18/02/2020	14:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BABAHOYO-QUEVEDO	19/02/2020	05:00	19/02/2020	08:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUEVEDO-QUITO	21/02/2020	14:00	21/02/2020 ✓	21:00 ✓	
AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.							
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: PACIFICO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 1039168123			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA ANALISTA DE FAMILIA				 FELIPE HUMBERTO MOSCOSO PINEDA DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR			
FIRMA 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.			
 TEODORO WASHINGTON MONTESINOS REINOSO SUBSECRETARIO DE FAMILIA				<ul style="list-style-type: none"> 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.			

015



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 3/ Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2020-0036-M
Quito, D.M., 06 de febrero de 2020

FECHA DE INFORME : 26/02/2020

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE FAMILIA/SP3.

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
LOS RIOS: BABAHOYO Y QUEVEDO.

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR.

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO: CUMPLIR CON EL SEGUIMIENTO AL PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR/Z5.

SEGUIMIENTO A LOS DISTRITOS DE LA ZONA 5

ZONA	DISTRITO	FECHA	ACTIVIDAD	HORA DE INICIO	HORA DE FINALIZACIÓN	MOVILIZACIÓN	RESPONSABLE
5	BABAHOYO	18/02/2020	TRASLADO DE QUITO- A LA CIUDAD DE BABAHOYO.	08:00	14:00	INSTITUCIONAL	ANALISTA NACIONAL
			RECESO/ALMUERZO	13:00	14:00		
			REUNIÓN DE ANALISIS: ADMINISTRATIVO, NÓMINA DEL EQUIPO TÉCNICO, AVANCES Y CUMPLIMIENTO DEL PROCESO METODOLOGICO 2019/2020	15:00	17:00		DIRECTOR, CORDINADORA DE LA UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL, ANALISTA ZONAL Y ANALISTA NACIONAL.
			ACUERDOS COMPROMISOS Y	16:00	17:00		DIRECTOR, CORDINADORA DE LA UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL, ANALISTA ZONAL Y ANALISTA NACIONAL.
			17:00/18:00	FIN DE JORNADA			
5	BABAHOYO	19/02/2020	DESAYUNO	07:00	07:30		DESAYUNO
			TRANLADO A LAS COMUNIDADES	07:30	09:00		COORDINADOR UTS, SUPERVISOR, ANALISTA ZONAL Y ANALISTA NACIONAL.
			SEGUIMIENTO PRIMERA FAMILIA EN ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR.	09:00	10:30		COORDINADOR UTS, SUPERVISOR, ANALISTA ZONAL Y ANALISTA NACIONAL.
			SEGUIMIENTO SEGUNDA FAMILIA EN ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR.	11:00	12:30		COORDINADOR UTS, SUPERVISOR, ANALISTA ZONAL Y ANALISTA NACIONAL.
			RECESO/ALMUERZO	12:30	13:30		COORDINADOR UTS, ANALISTA ZONAL Y ANALISTA NACIONAL.
			SEGUIMIENTO A LA TERCERA FAMILIA EN ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR.	14:30	17:00		COORDINADOR UTS, SUPERVISOR, ANALISTA ZONAL Y ANALISTA NACIONAL.
			REUNIÓN DE ANALISIS DE LA VISITA A LAS FAMILIAS Y RETROALIMENTACIÓN METODOLÓGICA.	08:00	12:30		COORDINADOR UTS, SUPERVISOR, ANALISTA ZONAL Y ANALISTA NACIONAL.
			17:00/18:00	FIN DE JORNADA			
5	QUEVEDO	20/02/2020	TRASLADO DE LA CIUDAD DE BABAHOYO A LA CIUDAD DE QUEVEDO	05:00	09:00	INSTITUCIONAL	ANALISTA NACIONAL
			RECESO/ADESAYUNO	09:00	09:30		

			SEGUIMIENTO PRIMERA FAMILIA EN ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR.	09:30	12:30	COORDINADOR UTS, SUPERVISOR, ANALISTA ZONAL Y ANALISTA NACIONAL.
			RECESO/ALMUERZO	12:30	13:30	
			SEGUIMIENTO SEGUNDA FAMILIA EN ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR.	13:30	15:30	COORDINADOR UTS, SUPERVISOR, ANALISTA ZONAL Y ANALISTA NACIONAL.
			SEGUIMIENTO A LA TERCERA FAMILIA EN ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR.	16:00	17:30	COORDINADOR UTS, SUPERVISOR, ANALISTA ZONAL Y ANALISTA NACIONAL.
			17:30/19:00	FIN DE JORNADA		
5	QUEVEDO	21/02/2020	DESAYUNO	07:00	07:30	DESAYUNO
			REUNIÓN DE ANALISIS DE LA VISITA A LAS FAMILIAS Y RETROALIMENTACIÓN METODOLÓGICA.	08:00	10:00	COORDINADOR UTS, SUPERVISOR, ANALISTA ZONAL Y ANALISTA NACIONAL.
			REVISIÓN DE SIIMIES ALPFA, REVISIÓN DE SUBIDA DE INFORMACIÓN DE TARJETA DE SALUD Y EDUCACIÓN.	10:00	13:00	COORDINADOR UTS, SUPERVISOR, ANALISTA ZONAL Y ANALISTA NACIONAL.
			ACUERDOS Y COMPROMISOS/FIN DE JORNADA	13:30	14:00	DIRECTOR, CORDINADORA DE LA UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL, EQUIPO TÉCNICO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIOIAR, ANALISTA ZONAL Y ANALISTA NACIONAL.
			RETORNO A LA CIUDAD DE QUEVEDO - QUITO	14:00	21:00	INSTITUCIONAL ANALISTA NACIONAL

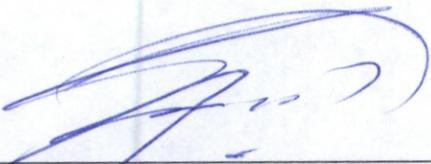
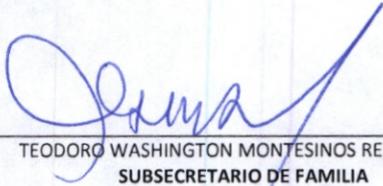
PRODUCTOS: PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO MONITOREADO Y EQUIPOS TÉCNICOS CON REFUERZO METODOLÓGICO.
DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES).

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
18/02/2020	002-001-000005264	ALIMENTACIÓN	5,50
18/02/2020	002-001-000002367	ALIMENTACIÓN	7,20
19/02/2020	004-001000001950	ALIMENTACIÓN	7,00
19/02/2020	004-001000001950	ALIMENTACIÓN	7,00
19/02/2020	002-001-000003221	HOSPEDAJE	33,60
20/02/2020	001-001-000000756	ALIMENTACIÓN	6,50
21/02/2020	001-001-000006381	HOSPEDAJE	100,00
TOTAL			166,80

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA	18/02/2020 /	21/02/2020 /	
HORA	08:00 /	21:00 /	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-BABAHOYO	18/02/2020 /	08:00 /	18/02/2020	14:00 ✓
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BABAHOYO-QUEVEDO	19/02/2020	05:00	19/02/2020	09:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUEVEDO-QUITO	21/02/2020 /	14:00 /	21/02/2020	21:00 ✓

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

OBSERVACIONES	
	
<p>DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA. ANALISTA DE FAMILIA</p>	<p>FELIPE HUMBERTO MOSCOSO PINEDA DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
	<p>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.</p>
<p>TEODORO WASHINGTON MONTESINOS REINOSO. SUBSECRETARIO DE FAMILIA</p>	

012

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

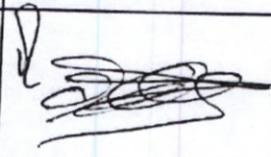
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$17,280.00
57	00	000	002	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$18,280.00
TOTAL										

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:
15/01/2020

011



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. 11800

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 2020-02-18 Hora 05:00 Hasta 2020-02-21 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2020-02-07

No. Comunicación MIES-SD-SF-DAF-2020-0039-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino LOS RIOS - BABAHOYO

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ESTACIO PRIMINTELA LUIS IVAN **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0400992434 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI-5236 **Marca / Modelo** LUV D-MAX 3.5L V6 CD TM 4X4

Color PLATEADO **Número Matrícula** A4678603

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres LCDO. FELIPE MOSCOSO

Cargo DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2020-02-14 14:54



010

Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2020-0039-M

Quito, D.M., 07 de febrero de 2020

PARA: Sra. Lcda. Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva
Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA REALIZAR MONITOREO DE
ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR EN LA ZONA 5

De mi consideración:

Con la finalidad de cumplir con el seguimiento al proceso de implementación del Servicio de Acompañamiento Familiar 2020, se ha procedido a delegar al Licenciado **DANILO FABIÁN MOSQUERA BAUTISTA**, Analista Nacional de la Subsecretaría de Familia ha trasladarse al Distrito Babahoyo los días 18 y 19; y, al Distrito Quevedo el 20 y 21 del mes de febrero del 2020; para cumplir con la agenda planteada (adjunto).

En tal virtud solicito muy comedidamente, dotar de la movilización institucional y conductor, para que el funcionario cumpla con su trabajo a cabalidad en territorio los días anteriormente descritos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Felipe Humberto Moscoso Pineda
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Referencias:

- MIES-SF-DAF-2020-0036-M

Anexos:

- agenda_de_seguimiento_babahoyo0809172001581019952.rar

Copia:

Sra. Mgs. Eliana del Carmen Saltos Abril
Directora Administrativa

Sr. Ing. Pablo Daniel Naranjo Arcos
Analista de Compras Públicas 1

Sr. Ing. Vinicio Andres Cifuentes Erazo
Servidor Público 3

009

Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2020-0039-M

Quito, D.M., 07 de febrero de 2020

dm

008



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

Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2020-03-09 17:12:40 (GMT-5)

Generado por: Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-SF-DAF-2020-0039-M	Doc. Referencia:	MIES-SF-DAF-2020-0036-M
De:	Sr. Lcdo. Felipe Humberto Moscoso Pineda, Director de Acompañamiento Familiar, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Sra. Lcda. Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	DELEGACIÓN PARA REALIZAR MONITOREO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR EN LA ZONA 5	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2020-02-07 (GMT-5)	Fecha Registro:	2020-02-07 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES)	2020-02-14 15:45:04 (GMT-5)	Archivar		7	
Dirección Administrativa	Vinicio Andres Cifuentes Erazo (MIES)	2020-02-13 14:30:18 (GMT-5)	Reasignar	Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES)	6	
Dirección Administrativa	Eliana del Carmen Saltos Abril (MIES)	2020-02-07 15:32:01 (GMT-5)	Reasignar	Vinicio Andres Cifuentes Erazo (MIES)	0	Porceder de acuerdo a disposición de la señora Coordinadora
Coordinación General Administrativa Financiera	Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva (MIES)	2020-02-07 14:41:12 (GMT-5)	Reasignar	Eliana del Carmen Saltos Abril (MIES)	0	Estimada Directora, Autorizado, favor proceder conforme normativa. Saludos,
Dirección de Acompañamiento Familiar	Felipe Humberto Moscoso Pineda (MIES)	2020-02-07 12:00:55 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Dirección de Acompañamiento Familiar	Felipe Humberto Moscoso Pineda (MIES)	2020-02-07 12:00:55 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Dirección de Acompañamiento Familiar	Felipe Humberto Moscoso Pineda (MIES)	2020-02-07 12:00:14 (GMT-5)	Registro	Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva (MIES)	0	

000 007



COAZA VALVERDE GINA LORENA
Servicios de Alimentación Juanita
 Servicios de Alimentación

Dir.: Calle Flores S/N entre 5 de Junio y García Moreno

:- CALIFICACIÓN ARTESANAL 037058 :-

Telfs.: 052-733902/0993288541 BABAHOYO - LOS RÍOS - ECUADOR
 R.U.C.: 1202445894001



FACTURA

N° Aut. SRI.
1125292451

002-001-

000002367

Fecha de Autorización 12-08-2019

Sr.(es): Danielo Mosquera ✓

RUC/CI: 180192692-7

Dirección: Avito

Fecha: 18-02-2020 Guía de Remisión: _____

Cant.	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total
1	Arroz con Menestra y Carne Asada	3.50	6.43
	Arroz con Menestra y Pollo		
	Arroz con Menestra y Chuleta		
	Seco de Carne		
	Seco de Gallina		
	Bandera de Carne		
	Bandera de Gallina		
	Guajita		
1	Caldo de Pata	2.50	
	Gaseosa		
1	Jugo	1.20	
	Agua		
	Almuerzo		

Válido para su Emisión hasta 12-08-2020

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CREDITO O DEBITO	
OTROS	

Entregué Conforme

Recibí Conforme

Sub-Total 12% S.	6.43
Sub-Total 0% S.	
Sub-Total S.	
IVA 12% S.	0.77
Total → S.	7.20

MARIA YOBANDA LARCO MENDOZA / Imprenta y Encuadernación "SELECTA" / Aut. 13857R.U.C. 130030114001 / Telf.: 2731435 / 3 B 1x1 / 000002367 - Los Rios
 COPIA = EMISOR
 ORIGINAL = ADQUIRENTE

Nuestra Prioridad: Calidad y Servicio para Usted
DULCE MARIA BAYAS VALLES
 R.U.C.: 1203350796001 002-001-
FACTURA
000003221

HOTEL
DEL RIO DULCE

Dir.: Av. General Barona 103 y Juan Montalvo
 Celular: 0993791530 - Email: hotel@riobabahoyo@hotmail.com
 Babahoyo - Los Rios - Ecuador - Documento Categorizado: NO

N° Aut. SRI.: 1125699793
 Fecha de Autorización: 30/10/2019

Nombre del Huésped <u>Daniilo Mosquera</u>		Habitación N°: <u>7</u>	N° de Personas:
C.I.: <u>1801926427</u>	R.U.C.:		
Precio Habitación: <u>33,69</u>	Nacionalidad: <u>Ecuatoriana</u>		
FORMA DE PAGO: <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo			

Fecha de Entrada:	Fecha de Salida:	Hora:	V.Unit.	V. Total
<u>18/02/2020</u>	<u>19/02/2020</u>			

Observaciones:

Sub-Total \$ 30.00
 IVA 0% \$
 IVA 12% \$ 3.60
TOTAL \$ 33.60

Fecha de Caducidad: 30/Octubre/2020 ARMENDARIZ LITARDO JOSÉ ENRIQUE / Imprenta "PACIFICO" R.U.C.: 1201333340001 Aut. N° 9958
 Tel.: 0988866228 / 3 Bl. 10052 Desde el 000003001 al 000003300 / Babahoyo-Cos Rios

Forma de Pago

<input type="checkbox"/> Efectivo
<input type="checkbox"/> Dinero electrónico
<input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito/débito
<input type="checkbox"/> Otros

[Signature]
 HOTEL DEL RIO DULCE

GRACIAS POR SU ESTANCIA ORIGINAL=ADQUIRIENTE COPIA=EMISOR



LA SAZÓN MANABA

Quevedo Heredia Alison Lourdes

RUC.: 1207663707001 / AUTORIZACIÓN SRI.: 1125775830

Dir.: Sector Hospital Walter Andrade Solar 4 y Primera

Cels.: 0992378703 / Quevedo - Los Rios - Ecuador

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO / Actividades de Hoteles y Restaurantes Hasta \$ 850

Fecha de autorización: 15 - 11 - 2019

NOTA DE VENTA N° 001-001-00 0000756

▪ Cliente DAVID MOSQUERA				
▪ Dirección QUITO.	FECHA	DIA	MES	AÑO
▪ Telf.		R.U.C. 1801926427	30	02

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
1	CONSUMO DE ALIMENTOS		6,50

IMP. GRÁFICAS GARCÍA de García Ruiz Liliana Mercedes
 Autorización 3426 RUC.: 1204926818001 Telf.: 2759787
 Documento Categorizado: SI
 2 B. 100X2 del 0000601 al 0000800
 Válida su Emisión hasta el 15 de Noviembre del 2020
 ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

TOTAL \$ 6,50

FORMA DE PAGO

Efectivo: \$	
Dinero Electrónico: \$	
Tarjeta de Crédito/ Débito: \$	
Otros: \$	

FIRMA AUTORIZADA REQUIRIMIENTO

PERFORADO



HOTEL TAMPA BAY

LASCANO ALMEIDA HERNAN RODRIGO
RUC. 1801407634001

email: hoteltampabayqvdo28@gmail.com

TELEFOS: 0994008870 - 052763930

N° AUT. 1125660627

FECHA DE AUTORIZACION
23/Octubre/2019

DIREC: AV. 7 DE OCTUBRE 825 ENTRE OCTAVA Y NOVENA
QUEVEDO - ECUADOR

FACTURA 001-001-

000006381

Fecha	DIA	MES	AÑO
	21	02	2020

Documento Categorizado: NO

Señor(es) Hosquerza Bautista Danilo

Direcc: Quito

R.U.C. 1801926427 Teléf: _____

Guia de Remision: _____

CANT.	DESCRIPCION	V. Unitario	TOTAL
1	Hospedaje por 2 dias 19 y 20 de Febrero del 2020		89,29

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

RECEBIDA CON FIRMA
FIRMA AUTORIZADA

SUBTOTAL	89,29
IVA 0 %	
IVA 12%	10,71
TOTAL \$	100,00

Secuencia Aut. del 5701 al 6700 Fecha de cad: 23/Octubre/2020
Original: Adquirente - Copia: Emisor

Cárdenas Wong Edwin Napoleón Imp. Gráficas "CARDENAS"
RUC: 1710373570001 Aut. N° 2348 Quevedo Teléf. 2752572

001