



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

022



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2018      Entidad: 280-9999-0000  
No. CUR: 2897      Tipo Registro: DEV  
Monto: 256,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 256,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 256,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO      Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 1039168123

MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN: POR VIAJE A GUAYAS,  
SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE LA SUBSECRETARIA DE FAMILIA,  
DEL 05 AL 08-06-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

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	25/06/2018	256,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>256,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deducciones:</b>					0,00
					0,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto

**Monto Líquido: 256,00**



22/24  
[Signature]

de fijos

**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		019 06 2018	2897	2865
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2018-0032-M	1582	

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				

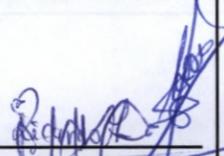
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	256.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>256.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>256.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>256.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS DOLARES

**DESCRIPCION:** MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN: POR VIAJE A GUAYAS, SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE LA SUBSECRETARIA DE FAMILIA, DEL 05 AL 08-06-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

**DATOS APROBACION**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>SOLICITADO</b>		
FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero

MARCELO FABIANO

020

150

## 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		019	06	2018	2897
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2018-0032-M		1582
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:
SOLICITADO		
FECHA:		
	_____ 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	018 06 2018	2865	2865	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2018-0032-M	1582	

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	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	256.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>256.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>256.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>256.00</b>

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN, VIAJE A GUAYAS, SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE LA SUBSECRETARIA DE FAMILIA, DEL 05 AL 08-06-2018

## DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/06/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

## DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

018

**DATOS GENERALES**

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 358

Cédula No.	1801926427	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN	Nivel:	SP3
Salida:	Fecha: 05/06/2018 Hora: 05H00	Retorno:	Fecha: 08/06/2018 Hora: 17H50 Ciudad: GUAYAS

**1. CÁLCULO DE VIATICOS**

Concepto	Valor	Días	Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	3	240,00
Viático ( 100%)	80,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos \$</b>			<b>240,00</b>

Residencia **NO** DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR OCUPADO

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras			0,00

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	135,00
		ALIMENTACION	37,10
		MOVILIZACION	16,00
Total :			172,10

**4. LIQUIDACION**

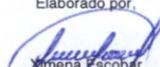
<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado: CUR			0,00
Valor a Justificar 70%		168,00	168,00
Valor sin Justificar 30%		72,00	72,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			240,00
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			16,00
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
			0,00
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			256,00 Compromiso
<b>e) Total a favor del MIES</b>			
			0,00

**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	
2	
3	
4	
5	
6	

**6. RECOMENDACIÓN**

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por:  
  
Ximena Escobar  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 15 de junio del 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social

**MIES**

CONTROL PREVIO:	✓
PRESUPUESTO:	✓
CONTABILIDAD:	✓
TESORERIA:	✓
DESCONCENTRADOS:	✓

Favor atender requerimientos conforme normativa.



RECTORIA FINANCIERA MIES

**15 JUN 2018**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 25 FECHA DE SOLICITUD: 04/06/2018

Table with columns: VIÁTICOS (X), MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS, ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE FAMILIA 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: GUAYAS - GUAYAQUIL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Table with columns: FECHA SALIDA, HORA SALIDA, FECHA LLEGADA, HORA LLEGADA. Values: 05/06/2018, 05:00, 08/06/2018, 17:50

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA-JAANMER CARRERA TOBAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE LA SUBSECRETARIA DE FAMILIA EN LA COORDINACION ZONAL 8

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows for TERRESTRE, AEREO, AEREO, TERRESTRE.

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

Handwritten signatures and names: DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA ANALISTA DE FAMILIA 3; ALEXANDRA NARCISA GUILLEN SALVATIERRA DIRECTORA 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.

- 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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social Secretario

NORA ENCALADA OJEDA SUBSECRETARIA DE FAMILIA

Fecha: 13 JUN 2018 Hora: 16:30

Firma: [Signature] No. Trámite: 3058

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Fecha: 13 JUN 2018 Hora: 11:30

Firma: [Signature] No. Trámite: 3058

Handwritten notes: an.e.H 13-06-2018 14:31 15h

Memorando Nro. MIES-SF-2018-0641-M

Quito, D.M., 04 de junio de 2018

**PARA:** Sr. Mgs. Jaanmer Fernando Carrera Tobar  
**Analista de Corresponsabilidad 3**

Sr. Lcdo. Danilo Fabian Mosquera Bautista  
**Analista de Familia**

**ASUNTO:** DELEGACION

De mi consideración:

Con un cordial saludo, me permito delegar a ustedes con la finalidad de cumplir en la ciudad de Guayaquil los días martes 5 al viernes 8 de junio del presente año, el seguimiento a los procesos: Acompañamiento Familiar, Operatividad actualización Registro Social 2018, Encuentros Comunitarios, Talento Humano y Financieros Distritales de la Coordinación Zonal 8.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Nora Marianela Encalada Ojeda  
**SUBSECRETARIA DE FAMILIA**

Copia:

Srta. Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos  
**Directora de Administración de Recursos Humanos**

Srta. Lcda. Alexandra Narcisa Guillen Salvatierra  
**Directora de Acompañamiento Familiar**



015

**FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS****DATOS DEL SOLICITANTE**

<b>Nombres y Apellidos:</b>	DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA				
<b>Cédula de identidad:</b>	1801926427	<b>Fecha de requerimiento:</b>	04-06-2018		
<b>Cargo:</b>	ANALISTA DE FAMILIA 3	<b>Dirección:</b>	DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR		
<b>RUTA</b>				<b>Nacional ( x )</b>	<b>Internacional ( )</b>
<b>Ida:</b>	QUITO – GUAYAQUIL	<b>Fecha:</b>	05-06-2018	<b>Hora:</b>	07H00
<b>Regreso:</b>	GUAYAQUIL– QUITO	<b>Fecha:</b>	08-06-2018	<b>Hora:</b>	16H00
<b>N° de Documento</b>					<b>Anexo</b> <b>Si ( x ) No ( )</b>

**AUTORIZACIÓN.**- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

**Firma del Requirente**

**Nombre** DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA  
**Ci:** 1801926427  
**Cargo:** ANALISTA DE FAMILIA 3

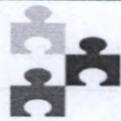
**Autorizado jefe inmediato**  
**Nombre:** ALEXANDRA GUILLEN SALVATIERRA  
**Financiera.**  
**Ci:** 0703191049  
**Cargo:** DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

**Autorizado Dra. Leonor Cobo Vargas**  
**Coordinadora General Administrativo**

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**Nota:** los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

MIES  
Ministerio de Inclusión Económica y Social  
04 JUN. 2018  
Hora: 11:02



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 25. FECHA DE INFORME: 11/06/2018 ✓

#### 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:**  
GUAYAS: GUAYAQUIL/DURÁN

**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:** Seguimiento a los procesos de acompañamiento familiar en la zona 8/del 05 al 08 de junio del 2018.

DÍA	HORA	TEMAS	PRODUCTOS
05/06/2018 Seguimiento Distrito Norte	05h00-06h00	Traslado Quito -Tababela	Llegada al aeropuerto Tababela.
	07h00-08h00	Vuelo a la Ciudad de Guayaquil	Arribo a la ciudad de Guayaquil
	08h00-10h00	Traslado Parroquia Progreso, seguimiento tarjeta de salud.	Traslado a la Parroquia Progreso.
	10h00 - 12h00	Ubicación de Familias del BDHV.	Visita Domiciliaria, seguimiento de tarjetas realizadas
	12h30-13h00	Seguimiento puntos Mintel Parroquia Progreso	Puntos Ubicados.
	13h30-14h00	ALMUERZO	
	14h00 - 17h30	Seguimiento a los procesos de: Talento Humano, financiero y Acompañamiento Familiar.	Reunión de análisis de los procesos de acompañamiento Familiar realizados.
06/06/2018 Seguimiento Distrito Centro Sur	08h00-10h00	Traslado al sector Monte Sinaí, seguimiento tarjeta de salud.	Llegada a la parroquia.
	10h00-10h30	Seguimiento Encuentros Comunitarios	Análisis del desarrollo del encuentro.
	10h00 - 12h00	Ubicación de Familias del BDHV.	Visita Domiciliaria, seguimiento de tarjetas realizadas
	12H:30-13H00	Seguimiento puntos mintel Parroquia Progreso	Puntos Ubicados.
	13H:30-14H:00	ALMUERZO	
	14h00 - 17h30	Seguimiento a los procesos de: Talento Humano, financiero y Acompañamiento Familiar.	Reunión de análisis de los procesos de acompañamiento Familiar realizados.
07/06/2018 Seguimiento Distrito Durán	08h00-10h00	Seguimiento a los procesos de: Talento Humano, financiero y Acompañamiento Familiar.	Tema capacitado
	10h00 - 12h00	Ubicación de Familias del BDHV.	Visita Domiciliaria, seguimiento de tarjetas realizadas.

10013

	12H:30-13H00	Seguimiento puntos mintel Parroquia Progreso	PUNTOS MINTEL UBICADOS
	13H:30-14H:00	ALMUERZO	
	14h00 - 17h00	Seguimiento Encuentros Comunitarios	Análisis del desarrollo del encuentro.
08/06/2018 COORDINACIÓN ZONAL 8.	08h30 -9h00	Traslado a la Coordinación Zonal 8	Equipo Técnico Institución
	10h00-10h30	Reunión Coordinador Zona 8, Talento Humano y Financiero	RETROALIMENTACIÓN DEL SEGUIMIENTO A LOS DISTRITOS DE LA ZONA 8
	11h00 - 13h00	Revisión de estado de seguimiento de los tres distritos zona 8.	Retroalimentación del seguimiento a los distritos de la zona 8.
	13h00 - 14h00	ALMUERZO	
	14h00 - 15h00	Traslado aeropuerto de Guayaquil	Llegada al aeropuerto.
	16h00 - 16h50	Traslado aeropuerto de Guayaquil /Tababela	Llegada al aeropuerto Tababela.
	17h00 - 17h50	Traslado aeropuerto de Tababela/domicilio	Llegada al domicilio

**PRODUCTOS:** Procesos de Acompañamiento Familiar realizados el seguimiento.  
**DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES).**

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
05/06/2018	001-001-000000235	TRANSPORTE AEROPUERTO	16,50
05/06/2018	001-00100-0014754	ALIMENTACIÓN	7,30
05/06/2018	S.003-001-0002702	ALIMENTACIÓN	4,20
06/06/2018	002-001-N°0007478	ALIMENTACIÓN	5,00
06/06/2018	002-001-N°0007483	ALIMENTACIÓN	7,00
06/06/2018	003-001-000011375	ALIMENTACIÓN	5,10
07/06/2018	002-001-0007491	ALIMENTACIÓN	5,00
07/06/2018	001-001-000025923	ALIMENTACIÓN	3,50
08/06/2018	001-001-000008911	HOSPEDAJE	135,00
		<b>TOTAL</b>	<b>188,60</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	05/06/2018	08/06/2018	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	05:00	17:50	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PÚBLICO	QUITO-TABABELA	05-06-2018	05:00	05-06-2018	06:00
AEREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	05-06-2018	07:00	05-06-2018	08:00
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	08-06-2018	16:00	08-06-2018	16:50
TRRESTRE	PÚBLICO	TABABELA-QUITO	08-06-2018	16:50	08-06-2018	17:50

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

OBSERVACIONES	
	<p><b>NOTA</b> 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><b>DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA</b> ANALISTA DE FAMILIA</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><b>Licenciada. NARCISA ALEXANDRA GUILLEN SALVATIERRA</b> DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR</p>	<p><b>Mgs. NORA MARIANELA ENCALADA OJEDA</b> SUBSECRETARIA DE FAMILIA</p>

011

ETKT2692587542704C1  
FECHA/DATE: 05 JUN

VUELO/FLIGHT **0191**

MOSQUERA/DANILO  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **17A**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 34

tame

ETKT2692587542704C2  
FECHA/DATE: 08 JUN

VUELO/FLIGHT **0192**

MOSQUERA/DANILO  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **18D**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 68

tame

	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
FECHA:	11 JUN 2018	HORA:
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE:	Tania Bueno.	<i>[Signature]</i>



Guayaquil, 8 de Junio del 2018

## CERTIFICACION

La Coordinación Zonal 8 certifica que, en la comisión de servicios de los días correspondientes al 05 al 08 de junio del 2018, en el que se delega viajar a la Ciudad de Guayaquil, a realizar el seguimiento de los procesos de la Subsecretaria de Familia; el funcionario DANILO FABIÀN MOSQUERA BAUTISTA, con número de cédula: 1801926427, no recibió hospedaje, ni alimentación en la zona 8.

El mencionado puede hacer uso, de esta certificación para los trámites y descargos financieros en el Ministerio de Inclusión Económica y Social (Planta Central).

Lcdo. Mario Rafael Fernández

C.I 1202352736

ANALISTA ZONAL DE FAMILIA (zona 8)



PICANTERIA PEZ AZUL EXPRESS CEIBOS



MENCIAS CAMPOS VIANKA VIVIANA  
 Venta de Comida y Bebidas en Restaurantes  
 para su Consumo inmediato

R.U.C.: 1204938987001  
 Dirección: C.C. Plaza Ceibos Local A-32 Vía a la Costa Km6,5 sin  
 Telf: 0985964851 email: viankmc1505@hotmail.com  
 Guayaquil - Ecuador

**FACTURA S 001-001-00- 0014754**  
 AUT. S.R.I. # 1122816471  
 Documento Categorizado: No  
 Calificación Artesanal 119690

008

MOLINA POMA WILMER EDUARDO R.U.C. 0911073518001 AUT. 13845 (0014701 - 0016700) ELAB: 24 Mayo 2018 CADUCA 24 Mayo 2019

Nombre: **DANILO F MOSQUERA G** 05/06/2018  
 C/d/Ruc 18019226427 Telf:  
 Dir: **GUAYAQUIL**

CANT	DESCRIPCION	P	Unit	P Tot
100	CHIFLES	0,80		0,80
100	JUGO NARANJA	2,00		2,00
100	ENCEBOLLADO MIXTO	4,50		4,50

EFECT	7,30	Subtotal 1:	7,30
		Descuento :	0,00
		Subtotal 2 :	7,30
		Neto sin IVA	7,30
		Neto con IVA	0,00
		IVA :	0,00
		Recargo :	0,00
AMBIO	0,00	Total :	7,30
ADMIN		14:10 TRS-	00000023977

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO  DINERO ELECTRÓNICO  OTROS   
 ORIGINAL - ADQUIRIENTE / COPIA 1 : EMISOR



**EMPANADAS DE NICO** (AUT. S.R.I. 1122494703)  
**QUINTO FRANCO JOHANA ELIZABETH** **FACTURA**  
 Dir.: Av. 9 de Octubre 808 y Garcia Aviles  
 Guayaquil - Ecuador S. 003 - 001 **0002702**

F. EMISION: 23/Marzo/2018  
 R. U. C. 0950666438001  
 FECHA: 5-Junio-2018 ✓  
 CLIENTE: DANLO MOSQUERA  
 DIRECCION: QUITO  
 RUC/C.I.: 1801926427 TELF.: \_\_\_\_\_

POR LO SIGUIENTE

CANT.	DESCRIPCION	P/Unit.	TOTAL
	Consumo de Alimentos		3,75
	S		S

CADUCA: 23/Junio/2018

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TAREFA PRESTADO   
 OTROS \_\_\_\_\_  
 FRANCO AGUAYO BELLA ERCILIA  
 IMP. FRANCO • RUC 0915276851001 • 2193791  
 AUT. SRI 13407 • SB. 50X2 DEL 250 al 2750  
Davanno Libia  
 FIRMA AUTORIZADA F. RECEPCION CONFORME

SUB-TOTAL \$ 3,75  
 I.V.A. 12% \$ 0,45  
 VALOR TOTAL \$ 4,20

ORIGINAL ADQUIRENTE • COPIA EMISOR









002



**Kfecito**

Murillo Briones Julia Narcisca  
Factura N° 001-001-00

**0025923**

R.U.C. 0918346933001

AUTORIZACION No. 1122590065

Dirección: Malecón s/n y Paz - García Moreno Edif. Jacincros Local # 3 (Junto a Bco. Internacional)  
Teléfonos: (04) 6038018 - 2024139 - Samborombón - Ecuador

R.U.C. 1801926427 ✓

Cliente: **DANILO MOSQUERA** ✓

Fecha: 07/06/2018 ✓

Cant	DETALLE	PVP	Valor
1	ALMUERZO EJECUTIVO	3.13	3.13

ENTERPRIME S.A. / TELF: 2373747 / R.U.C. 0992691328001 / AUTORIZACION 13506

DEL 25501 AL 30500 - IMPRESION: 11/ABRIL/2018 VALDO HASTA 11/ABRIL/2019

SubTotal 3.13

Descuento 0.00

I.V.A. 0.38

TOTAL 3.50

  
Firma Autorizada

  
Recibi Conforme

FORMA DE PAGO:

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA 1: EMISOR - COPIA 2: SRJ - SIN VALOR TRIBUTARIO

001

**HOTEL ONIX GOLD**  
CLAVIJO LEMA LUIS OCTAVIO  
www.hotelonixgold.com  
E-mail: reservas@hotelonixgold.com

R.U.C. 0301635462001  
AUT. S.R.I. 1122330381  
José de Antepara N° 514 e/ Padre Solano y Luis Urdaneta - Telf.: (593-4) 228 4502  
Cel.: 0961 987299 / 0988 743338  
Guayaquil - Ecuador

FACTURA N° 001-001-

000008911

CLIENTE: DANILLO MOSQUERA

CEDULA /RUC 1801926427

DIRECCION: QUITO

TELEFONO:

RECEPCION L. DURAN

SERVICIO DE HOSPEDAJE

ENTRADA			
DIA	MES	AÑO	HAB
05	6	2018	07

SALIDA			
DIA	MES	AÑO	
08	6	2018	

SUBTOTAL 120,54

I.V.A 12% 14,46

**HOTEL ONIX GOLD**  
VALOR A PAGAR 135,00  
**GUAYACIL**

RECEPCION

Impreso en DALO S. A. PBX: 2520698 Gya. R.U.C. 0962137479001 AUT. N° 1978 - 2000 UNID. 2 P. DEL 8226 AL 10225 F. AUTORIZACIÓN: 22/FEBRERO/2018 F. CADUCIDAD: 22/FEBRERO/2019 OIP 17650 ORIGINAL: CLIENTE / COPIA CELESTE: EMISOR

FORMA DE PAGO	EFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	OTROS