

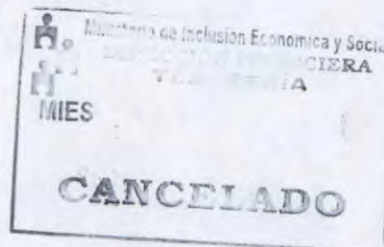
Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019
No. CUR: 3579
Monto: 320,00
IVA: 0,00
Sub Total: 320,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 320,00

Entidad: 280-9999-0000
Tipo Registro: DEV

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 1039168123

MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN.- VIAJE A GUAYAQUIL,
SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y
BALCONES DE SERVICIO DISTRITALES ZONA-8, DEL 13 AL 17-05-2019.
CONTROL PREVIO PD-XE-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	20/06/2019	320,00	0,00
Sub - Total				320,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

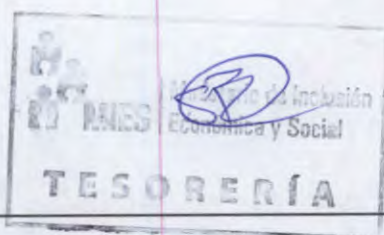
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 320,00



22/02/2019

20/06/2019

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 2019	3579	3547
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0143-M	1833	
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	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN.- VIAJE A GUAYAQUIL, SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y BALCONES DE SERVICIO DISTRITALES ZONA-8, DEL 13 AL 17-05-2019. CONTROL PREVIO PD-XE-NG.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero

MARÍA ORRANGO

020

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 2019	3579	3547	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0143-M	1833		
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

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		018 06 2019	3547	3547
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0143-M	1833	
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			

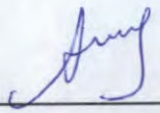
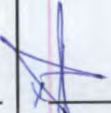
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN.- VIAJE A GUAYAQUIL, SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y BALCONES DE SERVICIO DISTRITALES ZONA-8, DEL 13 AL 17-05-2019.

3579

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/06/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

018

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 386

DATOS GENERALES

Cédula No.	1801926427	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN	Nivel:	SP3
Salida:	Fecha: 13/05/2019 Hora: 10h00	Retorno:	Fecha: 17/05/2019 Hora: 18h00 Ciudad: GUAYAS-GUAYAQUIL

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	4	320,00
Viático	0,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			320,00

Residencia #N/A #N/A OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
Total reembolso				0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	180,00
			ALIMENTACION	48,20
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				228,20

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos				320,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00		0,00
Valor a Justificar	70%	224,00		224,00
Valor sin Justificar	30%	96,00		96,00
Valor que justifica el funcionario				320,00
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				320,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 776, FECHA REPISADA
2	
4	

5. 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,

PAUL DÍAZ
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 17 de junio de 2019

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

CONTROL PREVIQ: ☒

PRESUPUESTO: ☒

CONTABILIDAD: ☒

TESORERIA: ☒

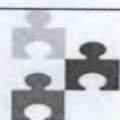
DESCONCENTRADOS: ☒

avor atender requerimiento,
Informe normativa.

CTORA FINANCIERA MIL

17 JUN 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. 19-SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0089-M Quito, D.M., 08 de mayo de 2019				FECHA DE SOLICITUD: 08/05/2019			
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 GUAYAS - GUAYAQUIL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR			
FECHA SALIDA	HORA SALIDA			FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA		
13/05/2019	10:00			17/05/2019	18:00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y BALCONES DE SERVICIO DISTRITALES-ZONA 8.							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA	HORA	FECHA	HORA	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MIES PLANTA CENTRAL- GUAYAQUIL.	13/05/2019	10:00	13/05/2019	18:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	COORDINACIÓN-Z8- JUAN GÓMEZ RENDON (PROGRESO), EL MORRO, COORDINACIÓN-Z8.	14/05/2019	08:00	14/05/2019	17:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	COORDINACIÓN-Z8- MONTE SINAI (SERGIO TORAL, LA, VALERIO ESTACIO, THALIA TORAL), ISLA TRINITARIA., DISTRITO CENTRO SUR.	15/05/2019	08:00	15/05/2019	18:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	COORDINACIÓN-Z8- DURÁNTARIFA, TAURA, SAMBORONDON, DIRECCIÓN DISTRITAL COORDINACIÓN-Z8.	16/05/2019	08:00	16/05/2019	18:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	COORDINACIÓN-Z8-MIES PLANTA CENTRAL, DOMICILIO.	17/05/2019	10:00	17/05/2019	18:00	
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			
[Firma de Danilo Fabian Mosquera Bautista]				[Firma de Linley Francoisse Barragán Pinos]			
DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA ANALISTA DE FAMILIA				Linley Francoisse Barragán Pinos 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.			
[Firma de María Augusta Montalvo Cepeda]							
MARÍA AUGUSTA MONTALVO CEPEDA SUBSECRETARIA DE FAMILIA							



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. MIES-SF-DAF-2019-0089-M

FECHA DE INFORME: 20/05/2019

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

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 y BALCONES DE SERVICIO DISTRITALES-ZONA 8.

DÍA	HORA	ACTIVIDAD	PRODUCTOS
13/05/2019	10:00-18:00	Traslado desde la Quito -Guayaquil	Llegada a la Ciudad de Guayaquil.
14/05/2019	08:00 - 08:30	Traslado de los equipos técnicos a la Parroquia Juan Gómez Rendón, sector Cerecita San Cristóbal, Barrio la Peñas, Barrio las Piedras.	Llegada a los sectores
	08:30 - 10:30	Seguimiento de soporte técnico metodológico, a la Técnicas de Acompañamiento Familiar: Joyce Maridueña.	Seguimiento realizado, a la Técnica de Acompañamiento Familiar: Joyce Maridueña.
	10:30 - 13:00	Seguimiento de soporte técnico metodológico, a la Técnicas de Acompañamiento Familiar: Yajaira Batioja.	Seguimiento realizado, a la Técnica de Acompañamiento Familiar: Yajaira Batioja.
	13:00 - 14:00	Almuerzo	Actividad Cumplida
	14:00-15:00	Traslado de los desde los sectores al distrito.	Llegada a la Dirección Distrital Centro Sur.
	16:00 - 17:00	Reunión con Analista Zonal, Coordinadora UTS y Técnicas de Acompañamiento Familiar.	Revisión de metodología de AF-2019/Acuerdos y Compromisos
15/05/2019	08:00 - 08:30	Traslado de los equipos técnicos a la Parroquia Monte Sinai, sectores: Flor de Bastión, Sergio Toral, Monte Lindo	Llegada a los sectores
	08:30 - 13:00	Seguimiento de soporte técnico metodológico, a la Técnicas de Acompañamiento Familiar: Pedro Xavier Paredes Fernández, Leonardo Tello, Susana María del Rodríguez del Rosario, Rosa Anneliesa Lindao Hermenejildo.	Seguimiento y soporte técnico realizado a los equipos técnicos de Acompañamiento Familiar Distrito Centro Sur.
	13:00 - 14:00	Almuerzo	Actividad Cumplida
	14:00-15:30	Traslado de los desde los sectores al distrito.	Llegada a la Dirección Distrital Centro Sur.
	16:00 - 18:00	Reunión con Analista Zonal y Coordinadora UTS, Balcones de Servicio	Revisión de metodología de AF-2019/Acuerdos y Compromisos

16/05/2019	08:00 - 08:30	• Traslado de los equipos técnicos al sector de la Cooperativa Héctor Cobos, sector el arbolito.	• Llegada a los sectores
	08:30 - 13:00	• Seguimiento de soporte técnico metodológico, a la Técnicas de Acompañamiento Familiar: Joyce Maridueña.	• Seguimiento realizado, a la Técnica de Acompañamiento Familiar: Joyce Maridueña.
	10:30 - 12:30	• Seguimiento de soporte técnico metodológico, a la Técnicas de Acompañamiento Familiar: Flor Verónica Eras Prado, Sixto Boanerges Vega Márquez.	• Seguimiento realizado, a la Técnica de Acompañamiento Familiar: Yajaira Batioja.
	12:30 - 13:30	Almuerzo	• Actividad Cumplida
	13:30-14:30	• Traslado de los desde los sectores al distrito.	• Llegada a la Dirección Distrital Durán.
	14:00 - 18:00	Reunión con Analista Zonal y Coordinadora UTS, Balcones de Servicio	• Revisión de metodología de AF-2019/Acuerdos y Compromisos
17/05/2019	08:00-10:00	Reunión con Analista Zonal y Coordinadoras- UTS, Balcones de Servicio	• Revisión de informe final del Levantamiento del Registro Social 2018-Z8.
	10:00-18:00	Retorno desde la Ciudad de Guayaquil/Quito.	• Llegada al domicilio Quito.

PRODUCTOS: Equipos Técnicos con soporte técnico.

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

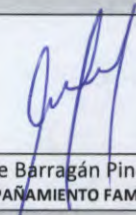
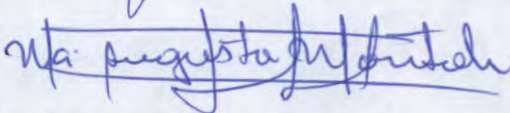
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
13/05/2019	001-001-000000406	ALIMENTACIÓN	10,00
13/05/2019	001-001-000000776	ALIMENTACION	10,00
14/05/2019	001-001-000023275	ALIMENTACION	7,80
14/05/2019	001-001-000000778	ALIMENTACION	5,00
15/05/2019	001-001-000023325	ALIMENTACION	6,00
15/05/2019	001-001000023312	ALIMENTACION	7,20
16/05/2019	002-0010011503	ALIMENTACION	7,20
16/05/2019	001-001-000000786	ALIMENTACION	5,00
17/05/2019	001-001-000011141	HOSPEDAJE	180,00
TOTAL			238,2

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	13/05/2019	17/05/2019	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	10:00	18:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MIES PLANTA CENTRAL- GUAYAQUIL	13/05/2019	10:00	13/05/2019	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	COORDINACIÓN-Z8- JUAN GÓMEZ RENDÓN, SECTOR CERECITA SAN CRISTÓBAL, SECTOR LAS PEÑAS, BARRIO LAS PIEDRAS.COORDINACIÓN-Z8.	14/05/2019	08:00	14/05/2019	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	COORDINACIÓN-Z8- PARROQUIA MONTE SINAI, SECTORES: FLOR DE BASTIÓN, SERGIO TORAL, MONTE LINDO, DISTRITO CENTRO SUR.	15/05/2019	08:00	15/05/2019	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	COORDINACIÓN-Z8- TRASLADO DE LOS EQUIPOS TÉCNICOS AL SECTOR DE LA COOPERATIVA HÉCTOR COBOS, SECTOR EL ARBOLITO.COORDINACIÓN-Z8.	16/05/2019	08:00	16/05/2019	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	COORDINACIÓN-Z8-MIES PLANTA CENTRAL, DOMICILIO.	17/05/2019	10:00	17/05/2019	18:00

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

OBSERVACIONES	
	
DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA ANALISTA DE FAMILIA	Linley Francoisse Barragán Pinos DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR
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
	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.
MARÍA AUGUSTA MONTALVO CEPEDA SUBSECRETARIA DE FAMILIA	

"Contribuyente Régimen Simplificado"

SANDU-FRUTA-LAO

LLORENTY MENDEZ JOSÉ VICENTE

Venta de Comidas y Bebidas para su Consumo Inmediato

Dir.: Coop. Dos Pinos Juan Pío Montufar
s/n y Abdón Calderón *Telf.: 023 710 529
0988 331 455 *Santo Domingo - Ecuador

R.U.C.: 1706239702001

NOTA DE VENTA

SERIE 001-001-

000000406

Fecha de Aut.: 16/04/2019

AUT. SRI N° 1124640784

Cliente: Daniela MontenegroDirección: Ami's Telf.: _____RUC: 1801926427 Día 13 Mes 05 Año 19

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
	Consumo		10 ⁰⁰
	de alimentos		
			

EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO DEBITO
DINERO ELECTRONICO	OTROS

TOTAL \$ 10⁰⁰

ESTE VALOR INCLUYE I.V.A.

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMSOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

IMP. RIERA 3703098 - * RIERA MENDEZ NORBERTO LICARION RUC: 1706551163001 AUT. 2198

1 BL. # 401 - 500 - * FECHA DE CADUCIDAD 16 - ABRIL - 2020

MONTOS AUTORIZADO POR TRANSACCION: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420.0

CEDENO HIDALGO SEGUNDO ANTONIO

**VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
PARA SU CONSUMO INMEDIATO**

Garcia Aviles 213 y Av. 9 de Octubre Cel: 0997985670

E-mail: segundo_123@hotmail.com * Guayaquil - Ecuador

R.U.C.: 0911072015001

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

AUT. SR.I.: 1124392433

FACTURA

S-001-001-00

0023312

F. AUTORIZACIÓN: 01/MARZO/2019

Día Mes Año

FECHA	15/05/10
-------	----------

Sr. (s): DANILLO ROSQUERA

Ciudad: Quito Telf.: _____

Dirección: TOZA

R.U.C. No.: 1801926427

[illegible]

FORMA DE PAGO

Electrónico:	
Dinero Electrónico:	
Tarjeta de Crédito / Débito:	
Otros:	

SON: _____ Dólares

Dólares

SUB-TOTAL	16.43
-----------	-------

DESCUENTO

I.V.A.	0%
--------	----

I.V.A. 12%	77
------------	----

TOTAL	97.25
-------	-------

MARIN SANCHEZ MARCO ANTONIO - R.U.C. 0995343001 - AUT. 2226
20 BL. 100X2 (22001 - 24000) • CADUCA: 01/MARZO/2020

20 BL 100X2 (22001 - 24000) • CADUCA: 01/MARZO/2020

ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA - EMISOR

COMEDOR MI SOCIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

Padre Solano N° 309 entre Escobedo y Boyacá - Telf. 2300370

Calificación Carnet Artesanal 002892 - Guayaquil - Ecuador

RUC. 0911566487001 - AUT. SRI 1124754553 - Fecha Autorización 08/05/2019

FACTURA 002-001 N° 0011503

Documento
Categorizado: NO

FECHA 16-05-2019 / GR

CLIENTE DANIEL MOSQUERA

DIRECCION *Qu'ho*

C.I./R.U.C. 180/426427 / TELF.

[illegible]

Forma de Pago		 RECIBI CONFORME  FIRMA AUTORIZADA	Sub-Total	\$ 7 ²⁰
Efectivo	✓		Descuento	
Dinero Electrónico			IVA 0%	
Tarjeta Crédito/Débito			IVA %	
Otros			TOTAL	\$ 7 ²⁰

Jenny Myrian Tolozano Zúñiga - Imp. Mercury RUC. 0907432934001 Aut. 13724
11351/11750 - Caduca 08/Mayo/2020

Original: Cliente Copia 1: Emisor Copia 2: Sin valor Tributario

MARTINEZ LOZA MANUEL MARCELO

ASADERO CHANITO 7

ACT. DE HOTELES Y RESTAURATES \$420.00

José de Antepara 517 y Luis Urdaneta

Email: virgi.ram38@gmail.com

Telf.: 0991278109 * Guayaquil - Ecuador

R.U.C. 1310879026001

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

NOTA DE VENTA - RISE

SERIE-001-001-

№ 000000786

Aut. S.R.I. 1123853438

Fecha de Autorización: 26 / 11 / 2018

Día Mes Año

Fecha: 16 05 10

Sr. (es): DANILLO MOSQUERA

Dirección: QUITO

R.U.C. / C.I.: 1801926427 Telf.:

[illegible]

José Luis Mosquera Viejo (Imprenta EXITO - Telfs.: 2571607 - 2573945) • R.U.C. 0915455810001 • Aut. 13671
3 Bl. (100x2) del 0000501 al 0000800 • Impreso: 26 / NOVIEMBRE / 2018 • CADUCA: 26 / NOVIEMBRE / 2019

Paul H. Hume B.

**HOTEL
ONIX GOLD**

CLAVIJO LEMA LUIS OCTAVIO
www.hotelonixgold.com
E-mail: hotelonixgold@gmail.com

RUC: 0301635462001
AUT. SRI. 1123605022
10 - 10 - 2018

Dir: José de Antepara 514 y Padre Solano
Luis Urdaneta Telf: 042 284 502
Cel: 0981 987 299 / 0988 743 338
Guayaquil - Ecuador

FACTURA 001-001-**000011141**

17/05/19

CLIENTE:

DANILO MOSQUERA

CEDULA/RUC

1801926427

DIRECCION: QUITO

TELEFONO:

RECEPCION Rodrigo

SERVICIO DE HOSPEDAJE

**HOTEL
ONIX GOLD**

ENTRADA

DIA	MES	AÑO	HAB
13	5	2019	03

SALIDA

DIA	MES	AÑO
17	5	2019

SUBTOTAL

160,71

I.V.A 12%

19,29

HOTEL ONIX GOLD

Tarifa 0%

TOTAL A PAGAR

180,00

RECEPCION GUAYAQUIL

Firma Emisor

Firma Cliente

FORMA DE PAGO	CANTIDAD	TARJETA DE CREDITO	DINERO ELECTRONICO	OTRAS FORMAS DE PAGO

Colleges Rueda María Belén, Raygraph, Ruc: 1714818600001 Aut. 3989 Telfax: 2508-361 - del 10228 al 11225 - Imp.: 10 - 10 - 2018
VALIDO HASTA 10 DE OCTUBRE 2019 DOCUMENTO NO CATEGORIZADO Original: Cliente Celeste Emisor



Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0089-M

Quito, D.M., 08 de mayo de 2019

PARA: Sr. Lcdo. Danilo Fabian Mosquera Bautista
Analista de Familia

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA SEGUIMIENTO AL SERVICIO DE
ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR EN GUAYAS

De mi consideración:

Por medio del presente, en el marco del proceso de seguimiento que se realiza al Servicio de Acompañamiento Familiar desde el nivel central, solicito se efectué el mencionado proceso en la Zona 8, para tal efecto delego se movilice desde el día lunes 13 al viernes 17 de mayo de 2019,

En tal razón, sírvase proceder con los trámites administrativos correspondientes para su salida, (Se gestione la movilización, alimentación y hospedaje)

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Econ. Linley Francoisse Barragán Pinos

DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Anexos:

- agenda_2019.rar

Copia:

Srta. Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos

Directora de Administración de Recursos Humanos

dm



Firmado electrónicamente por:
**LINLEY
FRANCOISSE
BARRAGAN PINOS**



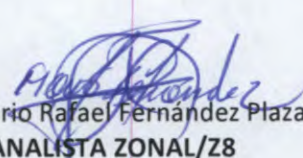
Ministerio
de **Inclusión**
Económica y Social

CERTIFICACIÓN

Guayaquil 17, de mayo del 2019

La Coordinación Zonal 8, certifica que: el compañero **DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA**, con cedula de identidad No. 1801926427, no recibió ningún tipo de alimentación, ni hospedaje de esta coordinación, durante la comisión de servicio los días **13, 14, 15, 16 y 17** de mayo del año en curso.

El funcionario puede hacer uso del presente, para sus descargos financieros en Planta Central/del **MIES**.


Lic. Mario Rafael Fernández Plaza
ANALISTA ZONAL/Z8



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. 10341

002

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-05-13 Hora 05:00 Hasta 2019-05-17 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR AL FUNCIONARIO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-05-09

No. Comunicación MIES-SF-DAF-2019-0095-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino ZONA 8

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres RIVERA RODRIGUEZ DARWIN DANIEL

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1713705737

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa LEA0622

Marca / Modelo

CHEVROLET

Color GRIS

Número Matrícula

A580841

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ECON. LINLEY BARRAGÁN

Cargo DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-05-10 12:26



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	386	07	06	19
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,264.15
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$1,264.15
TOTAL										

SON: MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO DOLARES CON 15/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: LINLEY BARRAGAN PINOS/ DIRECTOR DE ACOMPANAMIENTO FAMILIAR, ACTUALIZACION DE CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y SUBSISTENCIA EN EL INTERIOR CONFORME MEMORANDO MIES-SF-DAF-2019-0143-M DE 5 DE JUNIO 2019, SERVIRA PARA CUBRIR ACTIVIDAD DEL PERSONAL DE DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO, CORRESPONSABILIDAD, Y SUBSECRETARIA DE FAMILIA, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA: