



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

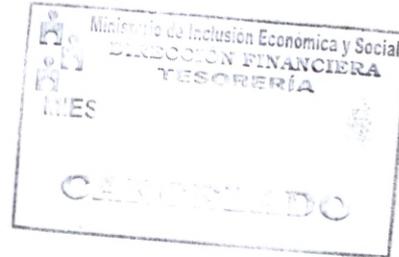
Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 4051 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 159,20
IVA: 0,00

Sub Total: 159,20

Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 159,20



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 1039168123

MOSQUERA BAUTISTA DAANILO FABIAN.- VIAJE A GUAYAQUIL,
SEGUIMIENTO AL REGISTRO DE INFORMACION DE TARJETA DE
CORRESPONSABILIDAD DE LOS 3 DISTRITOS DE LA ZONA-8, DEL 19 AL
21-06-2019. CONTROL PREVIO MA-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	05/07/2019	159,20	0,00
Sub - Total				159,20	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 159,20



20/20 Alvar

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	03 07 2019	4051	4042	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0143-M	2064	
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	159.20
									TOTAL PRESUPUESTARIO	159.20
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	159.20
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	159.20

SON: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MOSQUERA BAUTISTA DAANILO FABIAN.- VIAJE A GUAYAQUIL, SEGUIMIENTO AL REGISTRO DE INFORMACION DE TARJETA DE CORRESPONSABILIDAD DE LOS 3 DISTRITOS DE LA ZONA-8, DEL 19 AL 21-06-2019. CONTROL PREVIO MA-XE-NG.

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

MARÍA T. JARA

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	03 07 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					4051 4042
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0143-M		2064	
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		03	07	2019	4042
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SF-DAF-2019-0143-M	2064

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				

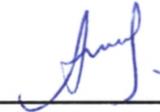
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	159.20
TOTAL PRESUPUESTARIO										159.20
IVA										0.00
SUB - TOTAL										159.20
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										159.20

SON: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MOSQUERA BAUTISTA DAANILO FABIAN.- VIAJE A GUAYAQUIL, SEGUIMIENTO AL REGISTRO DE INFORMACION DE TARJETA DE CORRESPONSABILIDAD DE LOS 3 DISTRITOS DE LA ZONA-8, DEL 19 AL 21-06-2019.

4051

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 03/07/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Cpr. # 4042 p

016



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°: **386**

Cédula No.	1801926427	Cargo:	SP3
Funcionario	MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN	Nivel:	ANALISTA
Salida:	19/06/2019 12H30	Retorno:	21/06/2019 17H30
		Ciudad:	GUAYAQUIL

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
			0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160,00

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADEROS	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	90,00
			ALIMENTACION	21,20
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				111,20

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:			
Valor a Justificar	70%	112,00	111,20
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Valor que justifica el funcionario			159,20
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			
			159,20

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

[Signature]

DIRECTORIA FINANCIERA MIES

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

5. RECOMENDACIÓN

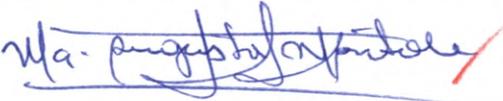
Analizada la documentación que sustenta la solicitud de pago, se determina que: la documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que es procedente realizar los registros contables- presupuestarios que correspondan, la autorización y el pago correspondiente

Quito, 02 de julio del 2019

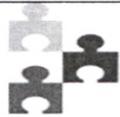
[Signature]
MATILDE ANDRADE MUÑOZ
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

02 JUL 2019

OK 015
12h

 Ministerio de Inclusión Económica y Social							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 24 Memorando Nro. MIES-SF-2019-0635-M Quito, D.M, 18 de junio de 2019.				FECHA DE SOLICITUD: 18/06/2019			
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	
19/06/2019		13:30		21/06/2019		18:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: SEGUIMIENTO AL REGISTRO DE INFORMACIÓN DE TARJETA DE CORRESPONSABILIDAD DE LOS TRES DISTRITOS-ZONA 8.							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA	HORA	FECHA	HORA	
TERRESTRE	PUBLICO	QUITO - AEROPUERTO TABABELA	19/06/2019	13:30	19/06/2019	15:00	
AEREO	TAME	AEROPUERTO TABABELA - GUAYAQUIL	19/06/2019	18:30	19/06/2019	19:30	
AEREO	TAME	AEROPUERTO GUAYAQUIL - AEROPUERTO TABABELA	21/06/2019	14:30	21/06/2019	15:30	
TERRESTRE	PUBLICO	TABABELA-QUITO	21/06/2019	15:30	21/06/2019	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			
 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.			
				<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 			
MARÍA AUGUSTA MONTALVO CEPEDA SUBSECRETARIA DE FAMILIA				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
 Fecha: 20 JUN 2019 Hora: 16:00
 Firma:  No. Trámite: 1327



Ministerio
de **Inclusión**
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES, Memorando Nro. MIES-SF-2019-0635-M Quito, D.M., 18 de junio de 2019.

FECHA DE INFORME :
24/06/2019

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: REALIZAR EL SEGUIMIENTO AL REGISTRO DE INFORMACIÓN DE LA TARJETA DE CORRESPONSABILIDAD (MATRIZ EXCEL) DE LOS EQUIPOS TÉCNICOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, DISTRITOS: NORTE, CENTRO SUR y DURÁN DE LA ZONA-8.

DÍA	HORA	ACTIVIDAD
19/06/2019	13:30-15:00	Traslado Aeropuerto de Tababela.
	18:30 - 19:30	Traslado Quito -Guayaquil.
	19:30-21:00	Reunión en la Coordinación Zonal 8, con el Analista Zonal y Coordinadoras de la Unidad de Trabajo Social del Distrito Centro Sur.
	21:00-22:00	Merienda.
	22:00-20:30	Fin de jornada- Llegada al hotel.
20/06/2019	07:00-08:00	Desayuno
	08:00 - 13:00	Seguimiento al Equipo Técnico de Acompañamiento Familiar del Distrito Centro Sur.

	13:00-14:00	Almuerzo
	14:00 - 18:00	Seguimiento al equipo Técnico de Acompañamiento Familiar, Distrito Norte.
	18:00-19:00	Merienda
	19:00-20:00	Fin de jornada- Llegada al hotel.
21/06/2019	07:00-08:00	Desayuno
	08:00-12:00	Seguimiento al equipo Técnico de Acompañamiento Familiar, Distrito Durán.
	12:00-12:30	Almuerzo
	12:30-13:00	Traslado al aeropuerto de Guayaquil.
	14:30-15:30	Traslado Guayaquil-Quito.
	15:30-17:30	Traslado al aeropuerto Tababela.

PRODUCTOS: Información de Tarjeta de Corresponsabilidad de los tres distritos, procesada en la matriz Excel.

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
19/06/2019	S-001-001-00000859	CONSUMO DE ALIMENTOS.	8,20
20/06/2019	S-001-001-000024118	CONSUMO DE ALIMENTOS.	7,00
20/06/2019	S-001-001-000001628	CONSUMO DE ALIMENTOS.	6,00
21/06/2019	S-002-001-000005115	HOSPEDAJE (dos días).	90,00
TOTAL			111,20

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	19/06/2019	21/06/2019	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	13:30	17:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PUBLICO	QUITO - AEROPUERTO TABABELA	19/06/2019	13:30	19/06/2019	15:00
AEREO	TAME	AEROPUERTO TABABELA - GUAYAQUIL	19/06/2019	18:30	19/06/2019	19:30
AEREO	TAME	AEROPUERTO GUAYAQUIL - AEROPUERTO TABABELA	21/06/2019	14:30	21/06/2019	15:30
TERRESTRE	PUBLICO	TABABELA-QUITO	21/06/2019	15:30	21/06/2019	17:30

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

OBSERVACIONES	
 DANILLO FABIÁN 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
 MARÍA AUGUSTA MONTALVO CEPEDA SUBSECRETARIA 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.

HOSTAL QISQUIS
Ludeña Jiménez Judith Margoth
R.U.C. 1714701222001
Dir.: Qisquis # 917 y García Moreno
Telf.: 2286260
GUAYAQUIL - Ecuador
hostalquisquis2016@outlook.com
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 14/FEBRERO/2019

FACTURA

SERIE 002-001

000005115

AUT. S.R.I. 1124300247

DOCUMENTO CATEGORIZADO : NO

Cliente: DAVIDO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA
RUC/C.I.: 1801926427 Fecha: 21-06-2019
Dirección: QUITO

Cant.	DESCRIPCION	P. Unitario	Valor
1	Habitacion 15 dias 19 y 20 de junio del 2019		80,36
CANCELADO			
 HOSTAL QISQUIS <i>Simplemente Acojedor</i> Dir.: Qisquis #917 Entre José Antepara y García Moreno RUC: 1714701222001			
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	DINERO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO <input type="checkbox"/>
SON: <u>NOVENTA</u>			
FIRMA AUTORIZADA: <u>Sanchez</u>		DOLARES	
		SUB-TOTAL 12% <u>80,36</u>	
		SUB-TOTAL 0%	
		DESCUENTO	
		SUB-TOTAL <u>80,36</u>	
		I.V.A. 12% <u>9,64</u>	
		VALOR TOTAL \$ <u>90,00</u>	

MARTIN DELGADO CARLOS FRANCISCO - R.U.C. 0902107689001 AUT. S.R.I. 1833
4BL. 100X2 DEL 0004976 AL 05375 FECHA DE CADUCIDAD 14/FEBRERO/2020 Cel.: 0981307543
ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR



Memorando Nro. MIES-SF-2019-0635-M

Quito, D.M., 18 de junio de 2019

PARA: Shirley Paola Vasco Ramón
Analista de Proyecto de Inversión 3

Soledad del Rocío Unaicho Reinoso
Servidor Público 4

Sra. Lcda. Lidia Edith Pasto Agualongo
Técnica de Familias

Homar Fernando Haro Ramos
Servidor Público 1

Srta. Psic. Katerine Mishel Calahorrano Flores
Servidor Público 1

Sr. Mgs. Antonio Xavier Zapata Tapia
Analista de Protección Familiar 3

Sr. Lcdo. Danilo Fabian Mosquera Bautista
Analista de Familia

Sra. Econ. Tathiana Maricela Gamboa Cordones
Analista de Protección Familiar 2

ASUNTO: Delegación visitas a territorio, seguimiento de Corresponsabilidad

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento y seguimiento a los procesos de la Subsecretaría de Familia respecto al registro de tarjetas de salud y educación, delego a Ustedes a trasladarse territorio a nivel nacional, los días 19, 20 y 21 de junio de 2019, conforme al siguiente detalle:



006

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SF-2019-0635-M

Quito, D.M., 18 de junio de 2019

FUNCIONARIO/A	ZONA DE PLANIFICACIÓN	DISTRITO
Shirley Paola Vasco Ramón	ZONA 3	Latacunga
Soledad del Rocío Unaicho Reinoso	ZONA 3	Riobamba
Lidia Edith Pasto Agualongo	Zona 4	Chone
Homar Fernando Haro Ramos	Zona 4	Portoviejo
Katerine Mishel Calahorrano Flores	Zona 4	Jama
Antonio Xavier Zapata Tapia	Zona 5	Guaranda
Tathiana Maricela Gamboa Cordones	Zona 5	Babahoyo
Danilo Fabian Mosquera Bautista	Zona 8	Guayaquil

En este sentido, solicito se realice los trámite administrativos correspondientes (viáticos, movilización, compra de pasajes aéreos).

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda
SUBSECRETARIA DE FAMILIA

Copia:

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

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

Sra. Econ. Linley Francoisse Barragán Pinos
Directora de Acompañamiento Familiar



Firmado electrónicamente por:
**MARIA AUGUSTA
MONTALVO CEPEDA**

005



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA			
Cédula de identidad:	1801926427	Fecha de requerimiento:	18/06/2019	
Cargo:	ANALISTA DE FAMILIA	Dirección:	DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	
RUTA			Nacional (X)	Internacional ()
Ida:	QUITO/GUAYAQUIL	Fecha:	19/06/2019	Hora: 18:30
Retorno:	GUAYAQUIL/QUITO	Fecha:	21/06/2019	Hora: 14:20
N° de Documento:	Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 24 Memorando Nro. MIES-SF-2019-0635-M Quito, D.M., 18 de junio de 2019			Anexo Si (X) No ()

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 descuenta 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
ANALISTA DE FAMILIA
1801926427

Autorizado jefe inmediato
Linley Françoisse Barragán Pinos
CI: 0201318300
DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Autorizado Dra. Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

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.

18062019
16:43

Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto



NOMBRE MOSQUERABAUTISTA DANILO FABIA	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL	
VUELO EQ0317	DE QUITO	A GUAYAQUIL	FECHA 19JUN19
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 18:00	ASIENTO 22F	CLASE K
NÚMERO DE SECUENCIA 42	HORA DE SALIDA 18:30	BOLETO ELECTRÓNICO 2692135061187	RESERVA N4VSV
TIER LEVEL			

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 24 JUN 2019 HORA: 11:30

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE:

tame

ETKT 2692135061187C2

FECHA/DATE: 21 JUN **0310**

MOSQUERABAUTISTA/DAN

EQUIP/BAGT:

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **12A**

PUERTA/GATE:



REFERENCIA: 99

PNR: N4VSV

EMBARQUE/BOARDING: 13:50

Ministerio de Transportación y Social
 DIRECCION ADMINISTRATIVA PASAJES
 FECHA: 21 JUN 2019
 HORA: 13:50
 COMENTARIOS



CERTIFICACIÓN

Guayaquil, 21 de junio del 2019

La Coordinación Zonal 8, certifica que: **DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA**, con cedula de identidad No. 1801926427, no recibió ningún tipo de alimentación, ni hospedaje de la Coordinación Zonal 8, durante la comisión de servicios los días **19, 20, y 21** de junio 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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

001

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
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 6 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 REQUERENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/06/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero