

023

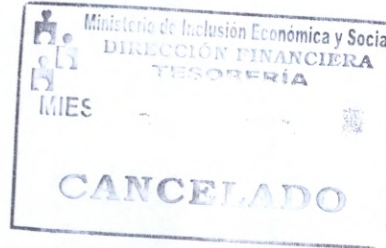


Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 6720 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 240,00
IVA: 0,00
Sub Total: 240,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 240,00



Estado: APROBADO

Descripción:

MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN.- VIAJE A NAPO-PUYO,
SEGUIMIENTO AL PROCESO DE "ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR ZONA-8,
DEL 03 AL 06-09-2019. CONTROL PREVIO RZ-AB-XE-NG.

Cuenta Monetaria No.: 1039168123

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	14/10/2019	240,00	0,00
Sub - Total				240,00	0,00

Retenciones							
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 240,00



23/23 Hoy

19/10/2019

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	04 010 2019	6720	6695
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0173	3327
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	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN - VIAJE A NAPO-PUYO, SEGUIMIENTO AL PROCESO DE "ACOMPANAMIENTO FAMILIAR ZONA-8, DEL 03 AL 06-09-2019. CONTROL PREVIO RZ-AB-XE-NG.

DATOS APROBACION

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

MARIA TORRADO

021

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		04 010 2019	6720	6695	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0173	3327		
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		03 010 2019	6695	6695	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SF-DAF-2019-0173	
					No. Expediente	
					3327	
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

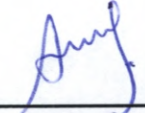
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN.- VIAJE A NAPO-PUYO, SEGUIMIENTO AL PROCESO DE "ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR ZONA-8, DEL 03 AL 06-09-2019.

6720

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 03/10/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 452

Cargo: ANALISTA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Cédula No. 1801926427

Funcionario MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN

Nivel: SP3

Salida: 03/09/2019 05H00 Retorno: 06/09/2019 18H00 Ciudad: NAPO - PUYO

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	3	240,00
Viático (100%)			0,00
			240,00

Residencia NO DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO

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
		ALIMENTACION	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	150,00
		ALIMENTACION	23,35
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	173,35

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		240,00	
(-) Anticipo entregado: CUR			
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	
b) Total por reembolso de gastos		0,00	
c) Total por liquidacion de compras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario		240,00	Compromiso
e) Total a favor del MIES		0,00	

5. OBSERVACIONES

--	--

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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO: ☒

PRESUPUESTO: ☒

CONTABILIDAD: ☒

TESORERÍA: ☒

DESCONCENTRADOS: ☒

Favor atender requerimiento conforme normativa.

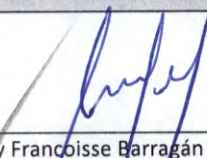
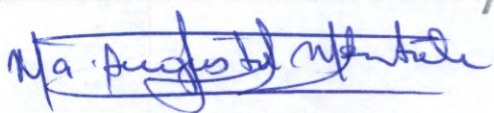
DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

HA:

Quito, 03/10/2019

Elaborado por
RICARDO ZAMBRANO
ANALISTA FINANCIERO

3 OCT 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. 38/ Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0265-M Quito, D.M., 30 de agosto de 2019.				FECHA DE SOLICITUD: 30/08/2019			
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		
03/09/2019	05 :00		06/09/2019		18:00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: -SEGUIMIENTO AL PROCESOS DE: ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR-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	03/09/2019	05:00	03/09/2019	07:00	✓
AEREO	TAME	AEROPUERTO TABABELA - GUAYAQUIL	03/09/2019	09:00	03/09/2019	09:50	✓
AEREO	TAME	AEROPUERTO GUAYAQUIL - AEROPUERTO TABABELA	06/09/2019	14: 20	06/09/2019	15:10	✓
TERRESTRE	PUBLICO	TABABELA-QUITO	06/09/2019	15:30	06/09/2019	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 Barragan 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			
MARIA 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.			

Fecha: 30 SEP 2019

Hora: 18:41

No. Trámite: 1841

Fecha: 13 SEP 2019

Hora: 18:41

Firma:  No. Trámite: 1841



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 38/ Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0265-M Quito, D.M., 30 de agosto de 2019.

FECHA DE INFORME : 09/09/2019

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 -ZONA 8.

FECHA	HORA	DISTRITO	ACTIVIDAD	RESPONSABLES
03/09/2019	05:00-07:00	NORTE	TRASLADO AL AEROPUERTO TABABELA	ANALISTA NACIONAL
	09:00-09:50		TRASLADO QUITO/GUAYAQUIL	ANALISTA NACIONAL
	09:50-10:00		TRASLADO AL DISTRITO TARQUI	ANALISTA NACIONAL ANALISTA ZONAL
	10:00-12:30		SEGUIMIENTO A LOS EXPEDIENTES DE LAS FAMILIAS INMERSAS EN EL PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR 2019.	ANALISTA NACIONAL ANALISTA ZONAL COORDINADORA UTS SUPERVISOR
	12:30-13:30		RECESO/ALMUERZO	
	13:30-17:00		SEGUIMIENTO (REUNIÓN DE TRABAJO) A LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ADQUISICIÓN DE PRENDAS TÉCNICAS	DIRECTOR, COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL, ANALISTA ZONAL, RESPONSABLE DE LA UNIDAD FINANCIERA, DIRECTOR DEL DISTRITO
	17:00-18:00		MERIENDA	
	18:00-20:00		TRASLADO AL HOTEL	
04/09/2019	07:00-08:00	CENTRO SUR	DESAYUNO	
	08:00-9:00		TRASLADO AL DISTRITO CENTRO SUR	ANALISTA NACIONAL ANALISTA ZONAL
	10:00-12:30		SEGUIMIENTO A LOS EXPEDIENTES DE LAS FAMILIAS INMERSAS EN EL PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR 2019.	ANALISTA NACIONAL ANALISTA ZONAL COORDINADORA UTS SUPOERVISOR
	12:30-13:30		RECESO/ALMUERZO	
	13:30-17:00		SEGUIMIENTO (REUNIÓN DE TRABAJO) A LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ADQUISICIÓN DE PRENDAS TÉCNICAS	DIRECTOR, COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL, ANALISTA ZONAL, RESPONSABLE DE LA UNIDAD FINANCIERA, DIRECTOR DEL DISTRITO.
	17:00-18:00		MERIENDA	
	18:00-20:00		TRASLADO AL HOTEL	
05/09/2019	07:00-08:00	DURÁN	DESAYUNO	
	08:00-9:00		TRASLADO AL DISTRITO DURÁN	ANALISTA NACIONAL ANALISTA ZONAL

06/09/2019	10:00-12:30	COORDINACIÓN ZONAL 8	SEGUIMIENTO A LOS EXPEDIENTES DE LAS FAMILIAS INMERSAS EN EL PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR 2019.	ANALISTA NACIONAL ANALISTA ZONAL COORDINADORA UTS SUPERVISOR
	12:30-13:30		RECESO/ALMUERZO	
	13:30-17:00		SEGUIMIENTO (REUNIÓN DE TRABAJO) A LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ADQUISICIÓN DE PRENDAS TÉCNICAS	DIRECTOR, COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL, ANALISTA ZONAL, RESPONSABLE DE LA UNIDAD FINANCIERA, DIRECTOR DEL DISTRITO
	17:00-18:00		MERIENDA	
	18:00-20:00		TRASLADO AL HOTEL	
	07:00-08:00		DESAYUNO	
	08:00-12:00		REUNIÓN DE TRABAJO (EVALUACIÓN, ACUERDOS Y COMPROMISOS) EDIFICIO COORDINACIÓN ZONAL 8	COORDINADOR ZONA 8 RESPONSABLE FINANCIERA DE LA COORDINACIÓN ZONAL 8 ANALISTA NACIONAL ANALISTA ZONAL
	12:00-12:30		RECESO/ALMUERZO	
	12:30-13:30		TRASLADO AL AEROPUERTO DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL	ANALISTA NACIONAL
	14:20-15:10		TRASLADO DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL A LA CIUDAD DE QUITO	ANALISTA NACIONAL
	15:30-18:00		LLEGADA AL DOMICILIO	ANALISTA NACIONAL

PRODUCTOS: Equipos Técnicos con soporte técnico.

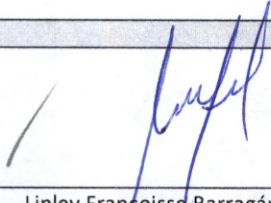
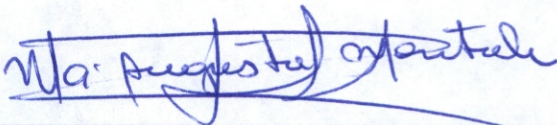
DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES).

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
03/09/2019	001-001-000001019	ALIMENTACIÓN	6,40
03/09/2019	001-001-000070829	ALIMENTACION	3,25
04/09/2019	001-001-000001020	ALIMENTACION	3,50
04/09/2019	002-001-0003483	ALIMENTACION	3,75
05/09/2019	002-001-0003489	ALIMENTACION	3,25
05/09/2019	001-001-000001023	ALIMENTACION	3,20
06/09/2019	002-001-000005176	HOSPEDAJE	150,00
		TOTAL	173,35

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	03/09/2019	06/09/2019	
HORA	05:00	18:00	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PUBLICO	QUITO – AEROPUERTO TABABELA	03/09/2019	05:00	03/09/2019	07:00
AEREO	TAME	AEROPUERTO TABABELA - GUAYAQUIL	03/09/2019	09:00	03/09/2019	09:50
AEREO	TAME	AEROPUERTO GUAYAQUIL- AEROPUERTO TABABELA	06/09/2019	14: 20	06/09/2019	15:10
TERRESTRE	PUBLICO	TABABELA-QUITO	06/09/2019	15:30	06/09/2019	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	

Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0265-M

Quito, D.M., 30 de agosto de 2019

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

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA SEGUIMIENTO EN LA ZONA 8.

De mi consideración:

Con la finalidad de dar seguimiento a los procesos de Acompañamiento Familiar y Corresponsabilidad, delegó a Usted trasladarse, los días 03, 04, 05 y 06 de septiembre de 2019 respectivamente, para trabajar en los distritos de la zona 8: Norte, Centro Sur y Durán, y cumplir con la agenda planteada.

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Econ. Linley Francoisse Barragán Pinos
DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Anexos:
- agenda_septiembre_2019.rar

Copia:
Srta. Lcda. Ambar Alexandra Carranza Murillo
Educadora de Desarrollo Infantil Integral CDI

dm

MINISTERIO DE
INCLUSIÓN ECONÓMICA
Y SOCIAL

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA		
Cédula de identidad:	1801926427	Fecha de requerimiento:	30/08/2019
Cargo:	ANALISTA DE FAMILIA-SP3	Dirección	DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR
RUTA			Nacional (x) Internacional ()
Ida:	QUITO/GUAYAQUIL	Fecha:	03/09/2019
		Hora:	09:00
Retorno:	GUAYAQUIL/QUITO	Fecha:	06/09/2019
		Hora:	14:20
N° de Documento:	Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0265-M Quito, D.M., 30 de agosto 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 manuscrita]
Firma del Requirente

Nombre: DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA

C.I: 1801926427

Cargo: SP3

Autorizado Jefe Inmediato

Nombre: Linley Francoisse Barragán Pinos

C.I: 0207318300

Cargo: DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Autorizado: Dra. Aida Leonor Cobo Vargas

COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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.

Fecha:

30/08/2019

Ho:

10:34

tame

VUELA ECUADOR

012

Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto

**NOMBRE**
MOSQUERABAUTISTA
DANILO FABIA**VIAJERO FRECUENTE****SERVICIO ESPECIAL****VUELO**
EQ0193**DE**
QUITO**A**
GUAYAQUIL**FECHA**
03SEP19**PUERTA****HORA DE EMBARQUE**
08:30**ASIENTO**
12A**CLASE**
R**NÚMERO DE SECUENCIA**
21**HORA DE SALIDA**
09:00**BOLETO ELECTRÓNICO**
2692135167114**RESERV**
NEEWM**TIER LEVEL**

	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
FECHA:	09 SEP 2019	HORA:
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE:	Mary chamy	

011

tame

VUELA ECUADOR

Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto

**NOMBRE**
MOSQUERABAUTISTA
DANILO FABIA**VIAJERO FRECUENTE****SERVICIO ESPECIAL****VUELO**
EQ0193**DE**
QUITO**A**
GUAYAQUIL**FECHA**
03SEP1**PUERTA****HORA DE EMBARQUE**
08:30**ASIENTO**
12A**CLASE**
R**NÚMERO DE SECUENCIA**
21**HORA DE SALIDA**
09:00**BOLETO ELECTRÓNICO**
2692135167114**RESERV**
NEEWM**TIER LEVEL**

010

tame

ETKT 2692135167114C2

FECHA/DATE: 06SEP

VUELO/FLIGHT: 0310

MOSQUERABAUTISTA/DAN

EQUIP/BAGT:

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 15C

PUERTA/GATE:



PNR: NEEWM

REFERENCIA: 66

EMBARQUE/BOARDING: 13:50

Ministerio de Inclusión Económica y Social		DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES	
FECHA:	09 SEP 2019	HORA:	
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS			
NOMBRE:	Marychany		

Fusion Latina Cda. Miraflores, Av. Principal y Calle 3ra.
* Local 206 * Cel.: 0993883937
Guayaquil - Ecuador
Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes
R.U.C. 0923068712001 - ACTIVIDADES DE SERVICIO HASTA \$420.0 -
* Contribuyente Régimen Simplificado * - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$4200.0 -
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI N° Autorización S.R.L. 1124545093

NOTA DE VENTA N° 001-001-000070829

Fusion Latina

Fecha/Hora : 03/09/2019 12:54 pm

Nombre: Danilo Mosquera

RUC/Ced/Pass: 1801926427

Email:

Telefono:

Direccion:

1 Almuerzo A: \$ 3.25

Sub Total \$ 3.25

IVA \$ 0.00

Total \$ 3.25

Efectivo..... \$ 3.25

Firma Autorizada Recibi Conforme
IMPRESO EN STILINDGRAF S.A. * R.U.C. 0992528567001 * AUT. 8294 * Tel: 04-6008636 / 04-2374640
Fecha de Aut. 29/MARZO/2019 * Valido: 29/MARZO/2020 * Num 54455 al 74450 / OPK. 47963
Original: Adquiriente / Copia1: Emisor / Copia2: S.R.L. - Sin Valor Tributario

José Luis Mosquera Viejo (Imprenta EXITO - Telfs.: 2571607 - 2573945) • R.U.C. 0915455810001 • Aut. 13671
5 Bl. (100x2) del 0001001 al 0001500 • Impreso: 19 / AGOSTO / 2019 • CADUCA: 19 / AGOSTO / 2020

Original: ADQUIRIENTE
Copia: EMISOR

003

HOSTAL QUISQUIS

Ludeña Jiménez Judith Margoth

R.U.C. 1714701222001

Dir.: Quisquis # 917 y García Moreno

Telf.: 2286260

GUAYAQUIL - Ecuador

hostalquisquis2016@outlook.com

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 14/FEBRERO/2019

**FACTURA**

SERIE 002-001

000005176

AUT. S.R.I. 1124300247

DOCUMENTO CATEGORIZADO : NO

Cliente: DANILO FABIAN MOSQUEDA B.
 RUC/C.I.: 1801926427 Fecha: 06-09-2019
 Dirección: QUITO.

Cant.	DESCRIPCION	P. Unitario	Valor			
03	Hospedaje por 3 noches		133,93			
	Del 3 al 5 de Septiembre					
	HOSTAL QUISQUIS					
	<i>Simplemente Asociador</i>					
	Dir.: Quisquis # 917 Entre José Antepara y García Moreno					
	RUC: 1714701222001					
	CANCELADO					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	OTROS	SUB-TOTAL 12%	133,93
	☒				SUB-TOTAL 1%	
					DESCUENTO	
					SUB-TOTAL	133,93
					I.V.A. 12%	16,07
					VALOR TOTAL \$	150,00

SON:

Ciento cincuenta

DOLARES

FIRMA AUTORIZADA

RECIBO CONFORME

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

002

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

452

FECHA DE ELABORACIÓN

19

07

19

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	\$8,400.00
57	00	000	009	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$9,400.00
TOTAL										

SON: NUEVE MIL CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: ECON. LINLEY FRANCOISSE BARRAGAN PINOS DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA CUBRIR VIATICOS Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS SERVIDORES DE LA SUBSECRETARIA DE FAMILIA Y SUS DIRECCIONES, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SF-DAF-2019-0173-M, SE ADJUNTA CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP, LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF:386

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:
19/07/2019

Funcionario Responsable

Director Financiero

001

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO. CERTIFICACION

FECHA DE ELABORACIÓN

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

452

19 07 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	\$8,400.00
57	00	000	009	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$9,400.00
TOTAL										

SON: NUEVE MIL CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: ECON. LINLEY FRANCOISSE BARRAGAN PINOS DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR , CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA CUBRIR VIATICOS Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS SERVIDORES DE LA SUBSECRETARIA DE FAMILIA Y SUS DIRECCIONES, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SF-DAF-2019-0173-M, SE ADJUNTA CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP, LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF:386

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:
19/07/2019

Funcionario Responsable

Director Financiero