



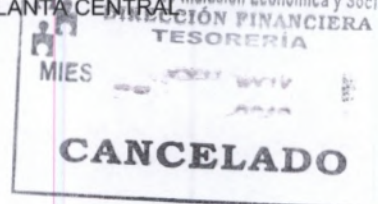
Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000
No. CUR: 2651 Tipo Registro: DEV
Monto: 60,29
IVA: 0,00
Sub Total: 60,29
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 60,29

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO

Descripción:

MACIAS QUIMIZ MARIA ANGELICA: POR VIAJE A CHIMBORAZO,
VERIFICACIÓN DE ALERTA PRESENTADA SOBRE IRREGULARIDAD DE
PAGP DEL BDH Y PENSIONES, DEL 03 AL 04-05-2017.MJ-BN.

Cuenta Monetaria No.: 2200186268

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	31/05/2017	60,29	0,00
Sub - Total				60,29	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

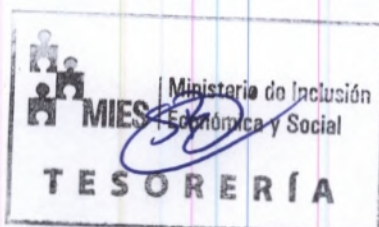
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 60,29



19/19 May

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

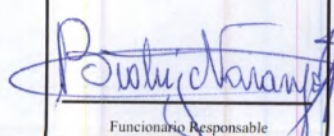
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc					
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	<table border="1"> <tr> <td>023</td> <td>05</td> <td>2017</td> </tr> </table>			023	05	2017
023	05	2017							
Unid. Desc:	0000		No. CUR	2651					
			No. Original	2560					
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente					
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SANCCO-DCO-2017-0093-M	1299					
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV			
Banco:		Cuenta Monetaria:							
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0					
Beneficiario:	1310713985	MACIAS QUIMIZ MARIA ANGELICA							

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	60.29
TOTAL PRESUPUESTARIO										60.29
IVA										0.00
SUB - TOTAL										60.29
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										60.29

SON: SESENTA DOLARES CON 29/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MACIAS QUIMIZ MARIA ANGELICA: POR VIAJE A CHIMBORAZO, VERIFICACIÓN DE ALERTA PRESENTADA SOBRE IRREGULARIDAD DE PAGP DEL BDH Y PENSIONES, DEL 03 AL 04-05-2017.MJ-BN.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	 Functionario Responsable	 Director Financiero

MARIA ARANGO

017

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		023	05	2017	2651 2560
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SANCCO-DCO-2017-0093-M		1299	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1310713985	MACIAS QUIMIZ MARIA ANGELICA				

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		022 05 2017	2560	2560	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SANCCO-DCO-2017-0093-M	
					No. Expediente	
					1299	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0
Beneficiario:	1310713985		MACIAS QUIMIZ MARIA ANGELICA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	60.29
TOTAL PRESUPUESTARIO										60.29
IVA										0.00
SUB - TOTAL										60.29
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										60.29

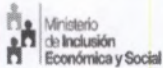
SON: SESENTA DOLARES CON 29/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MACIAS QUIMIZ MARIA ANGELICA.- POR VIAJE A CHIMBORAZO, VERIFICACIÓN DE ALERTA PRESENTADA SOBRE IRREGULARIDAD DE PAGP DEL BDH Y PENSIONES, DEL 03 AL 04-05-2017.

CUR 2651

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/05/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**Certificación N°: **59****DATOS GENERALES**

Cédula No.	1310713985	Cargo:	ASISTENTE
Funcionario	MACÍAS QUIMIZ MARIA ANGELICA	Nivel:	SPA4
Salida:	03/05/2017 06h00	Retorno:	04/05/2017 11h00
		Ciudad:	Chimborazo

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

Residencia **NO** DIRECCION DE CONTROL DE OPERACIONES

#N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	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	18,00
			ALIMENTACION	18,29
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	36,29

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos			80,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00	
Valor a Justificar	70%	56,00	36,29	
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00	
Valor que justifica el funcionario			60,29	
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				
			60,29	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

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,

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 22 de mayo de 2017

22 MAY 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO: ☒
PRESUPUESTO: ☒
CONTABILIDAD: ☒
TESORERIA: ☒
DESCONCENTRADOS: ☒

Por atender requerimiento, conforme normativa.

22 MAY 2017

002560



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-SANCCO-DCO-2017-0242-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

08/05/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MACIAS QUIMIZ MARIA ANGELICA

PUESTO QUE OCUPA:

SP1 - ASISTENTE

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Chimborazo, Riobamba - Columbe

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Dirección de Control de Operaciones

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ma. Angélica Macías

Milton Andres Gutierrez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

Miercoles, 03 de mayo de 2017

06:00 Salida desde la ciudad de Quito con destino al ciudad Riobamba, Provincia Chimborazo, Parroquia Columbe

10:30 Llegada al DISTRITO MIES - Riobamba, y traslado a la parroquia Columbe

11:30 Llegada a la parroquia Columbe, inicio de actividades de supervisión.

11:45 Supervision a la Cooperativa Accion y Desarrollo.

12:45 Traslado a la matriz de la Cooperativa Accion y Desarrollo en la ciudad de Riobamba

13:30 Llegada a la ciudad de Riobamba, para la debida supervisión a la Matriz de la Coac Acción Y Desarrollo

15:30 Fin de la supervisión a la COAC

16:00 Almuerzo.

17:00 Traslado al hotel.

Jueves, 04 de mayo de 2017

08:00 Salida al distrito (MIES).

09:00 Desayuno.

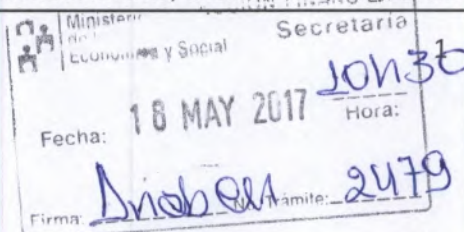
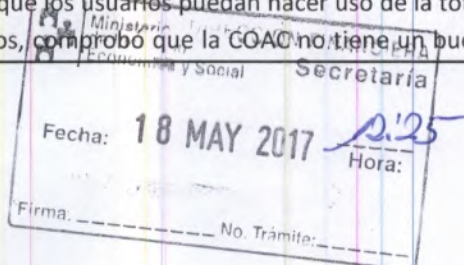
10:00 Traslado a la ciudad de Quito.

13:00 Llegada a la ciudad de Quito, Oficina.

PRODUCTOS ALCANZADOS

Se realizó la visita a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Acción y Desarrollo, Parroquia Columbe, debido a las alertas presentadas mediante correo electrónico por parte del Balcón De Servicio Del Distrito Riobamba, poniendo en conocimiento que, en la parroquia Columbe se han presentado varias irregularidades en la agencia de la mencionada COAC, donde se pudo conversar con dos funcionarios de la cooperativa, el señor Jose Naranjo (Oficial de Crédito) y el señor Manuel Lema (Jefe de caja de la Coopertiva), se comunicó el motivo de la visita, indicando las anomalías que han presentado los usuarios para el cobro del (BDH) y Pensiones.

Se constató que el señor Manuel Lema, jefe de caja, brinda información errónea a los usuarios del (BDH) y Pensiones, menciona que, *ya no son usuarios, y que además solicitan dejar un saldo en la cuenta*, sin que los usuarios puedan hacer uso de la totalidad de su dinero. El personal de Supervisión Puntos Pagos, comprobó que la COAC no tiene un buen control interno, debido a eso, no presentan



generando preocupación, enojo y temor con el tema del pago del BDH y Pensiones.

Los funcionarios mencionaron que son nuevos, que no tienen conocimiento alguno de las diferentes alertas en su contra, que según este año no se ha aperturado ninguna cuenta, indicando también que, todos los documentos se envían a la matriz en Riobamba, cada fin de mes.

Después de visitar la Agencia de la COAC en Columbe, el personal de SPP se dirigió a la Matriz con el fin de corroborar la información, la visita fue atendida por el Contador General, el señor Anibal Valdiviezo, a quien se le preguntó por la documentación de los usuarios, indicando que la documentación de todas las agencias reposa en el archivo general de la COAC, que en ese momento no nos podía ayudar, comprometiéndose a enviar lo solicitado hasta el día lunes 8 de mayo a través de correo electrónico, además supo indicar que tenía conocimiento de algunas anomalías que se presentaban en Columbe, razón por la cuál, ya se había realizado un llamado de atención al Jefe de Caja, Señor Lema.

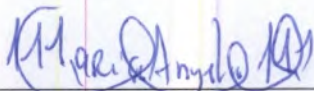
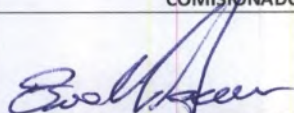
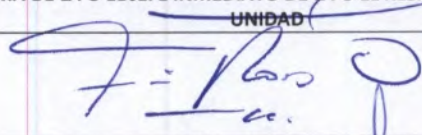
DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
03 de mayo de 2017	0000191	Alimentacion	6,00
03 de mayo de 2017	0021689	Hospedaje	18,00
03 de mayo de 2017	0006331	Alimentación	7,30
03 de mayo de 2017	000202515	Alimentación	4.99
SUMAN:			USD\$36.20

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03/05/2017	04/05/2017	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 hh:mm	06:00	13:00	

TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - RIOBAMBA	03-05-2017	06:00	03-05-2017	10:30	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA - COLUMBE	03-05-2017	10:45	03-05-2017	11:30	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	COLUMBE - RIOBAMBA	03-05-2017	12:45	03-05-2017	13:30	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA - QUITO	04-05-2017	10:00	04-05-2017	13:00	

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

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  MARIA ANGELICA MACIAS ASISTENTE DE LA DIRECCIÓN DE CONTROL DE OPERACIONES	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
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  MGS. BADIH ARANA DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  MGS. FRANKLIN ROBLES SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-SANCCO-DCO-2017-0242-M**
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **02/05/2017**

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MARÍA ANGÉLICA MACÍAS QUIMIZ

PUESTO QUE OCUPA:
ASISTENTE SP1

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
RIOBAMBA - CHIMBORAZO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE CONTROL DE OPERACIONES

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

03-05-2017

06:00

04-05-2017

11:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Badih Javier Arana González, María Angélica Macías Quimiz y Milton Andrés Gutiérrez García.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Verificación de alerta presentada sobre la irregularidad de pago del BDH y Pensiones en la ciudad de Riobamba de la Provincia de Chimborazo.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA A hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO – RIOBAMBA	03-05-2017	06:00	03-05-2017	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA - QUITO	04-05-2017	07:00	04-05-2017	11:00

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:
BANCO PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA:
2200186268

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

MARÍA ANGÉLICA MACÍAS QUIMIZ
ASISTENTE SP1

BADIH JAVIER ARANA GONZÁLEZ
DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES

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.

FRANKLIN ROBLES

SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES

ENMARFOD S.A.

R.U.C. 1792677718001

FACTURA

S 005 - 001

No. 000202515

Aut. SRI. No

0305201701200500100020251517926777180

ENMARFOD S.A.

JOSE BOSMEDIANO E13-20 Y SERGIO JATIVA
Telf.: 2266418 - 2466310 - QUITO - ECUADOR

CONTRIBUYENTE ESPECIAL SEGÚN
RESOLUCIÓN No. 000

FECHA: 03 05 2017
DÍA MES AÑO

CLIENTE: MARIA ANGELICA MACIAS

E-MAIL: sistemas@grupotcg.com

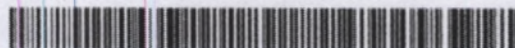
DIRECCIÓN: QUITO

TELÉFONO: 2930391

RUC/CI: 1310713985

CLAVE DE ACCESO:

FORMA PAGO: EFECTIVO



0305201701179267771800120050010002025150315284718

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	COMBO EJECUTIVO	4,38	\$4,38
1	CON GASEOSA 12 ONZ	0	\$0,00
1	CON PAPA FRANCESA NORMAL	0	\$0,00
	Subtotal		\$4,38
	I.V.A. 0%		
	DESCUENTO		\$0,00
	I.V.A.		\$0,61
	TOTAL		\$4,99

Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0242-M

Quito, D.M., 02 de mayo de 2017

PARA: Sr. Ing. Milton Andrés Gutierrez García
Supervisor

Sra. María Angélica Macías Quimiz
Servidor Público de Apoyo 4

ASUNTO: Delegación Riobamba

De mi consideración:

De acuerdo al Manual Operativo para el Servicio de Pago de las Transferencias Monetarias, Capítulo 6 referente al Procedimiento para la supervisión y control de puntos de pago, donde se detalla que "... a fin de asegurar que se cumpla con lo estipulado en el Manual Operativo y en el convenio suscrito, se comprobará la calidad del servicio que brinda el punto de pago al usuario del BDH y pensiones. Además permitirá, determinar oportunamente si las acciones existentes son apropiadas o no y proponer cambios con la finalidad de obtener mayor eficiencia y eficacia en las operaciones".

La Dirección de Control de Operaciones, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado ha previsto realizar visitas de supervisión a las entidades que pagan el Bono de Desarrollo Humano y Pensiones que se encuentran en la Provincia de Chimborazo, Cantón Riobamba.

Por lo antes expuesto y según el cronograma planificado delego a usted para proceder con las visitas de supervisión al cantón antes mencionado, desde el día miércoles 3 al jueves 4 de mayo del año en curso.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Badih Javier Arana González
DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES

Copia:
Sr. Ing. Henry Francisco Cevallos Calucho
Analista Senior, Supervisión Puntos de Pago



Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0242-M

Quito, D.M., 02 de mayo de 2017



Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0243-M

Quito, D.M., 02 de mayo de 2017

PARA: Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
Director Administrativo

ASUNTO: Solicitud movilización Riobamba

De mi consideración:

La Dirección de Control de Operaciones con el fin de llevar a cabo la supervisión y control de puntos pago en el territorio, ha previsto realizar visitas de supervisión a las entidades que pagan el Bono de Desarrollo Humano y Pensiones en la provincia de Chimborazo, Cantón Riobamba.

De acuerdo con el cronograma establecido, los funcionarios Ing. Badih Arana , Ing. Milton Andrés Gutiérrez y Srta. María Angélica Macías deberán trasladarse a varias entidades que pagan el Bono de Desarrollo Humano y Pensiones en la provincia antes mencionada, desde el día miércoles 3 al jueves 4 de mayo del presente año.

Por lo expuesto, solicito muy gentilmente se sirva gestionar la movilización a través de un vehículo institucional a la ciudad de Riobamba de acuerdo a las fechas antes señaladas.

Por la atención que se dé a la presente, anticipo mis agradecimientos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Badih Javier Arana González

DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES

Copia:

Sr. Ing. Iván Patricio Pazos Bowen
Servidor Público 3

Sr. Téc. Kleber Patricio Tenorio Baez
Técnico SP1

Dosman Franklin Villalva Mayorga
Servidor Público de Apoyo 4

Sr. Ing. Henry Francisco Cevallos Calucho
Analista Senior, Supervisión Puntos de Pago



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGAF-DF-2017-0187-M

Quito, D.M., 14 de febrero de 2017

PARA: Sr. Mgs. Badih Javier Arana González
Director de Control de Operaciones

ASUNTO: CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA VIÁTICOS PARA EL PERSONAL DE LA
DIRECCIÓN DE CONTROL DE OPERACIONES.

De mi consideración:

En referencia al Memorando No. MIES-SANCCO-DCO-2017-0093-M de fecha 10 de febrero de 2017, mediante el cual solicita Certificación Presupuestaria, por un valor referencial de \$ 8.500.00, que permitirá financiar la cancelación de viáticos y subsistencias del personal de la Dirección de Control de Operaciones, que para cumplir con los objetivos y actividades propuestas para el año 2017 deben trasladarse a distintas localidades del país.

Al respecto, de conformidad a lo establecido en el artículo 115 del Código Orgánico de Planificación y Finanzas Públicas, al presente sírvase encontrar Señor Director el Comprobante de Certificación Presupuestaria No. 59 de fecha 14 de febrero de 2017, por el valor de \$ 8.500.00; para financiar la cancelación de viáticos al interior del personal de la Dirección de Control de Operaciones, que deben trasladarse a distintas localidades del país para cumplir con los objetivos y actividades propuestas para el año; aplicado al Programa/actividad 57/010, ítem presupuestario 530303 denominada "Viáticos y Subsistencias en el Interior".

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Leslie Alejandra Caiza Olmedo
DIRECTORA FINANCIERA

Copia:

Sr. Mgs. Franklin Santiago Robles Orellana
Subsecretario De Aseguramiento No Contributivo, Contingencias Y Operaciones

mr/odt



#6-59

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO CERTIFICACION

FECHA DE ELABORACIÓN

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

59

14 02 17

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	010	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$8,500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$8,500.00
TOTAL										

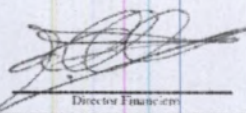
SON:

OCHO MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: MGS, BADIH JAVIER ARANA GONZÁLEZ, DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES. C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR LOS GASTOS VIATICOS DEL PERSONAL DE LA DIRECCION DE CONTROL DE OPERACIONES, TRASLADO A DISTINTAS LOCALIDADES DEL PAIS, PARA CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS Y ACTIVIDADES PROPUESTAS PARA EL AÑO 2017. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SANCCO-DCO-2017-0093-M DE 10-02-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/02/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0093-M

Quito, D.M., 10 de febrero de 2017

PARA: Sra. Ing. Leslie Alejandra Caiza Olmedo
Directora Financiera

ASUNTO: Certificación Presupuestaria Viáticos - Dirección de Control de Operaciones

De mi consideración: En el Art. 1 Literal a) del Decreto Ejecutivo No. 580 del 23 de Agosto de 2007, mediante el cual se crea el Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES, se determina que esta Secretaría de Estado, "Promoverá y fomentará activamente la inclusión económica y social de la población de tal forma que se asegure el logro de una adecuada calidad de vida para todos los ciudadanos y ciudadanas".

Cumpliendo con el compromiso de contribuir con los Objetivos del Plan Nacional del Buen Vivir, con los Objetivos Estratégicos Institucionales y con la finalidad de sustentar la ejecución de las actividades programadas en el PAPP 2017, solicito emitir la certificación presupuestaria de la Dirección de Control de Operaciones, para el siguiente ítem:

Programa:	57
Actividad:	010
Ítem:	530303
Descripción:	Viáticos y subsistencias en el interior
Valor Referencial:	USD 8.500,00 (ocho mil quinientos dólares con cero centavos).
Actividad:	Cancelación de viáticos y subsistencias del personal de la Dirección de Control de Operaciones

Es importante indicar que estos recursos serán utilizados para la cancelación de viáticos y subsistencias del personal de la DCO, que para cumplir con los objetivos y actividades propuestas para el año 2017 deben trasladarse a distintas localidades del país.

Para ello adjunto:
Cédula Presupuestaria
PAPP DCO

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Badir Javier Arana González
DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES

Anexos:
- papp_dco_armonizado_2017.xls
- cédula_presupuestaria_10_2_2017.pdf

Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0093-M

Quito, D.M., 10 de febrero de 2017

Copia:

Sr. Mgs. Franklin Santiago Robles Orellana

Subsecretario De Aseguramiento No Contributivo, Contingencias Y Operaciones

Sra. Econ. Wilma Yonaira Pérez Rosero

Servidor Público 7

ciac



SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

SIGEF

Ministerio
de Finanzas

Catálogos Ejecución de Ingresos Ejecución de Gastos Contabilidad Tesorería Administración de Fondos Trib

Información de Saldos

Ejercicio : 2017
Entidad : 260 MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL
Unidad Ejecutora : 9999 MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA
Unidad Desconcentrada : 0000
Programa : 57 PROTECCION SOCIAL A LA FAMILIA ASEGURAMIENTO NO CO
Subprograma : 00 SIN SUBPROGRAMA
Proyecto : 000 SIN PROYECTO
Actividad : 010 ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO
Item : 530303 Viáticos y Subsistencias en el Interior
Geografico : 1701 QUITO
Fuente Financiamiento : 001 Recursos Fiscales
Organismo-Préstamo : 0000 0000
Función : J95 PROMOCIÓN DEL DESARROLLO HUMANO
Economico: 2120213 Traslados, instalaciones, viáticos y subsistencias
Tipo Presupuesto: 05 GASTOS CORRIENTES

1. Presupuesto Inicial :	876.00	2. Adición :	0.00
3. Disminuciones :	0.00	4. Traspasos(+) :	9,137.29
5. Traspasos(-) :	0.00	6. Traspasos InterInst(+):	5,862.71
7. Traspasos InterInst(-) :	876.00	8. Reservado(+) :	0.00
9. Reservado(-) :	0.00	10. Codificado 2+3+4+5+6+7):	15,000.00
11. Monto Certificado :	0.00	12. Comprometido :	0.00
13. Devengado	0.00	14. Pagado	0.00
15. Saldo Presupuesto(10-11-12):	15,000.00	16. Saldo Disponible (15+9-11):	15,000.00





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. 7311

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 560024050001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2017-05-03 Hora 05:00 Hasta 2017-05-04 Hora 23:59

Motivo MOVILIZACIÓN DEL PERSONAL PARA SUPERVISIÓN A LAS ENTIDADES QUE PAGAN EL BONO DE DESARROLLO HUMANO EN CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-05-02

No. Comunicación MIES-SANCCO-DCO-2017-0243-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino CHIMBORAZO-RIOBAMBA

Kilometraje Inicio 255-500

Kilometraje Fin 256-043

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1709025728

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1509

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLOMO

Número Matrícula A3336590

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. BADIH JAVIER ARANA GONZALES

Cargo DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2017-05-02 15:22

