

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 2042 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 137,00  
IVA: 0,00

Sub Total: 137,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 137,00



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 2200146347

ROSADO LLERENA TAMI ESPERANZA: VIAJE A ESMERALDAS, IMPULSAR Y DAR SEGUIMIENTO A LOS PAGOS DE BONOS DE ACOGIDA, ALQUILAR Y ALIMENTACIÓN, EMEREGENTE DE ATENCION HUMANITARIA , DEL 18 AL 20-04-2017. MJ-BN.

| 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        | 28/04/2017    | 137,00           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 137,00           | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  |  |

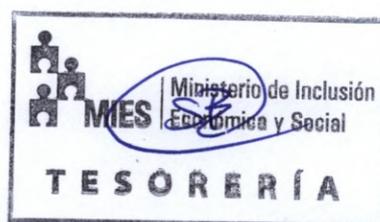
Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 137,00



16/06/2017

10/06/2017

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|  |  |                       |                           |                         |                |
|--|--|-----------------------|---------------------------|-------------------------|----------------|
| Institución:                           | 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   | 028                   | 04                        | 2017                    | 2042 2029      |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.                     |                |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MIES-CGAF-DA-2017-0059- |                |
|  |  |                       |                           |                         | No. Expediente |
|  |  |                       |                           |                         | 1015           |

|                    |            |                               |              |     |     |     |
|--------------------|------------|-------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:               | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:             |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación              |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1308656113 | ROSADO LLERENA TAMI ESPERANZA |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 137.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 137.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 137.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 137.00 |

SON: CIENTO TREINTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: ROSADO LLERENA TAMI ESPERANZA: VIAJE A ESMERALDAS, IMPULSAR Y DAR SEGUIMIENTO A LOS PAGOS DE BONOS DE ACOGIDA, ALQUILAR Y ALIMENTACIÓN, EMEREGENTE DE ATENCION HUMANITARIA , DEL 18 AL 20-04-2017. MJ-BN.

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

MARÍA PARANGO

014

**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       |   | 028                     | 04                        | 2017           | 2042         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento   | No.                     |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2017-0059- |                           | 1015           |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO            | DEV          |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:   |                         |                           |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación  |                         |                           |                | 0            |
| Beneficiario:                          | 1308656113 | ROSADO LLERENA TAMI ESPERANZA                               |                         |                           |                |              |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACIÓN |                                  |                              |
|------------------|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO           | REGISTRADO:                      | APROBADO:                    |
| SOLICITADO       |                                  |                              |
| FECHA:           |                                  |                              |
|                  | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>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   | 027 04 2017           | 2029                      | 2029           |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2017-0059-   | 1015           |

|                    |  |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                             | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |  | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                   | Numero Operación  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1308656113 ROSADO LLERENA TAMI ESPERANZA |                   |              |     |     |     |

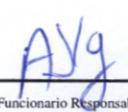
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 137.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>137.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>137.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>137.00</b> |

**SON:** CIENTO TREINTA Y SIETE DOLARES

**DESCRIPCION:** ROSADO LLERENA TAMI ESPERANZA, VIAJE A ESMERALDAS, IMPULSAR Y DAR SEGUIMIENTO A LOS PAGOS DE BONOS DE ACOGIDA, ALQUILAR Y ALIMENTACIÓN, EMEREGENTE DE ATENCION HUMANITARIA , DEL 18 AL 20-04-2017

*eur 2042*

| DATOS APROBACIÓN     |  |  |
|----------------------|--|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:  | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>27/04/2017 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

W19

012



### DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **8-188**

#### DATOS GENERALES

|             |                               |            |                    |
|-------------|-------------------------------|------------|--------------------|
| Cédula No.  | 1308656113                    | Cargo:     | ASESOR 4           |
| Funcionario | ROSADO LLERENA TAMI ESPERANZA | Nivel:     | NIVEL JERARQUICO   |
| Salida:     | 18/04/2017                    | Retorno:   | 20/04/2017         |
|             | Hora 13H00                    | Hora 14H50 | Ciudad: Esmeraldas |

#### 1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto   | Valor  | N° Días | Monto a Pagar |
|--|--------|---------|---------------|
| Viático  | 130,00 | 2       | 260,00        |
| Subsistencia   | 65,00  | 0       | 0,00          |
| Alimentación   | 4,00   | 0       | 0,00          |
| <b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |        |         | <b>260,00</b> |

Residencia #N/A #N/A OCUPADO

#### 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        |
| <b>Total reembolso</b> |                   |                |                           | <b>0,00</b> |

#### 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha                  | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto     | Monto        |
|------------------------|-------------------|----------------|--------------|--------------|
|                        |                   |                | HOSPEDAJE    | 40,00        |
|                        |                   |                | ALIMENTACION | 19,00        |
|                        |                   |                | MOVILIZACION | 0,00         |
| <b>Total reembolso</b> |                   |                |              | <b>59,00</b> |

#### 4. LIQUIDACION

|   |         |        |               |
|---|---------|--------|---------------|
| <b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |         |        |               |
| Total de viáticos   |         |        | 260,00        |
| (-) Anticipo entregado:   | CUR No. | 0,00   | 0,00          |
| Valor a Justificar  | 70%     | 182,00 | 59,00         |
| Valor sin Justificar  | 30%     | 78,00  | 78,00         |
| <b>Saldo de favor del funcionario</b>                               |         |        | <b>137,00</b> |
| <b>Saldo a favor de MIES</b>  |         |        | <b>0,00</b>   |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>                             |         |        |               |
|   |         |        | 0,00          |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b>                          |         |        |               |
|   |         |        | 0,00          |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>                             |         |        |               |
|   |         |        | <b>137,00</b> |

#### 5. OBSERVACIONES

| No. | Observación   |
|-----|---|
| 1   | No se reconocen las facturas Nros. 3052, 3074, 3061 la base imponible no es la correcta |
| 2   | No se reconoce el boleto de transporte no es factura                                    |

#### 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,  
*Miriam Jiménez Piedra*  
Mirian Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 27 de abril de 2017

Ministerio de Inclusion, Económica y Social  
MIES

CONTROL PRESUPUESTARIO  
PRESUPUESTOS  
CONTABILIDAD  
TESORERIA  
DESCONCENTRACION

Por atender: [ ]  
Informe número: [ ]

7 ABR 2017

011



Ministerio de Inclusion Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SANCCO-2017-0107-M
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 17 de Abril 2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Tami Esperanza Rosado Llerena
PUESTO QUE OCUPA: Asesora Subsecretario de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Provincia : Esmeraldas
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: SUBSECRETARÍA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES

Table with columns: FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa), HORA SALIDA (hh:mm), FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa), HORA LLEGADA (hh:mm)
Values: 18 de abril 2017, 13:00, 20 de abril 2017, 14:50

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Tami Rosado

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Impulsar y dar seguimiento a los pagos de Bonos de Acogida, Alquiler y Alimentación; Emergente de Atención Humanitaria; y, de Reinserción Económica y Social.

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA)
Rows include: AEREO (TAME, QUITO-ESMERALDAS), TERRESTRE (INSTITUCIONAL, AEROPUERTO-ESMERALDAS), TERRESTRE (INSTITUCIONAL, ESMERALDAS-TERMINAL), AEREO (TAME, ESMERALDAS-QUITO)

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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

Table with columns: NOMBRE DEL BANCO (PICHINCHA), TIPO DE CUENTA (AHORROS), No. DE CUENTA (2200146347)

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Handwritten signature of Tami Rosado

Handwritten signature of Franklin Robles

TAMI ROSADO
ASESORA SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES

FRANKLIN ROBLES
SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES

Official stamp: Ministerio de Inclusion Económica y Social, SECRETARÍA FINANCIERA, Secretaría. Includes date: 26 ABR 2017, Hora: 16h30, and Firma: D. Videla, Trámite: 2031

|  |  |
|--|--|
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>  | <b>NOTA:</b> 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"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> |
| <b>FRANKLIN ROBLES</b><br>SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO,<br>CONTINGENCIAS Y OPERACIONES | 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.  |

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|   |  |
|---|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>MIES-SANCCO-2017-0107-M</b> | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br><b>24 de abril de 2017</b> |
|---|--|

### DATOS GENERALES

|   |  |
|---|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Tami Rosado Llerena                  | PUESTO QUE OCUPA:<br>Asesora Subsecretaría de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones.                              |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Cantón: Esmeraldas -Esmeraldas | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>SUBSECRETARÍA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES |

### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Tami Rosado Llerena.

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES:

#### Martes, 18 de Abril 2017:

Distrito Esmeraldas

14H30 Reunión con Coordinador Distrital de Esmeraldas, Sergio Garcia, Analista de familia, Salomé Shiky, Gabriela Hadathy de la coordinación zonal 1, y el equipo de acompañamiento familiar que opera en Esmeraldas.

- Se plantea el trabajo a realizar con diferentes grupos y frentes de trabajos para la consecución de los objetivos planteados que son los que se detallan a continuación:

1. Cierre de Convenios de alimentación por fin de gestión
2. Cierre de convenios de Acogida y Alquiler por fin de gestión
3. Búsqueda de los expedientes físicos uno a uno en cada uno de los folder, de los bonos triple AAA, con las diferentes marcaciones: 2-2, 3-3, 4-4 y también para los BEAH.
4. Escaneo de los convenios.
5. Formulación de correcciones en los informes.
6. Correcciones en los memos devueltos de solicitudes de pagos.
7. Reportes en los problemas de marcaciones y seguimiento en CGTICS Y DAD para la regulación de los mismos.
8. Generaciones de memos a las solicitudes de gastos para el pago de los bonos triples AAA Y Beah.

- 19:00 Fin de Jornada. Retirada al hotel

#### Miercoles, 19 de Abril de 2017

Distrito Esmeraldas

08H00 Reunión con el equipo de Esmeraldas, Director distrital, Frank López, Coordinador Sergio Garcia,

Analista Salomé Shiky, Analista de planificación de la coordinación zonal 1 Gabriela Hadathy y todo el equipo de acompañamiento familiar.

Analizamos los resultados del día anterior y se reprograma la agenda del día con las mismas actividades, las compañeras de acompañamiento familiar Salomé Shiky y Gabriela Hadathy entregan sus áreas a cargo ya que su comisión termina ahora.

1. Continuamos con el cierre de los convenios de alimentación por fin de gestión
2. Cierre de convenios de Acogida y Alquiler por fin de gestión
3. Búsqueda de los expedientes físicos uno a uno en cada uno de los folders, de los bonos triple AAA, con las diferentes marcaciones: 2-2, 3-3, 4-4 y también para los BEAH.
4. Escaneo de los convenios.
5. Formulación de correcciones en los informes.
6. Correcciones en los memos devueltos de solicitudes de pagos.
7. Reportes en los problemas de marcaciones y seguimiento en CGTICS Y DAD para la regulación de los mismos.
8. Generaciones de memos a las solicitudes de gastos para el pago de los bonos triples AAA Y Beah.

13H00 Descanso para comer.

14H00 Contiamos con el trabajo y la misma operativa durante la tarde.

19H00 Fin de jornada. Retirada al Hotel.

**Jueves, 20 de Abril de 2017**

Distrito Esmeraldas

08H00 Reunión con el equipo de Esmeraldas, Director distrital, Frank López, Coordinador Sergio Garcia, y todo el equipo de acompañamiento familiar del distrito.

09H00 Desayuno de trabajo, con el equipo y directores de las distintas áreas.

10H00 Retomamos las labores que quedaron pendientes el día anterior. Hemos alcanzado el 85% del total de los objetivos planteados en esta comisión y esperamos durante esta jornada alcanzar el 100%

1. Continuamos con el cierre de los convenios de alimentación por fin de gestión
2. Cierre de convenios de Acogida y Alquiler por fin de gestión
3. Búsqueda de los expedientes físicos uno a uno en cada uno de los folders, de los bonos triple AAA, con las diferentes marcaciones: 2-2, 3-3, 4-4 y también para los BEAH.
4. Escaneo de los convenios.
5. Formulación de correcciones en los informes.
6. Correcciones en los memos devueltos de solicitudes de pagos.
7. Reportes en los problemas de marcaciones y seguimiento en CGTICS Y DAD para la regulación de los mismos.
8. Generaciones de memos a las solicitudes de gastos para el pago de los bonos triples AAA Y Beah.

14H00 Descanso para comer.

15H00 Continuamos con el trabajo durante la tarde.

19H00 Fin de jornada. Se cumple con el 100% de los objetivos.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Se cierran 1334 Convenios por fin de gestión. Pendientes de cerrar 686
- Se enviaron solicitudes de Beah
- Constatación de la Información física y de los convenios para la solicitud de los bonos. Se cuenta con el 100% de los documentos habilitantes.
- Operatividad y escaneo de los documentos habilitantes.
- Envío de cuatro memos con solicitudes de sextos pagos de bonos triple AAA
- Se gestiona y resuelve problemas de marcación con CGTICS Y DAD para cierres de convenios por fin de gestión.
- Se corrigen memos devueltos y se evian nuevamente.

**DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

| FECHA         | No. COMP. VENTA | CONCEPTO               | MONTO (CON IVA)     |
|---------------|-----------------|------------------------|---------------------|
| 18/04/2017    | 000001647       | Consumo de Alimentos   | 12,00               |
| 18/04/2017    | 000003074       | Consumo de Alimentos   | 14,00               |
| 19/04/2017    | 000003061       | Consumo de Alimentos   | 9,50                |
| 19/04/2017    | 000003052       | Consumo de Alimentos   | 12,00               |
| 19/04/2017    | 0003375         | Consumo de Amientos    | 7,00                |
| 20/04/2017    | 0003374         | Hospedaje 2 noches     | 40,00               |
| 20/04/2017    | 0000352         | Boleto transporte pub. | 9,00                |
| <b>SUMAN:</b> |                 |                        | <b>USD\$ 103,50</b> |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 18/04/2017 | 21/04/2017 | 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<br>hh:mm       | 13h00      | 04:30      |  |

**TRANSPORTE**

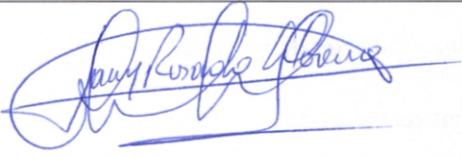
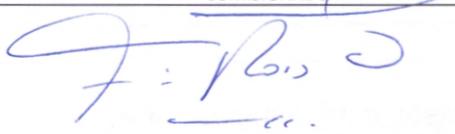
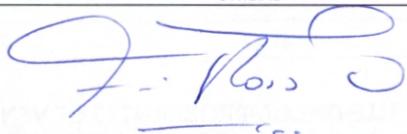
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                  | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|-----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                       | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AEREO   | AVION                | QUITO-ESMERALDAS      | 18/04/2017           | 13H00         | 18/04/2017           | 13:40         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | AEROPUERTO-ESMERALDAS | 18/04/2017           | 14H00         | 18/04/2017           | 14H20         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | ESMERALDAS -TERMIANAL | 20/04/2017           | 19H30         | 20/04/2017           | 20H00         |
| TERRESTRE   | PUBLICO              | ESMERALDAS-QUITO      | 20/04/2017           | 20H00         | 21/04/2017           | 04H30         |

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

**OBSERVACIONES**

Por dificultades en la compra del boleto de regreso de ésta comisión vía Esmeraldas-Quito, no pude viajar por

via aérea, el boleto fue comprado con la cédula del señor Subsecretario por error, razón por la cual no pude embarcar, y se quedó reservado para usarlo en una próxima ocasión previa corrección de éste incidente en una oficina de Tame. El regreso desde la ciudad de Esmeraldas a Quito se realizó vía terrestre en la empresa de transporte público Trans-Esmeraldas.

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  |  | NOTA  |  |
|   |  | <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p> |  |
| <p><b>NOMBRE:</b> TAMI ROSADO LLERENA<br/> <b>CARGO:</b> ASESORA<br/> SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIA Y OPERACIONES</p> |  |   |  |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>  |  |   |  |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO   |  | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD   |  |
|   |  |   |  |
| <p><b>NOMBRE:</b> FRANKLIN ROBLES<br/> <b>CARGO:</b> SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIA Y OPERACIONES</p>                  |  | <p><b>NOMBRE:</b> FRANKLIN ROBLES<br/> <b>CARGO:</b> SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIA Y OPERACIONES</p>   |  |

005<sup>R</sup>

**TAME EQ**  
ROSADO/TAMI  
SEQN: 75  
BAGS: 1/8  
RLOC: MXZMP  
UIO  
ESM EQ 180 18APR

TO: ESMERALDAS  
**EQ185166**



ETKT2692134074827C1  
FECHA/DATE: 18APR

VUELO/FLIGHT **0180**

ROSADO/TAMI  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: ESMERALDAS

ASIENTO/SEAT: **21F**  
EQUIP/BAGT: 1 /8

REFERENCIA: 76

tame

DIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA DE PASAJES  
MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social

FECHA **26 ABR 2017** HORA

RECEPCION DE DOCUMENTOS

Nombre *MXZMP*



**HOTEL CESAR**  
 Acuri Pacheco Sandra Paola  
 Establ.: Av. Libertad I-II y Juan Montalvo  
 Telf.: 062 720 811 Cel: 098 058 3510  
 Email: hotelcesar2014@hotmail.com  
 Esmeraldas - Ecuador

**FACTURA**  
 003 - 002  
**0003374**  
 Aut. # 1120350524

507  
004

RUC: 0802019380001 RUC/CI: 130865611-3

Sr. (es): TAMI ROSADO HERENA  
 Dirección: Quito Fecha: 20/04/2017

| Cant. | DESCRIPCION               | P. Unit. | V./Venta     |
|-------|---------------------------|----------|--------------|
|       | <u>Hospedaje 2 noches</u> |          | <u>35,71</u> |
|       |                           |          |              |
|       |                           |          |              |
|       |                           |          |              |



**FORMA DE PAGO**

Efectivo   
 Dinero Electrónico   
 Tarjeta de Crédito/Debito   
 Otros

Sub total 12%   
 Sub total 0%   
 Sub total 35,71  
 IVA 12% 4,99  
 TOTAL \$ 40,00

Firma Autorizada [Signature] Descuento Solidario 2%:  
 Original: Cliente / Copia: Emisor / Occ. Categorizado: No  
 Valle Santos Jose Luis / SEMP&IMP Telf: 06-2711985 / RUC 1712884384001 / Aut. 2131  
 Fecha Aut. 03/03/2017 / Fecha Cad. 03/05/2017 / Imp. del 3301 al 3400

**DÍAZ CASTILLO LILLY BENITA**  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS - COMISIONISTA  
 Dirección: Juan Montalvo y Bolívar - Teléfono: 0967594107  
 RUC: 0802163048001 ESMERALDAS - ECUADOR

**FACTURA** N° 001-001-000003052  
 AUT. SRI: 1120353983

Fecha de Emisión: 19-04-2017 RUC: 1308656113  
 Señor (es): Carmen Rosado  
 Dirección: Quito

| CANT. | DETALLE             | V/ Unitario | VALOR TOTAL  |
|-------|---------------------|-------------|--------------|
|       | <u>ALIMENTACION</u> |             | <u>12,00</u> |
|       |                     |             |              |
|       |                     |             |              |
|       |                     |             |              |

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 04 DE MARZO DEL 2017  
 FECHA DE CADUCIDAD: 04 DE MARZO DEL 2018

Sub. Total 12 % 10,71  
 Sub. Total 0 %   
 Descuento   
 SUB TOTAL 10,71  
 IVA 12 % 1,29  
**TOTAL** 12,00

Recebi Conforme [Signature] Firma Autorizada [Signature] Descuento Solidario 2%:  
 FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACIFICO  
 Teléfono: 2720972 - RUC: 080128120001 - Aut: 7690 - del 0002901 al 0003400  
 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

003

**DÍAZ CASTILLO LILLY BENITA**  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS - COMISIONISTA  
Dirección: Juan Montalvo y Bolívar - Teléfono: 0967594107  
RUC: 0802163048001 ESMERALDAS - ECUADOR

**FACTURA** AUT. SRI: 1120353983  
N° 001-001-000003074

Fecha de Emisión: 18/04/2017 RUC: 1308656113

Señor (es): *Edwin Borrodo*

Dirección: *Quito*

| CANT. | DETALLE  | V/ Unitario | VALOR TOTAL |
|-------|--|-------------|-------------|
| 1     | <i>Beizich Completo<br/>+ Polvorones<br/>+ COLAS</i> |             | 19,00       |
|       |  |             |             |
|       |  |             |             |
|       |  |             |             |
|       |  |             |             |

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 04 DE MARZO DEL 2017  
FECHA DE CADUCIDAD: 04 DE MARZO DEL 2018

|               |                            |                                     |                 |       |
|---------------|----------------------------|-------------------------------------|-----------------|-------|
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO:                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Sub. Total 12 % | 12,50 |
|               | DINERO ELECTRÓNICO:        | <input type="checkbox"/>            | Sub. Total 0 %  |       |
|               | TARJETA DE DÉBITO/CRÉDITO: | <input type="checkbox"/>            | Descuento       |       |
|               | OTROS:                     | <input type="checkbox"/>            | SUB TOTAL       | 12,50 |

IVA 12 % 1,50  
**TOTAL 14,00**

Recibi Conforme *[Firma]* Firma Autorizada *[Firma]* Descuento Solidario 2%:  
FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO  
Teléfono: 2720972 - RUC: 0801291220001 - Aut: 7890 - del 0002901 al 0003400  
Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

HACERSE IMPONIBLE

**DÍAZ CASTILLO LILLY BENITA**  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS - COMISIONISTA  
Dirección: Juan Montalvo y Bolívar - Teléfono: 0967594107  
RUC: 0802163048001 ESMERALDAS - ECUADOR

**FACTURA** AUT. SRI: 1120353983  
N° 001-001-000003061

Fecha de Emisión: 19-04-2017 RUC: 1308656113

Señor (es): *Edwin Borrodo*

Dirección: *Quito*

| CANT. | DETALLE                     | V/ Unitario | VALOR TOTAL |
|-------|-----------------------------|-------------|-------------|
|       | <i>CONSUMO<br/>AUMENTOS</i> |             | 9,50        |
|       |                             |             |             |
|       |                             |             |             |
|       |                             |             |             |
|       |                             |             |             |

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 04 DE MARZO DEL 2017  
FECHA DE CADUCIDAD: 04 DE MARZO DEL 2018

|               |                            |                                     |                 |      |
|---------------|----------------------------|-------------------------------------|-----------------|------|
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO:                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Sub. Total 12 % | 8,48 |
|               | DINERO ELECTRÓNICO:        | <input type="checkbox"/>            | Sub. Total 0 %  |      |
|               | TARJETA DE DÉBITO/CRÉDITO: | <input type="checkbox"/>            | Descuento       |      |
|               | OTROS:                     | <input type="checkbox"/>            | SUB TOTAL       | 8,48 |

IVA 12 % 1,02  
**TOTAL 9,50**

Recibi Conforme *[Firma]* Firma Autorizada *[Firma]* Descuento Solidario 2%:  
FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO  
Teléfono: 2720972 - RUC: 0801291220001 - Aut: 7890 - del 0002901 al 0003400  
Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

HACERSE IMPONIBLE



## BOLETO PROVISIONAL

Nº 0000352

www.transesmeraldas.com  
administrativo@transesmeraldas.com

R.U.C. 1790320359001

QUITO: 023-824-791 / 023-824-811  
022-505-099 / 022-509-517

DE: Esmeraldas A: Quito  
NOMBRE: Tami Rosado Cereña  
CARRO Nº 130 ASIENTO Nº 4  
FECHA: 20/04/17 DIA: Jueves  
HORA DE SALIDA:

IVA 0%  
VALOR \$ 9.00

NOTA: Con este ticket provisional, Ud. acepta las disposiciones de la empresa, siendo el mismo válido en la fecha y hasta la hora máxima que debe llegar al terminal. El pasajero tiene que estar media hora antes de la salida del bus. Este documento NO tiene validez tributaria y deberá ser canjeado por la FACTURA en la boletería.

LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR MALETAS Y PAQUETES NO ENTREGADOS AL CONTROLADOR

**ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE DE VENTA**

## RESTAURANTE "BRISAS DEL PACIFICO"

CABEZA MORENO LOLA VIRGINIA  
Dirección: Avenida del Pacifico y Aldo Mengi - Teléfono: 0959800729  
RUC: 0800248197001 ESMERALDAS - ECUADOR

## FACTURA

Nº 004-001-000001647

AUT. SRI: 1119953241

Fecha de Emisión: 18/04/2017 RUC: 1308656113

Señor (es): Tami Rosado

Dirección: Quito

| CANT. | DETALLE                | V. Unitario | VALOR TOTAL  |
|-------|------------------------|-------------|--------------|
|       | <u>Cena con bebida</u> |             | <u>10.53</u> |
|       |                        |             |              |
|       |                        |             |              |
|       |                        |             |              |
|       |                        |             |              |
|       |                        |             |              |
|       |                        |             |              |
|       |                        |             |              |
|       |                        |             |              |

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 19 DE DICIEMBRE DEL 2016  
FECHA DE CADUCIDAD: 19 DE DICIEMBRE DEL 2017

|                |                            |                                     |
|----------------|----------------------------|-------------------------------------|
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO:                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                | DINERO ELECTRÓNICO:        | <input type="checkbox"/>            |
|                | TARJETA DE DÉBITO/CRÉDITO: | <input type="checkbox"/>            |
|                | OTROS:                     | <input type="checkbox"/>            |

Sub. Total 12% 10.53

Sub. Total 0%

Descuento

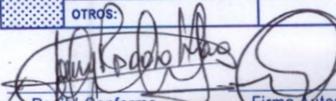
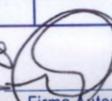
SUB TOTAL

IVA 12%

**TOTAL**

1.47

12.00

Recibí Conforme  Firma Autorizada 

Descuento Solidario 2%:

FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO

Teléfono: 2720972 - RUC: 0801291220001 - Aut: 7690 - del 0001001 al 0001800

Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

570

001



**HOTEL CESAR**  
 Acuri Pacheco Sandra Paola  
 Establ.: Av. Libertad I-II y Juan Montalvo  
 Telf.: 062 720 811 Cel: 098 058 3510  
 Email: hotelcesar2014@hotmail.com  
 Esmeraldas - Ecuador

**FACTURA**  
 003 - 002  
**0003375**  
 Aut. # 1120350524

RUC: 0802019380001 RUC/CI: 130865611-3

Sr. (es): TAMI ROSADO UGRENA

Dirección: Quito Fecha: 19/04/2017

| Cant. | DESCRIPCION          | P. Unit. | V./ Venta |
|-------|----------------------|----------|-----------|
| 1     | Comensal de desayuno |          | 6,25      |
|       |                      |          |           |
|       |                      |          |           |
|       |                      |          |           |
|       |                      |          |           |
|       |                      |          |           |
|       |                      |          |           |



**FORMA DE PAGO**

|                           |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| Efectivo                  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Dinero Electrónico        | <input type="checkbox"/>            |
| Tarjeta de Crédito/Debito | <input type="checkbox"/>            |
| Otros                     | <input type="checkbox"/>            |

*[Signature]*  
 Recibi Conforme

|               |      |
|---------------|------|
| Sub total 12% |      |
| Sub total 0 % |      |
| Sub total     | 6,25 |
| IVA 12 %      | 0,75 |
| TOTAL \$      | 7,00 |

Firma Autorizada Descuento Solidario 2%:

Original: Cliente / Copia: Emisor / Doc. Categorizado: No  
 Valle Santos José Luis / SEMP&I.M.P Telf: 06-2711985 / RUC 1712884384001 / Aut. 2131  
 Fecha Aut. 03/03/2017 / Fecha Cad. 03/03/2017 / Imp. del 3301 al 3400