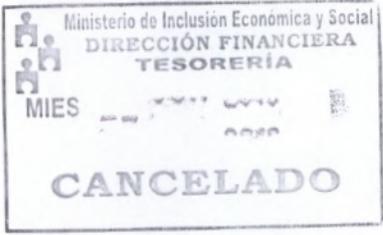


**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL  
 No. CUR: 4244      Tipo Registro: DEV  
 Monto: 80,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 80,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 80,00



Estado: APROBADO      Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 1038575035

AMORES CARRILLO CRISTIAN IVAN: VIAJE AL GUAYAS, REUNION CON EL GRUPO DIFARE, PROPIETARIO DE FARMACIAS CRUZ AZUL Y SANA SANA, PRESENTACION DEL PROYECTO DE REDES DE DESCUENTO, DEL 27 AL 28-07-2017. XE-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	16/08/2017	80,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>80,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					
<b>Total Deduciones:</b>					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
		<b>Monto Líquido: 80,00</b>



17/17

16/8

**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	014 08 2017	4244	4228	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SANCCO-DCO-2017-0093-M	2149	

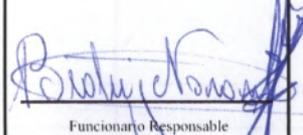
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1716853500	AMORES CARRILLO CRISTIAN IVAN				

**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	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** AMORES CARRILLO CRISTIAN IVAN: VIAJE AL GUAYAS, REUNION CON EL GRUPO DIFARE, PROPIETARIO DE FARMACIAS CRUZ AZUL Y SANA SANA, PRESENTACION DEL PROYECTO DE REDES DE DESCUENTO, DEL 27 AL 28-07-2017. XE-BN.

DATOS APROBACION		
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		014	08	2017	4244
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SANCCO-DCO-2017-0093-M	2149
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1716853500	AMORES CARRILLO CRISTIAN IVAN				

## 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	014		08		2017	
Unid. Desc:	0000		No. CUR	4228		No. Original		4228	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			SANCCO-DCO-2017-0093-M		2149	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1716853500		AMORES CARRILLO CRISTIAN IVAN						

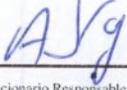
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

SON: OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** AMORES CARRILLO CRISTIAN IVAN, VIAJE A GUAYAS, REUNION CON EL GRUPO DIFARE, PROPIETARIO DE FARMACIAS CRUZ AZUL Y SANA SANA, PRESENTACION DEL PROYECTO DE REDES DE DESCUENTO, DEL 27 AL 28-07-2017

eur 4244

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 14/08/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

14/08/2017  
16:48 B3



**DIRECCION FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

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

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1716853500	Cargo:	ANALISTA 2
Funcionario	AMORES CARRILLO CRISTIAN IVAN	Nivel:	SP5
Salida:	Fecha: 27/07/2017 Hora: 04h30	Retorno:	Fecha: 28/07/2017 Hora: 10h30 Ciudad: GUAYAS

**1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático ( 100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

Residencia **NO** SUBSECRETARÍA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y **OCUPADO**

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		REPUESTOS	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	30,00
		ALIMENTACION	28,09
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	58,09

**4. LIQUIDACION**

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		80,00	
(-) Anticipo entregado: CUR:		0,00	
Valor a Justificar 70%	56,00	56,00	
Valor sin Justificar 30%	24,00	24,00	
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		80,00	
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos		0,00	
c) Total por liquidacion de compras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario		80,00	
e) Total a favor del MIES		0,00	

**5. OBSERVACIONES**

No.	
1	
2	
3	
4	

**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.

Elaborado por,

*Ximena Escobar*  
Ximena Escobar

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 10 de agosto del 2017

Ministerio de Inclusion Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

DIRECTORIA FINANCIERA MIES

FECHA: 10 AGO 2017

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
26 de julio del 2017

**MIES-SANCCO-DCO-2017-0444-M**

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	---	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
CRISTIAN AMORES CARRILLO

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Guayas – Guayaquil

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)
27 de julio de 2017	04h30

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
28 de julio de 2017	10h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Alexandra del Rocío Alvear Arguello, Cristian Iván Amores Carrillo.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Reunión con el grupo DIFARE, propietario de farmacias Cruz Azul y Sana Sana, Presentación del Proyecto de Redes de Descuento.

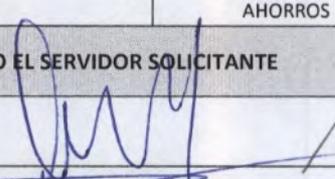
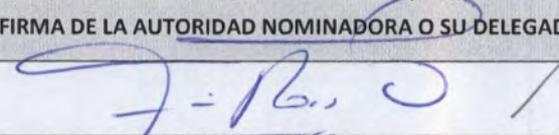
**TRANSPORTE**

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	PUBLICO	Quito – Tababela	27-07-2017	04h30	27-07-2017	05h30
AÉREO	TAME	Tababela- Guayaquil	27-07-2017	06h35	27-07-2017	07H25
AÉREO	TAME	Guayaquil - Tababela	28-07-2017	08H30	28-07-2017	09H30
TERRESTRE	PUBLICO	Tababela – Quito	28-07-2017	09H30	28-07-2017	10H30

**OBSERVACIONES:**

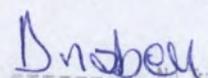
**AUTORIZACION:** En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PACÍFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1038575035
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 CRISTIAN IVÁN AMORES CARRILLO ANALISTA DE REDES DE DESCUENTO		 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		

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
SECRETARÍA FINANCIERA

Fecha: 09 AGO 2017 Hora: 12h00

Firma:  Amite: 4081

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0444-M

Quito, D.M., 26 de julio de 2017

**PARA:** Sr. Lcdo. Cristian Iván Amores Carrillo  
**Analista Junior de Control y Seguimiento en Territorio**

Srta. Mgs. Alexandra Del Rocio Alvear Arguello  
**Servidor Público 7**

**ASUNTO:** Alcance a Memorando MIES-SANCCO-DCO-2017-0425-M DELEGACIÓN CIUDAD DE  
GUAYAQUIL

De mi consideración:

En alcance al memorando MIES-SANCCO-DCO-2017-0425-M Como es de su conocimiento, el Dr. Iván Espinel Molina, en su calidad de Ministro de Inclusión Económica y Social, con fecha 1 de junio de 2017 aprobó la propuesta para incrementar la utilización del servicio de Redes de Descuento.

Con el objeto de cumplir con el tercer objetivo específico de la Propuesta de la referencia ("*Incluir a farmacias y boticas del barrio para que formen parte de las Redes de Descuento*"), se llevará a cabo una reunión de trabajo con el grupo DIFARE, propietario de las farmacias Cruz Azul y Farmacias Comunitarias, el día jueves 27 de julio del año en curso, en la ciudad de Guayaquil, para tratar los siguientes temas:

1. Presentación de la propuesta de Redes de Descuento.
2. Viabilidad tecnológica para el grupo DIFARE a las Redes de Descuento.

Por lo antes expuesto y según el cronograma planificado, delego a usted para proceder con la visita a las oficinas del Grupo DIFARE y movilización a la ciudad de Guayaquil, desde el día jueves 27 de julio al viernes 28 de julio de 2017.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Badih Javier Arana González  
**DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES**



## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0425-M

Quito, D.M., 21 de julio de 2017

**PARA:** Sr. Lcdo. Cristian Iván Amores Carrillo  
**Analista Junior de Control y Seguimiento en Territorio**

Srta. Mgs. Alexandra Del Rocio Alvear Arguello  
**Servidor Público 7**

**ASUNTO:** Alcance a Memorando MIES-SANCCO-DCO-2017-0421-M  
**DELEGACIÓN CIUDAD DE GUAYAQUIL**

De mi consideración:

En alcance al memorando MIES-SANCCO-DCO-2017-0421-M procedo a indicar que la fecha correcta de la delegación para la reunión que se llevará a cabo en la ciudad de Guayaquil con el grupo DIFARE, propietario de las farmacias Cruz Azul y Farmacias Comunitarias, es el día martes 25 de julio en la ciudad de Guayaquil, para tratar los siguientes temas:

1. Presentación de la propuesta de Redes de Descuento.
2. Viabilidad tecnológica para el grupo DIFARE a las Redes de Descuento.

Por lo antes expuesto y según el cronograma planificado delego a usted para proceder con la visita a las oficinas del Grupo DIFARE en la ciudad de Guayaquil, el día martes 25 de julio del año en curso.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Badih Javier Arana González  
**DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES**



## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0421-M

Quito, D.M., 19 de julio de 2017

**PARA:** Sr. Lcdo. Cristian Iván Amores Carrillo  
**Analista Junior de Control y Seguimiento en Territorio**

Srta. Mgs. Alexandra Del Rocio Alvear Arguello  
**Servidor Público 7**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN CIUDAD DE GUAYAQUIL

De mi consideración:

En el marco de la propuesta para incrementar la utilización del servicio de Redes de Descuento aprobado por el ministro Dr. Iván Espinel Molina el día 01 de junio de 2017; para cumplir con el tercer objetivo específico de la Propuesta, el cual es *"Incluir a farmacias y boticas del barrio para que formen parte de las Redes de Descuento"*, se llevará a cabo una reunión con el grupo DIFARE, propietario de las farmacias Cruz Azul y Farmacias Comunitarias, el día martes 25 de junio en la ciudad de Guayaquil, para tratar los siguientes temas:

1. Presentación de la propuesta de Redes de Descuento.
2. Viabilidad tecnológica para el grupo DIFARE a las Redes de Descuento.

Por lo antes expuesto y según el cronograma planificado delego a usted para proceder con la visita a las oficinas del Grupo DIFARE en la ciudad de Guayaquil, el día martes 25 de junio del año en curso.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Badih Javier Arana González  
**DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES**

jv



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	CRISTIAN AMORES CARRILLO		
<b>Cédula de identidad:</b>	1716853500	<b>Fecha de requerimiento:</b>	26 / 07 / 2017
<b>Cargo:</b>	ANALISTA	<b>Dirección:</b>	DIRECCIÓN DE CONTROL DE OPERACIONES
<b>RUTA</b>			<b>Nacional (X)</b> <b>Internacional ( )</b>
<b>Ida:</b>	Quito - Guayaquil	<b>Fecha:</b>	Jueves, 27 de julio 2017
		<b>Hora:</b>	06:35
<b>Retorno:</b>	Guayaquil - Quito	<b>Fecha:</b>	Viernes, 28 de julio 2017
		<b>Hora:</b>	08:30
<b>N° de Documento</b>	MIES-SANCCO-DCO-2017-0444-M		<b>Anexo Si ( x ) No ( )</b>

**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 Requiriente**

**Nombre:** Cristian Amores Carrillo

**Ci:** 1716853500

**Cargo:** Analista

*[Firma manuscrita]*  
 \_\_\_\_\_  
**Autorizado jefe inmediato**

**Nombre:** Badih Arana

**Ci:** 0910562602

**Cargo:** Director de Control de Operaciones

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

*[Firma manuscrita]*  
 \_\_\_\_\_  
**Autorizado Mgs. Julio Goyes Burgos**  
**Coordinador General Administrativo**  
**Financiero.**

**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.

*[Firma manuscrita]*  
 \_\_\_\_\_  
 Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
 Fecha: 02 AGO. 2017 Hora: 10.20



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SANCCO-DCO-2017-0444-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 31/07/2017
--	--

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AMORES CARRILLO CRISTIAN IVÁN	PUESTO QUE OCUPA: SP5
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil - Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Control de Operaciones

## SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Cristian Amores  
Alexandra Alvéar

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

## ACTIVIDADES

**Jueves, 27 de julio de 2017**

04:30 Salida de Quito rumbo al aeropuerto.  
05:30 Llegada al Aeropuerto de Tababela.  
06:35 Salida del aeropuerto con destino a la ciudad de Guayaquil.  
07:30 Arribo a la ciudad de Guayaquil y traslado a las instalaciones de la empresa de servicios médicos Segumedik.  
11:00 Reunión entre Segumedik y MIES para la presentación de la propuesta de Redes de Descuento.  
14:00 Almuerzo.  
15:00 Traslado hacia las instalaciones del Grupo Difare.  
16:00 Reunión entre DIFARE y MIES para la presentación de la propuesta de Redes de Descuento.  
18:00 Traslado al hotel.  
19:00 Fin de actividades.

**Viernes, 28 de julio de 2017**

07:00 Salida del hotel y traslado hacia el aeropuerto José Joaquín de Olmedo.  
07:30 Arribo al aeropuerto.  
08:30 salida del aeropuerto con rumbo a la ciudad de Quito.  
09:30 Llegada al aeropuerto de Tababela y traslado hacia las oficinas del MIES SANCCO.  
10:45 Llegada a la SANCCO y fin de la comisión.

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

Se realizaron dos reuniones enmarcadas dentro de la Propuesta para incrementar la utilización de las redes de descuento de acuerdo a la hoja de ruta aprobada por esta Cartera de Estado.

De las reuniones realizadas se obtuvo las siguientes novedades:

**Segumedik**

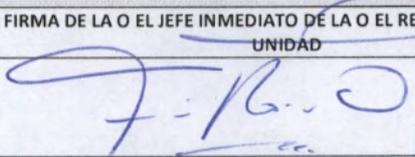
El Gerente General de la empresa, Raúl Pita, mencionó estar interesado en incluirse en el servicio ofertado por el MIES a los usuarios BDH y pensiones, por lo tanto se acordó de parte del MIES enviar los detalles de la propuesta en un modelo de convenio que Segumedik lo analizará para posteriormente entregar una respuesta oficial al MIES.

**Grupo Difare**

La reunión mantenida con el Grupo Difare despertó el interés del Gerente de Farmacias Christian Coll al igual que de la Jefa de Mercadeo, Alexandra Villavicencio, para trabajar mancomunadamente con el MIES y poder integrar a esta cadena de farmacias a las Redes de Descuento. Difare se comprometió en revisar con su área técnica aspectos relacionadas a la tecnología y términos del descuento que podrían ofrecer.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
27-07-2017	002-003-000136205	Consumo Alimentacion	4.31
27-07-2017	002-003-000136206	Consumo Alimentacion	12.78
27-07-2017	001-001-000009929	Consumo Alimentacion	11.00
28-07-2017	001-001-000002197	Hospedaje	30.00
SUMAN:			USD\$58.09

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa		27-07-2017	28-07-2017	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		04:30	10:45				
<b>TRANSPORTE</b>							
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	PÚBLICO	Quito- Tababela	27-07-2017	04:30	27-07-2017	05:30	
AÉREO	TAME	Tababela- Guayaquil	27-07-2017	06:35	27-07-2017	07:30	
TERRESTRE	PÚBLICO	Aeropuerto- Empresa Segumedik	27-07-2017	10H00	27-07-2017	11h00	
TERRESTRE	PÚBLICO	Empresa Segumedik- Grupo Difare	27-07-2017	15h00	27-07-2017	16h00	
AÉREO	TAME	Guayaquil - Tababela	28-07-2017	08h30	28-07-2017	09h30	
TERRESTRE	PÚBLICO	Tababela – Quito (oficinas del MIES- SANCCO)	28-07-2017	09h30	28-07-2017	10h45	
<b>NOTA:</b> 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			NOTA				
 <b>LIC. CRISTIAN AMORES CARRILLO</b> ANALISTA SENIOR REDES DE DESCUENTO			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			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD				
 <b>MGS. BADIH ARANA</b> DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES			 <b>MGS. FRANKLIN ROBLES</b> SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES				

Cristian Amores.

ETKT2692134210581C1  
FECHA/DATE: 27JUL

VUELO/FLIGHT **0191**

AMORES/CRISTIAN  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **12E**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 107

tame

ETKT2692134210581C2  
FECHA/DATE: 28JUL

VUELO/FLIGHT **0304**

AMORES/CRISTIAN  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **13A**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 35

tame

31 JUL 2017  
REGISTRACION DE DIVULGACION  
Cognit

**EL CAFE DE TERE CAFEDETERE S.A.**

**Dir. Matriz:** GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR 7  
**Dir. Sucursal:** CIUDADELA ALBORADA OCTAVA ETAPA SOLAR 2 MANZANA 807

**Contribuyente Especial Nro.** 00209

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** SI

**R.U.C:** 0992255404001

**FACTURA**

**No.** 002-003-000136205

**NÚMERO AUTORIZACIÓN**

2707201701200200300013620509922554048

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN** 2017-07-27 10:35:06-05:00

**AMBIENTE:** Producción

**EMISIÓN:** Normal

**CLAVE DE ACCESO**

2707201701099225540400120020030001362059846951117

**Razón Social / Nombres y Apellidos:** AMORES CRISTIAN

**RUC / CI:** 1716853500

**Fecha Emisión:** 27/07/2017

**Guía de Remisión:**

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Unidad Medida	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
176	176	1	Bolon Chicharron Verde	UNIDAD	\$1.82	\$0.00	\$1.82
301	301	1	Jugo de naranja pe	UNIDAD	\$2.03	\$0.00	\$2.03

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$4.31	0	DIAS

Información Adicional	
CIUDAD	
DESTINO	
DOCNUM	11027977
RAZÓN SOCIAL	AMORES CRISTIAN
TELÉFONO	-
VENDEDOR	LOPEZ TANIA

SUBTOTAL 12 %	\$3.85
SUBTOTAL 0%	\$0.00
SUBTOTAL NO SUJETO IVA	\$0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$3.85
DESCUENTO	\$0.00
ICE	\$0.00
IVA 12%	\$0.46
PROPINA	\$0.00
VALOR TOTAL	\$4.31
(-) Descuento Solidario 2% IVA	\$0.00
VALOR A PAGAR	\$4.31

**EL CAFE DE TERE CAFEDETERE S.A.**

**Dir. Matriz:** GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. GUILLERMO  
PAREJA ROLANDO SOLAR 7

**Dir. Sucursal:** CIUDADELA ALBORADA OCTAVA ETAPA SOLAR  
2 MANZANA 807

**Contribuyente Especial Nro.** 00209

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** SI

**R.U.C:** 0992255404001

**FACTURA**

**No.** 002-003-000136206

**NÚMERO AUTORIZACIÓN**

2707201701200200300013620609922554042

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN** 2017-07-27 10:35:05-05:00

**AMBIENTE:** Producción

**EMISIÓN:** Normal

**CLAVE DE ACCESO**

2707201701099225540400120020030001362069846951112

**Razón Social / Nombres y Apellidos:** AMORES CRISTIAN

**RUC / CI:** 1716853500

**Fecha Emisión:** 27/07/2017

**Guía de Remisión:**

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Unidad Medida	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
212	212	1	Muesli	UNIDAD	\$3.55	\$0.00	\$3.55
161	161	1	1/2 bolon mixto verde	UNIDAD	\$2.79	\$0.00	\$2.79
507	507	1	1/2 tigrillo mixto.	UNIDAD	\$3.70	\$0.00	\$3.70
19	19	1	Cafe pequeño		\$1.37	\$0.00	\$1.37

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$12.78	0	DIAS		
<b>Información Adicional</b>					
CIUDAD					
DESTINO					
DOCNUM	11027978				
RAZÓN SOCIAL	AMORES CRISTIAN				
TELÉFONO	-				
VENDEDOR	LOPEZ TANIA				
				SUBTOTAL 12 %	\$11.41
				SUBTOTAL 0%	\$0.00
				SUBTOTAL NO SUJETO IVA	\$0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$11.41
				DESCUENTO	\$0.00
				ICE	\$0.00
				IVA 12%	\$1.37
				PROPINA	\$0.00
				VALOR TOTAL	\$12.78
				(-) Descuento Solidario 2% IVA	\$0.00
				VALOR A PAGAR	\$12.78



**ANDROMEDA CORPORATION ANDROMEDACORP S.A.**  
ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION DE HOTELES  
R.U.C.: 0992938153001

**FACTURA**  
001-001-

Chile # 414 y Aguirre  
Telf.: 04 2327140  
email: cdelapaz@theparkhotel.ec  
Guayaquil - Ecuador

N° 000002197  
2197 Autorizacion S.R.L 1121082998

viernes, 28 julio 2017 8:49:42

Cliente: AMORES CARRILLO CRISTIAN  
Cédula 1718853500 Teléfono:  
Huésped: AMORES CARRILLO CRISTIAN  
Compañía:  
Dirección: QUITO

Pax:1 Reg.hab #4377 Ref# 2305  
Folio:1 Hab.: 101SS Tarifa:23.77  
Llegada: 27/07/2017 Salida: 28/07/2017

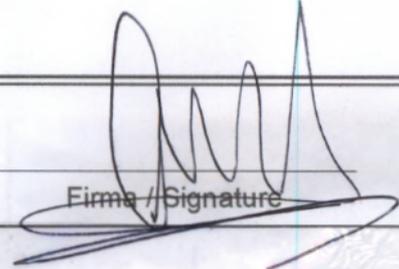
FECHA	HAB.	REF.	DESCRIPCION	DEBITOS/CREDITO	HORA	ID
Jul2017	101	7005	Cargo Habitación - 101	23.77	01:14:28	ALEX
			Subtotal	23.77		
			Base imponible			
			I.V.A. 12.00 % (23.77)	2.85		
			I.V.A. 0% (0)	0.00		
			Propina T.I.P. 10.00 % (23.77)	2.38		
			Total Tasa Municipal pernoctación	1.00		
			Total \$	30.00		
				30.00	21:18:32	ALEX
FORMA DE PAGO						
Jul2017	101	3478	Efectivo.			

IMPRESION VOUCHER - Redada Codes S.A. - RUC: 0992938153001 - AL 3577 - Av. 230, Pasaj. 3, C.M. 3, Guayaquil - Ecuador - Tel: 2303122 - saredada@gmail.com

1B.50x2 (000002151 - 00002200) \* Elab. 13/Julio/2017 - Caduca 13/Julio/2018

Forma de pago:  
Efectivo \$ \_\_\_\_\_ Cheque \$ \_\_\_\_\_  
Transferencia \$ \_\_\_\_\_ Tarjeta de Crédito \$ \_\_\_\_\_

Firma / Signature



ORIGINAL:ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR