

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 5195 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
 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.: 0220289595

VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA: VIAJE A GUARANDA RIOBAMBA  
 DEL 26 AL 27 DE SEPTIEMBRE 2017, CAPACITACIÓN AL PERSONAL  
 TECNICO TAF, CNH, CIBV, BALCONES DE SERVICIO PARA ACTIVACIÓN  
 DE CUENTAS A USUARIOS BDH BAJO LA MODALIDAD DE PAGO MOVIL.

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	11/10/2017	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deduciones:					0,00
					0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00



14/14



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	06 010 2017	5195	5186	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SANCCO-DCO-2017-0093-M	2651	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA IRTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1308554391	VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Viajes y Subsistemas en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUBJ - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA: VIAJE A CUARANDA RIOBAMBA DEL 26 AL 27 DE SEPTIEMBRE 2017, CAPACITACION AL PERSONAL TECNICO TAF/CMH - CIBV, SALONES DE SERVICIO PARA ACTIVACION DE CUENTAS A USUARIOS BDH BAJO LA MODALIDAD DE PAGO MOVIL, KEFIN.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	Fecha de Registro:	Fecha de Aprobación:

MARIA PARANGO

012

## 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		05	010	2017	5195
						5186
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SANCCO-DCO-2017-0093-M		2651	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1308554391	VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA				

## 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	06 010 2017	5186	5186	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SANCCO-DCO-2017-0093-M	2651	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1308554391	VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA				

**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:** VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA - VIAJE GUARANDA RIOBAMBA DEL 26 AL 27 DE SEPTIEMBRE 2017. CAPACITACIÓN AL PERSONAL TECNICO TAF,CNH, CIBV, BALCONES DE SERVICIO PARA ACTIVACIÓN DE CUENTAS A USUARIOS BDH BAJO LA MODALIDAD DE PAGO MOVIL

CUR 5195

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/10/2017	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



# DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

5186  
010

## DATOS GENERALES

Grupo de gasto: **53**  
 Certificación N°: **59**  
 Funcionario: VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA  
 Cargo: ANALISTA  
 Nivel: SP5  
 Fecha Salida: 26/09/2017 Hora: 09:00  
 Fecha Retorno: 27/09/2017 Hora: 17:00  
 Ciudad: RIOBAMBA - GUARANDA

### 1. CALCULO DE VIÁTICOS:

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00		
Viático ( 100%)	80,00	1	80,00
Total del cálculo Viáticos \$		0	0,00
Residencia #N/A	#N/A		80,00

### 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Compro.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASEJES	0,00
		PASEJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PLAJES	0,00
		PARKINGERO	0,00
		COMBUSTIBLE	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidacion de Compras	0,00

### 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Compro.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	
		ALIMENTACION	45,00
		MOVILIZACION	11,75
		Total	0,00
		Total	56,75

### 4. LIQUIDACIÓN

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

Total de viáticos		80,00
(-) Anticipo entregado:	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00
Viático 100% Emergencia		24,00
Valor que justifica el funcionario		80,00
Saldo a favor de MIES		0,00

b) Total por reembolso de gastos: 0,00 Descuento

c) Total por liquidación de compras: 0,00

d) Total a favor del Funcionario: 0,00

e) Total a favor del MIES: 80,00

### 5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	
5	

### 6. RECOMENDACION

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.

Firmado por:  
  
 ANALISTA DE CONTROL PREVIO

MIESI Ministerio de Inclusion Económica y Social

CONTROL PREVIO:

RESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRACION:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

04 OCT 2017

RECTORIA FINANCIERA MIESI

[Faint, illegible text covering the majority of the page]

 <b>Ministerio de Inclusión Económica y Social</b>						
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>MIES-SANCCO-2017-0574-M</b>	FECHA DE SOLICITUD 25 de septiembre 2017					
VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS <input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN <input type="checkbox"/>			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Marcela Vera Villamil						
PUESTO QUE OCUPA: Analista Senior						
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Provincia :Bolivar-Chimborazo. Cantones: Guaranda -Riobamba.						
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)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
26 de septiembre 2017	09:00	27 de septiembre 2017	17:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Marcela Vera</li> </ul>						
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:</b> Capacitación al personal técnico TAF,CNH,CIBV,Balcones de Servicio para activación de cuentas a usuarios BDH bajo la modalidad de pago móvil.						
<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	PUBLICO	Quito – Guaranda	26-09-2017	09:00	26-09-2017	13:30
TERRESTRE	PUBLICO	Guaranda-Riobamba	26-09-2017	16:40	26-09-2017	18:30
TERRESTRE	PUBLICO	Riobamba-Quito	27-09-2017	13:30	27-09-2017	16:45
TERRESTRE	PUBLICO	Quito-Domicilio	27-09-2017	16:45	27-09-2017	17:00
<b>AUTORIZACION:</b> 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.						
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: BANECUADOR	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 0220289595				
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>				
 MARCELA VERA ANALISTA SENIOR		 BADIH ARANA DIRECCION DE CONTROL DE OPERACIONES				
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		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.				
 CLAUDIA INTRIAGO SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES		<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> 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.				

DIRECCION FINANCIERA  
 Secretaría

Fecha: 03 OCT 2017 Hora: 15:00

Firma:  Trámite: 5063

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0574-M ✓

Quito, D.M., 25 de septiembre de 2017 ✓

**PARA:** Sra. Ing. Marcela Margarita Vera Villamil ✓  
**Servidor Público 5**

**ASUNTO:** Delegación Guaranda-Riobamba. ✓

De mi consideración:

De mi consideración:

La Dirección de Control de Operaciones, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado y de acuerdo al Manual Operativo para el Servicio de las Transferencias Monetarias en el capítulo 6 referente al procedimiento para la supervisión y control de puntos pago, donde se detalla que "La supervisión a los puntos de pago se la realizara en base a un cronograma establecido a fin de asegurar que se cumpla con lo estipulado en el Manual Operativo y en el convenio suscrito , se comprobara la calidad del servicio que brinda el punto 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 en las operaciones".

Adicionalmente se ha establecido un cronograma para promocionar el canal de pago "PAGO MÓVIL", a fin de asegurar que se cumpla con lo estipulado en el convenio suscrito por el Ministerio de Inclusión Económica Social y el Banco Central del Ecuador, y con la finalidad de brindar una capacitación acerca de la habilitación de ctas. en pago móvil al personal técnico CIBV, CNH, Técnicos de Acompañamiento Familiar (TAF) y Balcones de Servicio, delego a usted para trasladarse a las ciudades de Guaranda y Riobamba, desde el día martes 26 y miércoles 27 de septiembre del año en curso. ✓

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente* ✓

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

mv

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SANCCO-2017-0319-M

Quito, D.M., 30 de agosto de 2017

**PARA:** Sr. Dr. José Iván Espinel Molina  
**Ministro de Inclusión Económica y Social**

**ASUNTO:** Delegación para III Fase el Proyecto de Pago Móvil

De acuerdo a la reunión mantenida el día 29 de agosto de 2017 con el señor Ministro Iván Espinel, ponemos a consideración la hoja de ruta de la Tercera Fase de pago móvil del Bono de Desarrollo Humano, el cronograma de actividades a desarrollar en territorio como es capacitar, activar y dar soporte para la implementación de la III Fase del Proyecto de Pago Móvil, cronograma de movilización del equipo que ejecutará las actividades en territorio con el propósito de que previa a la aprobación de los documentos antes mencionados y el plan de comunicación que será revisado y aprobado el día lunes, que permitan iniciar lo antes posible con el proyecto para alcanzar las metas propuestas.

Con sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Econ. Byron Alfonso Romero Peña  
**SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO  
CONTINGENCIAS Y OPERACIONES, SUBROGANTE**

Anexos:

- hoja\_de\_ruta\_pago\_movil\_2017.xls
- cronograma\_de\_movilización\_y\_desplazamiento\_pago\_movil.xls
- cronograma\_de\_talleres\_y\_visitas\_tecnicas\_pago\_movil.xls

Copia:

Sr. Mgs. Jose Frenzel Apolo Pereira  
**Asesor 4**

Srta. Catherine Priscila Alzamora Andrade  
**Asistente Dirección de Operaciones.**

Sra. Ing. Marcela Margarita Vera Villamil  
**Servidor Público 5**

Sra. Econ. Claudia del Rocío Intriago Torres  
**Subsecretaria de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones**



## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

### Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2017-09-11 15:08:49 (GMT-5)

Generado por: Claudia del Rocio Intriago Torres

Información del Documento			
<b>No. Documento:</b>	MIES-SANCCO-2017-0319-M	<b>Doc. Referencia:</b>	--
<b>De:</b>	Sr. Econ. Byron Alfonso Romero Peña, Subsecretario de Aseguramiento No Contributivo Contingencias y Operaciones, Subrogante, Ministerio de Inclusión Económica y Social	<b>Para:</b>	Sr. Dr. José Iván Espinel Molina, Ministro de Inclusión Económica y Social, Ministerio de Inclusión Económica y Social
<b>Asunto:</b>	Delegación para III Fase el Proyecto de Pago Móvil	<b>Descripción Anexos:</b>	--
<b>Fecha Documento:</b>	2017-08-30 (GMT-5)	<b>Fecha Registro:</b>	2017-08-30 (GMT-5)



## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Despacho Ministerial	José Iván Espinel Molina (MIES)	2017-09-11 11:59:46 (GMT-5)	Informar	Jose Frenzel Apolo Pereira (MIES)	12	OK. AUTORIZADO, por el señor Ministro . CONOCIMIENTO: Sub. Desarrollo Infantil, Sub. Familia, SANCCO, COMUNICACIÓN, Frenzel Apolo. s-cca
Despacho Ministerial	José Iván Espinel Molina (MIES)	2017-09-11 11:59:14 (GMT-5)	Informar	Sylvana Paola Almeida Rutz (MIES)	12	OK. AUTORIZADO, por el señor Ministro . CONOCIMIENTO: Sub. Desarrollo Infantil, Sub. Familia, SANCCO, COMUNICACIÓN, Frenzel Apolo. s-cca
Despacho Ministerial	José Iván Espinel Molina (MIES)	2017-09-11 11:58:28 (GMT-5)	Informar	Claudia del Rocío Intriago Torres (MIES)	12	OK. AUTORIZADO, por el señor Ministro . CONOCIMIENTO: Sub. Desarrollo Infantil, Sub. Familia, SANCCO, COMUNICACIÓN, Frenzel Apolo. s-cca
Despacho Ministerial	José Iván Espinel Molina (MIES)	2017-09-11 11:57:59 (GMT-5)	Informar	Byron Alfonso Romero Peña (MIES)	12	OK. AUTORIZADO, por el señor Ministro . CONOCIMIENTO: Sub. Desarrollo Infantil, Sub. Familia, SANCCO, COMUNICACIÓN, Frenzel Apolo. s-cca
Despacho Ministerial	José Iván Espinel Molina (MIES)	2017-09-11 11:56:57 (GMT-5)	Informar	Sylvia Tatiana Rosero Palacios (MIES)	12	OK. AUTORIZADO, por el señor Ministro . CONOCIMIENTO: Sub. Desarrollo Infantil, Familia, SANCCO, COMUNICACIÓN, Frenzel Apolo. s-cca
Subsecretaría de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones	Claudia del Rocío Intriago Torres (MIES)	2017-09-05 21:08:09 (GMT-5)	Archivar		6	En conocimiento.
Subsecretaría de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones	Claudia del Rocío Intriago Torres (MIES)	2017-09-05 14:28:54 (GMT-5)	Informar	Alexandra Narcisca Guillen Salvatierra (MIES)	6	Estimada Alexandra, para su conocimiento y gestión pertinente
Viceministerio de Inclusión Económica	Evelyn Pamela Falconi Loqui (MIES)	2017-09-05 11:39:57 (GMT-5)	Reasignar	Claudia del Rocío Intriago Torres (MIES)	6	Claudia, remito con sumilla de señor Ministro. "OK. Autorizado. Coordinar con las áreas involucradas para ejecutar el requerimiento con la SANCCO, de ser necesario gestionar con la CAF asignación de recursos faltantes."
Despacho Ministerial	José Iván Espinel Molina (MIES)	2017-09-04 18:53:45 (GMT-5)	Informar	Claudia del Rocío Intriago Torres (MIES)	5	OK. Autorizado. Coordinar con las áreas involucradas para ejecutar el requerimiento con la SANCCO, de ser necesario gestionar con la CAF asignación de recursos faltantes. s-m
Despacho Ministerial	José Iván Espinel Molina (MIES)	2017-09-04 18:53:25 (GMT-5)	Informar	Julio Federico Goyes Burgos (MIES)	5	OK. Autorizado. Coordinar con las áreas involucradas para ejecutar el requerimiento con la SANCCO, de ser necesario gestionar con la CAF asignación de recursos faltantes. s-m
Despacho Ministerial	José Iván Espinel Molina (MIES)	2017-09-04 18:52:58 (GMT-5)	Reasignar	Evelyn Pamela Falconi Loqui (MIES)	5	OK. Autorizado. Coordinar con las áreas involucradas para ejecutar el requerimiento con la SANCCO, de ser necesario gestionar con la CAF asignación de recursos faltantes. s-m
Coordinación General Administrativa Financiera	Julio Federico Goyes Burgos (MIES)	2017-09-04 16:44:28 (GMT-5)	Reasignar	José Iván Espinel Molina (MIES)	5	Estimado Sr. Ministro, me permitió informarle que el trámite reasignado se encuentra dentro de las competencias del Viceministerio de Inclusión Económica, particular que informo para los fines pertinentes
Despacho Ministerial	José Iván Espinel Molina (MIES)	2017-09-04 15:33:29 (GMT-5)	Informar	Claudia del Rocío Intriago Torres (MIES)	5	CAF: Coordinar acciones para determinar la factibilidad de asignación de recursos. URGENTE. PLAZO: Inmediato
Despacho Ministerial	José Iván Espinel Molina (MIES)	2017-09-04 15:32:44 (GMT-5)	Reasignar	Julio Federico Goyes Burgos (MIES)	5	CAF: Coordinar acciones para determinar la factibilidad de asignación de recursos. URGENTE. PLAZO: Inmediato
Subsecretaría de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones	Byron Alfonso Romero Peña (MIES)	2017-08-30 13:56:52 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Subsecretaría de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones	Byron Alfonso Romero Peña (MIES)	2017-08-30 13:56:52 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones	Byron Alfonso Romero Peña (MIES)	2017-08-30 13:56:27 (GMT-5)	Registro	José Iván Espinel Molina (MIES)	0	




**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> MIES-SANCCO-2017-0574-M	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 28 de septiembre de 2017
<b>DATOS GENERALES</b>	
<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> Marcela Vera Villamil	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> Analista Senior SP5
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Guaranda – Riobamba.	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR</b> Direccion de Control de Operaciones.
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> Marcela Vera	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES:**
**MARTES 26 DE SEPTIEMBRE.**

**09h00** Traslado de Quito a Guaranda.

**14h00** Llegada al Distrito Guaranda.

Inicio de actividades, en el distrito Guaranda se realizó la capacitación sobre el nuevo canal de pago del BDH a parte del personal técnico de los equipos de CIBV,CNH,TAF,BALCONES DE SERVICIOS, quienes intervendrán en la III Fase de Pago Móvil.

Se mantuvo una reunión interna con el Director Distrital el cual comprometió a su equipo a dar todo el apoyo en este proceso.

**16h30** Fin de la Jornada.

**16h40** Traslado Guaranda-Riobamba.

**18h30** Llegada a Riobamba.

**MIÉRCOLES 27 DE SEPTIEMBRE.**

**9H00** Inicio de actividades

Se realizó una retroalimentación al personal técnico de CNH CIVB Y TAF y BALCONES DE SERVICIOS explicando los nuevos cambios del aplicativo móvil, y un refuerzo sobre el modulo para la verificación de usuarios.

Adicionalmente, se solventó dudas acerca de la habilitación, inclusión y exclusión de bonos y pensiones a los técnicos de los balcones de servicios.

**13H20** Fin de la Jornada.

**13H30** Traslado Riobamba-Quito.

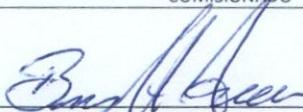
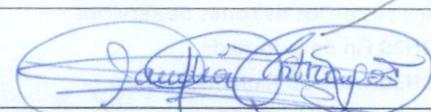
**16h45** Llegada a Quito.

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

Se dió a conocer sobre la III Fase de pago móvil, las estrategias a implementar por cada distrito y focalización hacia nuevos cantones sin dejar de profundizar posibles puntos de transacción.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
26-09-2017	001-001-000001310	HOSPEDAJE	45.00
26-09-2017	001-001-006229	ALIMENTACION	11.75

			<b>SUMAN:</b>		<b>USD\$56.75</b>	
<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>			
FECHA dd-mmm-aaa	26/09/2017	27/09/2017	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	09:00	17:00				
<b>TRANSPORTE</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	<b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b>	<b>RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
TERRESTRE	PUBLICO	Quito - Guaranda	26-09-2017	09:00	26-09-2017	13:30
TERRESTRE	PUBLICO	Guaranda-Riobamba	26-09-2017	16:40	26-09-2017	18:30
TERRESTRE	PUBLICO	Riobamba-Quito	27-09-2017	13:30	27-09-2017	16:45
TERRESTRE	PUBLICO	Quito-Domicilio	27-09-2017	16:45	27-09-2017	17:00
<p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p>						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<p><b>En el informe se registra transporte publico, pero no se adjunta comprobantes para el reembolso porque se utilizo el vehiculo del Banco Central del Ecuador con el cual realizamos conjuntamente una hoja de ruta de trabajo en este proceso de capacitación.</b></p>						
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> Marcela Vera <b>CARGO:</b> ANALISTA DIRECCION DE CONTROL DE OPERACIONES.</p>						
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO.			
						
<p><b>NOMBRE:</b> BADIH ARANA. <b>CARGO:</b> DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES.</p>			<p><b>NOMBRE:</b> Econ. Claudia Intriago <b>CARGO:</b> SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES</p>			



100  
107

# 6-59

001

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$8,500.00</b>
<b>TOTAL</b>										

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 APROBACION

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

IDENTIFICACION DE PRESTADOR

NOMBRE DEL PRESTADOR		CATEGORIA	
CALLE		MUNICIPIO	
CANTON		PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL		TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO		FECHA DE REGISTRO	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		CARGO	
CALLE		MUNICIPIO	
CANTON		PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL		TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO		FECHA DE REGISTRO	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		CARGO	

IDENTIFICACION DE PRESTADOR

NOMBRE DEL PRESTADOR		CATEGORIA	
CALLE		MUNICIPIO	
CANTON		PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL		TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO		FECHA DE REGISTRO	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		CARGO	
CALLE		MUNICIPIO	
CANTON		PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL		TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO		FECHA DE REGISTRO	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		CARGO	

DECLARACION DEL PRESTADOR: Yo, el/la abajo firmante, declaro que la informacion suministrada es verdadera y correcta, y que soy el/la representante legal del prestador de servicios de salud.

DATOS REGISTRADOS		ESTADO
REGISTRADO	ARRIBA	ARRIBA
ARRIBA	ARRIBA	ARRIBA