

014



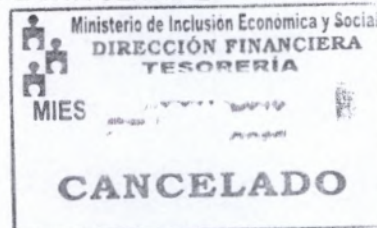
Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000
No. CUR: 5533 Tipo Registro: DEV
Monto: 77,70
IVA: 0,00
Sub Total: 77,70
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 77,70

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 0220289595

VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA: VIAJE A AMBATO - PUYO,
CAPACITACION AL PERSONAL TECNICO TAF, CNH, CIBV, BALCONES DE
SERVICIO PARA ACTIVACION DE CUENTAS A USSUARIOS DE BDH, DEL
18 AL 19-10-2017. 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	30/10/2017	77,70	0,00
Sub - Total				77,70	0,00

Retenciones			
NO PRESENTA RETENCIONES			

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 77,70



14/14

14/14

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		025 010 2017	5533	5524	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SANCCO-DCO-2017-0623-M	
					No. Expediente	
					2822	
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			

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	77.70
TOTAL PRESUPUESTARIO										77.70
IVA										0.00
SUB - TOTAL										77.70
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										77.70

SON: SETENTA Y SIETE DOLARES CON 70/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA: VIAJE A AMBATO - PUYO, CAPACITACION AL PERSONAL TECNICO TAF, CNH, CIBV, BALCONES DE SERVICIO PARA ACTIVACION DE CUENTAS A USSUARIOS DE BDH, DEL 18 AL 19-10-2017. MJ-BN.

DATOS APROBACIÓN

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

MARIA TORANGO

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	025 010 2017		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					5533	5524
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SANCCO-DCO-2017-0623-M		2822		
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		025 010 2017	5524	5524	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SANCCO-DCO-2017-0623-M	
					No. Expediente	
					2822	

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

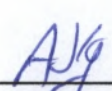
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	77.70
TOTAL PRESUPUESTARIO										77.70
IVA										0.00
SUB - TOTAL										77.70
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										77.70

SON: SETENTA Y SIETE DOLARES CON 70/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA, VIAJE A AMBATO PUYO, CAPACITACION AL PERSONAL TECNICO TAF, CNH, CIBV, BALCONERS DE SERVICIO PARA ACTIVACION DE CUENTAS A USSUARIOS DE BDH, DEL 18 AL 19-10-2017

CUR 5533

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/10/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 73
Certificación N°: 479

DATOS GENERALES

Cédula No. 1308554391
Funcionario VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA
Salida: Fecha 18/10/2017 Hora 07h00 Retorno: Fecha 19/10/2017 Hora 16h45 Ciudad: Ambato-Puyo
Cargo: ANALISTA
Nivel: SP5

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

Residencia NO #N/A OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			MOVILIZACION	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			Total reembolso	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	22,40
			ALIMENTACION	31,30
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	53,70

4. LIQUIDACIÓN

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

Total de viáticos 80,00
(-) Anticipo entregado: CUR No. 0,00 0,00
Valor a Justificar 70% 56,00 53,70
Valor sin Justificar 30% 24,00 24,00
Valor que justifica el funcionario 77,70
Saldo a favor de MIES 0,00

b) Total por reembolso de gastos

0,00

c) Total por liquidación de compras

0,00

d) Total a favor del Funcionario

77,70

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

5. RECOMENDACIÓN

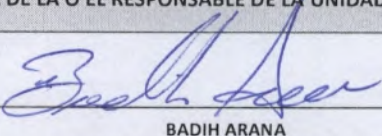
Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 24 de octubre de 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROLES PREVIOS: ☒
PRESUPUESTO: ☒
CONTABILIDAD: ☒
TESORERÍA: ☒
DESCONCENTRADOS: ☒
Favor atender requerimiento conforme normativa.
DIRECTORIA FINANCIERA MIES

 Ministerio de Inclusión Económica y Social							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SANCCO-2017-0609-M				FECHA DE SOLICITUD 17 de octubre 2017			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Marcela Vera Villamil				PUESTO QUE OCUPA: Analista Senior			
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Provincia :Tungurahua-Pastaza. Cantones: Ambato -Puyo.				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)	
18 de octubre 2017		07:00		19 de octubre 2017		16:45	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
• Marcela Vera							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Capacitación al personal técnico TAF,CNH,CIBV,Balcones de Servicio para activación de cuentas a usuarios BDH bajo la modalidad de pago móvil.							
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 – Ambato	18-10-2017	07:00	18-10-2017	09:30	
TERRESTRE	PUBLICO	Ambato-Puyo	18-10-2017	14:30	18-10-2017	16:30	
TERRESTRE	PUBLICO	Puyo-Quito	19-10-2017	12:30	19-10-2017	16:30	
TERRESTRE	PUBLICO	Quito-Domicilio	19-10-2017	16:30	19-10-2017	16:45	
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: BANECUADOR		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 0220289595			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
MARCELA VERA ANALISTA SENIOR				BADIH ARANA DIRECCION 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			
CLAUDIA INTRIAGO SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, 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.			


Ministerio de Inclusión Económica y Social
 UNIDAD FINANCIERA
 Secretaria
 Fecha: 23 OCT 2017 Hora: 10:40
 Anibal 5566



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SANCCO-2017-0609-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

20 de octubre de 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Marcela Vera Villamil

PUESTO QUE OCUPA:
Analista Senior SP5

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
Ambato – Puyo.

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL
SERVIDOR
Direccion de Control de Operaciones.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Marcela Vera

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

MIÉRCOLES 18 DE OCTUBRE.

07h00 Traslado de Quito a Ambato.

10H00 Llegada al Distrito Ambato.

Inicio de actividades, en el distrito Ambato con la presencia del coordinador de la zona, 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 encontraron novedades como que el equipo no tiene la predisposición para esta actividad, manifiestan que tienen otras actividades que realizar y cumplir con metas.

14h25 Fin de la Jornada.

14h30 Traslado Amabato-Puyo.

16h30 Llegada a Puyo.

JUEVES 19 DE OCTUBRE.

9H00 Inicio de actividades

Se realizó una retroalimentación al personal técnico de CNH CIBV Y TAF y BALCONES DE SERVICIOS explicando los nuevos cambios del aplicativo móvil, y un refuerzo sobre el módulo 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.

Se mantuvo una reunión interna con el líder del Distrito y coordinadora UTS, en la que manifiestan que el equipo CNH y CIBV saldrán de vacaciones a partir del mes de noviembre, por lo que se complica el trabajo para las activaciones de ctas. en pago móvil, solo cuentan con 4 TAF y una analista para realizar el proceso esto les impide cumplir la meta prevista hasta el 24 de noviembre 2017.

12H20 Fin de la Jornada.

12H30 Traslado Puyo-Quito.

16h30 Llegada a Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS

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

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

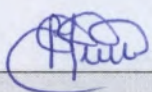
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
18-10-2017	002-001-0085923	ALIMENTACION	7.30
18-10-2017	002-001-002541	ALIMENTACION	12.00
18-10-2017	001-001-0004928	HOSPEDAJE	22.40
18-10-2017	002-001-000013173	ALIMENTACION	12.00
		SUMAN:	USD\$53.70

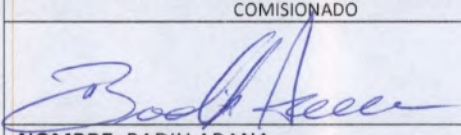
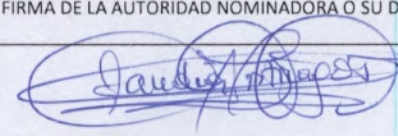
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	18/10/2017	19/10/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07:00	16:45	

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 - Ambato	18-10-2017	07:00	18-10-2017	09:30
TERRESTRE	PUBLICO	Ambato-Puyo	18-10-2017	14:30	18-10-2017	16:30
TERRESTRE	PUBLICO	Puyo-Quito	19-10-2017	12:30	19-10-2017	16:30
TERRESTRE	PUBLICO	Quito-Domicilio	19-10-2017	16:30	19-10-2017	16:45

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

OBSERVACIONES
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.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
NOMBRE: Marcela Vera CARGO: ANALISTA DIRECCION DE CONTROL DE OPERACIONES. 	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 AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO.
 NOMBRE: BADIH ARANA. CARGO: DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES.	 NOMBRE: Econ. Claudia Intriago CARGO: SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES

PARRAGA SOLORZANO KINNBERLI LIDIA
R.U.C. 0504308669001

PARADERO **covena**

Matriz: Principal S/N
Establecimiento: Av. Eloy Alfaro s/n
Celular: 096 749 4573 Latacunga - Ecuador

FACTURA 002-001-00

0013173

S.R.I.: 1121418736

FECHA: DÍA 18 MES 10 AÑO 2017

Sr.(es): Marcela Vera

Direc.: Puyo

RUC / C.I.: 1308554391 Telf.: _____

Cant.	DESCRIPCIÓN	V/Unit.	V/Total
1	PAN DO MARINERO		10.74
1	SUBO		
1	AGUA		

FORMA DE PAGO

Electivo
Dinero Electrónico
Tarjeta de Crédito
Débito
Otros

Jaime Eduardo Espinosa
Ulimitasig Imprenta "Global
Print" RUC: 0502879083001
Aut. 7065 - 10 Lib. del 12401 al
13400 AUTORIZACIÓN:
12/Septiembre/2017 CADUCA:
12/Septiembre/2018

Sub Total 12 %

Sub Total 0 %

Descuento

Sub Total

Iva 12 %

Valor Total

Firma Cliente

Firma Responsable

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

El Fariseo

PERAFIEL SEGOVIA SARA FERNANDA
MATRIZ: Atahualpa 040 y General Villamil
Telf: 03 288 3795
PASTAZA - ECUADOR
R.U.C 1600252058001
AUT. N° 1120237669



BAR - CAFETERIA
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

N° 0085923

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT	P. TOTAL
1.00	P. ZAMMORIN	1.74	1.74
1.00	TIRAMISU	1.74	1.74
1.00	MILK SHAKE	3.04	3.04
	DESCUENTO		0.00
	SUBTOTAL:		6.52
	IVA 12%		0.78
	TOTAL		7.30

FIRMA AUTORIZADA
EFECTIVO ☐ T.JTA. DE CRÉD./DÉB. ☐ DINERO ELECTRÓNICO ☐ OTROS ☐
IMPRESA: VACA VITERI CARLOS MIGUEL TEL: QUITO (02) 223-7591 • GUAYAZUL 1800 457 736, 1711252575001, 2234
F. AUTORIZACIÓN 09/FEBRERO/2017, F. CADUCIDAD 09/FEBRERO/2018, DESDE: 85051 HASTA: 86050
ORIGINAL: CLIENTE * COPIA: EMISOR

006

Hotel Las Balsas

Sinchi Campos Sonia Yolanda

Dir: El Dorado, Av. Alberto Zambrano s/n
y Los Pindos. Cel: 0999014439
email: s_yojarito@hotmail.com
PUYO - PASTAZA

RUC: 1600335044001

FACTURA 001-001-

N° 0004928

Aut. S.R.I. 1120780530

Fecha de Aut. 22-Mayo-2017

Fecha: 2017.10.18

Sr.(es): Marcela Vera

C.I./R.U.C.: 1308554391 Guía de Remisión: _____

CANT.	DETALLE	P/UNIT.	V./VENTA
1	hospedaje	20.00	20.00

FORMA DE PAGO

Electivo ☒
Dinero Electrónico
Tarjeta de Crédito/Débito
Otros

SUB TOTAL 14 %

SUB TOTAL 0 %

DESCUENTO

SUB TOTAL

IVA 1.2 %

VALOR TOTAL

Recibi Conforme

Impresiones Stefanny - RUC 1600225872001 -
Inélida Ruth Rivadeneyra Aguayo - Aut. 8797 -
del 0004801 al 0005200 - Caduca 22-Mayo-2018

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

Documento Categorizado: NO



LAS HAMBURGUESAS DE LA PLAZA ROJA

CARDONA ORTEGA ANGÉLICA ROCÍO
MATRIZ: COTOPAXI Y AZUAY
ESTBL.: 9 DE OCTUBRE SIN Y CESLAO MARÍN
PUYO - PASTAZA

RUC: 175599509700

Aut. S.R.I. N° 11213851

FACTURA 002-001-

CELL. 0984 670 206

N° 002541

FECHA DE EMISIÓN

18/10/2017

F. AUT.: 06/09/2017 - CADUCA: 06/09/2018
del 002501 al 002900

DOCUMENTO CATEGORIZADO - NO

Sr. (Es): Marcela Vera

RUC: 1308554391 Guía de Remisión: _____

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit	V. TOTAL
1	costilla BBQ + Agua + colon.		10.74

Forma de pago:

Electivo ☒
Din. Electrónico
Tarjeta Déb/Créd.
Otros

Recibi Conforme

SUB TOTAL 12 %

SUB TOTAL 0 %

DESCUENTO

SUB TOTAL

IVA 12 %

VALOR TOTAL

tecnográfica

1304197823001 - LINO VASQUEZ GUILLERMINA EVANGELISTA
TELF. 03 2890 518 - PUYO - PASTAZA AUT. S.R.I. 4851

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA COLOR: EMISOR

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 Ruiz (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 Rocio 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. Sub. Familia, SANCCO, COMUNICACIÓN, Frenzel Apolo. s-cca
Subsecretaría de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones	Claudia del Rocio 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 Rocio Intriago Torres (MIES)	2017-09-05 14:28:54 (GMT-5)	Informar	Alexandra Narcisa 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 Rocio 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 Rocio 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-rn
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-rn
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-rn
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 permito 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 Rocio 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	

Hoja de Ruta

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

Generado por: Claudia del Rocío Intriago Torres

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

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL**

Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0609-M

Quito, D.M., 16 de octubre de 2017

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

ASUNTO: Delegación a las ciudades de Ambato y Puyo.

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 Ambato y Puyo los días 18 y 19 de octubre del año en curso.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Badih Javier Arana González

DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES

Copia:

Sra. Econ. Claudia del Rocío Intriago Torres

Subsecretaria de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y 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 implemetación 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

#6-59

001

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO. CERTIFICACION

59

FECHA DE ELABORACIÓN

14

02

17

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS
DE GASTOS

COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$8,500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$8,500.00
TOTAL										

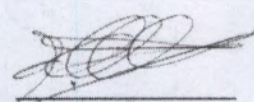
SON:

OCHO MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: MGS. BADIH JAVIER ARANA GONZÁLEZ, DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES, C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR LOS GASTOS VIATICOS DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE CONTROL DE OPERACIONES, TRASLADO A DISTINTAS LOCALIDADES DEL PAÍS, 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 UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN

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