

023



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5535 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 219,41
IVA: 0,00
Sub Total: 219,41
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 219,41



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 0220289595

VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA: VIAJE A EL ORO-LOJA,
CAPACITACION BALCONES DE SERVICIO PARA ACTIVACION DE
CUENTAS A USUARIOS BDH BAJO LA MODALIDAD DE PAGO MOVIL, DEL
10 AL 13-10-2017.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	219,41	0,00
Sub - Total				219,41	0,00

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

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 219,41



23/23

2017

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	5535	5529	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SANCCO-DCO-2017-0623-M	
					No. Expediente	
					2825	
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					

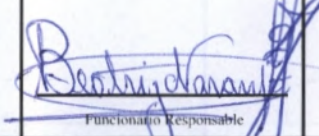
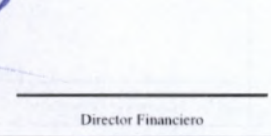
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	219.41
TOTAL PRESUPUESTARIO										219.41
IVA										0.00
SUB - TOTAL										219.41
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										219.41

SON: DOSCIENTOS DIECINUEVE DOLARES CON 41/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA: VIAJE A EL ORO-LOJA, CAPACITACION BALCONES DE SERVICIO PARA ACTIVACION DE CUENTAS A USUARIOS BDH BAJO LA MODALIDAD DE PAGO MOVIL, DEL 10 AL 13-10-2017.MJ-BN.

DATOS APROBACIÓN

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

MARIA TARANGO

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	5535 5529
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SANCCO-DCO-2017-0623-M		2825	

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	5529	5529	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SANCCO-DCO-2017-0623-M	
					No. Expediente	
					2825	

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

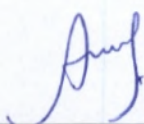
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	219.41
TOTAL PRESUPUESTARIO										219.41
IVA										0.00
SUB - TOTAL										219.41
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										219.41

SON: DOSCIENTOS DIECINUEVE DOLARES CON 41/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA.- VIAJE A EL ORO-LOJA, CAPACITACION BALCONES DE SERVICIO PARA ACTIVACION DE CUENTAS A USUARIOS BDH BAJO LA MODALIDAD DE PAGO MOVIL, DEL 10 AL 13-10-2017.

CUR 5535

DATOS APROBACIÓN

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

Gr #5529

019.



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **73**
Certificación N°: **479**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1308554391	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA	Nivel:	SP5
Salida:	10/10/2017	Retorno:	13/10/2017
	10h00		20h00
		Ciudad:	El Oro-Loja

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	3	240,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			240,00

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	72,40
			ALIMENTACION	61,51
			MOVILIZACION	13,50
Total reembolso				133,91

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos			240,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00	
Valor a Justificar	70%	168,00	133,91	
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00	
Valor que justifica el funcionario			205,91	
Saldo a favor de MIES			0,00	
b) Total por reembolso de gastos				
			13,50	
c) Total por liquidacion de compras				
			0,00	
d) Total a favor del Funcionario				
			219,41	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

5. RECOMENDACIÓN

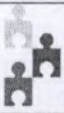
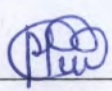
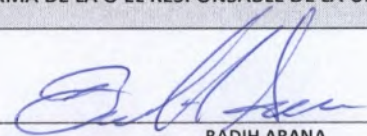
Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 24 de octubre de 2017

Ministerio de Inclusion Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	☒
PRESUPUESTO:	☒
CONTABILIDAD:	☒
TESORERIA:	☒
DESCONCENTRADOS:	☒
favor atender requerimiento, conforme normativa.	
DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES	

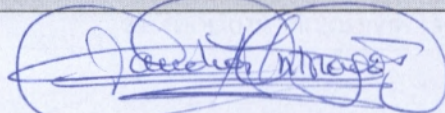
 Ministerio de Inclusión Económica y Social							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SANCCO-DCO-2017-0559-M				FECHA DE SOLICITUD 29 de septiembre 2017			
VIÁTICOS	X	MÓVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Marcela Vera Villamil				PUESTO QUE OCUPA: Analista Senior			
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL Provincia: El Oro, Loja, Zamora Chinchipe Cantones: Machala, Piñas, Calvas, Zamora, Loja.				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE CONTROL DE OPERACIONES			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
10 de octubre 2017		10:00		13 de octubre 2017		20:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
- Catherine Alzamora - Marcela Vera							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Capacitación 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	Oficina - Tababela	10-10-2017	10:00	10-10-2017	11:00	
AÉREO	TAME	Tababela - Santa Rosa	10-10-2017	12:10	10-10-2017	13:20	
TERRESTRE	PUBLICO	Santa Rosa - Machala	10-10-2017	13:30	10-10-2017	14:00	
TERRESTRE	PUBLICO	Machala-Santa Rosa	11-10-2017	08:00	11-10-2017	08:30	
TERRESTRE	PUBLICO	Santa Rosa-Loja	11-10-2017	13:00	11-10-2017	17:15	
TERRESTRE	PUBLICO	Loja-Zamora	12-10-2017	08:00	12-10-2017	09:00	
TERRESTRE	PUBLICO	Zamora-Loja	12-10-2017	15:00	12-10-2017	16:00	
TERRESTRE	PUBLICO	Loja-Catamayo	13-10-2017	14:00	13-10-2017	14:40	
AEREO	TAME	Catamayo-Tababela	13-10-2017	17:20	13-10-2017	18:50	
TERRESTRE	PUBLICO	Tababela-Quito	13-10-2017	19:00	13-10-2017	20:00	
AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.							
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: 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 DIRECCIÓN DE CONTROL DE OPERACIONES Secretaría			

23 OCT 2017

Hora:

Dnabell

5565

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.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SANCCO-2017-0559-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

16 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
El Oro- Loja-Zamora Chinchipe.

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:

MARTES 10 DE OCTUBRE 2017

10h00 Traslado oficina a Tababela.

12H10 Traslado Tababela-Santa Rosa.

14h00 Llegada al Distrito Machala.

14H10 Inicio de actividades, en el distrito Machala se realizó la capacitación sobre el nuevo canal de pago del BDH al personal técnico de los equipos de CIBV, CNH, TAF, BALCONES DE SERVICIOS, quienes intervendrán en la III Fase de Pago Móvil. Se capacito al personal de balcón de servicio sobre el nuevo aplicativo de verificación de nuevos usuarios BDH en la modalidad de pago móvil.

16h30 Se formaron equipos los cuales tienen un líder por cada equipo y un líder a nivel de Distrito, el cual estará a cargo de supervisar los talleres internos y de reportar novedades que se presentan en los usuarios. Como estrategias abordaran a los usuarios que se encuentren en los balcones de servicios realizando la actualización de datos, se entrego material de apoyo para las replicas de los talleres y una base de usuarias de BDH que en la actualidad cobran por ventanilla y a las que tendrán que abordar para ofrecer el nuevo canal de pago "PAGO MOVIL".

17h10 Fin de la jornada.

MIERCOLES 11 DE OCTUBRE 2017

08H00 Traslado de Machala a la oficina Distrital Santa Rosa.

08H30 Inicio de actividades, en la oficina distrital Santa Rosa.

El personal técnico CNH, TAF, CIBV y Balcones de Servicios fue capacitado en como activar ctas. electronicas desde mi celular, y como se debe realizar el abordaje al usuario.

Se le explico el uso del nuevo módulo que se encuentra en el aplicativo SIPPS familiar el cual utilizaran los técnicos para la verificación de usuarios que abrieron sus cuentas en la modalidad de pago móvil, se formaron equipos los cuales tienen un líder por cada equipo y un líder a nivel de Distrito, el cual estará a cargo de supervisar los talleres internos y de reportar novedades que se presentan en los usuarios.

Como estrategias abordaran a los usuarios que se encuentren en los balcones de servicios realizando la actualización de datos se entrego material de apoyo para las replicas de los talleres y una base de usuarias de BDH que en la actualidad cobran por ventanilla para que puedan ser contactadas y abordadas por los técnicos.

12H50 Fin de la Jornada.

13h00 Traslado Santa Rosa- Loja.

17h15 Llegada a Loja.

JUEVES 12 DE OCTUBRE 2017.

08H00 Traslado de Loja al Distrito Zamora.

09h00 Llegada al Distrito.

09h10 Inicio de actividades, en el distrito Zamora, se realizó capacitación con personal de CNH, TAF, CIBV y Balcones de Servicios el cual fue capacitado en como activar ctas. electrónicas desde mi celular, y como se debe realizar el abordaje al usuario.

Se le explicó el uso del nuevo módulo que se encuentra en el aplicativo SIPPS familiar el cual utilizarán los técnicos para la verificación de usuarios que abrieron sus cuentas en la modalidad de pago móvil.

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

15H00 Fin de la Jornada. Traslado Zamora-Loja.

16h00 Llegada a Loja.

VIERNES 13 DE OCTUBRE 2017

07H45 Llegada al Distrito Loja.

08h00 Reunión con el Director Distrital dándole a conocer el proceso de la III fase de pago móvil.

08h30 Inicio de actividades, en el distrito Loja, se realizó capacitación con personal de CNH, TAF, CIBV y Balcones de Servicios el cual fue capacitado en como activar ctas. electrónicas desde mi celular, y como se debe realizar el abordaje al usuario.

Se le explicó el uso del nuevo módulo que se encuentra en el aplicativo SIPPS familiar el cual utilizarán los técnicos para la verificación de usuarios que abrieron sus cuentas en la modalidad de pago móvil.

Como estrategias abordarán a los usuarios que se encuentren en los balcones de servicios realizando la actualización de datos se entregó material de apoyo para las réplicas de los talleres y una base de usuarias de BDH que en la actualidad cobran por ventanilla para que puedan ser contactadas y abordadas por los técnicos.

12H30 Taller interno con la líder zonal 7 y referentes de cada uno de los equipos para organizar hoja de ruta de trabajo de los equipos del distrito Loja.

13h00 Fin de la jornada.

14h00 Traslado Loja-Catamayo.

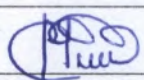
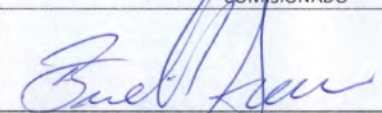
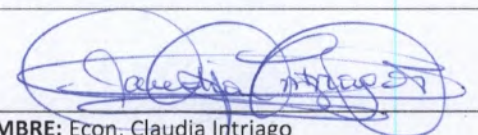
18h50 Llegada a Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS

Se dio a conocer sobre la III Fase de pago móvil, las estrategias a implementar por cada distrito se distribuyó base de usuarias bdh que se encuentran bajo la modalidad de cobro en ventanilla, el personal técnico realizará el contacto y abordaje a estas usuarias promoviendo este nuevo canal de pago.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
10-10-2017	003-001-000525026	TRANSPORTE	13.50
10-10-2017	002-001-000020179	HOSPEDAJE	22.40
10-10-2017	001-001-000018126	ALIMENTACION	3.00
10-10-2017	002-001-000006369	ALIMENTACION	15.00
11-10-2017	001-001-000001365	ALIMENTACION	7.00
11-10-2017	001-001-00000053	ALIMENTACION	8.00
11-10-2017	003-001-000150934	ALIMENTACION	6.00
12-10-2017	002-001-0003272	HOSPEDAJE	50.00
12-10-2017	001-001-000005432	ALIMENTACION	12.00
12-10-2017	001-001-000001009	ALIMENTACION	10.51
		SUMAN:	USD\$147.41

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa	10/10/2017	13/10/2017	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	10:00	20:00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PUBLICO	Oficina Mies-Tababela	10-10-2017	10:00	10-10-2017	11:00
AEREO	TAME	Tababela-Santa Rosa	10-10-2017	12:10	10-10-2017	13:20
TERRESTRE	PUBLICO	Santa Rosa-Machala	10-10-2017	13:30	10-10-2017	14:00
TERRESTRE	PUBLICO	Machala-Santa Rosa	11-10-2017	08:00	11-10-2017	08:30
TERRESTRE	PUBLICO	Santa Rosa-Loja	11-10-2017	13:00	11-10-2017	17:15
TERRESTRE	PUBLICO	Loja-Zamora	12-10-2017	08:00	12-10-2017	09:00
TERRESTRE	PUBLICO	Zamora-Loja	12-10-2017	15:00	12-10-2017	16:00
TERRESTRE	PUBLICO	Loja-Catamayo	13-10-2017	14:00	13-10-2017	14:40
AEREO	TAME	Catamayo-Tababela	13-10-2017	17:20	13-10-2017	18:50
TERRESTRE	PUBLICO	Tababela-Quito	13-10-2017	19:00	13-10-2017	20:00
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. Cabe mencionar que se realizo un cambio interno en el taller del dia 11 de octubre, estaba previsto realizarse en el distrito Piñas por cuestiones internas se lo realizo en la oficina distrital de Santa Rosa.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
			El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado			
NOMBRE: Marcela Vera CARGO: ANALISTA DIRECCION DE CONTROL DE OPERACIONES.						
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			

NOEMI GERARDINA GALLEGOS SUAREZ

FACTURA NO. AUTORIZACION SRI. 1120986984

Dir.: Boyacá # 917 y 9 de Mayo * Telf.: (593-7) 2 963-480 *
Fax: (593-7) 2 932-492 E-mail: info@hotelmajestic.com.ec
Machala * El Oro * Ecuador

SERIE

002-001-000020179

013



R.U.C. 0701093957001

Nombre: MARCELA VERA VILLAMI

No. Personas/habitación 215 Adultos 1 Niños Hoja No.

Fecha 11-10-2017

Fecha ingreso	Fecha salida
10/10/17	11/10/17
Hora	Hora

R.U.C. 1308554391

Habitación					20.00
Teléfono:					
OTROS					
Alimentación					
12% IVA					2.40
Total General					22.40

HOTEL MAJESTIC
Dir: Boyacá 917 entre Juan Montalvo y 9 de Mayo
TELF: 072963480 TELEFAX: 072932492
Machala - El Oro

Visto Bueno

Firma del Cliente

TORRES JOSE GUSTAVO - IMPRENTA TORRES - RUC. 0701241440001 AUT. 2285 - (7) 2920302 - 10 BLOCK (100X2) DEL 00183001 AL 00208000 FECHA / AUT.: 27-JUNIO-2017 CADUCA 27 DE JUNIO DEL 2018

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	\$	TARJETA DE DEBITO / CREDITO	\$
DINERO ELECTRONICO	\$	OTROS	\$

SARA MERCEDES JIMENEZ ALVAREZ Cevichería Restaurant Danielito



CALIFICACION ARTESANAL # 009952
Dir.: Napoleón Mera 3009 el Arizaga y Manuel Serrano - Cel: 0991715903 - Telf: 2923008
Email: sara-mercedes1@hotmail.com - Machala - El Oro

R.U.C. 0702074493001 FACTURA

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Serie 001-001-00 0018126

AUT. SRI. 1120930085

DIA	MES	AÑO
10	10	2017

LUGAR: _____

SEÑORES: Marcela Vera

DIRECCION: Quito

R.U.C.: 1308554391

GUIA DE REMISION: _____ TELF.: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Almuerzo		3,00
SUB-TOTAL \$			3,00
DESCUENTO \$			
L.V.A.: 0% \$			
L.V.A.: 12% \$			
TOTAL A COBRAR \$			3,00

Fabién Junior Morocho Dútin - IMPRENTA FM - R.U.C. 0702776741001 - AUT. 6573
Telf.: 2936726 - 10 blocks (100x2) del 0017301 al 0018300 - Fecha de Imp. 16-06-2017

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO ☒ DINERO ELECTRONICO ☐ TARJETA CREDITO O DEBITO ☐ OTROS ☐

Recibi Conforme Entregué Conforme



LOURDES JALILE SARMIENTO CARDENAS
SERVICIOS DE ELABORACION DE COMIDAS Y PLATOS PREPARADOS

Estab. 002: Calle Malecón s/n y Olmedo
Cel.: 0999691435 • sarmientos_2@hotmail.com
Puerto Bolívar - El Oro - Ecuador

Cliente: Marcela Vera

Dirección: Quito

R.U.C./C.I.: 1308554391

R.U.C.: 0702218884

FACTUR

Serie 002-001

00000638

COD. AUT. 1121503

Lugar: _____

DIA	MES	AÑO
10	10	2017

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

QUIMICO ORIGINAL CLIENTE - COPIA: EMISOR

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORT
1	Carne en salsa		15,00
SUBTOTAL 0% \$			15,00
SUBTOTAL 12% \$			
Subtotal \$			
L.V.A. 12% \$			
TOTAL A COBRAR \$			15,00

Guía de Remisión
Imprenta y Suministros OFFSECOMP - RUC.: 0791700132001
AUT.: 1952 - 6 Block del 6301 al 6900

Efectivo ☐ Dinero Electrónico ☐

Tarjeta de Crédito Débito ☐ Otros ☐

Firma del Emisor

RESTAURANTE EL ARENAL

Elvia Adelina Córdova Orozco

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Dir.: Guayas S/N y Boyaca Cel.: 0979220510

Machala • El Oro • Ecuador

"Contribuyente Régimen Simplificado"

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$150.00

Sr. (s)

Marcela Vera Villamil

Dirección:

Quito

R.U.C. 6 C.I. #

1308554391

Lugar:

Telfs.:

DIA

MES

AÑO

11

10

2017

CANT.

DESCRIPCION

V.UNIT.

TOTAL

1

Desayuno

7.00



FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

DINERO ELECTRONICO

OTROS

TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO

RECIBI CONFORME

ENTREGUE CONFORME

TOTAL A COBRAR

\$ 7.00

K. ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

Imp. OCHOA LEON | 2963703 | Machala

COMEDOR DOS HERMANOS

Marcela Celestina Cordero Hidalgo

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS

DIREC.: José María Ollague s/n

Cel: 0998231328 Santa Rosa - El Oro

RUC. 190018380500

FACTURA

Aut. SRI. 112089949

SERIE 001-001

Nº 0000053

012

Sr.: Marcela Vera

Dirección: Quito

RUC o CI No.: 1308554391

11 10 2017

Día Mes Año

Lugar:

Guía de Remisión:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	Valor
1	Almuerzo		7.14

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO

DINERO ELECTRONICO

OTROS

Son: ocho dolares

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Gover Marino Sánchez Montalván, Imp. Sánchez, RUC 0700991490001, Autorización No. 1640

IMPRESO el 12 de JUNIO del 2017 del 001 al 100

Valido hasta el 12 de JUNIO del 2018

Sub-Total

Descuento

IVA 0%

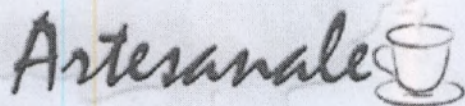
IVA 12 %

0.86

TOTAL \$

8.00

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR



RUC: 1102770912001

011

FACTURA

No. 003-001-000150934

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1110201701200300100015093411027709122

FECHA Y HORA AUTORIZACIÓN: 2017-10-11T19:57:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1110201701110277091200120030010001509341758141615

CONTENTO CORDOVA CARLOS LEONARDO

Dir. Matriz: 24 DE MAYO

Dir. Sucursal: 10 de Agosto S/N y Sucre

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCELA VERA

Identificación: 1308554391

Fecha Emisión: 11/10/2017

Guía Remisión:

Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Precio Total
CAF01081	CREPE FESTIVAL (*)	1.00	\$ 3.84	\$ 0.00	\$ 3.84
CAF00162	HUMITAS (*)	1.00	\$ 0.89	\$ 0.00	\$ 0.89
CAF00121	CAFE COLADO (Americano) (*)	1.00	\$ 0.63	\$ 0.00	\$ 0.63

Información adicional

Teléfono 0980036071
Dirección QUITO
Email ma-vevi@hotmail.com

SUBTOTAL IVA 12% \$ 5.36

SUBTOTAL \$ 5.36

DESCUENTO \$ 0.00

IVA 12% \$ 0.64

TOTAL \$ 6.00

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.00	0	

H O S T A L
P U C A R A

Vivanco Galván Oscar Amable

Dir. Establecimiento: Azuay 17-60 y Lauro Guerrero (IV Centenario) • Telf.: 072 578683 • Loja-Ecuador

R.U.C. 1104166556001
Nº Aut. S.R.I. 1121476825

Documento Categorizado: NO

Documento Categorizado: NO
FACTURA 002-001-Nº 0003272

Fecha: 12 octubre 2017. Guía Rem.

Sr. Marcela Vera.

Dirección: Quito

R.U.C. / C.I. 1308554392. Telf :

[illegible]

Editorial Pirámides Digital de Javier Leonidas Agreda Astudillo,
RUC: 1102134846001, Nro. AUT. 5472 • TELF.: 257 46 51
Fecha de Aut.: 22-09-2017 • Nro. de secuencia 000003201 a 000003700
VÁLIDO HASTA EL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2018

Subtotal \$ 44.64

Descuento \$

IVA 0 % \$

I.V.A. 12 % \$	\$ 3 3/6
----------------	----------

TOTAL \$ 50.00 ✓

f). Autorizada

f.) Cliente

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

FORMAS DE PAGO: Efectivo: ☒ Dinero Electrónico: ☐
Tarjeta de Crédito/Débito: ☐ Otros: ☐

Tarijeta de Crédito/Débito: Otros:

Otros

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO - "RISE"

EL PIRATA CORDOVEZ MARISQUERÍA

MAMOROS CORREA DIEGO PATRICIO 010

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN MARISOQUERÍA

Dir.: B. Carrión - Av. del Ejército s/n v Flavio Paz - Telf.: 0969394423

E-mail: diego.matamoros10@hotmail.com - Zamora - Ecuador

R.U.C. 1104978380001
AUT. S.R.I. N° 1120131276

NOTA DE VENTA
001-001

Nº 000005432

Cliente: Marela Vena.

Dirección: Quito

Fecha: 12 de octubre / 2017 Guía de R: _____

R.U.C.: 130855439-1 Teléfono: _____

[illegible]

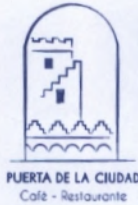
Fabián Oswaldo Reyes Villota • Editores Gráficos Reyes Andrade • Tel.: 2563021
• AUT. SRI. 6214 • RUC: 1102502356001 • Emisión 003001-006000 • 21-01-2017
• Válido hasta el 21 de Enero de 2018 • Documento Categorizado SI • Monto autorizado
por transacción: Nota de Venta: Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 150.00

TOTAL \$ 12.00

Valor incluye I.V.A.

FORMA DE PAGO:_____

ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor



GUAZHA HERRERA MARCO STALIN

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERÍA

Dir.: Puente Bolívar a la Casa s/n y Sucre
(Altos de la Puerta de la Ciudad)

Cel.: 0999905545 • E-mail: marcosgh_89@hotmail.com
LOJA - ECUADOR

R.U.C.: 1900389113001

FACTURA

001-001- **Nº 000001009**

Nº Autorización SRI: 1121237754

Nombre: Marcela Vera.

CI / RUC: 1308554391

Dirección: Quito.

Fecha: 12/10/2017.

1 lomo de cerdo al grill

6,25

1 Copa de helado.

3,13

Subtotal

9,38

IVA 12%

1,13

Total

10,51

PUERTA DE LA CIUDAD
Café - Restaurante

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor - Documento Categorizado: NO

Fabián Oswaldo Reyes Villota • Editores Gráficos Reyes Andrade • Telf.: 2563021 • AUT. SRI 6214 • RUC: 1102502356001 • Emisión 000876-001375 • 09-08-2017 • Válido hasta el 09 de Agosto de 2018

FORMA DE PAGO: CRÉDITO () - EFECTIVO () - CH. POST. FECH. O A LA VISTA () - PAGO ELECTRÓNICO () - TARJ. CRÉD. () - TRANSFERENCIA () - OTROS ()



R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

No. 003-001-000525026

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
1010201701200300100052502617922529037

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/10/2017 03:01:57

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



1010201701179225290300120030010005250261234567810

AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 6043500

Obligado a llevar contabilidad: Si

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA VILLAMIL MARCELA

RUC / CI: 1308554391

Fecha Emisión: 10/10/2017

Guía Remisión

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio Unitario	Descuento	Total
PIRBPA	TRANSPORTE PASAJEROS IDA Y VUELTA		1.00		16.00	2.5	13.50

Información Adicional	
Email :	comprobantes@tufactura.ec
Dirección :	MANABI
Forma de Pago	Tarjeta De Debito 13.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
TARJETA DE DEBITO	13.50	0	DIAS

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	13.50
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.00
DESCUENTO	2.50
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	13.50

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

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			
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

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, 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	

ETKT2692134286818C1
FECHA/DATE: 10OCT

VUELO/FLIGHT **0161**

VERA/MARCELA
DE/FROM: QUITO
A/TO: SANTA ROSA

ASIENTO/SEAT: **7B**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 47

tame

tame		Boarding pass Pase a bordo	
269213428682701		0955801	
Passenger Name/Nombre del pasajero <u>VERA/MARCELA</u>			
From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°	
EOH	QTO	EQ148	
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida	
Y	13OCT	1720	
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento	
1650	????	3B	
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia	
1	8	27	
tame.com.ec			

*Realizado
@ Egria
16/10/2018*

*Pedincapia original
de aduana en la pos
con los 3 papeles*



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Marcela Vera Villamil				
Cédula de identidad:	1308554391	Fecha de requerimiento:	29/09/2017		
Cargo:	ANALISTA SENIOR	Dirección:	DIRECCION DE CONTROL DE OPERACIONES.		
ruta				Nacional (x)	Internacional ()
Ida:	Quito-Santa Rosa	Fecha:	10/10/2017	Hora:	12:10
Retorno:	Loja-Quito	Fecha:	13/10/2017	Hora:	17:20
N° de Documento	MIES-SANCCO-2017-0559-M				Anexo Si (x) No ()

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 descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Firma del Requirente

Nombre: Marcela Vera

Ci: 1308554391

Cargo: ANALISTA SENIOR

Autorizado jefe inmediato

Badih Arana

Administrativo

Ci:0910562602

Cargo: DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES.

Observaciones:

Autorizado Mgs. Julio Federico Goyes

Coordinador General

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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN DE CONTROL ADMINISTRATIVO FINANCIERO
Fecha: 01 OCT 2017 Hora: 15H12

93/17

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0559-M

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

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

ASUNTO: Delegación Provincias: El Oro, Loja, Zamora Chinchipe

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 Machala, Piñas, Calvas, Zamora, Loja desde el día martes 10 al 13 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

mv

#6-59

001

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	59	14	02	17
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

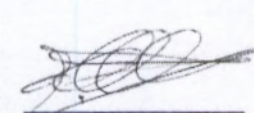
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$8,500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$8,500.00
TOTAL										

SON: OCHO MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

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

DATOS APROBACIÓN

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