

023

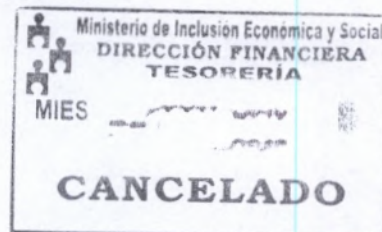


Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5591 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 218,38
IVA: 0,00
Sub Total: 218,38
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 218,38



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 0040448208

MACIAS VERA ANA ISABEL: VIAJE A LOS RIOS, EFECTUAR MESAS DE
TRABAJO CON LOS USUARIOS PARA CALIFICAR EL SERVICIO QUE SE
ESTA RECIBIENDO AL MOMENTO DEL COBRO DEL BONO DE
DESARROLLO HUMANO, DEL 10 AL 13-10-2017.XE-BN.

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

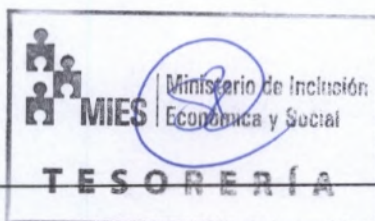
Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	31/10/2017	218,38	0,00
Sub - Total				218,38	0,00

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

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 218,38



23/23

22

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

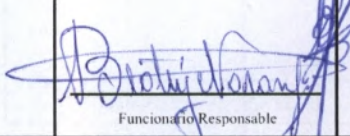
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000		027 010 2017	5591	5581	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SANCCO-DCO-2017-0623-M	2856		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1313210534	MACIAS VERA ANA ISABEL				

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	218.38
TOTAL PRESUPUESTARIO										218.38
IVA										0.00
SUB - TOTAL										218.38
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										218.38

SON: DOSCIENTOS DIECIOCHO DOLARES CON 38/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MACIAS VERA ANA ISABEL: VIAJE A LOS RIOS, EFECTUAR MESAS DE TRABAJO CON LOS USUARIOS PARA CALIFICAR EL SERVICIO QUE SE ESTA RECIBIENDO AL MOMENTO DEL COBRO DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO, DEL 10 AL 13-10-2017.XE-BN.

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

MARÍA TABANGO

021

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR		No. Original
Unid. Desc:	0000		027	010	2017	5591 5581
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SANCCO-DCO-2017-0623-M		2856	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1313210534	MACIAS VERA ANA ISABEL				

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		026 010 2017	5581	5581
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SANCCO-DCO-2017-0623-M	2856	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1313210534	MACIAS VERA ANA ISABEL			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

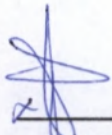
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	218.38
TOTAL PRESUPUESTARIO										218.38
IVA										0.00
SUB - TOTAL										218.38
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										218.38

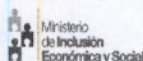
SON: DOSCIENTOS DIECIOCHO DOLARES CON 38/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MACIAS VERA ANA ISABEL, VIAJE A LOS RIOS, EFECTUAR MESAS DE TRABAJO CON LOS USUARIOS PARA CALIFICAR EL SERVICIO QUE SE ESTA RECIBIENDO AL MOMENTO DEL COBRO DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO, DEL 10 AL 13-10-2017

WR 5591

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/10/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 479

DATOS GENERALES

Cédula No. 1313210534

Funcionario MACIAS VERA ANA ISABEL

Cargo: TECNICO

Nivel: SERVIDOR PUBLICO 3

Salida: 10/10/2017 09H00 Retorno: 13/10/2017 17H00 Ciudad: LOS RIOS

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS:

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	3	240,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos \$			240,00

Residencia NO DIRECCION DE CONTROL DE OPERACIONES

OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	73,92
		ALIMENTACION	72,46
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	146,38

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado:	CUR:		0,00
Valor a Justificar	70%	168,00	146,38
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			218,38
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			218,38
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	
5	

6. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 26 de octubre del 2017

MINES | Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:	☒
PRESUPUESTO:	☒
CONTABILIDAD:	☒
TESORERIA:	☒
DESCONCENTRADOS:	☒

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

26 OCT 2017

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SANCCO-DCO-2017-0593-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
05 de octubre de 2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Ana Isabel Macías Vera

PUESTO QUE OCUPA:

SP3

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Quevedo-Los Ríos

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Dirección de Control de Operaciones

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

10 de octubre 2017

HORA SALIDA (hh:mm)

09:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

13 de octubre de 2017

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Henry Cevallos, Gabriela Moreno, Angélica Molina, Margarita Endara, Hugo Vera, Ana Macías.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Efectuar mesas de trabajo con los usuarios para calificar el servicio que se está recibiendo al momento del cobro del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones. Retroalimentar al personal de balcones de servicio acerca de los diversos procesos realizados a través de la Dirección de Control de Operaciones.

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	INSTITUCIONAL	Quito – Quevedo	10-10-2017	09:00	10-10-2017	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quevedo - Quito	13-10-2017	11:00	13-10-2017	17:00

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:

0040448208

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

ANA MACÍAS

ANALISTA 1 DE LA DIRECCIÓN DE CONTROL DE OPERACIONES

BADIH ARANA

DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ECON. CLAUDIA INTRIAGO

SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO,
CONTINGENCIAS Y OPERACIONES

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 insubistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
Dirección Financiera
Secretaría
Fecha: 25 OCT 2017 Hora: 11:40
Firma: B. Intriago No. Trámite: 5448

Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0593-M

Quito, D.M., 04 de octubre de 2017

PARA: Sr. Ing. Henry Francisco Cevallos Calucho
Analista Senior, Supervisión Puntos de Pago

Srta. Angelica Maria Molina Muñoz
Servidor Público de Apoyo 3

Gabriela Fernanda Moreno Aguilar
Servidor Público de Apoyo 4

Srta. Ing. Ana Isabel Macias Vera
Servidor Público 3

Sr. Ing. Hugo Antonio Vera Velez
Tecnico Operador Información

Srta. Ing. Margarita del Carmen Endara Larrea
Tecnico Operador Información

ASUNTO: Delegación Provincia de Los Ríos_Quevedo

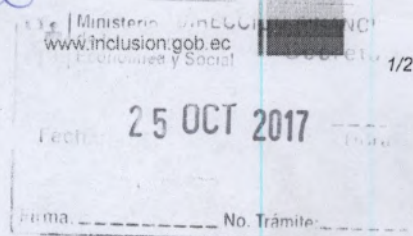
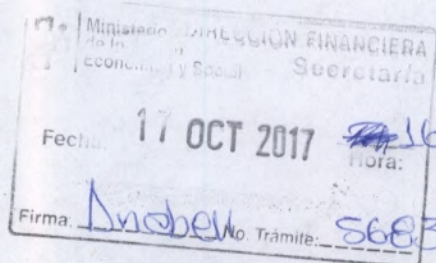
De mi consideración:

Con la finalidad de aplicar y validar las herramientas de trabajo propuestas para la implementación del nuevo Modelo de gestión interna de supervisión al servicio de pago de las transferencias monetarias MIES, la Dirección de Control de Operaciones, ha previsto realizar visitas de verificación de la estructura de la Base de Puntos Pago a las entidades financieras y no financieras que pagan el Bono de Desarrollo Humano y Pensiones, así como, efectuar mesas de trabajo con los usuarios para calificar el servicio que están recibiendo al momento de cobrar el beneficio.

Por lo antes expuesto y según el cronograma planificado, delego a usted para trasladarse a la provincia de Los Ríos, cantón Quevedo, desde el día martes 10 al viernes 13 de octubre del presente año.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0593-M

Quito, D.M., 04 de octubre de 2017

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

Srta. Ing. Jeny Magdalena Pisango Villavicencio

Servidor Público 7

gm/hfcc



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

MIES-SANCCO-DCO-2017-0593-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

16/octubre/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Macías Vera Ana Isabel

PUESTO QUE OCUPA:

SP3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Quevedo - Los Ríos

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Dirección de Control de Operaciones

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Henry Cevallos, Gabriela Moreno, Ana Macías, Margarita Endara, Hugo Vera, Angélica Molina.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Según el cronograma programado, se realizó las siguientes actividades:

Martes, 10 de octubre de 2017

09:00 Salida desde la ciudad de Quito con destino a la ciudad de Quevedo.

14:00 Llegada a la ciudad de Quevedo,

14:00 a 14h45 Almuerzo

15:00 Se realiza reunión con el grupo focal de usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones convocado a través del call center (1800-002-002).

- Socialización acerca de: proceso de denuncias, irregularidades de los puntos de pago, modalidades de pago disponibles.
- Socialización de beneficios y derechos del usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones (redes de descuento, línea gratuita del Call Center)
- Se atiende requerimientos y se despeja dudas acerca de los procesos realizados mediante la Dirección de Control de Operaciones.

16:30 Se realiza reunión con el grupo de trabajo y la Directora Distrital de Quevedo.

17:30 Fin de actividades.

18:30 Hospedaje

Miércoles, 11 de octubre de 2017

08:00 Se realiza reunión con el grupo focal de usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones convocado a través del call center (1800-002-002). Socialización del proceso de denuncias, irregularidades de los puntos de pago, modalidades de pago disponibles, beneficios y derechos de los usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones, redes de descuento y línea gratuita del call center.

09:30 Se realiza reunión con el grupo focal de usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones convocado a través del call center (1800-002-002). Socialización del proceso de denuncias, irregularidades de los puntos de pago, modalidades de pago disponibles, beneficios y derechos de los usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones, redes de descuento y línea gratuita del call center.

11:00 Se realiza reunión con el grupo focal de usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones convocado a través del call center (1800-002-002). Socialización del proceso de denuncias, irregularidades de los puntos de pago, modalidades de pago disponibles, beneficios y derechos de los usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones, redes de descuento y línea gratuita del call center.

12:30 Almuerzo

13:30 Se realiza reunión con el grupo focal de usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones convocado a través del call center (1800-002-002). Socialización del proceso de denuncias, irregularidades de los puntos de pago, modalidades de pago disponibles, beneficios y derechos de los usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones, redes de descuento y línea gratuita del call center.

15:00 Se realiza reunión con el grupo focal de usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones convocado a través del call center (1800-002-002). Socialización del proceso de denuncias, irregularidades de los puntos de pago, modalidades de pago disponibles, beneficios y derechos de los usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones, redes de descuento y línea gratuita del call center.

16:00 Se realiza reunión con el equipo de trabajo para verificar novedades y planificar las actividades del día siguiente.

17:30 Fin de Actividades de supervisión.

18:00 Hospedaje

Jueves, 12 de octubre de 2017

08:00 Se realiza reunión con el grupo focal de usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones convocado a través del call center (1800-002-002). Socialización del proceso de denuncias, irregularidades de los puntos de pago, modalidades de pago disponibles, beneficios y derechos de los usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones, redes de descuento y línea gratuita del call center.

09:30 Se realiza reunión con el grupo focal de usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones convocado a través del call center (1800-002-002). Socialización del proceso de denuncias, irregularidades de los puntos de pago, modalidades de pago disponibles, beneficios y derechos de los usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones, redes de descuento y línea gratuita del call center.

11:00 Se realiza reunión con el grupo focal de usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones convocado a través del call center (1800-002-002). Socialización del proceso de denuncias, irregularidades de los puntos de pago, modalidades de pago disponibles, beneficios y derechos de los usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones, redes de descuento y línea gratuita del call center.

12:30 Almuerzo

13:30 Se realiza reunión con el grupo focal de usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones convocado a través del call center (1800-002-002). Socialización del proceso de denuncias, irregularidades de los puntos

de pago, modalidades de pago disponibles, beneficios y derechos de los usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones, redes de descuento y línea gratuita del call center.

15:00 Se realiza reunión con el grupo focal de usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones convocado a través del call center (1800-002-002). Socialización del proceso de denuncias, irregularidades de los puntos de pago, modalidades de pago disponibles, beneficios y derechos de los usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones, redes de descuento y línea gratuita del call center.

16:00 Se realiza reunión con el equipo de trabajo para verificar novedades y planificar las actividades del día siguiente.

17:30 Fin de Actividades de supervisión.

18:00 Hospedaje

Viernes, 13 de octubre de 2017

08:00 Se realiza reunión con el equipo de Técnicos de Acompañamiento Familiar.

09:30 Se realiza reunión con autoridades del Distrito Quevedo, se analiza resultados acerca de las capacitaciones realizadas.

11:00 Salida a la ciudad de Quito.

17:00 Llegada a la ciudad de Quito.

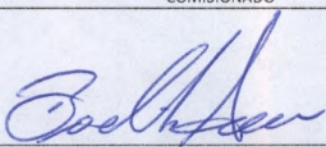
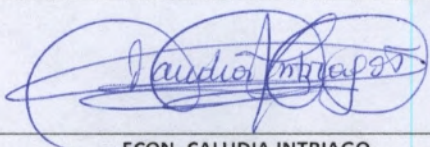
PRODUCTOS

Total de usuarios capacitados

Cantón	Fecha	Usuarios Capacitados
Quevedo	Del 10 al 13 de Octubre 2017	115
Total		115

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
10/10/2017	001-001-06007	Alimentación	8.00
10/10/2017	002-001-11627	Alimentación	10.00
11/10/2017	001-001-01430	Alimentación	5.00
11/10/2017	001-001-44428	Alimentación	12.25
11/10/2017	001-001-01481	Alimentación	10.00
12/10/2017	001-001-02149	Alimentación	6.00
12/10/2017	001-003-58359	Alimentación	6.71
12/10/2017	001-001-00259	Alimentación	10.00
12/10/2017	001-001-89993	Alimentación	4.50
13/10/2017	004-001-06064	Hospedaje 3 noches	73.92
SUMAN:			USD\$ 146.38

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-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)		09:00	16:00			
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	Institucional	Quito – Quevedo	10-10-2017	09:00	10-10-2017	14:00
Terrestre	Institucional	Quevedo – Quito	13-10-2017	11:00	13-10-2017	16:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 ANA MACÍAS Técnico Operador de Información			El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
						
MGS. BADIH ARANA DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES			ECON. CALUDIA INTRIAGO SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES			



LAS DELICIAS DE THEO

Alvarez Paladines José Teodoro
"Contribuyente Régimen Simplificado"

R.U.C. 1708695034001

Dirección: Coop. Dos Pinos
Juan Pío Montufar Lote 23 y
Pasaje "C" Santo Domingo

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

NOTA DE VENTA

001-001-00 0006007

AUT. SRI. 1121425970

FECHA AUTORIZACION 13/09/2017

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150,00

Cliente:	ADA MACIAS VERA	DIA	MES	AÑO
R.U.C. /C.I.	1313210534	10	10	2017
Dirección:	Quito	Telf. _____		
CANT.	DESCRIPCION	V / UNIT.	V/ TOTAL	
	ALIMENTACION		8,00	
			}	

TOTAL \$. 8,00

Firma Cliente

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de crédito/Debito	
Otros	

Impreso por Graphic Enterprises Telf. 3700 759
Freire Pillajo Victor Guillermo RUC 1704751294001 Aut. 1907
Numerados 0005901-0006900 Emisión 13/ 09/ 2017
Válido hasta 13/ 09/ 2018 - Blanca Cliente - Copia Emisor

010



LOKOS D'ASAR
GADNES AL CARBON

VASQUEZ CEDEÑO CAROLINA MARICELA
R.U.C.: 1309983359001
Aut. SRI.: 1121206280
 Dirección: Cooperativa Carlos Julio,
 Av. Carlos Julio N°205 * Telf.: 0968742111
 QUEVEDO - LOS RÍOS - ECUADOR
 Calif. Artesanal N° 038647

FACTURA 002-001-00 **0011627**

Cliente: Ama Isabel Glacios Vera

R.U.C.: 1313210534 Telf.: 0939245066

Dir.: Quito Fecha: 10/10/17

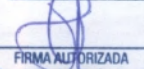
Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo Alimentos		8,92

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

Son: dólares SUB - TOTAL 8.92.

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO ☒	TARJETA DE CREDITO / DÉBITO ☐
DINERO ELECTRÓNICO ☐	OTROS ☐

FIRMA AUTORIZADA  REGISTRO CONFORME 

IVA 0% —

IVA 12% 1.08

TOTAL \$ 10.00

Lucia Aracely Sánchez Macías Imp. "UNIDAS" RUC: 1202788630001 * Aut. N° 2463 * Telefax: 2758608 * E-mail: impunidas12@hotmail.com
 Fecha de Autorización: 04/Agosto/2017 del 000011501 al 000012700 * Fecha de Caducidad: 04/Agosto/2018



Mr. Brochetas

CARVAJAL PLUAS JULIANA VANESSA

Dir: Av. Walter Andrade s/n y 4ta. - Quevedo

R.U.C. 1203568611001 - Aut. S.R.I. 1121502353

Documento Categorizado:SI - Fecha de Autorización: 27 - Septiembre -2017

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

Nota de Venta 001-001-00 0001481

Fecha: 14/10/17

Cliente: Ana Macías

Dirección: Quito

RUC/C.I: 1313210534

Cant.	DETALLE	P. Unit.	VALOR
	Consumo Alimentos		10° 2

FORMA DE PAGO:		TOTAL \$	
Efectivo	☒		10 ⁰⁰
Dinero Electrónico	☐	<i>E. Cliente</i>	
Tarjeta de Crédito/Débito	☐	<i>E. Autorizada</i>	
Otros	☐	<i>E. Autorizada</i>	

Monto por Transacción
Actividades de Servicio
hasta \$ 250

IMPRESA CARRILLO - Ivan Xavier Carrillo Tobar - RUC.1203790504001-Tel: 2759115
 Av. S.R.I. 3889 / Fecha de Caducidad: 27 de Septiembre del 2018 - Del 1401 al 1600

**SR. CAMARON**

VALDIVIEZO PARDO JUAN EDDY

RUC: 1203092018001 - AUTORIZACION SRI: 112138738

Dir.: Av. 7 de Octubre 1428 y Decima Cuarta y Decima Quinta
Quevedo - Los Ríos - Quevedo

CALIFICACION ARTESANAL N. 029618 Fecha autorización: 06-Septiembre-2017

FACTURA SERIE 001-001-**00** 0044428
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

NO SE ACEPTA DEVOLUCIONES NI CAMBIOS

CLIENTE : MACIAS ANA ISABEL

Ced/Ruc: : 1313210534

Descripcion	Precio	Total
ARROZ CON CA 1	10	10
JUGO DE NARA 1	2	2
RECIPIENTE 1	0.20322	

SUBTOTAL IVA 0 :12.00

SUBTOTAL IVA 12:0.22

I.V.A 12%	:0.03
-----------	-------

TOTAL	:12.25
-------	--------

11/10/2017 14:49:20

GRACIAS POR SU PREFERENCIA

FIRMA AUTORIZADA

Imp. EL ARTESANO Autorización 1159 García Cedeño Plutarco Edilberto RUC: 1302188246001
Tel.: 052 751879 N. 0042901 - 0047900 Válido hasta 06-Diciembre-2017
ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

FIRMA CLIENTE

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"
TOALA RAMON LUISA ALEXANDRA

SERVICIOS DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS

ACT. DE SERVICIO CATEGORÍA: 1 RANGO: 0 - 5000 hasta \$250.00
 Matriz: Parroq. Siete de Octubre Tercera 107 y A QUEVEDO - LOS RÍOS Cel: 052 783 590
 RUC.: 1204524753001 QUEVEDO - LOS RÍOS Número de Autorización SRI: 1121415857

NOTA DE VENTA 001 - 001 - 00 0001430
 Documento Categorizado: SI

Fecha: 11/10/2017

Señor (es): Ana Isabel Yacinos Vera

RUC: 1313210534

Tel.: 0939245066

Dirección: Quito

Cant.	DETALLE	V. Unit	V. Total
	Alimentación		5,00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	☒
DINERO	☐
ELECTRÓNICO	☐
TARJETA DE CREDITO	☐
DÉBITO	☐
OTROS	☐

ORIGINAL: Adquiriente
 COPIA VERDE: Emisor

TOTAL \$ 5,00

ESTE VALOR
 INCLUYE IVA

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

IMPRESA "INDEPENDIENTE" Yantalma Camino Luis Alejandro Telf.: 052 783 470
 RUC. 1200719589001 Número de Autorización Gráfica 1442 01B: 1401 - 1500; 100x2
 Fecha de Autorización SRI: 12/Septiembre/2017 Fecha de Caducidad SRI: 12/Septiembre/2018



CHIFA "FUHO"

OCHOA SALTOS JESSICA CAROLINA
RUC: 0913199337001 - AUTORIZACIÓN SRI: 1120546286
Dir.: San José Décima Octava s/n y Abdón Calderón
Telf.: 2759624 / Quevedo - Los Ríos - Ecuador

Fecha Autorización: 10-Abril-2017 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
Efectivo ☐ D. Electronico ☐ T. Credito / Debito ☐ Otros ☐

FACTURA SERIE 001-003-00
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

0058359

Chifa Fuho
San Jose Decima Octava y Abdon
Quevedo, Los Rios 456-426
(209) 275-9624

Mesero: javier Estación: 1

de Orden: 156616 Mesas

Mesa: 6

Nombre del cliente: ANA MACIAS 13132105

34

1 Media Combo 5.18

> UNO

1 Cola 0.81

SUB TOTAL: 5.99

12% I.V.A.: 0.72

TOTAL: \$6.71

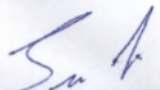
Propina: _____

TOTAL: _____

>> # de cuenta: 25 <<

10/12/2017 2:17:46 PM

Gracias Por Su Compra


FIRMA AUTORIZADA
RECIBI CONFORME
ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

ASADERO TIPITAPA RUC: 1710913177001

UBE SANCHEZ ANGEL MANUEL
Dirección: José Joaquín Olmedo 603 y Argentina
Quevedo - Los Ríos - Ecuador
Fecha de Autorización: 28-Septiembre-2017
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
CALIF. ARTESANAL 132008

Efectivo ☐ D. Electronico ☐ T. Credito / Debito ☐ Otros ☐

FACTURA S-001-001-00 0089993

No 090407/40 C

Fecha : 12/Oct/2017 19:54:08

Cliente : ANA ISABEL MACIAS

Ced/RUC.: 1313210534

Cant. PRODUCTO TOTAL

1.0 SECO DE GALLINA 4.00 4.00

1.0 VASO DE NARANJA 0.50 0.50

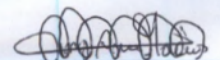
IVA 14% : 0.00

TOTAL: 4.50

F/P Efectivo: 5.00 Cambio 0.50



Firma Autorizada



Recibi Conforme

Imp. EL ARTESANO Autorización 1159 García Cedeño Plutarco Edilberto RUC: 1302168246001
Telf.: 2751679 Num. 0089101 - 0094100 Valida su emisión hasta 03-Noviembre-2017
ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

GUAROCHICO NIETO MARTHA EULALIA
COMEDOR MARTHITA
RUC: 0501136345001

DIREC: PARROQ. 7 DE OCTUBRE
 C S/N Y SEGUNDA
 QUEVEDO - ECUADOR

N° AUT. 1120276343
 FECHA DE AUTORIZACION
 16/Febrero/2017

FACTURA

001-001-000000259

FECHA	DIA	MES	AÑO
	12	10	17

Documento Categorizado: NO

Señor(es) Ama Isabelacias
 Direcc: Quito
 R.U.C. 1313210534 Teléf: 0939245066

CANT.	DESCRIPCION	V. Unitario	TOTAL
	Consumo de Alimentos		8.93

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	☒	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	☐
DINERO ELECTRONICO	☐	OTROS	☐

Martha E. Guarachico *Ama Isabelacias*
 FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

SUBTOTAL 8.93
 IVA 0 %
 IVA 14% 1.07
 TOTAL \$ 10.00

Secuencia Aut. del 201 al 300 Fecha de cad: 16/Febrero/2018
 Original: Adquirente - Copia: Emisor

Cárdenas Wong Edwin Napoleón Imp. Gráficas "CARDENAS"
 RUC. 1710373570001 Aut. N° 2348 Quevedo Telef. 2752572

MENDOZA RUIZ EDISON ARMANDO

COMEDOR DIEGO ARMANDO

DIRECC: AV. WALTER ANDRADE SOLAR 16 Y CUARTA Y QUINTA
QUEVEDO - LOS RIOS - ECUADOR

"Contribuyente Régimen Simplificado"

R.U.C. 1306043660001

- NOTA DE VENTA - RISE

Documento Categorizado: SI

DIA	12	MES	10	ONZ	17
-----	----	-----	----	-----	----

001-001-000002149

Fecha de autorización 25/Julio/2017

AUT. SRÌ 1121142583

Cliente:

Cliente: Ana Macías

Dirección:

Quito

Telf.

0939245066

RUC/CI.

1313210534

Guía de Rem.: [Guía de Rem.](#)

[illegible]

\$6.00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

DINERO ELECTRONICO.

TARJETA DE CREDITO/DEBITO

OTROS

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

CATEGORIA 1
RANGO 0 - 5000

Y RESTAURANTES hasta \$150.00

Secuencia Aut. del 1701 al 2200 Fecha de cad: 25/Julio/2018

Original: Adquirente - Cópia: Emissor

Cárdenas Wong Edwin Napoleón Imp. Gráficas "CARDENAS"
RUC. 1718373570001 Aut. N° 2348 Quedado Telef. 2752572



HOSTAL RESIDENCIA Luxury Majestic

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOSTAL
QUEZADA GARCIA ALEXANDRA JACQUELINE
RUC: 0909453011001 - Aut. SRI. 1120135184
Dirección: Av. Walter Andrade Fajardo S/N y Tercera
Telf. (05) 2784044 - 2784635 / Quevedo - Ecuador

FACTURA N° 004-001-00 **0006064**

Señor(es): Ana Maria
R.U.C. 1313210534 Guía Remisión: _____
Dirección: Quito Telf. _____
Fecha: 13 / 10 del 20 17

Cant.	DETALLE	V. UNIT.	VALOR TOTAL
3	Hospedaje	22	66

ORIGINAL- Cliente - COPIA 1: Emisor

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO
DINERO ELECTRONICO	OTRO

Sub total 14%

Sub total 0%

Sub Total

IVA 14%

TOTAL \$.

FIRMA AUTORIZADA



IMPRESA "QUEVEDO" Tel. 2753-243 Luis Fernando Zamora Oviedo
RUC. 1703804700001- Aut. SRI. 1161- Calif. Artesanal 37935
N°. (5601 / 6200) - Fecha de Autorización: (23/Enero/2017)
FECHA DE CADUCIDAD: (23/Enero/2018)

FIRMA CLIENTE

[Handwritten signature]

66
792
732

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	479	24	10	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

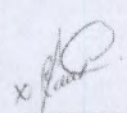
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4,078.77
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$4,078.77
TOTAL										

SON: CUATRO MIL SETENTA Y OCHO DOLARES CON 77/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. BADIH JAVIER ARANA GONZÁLEZ, DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES.
 C.C.: MGS. ALLISON QUINTANILLA, DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION
 C.C.: MGS. DENNIE DE LOS ANGELES MORALES SANTANDER, DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR LOS GASTOS VIÁTICOS 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. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SANCCO-DCO-2017-0623-M DE 24-10-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA. ACTUALIZACION C.P. No. 59

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/10/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL****Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0595-M****Quito, D.M., 04 de octubre de 2017****PARA:** Srta. Dra. Doris Jacqueline Sanguña Sagal
Directora Administrativa**ASUNTO:** SOLICITUD MOVILIZACION

De mi consideración:

Con la finalidad de aplicar y validar las herramientas de trabajo propuestas para la implementación del nuevo Modelo de gestión interna de supervisión al servicio de pago de las transferencias monetarias MIES, la Dirección de Control de Operaciones, ha previsto realizar visitas de verificación de la estructura de la Base de Puntos Pago a las entidades financieras y no financieras que pagan el Bono de Desarrollo Humano y Pensiones, así como, efectuar mesas de trabajo con los usuarios para calificar el servicio que están recibiendo al momento de cobrar el beneficio.

De acuerdo con el cronograma establecido, los funcionarios el Badih Arana, Francisco Cevallos, Gabriela Moreno, Ana Macías, Angelica Molina, Margarita Endara y Hugo Vera deberán trasladarse a la provincia de Los Ríos, cantón Quevedo, desde el día martes 10 al viernes 13 de octubre del presente año.

Para dar cumplimiento a lo antes mencionado solicito muy gentilmente se sirva gestionar la movilización a través de dos vehículos institucionales a la ciudad de Quevedo de acuerdo a la fecha antes señalada.

Por la atención que se dé a la presente, anticipo mis agradecimientos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Badih Javier Arana González
DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES





ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 733

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2017-10-10 Hora 08:00 Hasta 2017-10-13 Hora 23:59

Motivo VICITA DE VERIFICACION DE ESCTRUCTURA DE LA BASE DE PUNTOS PAGOS A LAS ENTIDADES FINANCIERA Y NO FINANCIERA

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-10-10

No. Comunicación Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0595-M

Lugar Origen QUITO - SANCCO

Lugar Destino QUEVEDO - LOS RIOS

Kilometraje Inicio 264-105

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres VILLACREZ VACA LUIS JORGE

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1705678579

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ829

Marca / Modelo CHEVROLET VITARA

Color NEGRO

Número Matricula A2908534

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. BADIH JAVIER ARANA GONZALEZ

Cargo DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES

Realizado Por VILLALVA MAYORGA DOSMAN FRANKLIN

Fecha de Emisión 2017-10-10 08:32