

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5395 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 205,88
IVA: 0,00
Sub Total: 205,88
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 205,88



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 5089635300

MORENO AGUILAR GABRIELA FERNANDA: VIAJE A LOS RIOS DEL 10 AL 13 DE OCTUBRE 2017, VERIFICACIÓN A LAS ENTIDADES FINANCIERAS Y NO FINANCIERAS HABILITADAS POR EL MIES PARA EL PAGO DE LAS TRANSFERENCIAS MONETARIAS DEL BONO DE DESARROLLO

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	25/10/2017	205,88	0,00
Sub - Total				205,88	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 205,88



20/20/2017

12/10/17

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		019 010 2017	5395	5374	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SANCCO-DCO-2017-0093-M	2755		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1725481160	MORENO AGUILAR GABRIELA FERNANDA				

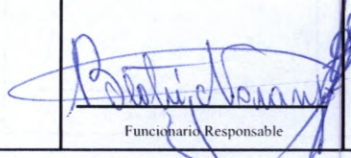
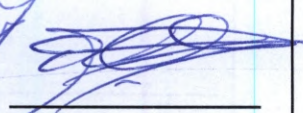
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	205.88
TOTAL PRESUPUESTARIO										205.88
IVA										0.00
SUB - TOTAL										205.88
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										205.88

SON: DOSCIENTOS CINCO DOLARES CON 88/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MORENO AGUILAR GABRIELA FERNANDA: VIAJE A LOS RIOS DEL 10 AL 13 DE OCTUBRE 2017, VERIFICACIÓN A LAS ENTIDADES FINANCIERAS Y NO FINANCIERAS HABILITADAS POR EL MIES PARA EL PAGO DE LAS TRANSFERENCIAS MONETARIAS DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO Y PENSIONES.XE-BN.

DATOS APROBACION

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

MAR 14 2017

018.10

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		019	010	2017	
					5395	5374
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SANCCO-DCO-2017-0093-M		2755	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1725481160	MORENO AGUILAR GABRIELA FERNANDA				

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		019	010	2017
				5374	5374
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SANCCO-DCO-2017-0093-M	2755	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1725481160	MORENO AGUILAR GABRIELA FERNANDA			

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	205.88
TOTAL PRESUPUESTARIO										205.88
IVA										0.00
SUB - TOTAL										205.88
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										205.88

SON: DOSCIENTOS CINCO DOLARES CON 88/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MORENO AGUILAR GABRIELA FERNANDA.- VIAJE A LOS RIOS DEL 10 AL 13 DE OCTUBRE 2017, VERIFICACIÓN A LAS ENTIDADES FINANCIERAS Y NO FINANCIERAS HABILITADAS POR EL MIES PARA EL PAGO DE LAS TRANSFERENCIAS MONETARIAS DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO Y PENSIONES.

CUR 53 95

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/10/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

5374
016

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 59

DATOS GENERALES

Cédula No.	1725481160	Cargo:	ASISTENTE
Funcionario	MORENO AGUILAR GABRIELA FERNANDA	Nivel:	SPA4
Salida:	10/10/2017 09H00	Retorno:	13/10/2017 17H00
Fecha	Hora	Fecha	Hora
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

0 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION DE RECURSOS

PASIVO

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	59,96
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	133,88

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	133,88
Valor sin Justificar 30%	72,00	72,00
Viático 100% Emergencia		
Valor que justifica el funcionario		205,88
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		205,88
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:
[Firma]
Ximena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 18 de octubre del 2017

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento, conforme normativa.
18 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:

Gabriela Fernanda Moreno Aguilar

PUESTO QUE OCUPA:

SPA4

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)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

10 de octubre 2017

09:00

13 de octubre de 2017

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Verificación a las entidades financieras y no financieras habilitadas por el MIES para el pago de las transferencias monetaria del Bono de Desarrollo Humano (BDH) y Pensiones, de acuerdo al cronograma de planificación por la Dirección de Control de Operaciones en el cantón Quevedo de la provincia de Los Ríos.

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:

Banco Pichincha

TIPO DE CUENTA:

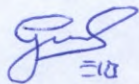
Ahorros

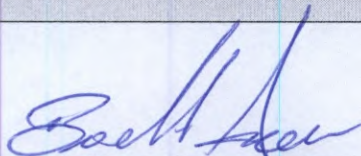
No. DE CUENTA:

5089635300

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

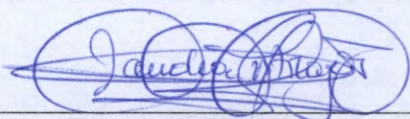




GABRIELA MORENO
TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE CONTROL DE OPERACIONES

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

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

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría

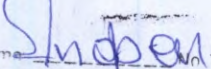
Fecha:

17 OCT 2017

Hora:

11:00

Firma:



No. Trámite:

5444

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,

Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN FINANCIERA
	Secretaría
Fecha:	17 OCT 2017
Firma:	5444
Trámite:	
www.inclusion.gob.ec	

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL**

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





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SANCCO-DC0-2017-0593-M

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
16/octubre/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MORENO AGUILAR GABRIELA FERNANDA

PUESTO QUE OCUPA:

SPA4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUEVEDO_LOS RIOS

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

DIRECCIÓN DE CONTROL DE OPERACIONES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

FRANCISCO CEVALLOS, ANGELICA MOLINA, ANA MACIAS, HUGO VERA, MARGARITA ENDARA, GABRIELA MORENO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Según el cronograma de Supervisión Puntos Pago, se desarrollo 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 Inicio de actividades.

1. 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.

2. Reunión Directora Mies Distrito_Quevedo

- Reunión con grupo de trabajo y Directora Distrital MIES_Quevedo.

17:30 Fin de Actividades.

18:30 Hospedaje

Miércoles, 11 de octubre de 2017

08:00 Inicio de actividades de verificación de Puntos Pago

1. Se procedió con la verificación de la Base de Puntos Pago, Corresponsales No Bancarios (CNB) y Entidades Financieras

- Verificación de puntos pago en centro de Quevedo.
- Verificación de Puntos Pago Parroquia 24 de Mayo

13:00 Almuerzo.

14:00 Reinicio de actividades de verificación

- Verificación de puntos pago Parroquia San Carlos
- Verificación de puntos Pago Parroquia San Camilo

17:00 Fin de actividades de verificación.

Jueves, 12 de octubre de 2017

08:00 Inicio de actividades

1. Se realiza reuniones con el grupos focales de usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones convocado a través del call center (1800-002-002).

08:00 Primer grupo, 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 Segundo grupo. 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 Tercer grupo, 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

13:00 reinicio de actividades. Cuarto grupo, 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 Quinto grupo, 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 siguientes.

17:30 fin de actividades

000

010

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

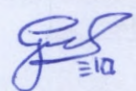
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
10/10/2017	001-001-000006003	Alimentación	8.00
10/10/2017	002-001-000011626	Alimentación	10.00
11/10/2017	001-001-000001433	Alimentación	5.00
11/10/2017	001-001-000031697	Alimentación	3.00
11/10/2017	001-001-000001483	Alimentación	10.00
12/10/2017	001-001-000002147	Alimentación	5.00
12/10/2017	001-003-000058356	Alimentación	5.21
12/10/2017	001-001-000089996	Alimentación	3.75
12/10/2017	001-001-000000261	Alimentación	10.00
13/10/2017	004-001-000006060	Hospedaje 3 noches	73.92
SUMAN:			USD\$ 133.88

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)	09:00	17:00	

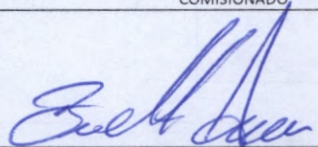
TRANSPORTE

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	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

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
	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
GABRIELA MORENO TÉCNICO DE OPERACIONES	

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
	
BADIH ARANA DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES	CLAUDIA INTRIAGO SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES

Viernes, 13 de octubre de 2017

08:00 inicio de actividades

08:30 Salida de Quevedo

09:00 Llegada a Buena Fe

1. Se procedió con la visita a punto de pago (CNB) y establecimiento de internet Cantón Buena Fe.

- Visita al punto de Pago (CNB) Market La Preferida, por las denuncias presentadas por los usuarios.
- Visita al establecimiento Cyber Marce propiedad de Blanca Chanaluisa, sobre las denuncia presentadas por los usuarios.

09:45 Salida de Buena Fe

10:15 Llegada a Quevedo

2. Reunión equipo de trabajo y Directora Distrital MIES_Quevedo

- Se analiza resultados acerca de la verificación de los puntos de pago y las capacitaciones realizadas.

11:00 Fin de actividades y salida de Quevedo a Quito

17:00 Llegada a Quito

PRODUCTOS

Total puntos de pago visitados

Cantón	Fecha	Puntos Pago
Quevedo	11/10/2017	30
Buena Fe	13/10/2017	2
Total		32

Total de usuarios capacitados

Cantón	Fecha	Usuarios Capacitados
Quevedo	10/12/2017	42
	12/10/2017	
Total		142



R.U.C. 1708695034001

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

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

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

Cliente: GASSELLA F. MORENO D.

R.U.C. /C.I. 172548116-0

Dirección: UFTO

Telf.:

[illegible]

TOTAL \$. 8,00

FORMA DE PAGO	
Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de crédito/Debito	
Otros	

Firma Cliente

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



VASQUEZ CEDENO CAROLINA MARICELA

R.U.C.: 1309983359001

Aut. SRI.: 1121206280

**Dirección: Cooperativa Carlos Julio,
Av. Carlos Julio N°205 * Telf.: 0968742111**

LOKOS D'ASAR

CORNES AL CARBON

FACTURA 002-001-00 0011626

Cliente: Gaseta No. 20

R.U.C.: 172548116-0 / Tel.: 2540034

Feira: _____
 Data: 01/01/17

[illegible]

son:

dólares SUB - TOTAL

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

FIRMA AUTORIZADA
RECIBI CONFORME
LUCÍA ARACELY SÁNCHEZ MACÍAS Imp. "UNIDAS" RUC.: T202788330001 * Aut. N° 2463 Telefax: 2758608 * E-mail: impunidas12@hotmail.com
Fecha de Autorización: 04/Agosto/2017 del 0000011501 al 000012700 * Fecha de Caducidad: 04/Agosto/2018

Fecha de Autorización: 04/Agosto/2017 del 000011501 al 000012700 * Fecha de Caducidad: 04/Agosto/2018

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA 1: EMISOR

008

Mr. Brochetas

CARVAJAL PLÚAS 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 0001483

Fecha: 11/10/17

Cliente: Gabriela Moreno

Dirección: Quito

RUC/C.I.: 1725481160

Cant.	DETALLE	P. Unit.	VALOR
	Conserv. Alimentos		10.00

FORMA DE PAGO:		F. Cliente F. Autorizada	Monto por Transacción Actividades de Servicio hasta \$ 250
Efectivo			
Dinero Electrónico			
Tarjeta de Crédito/Débito			
Otros		TOTAL \$ 10.00	

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

"MAMA SILVIA"

RUC: 1201183504001 / AUT. SRI.: 1121436939

SÁNCHEZ Córdova NARCISA SEPTIMIA

Dir: Av. 7 de Octubre # 206 y Segunda * Teléfono: 2752240

Calif. Artesanal N° 0221836 * QUEVEDO - ECUADOR

FACTURA 001-001-00 0031697

Cliente: Gabriela Moreno

RUC: 1725481160 Telf: 25400334

Dir: Quito Fecha: 11-10-17

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Conserv. Alimentos		3.00

FORMA DE PAGO:		F. Cliente F. Autorizada	Monto por Transacción Actividades de Servicio hasta \$ 250
Efectivo			
Dinero Electrónico			
Tarjeta de Crédito/Débito			
Otros		TOTAL \$ 3.00	

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

CHIFA "FUHO"



OCHOA SALTOS JESSICA CAROLINA
 RUC: 091319937001 - AUTORIZACIÓN SRI: 1120546286
 Dir.: San José Décima Octava y Abdon 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

0058356

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

Mesero: javier Estación: 1

de Orden: 156613 Mesas

Mesa: 6
 Nombre del cliente: GABRIELA MORENO 172
 5481160

1 Media combo 3.84
 X DOS
 1 Cola 0.81

SUB TOTAL: 4.65
 12% I.V.A.: 0.56
 TOTAL: \$5.21

Propina:
 TOTAL:
 >> # de cuenta: 22 <<
 10/12/2017 2:13:37 PM
 Gracias Por Su Compra

Firma Autoriz./DA:
 ORIGINAL CLIENTE / COPIA: EMISOR

Imp. GARCIGRAF García Ruiz David Antonio Autorización 8436 RUC: 1205514639001 / Telf.: 2751879 Num.: 0052001 - 0062000 Valido hasta 10-Abril-2018

ASADERO TIPITAPA RUC: 1710913177001
 AUTORIZACION SRI: 1121512435
 Dirección: José Joaquín Omeño 603 y Argentina
 Quevedo - Los Ríos - Ecuador
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
 CALIF. ARTESANAL 132008

Efectivo ☐ D. Electronico ☐ T. Credito / Debito ☐ Otros ☐
FACTURA S-001-001-00 0089996

Nº 090410/40 E

Fecha : 12/Oct/2017 19:57:00
 Cliente : GABRIELA MORENO
 Céd/RUC.: 1725481160
 Cant. PRODUCTO TOTAL

1.0 CARNE 3.25 3.25
 1.0 VASO DE NARANJA 0.50 0.50

IVA 14% : 0.00
TOTAL: 3.75
 F/P Efectivo: 5.00 Cambio 1.25

Firma Autorizada:
 Recibi Conforme
 Imp. EL ARTESANO Autorización 1159 García Cedeño Plutarco Edilberto RUC: 1302188246001
 Telf.: 2751879 Num. 0089101 - 0094100 Valida su emisión hasta 03-Noviembre-2017
 ORIGINAL-CLIENTE - COPIA: EMISOR

RUC: 0501136345001

**DIREC: PARROQ. 7 DE OCTUBRE
C/S/N Y SEGUNDA**

QUEVEDO - ECUADOR

FECHA		
DIA	MES	AÑO
19	10	17

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

FACTURA

001-001-000000261

Documento Categorizado: NO

Señor(es) Gabriel Moreno

Direcc: Quito

R.U.C. 17254816-0 / Teléf: 2540034

Teléf:

34

[illegible]

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL		8,93
EFFECTIVO		IVA 0 %		
MONEDERO ELECTRONICO		IVA 14%	1,04	
		TOTAL \$		10,00

[Firma]
FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Secuencia Aut. del 201 al 300 Fecha de cad.: 16/Febrero/2018 Cárdenas Wong Edwin Napoleón Imp. Gráficas "CÁRDENAS"
Original: Adquiriente - Copia: Emisor
RUC: 1710373570001 Aut. N° 2348 Cuyedado Telef. 2752572

Original: Adquirente - Cópia: Emissor



HOTEL 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.º 004-001-00 0006060

Señor(es): _____

R.U.C. 172548/160

R.U.C. 1+25481160 Guía Remisión: 1+25481160

Dirección:

Telf.

Fecha: 13/10 del 2017

[illegible]

ORIGINAL: Cliente - COPIA 1: Emisor

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO:	TARJETA DE CREDITO / DEBITO:	
DINERO ELECTRONICO	OTROS:	

FIRMA AUTORIZADA

 IMPRENTA "QUEVEDO" Telf. 2753-243 Luis Fernando Zamora Oviedo
RUC. 1703804706001- Aut. SRI, 1161- Calif. Artesanal 37935
N°. (5601 / 6200) - Fecha de Autorización: (23/Enero/2017)

01 / 6200) - Fecha de Autorización: (23/Enero/2017)
FECHA DE CADUCIDAD: (23/Enero/2018)

TOTAL \$.

FIRMA CLIENTE

IVA 14%

TOTAL \$.

004

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 ESTRUCTURA 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

#6-59

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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

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

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$8,500.00
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 DIRECCION DE CONTROL DE OPERACIONES, TRASLADO A DISTINTAS LOCALIDADES DEL PAIS, PARA CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS Y ACTIVIDADES PROPUESTAS PARA EL AÑO 2017. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SANCCO-DCO-2017-0093-M DE 10-02-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN

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