



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2017

Entidad:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

No. CUR: Monto:

IVA:

5427

Tipo Registro:

DEV

PLANTA CENTRAL ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

DIRECCIÓN FINANCIERA TESORERÍA

Sub Total:

0,00 189,10

189,10

Retenciones IVA:

Deducción Presupuestaria:

0,00

0,00

CANCELADO

Total Líquido Pagar:

Cuenta Monetaria No.:

189,10

Estado:

APROBADO

Descripción:

5666245600

GALLEGOS PORTILLA AMPARO LUCIA: VIAJE A LOS RIOS, VISITAS DE

VERIFICACION 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, DEL 10 AL

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	189,10	0.00
			Sub - Total	189,10	0,00

Retenciones			
NO PRESENTA RETENCIONES	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura Monto Código Nombre

Monto Líquido:

189,10



Institu	cion:		280	MINISTERIO	O DE INC	CLUSIO	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL			Reporte	rp	otCompr	obante	eGastos.rdlc
U. Ejec	utora:			MINISTERIO	O DE INC	CLUSIO	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL - PLAN	NTA	Feci	na Elabo	ración	No. 0	CUR	No. Original
Unid. D	esc:	13.9	0000								020	010	2017	54	27	5408
		Tipo D	Docume	ento Respa	ildo			Clas	se Document	to		No	0.		No. E	xpediente
СОМР	ROBAN	TES AD	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION E	DE GASTOS		MIES	S-SANCO 04	O-DANCO	CO-	27	74
Clase d Registr			DEVE	NGADO				Clase Gasto:		ROS GAS	тоѕ		RPA	RTO DE	·V	
Banco:		[abe	Cuenta Monetaria:	[- 201		
Compre	obante	[GAST	os					Numero Ope	ración				Carried Name		0
	lasta.	г	1003	156344	GALLE	GOS PO	RTILLA	AMPARO I	LICIA							
Benefic	iario:		100	130344	OALLE	00010	·····	AIIII AITO	LUCIA							
Benefic	iario:		1003	130344	OALLE											
Benefic	iario:		1003	130344	OALLE.				RESUPUL	ESTAR	IA					
PG	SP	PY	ACT		UBG			CION P			IA					MONTO
		PY 000				AF	ЕСТА	CION P	RESUPUI	ION		el Interio	or			M O N T O
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA	CION P	RESUPUI	ION	ncias en o		or JESTARIC)		
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA	CION P	RESUPUI	ION	ncias en o					189.1
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA	CION P	RESUPUI	ION	ncias en o	RESUPU	ESTARIO			189.1 189.1
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA	CION P	RESUPUI	ION	ncias en o	RESUPU	IESTARIO			189.1 189.1 0.0
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA	CION P	RESUPUI DESCRIPCI Viaticos y	ION Subsister	ncias en o	SUE	IVA IVA 3 - TOTAL ONES IVA			189.1 189.1 0.0 189.1
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA	CION P	RESUPUI DESCRIPCI Viaticos y	ION Subsister	ncias en d TOTAL P	SUE	IVA IVA 3 - TOTAL ONES IVA	-		189.1 189.1 0.0 189.1
PG	SP 00	000	ACT 010	ITEM	UBG 1701	AF FTE 001	ORG 0000	N. Prest	RESUPUI DESCRIPCI Viaticos y	ION Subsister	ncias en d TOTAL P	SUE	IVA 3 - TOTAL ONES IVA	-		189.1 189.1 0.0 189.1 0.0

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero

MARIA MARANGO

16/01

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUS	ON ECONOMICA	A Y SOCIAL		Reporte	rpt	tComproban	teGastos.rdle
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUS CENTRAL	ON ECONOMICA	A Y SOCIAL - PLANTA	Feci	na Elabo		No. CUR	No. Origin
Unid. Desc:	0000				020	010	2017	5427	5408
Т	ipo Docum	ento Respaldo		Clase Documento		No).	No.	Expediente
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACI	ON DE GASTOS	MIES	S-SANCO 04	O-DANCC	0- 2	2774
COMPROBANTE Clase de Registro:		NGADO	CI	lase de asto: OTROS GAS			77	RTO DEV	774
Clase de			CI	lase de OTROS CAS			77		7774
Clase de Registro:		NGADO	CI	lase de asto: OTROS GAS			77		0

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

					СОМ	PROE	BANTE	UNI	CO DE R	EGIST	30				
Institucion:		280	MINISTERI	DE INC	CLUSIO	NECONO	OMICA Y S	OCIAL			Report	e rpt	Comprob	anteGa	stos.rdlc
U. Ejecutora:	-	9999	MINISTERI	DE INC	CLUSIO	NECONO	OMICA Y S	OCIAL	- PLANTA	Fee	cha Elab	oración	No. CU	IR No	o. Original
Unid. Desc:		0000	CENTRAL							020	010	2017	5408		5408
	Tipo	Docum	ento Respa	ldo		T	Cla	se Doc	umento		1	No.		o. Expe	ediente
COMPROBA	NTES A	DMINIS	TRATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION I	DE GAS	TOS	MIE		CO-DANCC 477	0-	2774	
Clase de Registro:		сом	PROMETIDO				Clase Gasto		OTROS G	ASTOS		RPA	RTO DEV	T	
Banco:								Cuent							
Comprobante		GAS	ros					Nume	ro Operación						0
Beneficiario:		100	3156344	GALLE	GOS PO	RTILLA	AMPARO	LUCIA							
					AF	ECTA	CION P	RES	UPUEST <i>A</i>	ARIA					
PG SP	PY	AC	T ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION					1	MONTO
57 00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Viati	cos y Subsis	stencias en	el Inter	or			189.10
										TOTAL	PRESUP	UESTARIO			189.10
												IVA			0.00
											SU	IB - TOTAL			189.10
											RETENC	IONES IVA			0.00
									TOTAL DED	UCCIONES	PRESUP	UESTARIO			0.00
											TOTAL	A PAGAR			189.10
SON:	CII	ENTO C	CHENTA Y I	NUEVE D	OLARE	S CON 1	0/100 CEN	ITAVOS							
DESCRIP	CION:	P		OALAS	ENTIDA	ADES FIN			IOS, VISITAS FINANCIERA						
													w	e s	427

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/10/2017	Auf.	A
	Funcionario Responsable	Director Financiero





DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

				Grupo de	gasto.	53	
DATOS GENE	RALES			Certificaci	ión N°:	92	
Cédula No.	1003156344			Cargo:	ANALISTA	1	/
Funcionario	GALLEGOS PORTILL	A AMPARO LLICIA		Nivel:	SP3		
dicionano							
	Fecha	Hora	Fecha	Hora			-
Salida: /	10/10/2017	05H00 Retorno:	13/10/2017	/6H00	Ciudad:	LOS RIOS	
. CÁLCULO DE	VIATICOS:		/			La	
C	oncepto	Valor				Monto a Paga	ar
	o (70 Y 30%)	80,00		3		240,00	180
				0			
	ico (100%)	80,00	-	0	-	0,00	-
Total del cálculo 1 Residencia	NO S	SUBSECRETARÍA DE INC	CLUSIÓN FCONÓ	MICAY		240,00 OCUPADO	
	Character and Committee of Comm	REEMBOLSO DE GASTOS	22001011 200110	INIO/L	ESE .	COO! ADO	
Fecha	No. Comprob.Venta		Concepto			Mo	onto
		HOSPEDAJE					0,00
		ALIMENTACION					0,00
		PASAJES					0,00
		PASAJES CON LIQUIDAD	CION DE COMPRA	AS			0,00
		PEAJES	346999				0,00
	100	PARQUEADERO					0,00
		COMBUSTIBLE					0,00
		Total reembolso de gastos Total reembolso de gastos		le Compres			0,00
		Total recitions de gastos	con Equidación d	Compras			0,00
3. DETALLE DE	COMPROBANTES JUST	TIFICADOS					
Fecha	No. Comprob.Venta		Concepto			Mo	onto
		HOSPEDAJE					90,00
		ALIMENTACION					27,10
		MOVILIZACION					0,00
		Total:				1	117,10
(-) Anticipo (ificar	70% 30%		168,0 72,0		0/	
Valor que ju Saldo a favo b) Total por ree c) Total por liqu	% Emergencia stifica el funcionario or de MIES embolso de gastos uidacion de compras r del Funcionario	30%			189,1 0,0 0,0 0,0 189,1	O Descuento O O	
Viático 1009 Valor que ju Saldo a favo b) Total por ree c) Total por liqu d) Total a favo	% Emergencia stifica el funcionario or de MIES embolso de gastos uidacion de compras r del Funcionario r del MIES	/			0,0 0,0 0,0 189,1	O Descuento O O	
Viático 1009 Valor que ju Saldo a favo b) Total por ree c) Total por liqu d) Total a favor e) Total a favor	% Emergencia stifica el funcionario or de MIES embolso de gastos uidacion de compras r del Funcionario r del MIES				0,0 0,0 0,0 189,1	O Descuento O O	
Viático 1009 Valor que ju Saldo a favo b) Total por rec c) Total por liqu d) Total a favor e) Total a favor	% Emergencia stifica el funcionario or de MIES embolso de gastos uidacion de compras r del Funcionario r del MIES	FACTURA NRO. 4863 VA QUE	NO ES LA PROVINC		0,0 0,0 0,0 189,1	O Descuento O O	
Viático 1009 Valor que ju Saldo a favo b) Total por ree c) Total por liqu d) Total a favor e) Total a favor 5. OBSERVACIO No.	% Emergencia stifica el funcionario or de MIES embolso de gastos uidacion de compras r del Funcionario r del MIES ONES NO SE RECONOCE LA f			CIA DE COMIS	0,0 0,0 0,0 189,1 0,0	O Descuento O O	
Viático 1009 Valor que ju Saldo a favo b) Total por ree c) Total por liqu d) Total a favor e) Total a favor 5. OBSERVACIO No.	% Emergencia stifica el funcionario or de MIES embolso de gastos uidacion de compras r del Funcionario r del MIES ONES NO SE RECONOCE LA f	FACTURA NRO. 4863 YA QUE		CIA DE COMIS	0,0 0,0 0,0 189,1 0,0	O Descuento O O	
Viático 1009 Valor que ju Saldo a favo b) Total por ree c) Total por liqu d) Total a favor e) Total a favor 5. OBSERVACIO No. 1	% Emergencia stifica el funcionario or de MIES embolso de gastos uidacion de compras r del Funcionario r del MIES ONES NO SE RECONOCE LA f	FACTURA NRO. 4863 YA QUE		CIA DE COMIS	0,0 0,0 0,0 189,1 0,0	O Descuento O O	
Viático 1009 Valor que ju Saldo a favo b) Total por ree c) Total por liqu d) Total a favor e) Total a favor 1 5. OBSERVACIO No. 1 2	% Emergencia stifica el funcionario or de MIES embolso de gastos uidacion de compras r del Funcionario r del MIES ONES NO SE RECONOCE LA f	FACTURA NRO. 4863 YA QUE		CIA DE COMIS	0,0 0,0 0,0 189,1 0,0	O Descuento O O	
Viático 1009 Valor que ju Saldo a favo b) Total por ree c) Total por liqu d) Total a favor e) Total a favor 1 2 3 4	ME Emergencia Stifica el funcionario or de MIES embolso de gastos uidacion de compras r del Funcionario r del MIES ONES NO SE RECONOCE LA II DE LA FACTURAS NRO	FACTURA NRO. 4863 YA QUE		CIA DE COMIS	0,0 0,0 0,0 189,1 0,0	O Descuento O O	

AMALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 19 de octubre del 2017

Ministerio de Inclusione

DINTROL PREVIO: RESUPUESTO: CONTABILIDAD: TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

vor atender requeries and onforme normative.

20001-014

					il e	So	usión Económic Cial	сау				016
5	OLIC	ITUD DI	E AUTOI	RIZACI	ÓN PAR	A CUM	PLIMIENTO	D DE	SERVICIOS	INSTITU	CIONA	LES
Nro. SOLICITUD DE SERVICIOS INSTITU	AUTOR	IZACIÓN P .ES	ARA CUMP	PLIMIENT		FECHA	DE SOLICITUD (dd-mn	nm-aaaa)			
MIES-SANCCO)-DAN	VCCO-20	017-225	2-M		05 de	octubre d	e 20:	17			
VIÁTICOS	X	MOVIL	IZACIONE	S	SUBSIST	ENCIAS		AL	IMENTACIÓN			
						DATOS	GENERALES					
APELLIDOS - NOME	RES DE	LA O EL S	ERVIDOR:	7		PUESTO	QUE OCUPA:		-			
Gallegos Por	tilla	Ampar	o Lucía			SP5						
ciudad-provin Quevedo-Lo			IO INSTIT	UCIONA	AL .	Direc			A LA QUE PER amiento no			ontingencias y
FECHA SALIDA (d	d-mmm	ı-aaaa)	HORA SA	LIDA (hh	:mm)		LLEGADA (dd-mn	nm-aaa	a)	HORA LLEG	ADA (hh:m	m)
10 de octubi	re 20	17	05:00			13 0	le octubre	de 20	017	16:00		
SERVIDORES QUE I	NTEGRA	AN LOS SEF		STITUCIO	NALES:					120.00		
DESCRIPCIÓN DE L		-	A EJECUTAI	RSE:							7	
Realizar visita	as de	verifica	ación de	e la e	structur	a de la	Base de l	Punt	os Pago a	las entic	lades f	inancieras y no
financieras q	ue p	agan e	el Bono	de l	Desarrol	lo Hur	nano y Pe	ensio	nes admir	nistradas	por la	a Dirección de
Aseguramient	to no	Contr	ibutivo,	Conti	ngencia	s y Op	eraciones;	así	como real	izar un	acompa	añamiento a la
Dirección de	Contr	ol de O	peracio	nes en	las mes	as de t	rabajo con	los u	usuarios pa	ra califica	ar el se	rvicio que están
recibiendo al	mom	ento de	cobrar	el ber	neficio.		Holes					
						TRAN	ISPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE	NO	OMBRE D	E		RUTA			SALIE	DA		LLEG	GADA
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TR	ANSPORT	E		KOTA		FECHA dd-mmm-aaa	a	HORA hh:mm	FECH dd-mmm		HORA hh:mm
TERRESTRE	INST	TITUCION	AL	Quit	o - Queveo	do	10-10-201	7	05:00	10-10-2	2017	10:00
TERRESTRE	INST	TITUCION	AL	Que	vedo - Qui	to	13-10-201	7	11:00	13-10-2	2017	16:00
	MIES, a	través de	e la Direcc	ción/Un	idad Finan	ciera a d	escontar a fav	or de	l Ministerio de			ón Administrativa ca y Social -MIES
					DATO	S PARA	TRANSFERE	NCIA				
NOMBRE DEL B		: INCHA			E CUENTA HORROS	: N	o. DE CUENTA	\ :	5666	6245600		
FIRMA	DE LA	O EL SE	RVIDOR	SOLICI	TANTE		FIRMA DE LA	A O E	L RESPONSA	BLE DE LA	UNIDA	D SOLICITANTE
	1mp		Dellec				Thoris	2	Marok.	3		

Ing. Amparo Gallegos SERVIDOR PÚBLICO 5

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU **DELEGADO**

Econ. Claudia Intriago SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, **CONTINGENCIAS Y OPERACIONES**

Econ. María Antonieta Naranjo

DIRECTORA 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 dias 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

INFORME DE	SERVICIOS INSTI	TUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-SANCCO-DANCCO-2017-2252-M

16 de octubre de 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Gallegos Portilla Amparo Lucía

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL

SERVIDOR
Dirección de Aseguramiento no Contributivo, Contingencias y

Quevedo - Los Ríos Operaciones

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Amparo Gallegos

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

A fin de realizar el acompañamiento a la Dirección de Control de Operaciones, según el cronograma para la ejecución del Plan Piloto del área de Supervisión Puntos Pago, se establece realizar la visita a los puntos pago del cantón Quevedo, a fin de verificar la información recibida por los switch concentradores, razón por la cual se procedió con las siguientes actividades.

ACTIVIDADES:

Martes, 10 de octubre de 2017

09:30 Inicio de actividades, traslado hacia el cantón Quevedo, desde la SANCCO en la ciudad de Quito.

15:30 Llegada al DistritoMIES de la ciudad de Quevedo.

16:00 Reunión con la Directora del Distrito y presentación del equipo de trabajo, con la finalidad de comunicar el objetivo de la visita.

16:30 Trabajo con los usuarios del BDH y Pensiones convocados a las mesas de trabajo.

17:30 Fin de la jornada de trabajo.

Miércoles, 11 de octubre de 2017

08:00 Inicio de actividades de supervisión de puntos de pago.

Se realizó la supervisión a los puntos pago; detallados a continuación:

- DAYUMAR
- MINIMARKET DIEGUITO
- COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO 29 DE OCTUBRE LTDA
- MULTISERVICIOS N 3
- CYBER DIGITAL WORLD (Ya no funciona Banco del Barrio desde 2017)
- DEPÓSITO DE HUEVOS SAN FRANCISCO
- MILING SPORTS
- NORKA STORE
- CYBER @PHONE GLOBAL

In Elg

- LOCUTORIO OZME (Ya no funciona Banco del Barrio)
- BANCO PICHINCHA SUCURSAL QUEVEDO (No paga Bono)
- COAC JUAN PIO DE MORA AGENCIA QUEVEDO
- MINI TIENDA HERMANOS GONZALES
- COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO POLICIA NACIONAL LTDA. QUEVEDO
- BANCO PICHINCHA QUEVEDO SUR (No paga Bono)
- MINITIENDA JEFERSON 2 (Punto de pago Cerrado)
- MINITIENDA JEFERSON
- BANCO BOLIVARIANO (No brinda información)
- TIENDA NINA YAMILETH
- PANIFICADORA JULIANA 2 (Ya no paga Bono)
- COAC QUEVEDO

17:00 Capacitación a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Quevedo por concepto de pago del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones en la Modalidad de Pago en Cuenta, tanto con las personas de atención al cliente, contabilidad, área administrativa y área de sistemas.



18:30 Fin de la jornada laboral

Jueves, 12 de octubre de 2017

08:00 Inicio de actividades, de supervisión puntos de pago traslado a territorio.

Se realizó la supervisión a los puntos pago; detallados a continuación:

- BAZAR LOCURAS Y PAPEL
- CENTRO MULTIARTICULOS
- TIENDA CUATRO NENAS
- BANCO GUAYAQUIL SHOPPING QUEVEDO
- LIBRERÍA Y CYBER MILENIUM (Ya no funciona el Banco del Barrio)
- MULTIAGENCIA SAN CAMILO
- MINITIENDA JENNIFER (Punto de Pago no encontrdo)
- MINIMARKET JM (Punto de Pago Cerrado)
- TIENDA ROSITA
- TIENDA LOS CHAPULOS
- PAÑALERI FIORELA (Punto de pago no encontrado)

ag

- NOVEDADES Y PAPELERÍA MIS 2 PRINCESAS (Punto de pago no encontrado)
- CYBER LUSIANITA
- FARMACIAFARMACIA NATURAL POLEN Y MIEL
- COAC CACPECO
- CYBER PAPELERIA Y BAZAR SAHAILE (Punto de Pago no Encontrado)
- CREDITOS ECONOMICOS QUEVEDO
- VPC GERMANYA DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
- AGROHOJAS
- ECO KENIA (no encontrado)
- BURGOS GARCIA ROSARIO ELIZABETH (El punto ya no funciona)
- BANCO GUAYAQUIL QUEVEDO (No brindó información)
- CYBER D'ALESSANDRO
- CNB TRANSFERUNION_SUPERTIA QUEVEDO
- PLASTI REC
- CNB TRANSFERUNION_TIA _SAN CAMILO
- PAÑALERA DON VITO (Punto de pago no encontrado)
- CNB TRANSFERUNION_CABINA CC QUEVEDO SHOPPING CENTER
- VIVERES VANESSITA

17:00 Capacitación a la Cooperativa de Ahorro y Crédito CACPECO por concepto de pago del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones en la Modlaidad de Pago en Cuenta, toda vez que se calificaron en el mes de octubre de 2017, así también se brindó la información a las personas de atención al cliente.



18:30 Fin de la jornada laboral.

Viernes, 13 de octubre de 2017

08:00 Inicio de Actividades de Gestión de Pagos

08:30 Retroalimentación del proceso de Pago en Cuenta al equipo de Balcón de Servicios.

09:30 Reunión con la Directora Distrital - Dra. Nadia Chiriboga

11:00 Retorno al cantón Quito

17:30 Llegada al cantón Quito, fin de actividades

Productos Alcanzados

De acuerdo al objetivo especifico de verificar la base de puntos de pago, en vista de que se trata de probar una

fo Cug

nueva herramienta de trabajo se logró visitar más puntos de pago, de los cuales a continuación se detallan las novedades encontradas en territorio:

- De los 50 puntos de pago programados a visitar, 33 fueron encontrados conforme la dirección proporcionada por los concentradores, 6 no fueron encontrados, 7 fueron encontrados sin embargo ya no funciona el Banco del Barrio, 2 puntos de pago se encontraban cerrados y 2 puntos de pago fueron encontrados pero no brindaron información.
- Existen direcciones que no concuerdan con el territorio.
- Se capacitó en la modalidad de pago en cuenta a las Cooperativas de Ahorro y Crédito Quevedo y CACPECO.

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

FECHA	No. FACTURA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA
10-10-2017	0004853	Alimentación	4.00
10-10-2017	0011622	Alimentación	10.00
11-10-2017	0031695	Alimentación	3.50
12-10-2017	0058357	Alimentación	12.30
12-10-2017	0023468	Alimentación	7.95
12-10-2017	0089992	Alimentación	4.00
12-10-2017	0001801	Hospedaje tres dias	90.00
		SUMAN:	131.75

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	09:30	17:30	

TRANSPORTE						
TIPO DE	NOMBRE DE		SALID	A	LLEGA	DA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito - Quevedo	10-10-2017	09:30	10-10-2017	15:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MIES Quevedo - Recorrido en territorio	11-10-2017	08:00	11-10-2017	18:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MIES Quevedo – Recorrido en territorio	12-10-2017	08:00	12-10-2017	18:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quevedo - Quito	13-10-2017	11:00	13-10-2017	17:30

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

OBSERVACIONES 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 Ing. Amparo Gallegos institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá Analista - Servidor Público 5 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 FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD COMISIONADO Ec. María Antonieta Naranjo Ec. Claudia Intriago Subsecretaria de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias Y Directora de Aseguramiento no Contributivo, Contingencias y Operaciones Operaciones

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

010

Memorando Nro. MIES-SANCCO-DANCCO-2017-2252-M

Quito, D.M., 05 de octubre de 2017

PARA:

Sra. Amparo Lucia Gallegos Portilla

Servidor Público 5

ASUNTO: Delegación Provincia de Los Ríos_Quevedo

De mi consideración:

Con la finalidad de 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 administradas por la Dirección de Aseguramiento no Contributivo, Contingencias y Operaciones; así como realizar un acompañamiento a la Dirección de Control de Operaciones en las mesas de trabajo con los usuarios para calificar el servicio que están recibiendo al momento de cobrar el beneficio; 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,

Documento firmado electrónicamente

Econ. María Antonieta Naranjo Borja

DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES

algp

www.inclusion.gob.ec

Sill.	6400000	001	-001-
R.U Qu Di -Ví Telf.	Secretos de Mi Tier J.C.: 1709867103001 ishpi Gualli María Dolores r.: Km. 58 Recinto La Esperie a Quito s/n y Margen Derecho. : 099 4004416 Mejía - Ecuador	DOCUMENTO CA AUT. S.R.I. Fecha de Autoriz	04853 ATEGORIZADO: NO : 1119681335 ación: 27-Oct-2016
Cliente:	Santo Domingo a 10 Amparo Gallegos on: Quito	de Octubro	de <u>2017</u>
R.U.C./	C.I. 1003156344	Telf.:_22	40789
CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		3,57
	12/		
FORMA DE	PAGO EFECTIVO Crédito OTROS CRÓNICO TARJ. CRÉDITOIDÉBITO Cheque	Sub-Total \$	3,57
DINERO ELECT	NONICO I IAKS. CREDITOIDEBITO II Crieque	I.V.A. <u>12</u> %	0,43
	A CONTRACTOR	I.V.A. 0 %	
F. A	utorizada Amporo Sale	VALOR TOTAL \$	4,00
	RECOMPU S.D. Telefax: 02-2760082 Balseca Saban CHA DE CADUCIDAD: 27/OCTUBRE/2017 De: 4501		



GARA	S DASAR CTURA 002-0 Amparo Gal	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 001-000011622 Mego Partilla Telf.: 09999442148				
Dir.:	nto	Fecha	101101	17		
Cant.	DESCRIPCIÓ	N	V. UNIT.	V. TOTAL		
	ensumo flime	1105		8.92		
		dólar	res SUB-TOTAL	8.92		

Cliente:_R.U.C.:_Dir.:_	SÁNCHEZ CÓRDOVA N Dir.: Av. 7 de Octubre # 206 y Se Calif. Artesanal N° 0221836 ACTURA 001-001-00	AUT. SRI.: 1 ARCISA SEF gunda * Teléf * QUEVEDO - 0031	121436939 PTIMIA ono: 2752240 ECUADOR
Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
ORIGINAL: CLEME - COPIA 1:EMISOR COPIA 2: S.Y.T.	lane tour		5,50
	FORMA DE PAGO	IVA 0% IVA 12% TOTAL \$	3,50

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 Chifa Fuho 10-Abril-2018 San Jose Decima Octava y Abdon Quevedo, Los Rios 456-426 (209) 275-9624 ∰Mesero: javier Estación: 1 0000# de Orden: 156614 Mesas Mesa: 6 Nombre del cliente: AMPARO GALLEGOS 100 3.84 0.89 6.25/ 10.98 1.32 ------STOTAL: \$12.30 ∰Propina: z David Antonio A Ruiz >> # de cuenta: 23 << 10/12/2017 2

10/12/2017 2

Gracias Por Su Compra 10/12/2017 2:14:34 PM



ASADERO TIPITAPA AUTORIZACION SRI: 1121512435

UBB SANCHEZANGED MANUED Feche de Autorización: 28 Septiembre-2017

Dirección: José Jocquín Olmedo 603 y Argentina Cuevedo - Los Ríos - Ecuador CALIF. ARTESANAL 132008

Efectivo D. Electronico T. Credito / Debito Otros

FACTURA S-001-001-00 0089992

Fecha : 12/Oct/2017 19:53:04

Cliente : AMPARO GALLEGOS

Ced/RUC. : 1003156344

Cant. PRODUCTO TOTAL

1.0 POLLO 3.25 3.25
1.0 VASO DE NARANJA 0.50 0.50 0.25

IVA 14% 0.00

TOTAL

TOTAL

IVA 14% 0.00

F/P Efectivo: 5.00 Cambio 1.00

**dorización 1159 Garcia Cedeño Plutarco Editberto RUC: 1302188246001 401 - 0094100 Valida su emisión hasta 03-Noviembre-2017 CLIENTE - COPIA: EMISOR 308

R R	RAVO	RUC: 12917	43133001
G R A	ND HOTEL	200	
FARMA	CIAS Y HOTELES S.A. FARMHOT	AUT. SRI.: 11	21465402
Dirección: Av	v. Walter Andrade Fajardo N° 1613 entre E-mail: bravograndhotel@outlook.co	Tercera y Cuarta * Teléfonos: 052 76 m * QUEVEDO - LOS RÍOS - ECUA	
Fecha de Emisión:	Jucuado 126	Refubro 20	17
Cliente: Amparc	gallego F	Portilla	
R.U.C. / C.I.: 10031	56344		
Dirección: Quito			
Habitación #:	7Telf: <u>€</u>	999942178	
Personas: 1	20		<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
Precio US \$:3O. 5		# V	
Factura a cargo:			
ENTRADA 10/10/2	2017 SALIDA_	13/10/2017	VALORES
DIAS 3			
CONSUMO			
VARIOS			
FORMA DE EFECTIVO DINERO	TARJETA DE	Subtotal	80.36
	OTROS	Tarifa 0%	
ELECTRONICO	LK	IVA 12%	9.64
Etiente	Firma Autorizada	TOTAL	90.00
LUCIA ARACELY SANCHEZ MACIAS Imp. "UNIO Fecha de Autorización: 20/Sept	DAS" * R.U.C : 1202788830001 Aut. N° 24 tiembre/2017 del 000001751 al 000001950	63 * Telefax: 2758608* E-mail: impuni * Fecha de Caducidad: 20/Diciembre/2	das12@hotmail.com

004

800

CAPACITACION PAGO EN CUENTA BONO DE DESARROLLO HUMANO Y PENSEIONES

FECHA: 11 DEOCTUBRE DE 2017

COAC QUEVEDO

		T						•	UU
FIRMA	20 motor Cera	Boselman	Making whomas						
AREA	JEFE DE NEGOĈOS	CAJA	CONTABBR	Disternas	Sistings	171526179-6 Jefo Adminstratio	2		
CEDULA	050341953-3	190436566-0	0-EECH 90ET	1206883355	0503097107	. 9-bt19851t1			
NOMBRES	UERD Algure Karen Caniela	AREVALO ANCHUNDIA JOSELIN AIEJANDRA	Marisal Alesta Kiomaro. Jayline	Mendoga Rodniques Cristhian Geovanny	Tilling togants Oarlown Abel	Jesus Rob and High			

CAPACITACIÓN PAGO EN CUENTA CACPECO FECHA: 12 DE OCTUBRE DE 2017

NOMBRES	CEDULA	FIRMA
Centhia Janina fillasagus Cedas Jeffre Alexanden Loorz Salis	1207195353	Pell Syn O
Jeffre Alexander Loon Salis	1205640517	/ Man
Lorena Sanchez Moran	1204647463	
DAbunkon Samil Bokan Baloas	1201918301	Shir
Hay Hools Baras	D06164145	Mary Podle.
ARTALI PARNAGA BOSTE	120445255-9	

#10 - 92

Institucion:	MINISTERIO DE IN	CLUSION ECON	OMICA Y SO	CIAL	NO. CERTIFICACION	FECTIA D	HA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora: Unid. Desc:	nid. Ejecutora: MINISTERIO DE INCLUS			CIAL - PLANTA CENTRAL	92	22 02		1
TIPO DE DOC	UMENTO RESPALDO		CLASE DE E	OCUMENTO RESPALDO		- 1	102	
	ES ADMINISTRATIV	OS COMPI	ROMISO N	ORMAL OTROS GASTOS	,		J ()	
CLASE DE REGIS	COM COM		CLASE DE	GASTO OGA				
			CIFICAC	CION PRESUPUESTARI	Α			404
G SP PY	ACT ITEM UBG	FTE ORG	CIFICAC N. Prest	CION PRESUPUESTARI DESCRIPCION				4 O N
		FTE ORG	CIFICAC N. Prest	CION PRESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsistencias en el Interio				

DECODIDATION

PARA: ECON. MARÍA ÁNTONIETA NARANJO-DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ-DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSIÓN C.C.: ING. MARÍA FERNANDA ZURITA-DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SANCCO-DANCCO-2017-0477-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES 2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

	DATOS APROBACIÓN	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	op_	C6 - C
FECHA: 22/02/2017	The state of the s	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

55 JEB 5011



ORDEN DE MOVILIZACIÓN

No. 733

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

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 264 826

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 Matrícula 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

